



Incontro scientifico - sessione parallela 3B

Valutazione, monitoraggio, efficacia nella prevenzione e nella promozione della salute

***Sistema informativo screening: la genesi della
conoscenza come elemento di sistema***

Antonio Federici

*Direzione Generale Prevenzione
Ministero della Salute*

Marco Zappa

*Direttore Osservatorio Nazionale
Screening*



Dichiarazione di conflitto di concetti





agenda



- Quale è l' *oggetto* della valutazione
- *Come* funziona il SIS (sistema Informativo Screening)
- A quali *finalità* conoscitive



Oggetto

come

fini



Il programma di screening è un percorso da organizzare nella prospettiva del cittadino/utente/paziente finalizzato al raggiungimento di obiettivi evidence-based



oggetto

Come

Finalità

le caratteristiche del SIS

- Descrive tutto il percorso
- Approccio di coorte,
- è stato disegnato, implementato e mantenuto per essere funzionale alla valutazione (indicatori);
- nella definizione, implementazione e manutenzione del SIS è sistematicamente coinvolta la comunità multidisciplinare

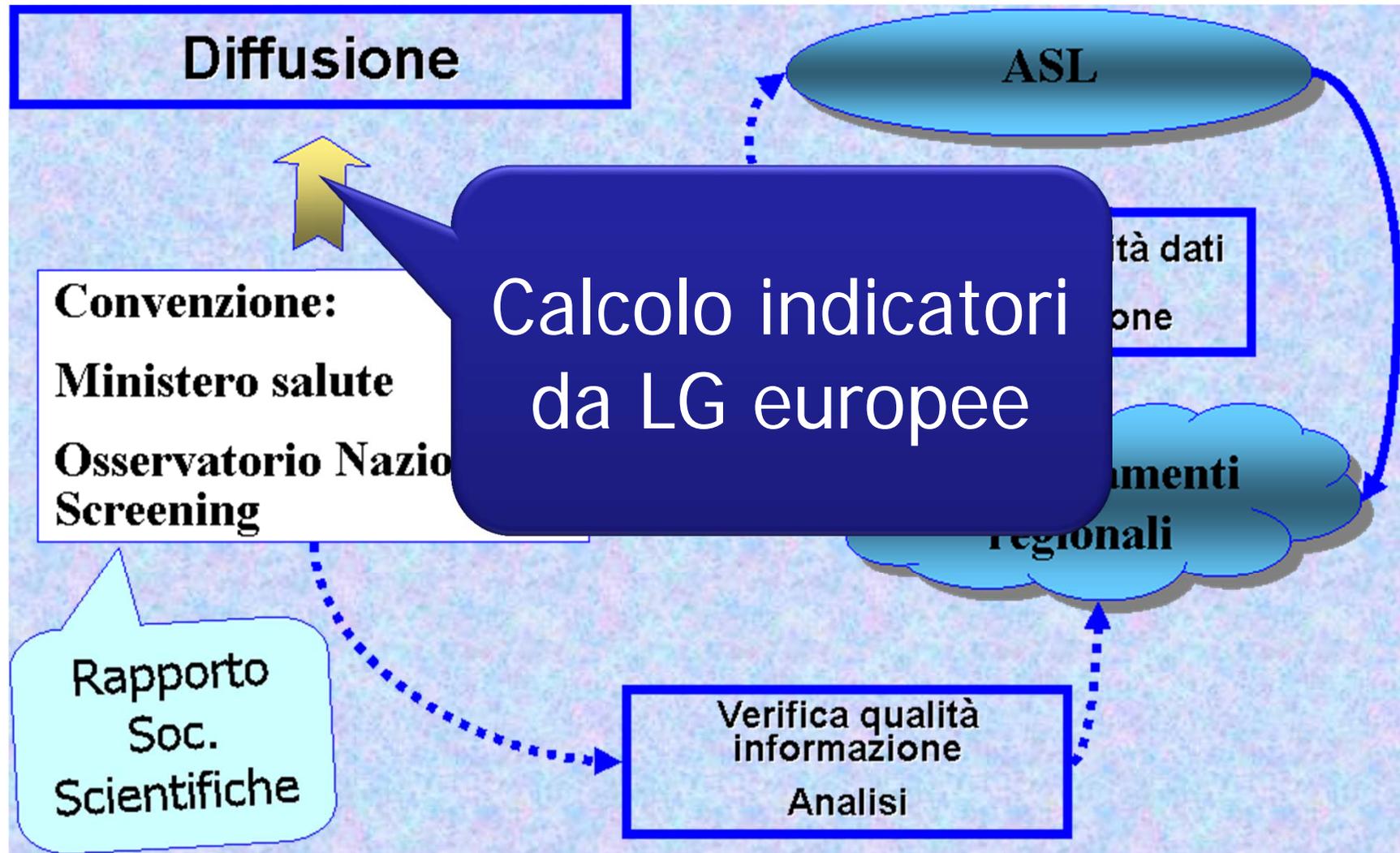


oggetto

Come

Finalità

La genesi e il flusso dei dati





oggetto

Come

finalità

Nel 2010 in programmi di screening organizzati:

→ **9.911.037** Persone invitate

(**nel 2009 9.044.820**)

- 3.473.731 colon retto
- 2.769.849 mammografico
- 3.547.457 cervicale

