

PROGETTO: POTENZIAMENTO DEL PERCORSO DI SCREENING ORGANIZZATO DEL TUMORE DELLA MAMMELLA PER L'ANNO 2025-2026

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il Piano Nazionale della Prevenzione e la sua declinazione regionale nel Piano Regionale (PRP) svolge un ruolo fondamentale di governance e orientamento della prevenzione: entrambi si basano su una visione che considera la salute come risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente e che, riconoscendo come la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi siano interconnesse, promuove un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato (One Health), per prevenire e contrastare i rischi sulla salute.

Per raggiungere questo risultato è necessario orientare il sistema della prevenzione verso la promozione della salute, cercando di creare nella comunità le condizioni per una maggiore consapevolezza e capacità di agire individuale, finalizzate alla salvaguardia della salute sia individuale che collettiva.

Sia il PNP che il PRP rappresentano, inoltre, strumenti per dare concreta attuazione al Livello Essenziale di Assistenza (LEA) "Prevenzione collettiva e sanità pubblica".

Attualmente sono inclusi nei LEA, quindi garantiti gratuitamente dal Servizio Sanitario Nazionale, i programmi di screening organizzato del tumore della mammella, della cervice uterina e del colon retto perché di documentata efficacia in termini di riduzione della mortalità specifica e, in alcuni casi, dell'incidenza

La Regione Sardegna ha approvato, con la Deliberazione G.R. n. 50/46 del 28.12.2021, il Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2020-2025 che, dando concreta attuazione a tutti gli obiettivi individuati nel Piano Nazionale della Prevenzione, rappresenta il quadro strategico di riferimento per le attività di prevenzione e promozione della salute da realizzare nel contesto regionale.

Il Programma Libero 13 "Consolidamento dei programmi organizzati di screening oncologico" del PRP 2020-2025 si riferisce in maniera specifica all'ambito degli screening oncologici organizzati, le prestazioni dei quali sono ricomprese tra i servizi essenziali- LEA ai sensi del D.P.C.M. del 12 gennaio 2017.

I programmi di screening oncologici sono interventi di sanità pubblica nei quali la ASL invita una fascia di popolazione a rischio di sviluppare un determinato tumore ad eseguire degli esami diagnostici volti ad individuare precocemente lesioni precancerose o tumori contribuendo a ridurre la **mortalità specifica** (il numero di decessi causati da un particolare tumore) e l'**incidenza specifica** (il numero di nuovi casi di un particolare tumore).

Individuare precocemente una condizione di rischio consente di offrire un trattamento precoce e di ricevere tutte le informazioni necessarie per compiere una scelta informata.

Il programma organizzato di screening del tumore della mammella prevede l'offerta attiva di una mammografia ogni 2 anni alle donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni, gli accertamenti diagnostico-terapeutici di secondo livello e la successiva presa in carico sistemica.

La popolazione target interessata da questo progetto, quella compresa tra i 50 e i 69anni di sesso femminile (in totale 20.400) con residenza anagrafica nei comuni afferenti alla ASL Sulcis.

Il data base della popolazione eleggibile è il risultato dell'Anagrafe Assistiti Regionale.

Invito, esecuzione e risposta all'esame

Il calendario degli esami di I livello viene programmato dalla segreteria del Centro Screening di concerto con la Struttura Complessa di Diagnostica per immagini dei Presidi Ospedalieri "Sirai" di Carbonia e "CTO" di Iglesias, in relazione agli orari di attività oltreché al numero degli esami attesi. Per le lettere d'invito, di sollecito, ed esito negativo vengono utilizzati i format predefiniti a livello regionale opportunamente contestualizzati e personalizzati. Attualmente l'attività prevede l'esecuzione di 50 esami di I livello, 30 da eseguire presso il P.O. Sirai e 20 presso il P.O. CTO.

I tecnici della radiologia eseguiranno gli esami di I livello in orario di servizio, mentre la refertazione, stante la attuale carenza di organico, verrà eseguita dalle radiologhe che opereranno in prestazione aggiuntiva.

Al fine di garantire una puntuale risposta all'invito di primo livello si richiede una conferma telefonica all'utente in modo tale da evitare l'overbooking e ottimizzare le disponibilità dei reparti di Radiologia.

