



Il Ministero e i progetti di ricerca sugli screening oncologici

GISCI

Gruppo Italiano Screening del Carcinoma



PATROCINIO
REGIONE del VENETO



ATTIVITÀ di
VENETIA

Venezia, 27-28 maggio 2010

Scuola Grande San Giovanni Evangelista

GESTIRE IL CAMBIAMENTO



Piazza San Marco con la basilica, Canaletto, 1730, Fogg Art Museum Cambridge

Convegno Nazionale GISCI

Antonio Federici

Direzione Generale Prevenzione

Ministero della Salute



Azioni centrali

- nascono da una specifica **responsabilità** del Ministero-CCM, esercitata nel **rispetto** della governance
- riconoscono operativamente il ruolo (responsabilità) delle Regioni
- intendono privilegiare un quadro di coesione nazionale:
 - che vuole promuovere l'equità e la qualità
 - che si realizza promuovendo la collaborazione tra le Regioni e la diffusione delle migliori esperienze
 - che prevede e promuove un'alleanza con la "società civile" (associazioni, società scientifiche ...)
- Definiscono un ruolo dell'ONS come risorsa tecnica cruciale per la governance



Le azioni centrali

1. Accordo con ONS:
 - sistema informativo
 - formazione,
 - supporto alle regioni
 - piano editoriale
2. Implementazione linee-guida
3. Realizzazione DWH
4. Ricerca applicata
5. Supporto alla comunicazione individuale / promozione della partecipazione