→ **4.686.111** Persone esaminate

(**nel 2009 4.107.521**)

- 1.568.810 colon retto
- 1.502.759 mammografico
- 1.558.542 cervicale

→ Tutte le Regioni (almeno parzialmente) coinvolte

→ quasi 350 programmi



oggetto

Come

finalità

Nell'ultimo biennio o triennio disponibile sono stati diagnosticati e trattati

- 4.998 Carcinomi dell'intestino
- 26.060 Adenomi avanzati
- 12.154 Carcinomi della mammella
- 12.641 Lesioni CIN2+ della cervice



oggetto

Come

Finalità

Il futuro prossimo

S.I.S.

NSIS



oggetto

come

Finalità

Governance nazionale: gli indicatori LEA

GRIGLIA LEA 2009 Prevenzione 5/21 indicatori						
Definizione	Peso	Punteggi di valutazione				
		Valore normale 9	Scostament o minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostament o non accettabile 0	Dato mancante o palesemente errato -1
Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella, colon retto	0,4	score ≥ 9	score 7 - 8	score 5 - 6	score 0 - 4	dati aggregati, mancanti o molto discordanti con i valori ministeriali

Lo score totale è calcolato sommando gli scores dei singoli programmi di screening

SCORE	0 (zero)	1 (uno)	3 (tre)	5 (cinque)
Mammografico	0% - 5%	6% - 34%	35% - 59%	$\geq 60\%$
Cervicale	0% - 5%	6% -24%	25% - 49%	$\geq 50\%$
Colorettale	0% - 5%	6% - 24%	25% - 49%)	$\geq 50\%$

Pertanto lo score totale dell'indicatore in questione varia da 0 a 15 punti.

