Screening Spontaneo e Organizzato in Piemonte

Risultati del programma regionale di screening mammografico

Torino, 12 giugno 2007

Ettore Mancini - CPO Piemonte

Quante mammografie si eseguono in Piemonte fuori dallo screening ?

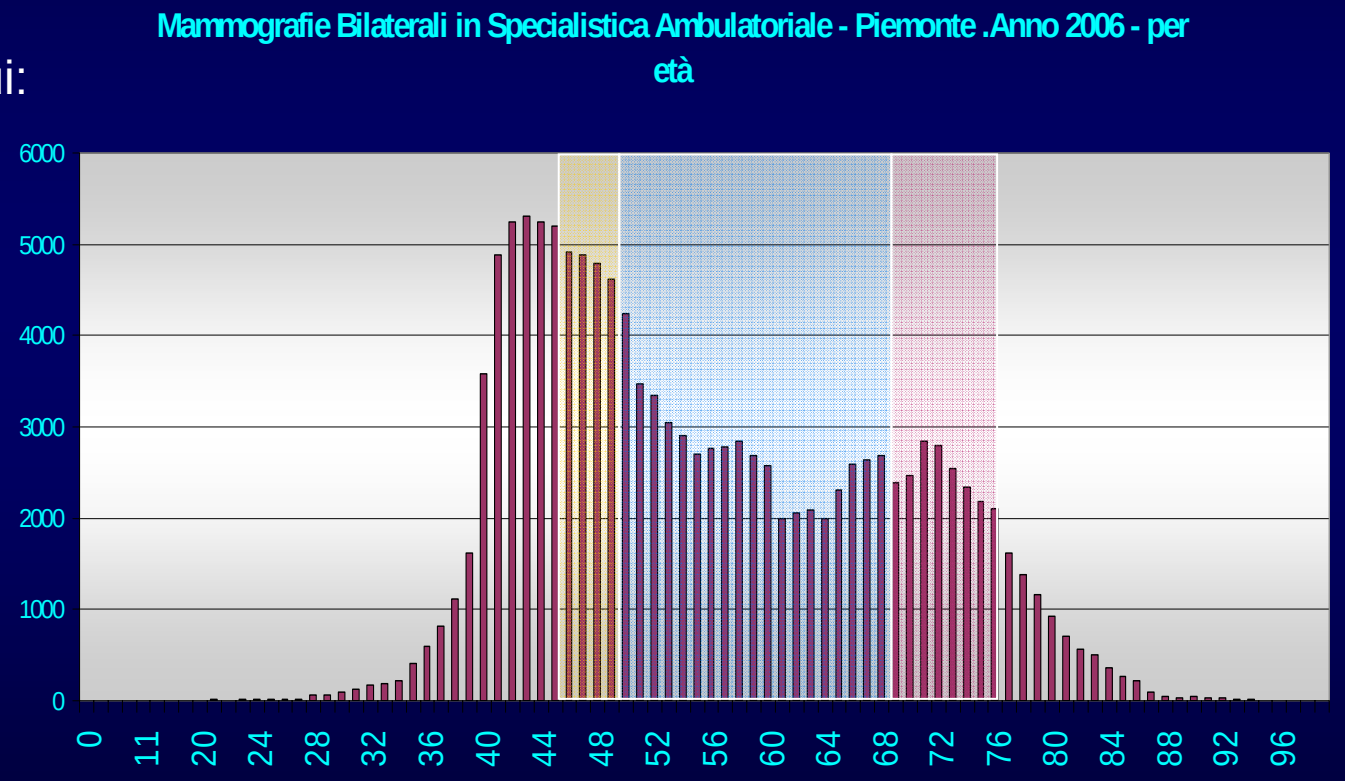
Cod Prestazione	Tutte le età 2004	Tutte le età 2006
87.37.1 – Mammografia Bilaterale	**107.937**	**133.760**
87.37.2 – Mammografia Monolaterale	5.260	6.460
87.37.4 – Ecografia e Mammografia monolaterale	738	685
88.73.1 – Ecografia della mammella	48.607	76.504
87.37.5 – Ecografia e Mammografia bilaterale	6.745	16.373

