GISCi

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

CONVEGNO NAZIONALE GISCi

Torino 2-3 Ottobre 2025

Le attività ONS: FSE e DWH

Paola Mantellini

Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica – ISPRO

Osservatorio Nazionale Screening

Firenze

La sottoscritta Paola Mantellini
in qualità di relatore al

Convegno Nazionale GISCi

Torino, 2-3 Ottobre 2025

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara che negli ultimi due anni non ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

Fascicolo Sanitario Elettronico

Consiglio dell'Unione europea

Bruxelles, 29 novembre 2022
(OR. en)

14770/22

Fascicolo interistituzionale:
2022/0290(NLE)

SAN 608

NOTA

Origine:	Segretariato generale del Consiglio
Destinatario:	Consiglio
Oggetto:	Raccomandazione del Consiglio relativa al rafforzamento della prevenzione attraverso l'individuazione precoce: un nuovo approccio dell'UE allo screening dei tumori, che sostituisce la raccomandazione 2003/878/CE del Consiglio *- Adozione*

COSA
Screening già consolidati
Screening emergenti
Screening stratificato per rischio

COME
un'organizzazione dotata di un sistema di chiamata e di conferma, con garanzie di qualità a tutti i livelli

programma applicato in modo organizzato e sistematico e basato su dati comprovati e aggiornati

Nel 2024 in Italia nello screening cervicale sono stati registrati oltre 119.000 inviti inesitati (valore medio 3%, massimo valore registrato 8%)

Alcune Regioni non registrano il dato o lo registrano in maniera incompleta

Anagrafe non aggiornata
Non adeguato recapito

Grazie al progresso del digitale e tenendo conto che i cittadini si sono evoluti in conformità, dobbiamo rispondere ad esigenze che sono diverse a quelle di anche solo 10 anni fa

UNA COMUNICAZIONE CHE NON COMUNICA

Rinnovare le modalità di invio dell'invito e il relativo format, significa favorire un incremento della partecipazione allo screening e quindi offrire un decisivo contributo per l'elaborazione di sempre più precoci diagnosi.

Nuovi strumenti di informazione-comunicazione sono interesse di vari stakeholder

I programmi di screening prima di tutto

Il Ministero della Salute

Il Coordinamento interregionale di prevenzione

Le Associazioni dei cittadini/pazienti

E quindi il FSE

Insieme di dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici, riguardanti l’assistito, riferiti a prestazioni erogate dal SSN e da strutture sanitarie private

Decreto Interministeriale del 7 settembre 2023 FSE 2.0

Lettera di invito per screening, vaccinazione od altri percorsi di prevenzione

Par 2.17 riporta i contenuti del documento «lettera di invito» per diverse finalità di prevenzione

LETTERA DI INVITO PER SCREENING, VACCINAZIONE O AD ALTRI PERCORSI DI PREVENZIONE

Contenuto Informativo	Descrizione
Cognome assistito	Cognome dell'assistito
Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)
Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito (o TEAM/ENI/STP/ANA nei casi opportuni)
Sesso assistito	Genere dell'assistito
Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito
Luogo di nascita assistito	Informazioni sul comune / stato di nascita dell'assistito a seconda che il paziente sia nato in Italia o all'Estero
Indirizzo di residenza assistito	Indirizzo di residenza dell'assistito
CAP residenza assistito	CAP residenza dell'assistito
Comune di residenza assistito	Comune di residenza dell'assistito
Provincia di residenza assistito	Provincia di residenza dell'assistito
Regione di residenza assistito	Regione di residenza dell'assistito
Stato di residenza assistito	Stato di residenza dell'assistito
Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo di domicilio dell'assistito
CAP domicilio assistito	CAP domicilio dell'assistito
Comune di domicilio assistito	Comune di domicilio dell'assistito
Provincia di domicilio assistito	Provincia di domicilio dell'assistito
Regione di domicilio assistito	Regione di domicilio dell'assistito
Stato di domicilio assistito	Stato di domicilio dell'assistito
Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)
E-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito
PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito
Campagna	Nome della campagna di screening oggetto di invito
Tipo lettera	Primo invito o sollecito
Testo della lettera	Testo della lettera di invito
Firmatario	Nome, cognome, CF, servizio di appartenenza del firmatario
Cofirmatario	Nome, cognome, CF, tipologia del cofirmatario
Appuntamento	Data e ora appuntamento, luogo dell'appuntamento

