
HEA nei programmi di screening

Equity Audit nei Piani Regionali di Prevenzione in Italia

LOMBARDIA 2

Un progetto realizzato da



Centro Nazionale per la Prevenzione
e il Controllo delle malattie



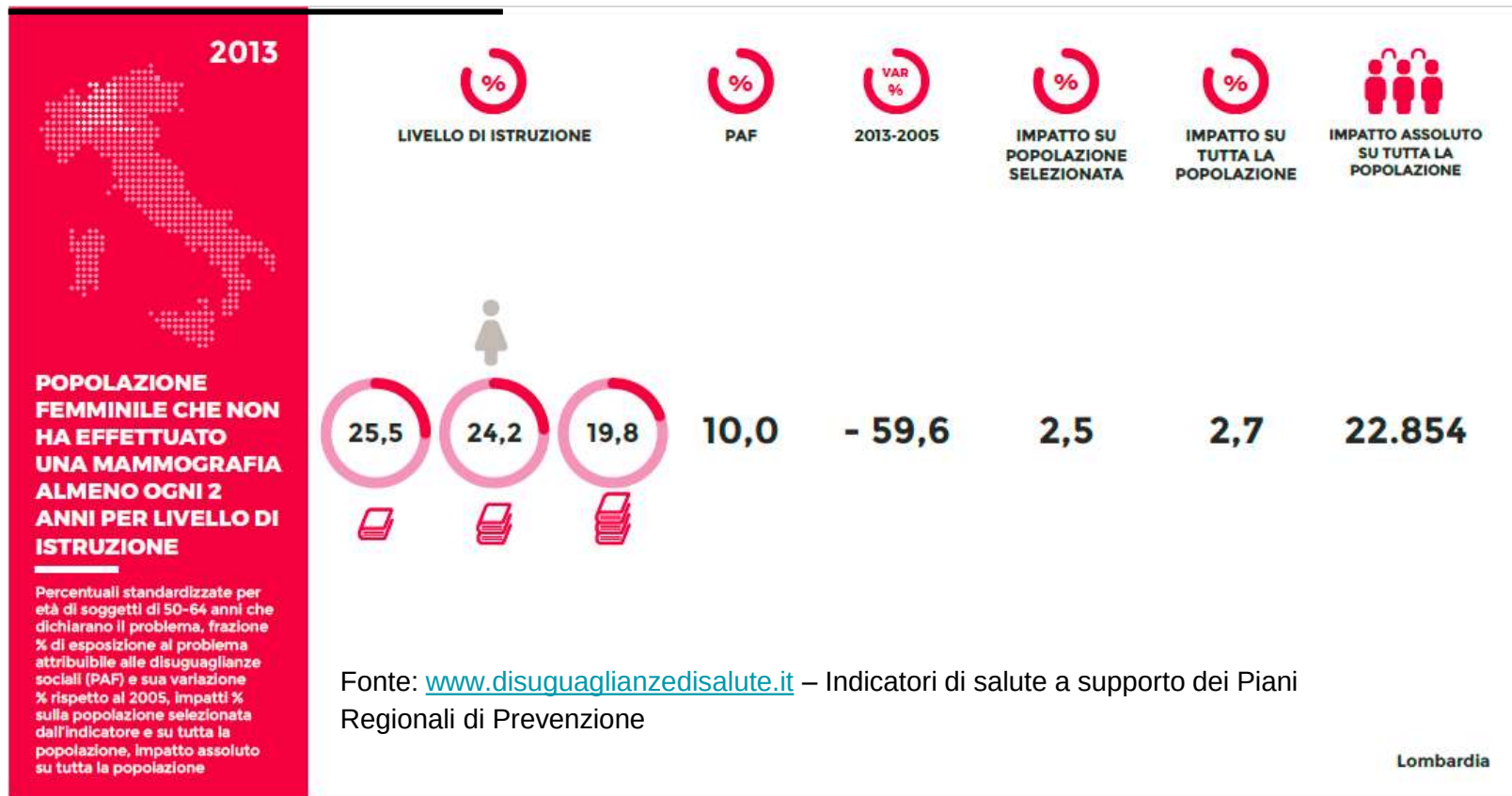
HEA E SCREENING: PERCHE'

Gli screening organizzati di popolazione offrono a tutti i cittadini una prestazione di prevenzione secondaria gratuita ed accessibile. Le persone sono prese in carico dai programmi di screening e seguite nel loro percorso, a partire dal momento dell'invito fino alla conclusione del percorso diagnostico.