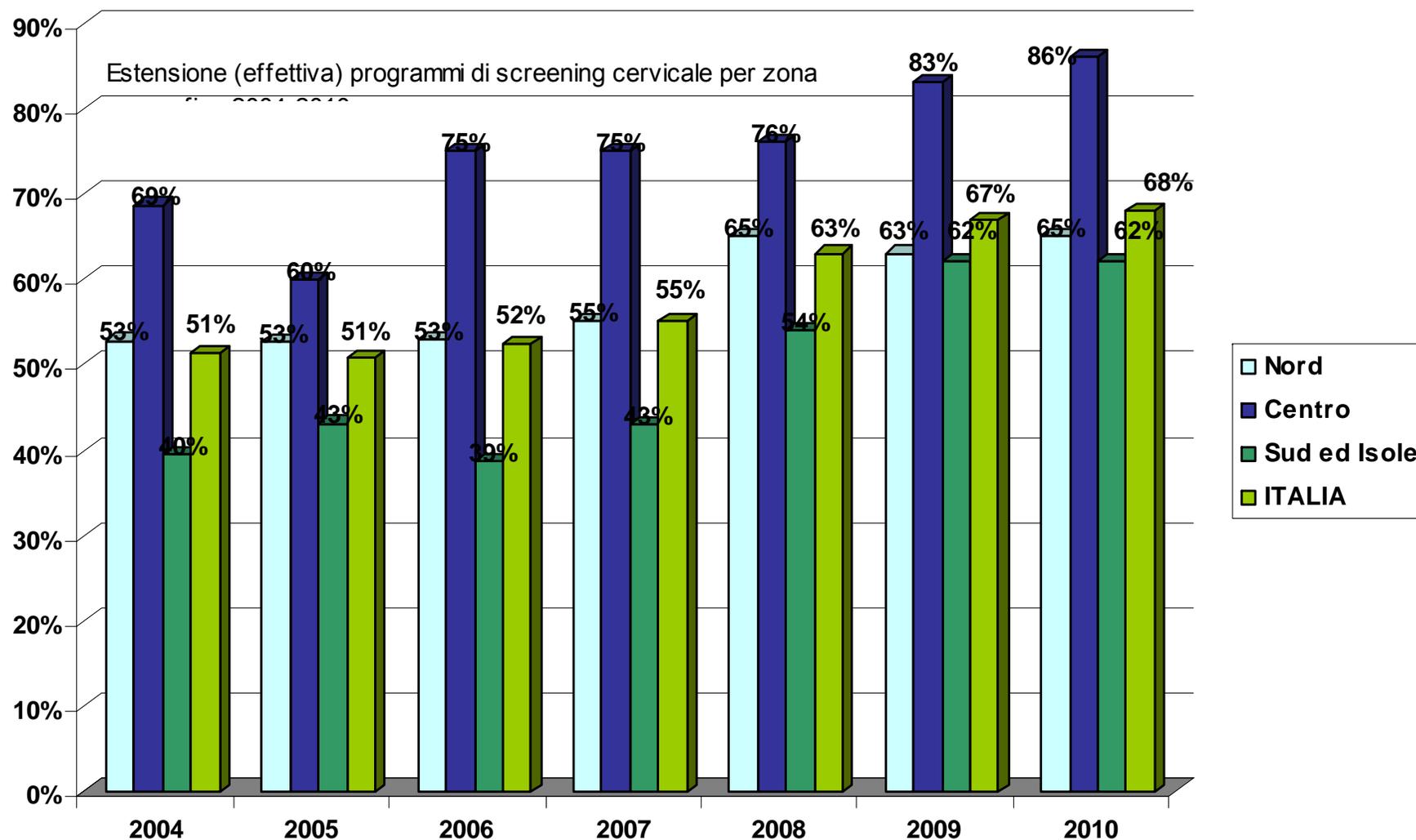


oggetto

come

Finalità

Supporto alla programmazione (benchmark)



