

Workshop congiunto ONS/GISCI

Lavori in corso: allestimento dei programmi basati sull'HPV.

Dove siamo a livello regionale: risultati e incertezze

14 Giugno 2017

Regione Lazio

Alessandra Barca



REGIONE
LAZIO

In parallelo

Governare la fase di transizione delle AASSLL per rispondere al PRP;

Aggiornamento del modello organizzativo e del protocollo diagnostico terapeutico;

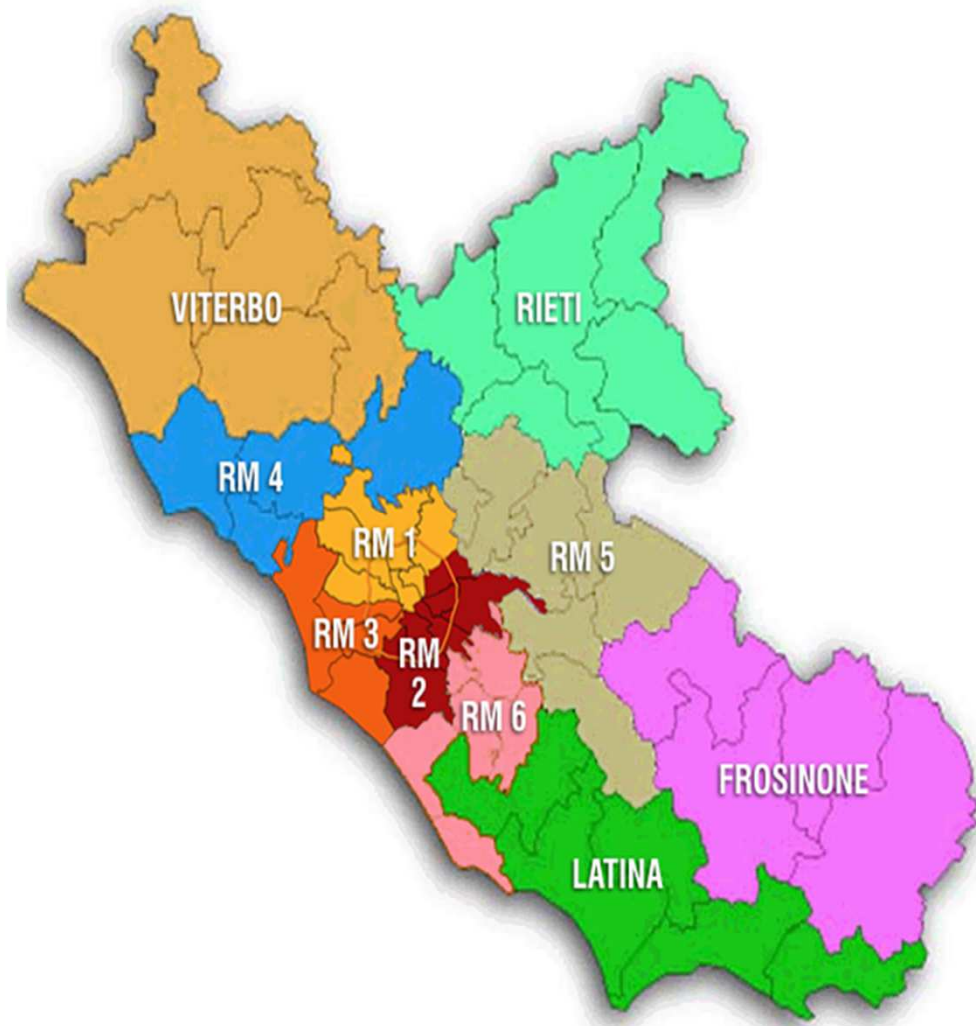
Identificazione centri di lettura dei test;

Pianificazione delle procedure di gara dei due lotti (mezzi di trasporto e prelievo e test HPV)



REGIONE
LAZIO

Regione Lazio: popolazione coinvolta



ASL	Classe di età		totale
	25-29	30-64	
RM1	24.922	278.472	303.393
RM2	33.655	342.250	375.905
RM 3	14.013	159.696	173.709
RM 4	8.716	85.653	94.369
RM 5	14.305	129.165	143.470
RM 6	14.906	148.863	163.769
VT	8.496	81.162	89.658
RI	4.170	38.859	43.029
LT	16.307	143.917	160.224
FR	14.393	123.624	138.017
LAZIO	153.883	1.531.661	1.685.544



REGIONE
LAZIO

Fase di transizione regionale (teorica)

- Ridistribuzione del target su 3 anni; il 4° anno a regime

Regione Lazio			oggi	I anno	II anno	III anno	IV anno
oggi	25-64	pap test	563.179				
I anno	50-64	HPV		202.683			
	30-49	pap test		307.976			
	25-29	pap test		52.520			
II anno	45-64	HPV			288.403		
	30-44	pap test			222.256		
	25-29	pap test			52.520		
III anno	40-64	HPV				373.061	
	30-39	pap test				137.598	
	25-29	pap test				52.520	
IV anno	30-64	HPV					339.488
	25-29	pap test					52.520



