



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 919 del 23/12/2022

Oggetto:

**APPROVAZIONE PIANO ATTIVITA' 2022 - SCREENING ONCOLOGICO
PREVENZIONE SERENA**

**DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI





A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Petronini Francesca

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il Dirigente/Funzionario: Borgotti Paolo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC DISTRETTO VCO di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020:

CON RIFERIMENTO alle attività funzionali alla realizzazione del Programma regionale di Screening Oncologico - Prevenzione Serena;

RICHIAMATA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 23 - 5653 del 19.09.2022 avente oggetto: "D.Lgs. n. 171/2016. Assegnazione degli obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle aziende sanitarie regionali per l'anno 2022";

VISTO il Piano Annuale per lo screening oncologico PREVENZIONE SERENZA, denominato **Piano Attività 2022**, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

RITENUTO di approvare il suddetto Piano;

CONDIVISA la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera;

DATO ATTO CHE dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici per l'Azienda;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1. **DI APPROVARE** il Piano Annuale per lo screening oncologico PREVENZIONE SERENZA, denominato **Piano Attività 2022**, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. **DI DARE ATTO CHE** dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda;
3. **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a sensi dell'art. 14 L. R. n° 10/1995.



Piano Attività 2022

1. Analisi del Contesto

Si presentano di seguito, per ciascuna linea di screening:

- Obiettivi per la copertura inviti della popolazione bersaglio (*forniti dal CPO*);
- Attuali risorse impiegate, in termini di ore e spazi appuntamento per test di screening (*archivi programmazione UVOS*);
- Andamento degli inviti nei primi mesi del 2022 (*Archivi UVOS vs Database CSI Piemonte*);

I dati raccolti consentono alcune considerazione nell'ottica della programmazione annuale.

Screening Mammografico

La popolazione obiettivo del 2022 è stata definita dal CPO/CSI, che ha fornito - con nota del 8/3/2022 - i seguenti dati comprensivi del "recupero" previsto per il corrente anno:

- *Stima popolazione obiettivo screening mammografico 2022 (incluso recupero arretrati)*

	Pop Target	Esami presunti per copertura obiettivo	Esami presunti per inviti 46-49enni e per adesione spontanea over70	Totale esami presunti
ASL VCO	15.208	6.738	~ 1.700	8.400
*Non rientra negli obiettivi				

In merito alla colonna "*Esami presunti per inviti 46-49enni e per adesione spontanea over70*", benché questi esami non rientrino nella quota riferita agli obiettivi aziendali, occorre specificare che il programma Prevenzione Serena riconosce per queste fasce d'età la possibilità di effettuare il test di screening: le 46-49 vengono addirittura invitare, mentre per le over70 è prevista l'adesione spontanea. Per quanto detto gli esami riportati nella citata tabella devono essere conteggiati nell'ottica dell'individuazione del carico di lavoro per l'anno in corso.

Si considerino le attuali risorse messe in gioco dalla ASL VCO; si riportano nella seguente tabella le ore dedicate per le Mx di screening ed il relativo potenziale massimo di Mx erogabili nell'anno. Con i dati forniti riguardo alla popolazione bersaglio non è possibile effettuare un'analisi di dettaglio specifica per centro; l'analisi prodotto è a livello di Azienda.

- *Risorse disponibili*

	settimane lavorative	mx/ settimana	Potenziale massimo di mx/anno previste	TOT DOVUTE	Incremento Necessario
ASL VCO	40	260	10.400	8.400	NO

Considerando una media di 40 settimane lavorate, preso sulla base dell'attività storica, per le aziende menzionate si può assumere che le attuali risorse impiegate per il I livello dello screening mammografico siano sufficienti per il raggiungimento dell'obiettivo invito; in alcuni casi anzi l'attività dedicata sembra anche sovradimensionata.