HEA E SCREENING: GLI OBIETTIVI

- Includere la prospettiva dei determinanti sociali nei percorsi di miglioramento previsti dal Piano Regionale della Prevenzione (PRP)
- Promuovere la cultura dell'Health Equity Audit (HEA) nei programmi di screening per i tumori della mammella, della cervice e del colon-retto
- Leggere l'organizzazione dei programmi di screening delle singole ATS secondo il modello PRECEDE-PROCEED e mettere in pratica azioni di miglioramento *equity-oriented*

HEA e SCREENING: IL CONTESTO LOMBARDO (1)



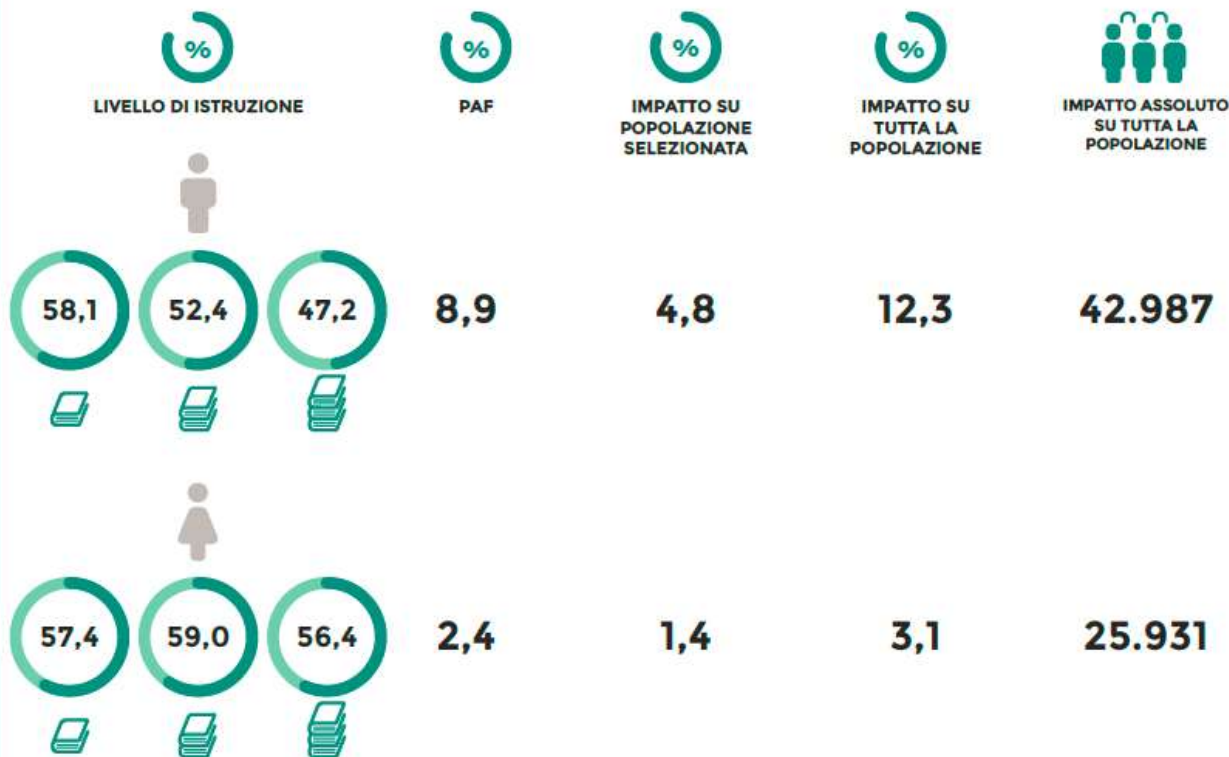
HEA e SCREENING: IL CONTESTO LOMBARDO (2)