Screening cervicocarcinoma: dati 2016 Regione Lazio

ASL (anno 2016)	Invitate			Rispondenti			Estesione	ad corretta	ad corretta PAP	ad corretta HPV
	Complessive	Pap test Primario	HPV primario	Complessive	Pap test Primario	HPV primario				
RM1	102.994	69.287	33.707	19.486	11.552	7.934	98,1	19,6	17,6	24,5
RM2	122.388	122.368	0	28.148	28.128	0	93,3	24,9	24,9	-
RM 3	61.435	61.434	0	18.860	18.859	0	100,0	33,3	33,3	-
RM 4	22.391	1.116	21.275	6.989	209	6.780	100,0	33,1	19,8	33,8
RM 5	9.077	3.104	5.973	2.147	609	1.538	29,7	23,9	19,9	25,9
RM 6	58.726	58.432	294	15.896	15.720	176	99,2	29,8	29,6	-
VT	28.343	28.343	0	12.603	12.603	0	94,2	45,3	45,3	-
RI	18.091	731	17.360	7.056	338	6.718	100,0	39,5	46,5	39,2
LT	32.776	5.500	27.276	12.308	1.298	11.010	95,0	38,5	24,0	41,5
FR	21.511	21.511	0	6.705	6.703	0	45,0	33,0	33,0	-
LAZIO	477.732	371.826	105.906	130.198	96.019	34.179	89,1	29,0	27,7	33,4

ASL	Inviti		Rispondenti	
	2016	2017*	2016	2017*
RM1	33.707	25.494	7.934	4.870
RM 2	0	0	0	0
RM 3	0	0	0	0
RM 4	21.275	14.213	6.780	3.854
RM 5	5.973	10.329	1.538	2.519
RM 6	294	29.296	176	4.743
VT	0	0	0	0
RI	17.360	6.908	6.718	1.744
LT	27.276	13.116	11.010	3.798
FR	0	0	0	0
LAZIO	105.906	99.356	34.179	21.528

* Dato al 12 giugno

← Estensione fascia età

← Estensione ritmo di invito

← Nuova attivazione



REGIONE
LAZIO

Lo stato di attivazione

ASL	Attivazione HPV	classe di età attiva su HPV	Protocollo
RM1	2016 (marzo)	45-64	Middir
RM 2	2018	50-64	Middir
RM 3	2018	50-64	Middir
RM 4	2016	30-64	Nuova attivazione
RM 5	2016	30-64	Nuova attivazione
RM 6	2017	30-64	Riattivazione
VT	2018	50-64	Middir
RI	2015 (settembre)	30-64	Nuova attivazione
LT	2012	30-64	-
FR	2018	50-64	Middir

Middir:

- Classe HPV: progressiva nei tre anni
- Periodismo richiamo HPV 5 anni
- Target da invitare anno: 1/3

Nuova attivazione:

- Classe HPV: 30-64
- Periodismo richiamo HPV 5 anni
- Target da invitare anno: 1/5

Riattivazione:

- Classe HPV: 30-64
- Periodismo richiamo HPV 5 anni
- Target da inviare anno: 1/3 (solo primi tre anni)



Modello organizzativo e protocollo

REGIONE LAZIO



Direzione Regionale: Salute e politiche sociali (ex direzione regionale salute e integrazione socio-sanitaria)
dal 16.12.2015

Decreto del Presidente

N. del Proposta n. 10312 del 05/06/2017

Oggetto:

Programma Operativo 2016-2018 (DCA 52/2017). Approvazione documento di indirizzo per il programma di screening del cervicocarcinoma della Regione Lazio. Modello organizzativo e protocollo diagnostico-terapeutico.

Documento a cura di:

Alessandra Barca- *Dirigente Responsabile Ufficio Screening, Area Prevenzione Promozione della Salute, Regione Lazio*

Diego Baiocchi- *Area Prevenzione Promozione della Salute, Regione Lazio*

Riccardo Anselmi Angeli – *UOSD Coordinamento Screening ASL Viterbo*

Paola Bellardini – *UOC Prevenzione Attiva - UOS Screening ASL Latina*

Maria Benevolo – *UOC Anatomia Patologica – Istituto Nazionale Tumori Regina Elena*

Paola Capparucci - *UOSD Screening oncologici ASL Roma 2*

Antonella Pellegrini - *UOC Anatomia Patologica Azienda Ospedaliera S. Giovanni-Addolorata*

Patrizio Raggi - *UO Ginecologia Ostetricia COB Viterbo*

Con il contributo dei referenti delle società scientifiche:

Alberto Chiriatti – *Medico di Medicina Generale (FIMMG -Federazione Italiana Medici Medicina Generale)*

Antonio Frega – *Referente per la Società di Colposcopia e Patologia Cervico Vaginale (SICPCV)*

Maria Rosaria Giovagnoli – *Referente per Società Italiana di Anatomia Patologica e Citologia Diagnostica (SIAPEC)*

Antonella Pellegrini – *Presidente Società Italiana di Citologia (SICI)*

Patrizia Rigato – *Referente per la Società Italiana di Anatomia Patologica e Citologia Diagnostica (SIAPEC)*