Tavolo tecnico ONS-FASO

su richiesta del CIP e in accordo con MdS

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO

Nehludoff Albano - Dirigente Servizio Promozione della Salute e Sicurezza del Lavoro - Regione Puglia

Angela Chiereghin - Dirigente Biologo, UOC Governo dei Percorsi di Screening, Azienda USL di Bologna

Silvia Deandrea - Direttrice SC Medicina Preventiva nelle Comunità, Unità operativa a valenza regionale Screening Oncologici di Regione Lombardia - ATS Pavia; Presidente della Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici

Maria Siponta Florean - Assistente Sanitario, UA Centro Screening, Azienda USL di Bologna

Silvio Gelao - Responsabile Team Sistema informativo Innova Puglia

Francesco Gongolo - Responsabile SOSD screening e malattie cronico degenerative Dipartimento di Prevenzione Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

Paola Mantellini - Direttrice SC Screening e Prevenzione Secondaria, ISPRO Firenze; Direttrice Osservatorio Nazionale Screening

Francesca Mezzetti - Direttrice UOC Governo dei Percorsi di Screening, Azienda USL di Bologna

Elena Narne - Direttrice UOC Screening, Azienda Zero, Regione Veneto

Angela Panzarino - Coordinatore Operativo Screening Oncologici Regione Puglia

Elena Tettamanzi - Dirigente Biologo, UO Prevenzione Regione Lombardia - Responsabile UOS One Health e Flussi Informativi, ATS Insubria

COORDINAMENTO TECNICO-SCIENTIFICO

Francesca Battisti - Dirigente Medico, SC Screening e Prevenzione Secondaria, ISPRO, Firenze

Erika Del Prete - Medico in formazione specialistica, Scuola di Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Firenze

OSSERVATORIO NAZIONALE SCREENING

INDICAZIONI SULLA GESTIONE DELLE INFORMAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICO NELL'AMBITO DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE 2.0)

NOTA DEL GRUPPO DI LAVORO ISTITUITO DALL'OSSERVATORIO NAZIONALE SCREENING E CON IL CONTRIBUTO DELLA FEDERAZIONE DELLE ASSOCIAZIONI DEGLI SCREENING ONCOLOGICI

Rev 02- 06 agosto 2025

ISPRO Regione Toscana FASO GISCi GISMa GISCoR

Sommario

1. Background 4
1.1. Il contesto 4
1.2. Lo screening oncologico organizzato 4
2. Indicazioni ONS 6
2.1. Contestualizzazione della documentazione riguardante lo screening oncologico nel FSE 6
2.2. Documentazione prodotta nell'ambito dei percorsi di screening 6
2.3. Tipologie di documentazione prodotta in ambito di screening 7
2.4. Modalità di messa a disposizione della documentazione prodotta nell'ambito dei percorsi di screening 9
2.5. Profili di accesso al FSE 10
2.6. Monitoraggio indicatori utilizzo FSE 10
2.7. Notifica della presenza di nuovi documenti sul FSE 11
3. Riferimenti essenziali 11
ALLEGATI 13