2013



**POPOLAZIONE
CHE NON HA MAI
EFFETTUATO UN
CONTROLLO PER
SANGUE OCCULTO
DELLE FECI (SOF)
PER LIVELLO DI
ISTRUZIONE**

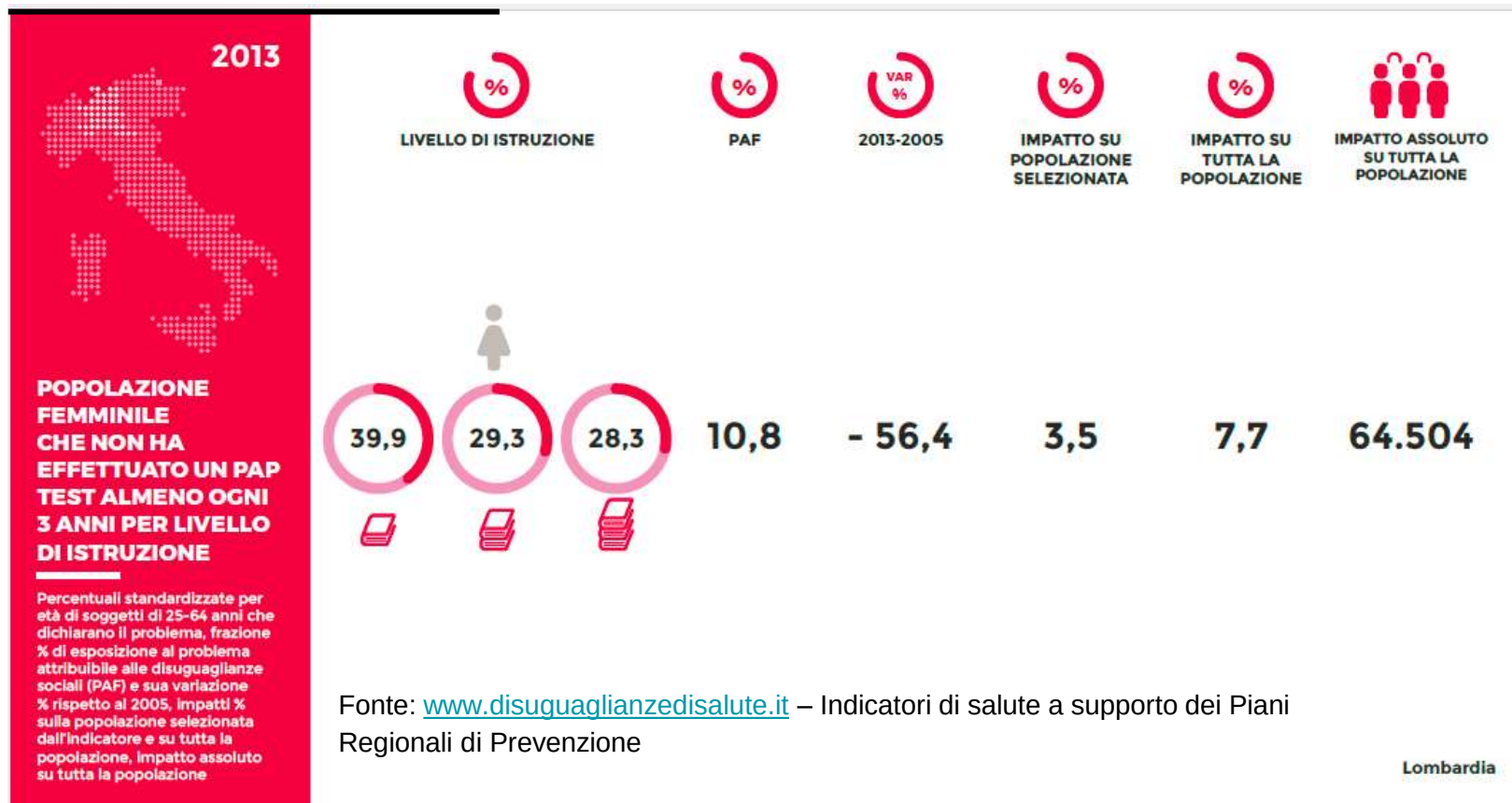
Percentuali standardizzate per età di soggetti di 50 anni e più che dichiarano il problema, frazione % di esposizione al problema attribuibile alle disuguaglianze sociali (PAF), impatti % sulla popolazione selezionata dall'indicatore e su tutta la popolazione, impatto assoluto su tutta la popolazione