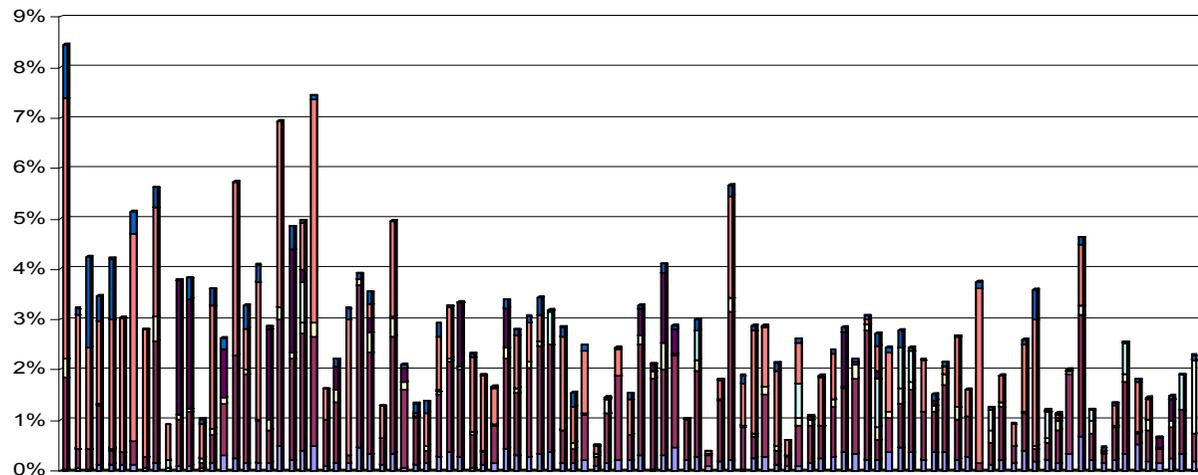
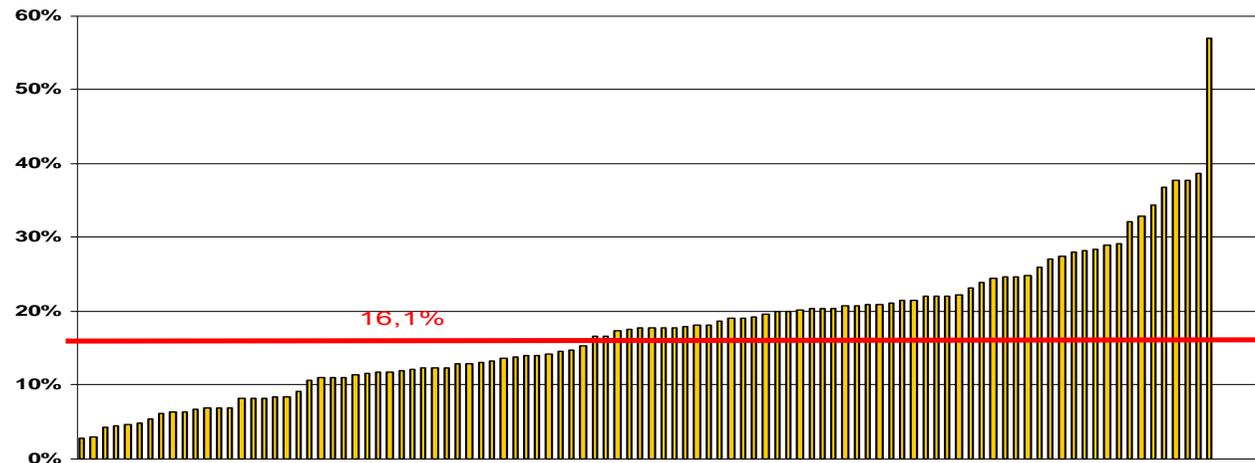


oggetto

come

Finalità

Supporto alla programmazione/gestione (benchmark)



Valore Predittivo
Positivo e
Referral Rate
(per citologia
ASCUS+)
Survey su
attività 2010.
Distribuzione tra
i programmi