Proposte per il prossimo Decreto Ministeriale

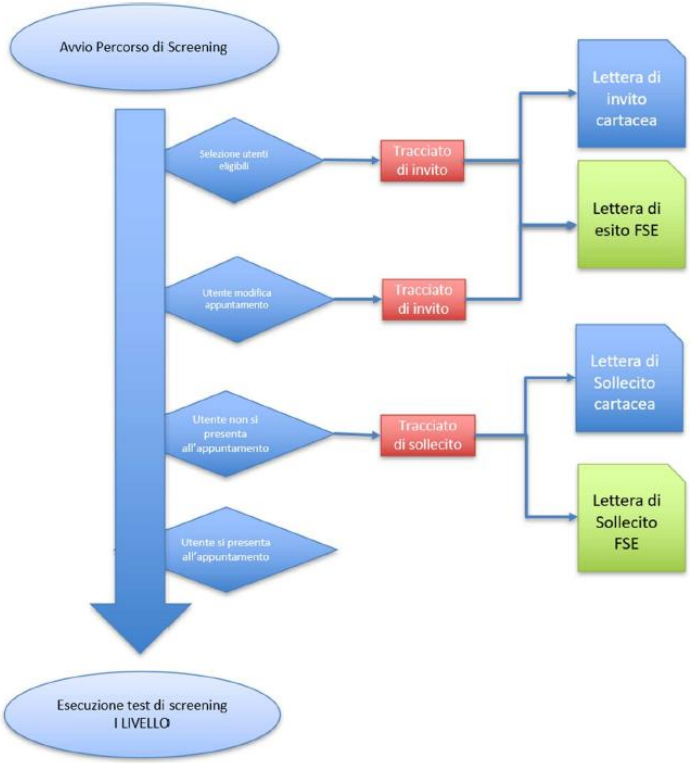
Richieste/suggerimenti

- Creare una sottosezione Screening oncologici
- Prevedere un ampliamento della documentazione (da lettera di invito a documenti prodotti nell’ambito dei percorsi)
- Documentazione impostata in funzione del contatto con l’utente
- Documento riassuntivo

Proposte per il prossimo Decreto Ministeriale

Documentazione che non prevede il contatto diretto con l'utente

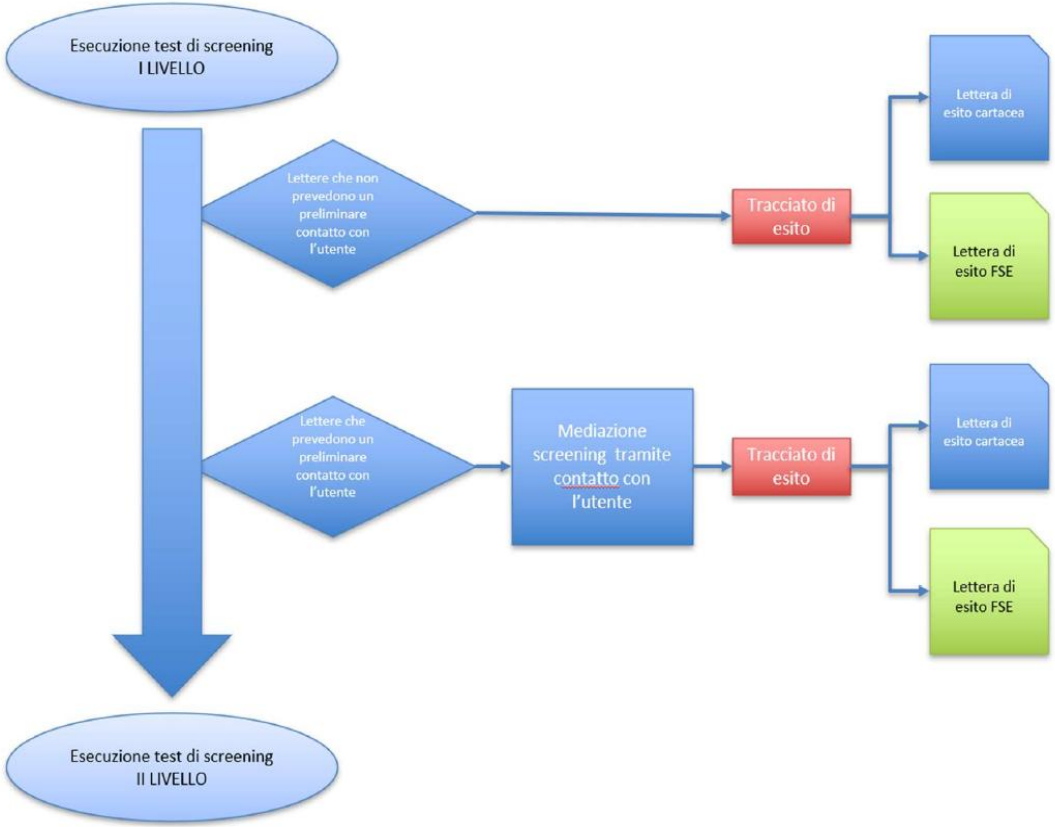
Figura 1 - Flusso della documentazione relativa alle lettere di invito e di sollecito