Fonte: www.disuguaglianzedisalute.it – Indicatori di salute a supporto dei Piani Regionali di Prevenzione

Lombardia

HEA e SCREENING: IL CONTESTO LOMBARDO (3)



HEA e SCREENING: L'OFFERTA IN LOMBARDIA

Caratteristiche dei programmi di screening organizzato attivi in Regione Lombardia

SEDE TUMORALE	TEST	PERIODICITA'	FASCIA DI ETA'
Mammella	Mammografia	2 anni	45-74 (45-49 e 70+ avviato nel 2017)
Colon-retto	Sangue occulto nelle feci	2 anni	50-74 (70+ avviato nel 2017)
Cervice	Pap test* – HPV-DNA*	3 anni/5 anni a seconda della fascia di età	25-33 Pap test 34-64 HPV-DNA

*in fase di avvio e implementazione

HEA e SCREENING: LE AZIONI

Nell'ambito del CCM sono state sviluppate azioni delineate nel PRP 2014 – 2018

- Audit partecipato PRECEDE-PROCEED
- Miglioramento dell'ingaggio dei cittadini nella partecipazione ai programmi di screening
- Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione all'invito
- Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»
- Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented*

HEA e SCREENING: LE AZIONI

- **Audit partecipato PRECEDE-PROCEED**
- Miglioramento dell'ingaggio dei cittadini nella partecipazione ai programmi di screening
- Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione
- Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»
- Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented*

HEA e SCREENING: PRECEDE-PROCEED (1)

- Partecipazione a un percorso sperimentale nazionale (AGENAS) in merito agli audit negli screening oncologici (ex ASL di Brescia, Monza e Brianza, Sondrio)
- Rivisitazione del modello di audit e condivisione con gli operatori (formazione)
- Decreto regionale
- Utilizzo del modello nelle ATS
 - ATS Bergamo
 - ATS Insubria – centro screening di Como – centro screening di Varese
 - ATS Pavia

D) ATTI DIRIGENZIALI

Giunta regionale

D.G. Welfare

D.d.s. 17 marzo 2016 - n. 1935

Determinazioni in merito al miglioramento dei programmi di screening oncologici mediante l'attivazione di percorsi di «Audit Partecipato» che utilizzano il modello «PRECEDE - PROCEED»

HEA e SCREENING: PRECEDE-PROCEED (2)

Le azioni di miglioramento delle ATS hanno individuati questi ambiti:

- Rafforzamento del rapporto con gli MMG
- Maggior coinvolgimento del personale sanitario (tecnici di radiologia) nella gestione dei programmi di screening (invito alle riunioni)
- Sviluppo della partecipazione attiva di cittadini/pazienti attraverso il maggior coinvolgimento delle associazioni locali per la condivisione di azioni sinergiche
- Condivisione della pianificazione aziendale con l'ambito epidemiologico e raccordo con altri programmi di prevenzione attivi nei setting di comunità
- Maggiore integrazione dei programmi di screening nella gestione della contrattazione con i centri erogatori
- Mappatura della formazione in essere tra gli operatori degli erogatori

Nel 2018 sono previste una nuova edizione della formazione per gli operatori e la ripresa degli audit

HEA e SCREENING: PRECEDE-PROCEED (3)