Tuttavia in considerazione del fatto che i valori indicati in tabella derivano da stime basate su valori medi e non tengono conto delle oscillazioni che si potranno verificare durante l'anno, anche in base alle risorse impiegate storicamente, si ritiene utile non modificare allo stato attuale il modello

in vigore. Naturalmente sarà necessario monitorare regolarmente gli inviti e le disponibilità delle UU.OO. ed effettuare in corso d'anno eventuali modifiche qualora necessarie.

Situazione attuale Inviti

Di seguito si presenta la situazione inviti al 31.3.2022; la fonte di dati è rappresentata dagli archivi UVOS utilizzati per calcolare e richiedere il numero di soggetti da invitare. I dati rappresentati sono aggregati per l'intera ASL VCO, con i dati disponibili non è possibile eseguire un'analisi di dettaglio per centro erogatore.

	Obiettivo Annuale per Azienda	Inviti già effettuati al 31.3.2022	% sull'obiettivo Primo trimestre	% sull'obiettivo ANNUALE
ASL VCO	15.208	5.591	147%	36%

Occorre segnalare che il buon andamento è anche motivato dal fatto che, a causa del blocco dell'attività registrato nel corso degli ultimi 2 anni - in particolare nel 2020, in questi mesi non stanno "maturando" donne *"con esami precedenti"* (periodismo a 2 anni). Questo fatto induce l'invito di soggetti *"non aderenti"* il cui tasso di adesione è appunto molto basso e consente grandi volumi di invito.

Allo stesso modo però occorre segnalare che il blocco (o meglio, la non maturazione) delle donne *"aderenti"* determinerà su base annuale una sofferenza verso la copertura esami.

Come già accennato, anche per questo motivo sarà necessario monitorare periodicamente l'andamento degli indicatori e apportare, eventualmente, idonee modifiche.

Screening Cervico Vaginale

La popolazione obiettivo del 2022, comprensiva del recupero da effettuare, è stata prodotta dal CPO/CSI individuando, per ciascuna azienda, le tipologie di donne da invitare per l'anno in corso.

- Popolazione obiettivo 2022 (incluso recupero arretrati)

	Aderenti	Non Aderenti	Neonate	*Altro	INVITI TOT	ESAMI TOT
ASL VCO	2.892	7.605	948	510	11.445	3.975
				*Non comprese nella popolazione obiettivo ma che producono esami		

- Risorse disponibili

	Stima esami eseguibili/settimana	settimane disponibili	Potenziale massimo di esami eseguibili/anno	TARGET ESAMI TOT	Incremento Necessario
ASL VCO	153	40	6.120	3.975	NO

Considerando la capacità di produzione di esami delle attuali UU.OO., si può stimare che in 40 settimane di attività annue potrebbero essere screenate molte più donne del target previsto. Questo risultato potrebbe essere spiegabile con il passaggio, ormai pressoché completo, del protocollo dello screening verso il test HPV che ha un periodismo quinquennale, rispetto allo storico Pap-Test che richiede la ripetizione dell'esame ogni tre anni.

Anche in questo caso si ritiene utile non modificare allo stato attuale il modello in vigore; naturalmente sarà necessario monitorare regolarmente gli inviti e le disponibilità delle UU.OO. ed effettuare in corso d'anno eventuali modifiche qualora necessarie.

Situazione attuale Inviti

Di seguito si presenta la situazione inviti al 31.3.2022; la fonte di dati è rappresentata dagli archivi UVOS utilizzati per calcolare e richiedere il numero di soggetti da invitare.

	Obiettivo Annuale per Azienda	Inviti già effettuati al 31.3.2022	% sull'obiettivo Primo trimestre	% sull'obiettivo ANNUALE
ASL VCO	11.445	3.151	110%	27%

I risultati ottenuti indicano un andamento più che accettabile per l'ASL VCO; tuttavia l'andamento è comunque meritevole di monitoraggio nel tempo per valutare eventuali azioni di miglioramento.

