



ZENICA VEDRA

SI RAFFORZA LA COLLABORAZIONE TRA REGIONE PIEMONTE E CANTONE DI ZENIČA-DOBOI (BOSNIA)

**Accordo di cooperazione per l'attuazione di alcuni progetti
che incrementano l'attività del Piemonte nella zona.**

L'accordo prevede

- 1. il trasferimento di know how a supporto dello sviluppo delle piccole e medie imprese del Cantone;*
- 2. l'estensione a tutto il territorio cantonale di Zeniča di un programma di screening del collo dell'utero cofinanziato dalla Compagnia di San Paolo;*
- 3. l'istituzione di un polo oncologico presso l'ospedale di Zeniča che verrà inserito a pieno titolo nella Rete oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta.*

Piano di copertura finanziaria

Fonti	In natura	Finanziari	Totale
Finanziamento legge 84/01		149.480,00	149.480,00
Finanziamento di eventuali partner italiani		100.300,00	100.300,00
Finanziamento di eventuali partner esteri	227.120,00		227.120,00
Altri finanziamenti pubblici	26.560,00	53.856,00	80.416,00
Totale	253.680,00	303.636,00	557.316,00

Alcuni dati epidemiologici.

La pratica regolare di test preventivi non è diffusa allo stesso modo nelle varie realtà e questo largamente si riflette sull'incidenza di questa neoplasia.

Mentre in Europa l'incidenza è di circa 12-39 casi ogni 100 000 donne , in Croazia è di circa 16/100000 donne mentre in Zenica è di **36 casi ogni 100.000** donne.

Nel Cantone di Zenica-Duboj, il tumore del collo dell'utero è al secondo posto tra i tumori nelle donne (dopo il cancro della mammella) mentre in Croazia non è tra i primi cinque.

Questi dati riflettono chiaramente la necessità di interventi di prevenzione di massa che possano riportare la situazione epidemiologica del tumore del collo dell'utero in linea con gli altri paesi europei.

Estensione del progetto a tutto il Cantone



Estensione su tutto il Cantone di Zenica del progetto di screening del cervico-carcinoma potenziando la collaborazione già in atto, in ambito sanitario, con la Regione Piemonte ed a partire dal progetto pilota già attivato nella città di Breza (progetto Breza Vedra - finanziato dalla Compagnia di San Paolo).