Enrico Vizza – *Referente per la Società di Ginecologia e Ostetricia (SIGO)*

Revisori esterni

Francesca Carozzi – *Segretario Gruppo Italiano Screening Cervicocarcinoma (GISCI)*

Paolo Giorgi Rossi – *Servizio Interaziendale di Epidemiologia, AUSL Reggio Emilia e Arcispedale S. Maria Nuova, IRCCS, Reggio Emilia.*



**REGIONE
LAZIO**

Sintesi delle raccomandazioni

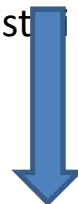
- Target Pap test: 25-29 anni richiamo 3 anni
- Target HPV: 30-64 anni richiamo a 5 anni
- test HPV Validati (racc. Gisci)
- Triage citologico per donne HPV positivo
- Prelievo unico in fase liquida
- No co-testing



I laboratori di lettura per i test

ASL	Laboratori di lettura
RM1	1
RM 2	2
RM 3	1
RM 4	RM1
RM 5	1
RM 6	1
VT	1
RI	RM1
LT	1
FR	1
Lazio	9

- Determina G07813/2017 Identificazione centri di riferimento
- Definizione del gruppo tecnico per il capitolato di gara per acquisizione centralizzata:
 - Sistemi di trasporto e prelievo
 - Sistemi diagnostici di determinazione HPV-DNA



HUB Lazio 1	ASL	RM1 – EX RMA	RM1 – EX RME	RM3 – EX RMD	RM4 – EX RMF	RM5 – EX RMG	VT	RI	Totale
	Test HPV - DNA	10.531	11.845	12.693	6.815	10.273	6.545	3.146	61.847
	Triage HPV (pap)	737	829	888	477	719	458	220	4.329
	Pap Test	1.655	1.803	1.847	1.149	1.966	1.172	578	10.170
	Triage Pap (HPV)	17	18	18	11	20	12	6	102
HUB Lazio 2	ASL	RM2 – EX RMB	RM2 – EX RMC	RM6 – EX RMH	LT	FR			Totale
	Test HPV - DNA	15.654	11.729	11.802	11.543	9.985			60.711
	Triage HPV (pap)	1.096	821	826	808	699			4.250
	Pap Test	2.816	1.764	2.064	2.211	1.983			10.838
	Triage Pap (HPV)	28	18	21	22	20	0	0	108

124.000 test HPV (62.000 a centro)

29.000 pap test (15.000 a centro)

(adesione al 40%)



REGIONE
LAZIO

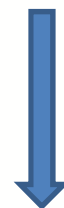
Il round di transizione

Simulazione inviti												
Tipo test	Anno	RM1	RM 2	RM 3	RM 4	RM 5	RM 6	VT	RI	LT	FR	Lazio
HPV	2017	54.150	0	0	17.037	25.681	29.504		7.864	28.857		163.093
	2018	63.452	45.426	20.153	17.037	25.681	29.504	11.223	7.864	28.857	17.413	266.611
	2019	55.940	64.523	29.441	17.037	25.681	29.504	15.595	7.864	28.857	23.971	298.415
	2020	55.940	75.849	35.122	17.037	25.681	29.504	18.161	7.864	28.857	27.743	321.758
	2021	55.940	68.455	31.732	17.037	25.681	29.504	16.362	7.864	28.857	24.962	306.395
PAP	2017	47.729	125.540	57.505	2.873	4.915	5.161	30.200	1.445	5.528	46.561	327.457
	2018	41.528	80.114	37.352	2.873	4.915	5.161	18.977	1.445	5.528	29.148	227.040
	2019	8.645	61.016	28.064	2.873	4.915	5.161	14.605	1.445	5.528	22.589	154.842
	2020	8.645	53.466	24.277	2.873	4.915	5.161	12.894	1.445	5.528	20.075	139.280
	2021	8.645	11.448	4.619	2.873	4.915	5.161	2.929	1.445	5.528	4.957	52.520

Tipo test	Anno	Lazio
HPV	2017	163.093
	2018	266.611
	2019	298.415
	2020	321.758
	2021	306.395
PAP	2017	327.457
	2018	227.040
	2019	154.842
	2020	139.280
	2021	52.520



Incremento



Decremento



REGIONE
LAZIO

Successi, criticità, necessità

Successi:

- Nuovo protocollo cervice
- Determina individuazione centri
- Gara centralizzata (entro 2017)
- Incremento attività HPV
- Maggiore adesione HPV (questo ha permesso il raggiungimento della soglia copertura)
- Buon adattamento delle ASL alle nuove metodiche
- Sistema informativo centralizzato

Criticità:

- Tanti modelli di transizione
- Diversi modelli di lettera
- Disuguaglianza nel servizio offerto
- Ritardo rispetto la tabella di copertura inviti del ministero ($\geq 60\%$)
- Calcolo copertura (inviti e test)

Necessità:

- Nuove metodiche di analisi
- Valutazione dei carichi di lavoro per gli HPV ad un anno



REGIONE
LAZIO

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



REGIONE
LAZIO