Proposte per il prossimo Decreto Ministeriale

Documentazione che prevede anche il contatto diretto con l'utente

Figura 2 - Flusso della documentazione relativa alle lettere di esito



Per le lettere appartenenti alla tipologia b) si propone che le Regioni, ove necessario, possano integrare la tempistica di alimentazione su FSE con una tempistica aggiuntiva per la visualizzazione delle lettere su FSE. I tempi complessivi devono essere limitati il più possibile e comunque essere inferiori ai 14 giorni lavorativi.

Per consentire alle Regioni di sviluppare idonee modalità organizzative per la gestione delle lettere della tipologia b), potranno essere adottati percorsi regionali graduali di visualizzazione della documentazione di screening, dando priorità alle lettere della tipologia a).

Al fine di garantire le stesse scelte comunicative utilizzate dai programmi di screening con le lettere cartacee si ritiene opportuno pubblicare su FSE solo le corrispondenti lettere di esito del primo livello.

Il conferimento su FSE dei referti delle prestazioni specialistiche erogate nel percorso di screening relativamente ai secondi livelli e ai percorsi di sorveglianza, seguirà le indicazioni previste per le prestazioni specialistiche.

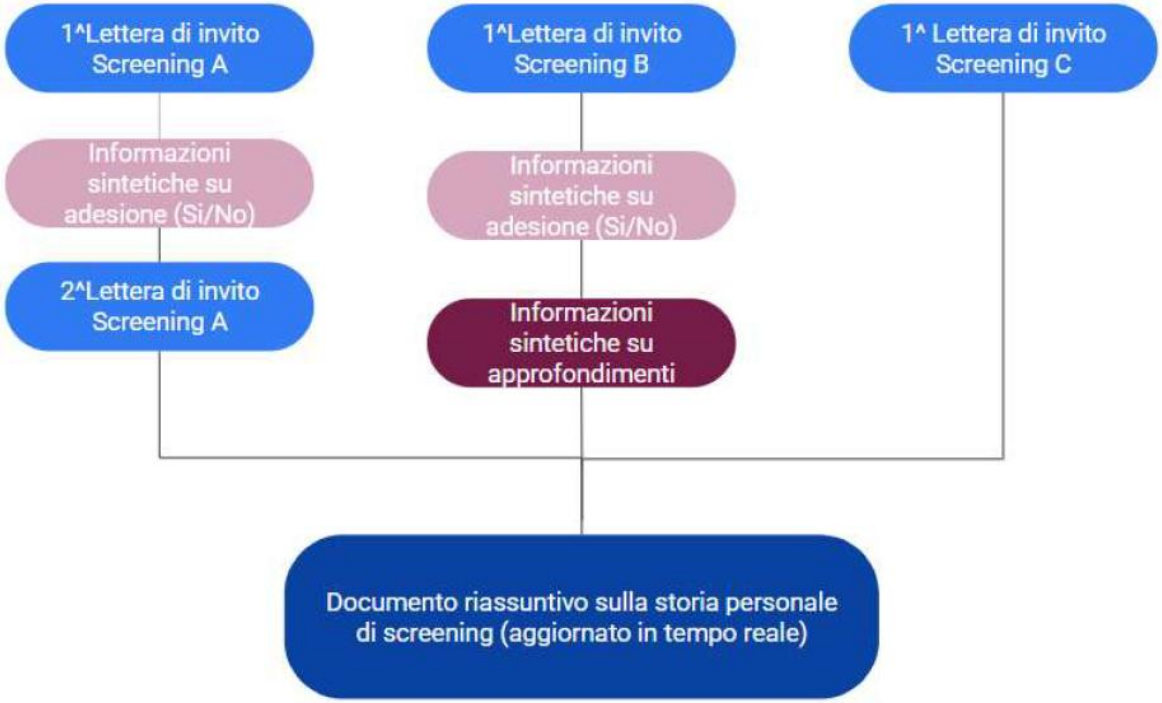
La pubblicazione all'interno di FSE di ulteriore documentazione prodotta dai programmi di screening rappresenta uno strumento utile per agevolare e supportare l'adesione consapevole dell'utente.