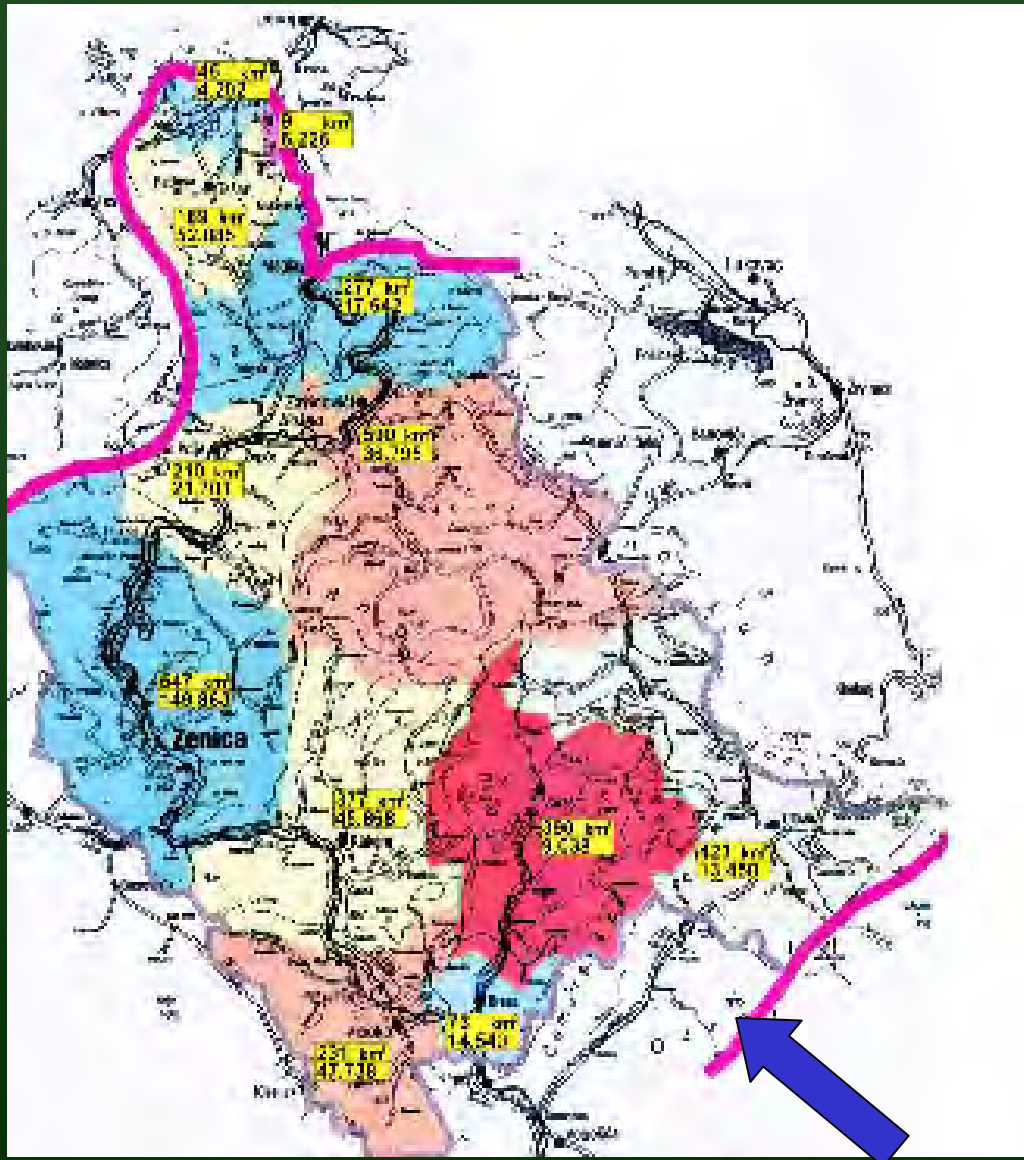
L.84/01 sulla ricostruzione dei Balcani del Ministero degli Affari Esteri;
(*"Disposizioni per la partecipazione italiana alla stabilizzazione, alla ricostruzione e allo sviluppo di Paesi dell'area balcanica".*)



ZENICA-DOBOJ

LE MUNICIPALITA'

- Breza
- Dobojuj
- Kakanj
- Maglaj
- Olovo
- Tešanj
- Usora
- Vareš
- Visoko
- Zavidovići
- Zenica
- Žepče



Estensione del progetto a tutto il Cantone

Cantone di Zenica-Doboj

400 000 abitanti

circa 111 000 donne tra 25-64 anni

12 dom zdravljas; ognuna con un dispensario rivolto alla popolazione femminile

2 General Hospitals (Zenica, Tešani)

MODULO 1: Screening dei tumori del collo dell'utero nel cantone di Zenica-Duboj (Bosnia ed Erzegovina)

Promotore italiano

Regione Piemonte

Titolo del progetto

Attivazione di un programma di diagnosi precoce (screening) dei tumori del collo dell'utero per le donne del cantone di Zenica

Paese destinatario dell'intervento

Bosnia ed Erzegovina - Cantone di Zenica-Doboj

Partner italiano (coattuatore)

CPO Piemonte - ASO S. Giovanni Battista - Torino

Partner estero

Cantonal Public Health Institute of Zenica (Kantonalni zavod za javno zdravstvo Zenica)

Destinatario

Popolazione femminile residente nel cantone di età compresa tra 25-64 anni. Personale sanitario addetto alla realizzazione del progetto.

Durata del progetto

24 mesi

Tipologia di intervento

Somministrazione di un test per la diagnosi precoce dei tumori del collo dell'utero (Pap-test) alle donne residenti nel Cantone. Formazione del personale sanitario inserito nel programma e sensibilizzazione della popolazione locale.