Le mammografie eseguite nel programma sono state 104.000

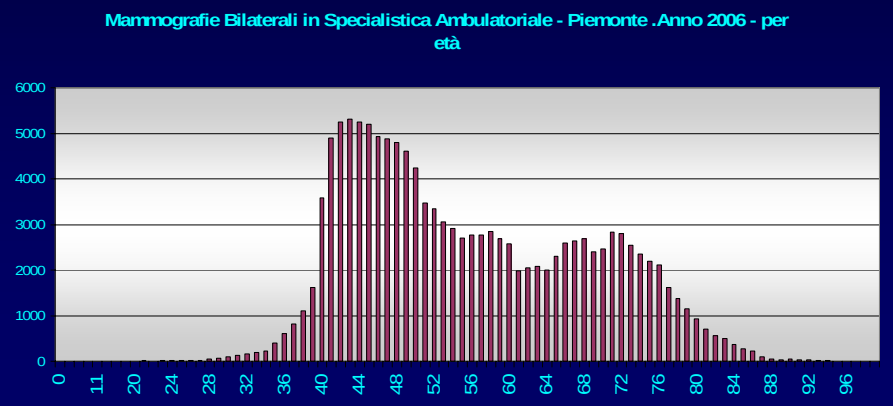
Quante mammografie si eseguono in Piemonte al di fuori dello screening organizzato ?

Circa 133.000 di cui:

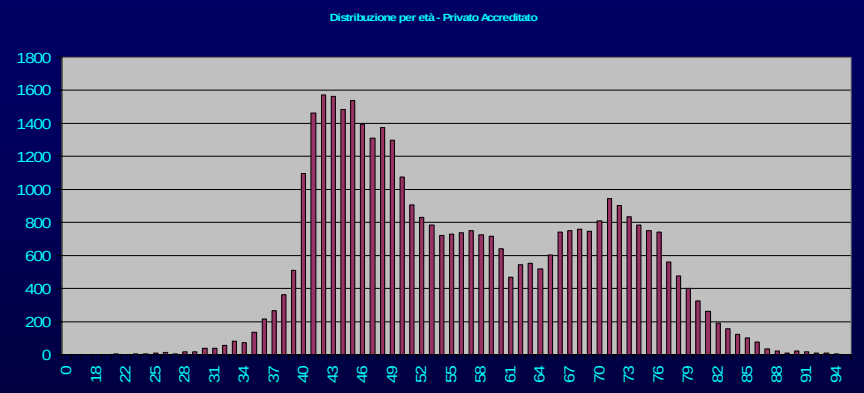
4,6% età < 40
18,2% età 40-44
18,3% età 45-49
40,5% età 50-69
18,9% età 70+



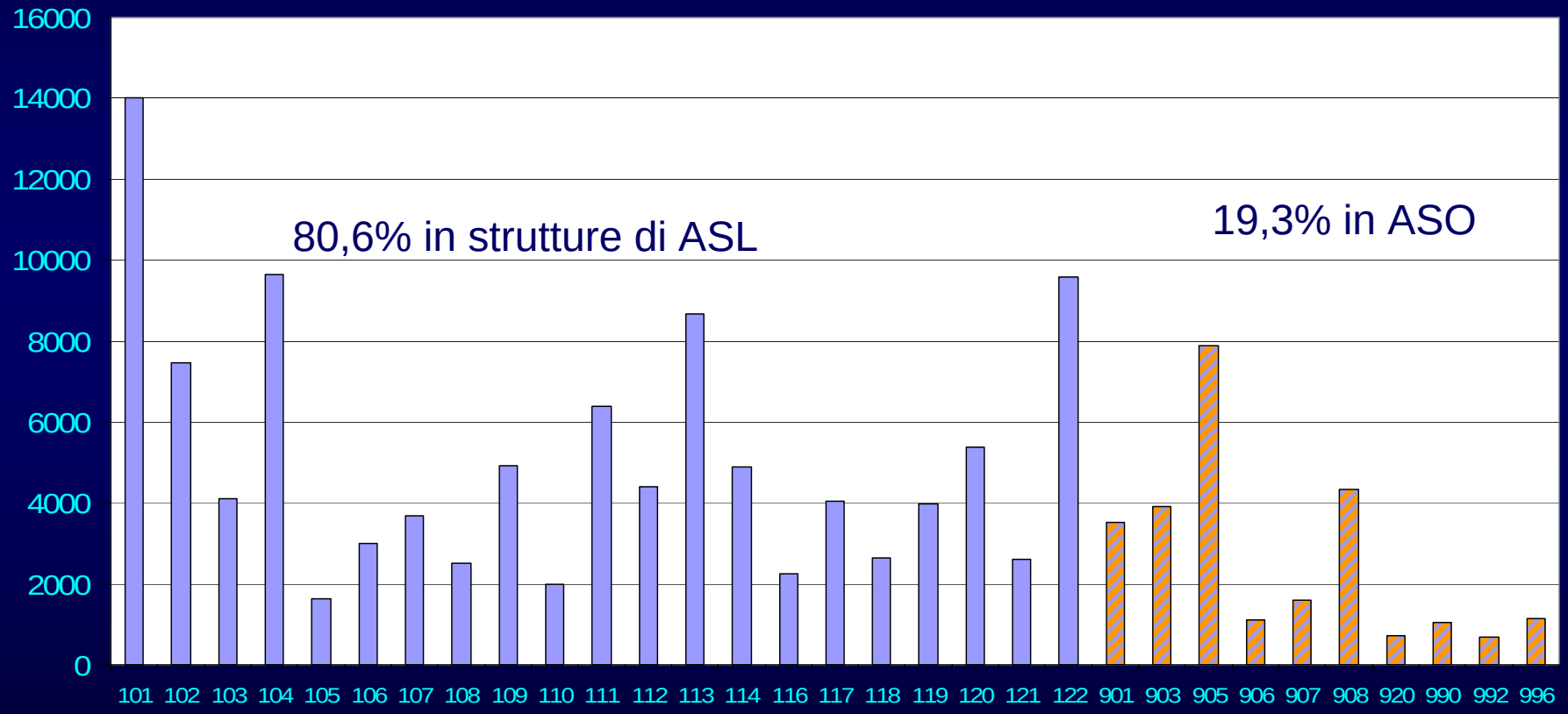
Dove si eseguono? (1)