Libretto dello screening

Tra la documentazione che si raccomanda di pubblicare, sono compresi, ad esempio:

- un documento individuale che rappresenti la sintesi dell'aggregazione informatica, strutturata e univocamente identificata, delle indagini principali eseguite nel percorso di screening (Figura 3).
- i promemoria di invito, generati a seguito di modifica/annullamento dell'appuntamento da parte dell'utente

Figura 3 - Esempio di un flusso per la strutturazione di un documento individuale riassuntivo di screening



Proposte per il prossimo Decreto Ministeriale

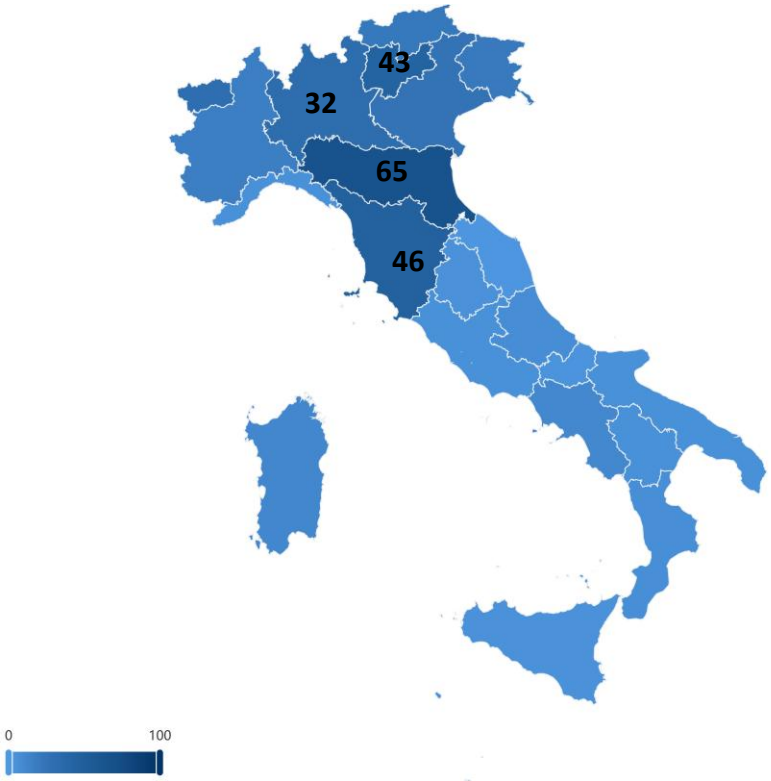
Richieste/suggerimenti

- Modalità di conferimento in funzione del consenso espresso al solo uso del FSE (doppio conferimento o conferimento unico)
- Notifiche pubblicazione di un nuovo documento (App IO, email, sms)
- Documenti di screening rientrino nel monitoraggio degli indicatori ministeriali relativi a FSE