Obiettivi specifici di impatto:

- Contribuire alla costruzione di una rete locale di servizi di prevenzione per il cervicocarcinoma;
- Creazione di competenze specifiche locali nell'ambito della pianificazione, gestione e valutazione di interventi pubblici di prevenzione secondaria dei tumori
- Aggiornare professionalmente, riqualificandole, le categorie professionali coinvolte nel processo di screening;
- Favorire l'uso e l'implementazione di metodiche professionali in grado di monitorare costantemente il livello di qualità del lavoro all'interno di un processo più generale di quality assurance;
- Favorire l'approccio multidisciplinare delle problematiche legate alla diagnosi precoce dei tumori
- Rafforzamento degli aspetti di sensibilizzazione, comunicazione e informazione alla popolazione femminile in merito ai benefici derivanti da un comportamento preventivo.

FASE 1. Costruzione della base-dati riferita alla popolazione target e di un sistema informatizzato di gestione dei dati. Formazione degli operatori all'utilizzo del sistema informativo del progetto

FASE 2. Definizione ed attuazione di un programma formativo per il personale sanitario ed amministrativo coinvolto nel progetto di screening.

FASE 3. Campagna di comunicazione e di sensibilizzazione della popolazione generale e della popolazione target

FASE 4. Allestimento dei centri di primo e secondo livello e test sulle procedure.

FASE 5. Allestimento dei centri di primo e secondo livello e test sulle procedure.

FASE 6. Valutazione dell'attività

Programma pilota di BREZA

**ALCUNE CONSIDERAZIONE
DOPO IL PRIMO ANNO DI
ATTIVITA'**

Indicatori di processo

Progetto

Breza Vedra

*Scheda di valutazione
dell'attività*

COMPILATORE DEL QUESTIONARIO

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____

E - MAIL _____

KOJE SU KARAKTERISTIKE PROJEKTA "VEDRA"?

- PAPA-test i eventualni daljnji pregledi su besplatni i ne podrazumijevaju odlazak ljekaru.
- svaka faza programa je podvrgnuta strogim kontrolama kvaliteta
- svo osoblje koje radi u Centru prevencije "Vedra" je stručno obučeno
- redovno ponavljanje PAPA-testa i usvajanje sistema kontrole i kvalitetnog pregleda dozvoljavaju da se primjetno poveća mogućnost otkrivanja pretumoralne bolesti na vrijeme.

PROJEKAT "VEDRA" JE PROGRAM RANE
DIJAGNOZE TUMORA GRLIČA MATERNICE
SMIŠLJEN U CILJU POBOLJŠANJA
ZDRAVLJA ŽENA BREZE.

**NAŠE TIJELO JE
NAŠ DOM.**

**OSJEĆAJMO SE
SIGURNE U NJEMU!**

KONTROLIŠIMO GA!

Zašto o zdravlju najčešće mislimo kada smo bolesne?

**Promijenimo se,
mislimo o zdravlju na vrijeme!**

Plaše nas bolesti savremenog doba?

**Zajedno možemo uticati na
povećanje mogućnosti izlječenja!**

**Želimo privući pažnju, ukazati na problem
i donijeti pozitivne promjene!**

Znate li koliko žena oboli od raka grlića
maternice?

Vi ne želite biti jedna od njih!

**Izlječenje u rano otkrivenim
slučajevima je moguće!**

Zašto se podvrgavati pregledu ako mislimo da
smo zdrave?