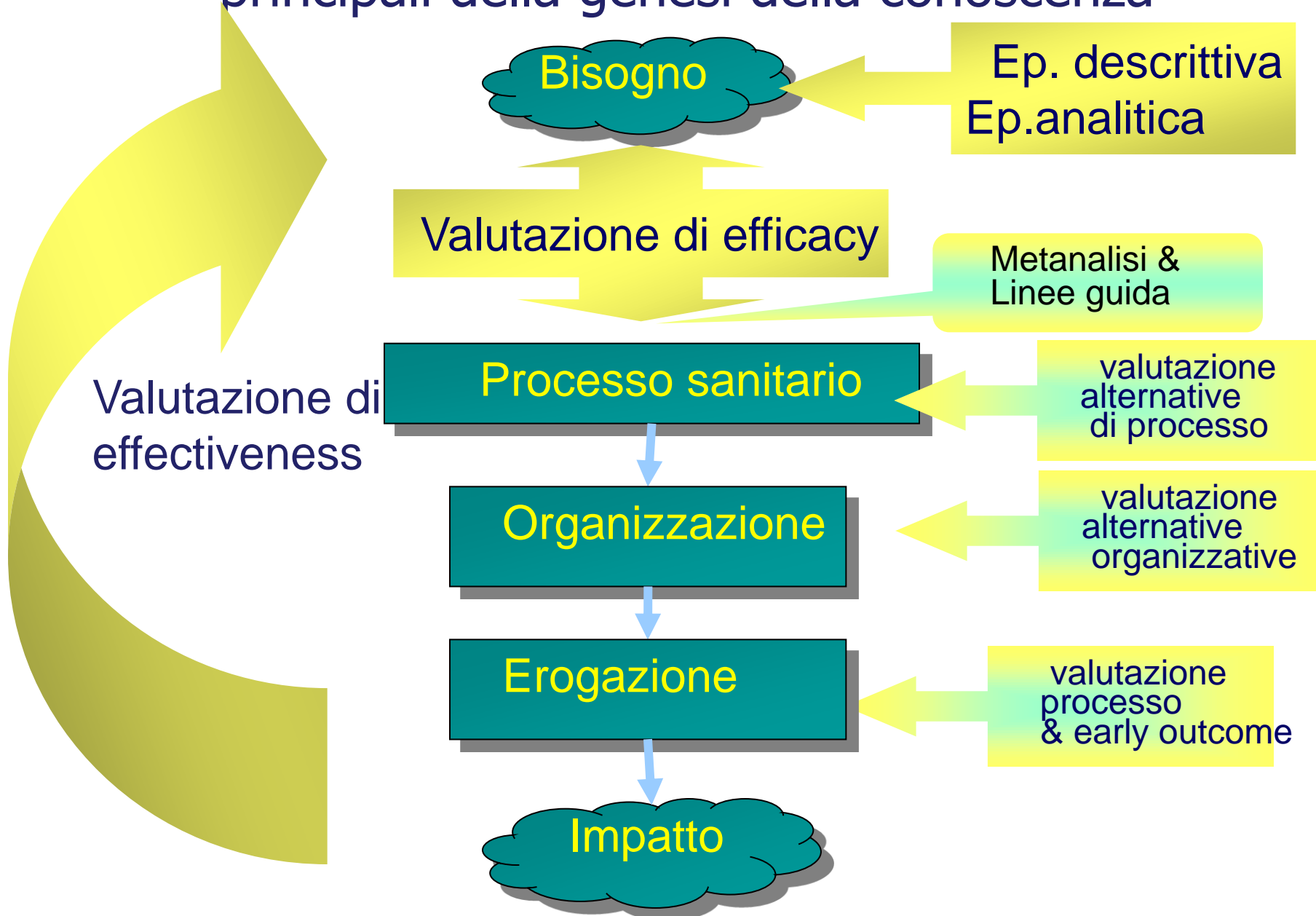


Le azioni centrali: ricerca “applicata” Finanziamenti sulla base della Ig 138/04 e 286/06

Annualità	Progetti approvati	Finanziamento complessivo
2004-2005	10	3.000.000
2006	10	1.820.000
2007	10	1.820.000
2008	8	1.635.000
2009	?	?



Gestione del bisogno sanitario e ruoli principali della genesi della conoscenza





Valutazione di

bisogno

- prevalenza di infezioni HPV in Italia
- incidenza e mortalità per il carcinoma cervicale in Italia e di prevalenza di infezione da HPV per tipo

efficacia

- Studio NTCC: Nuove tecnologie per lo screening del cervicocarcinoma
- Modelli statistici di previsione

processo sanitario

dell'impiego dei test per la genotipizzazione di HPV e l'espressione degli oncogeni virali nel follow-up di donne

modelli organizzativi

- modelli organizzativi differenziali per il coinvolgimento al programma di screening cervicale dei soggetti ad alto rischio
- pilota di utilizzo del test per il DNA di papillomavirus
- trial randomizzato dell'invio postale di dispositivi per il self sampling
- Metodologie di coinvolgimento dei cittadini
- Software per la gestione

processo, early outc, comun,rendi contazione

stakeholder engagement e di rendicontazione sociale

Valutazione dell'efficacia delle campagne di comunicazione



Valutazione di impatto

- Analisi dei costi sostenuti per realizzazione e gestione del programma regionale di screening del cervicocarcinoma a gestione centralizzata in un decennio di attività (annualità 2000-2009). Confronto con i costi sostenuti in un anno (2010) per riorganizzazione e gestione del programma con utilizzo del test HPV come test di I livello. Confronto con i costi sostenuti per un programma di screening in una ASL di Napoli.