Inoltre considerando che l'attività di screening è di per se un intervento per il superamento delle diseguaglianze, in relazione al HEA si è focalizzata l'attenzione al livello di diseguaglianza che rimane comunque in relazione all'offerta di screening. Infatti la letteratura riconosce alcuni determinanti che diminuiscono la possibilità di aderire allo screening rispetto popolazione (presenza di disabilità, di patologie mentali, obesità, status di immigrato, situazione economica). Per lo screening mammografico vista l'alta percentuale di estensione degli screening lombardi e gli alti tassi di adesione ad un esame di prevenzione (in screening – extra screening) e valutate le reali possibilità di analisi e di offerta delle ASL (che difficilmente riuscirebbero ad analizzare e indirizzare l'offerta in relazione allo stato economico) si è scelto di verificare la presenza di alcune azioni utili a diminuire ulteriormente le diseguaglianze:

- offerta dedicata ai pazienti con patologie mentali o disabilità (le ATS hanno contatti diretti attraverso i servizi di accreditamento e controllo con le strutture che ospitano cittadini con patologie mentali e disabilità)
- collaborazione con i programmi di promozione della salute (i programmi di promozione della salute dovrebbero essere in grado di aiutare i centri screening ad individuare le principali fasce di popolazione con maggiori difficoltà)
- presenza di un numero telefonico dedicato all'utenza di screening (ad es numero verde etc; la telefonata al centro screening è ancora il sistema più diretto di rapporto con il centro screening)

HEA e SCREENING: PRECEDE-PROCEED (4)

	centro screening 1	centro screening 2	centro screening 3	centro screening 4
offerta dedicata ai pazienti con patologie mentali o disabilità	si	si	si	no
collaborazione con i programmi di promozione della salute	si	si	si	si
presenza di un numero telefonico dedicato all'utenza di screening	si	si	si	si

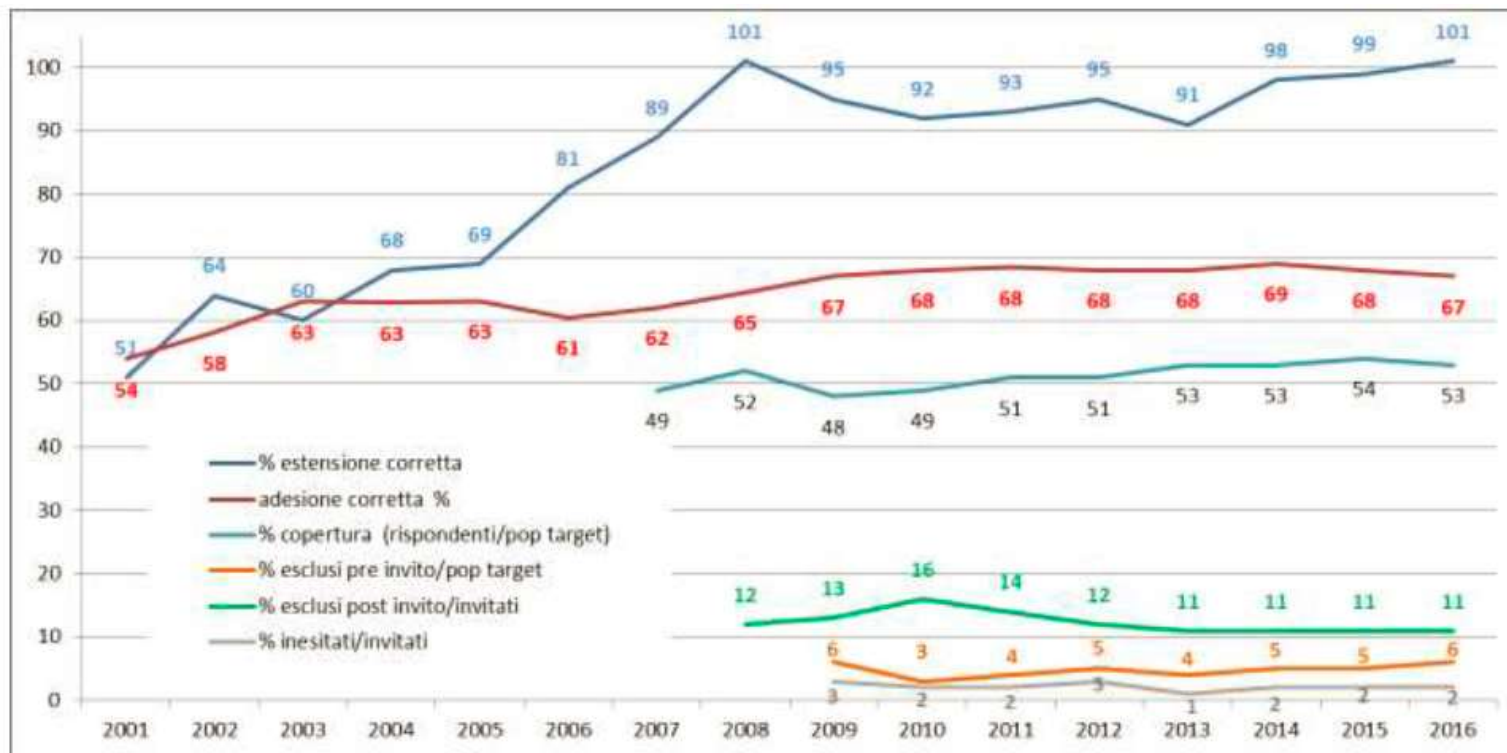
Si ritiene di dover maggiormente focalizzare l'attenzione sugli aspetti di offerta alle categorie svantaggiate. In tal senso l'audit non deve semplicemente verificare la presenza di una offerta dedicata ma sviluppare la capacità di indagare puntualmente la copertura dell'offerta (es. accordi almeno il 50% delle strutture per cittadini con patologie mentali, con disabilità etc etc)

