

Direzione Centrale Salute e Protezione Sociale

Agenzia Regionale della Sanità

# **PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE**

(di cui intesa Stato / Regioni del 23 marzo 2005)

## **PRIMA PARTE**

Prevenzione del Rischio Cardiovascolare

Prevenzione delle Complicanze del Diabete

Screening Oncologici

Vaccinazioni

**NOVEMBRE 2005**

## ***Indice***

### *pagina*

Indice

II

### **Prevenzione del Rischio Cardiovascolare**

1

Premessa

1

Delineazione del progetto

3

Dimensioni del problema

3

Razionale della strategia preventiva proposta

4

Finalità generali ed obiettivi

6

Piano operativo

8

Monitoraggio del piano

8

Tempi per la realizzazione

9

Identificazione di referenti del piano regionale di prevenzione attiva  
del rischio cardiovascolare

10

Fasi operative

10

Definizione del contesto

10

Individuazione delle modalità di coordinamento del Piano  
presso la Regione

10

Individuazione dell'ambito territoriale di effettuazione del  
Piano Regionale di Prevenzione Attiva  
del Rischio Cardiovascolare

11

Valutazione del rischio cardiovascolare globale assoluto

11

Adozione algoritmo per il calcolo del rischio globale assoluto

11

Individuazione dell'area della Medicina Generale nel suo  
contesto territoriale come setting clinico per la diffusione dello  
strumento per il calcolo del rischio cardiovascolare

12

Individuazione del percorso per la gestione del  
Rischio Cardiovascolare

13

Modalità di sviluppo delle collaborazioni e tipo di accordi necessari

15

Gestione del rischio

16

Formazione

16

Monitoraggio della applicazione del piano

18

Allegato – Valutazione del rischio cardiovascolare assoluto  
nella popolazione italiana dai (35) 40 ai 69 anni

20

|                                                                                                        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>Prevenzione delle Complicanze del Diabete</b>                                                       | 23     |
| Introduzione                                                                                           | 23     |
| Dimensioni del problema nel Friuli Venezia Giulia                                                      | 23     |
| Sistema regionale di assistenza ai pazienti diabetici                                                  | 25     |
| Quadro normativo                                                                                       | 25     |
| Interventi regionali                                                                                   | 25     |
| Situazione dei servizi                                                                                 | 26     |
| Finalità generali ed obiettivi specifici                                                               | 26     |
| Piano operativo                                                                                        | 27     |
| Ambito territoriale                                                                                    | 27     |
| Modalità di adozione e contestualizzazione delle linee guida per<br>l'assistenza al paziente diabetico | 28     |
| Definizione degli indicatori di processo e di esito                                                    | 28     |
| Definizione delle modalità di acquisizione dei dati per la valutazione<br>degli indicatori             | 29     |
| Piano di formazione degli operatori                                                                    | 29     |
| Piano di attività educativo – formative rivolte ai pazienti                                            | 29     |
| Registro dei pazienti                                                                                  | 30     |
| Monitoraggio e coordinamento del progetto                                                              | 30     |
| Tempi per la realizzazione                                                                             | 30     |
| <br><b>Screening Oncologici</b>                                                                        | <br>31 |
| Tipologia dei programmi                                                                                | 31     |
| Programmi specifici                                                                                    | 32     |
| Programma di screening cervicale                                                                       | 33     |
| Background epidemiologico                                                                              | 33     |
| Caratteristiche generali del programma                                                                 | 34     |
| Popolazione bersaglio                                                                                  | 34     |
| Software                                                                                               | 35     |
| Campagna informativa                                                                                   | 35     |
| Modalità di invito                                                                                     | 36     |
| Test di screening                                                                                      | 36     |
| Consegna dei referti negativi                                                                          | 37     |
| Approfondimenti diagnostici                                                                            | 37     |

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Referto istologico                                                                            | 38 |
| Trattamento delle lesioni                                                                     | 39 |
| Trattamenti                                                                                   | 39 |
| Neoplasia cervicale intraepiteliale di basso grado                                            | 39 |
| Neoplasia cervicale intraepiteliale di alto grado                                             | 39 |
| Atypical squamous cells of undetermined significance<br>verosimilmente di origine displastica | 40 |
| Protocolli di follow up                                                                       | 40 |
| Aspetti comunicativi                                                                          | 41 |
| Formazione del personale                                                                      | 41 |
| Monitoraggio del programma                                                                    | 42 |
| Progetto di attivazione di un programma di screening mammografico                             | 44 |
| Background epidemiologico                                                                     | 44 |
| Caratteristiche generali del programma                                                        | 44 |
| Popolazione bersaglio                                                                         | 45 |
| Software                                                                                      | 45 |
| Campagna informativa                                                                          | 46 |
| Modalità di invito                                                                            | 46 |
| Test di screening                                                                             | 46 |
| Consegna dei referti negativi                                                                 | 47 |
| Approfondimenti diagnostici                                                                   | 47 |
| Trattamento delle lesioni                                                                     | 47 |
| Follow up                                                                                     | 47 |
| Aspetti comunicativi                                                                          | 47 |
| Formazione del personale                                                                      | 48 |
| Monitoraggio del programma                                                                    | 48 |
| Progetto di attivazione di un programma di screening<br>del carcinoma coloretale              | 50 |
| Background epidemiologico                                                                     | 50 |
| Caratteristiche generali del programma                                                        | 50 |
| Popolazione bersaglio                                                                         | 51 |
| Software                                                                                      | 51 |
| Campagna informativa                                                                          | 51 |
| Modalità di invito                                                                            | 51 |
| Test di screening                                                                             | 52 |
| Consegna dei referti negativi                                                                 | 52 |

