

# Proposte per la formazione e la comunicazione

Anna Iossa

SC Screening e Prevenzione Secondaria

Istituto per lo studio la prevenzione e la rete oncologica ISPRO Firenze

# Proposte per la formazione e la comunicazione degli operatori

- Perché la formazione degli operatori?
- Quale tipo di formazione?
- Qual è lo stato dell'arte della formazione in Italia , da chi è stata fatta la formazione

# Perché la formazione degli operatori?

Senza formazione è impossibile realizzare un programma di screening di qualità

## Perché la formazione degli operatori?

- La rilevanza della formazione è stata ampiamente sottolineata e auspicata dal piano nazionale di prevenzione 2022-2025

## Perché la formazione degli operatori?

- Fin dai primi anni '90 si sono susseguite esperienze di formazione per operatori dello screening mirate non solo al miglioramento delle competenze tecnico scientifiche, ma anche delle competenze comunicative

## Perché la formazione degli operatori?

- Il corso per operatori dello screening delle aziende sanitarie dell'Emilia-Romagna e della Toscana, realizzato nei primi anni '90 (Porretta Terme 19 - 21 febbraio 1996) è stata verosimilmente la prima esperienza italiana in tale ambito

## Perché la formazione degli operatori?

- Il documento “Processi comunicativi negli screening del tumore del collo dell’utero e della mammella - Proposta di Linee guida” (36) ancora oggi, dopo più di 30 anni, rappresenta una pietra miliare della comunicazione negli screening

## Perché la formazione degli operatori?

- Il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2014-2018 prevedeva l'implementazione dello screening cervicale con il test HPV per le donne di età di 30 anni o più, e ha indotto la realizzazione di corsi specifici di formazione per tutti gli operatori coinvolti, avvalendosi dell'esperienza e del materiale sviluppati nel " ... del GISCI



# La formazione degli operatori - **cosa è stato fatto?**

Abbiamo raccolto le esperienze formative e di comunicazione dagli ultimi anni nell'ambito delle attività svolte per lo Studio consensus

## **STUDIO CONSENSUS**

“INTEGRAZIONE DEI PROGRAMMI DI VACCINAZIONE E DI SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL CERVICOCARCINOMA: INTERVENTI PER RIDEFINIRE E IMPLEMENTARE NUOVI PROTOCOLLI DI SCREENING PER LE DONNE VACCINATE PRIMA DELL'ETÀ DI INIZIO DELLO SCREENING”:

## Relazione finale dello Studio consensus

### Capitolo 4 – Esperienze Formative

---

**Le esperienze formative e di comunicazione su HPV, screening e vaccinazione per gli operatori sanitari e la comunicazione con la popolazione.**

## Capitolo 4- esperienze formative

Questo documento ha lo scopo di sintetizzare:

- Requisiti e strumenti per una comunicazione efficace
- Esperienze nazionali e internazionali realizzate per valutare il livello di conoscenze, di consapevolezza e di ansia relative alla prevenzione primaria e secondaria del carcinoma cervicale
- Esperienze formative rivolte agli operatori della prevenzione ed in particolare agli operatori sanitari coinvolti a vario titolo nello screening del carcinoma cervicale
- Risultati e suggerimenti emersi dai corsi prototipali realizzati nell'ambito del progetto

## Capitolo 4- esperienze formative

Un aspetto importante riguarda la formazione di base sulla prevenzione primaria e secondaria nei corsi universitari. Esperienze molto recenti svolte nelle Università di Firenze (40) e Padova e Verona (41) sulle conoscenze e le attitudini sulle vaccinazioni (in genere o anti-HPV) hanno evidenziato l'importanza e l'efficacia di una formazione specifica agli studenti (ad esempio, mediante seminari extracurricolari) per superare l'esitazione vaccinale e promuovere l'adesione alle campagne vaccinali.

**40** Bechini A, Moscadelli A, Sartor G, et al. Impact assessment of an educational course on vaccinations in a population of medical students. *J Prev Med Hyg* 2019;60:E171-E177. doi:10.15167/2421-4248/jpmh2019.60.3.1201

**41** Baldovin T, Bertoncetto C, Cocchio S (CA), et al. Perception and knowledge of HPV-related and vaccine-related conditions among a large cohort of university students in Italy. *Hum Vaccin Immunother.* 2019;15:1641-1649. doi:10.1080/21645515.2018.1564432

- **Progetto Fiordaliso-progetto CCM 2012** un'esperienza di formazione degli operatori dello screening e dei dipartimenti di salute mentale (DSM)
- Obiettivo principale l'aumento di adesione allo screening cervicale e mammografico delle utenti che accedevano ai DSM,
- Realizzato nel 2014 in quattro regioni italiane (Lazio, Friuli-Venezia Giulia, Toscana, Umbria) (37).