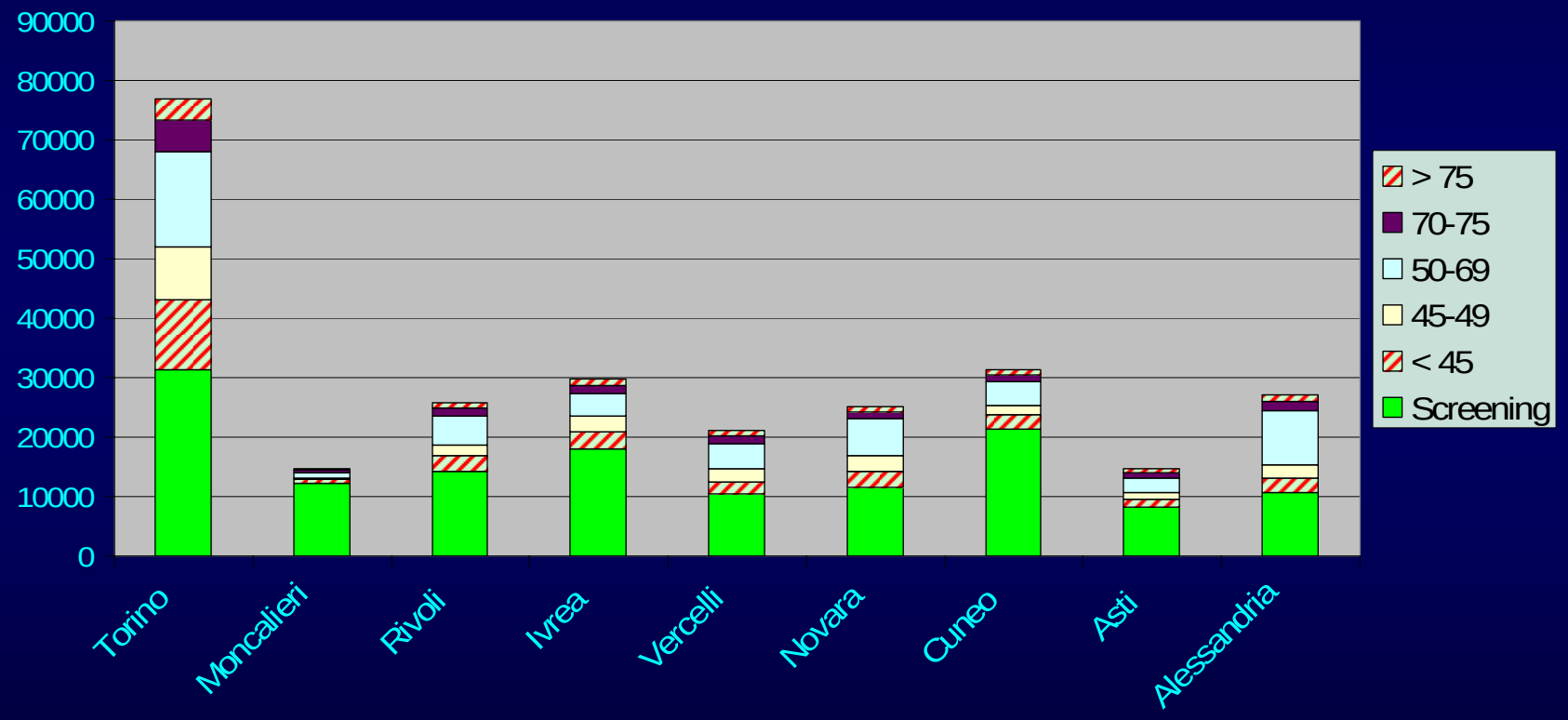
70,9% Pubblico
29,1% Privato Acc



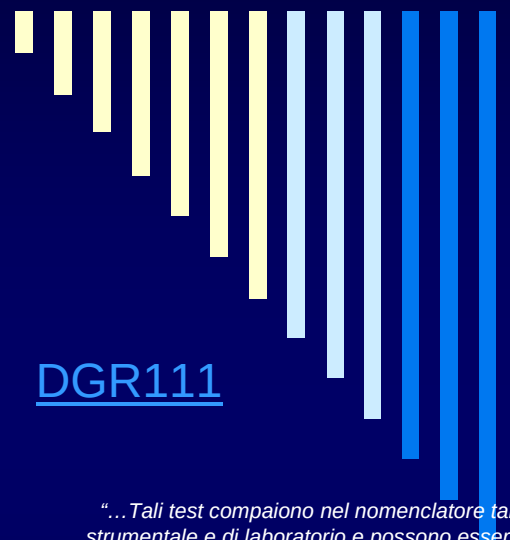
Mx bilaterale (specialistica ambulatoriale) 2006



Attività di screening e extrascreening. Anno 2006.



Prescrizioni mammografia



DGR111

"…Tali test compaiono nel nomenclatore tariffario delle prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e possono essere prescritti dal medico di medicina generale, dallo specialista convenzionato ed ospedaliero, dal medico dei consultori familiari, in presenza di un sospetto diagnostico che dovrà essere indicato in modo inequivocabile.

La loro prescrizione non è consentita con finalità di prevenzione secondaria dei tumori, e non potranno essere accettate prescrizioni indicanti diciture come "controllo", o simili.

Possono comunque essere prescritte alle persone in follow-up clinico, o in quelle a rischio di cancro ereditario, seguendo, in quest'ultimo caso, i criteri definiti dalle linee guida adottate dai centri di riferimento regionali per le neoplasie ereditarie e sindromi correlate, o alle persone per le quali la somministrazione del test è prevista dalla normativa vigente (es. in caso di adozione di minore).

I test di screening non sono erogabili, con finalità di prevenzione secondaria dei tumori, in strutture non integrate nel circuito "Prevenzione Serena", sia dal punto di vista organizzativo, sia informatico. Le Aziende sanitarie riorganizzeranno l'erogazione di questi esami non oltre due anni dalla data di pubblicazione del presente atto, al fine di realizzare la completa integrazione di tutte le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio, fornite con finalità di screening dei tumori della mammella, del collo dell'utero e del colonretto, nel programma di Prevenzione Serena…"