|                                                                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Approfondimenti diagnostici                                                                                                   | 52 |
| Aspetti comunicativi                                                                                                          | 52 |
| Formazione del personale                                                                                                      | 53 |
| Monitoraggio del programma                                                                                                    | 53 |
| <b>Vaccinazioni</b>                                                                                                           | 55 |
| Premessa e contesto generale                                                                                                  | 55 |
| Pianificazione regionale in materia di strategie vaccinali<br>e prevenzione delle patologie infettive nel periodo 2005 – 2007 | 56 |
| Prima linea di lavoro                                                                                                         | 56 |
| Seconda linea di lavoro                                                                                                       | 57 |
| Terza linea di lavoro                                                                                                         | 57 |
| Quarta linea di lavoro                                                                                                        | 59 |
| Quinta linea di lavoro                                                                                                        | 60 |
| Sesta linea di lavoro                                                                                                         | 62 |
| Settima linea di lavoro                                                                                                       | 64 |
| Modalità di coordinamento del progetto complessivo<br>e delle linee di lavoro specifiche                                      | 66 |
| Coordinamento dei processi programmatori e di verifica<br>in materia sanitaria e sociosanitaria                               | 67 |
| Allegato – Tabelle                                                                                                            | 68 |

### **- TIPOLOGIA DEI PROGRAMMI**

Programmi regionali unitari coordinati dall'Agenzia Regionale della Sanità FVG ed articolati a livello locale su base di ASS o di area vasta (aggregazione di ASS)

|                 |                                                        |
|-----------------|--------------------------------------------------------|
| Cervice uterina | programma attivo dal 1999                              |
| Mammella        | programma in attivazione entro ottobre 2005            |
| Colon retto     | programma in studio attivazione prevista entro il 2006 |

Estensione sul territorio regionale

- cervice 100% dal 1999
- mammella 100% da fine 2005
- colon 100% da fine 2006

Il livello regionale è coinvolto nell'operatività attraverso l'Agenzia regionale della Sanità FVG.

Gli strumenti formali predisposti sono il Piano Oncologico Regionale , il Piano di Intervento a Medio Termine , le linee per la Gestione del Servizio Sanitario Regionale.

Punti critici :

- Coinvolgimento degli MMG : dopo un primo contributo legato alla fase di studio e di progettazione, i medici di medicina generale non sono stati ancora adeguatamente coinvolti nella gestione tanto per quanto attiene la loro partecipazione attiva quanto per il ritorno informativo loro dovuto. Singole ASS hanno intrapreso iniziative autonome coinvolgendo gli MMG nella sottoscrizione della lettera d'invito, ma nell'insieme è mancata una strategia articolata regionale nei confronti del medico di medicina generale. Si stanno intraprendendo nuove iniziative all'interno del nuovo accordo integrativo regionale che dovrebbero risolvere il problema.

- Campagna informativa alla popolazione : per specifiche scelte organizzative (vedi oltre)non sono ancora state avviate campagne informative generali per la popolazione che saranno attivate in conclusione del 2005 , la gestione dell' informazione consapevole al momento si è sviluppata solo a livello locale.
- Non sempre sono rispettati i target minimi di attività per l'accreditamento ( es colposcopisti vedi oltre) tuttavia le dimensioni della Regione , l'unitarietà del programma e le potenzialità del sistema informativo consentono di sopperire a questi aspetti realizzando avanzate forme di integrazione nei programmi di formazione e controllo di qualità.
- Una criticità specifica è riferibile al programma mammografico ed è rappresentata dalla vocazione clinica dei radiologi regionali , per risolvere questo problema è attivo un articolato programma di formazione con il supporto di consulenti esterni accreditati ( CSPO Toscana )

#### **- PROGRAMMI SPECIFICI**

NB. Nella descrizione a seguire sono riportati in dettaglio solo i protocolli elaborati localmente per quelli ripresi dalla letteratura e dalle indicazioni nazionali ed europee si riporta solo il riferimento.

## ***C) PROGETTO DI ATTIVAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SCREENING DEL CARCINOMA COLORETTALE***

### **Background Epidemiologico**

In regione FVG i tumori del colon retto hanno un'incidenza nei maschi di 32,8 per 100.000 (colon) e di 14,5 per 100.000 (retto) e nelle femmine di 21,4 per 100.000 (colon) e di 7,9 per 100.000 (retto), tasso standardizzato su popolazione mondiale. In Italia i dati sono rispettivamente per i maschi 26,5 (colon), 13,9 (retto), per le femmine 18,4 (colon) e 8,2 (retto).