Monitoraggio indicatori ministeriale FSE

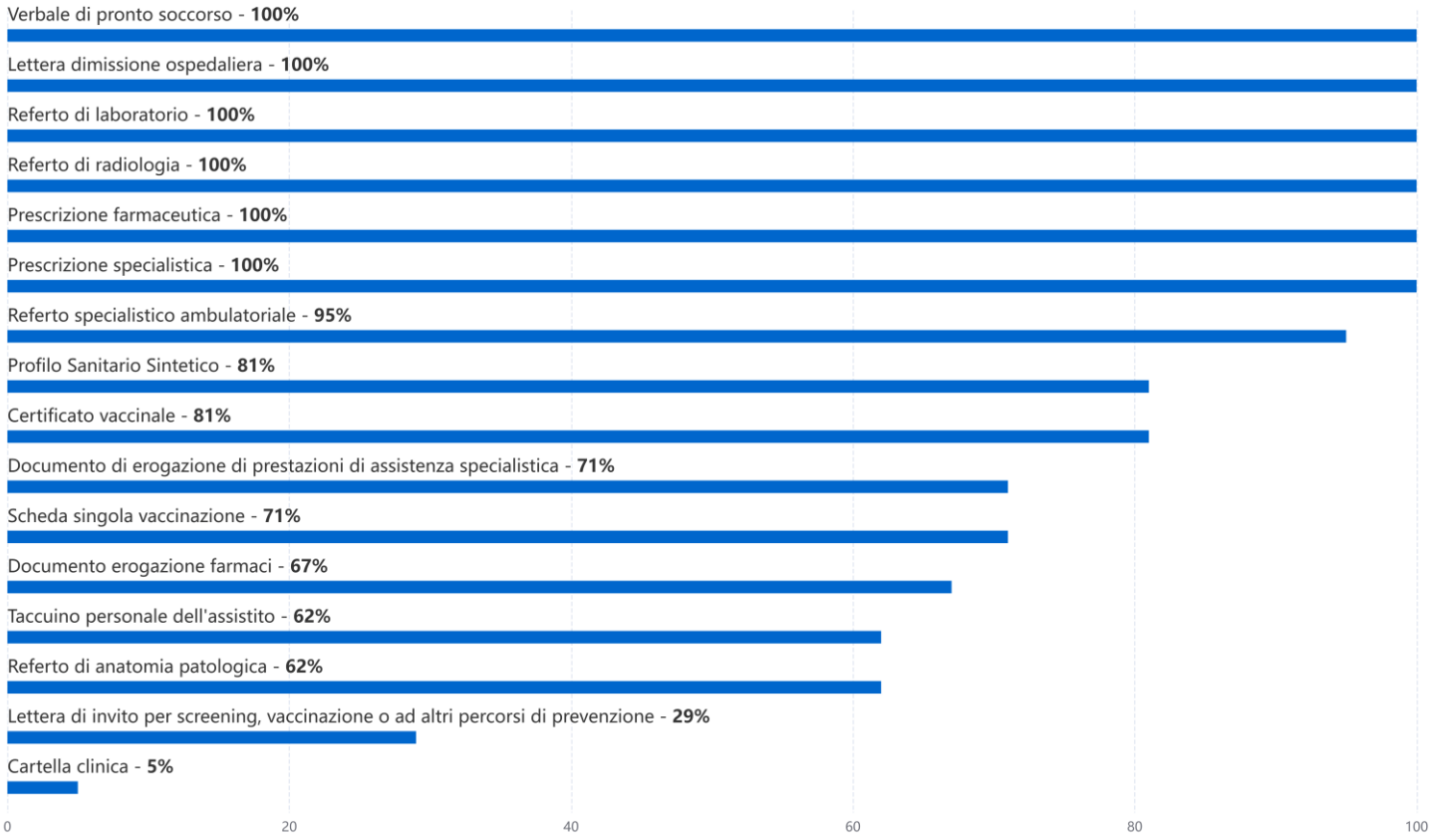
Percentuale dei cittadini assistiti che hanno effettuato almeno un accesso al proprio FSE rispetto al totale degli assistiti per i quali è stato messo a disposizione almeno un documento nei 90 giorni precedenti alla data di rilevazione

Media Italia – Periodo gennaio-marzo 2025: 21%



Tipologie di documenti disponibili a marzo 2025

Basilicata
Piemonte
Lazio
Veneto
RER



Datawarehouse dello screening

ovvero

passare dal dato aggregato al dato individuale

C’era una volta…..