L'appuntamento di I livello si articola in due fasi: l'accettazione con annessa anamnesi e l'esecuzione dell'esame mammografico in doppia proiezione (CC, MLO).

L'archivio legale, contenente tutte le immagini eseguite in screening, detenuto dall'ASL SULCIS IGLESIENTE secondo i tempi e i requisiti previsti dalla normativa vigente.

Vengono escluse dal programma le donne che hanno patologie invalidanti che non consentono di raggiungere l'ospedale, che hanno subito intervento di mastectomia totale o subtotale, che hanno subito intervento sulla mammella e risultano ancora nel periodo di follow up (5 anni), donne con protesi mammarie (viene consigliato percorso alternativo).

In caso di esito negativo la risposta viene inviata tramite posta e l'utente verrà reinvitato nel successivo Round di Screening dopo 2 anni.

Le donne il cui test sia risultato positivo o sospetto o da sottoporre ad approfondimento diagnostico, invece, vengono contattate telefonicamente dal personale del Centro Screening per le comunicazioni del caso e per l'avvio alle indagini successive.

La gestione del II livello

Gli esami di II livello vengono effettuati nella struttura specialistica del P.O. Sirai di Carbonia (Unità di Senologia Diagnostica) per la valutazione del caso da parte di un'equipe multi disciplinare: tecnico di radiologia medica, radiologo senologo, chirurgo senologo e citologo.

Secondo le indicazioni GISMA gli approfondimenti non dovranno superare il 7% al primo esame, il 5% agli esami successivi.

Gli accertamenti si avvalgono di procedure non invasive quali Proiezioni aggiuntive e mirate; ecografia; risonanza magnetica; esame clinico e invasive: esame citologico; esame microistologico (che include microbiopsia, core-biopsy), stereotassi, e sono previsti nei seguenti casi:

- presenza di lesioni pre invasive a rischio progressione e dubbio o sospetto per carcinoma;
- sintomi riferiti al momento dell'esame (tumefazione, secrezione ematica o siero ematica, alterazione della cute o del capezzolo, etc.);
- mammelle radiologicamente dense.

I dati acquisiti nel corso degli approfondimenti vengono registrati dai radiologi di screening nel software dedicato.

La mancata presenza all'appuntamento (di II livello) prefissato viene registrata e le utenti non presentate saranno ricontattate per verificare la motivazione dell'assenza e verrà fissato loro un nuovo appuntamento.

In caso di esito negativo le donne verranno rinviate al I livello nel round successivo o sottoposte a controlli più ravvicinati; in caso di positività, invece, saranno eseguiti gli interventi terapeutici specifici di valenza medica o chirurgica secondo le linee guida nazionali ed europee.

La gestione del III livello

Il trattamento delle lesioni invasive viene svolto nell' Unit. operativa di terzo livello di Chirurgia generale e di Oncologia dell'Ospedale Sirai di Carbonia per l'opportuno trattamento pre/post operatorio.

Resta inteso che sarà lasciata libera scelta al paziente per l'accesso ad altri Centri qualora non fosse d'accordo con la proposta del percorso di Screening.

| OBIETTIVI |
|--|
| Regionali |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Garantire il Livello Essenziale di Assistenza (LEA) “Prevenzione collettiva e sanità pubblica”, riducendo le disuguaglianze di accesso ai servizi. 2. Aumentare l’adesione ai programmi di screening oncologico 3. Sviluppare e consolidare alleanze intersettoriali per favorire l’adesione consapevole ai Programmi di screening oncologico organizzato |
| Aziendali |
| <p>Aumentare nella popolazione target l’estensione, l’adesione e la copertura del programma di screening oncologico del tumore della mammella attraverso le seguenti azioni strategiche:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Incremento della disponibilità degli esami di I livello relativa allo screening della mammella al fine di estendere i livelli di copertura aziendali per il raggiungimento degli obiettivi strategici, tendendo ai livelli indicati nei LEA, anche attraverso l’attivazione di convenzioni extra Asl per superare attuali criticità relative alla carenza del personale della Dirigenza. 2. Incremento della disponibilità degli esami di II livello relativa allo screening della mammella in modo da ridurre i tempi di attesa per gli approfondimenti di II livello dei positivi, soprattutto in previsione di aumento del numero dei pazienti sottoposti a screening di I livello. 3. Creazione di sinergie con le Associazioni dei cittadini e dei pazienti e istituzioni al fine di cogliere tempestivamente i fabbisogni e facilitare l’accesso ai servizi dei soggetti più fragili (Equità) e di gruppi di popolazione vulnerabili per condizioni personali o sociali. |