quantita	descrizione_sospetto_diagnostico	%	% Cum
348	NULLA	14,1%	14,1%
260	CONTROLLO	10,6%	24,7%
244	SCREENING	9,9%	34,6%
162	PREVENZIONE	6,6%	41,2%
74	ACCERTAMENTI	3,0%	44,2%
59	DEPISTAGE	2,4%	46,6%
41	MASTODINIA	1,7%	48,3%
27	CONTROLLO PERIODICO	1,1%	49,4%
26	FIBROADENOSI	1,1%	50,4%
25	CONTROLLO PREVENTIVO	1,0%	51,4%
24	MASTOPATIA FIBROCISTICA	1,0%	52,4%
23	PER PREVENZIONE	0,9%	53,4%
22	PER SCREENING	0,9%	54,2%
20	ESAME A SCOPO PREVENTIVO	0,8%	55,1%
17	MASTOPATIA	0,7%	55,7%
17	SCOPO PREVENTIVO	0,7%	56,4%
15	ACCERTAMENTI SCREENING	0,6%	57,0%
14	ACCERTAMENTI PREVENZIONE	0,6%	57,6%
11	PROCEDURE DI PREVENZIONE	0,4%	58,1%
10	K MAMMARIO	0,4%	58,5%
10	PER CONTROLLO	0,4%	58,9%
10	SCREENING ONCOLOGICO	0,4%	59,3%
8	ACCERTAMENTI CONTROLLO	0,3%	59,6%
8	DI CONTROLLO	0,3%	59,9%

Punti critici della "Riconversione"

- Raggiungimento e mantenimento (!) della copertura completa e rispetto dei periodismi di invito. (E' obiettivo dei programmi di screening della Regione Piemonte il raggiungimento, con l'invito attivo, ditutta la popolazione obiettivo ed il mantenimento del pieno regime di invito.)
- Raggiungimento della "massa critica" per avviare il cambiamento e recepire la nuova DGR.
- Capacità di riassorbire nello screening l'attività esterna.
- Riduzione della specialistica parallelamente al potenziamento delle strutture (e del personale!) di screening. Governo del sistema. Incremento dell'adesione.
- Informazione (e condivisione) agli operatori e all'utenza.
- Valutazione appropriatezza prescrittiva
- Cambiamento di significato degli indicatori.