ONS Datawarehouse

Not secure qtweb.it/dwhdoc/

OSSERVATORIO NAZIONALE SCREENING

PROGETTO DATAWAREHOUSE NAZIONALE SCREENING ONCOLOGICI

Documenti principali
- Tracciato record DWH (Aggiornato al 25 gennaio 2012)
- Manuale di compilazione (Aggiornato al 7 novembre 2014)
- Specifiche Funzionali version 0.6 (Aggiornato al giugno 2012)
- Algoritmi relativi a 75 indicatori (Aggiornato al 22 aprile 2014)
- Documentazione sui datamart per il calcolo di 12 indicatori screening mammografico (Aggiornato al 10 giugno 2014)
- Documentazione sui datamart per il calcolo di 9 indicatori screening cervicovaginale (Aggiornato al 20 giugno 2014)
- Documentazione sui datamart per il calcolo di 10 indicatori screening colorettale (Aggiornato al 10 giugno 2014)

Altri documenti
- Tracciato record screening oncologici Mattoni
- Gruppo di lavoro * (XLS 41 Kb)

* si prega di inviare aggiornamenti e correzioni al gruppo di lavoro a aurora.dileo@cpo.it
- Questionario della ricognizione presso le regioni
- PNP 2010-12: gli screening oncologici

Per scaricare i files, cliccare con il tasto destro e scegliere "Salva oggetto con nome..."

CPO Piemonte - Web Design: Mariano Tomatis - Last update: April 4th, 2011

20:30
27/09/2025

Ci proviamo di nuovo

Consiglio dell'Unione europea

Bruxelles, 29 novembre 2022
(OR. en)

14770/22

Fascicolo interistituzionale:
2022/0290(NLE)

SAN 608

NOTA

Origine:	Segretariato generale del Consiglio
Destinatario:	Consiglio
Oggetto:	Raccomandazione del Consiglio relativa al rafforzamento della prevenzione attraverso l'individuazione precoce: un nuovo approccio dell'UE allo screening dei tumori, che sostituisce la raccomandazione 2003/878/CE del Consiglio *- Adozione*

REGISTRAZIONE E GESTIONE DATI DI SCREENING

MONITORAGGIO

ECIS
DATA SHARING FRAMEWORK FOR PILOT TESTING OF NEW DATA TOOLS & DATA WAREHOUSE

Ci proviamo di nuovo

DPCM 2017 Nuovi LEA

F8	Screening oncologici definiti dall'Accordo Stato Regioni del 23 marzo 2005 e dal Piano nazionale della prevenzione 2014-2018	Chiamata attiva ed esecuzione dei test screening e dei percorsi di approfondimento e terapia per tutta la popolazione target residente e domiciliata La periodicità e le caratteristiche tecniche sono definite a livello nazionale dai seguenti atti: - Screening del cancro della mammella: Raccomandazioni del Ministero della salute predisposte in attuazione dell'art. 2 bis della legge 138/2004 e del Piano nazionale della prevenzione 2014-2018 - Screening del cancro del colon-retto: Raccomandazioni del Ministero della salute predisposte in attuazione dell'art. 2 bis della legge 138/2004 e del Piano nazionale della prevenzione 2014-2018 - Screening del cervico-carcinoma: linee di indirizzo predisposte in attuazione del Piano nazionale della prevenzione 2014-2018 e del dm 5/8/11 Sorveglianza sulla estensione e sulla adesione dei programmi e valutazioni relative alla qualità dei processi e all'impatto sulla salute della popolazione, anche attraverso la realizzazione e gestione di sistemi informativi basati su record individuali Coinvolgimento di gruppi a rischio e di gruppi socialmente svantaggiati Promozione della partecipazione consapevole e rendicontazione sociale Realizzazione e gestione di sistemi informativi basati su record individuali	Informazione sui benefici per la salute derivanti dall'adesione ai programmi di screening Chiamata attiva ed esecuzione dei test di screening di primo e secondo livello alle popolazioni target Invio ad altro setting assistenziale per la presa in carico diagnostico-terapeutica in relazione alla patologia neoplastica

Presidenza del Consiglio dei ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281 e dell'Intesa Rep. Atti n. 16/CSR del 26 gennaio 2023, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento concernente "Assetto istituzionale e funzionamento dell'Osservatorio Nazionale Screening oncologici – ONS".