Analogamente la collaborazione con i programmi di promozione della salute deve essere resa sostanziale e con un indicatore chiaro della capacità dei programmi di promozione della salute di individuare ed arruolare la popolazione fragile nello screening (es. numero dei gruppi di cammino che sensibilizzano attivamente i propri partecipanti per l'adesione allo screening)

HEA e SCREENING: LE AZIONI

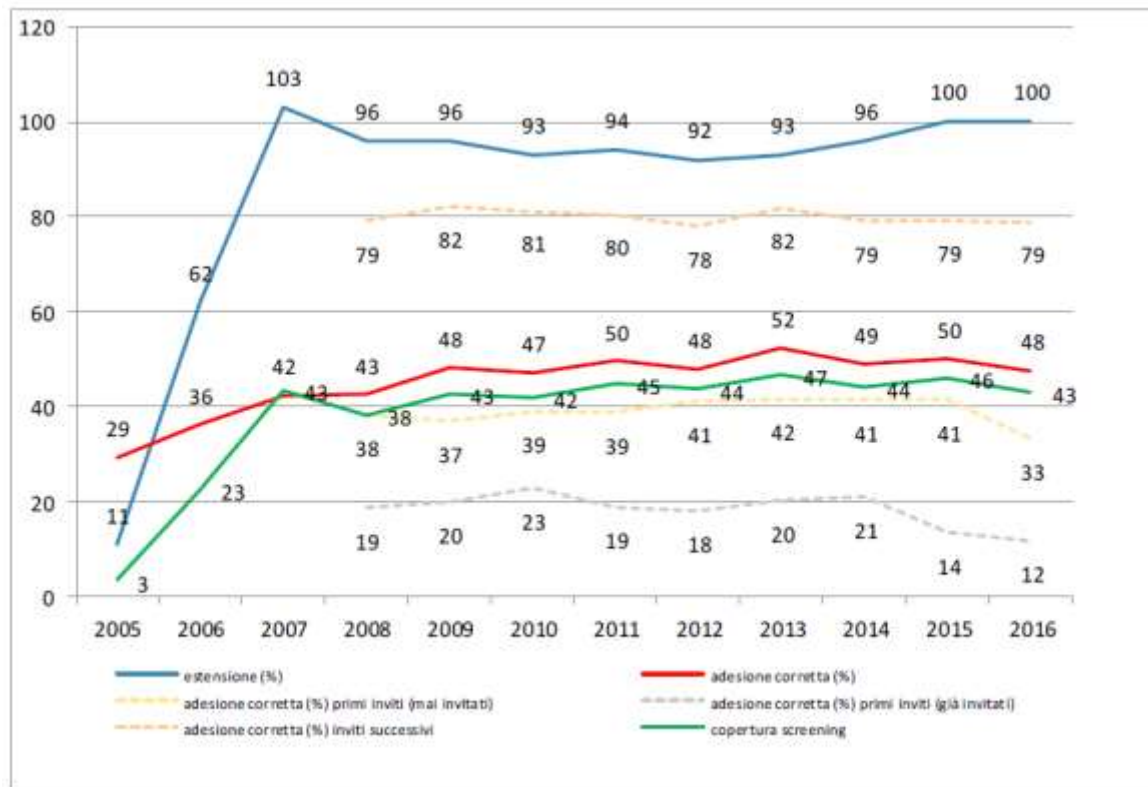
- Audit partecipato PRECEDE-PROCEED
- **Miglioramento dell'ingaggio dei cittadini nella partecipazione ai programmi di screening**
- Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione
- Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»
- Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented*