| BENEFICI E RISULTATI ATTESI |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Incremento delle competenze multi-professionali e interdisciplinari dei vari stakeholder coinvolti 2. Aumento della adesione al programma di screening organizzato della mammella attraverso l’attivazione di un Campagna informativa capillare sul sito aziendale e su organi di stampa, 3. Distribuzione di materiale divulgativo e organizzazione di giornate informative per la popolazione 4. Raggiungimento di un numero adeguato di slot di I livello e di eventuali accertamenti resisi necessari di II o III livello, in relazione alla popolazione da sottoporre a screening, permettendo l’estensione della copertura. 5. Estensione della prevenzione primaria e secondaria. |

| SPESE RELATIVE ALLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER IL PERSONALE COINVOLTO STIMATE IN UN PERIODO DI 10 MESI. | | | | | | | |
|---|-------------|----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
| | | | | | ONERI | IRAP | TOTALE |
| | ORE MENSILI | MESI ATTIVITA' | TARIFFA ORARIA | IMPORTO | 26,68% | 8,50% | |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (radiologa 1° Livello) | 40 | 10 | 80 | 32.000 | | 2.720 | 34.720 |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (radiologa 1° Livello) | 40 | 10 | 80 | 32.000 | | 2.720 | 34.720 |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (radiologa 2° Livello) | 15 | 10 | 80 | 12.000 | | 1.020 | 7.812 |
| Amministrativa | 2 | 10 | 24 | 480 | 128,06 | 40,08 | 648,86 |
| TOTALE | | | | 76.480 | 128,06 | 6500,8 | 83.108,86 |

| PIANO OPERATIVO | | | | | |
|-----------------|--|---|---|-------------|------------|
| Fase | Risultato | Attività | Attori | Data Inizio | Data Fine |
| 1. | Aumento della adesione al programma di screening organizzato della mammella | Campagna informativa sul sito aziendale e organi di stampa/distribuzione di materiale divulgativo/ giornate informative | Personale del Centro Screening e della S.C. Diagnostica per immagini | 01/07/2025 | 30/04/2026 |
| 2. | Garantire alla popolazione di riferimento l'offerta attiva della mammografia bilaterale; | Programmazione, organizzazione e erogazione delle prestazioni | Personale della dirigenza e del comparto del Centro Screening, personale del comparto e della dirigenza della S.C. Diagnostica per immagini | 01/07/2025 | 30/04/2026 |
| 3. | Aumento del numero di Esami di I e di II Livello | Programmazione, organizzazione e erogazione delle prestazioni da parte del personale sanitario della ASL Sulcis Iglesiente e/o altre ASL in convenzione | | 01/07/2025 | 30/04/2026 |
| 4. | Facilitare l'accesso allo screening mammografico dei soggetti più fragili e vulnerabili | Creazione di sinergie con le Associazioni dei cittadini e dei pazienti/ istituzioni | Personale Centro Screening / Associazioni dei cittadini / dei pazienti/ istituzioni | 01/07/2025 | 30/04/2026 |

| CRONOPROGRAMMA (CONSIDERARE TUTTE LE MENSILITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO) | | | | | | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Attività | Lug 2025 | Ago 2025 | Set 2025 | Ott 2025 | Nov 2025 | Dic 2025 | Gen 2026 | Feb 2026 | Mar 2026 | Apr 2026 |
| Ripresa dell'attività programmata | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Campagna informativa | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Integrazione del percorso di screening con i programmi di prevenzione primaria | | | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Potenziamento I e II livello | | | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Creazione di sinergie con le Associazioni dei cittadini e dei pazienti/ istituzioni | | | x | x | x | x | x | x | x | x |