**Zato da ne bi došle u situaciju
da budemo bolesne!**

**Borimo se zajedno protiv
raka grlića maternice!**

**Dodite uradite PAPA-TEST!
u «Centru za žene» Breza**

Centar za žene Breza
Šehidska br. 14
tel/fax 032 783 767

Projekat se realizira uz finansijsku
podršku fondacije San Paolo, Torino



ZNATI ZNAČI DOBRO SE OSJEĆATI

**PROJEKAT
VEDRA**

Projekat prevencije raka grlića maternice

Associazione
ALMATERRA

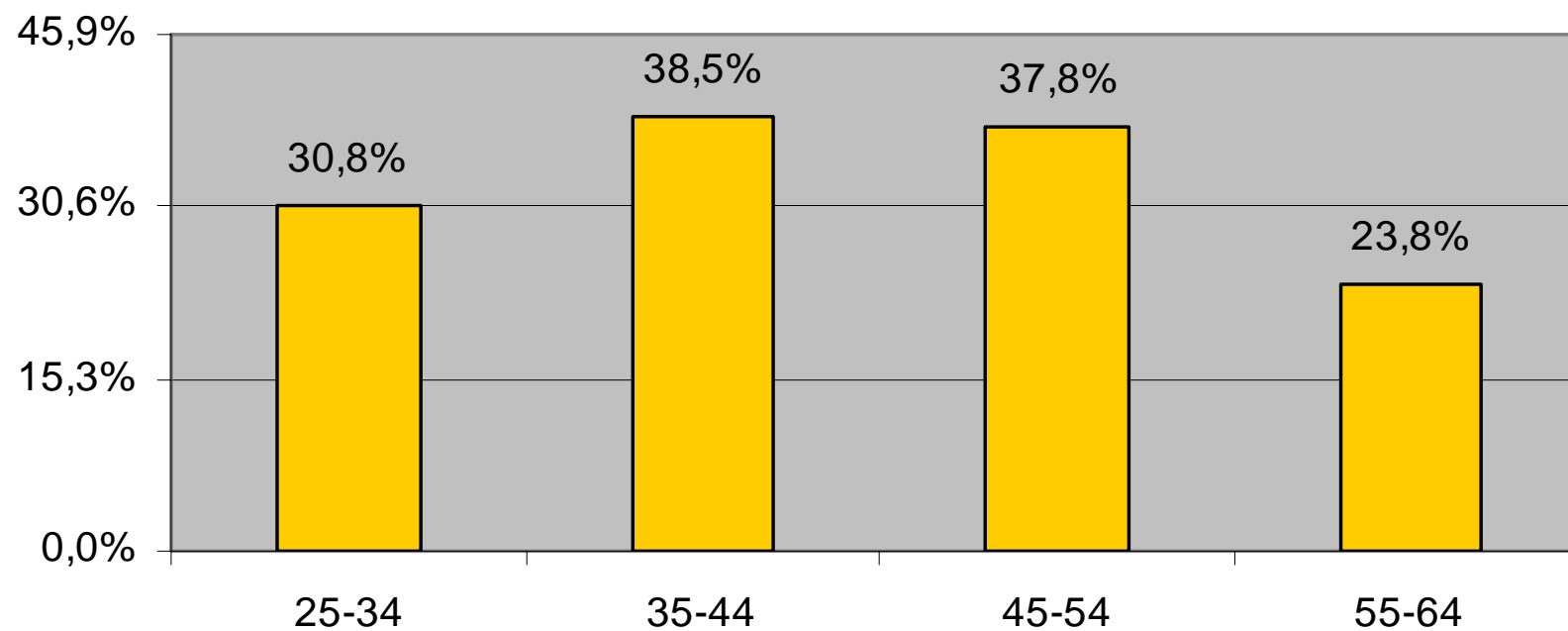


Centar za žene
Breza

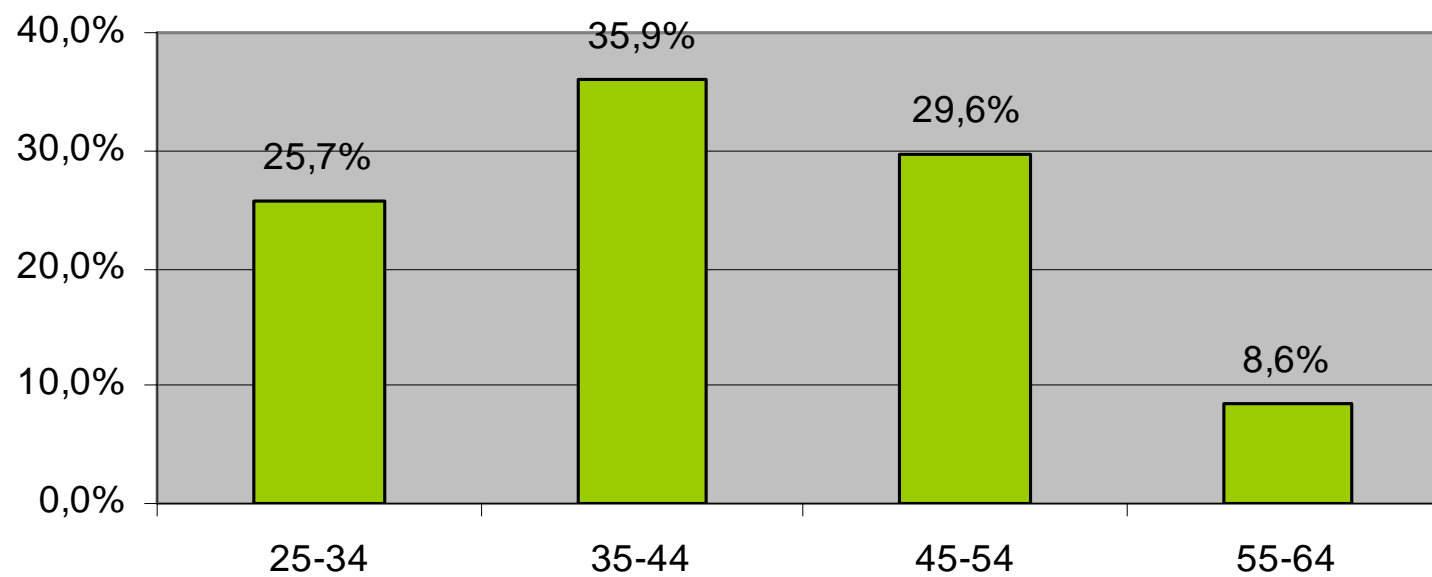
Adesione BREZA (18.8.2003-31.7.2004)

- Popolazione bersaglio: 50043 donne (25-64 anni)
- Adesione all'invito: : 27.1%
dopo sollecito: 31,5%
- (279/885 inviti con lettera)
- Adesioni spontanee: 1403
- Copertura totale: 2288 (112%)