Screening Colon Retto

Di seguito si presenta la Popolazione obiettivo del Programma Colon Retto per il territorio della ASL VCO al programma 5 fornita dal CPO in data 8/3/2022.

ASR	Obiettivo inviti
ASL VCO	13.676

I dati forniti sono aggregati, considerano in maniera indistinta gli inviti per FS e per FOBT e tengono conto anche del recupero di attività da effettuare.

1) FS (FlessoSigmoidoscopie)

Sulla base di dati già inviati da CPO (mail del 2/3/2022) e considerando in maniera specifica l'obiettivo invito alle FS, risulta che il debito è il seguente:

	ASL 209
corti anni precedenti non invitate (Screening)	480
popolazione bersaglio annuale 2022 (Screening)	3.021
popolazione obiettivo da invitare nel 2022	3.501

I tassi di adesione relativi al 2021 sono riportati nella tabella sottostante.

- Adesione alla FS - 2021

58 anni	ASL VCO
Popolazione bersaglio annua	1.413
Persone esaminate FS	310
% adesione	22%

- Totale FS necessarie per il 2022

58 anni	ASL VCO
Popolazione bersaglio 2022	3.501
FS Previste	770
% adesione 2021	22%

Si segnala che il dato di adesione alla FS ottenuto presso l'ASL VCO - ed utilizzato per la stima degli esami necessari nel 2022 - è sovrapponibile ai dati registrati storicamente presentati annualmente nei Workshop CPO (cfr Attività Screening Colorettale 2018 - <https://www.cpo.it/workspace/files/prevenzione-serena-attività-5f117a6cea06e.pdf>)

Nella seguente tabella si determina il "debito annuale per FS" per consentire l'invito a flessosigmoidoscopia di tutta la popolazione bersaglio individuata dal CPO:

ASR	FS Teoriche	TOTALE FS Necessarie (+10%) ripetizione per preparazione inadeguato
ASL VCO	770	(+10%) 847

Si intende ora valutare il numero di spazi appuntamento per FS attualmente messi a disposizione su base settimanale, convertito in annuale considerando 50 settimane lavorate all'anno e annuale:

ASR	Attuali Spazi appuntamento SETTIMANALI	Attuali Spazi appuntamento ANNUALI	FS Necessarie	INCREMEN TO NECESSARI O	Δ FS da incrementare all'anno
ASL VCO	14	700	847	SI	+147

I dati mostrano la necessità di un incremento di attività al fine del raggiungimento degli obiettivi regionali, di cui si riporta una stima settimanale nella tabella sottostante:

ASR	Δ FS da incrementare all'anno	Δ FS da incrementare A SETTIMANA considerando 50 settimane lavorate all'anno	TOTALE FS necessarie alla settimana considerando anche le ripetizioni per inadeguato
ASL VCO	+147	+3	17

2) FOBT

Desumendo la popolazione obiettivo per differenza, utilizzando i dati forniti dal CPO, si ottengono i seguenti risultati:

Obiettivo inviti per Tipo di test	ASL VCO	Fonte dati
TUTTI I TEST	13.676	CPO (mail del 8/3/2022)
Inviti a FS	3.501	CPO (mail del 2/3/2022)
Inviti a FOBT	10.175	Stima per differenza

In termini di esami CT generati dai test FOBT di primo livello, le risorse necessarie per soddisfare gli obiettivi di invito sono rappresentate nella seguente tabella; si tenga conto di un'adesione storica al FOBT di circa il 30% ed un tasso di richiamo FOBT -> CT del 6%.