37 Barca A, Iannone A, Biscaglia L. et al. Promozione degli screening femminili: ridurre le disuguaglianze nell'accesso tra le donne utenti dei dipartimenti di salute mentale poster ID 248 convegno AIE 2015

## Cosa dovrebbe precedere la pianificazione e realizzazione della formazione degli operatori?

- Indagare e conoscere le esigenze informative e comunicative degli operatori è alla base di una formazione efficace,

- **Le core competencies ed i bisogni formativi di infermieri, ostetriche, assistenti sanitari e personale amministrativo nello screening cervico-vaginale con HPV in Liguria” (38)**
- Progetto di ricerca realizzato nel 2015 dall’IRCCS Ospedale Policlinico S. Martino di Genova in collaborazione con ASL2 – Savonese e l’Università degli Studi di Genova

38 Poirè I, Franco A, Catania G, Bonelli L: Presentazione orale Convegno nazionale GISCI 2015. Finalborgo (SV) - 21-22 maggio 2015

## Capitolo 4- esperienze formative

gli operatori sanitari possono avere un ruolo nell'incrementare l'adesione alla vaccinazione HPV e allo screening cervicale ( meeting di esperti tenutosi a Bucarest a maggio 2018 .



## Capitolo 4- esperienze formative

gli operatori sanitari possono avere un ruolo nell'incrementare l'adesione alla vaccinazione HPV e allo screening cervicale ( meeting di esperti tenutosi a Bucarest a maggio 2018 .

## Capitolo 4- esperienze formative

l'adesione alle vaccinazioni (es. anti-influenzale) fra gli operatori sanitari è molto variabile e stimabile in circa il 30% in Europa, e loro rappresentano un modello per i pazienti (incluso tra questi anche i soggetti sani che richiedono informazioni)

## Capitolo 4- esperienze formative

le raccomandazioni emerse sottolineano la necessità di promuovere:

- 1) l'adesione alle vaccinazioni fra gli operatori;
- 2) la loro formazione perché possano dare informazioni e raccomandazioni corrette ed efficaci;
- 3) la produzione di materiale informativo culturalmente e localmente appropriato;

## Capitolo 4- esperienze formative

4) la centralizzazione e il coordinamento del materiale per la formazione e l'informazione rivolto sia agli operatori che alla popolazione.

5) La definizione di standard minimi e di un core curriculum per la formazione sulle misure di prevenzione, come fatto nel Regno Unito, che può costituire uno strumento utile ed efficace.

## Capitolo 4- esperienze formative

### La comunicazione sull'HPV

- La problematica comunicativa dell'HPV (19) è stata confermata dalle indagini qualitative svolte nell'ambito dei progetti pilota di fattibilità dello screening con test HPV primario.
- Il rapporto di Health Technology Assessment (HTA) su HPV ha dedicato un capitolo al tema della comunicazione nello screening con HPV primario e riassume le principali indagini qualitative realizzate in Italia fino al 2012 (20)

19 Anhang R et al. HPV communication: review of existing research and recommendations for patient education. CA Cancer J Clin 2004;54:248-59.

20 HTA Report: Ricerca del DNA di papillomavirus umano (HPV) come test primario per lo screening dei precursori del cancro del collo uterino HPV DNA based primary screening for cervical cancer precursors. Epidemiol Prev 2012; 36 (3-4) suppl 1: e1-72

## Capitolo 4- esperienze formative

- 4.4 Eventi formativi realizzati nell'ambito del progetto

Gli eventi formativi prototipali organizzati nell'ambito del presente progetto CCM hanno tenuto conto delle esperienze precedenti e distinti per figure professionali

- per tutti gli operatori coinvolti nelle vaccinazioni e negli screening (svolto il 10/04/2019)
- per operatori degli ambulatori ginecologici territoriali (svolto il 22/10/2019)
- per medici di medicina generale (MMG) e pediatri di libera scelta (PLS) (svolto il 10/09/2019). Anche la durata e la struttura sono state differenziate:

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi spunti e indicazioni utili per la formazine degli operatori**

La partecipazione degli operatori coinvolti nelle vaccinazioni e negli screening è stata molto buona, con elevato grado di soddisfazione e di interazione.