E' in corso di valutazione la disponibilità di esami colonscopici a fronte dell'avvio del programma previsto per l'anno 2006

Fonti disponibili :

registro tumori regionale

sdo

file di mortalità

registro operatorio

cartella oncologica informatizzata

file prestazioni ambulatoriali

### **Caratteristiche generali del programma**

- Il protocollo di organizzativo è in via di definizione a partire dall'analisi dei modelli attualmente esistenti in Italia principalmente per quanto attiene alla tipologia del test da offrire , ovvero la possibilità proporre all'utenza la scelta tra FOBT biennale e rettosigmoidoscopia una volta nella vita .
- In ogni caso il programma sarà unico a valenza regionale con articolazione dell'offerta a livello di Azienda sanitaria territoriale
- Sarà presente un responsabile a livello di ASS ed uno generale regionale a livello di Agenzia regionale della sanità FVG

## **Popolazione bersaglio**

La popolazione bersaglio prevista sarà quella compresa fra i 50 ed i 74 anni maschi e femmine

| <b>età</b> | <b>femmine</b> |  | <b>maschi</b> |  | <b>totale</b> | <b>% su totale popolazione regionale</b> |
|------------|----------------|--|---------------|--|---------------|------------------------------------------|
| 050-054    | 39.667         |  | 39.278        |  | 78.945        | 6,6                                      |
| 055-059    | 44.810         |  | 43.992        |  | 88.802        | 7,43                                     |
| 060-064    | 39.480         |  | 37.778        |  | 77.258        | 6,46                                     |
| 065-069    | 40.874         |  | 37.428        |  | 78.302        | 6,55                                     |
| 070-074    | 34.738         |  | 27.506        |  | 62.244        | 5,21                                     |
| totale     | 199.569        |  | 185.982       |  | 385.551       | 32,25                                    |

## **Software**

E' in allestimento un software integrato al Sistema Informativo sanitari Regionale in grado /di gestire:

1. l'invio delle lettere di invito
2. l'attività accettazione pazienti, campioni, registrazione effettuazione esami
3. i dati dei soggetti con esito negativo (registrazione esiti, produzione/invio di lettere di risposta)
4. gli approfondimenti diagnostici (invito, registrazione effettuazione esami)
5. valutazione del programma secondo gli indicatori epidemiologici

## **Campagna informativa**

La campagna informativa sarà definita contestualmente collaudo del programma

## **Modalità di invito**

- fonte anagrafe regionale assistiti
- invito attivo mediante lettera personale inviata per posta

- organizzazione degli inviti per area geografica corrispondente al territorio delle ASL
- recupero dei non rispondenti attraverso i Medici di Medicina Generale
- frequenza del test biennale

### **Test di screening**

- ◆ FOBT biennale non ancora definiti il cut off ,le modalità di consegna del kit e di riconsegna dei campioni
- ◆ Il gruppo tecnico professionale definirà gli standards per i laboratori

### **Consegna dei referti negativi**

- ◆ invio di referto scritto per posta

### **Approfondimenti diagnostici**

- ◆ saranno definiti centri accreditati per la colonscopia
- ◆ invio alla colonscopia tramite telefonata da parte di personale esperto più lettera esplicativa , accoglienza al centro di colonscopia da parte di personale formato .
- ◆ sono allo studio i protocolli diagnostici valorizzando il ruolo di riferimento del CRO di Aviano per le malattie rare (predisposizione ereditaria al tumore del colon retto)

### **Aspetti comunicativi**

Le attività regionali ed aziendali attinenti agli aspetti comunicativi si conformeranno alle proposte del “ documento di Bertinoro” in particolar modo saranno attivati :

- canali per l’ informazione consapevole
- sistemi di counseling

## **Formazione del personale**

È previsto un programma di formazione regionale analogo a quanto svolto per la cervice ed a quello in svolgimento per la mammella

## **Monitoraggio del programma**

Entro i primi 12 mesi dall'avvio il programma sarà in grado di misurare :

- ◆ tasso di partecipazione
- ◆ tasso di positività al test (invio in colonscopia)
- ◆ compliance all'approfondimento
- ◆ tasso di identificazione diagnostica per
  - cancro
  - Adenoma
  - Adenoma avanzato
- ◆ valore predittivo positivo per
  - cancro
  - Adenoma
  - Adenoma avanzato
- ◆ localizzazione delle lesioni per sede colica
- ◆ stadio dei cancri screen-detected
- ◆ tipo istologico delle lesioni rilevate
- ◆ tempi di attesa test negativo-referto
- ◆ tempi di attesa test positivo-approfondimento
- ◆ percentuali test non valutabili (per la ricerca del sangue occulto fecale)
- ◆ intervallo tra indicazione chirurgica e intervento

Nei 12 mesi successivi produrrà dati attinenti :

- ◆ percentuale di colonscopie complete sul totale

- ◆ percentuale di adenomi trattati con chirurgia
- ◆ compliance al trattamento
- ◆ complicanze della colonscopia
- ◆ complicanze del trattamento
- ◆ numero di colonscopie per operatore