ASR	Inviti da fare	Tasso di adesione storico	Tasso di richiamo a CT	CT necessarie (STIMA)
ASL VCO	10.175	30%	6%	183

**nella presente stima si considera che tutti i positivi a Fobt aderiscano alla CT di II livello, per cui è possibile una lieve sovrastima delle necessità.*

Considerando le risorse in termini di CT attualmente garantite, visti gli attuali spazi appuntamento dedicati dalle varie UO, è possibile di stimare l'eventuale incremento di attività necessario:

ASR	CT attualmente messe a disposizione a SETTIMANA	CT messe a disposizione all'ANNO (x50 settimane)	CT necessarie (STIMA) per raggiungimento obiettivo inviti	Necessita Incremento	STIMA incremento necessario
ASL VCO	2	100	183	SI	+83

Per il ramo FOBT, al fine del raggiungimento degli obiettivi regionali, i dati mostrano la necessità di mantenere l'attività in corso e di operare un incremento di attività.

2. Programmazione 2022

Programmi Citologico e Mammografico:

- in considerazione dei dati sugli obiettivi forniti dal CPO con mail del 28/2/2022 e 8/3/2022, con i quali vengono indicati i volumi di invito previsti per gli adempimenti comprensivi di eventuale recupero di attività causati dal blocco dovuto alla pandemia da Covid;
- valutate le risorse, espresse in termini di ore e spazi appuntamento, dedicate dalle 3 aziende sanitarie ASL NO, ASL VCO e AOU Maggiore della Carità;
- analizzato l'andamento degli inviti registrato nei primi mesi dell'anno 2022, non si ritiene di dover apportare immediate modifiche all'impostazione attuale dei centri erogatori impegnati nel Progetto Prevenzione Serena ai fini del raggiungimento degli obiettivi di invito al I livello mammografico e citologico.

Occorrerà monitorare nel corso dell'anno periodicamente l'andamento degli inviti per valutare se in futuro saranno necessari eventuali aggiustamenti.

Si specifica che le considerazioni riportate non tengono conto dell'attività di II livello che non è oggetto della presente trattazione.

Possibili azioni di miglioramento.

- Mammografico: Riorganizzazione zone statistiche per migliorare l'efficienza del sistema; invio sollecito alle donne che non hanno aderito per incrementare la copertura esami.
- Citologico: Aumento numero esami/ora a partire dal mese di ottobre.

Programma Colon-Retto

Al fine di soddisfare gli obiettivi di invito, considerando i volumi di attività attualmente garantiti - per quanto riguarda le **Flessosigmoidoscopie** - appare necessario un aumento di attività come descritto nella seguente tabella:

ASR	Δ FS da incrementare all'anno	Δ FS da incrementare A SETTIMANA	TOTALE FS necessarie alla settimana considerando anche le ripetizioni per inadeguato
ASL VCO	+147	+3	17

Per l'ASL VCO si attende un aumento del 21%.

Si segnala che il sistema FS genera un numero di PanColonScopie di secondo livello che è pari a circa il 12% (cfr. <https://www.cpo.it/workspace/files/prevenzione-serena-attività-5f117a6cea06e.pdf>), considerando il tasso di richiamo ed il tasso di adesione alla CT indicata.

Da protocollo le CT "prodotte" dall'FS sono autogestite dalle UO, ma è necessario che queste ultime tengano conto di questo dato.

Per soddisfare gli obiettivi di inviti a **FOBT** è necessario incrementare il numero di CT.

L'ASL VCO attualmente mette a disposizione 2 CT/settimana (vedi tabelle seguenti).

ASR	CT attualmente messe a disposizione a SETTIMANA	CT messe a disposizione all'ANNO (x50 settimane)	CT necessarie (STIMA) ANNUALE	Necessita Incremento	STIMA incremento necessario ANNUALE
ASL VCO	2	100	183	SI	+83

ASR	STIMA incremento necessario ANNUO	Variazione necessaria SETTIMANALE	TOTALE CT necessarie alla SETTIMANA
ASL VCO	+83	+1	3

Come si evince dalla tabella si stima in +1 CT l'incremento necessario.

La tabella indica infatti che occorre perseguire un aumento del 50% presso l'ASL VCO.

NB. Tutti i valori proposti tengono conto di un ipotetico inizio di avvio/variazione/mantenimento attività già dal 1.1.2022.