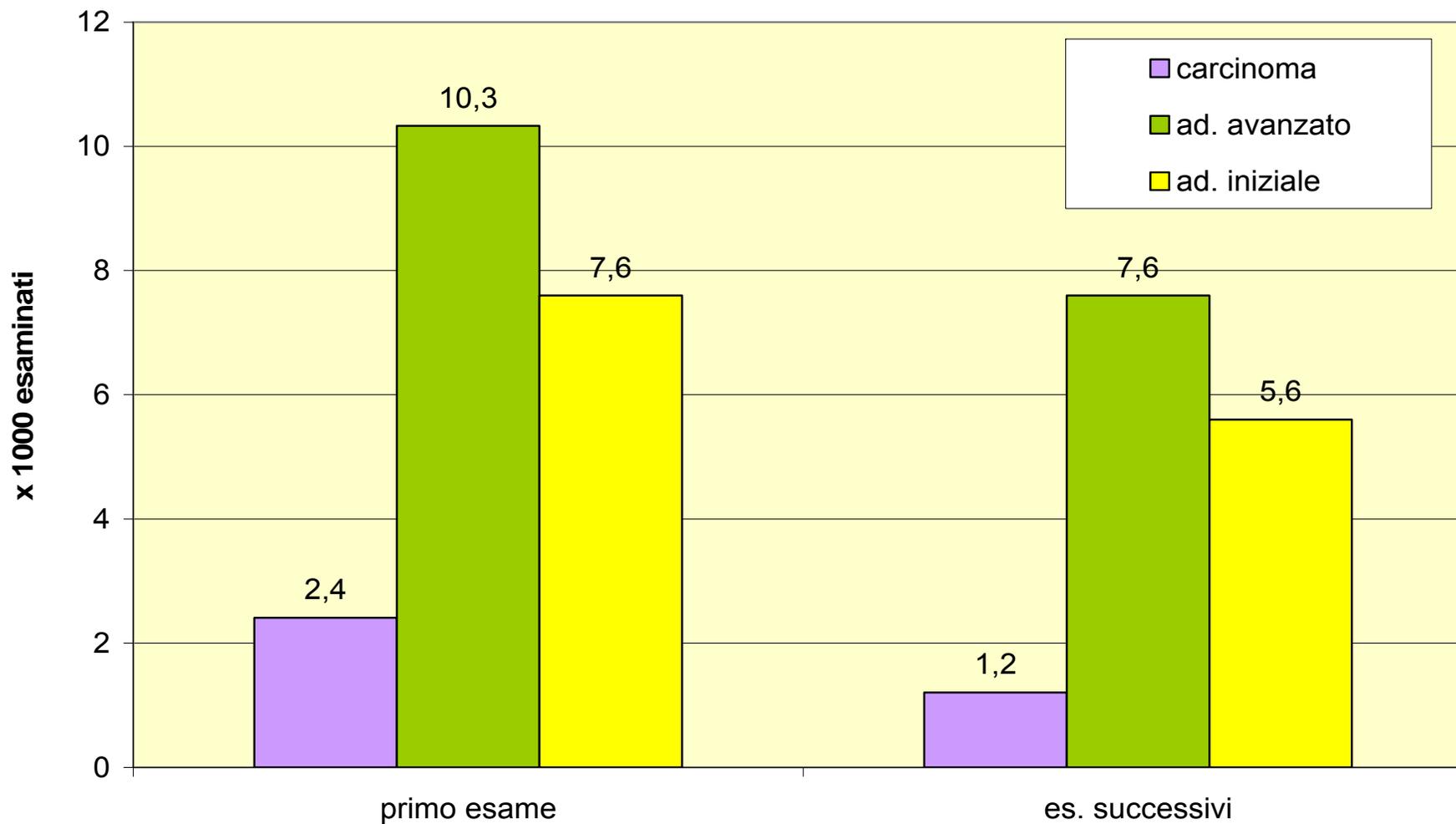


oggetto

come

Finalità

La qualità: tassi identificazione



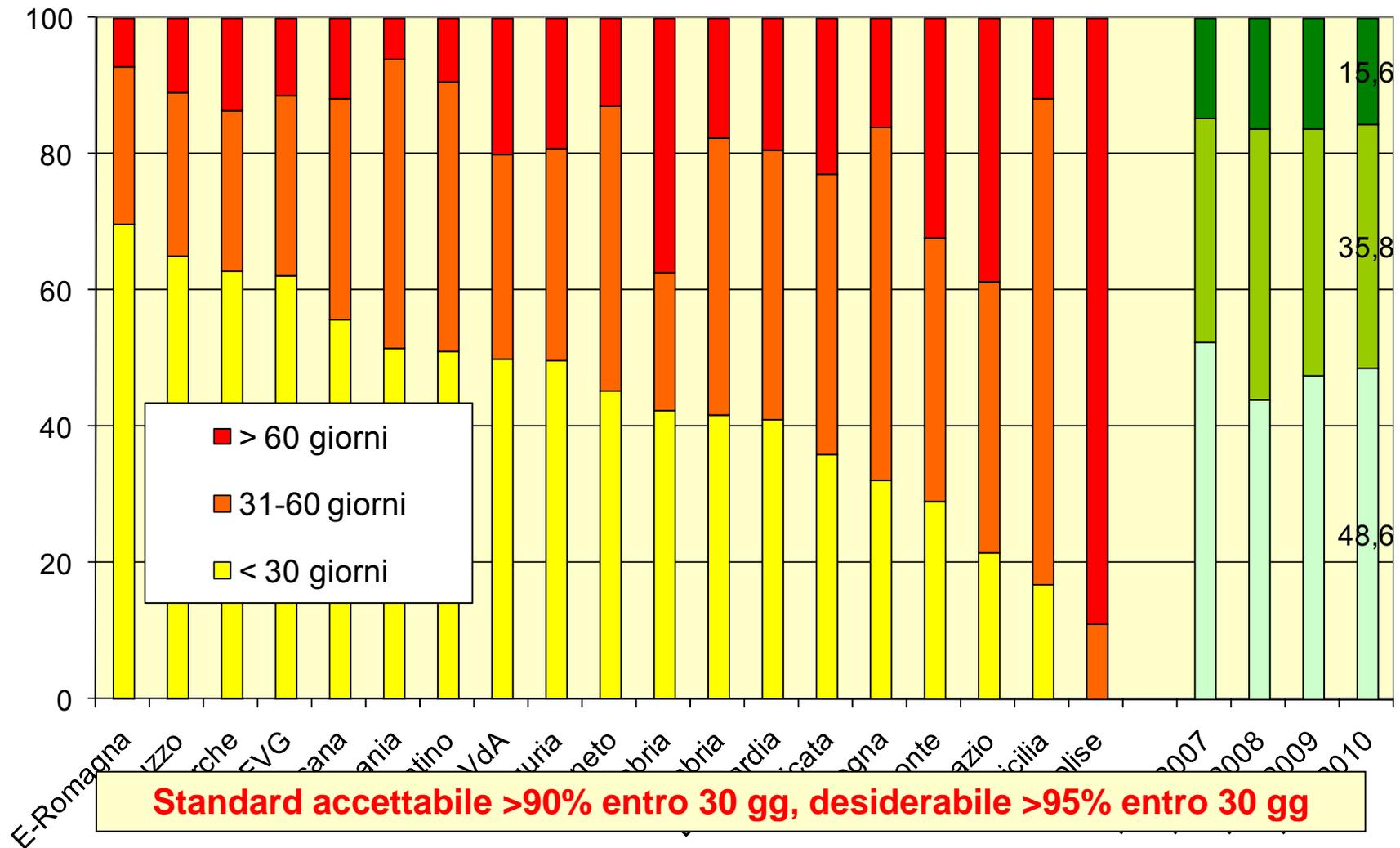


oggetto

come

Finalità

La qualità: i tempi di attesa





oggetto

come

Finalità

La comunicazione dei risultati



SCREENING DEL TUMORE DELLA MAMMELLA

I PROGRAMMI DI SCREENING IN ITALIA 2011



Gli screening organizzati sono interventi efficaci di sanità pubblica offerti alla popolazione, con rigorosi controlli di qualità e in grado di incidere sulle disuguaglianze nella salute. Tre buone ragioni per sostenerli.

acm
Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie

Ministero della Salute



SCREENING DEL TUMORE DEL COLON RETTO

I PROGRAMMI DI SCREENING IN ITALIA 2011



Gli screening organizzati sono interventi efficaci di sanità pubblica offerti alla popolazione, con rigorosi controlli di qualità e in grado di incidere sulle disuguaglianze nella salute. Tre buone ragioni per sostenerli.

acm
Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie

Ministero della Salute

EPIDEMIOLOGIA
PREVENZIONE



SCREENING DEL TUMORE DELL'UTERO

I PROGRAMMI DI SCREENING IN ITALIA 2011



Gli screening organizzati sono interventi efficaci di sanità pubblica offerti alla popolazione, con rigorosi controlli di qualità e in grado di incidere sulle disuguaglianze nella salute. Tre buone ragioni per sostenerli.

acm
Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie

Ministero della Salute



oggetto

come

Finalità

La ricerca (valutazione di effectiveness)





conclusioni

- Il sistema informativo e di valutazione dei PS è:
 - espressamente progettato ed implementato per permettere valutazioni di qualità e di effectiveness
 - gestito in base ai principi e alle prassi della governance ed è funzionale ad essa
- La valutazione (generazione di intelligenza) è un elemento cruciale di sistema e come tale va governato:
 - assicurando condivisione e consenso
 - integrandola con le altre funzioni di sistema
 - Riconoscendosi le reciproche responsabilità e non rivendicando ruoli (accountability)
- L'esperienza del "sistema screening" sembra valorizzabile, in altri ambiti simili