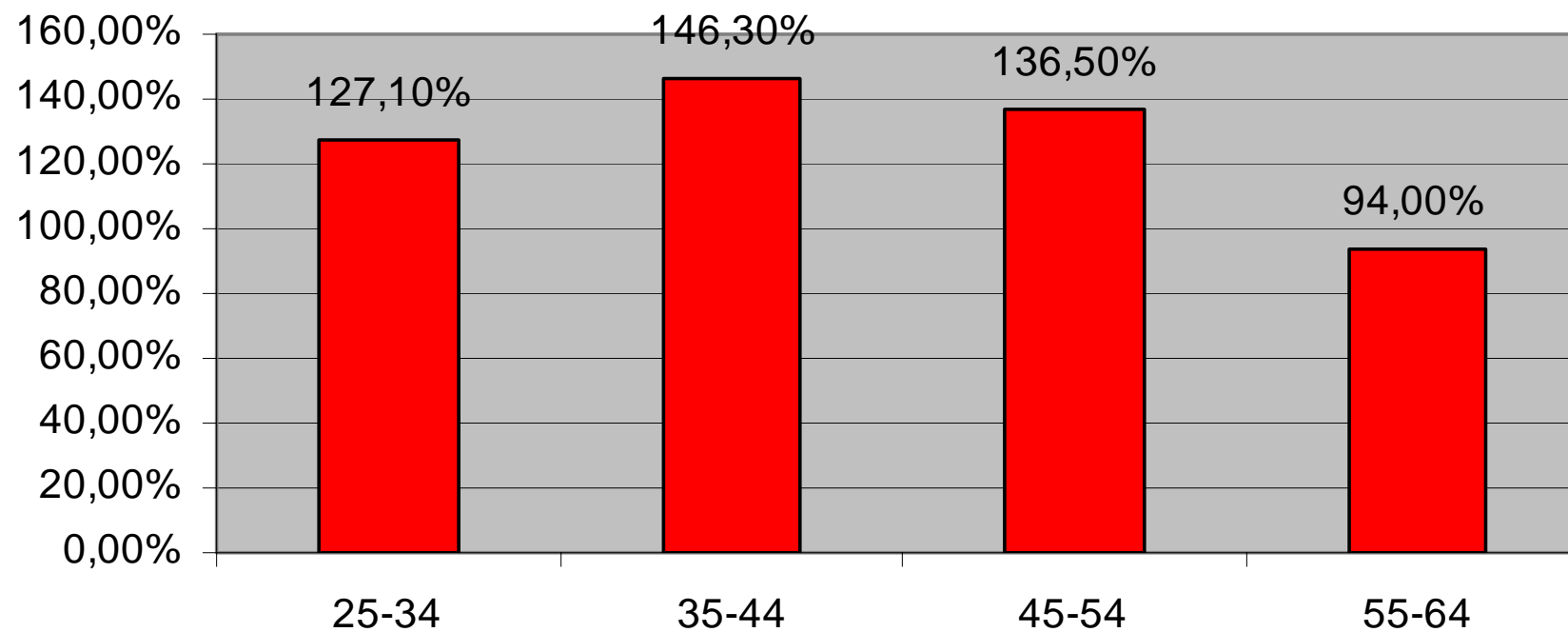
Adesione all'invito per classi di età



Distribuzione per età delle adesioni spontanee



Copertura della popolazione bersaglio



Motivi di prelievo non eseguito in UP BREZA (18.8.2003-31.7.2004)

- 83 prelievi non eseguiti
- 13 rifiuto/impossibilità tecnica
- 20 per ciclo mestruale
- 44 (53%) infiammazione
- 1 imene integro
- 5 altro

ASC H VANNOANCHE IN COLPOSCOPIA

Esito del prelievo

BREZA (18.8.2003-31.7.2004)

- 1682 prelievi eseguiti
- 1504 negativi (89,4%)
- 128 invii al II livello (7,6%)
- 5 inadeguati tecnici ????
- 103 infiammazioni oscuranti (6,8%)

Esito del prelievo **NEGATIVO** **BREZA** (18.8.2003-31.7.2004)

- 3.4% reinvito dopo 3 anni
- 58,6% reinvito ad un anno !!!!!
- 28,0% reinvito a 6 mesi !!!!!
- 9,8% altro

Esito del prelievo **POSITIVO** **BREZA** (18.8.2003-31.7.2004)

- 5,2% CELL TUMORALI MALIGNI
- 20,6% HSIL
- 71,7% LSIL
- 2,3% ACUS/AGUS

ADESIONE ALLA COLPOSCOPIA **BREZA** (18.8.2003-31.7.2004)

- 73%

INFORMAZIONI SU:

- ESITI DELLA COLPOSCOPIA
- TRATTAMENTO

- IN CORSO DI VALUTAZIONE

ALCUNE CONSIDERAZIONI

1. PROBLEMA DELLE RACCOMANDAZIONI PER I CASI NEGATIVI:: controllo a 3 anni PRATICAMENTE MAI (POCO) RACCOMANDATO.
2. SOVRADIAGNOSI DI LSIL: ASCUS?
3. LAVORO SU UN CAMPIONE DI VETRINI PER VALUTARE LA CONCORDANZA (Dott. Sergio Arnaud):

- La concordanza dei negativi diminuisce se si valutano le sottocategorie dei controlli a 1 anno e a 6 mesi. In particolare nei controlli 6 mesi, una percentuale significativa di prelievi in realtà sono inadeguati.

- Concordanza del 100% negli inadeguati tecnici, che sono però a confronto con altre realtà di screening pochissimi.

PUNTI CRITICI:

- **FORMAZIONE**
- **CONCORDANZA SULLA LETTURA**
- **PROTOCOLLI**
- **SISTEMA INFORMATIVO**