PIANO FINANZIARIO

FONTE DI FINANZIAMENTO □

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO EX L.R. 8/2025 ASL n° 7
SULCIS IGLESIENTE N. _____ DEL _____

IMPORTO DEL FINANZIAMENTO □

€ 109.108,86

| TIPOLOGIA DI SPESA ASL | DETTAGLIO | CENTRO DI RISORSA | IMPORTO |
|------------------------|---|--|---------------------|
| Formazione | Corsi di Formazione | Servizio Formazione | € 3.000 |
| Personale | Co.Co.Co. – Area Sanitaria | Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane | € |
| | Co.Co.Co. – Area non Sanitaria | | € |
| | T. Det. – Area Sanitaria | | € |
| | T. Det. – Area non Sanitaria | | € |
| | Straordinario – Area Sanitaria | | € |
| | Straordinario – Area non Sanitaria | | € |
| | Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria | Servizio Affari Generali e Comunicazione | € 82.460 |
| | Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria (Ass. Amministrativo) | | € 648,86 |
| | Convezione altre ASL | | € 20.000 |
| | Totale Risorse Umane | | € 103.108,86 |
| Beni | Sanitari | | € |
| | Non Sanitari | Servizi Acquisti | € 3.000 |
| | Totale fornitura di beni | | € 3.000 |
| Servizi | Sanitari | Servizio Amministrativo Territoriale | € |
| | | Serv. Programmazione e Controllo | |
| | Non Sanitari | Varie strutture | |
| | Totale fornitura di servizi | | € |
| Investimenti | Attrezzature Sanitarie | Settore Ingegneria | € |
| TOTALE | | | € 109.108,86 |

¹ Determinazione di impegno (RAS) o di altro provvedimento adottato da un ente pubblico/privato (con cui vengono assegnati i finanziamenti), da note e comunicazioni certe in merito all'attestazione delle risorse, dal versamento sul conto corrente aziendale di donazioni monetarie da parte di soggetti esterni (pubblici o privati) o dall'incasso di ricavi diretti dell'azienda (per esempio gli introiti derivanti dall'attività di prevenzione o dalle prestazioni erogate extra LEA secondo il D.P.C.M. 12 gennaio 2017)

| SISTEMA DI MONITORAGGIO | | | |
|---|----------------------------------|---------------|-------------------|
| Indicatore | Fonte di Verifica | Valore Atteso | Valore Verificato |
| Numero Mammografie di I° livello lette/mammografie effettuate | Sistema Dedalus-Centro Screening | 100% | |
| Incremento n° Mammografie effettuate rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente | Centro Screening | 30% | |
| Riduzione tempi attesa tra esame I livello e approfondimenti rispetto all'anno precedente | Centro Screening | 20% | |
| | | | |

La valutazione del valore atteso è effettuata dalla Direzione Sanitaria

| GRUPPO TECNICO A SUPPORTO DEL PROGETTO | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Ruolo | Compiti | Tempistiche | Fuori orario di servizio (h al mese) | Costo orario |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (Radiologa 1° Livello) | DIRIGENTE MEDICO | Refertazione Test 1° Livello | Tempo medico refertazione mx 12 min. | 40 | € 80 |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (Radiologa 1° Livello) | DIRIGENTE MEDICO | Refertazione Test 1° Livello | Tempo medico refertazione mx 12 min. | 40 | € 80 |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (Radiologa 2° Livello) | DIRIGENTE MEDICO | Refertazione Test 2° Livello | Tempo medico esecuzione esami II livello 35 min. | 15 | € 80 |
| Assistente amministrativa | Amministrativa | Rendicontazione | | 2 | € 24 |
| Dirigente medico a tempo indeterminato (dirigente medico SISP referente Centro Screening) | Dirigente Medico | Coordinamento | | 0 | |
| Personale Screening | Assistenti Sanitari/Infermiera | Organizzazione e gestione attività | | 0 | |
| Tecnici Di Radiologia | Tecnico | Esecuzione Test Di I Livello | | 0 | |

Data __ / __ / __

Firma del Responsabile redattore del progetto