Nell'ottica dell'integrazione fra screening e vaccinazione i partecipanti hanno ritenuto molto utile la presenza contemporanea al corso degli operatori dei due settori di prevenzione;

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi spunti e indicazioni utili per una proposta formativa**

- per tutti i corsi è stata prevista una sessione teorica comune con relazioni su HPV (epidemiologia, storia naturale dell'infezione, test HPV), vaccinazione anti-HPV, il nuovo protocollo di screening con test HPV (basi scientifiche e risultati raggiunti), integrazione prevenzione primaria e secondaria (consensus conference ONS/GISCI 2015 e progetto in corso), comunicazione su HPV;



## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- per gli operatori della prevenzione primaria e secondaria è stata aggiunta una sessione interattiva su tematiche riguardanti la comunicazione con le utenti, materiale informativo, azioni di sinergia fra prevenzione primaria e secondaria, vaccinazione post-trattamento delle lesioni CIN2/3;

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- per gli operatori degli ambulatori ginecologici territoriali è stata aggiunta una relazione sui protocolli di gestione del follow-up delle donne con test HPV e/o citologia positiva e colposcopia negativa per lesioni CIN2 o più gravi (CIN2+) e delle donne trattate per lesioni CIN2/3;

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- per i Medici di medicina generale e i Pediatri di Libera Scelta è stata aggiunta una relazione su strategie e strumenti per aumentare l'adesione.

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- gli operatori degli ambulatori ginecologici territoriali che hanno partecipato al corso (la partecipazione ed il grado di soddisfazione sono stati molto buoni) hanno confermato l'importanza di condividere i protocolli in uso nei programmi di screening per promuovere una comunicazione e una pratica clinica coerenti fra ospedale e territorio

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- La partecipazione al corso rivolto ai medici di medicina generale (MMG) e ai pediatri di libera scelta (PLS) è stata bassissima per entrambe le figure professionali, nonostante fossero stati invitati anche i medici in formazione (frequentanti il corso per MMG e la scuola di specializzazione in pediatria).

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- Il confronto con alcuni loro rappresentanti ha evidenziato la difficoltà di coinvolgere contemporaneamente queste figure, suggerendo da un lato l'opportunità di prevedere eventi distinti per Medici di Medicina Generali e Pediatri di Libera Scelta, e dall'altro di ridurre la durata del corso e organizzarlo il sabato mattina.

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili per la formazione degli operatori**

- i Pediatri di Libera Scelta hanno offerto la possibilità di inserire una relazione sulla prevenzione (in particolare sulla vaccinazione anti-HPV) in eventi formativi organizzati da loro.

## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili – abbiamo fatto tesoro del feed back con gli operatori**

- Alla luce di questi suggerimenti, è stato organizzato un nuovo corso dedicato ai MMG, rimodulato nella durata (3 ore) e negli argomenti (attenzione particolare agli aggiornamenti ed ai risvolti nella loro attività clinica), per il giorno 21/03/2020.



## Capitolo 4- esperienze formative

### **Dai corsi indicazioni utili – abbiamo fatto tesoro del feed back con gli operatori**

- E' stata data la disponibilità a presentare una relazione sulla vaccinazione anti-HPV ad un evento sulle vaccinazioni in adolescenza programmato dai pediatri per il giorno 04/03/2020.

## Capitolo 4- esperienze formative

**Dai corsi indicazioni utili – abbiamo fatto tesoro del feed back con gli operatori**

L'esperienza fatta con questi corsi prototipali ha permesso di meglio definire i contenuti della formazione per le principali figure professionali coinvolte nella prevenzione primaria e secondaria del carcinoma della cervice uterina.

## Capitolo 4- esperienze formative

**Dai corsi indicazioni utili – abbiamo fatto tesoro del feed back con gli operatori**

I bisogni formativi individuati attraverso le esperienze precedenti hanno trovato riscontro positivo nei contenuti ed evidenziato come siano possibili delle sinergie di formazione fra alcune figure professionali o alternativamente come altre figure professionali abbiano bisogni formativi specifici nei tempi e nei modi.

## Capitolo 4- esperienze formative

**Dai corsi indicazioni utili – abbiamo fatto tesoro del feed back con gli operatori**

Un suggerimento per i prossimi corsi è quello di coinvolgere anche gli operatori in formazione, sia invitandoli a corsi specifici che cercando sinergie con le agenzie formative (università e regioni).

# Esperienze formative in Regione emilia Romagna

- Inserimento di una lezione (1-2 ore) sugli screening oncologici con focus su quello della cervice uterina per gli specializzandi in Ginecologia Ostetrica (fatto a livello di Coordinamento Regionale degli Screening)
- FAD su tutti e tre gli screening oncologici per scuola di formazione dei futuri MMG (fatto a livello di Coordinamento Regionale degli Screening)

# Esperienze formative in Regione emilia Romagna

- A livello Aziendale è importante che il Responsabile dei programmi di screening oncologici concordi 1-2 interventi all'anno sugli screening nell'ambito del piano di formazione obbligatoria per MMG: ciò consente di aggiornare gli MMG non solo sui risultati degli screening e presentare aggiornamenti di protocolli, ecc ma di discutere di problematiche organizzative e concordare eventuali percorsi di miglioramento propri del livello locale.

G



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

# Convegno Nazionale **GISCI**

MILANO



**SST**  
Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

2023