HEA e SCREENING: MIGLIORAMENTO DELL'INGAGGIO (invito attivo e adesione per screening mammografico)



Fonte: Gli screening oncologici in Lombardia. Report 2017

HEA e SCREENING: MIGLIORAMENTO DELL'INGAGGIO (invito attivo e adesione per screening coloretta)



Fonte: Gli screening
oncologici in Lombardia.
Report 2017

HEA e SCREENING: LE AZIONI

- Audit partecipato PRECEDE-PROCEED
- Miglioramento dell'ingaggio dei cittadini nella partecipazione ai programmi di screening
- **Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione**

ACCORDI INTEGRATIVI REGIONALI 2017 E 2018 MEDICI DI MEDICINA GENERALE

PROGETTI DI GOVERNO CLINICO

Per il 2018 si prevedono i seguenti progetti di governo clinico per tutti gli MMG:

1. Partecipazione attiva all'offerta vaccinale prevista dal piano regionale di prevenzione vaccini 2017-2019, in particolare alle campagne vaccinali per il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale previsti dal LEA;
2. Partecipazione attiva ai programmi di screening alla mammella, colon e cervice uterina;
3. Partecipazione attiva a programmi di individuazione degli assistiti ad alto rischio di cronicizzazione e promozione di corretti stili di vita;
4. Prescrizione on line su Assistant RL della protesica non personalizzata;
5. Budget ADP per pazienti cronici/fragili individuati dalla ATS e verificati da MMG nei limiti previsti dall'ACN vigente.

- Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»
- Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented*

HEA e SCREENING: LE AZIONI

- Audit partecipato PRECEDE-PROCEED
- Miglioramento dell'ingaggio dei cittadini nella partecipazione ai programmi di screening
- Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione
- **Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»**

Tra le Pratiche Raccomandate alle aziende aderenti al Programma vi è l'attivazione di iniziative - concordate con l'ATS - per la promozione dell'adesione ai programmi di screening oncologico da parte dei lavoratori in età target

- Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented*

HEA e SCREENING: LE AZIONI

- Audit partecipato PRECEDE-PROCEED
- Miglioramento del percorso di ingaggio (azioni tecniche e di processo)
- Integrazione con la medicina di base per il recupero dell'adesione
- Integrazione con Programma «Luoghi di lavoro che promuovono salute – Rete WHP Lombardia»
- **Promozione di protocolli di intesa con le associazioni pazienti *equity-oriented* > 2018 - 2019**

E' previsto lo sviluppo della collaborazione per la definizione di modelli e pratiche di partecipazione integrate con il percorso di *patient engagement* e di *health literacy*

Un progetto finanziato dal



Istituzioni partecipanti



Realizzazione tecnica e grafica