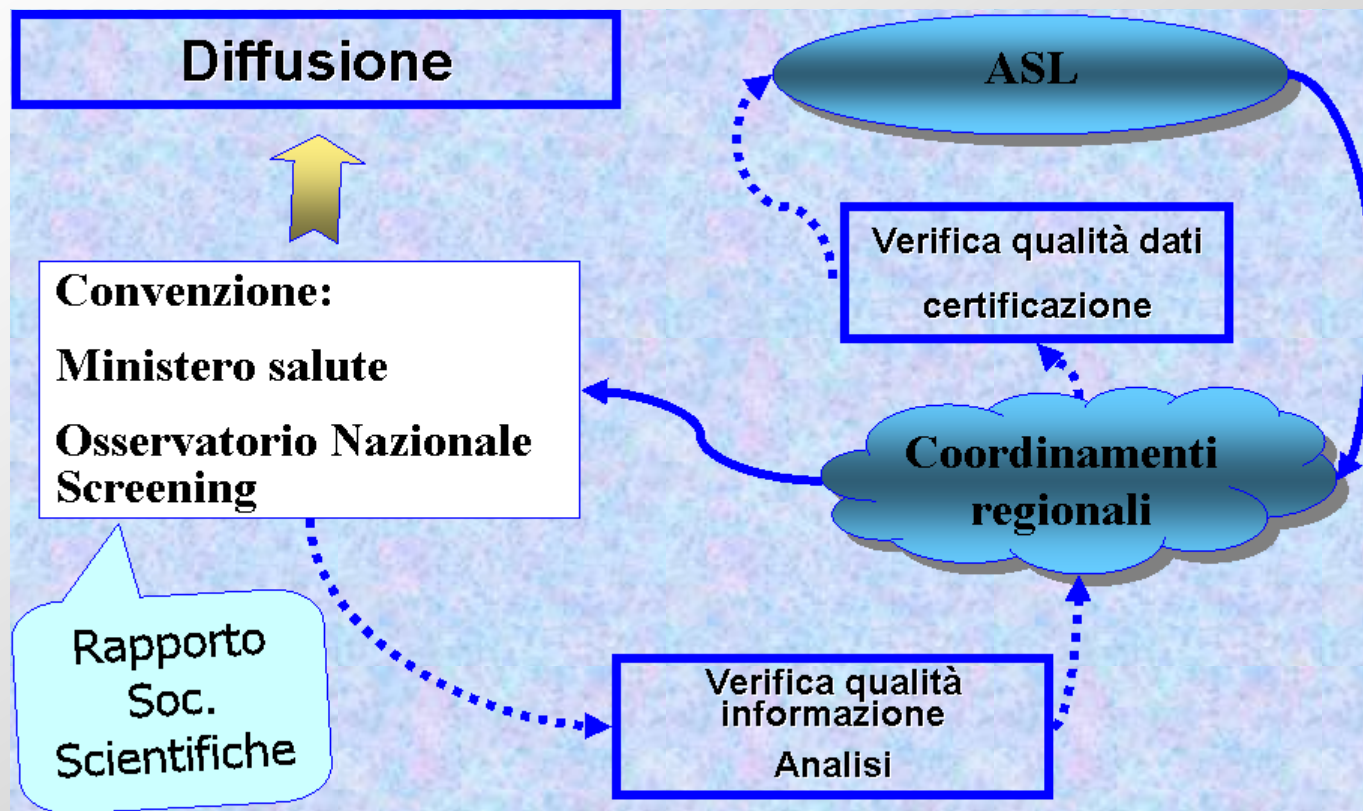
Genesi delle conoscenze

- La conoscenza contribuisce a prendere decisioni più informate e quindi complessivamente favorisce migliori risultati per il sistema sanitario. La conoscenza (intelligenza) ha un significato più ampio e profondo di “informazione” perché implica la capacità di identificare ed interpretare gli elementi essenziali.
- Le informazioni che costituiscono i “core attributes” di questa funzione riguardano: le tendenze attuali e future in sanità e nella performance del sistema sanitario; i fattori di contesto e gli attori principali; le possibili politiche e strategie alternative, basandosi sulle evidenze e sulle esperienze nazionali ed internazionali; il livello di conoscenza e informazione degli interlocutori; il grado di conseguimento degli obiettivi del governo
- P Travis, D Egger, P Davies, A Mechbal Towards Better Stewardship: Concepts and Critical Issues World Health Organization, Geneva, 2002



Genesi delle conoscenze

- Funzione sinergica tra ricerca e sistema informativo nella genesi delle conoscenze





Genesi delle conoscenze

- **Rapporti tra ricerca e programmazione**

- legioni di dottori, epidemiologi, economisti sanitari e teorici dell'organizzazione sviluppano soluzioni tecnicamente solide per i problemi di interesse per la sanità pubblica. Sorprendentemente pochi indirizzi sono disponibili per gli operatori di sanità pubblica per comprendere come le questioni di merito si fanno strada nell'agenda politica e come formularle per farle accettare meglio; come i policy-makers trattano le evidenze (e come determinare migliori relazioni con i decision-makers) e perché alcune iniziative politiche sono implementate ed altre no “

Buse K, Mays N, Walt G Making Health policy 2005 Open University Press



conclusioni

- I punti di debolezza
 - Ritardi e dissinergie nella conduzione
 - Ottimizzazione del rapporto col decisore
 - Rendicontazione sociale
- I punti di forza:
 - Ricerca come elemento della pianificazione = inserire gli obiettivi della ricerca in scelte strategiche
 - Trasparenza (bando + referaggio)
 - Aumento degli attori