Rep. atti n. 16/CSR del 13 febbraio 2025.

d) raccogliere e/o elaborare e/o analizzare i flussi informativi per il monitoraggio e la valutazione dei programmi di screening, anche al fine della verifica degli adempimenti dei Livelli essenziali di assistenza e secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 e ss.mm.ii.;

Ci proviamo ancora partendo da…
un Decreto Ministeriale che è in corso di definizione

Ministero della Salute

Istituzione del Sistema informativo per il monitoraggio degli *screening* oncologici

Ruolo dell'ONS

Elaborazione della struttura del flusso, del disciplinare tecnico e delle specifiche

Sviluppo e validazione del DWH

Interpretazione, valutazione e monitoraggio dei risultati con modalità adeguate ad un flusso di dati individuali

A che punto siamo

Elaborazione della struttura del flusso

Definizione delle specifiche limitandosi alla descrizione

Rivalutazione da parte del Ministero della bozza del DM

Primo Flusso: Individuo
- Trasmissione *(Campo tecnico)*
- Dati Anagrafici
  - CUNI
  - ValiditàCI
  - TipologiaCI
  - AnnoNascita
  - Genere
  - Cittadinanza
  - StatoCivile
  - CondProfessionale
  - TitoloStudio
  - ComuneNascita
- Assistito
  - Servizio
- Residenza
  - RegioneRes
  - CodASLRes
  - ComuneRes

Vaccinazione HPV (comunicata dalle regioni (da AVN ??)

- ~~Erogatore~~
  - ~~CodRegioneErg (verificare)~~
  - ~~CodASLErogatore (verificare)~~

T; /ABC;X;Y;1975;F;1;1;;;;;/X/120;201;058091/120;201;
T; /FRT;X;Y;1965;F;1;2;;;;;/X/120;203;058120/120;203;

Secondo flusso: Episodio (di screening)
- Trasmissione
- Erogazione
  - CUNI
  - CodRegioneErg
  - CodASLErg
  - Tiposcreening
- Esclusione_preinvito
  - anno presa incarico per esclusione (verificare
  - Motivo
  - Data inizio esclusione
  - Data fine esclusione
- Screening
  - Id_episodio
  - Data_invito
  - Tipo_accesso (ES: invitata/spontanea)
  - Round_inviti
  - tipo test di invito
  - Esito_invito (ES: aderente/NR/esc_post) ridondante con STATUS?
  - Motivo_esc_dopo
  - Status_episodio
  - Data_conclusione_episodio

T; /120;201;ABC;1/0/;1234;20240101;1;1;0;1;20240331; (Mammo)
T; /120;201;ABC;3/0/;5678;20250101;1;1;0;1;20250302; (colon)
T; /120;203;FRT;1/1/;;;;;;;;;;;;
T; /120;203;FRT; 1/0/;9876;20250101;1;1;0;1;; (Mammo)

Parte comune – prima versione inviata

Terzo flusso: Test (di screening)
- Trasmissione
- Espisodio
  - CodRegioneErg
  - CodASLErg
  - Id_episodio
  - Tipo screening (verificare se necessario)
- Screening
  - Id_livello (descrizione: id progressivo del test di screening costruito)=>ci sono 2 o più id livello solo per early rescreen)
  - CodCentro
  - Tipocentro
  - Contatore test di screening
  - N esami (> 1 solo per ripetizione per motivo tecnico,inadeguato..)
  - Variabile specifica *Data_consegna kit*
  - Variabile specifica *Data_riconsegna kit*
  - Variabile specifica rischio_eredo_familiare
  - Protocollo rischio utilizzato
- Prestazione
  - Id_prestazione
  - Tipo_prestazione (ES: mx,Tomo, FIT, HPV....)
  - Data_esame
  - Centro_erogatore
  - Operatore_ esame
  - Esito_esame (conclusione)
  - Centro_esito
  - Data_esito
  - Variabile specifica (densità)
  - Variabile specifica (Modalità acquisizione densità)
  - Variabile specifica (Primo HPV)
  - Variabile specifica (genotipo HPV?)
  - Variabile specifica (esito triage?)
  - Variabile specifica (livello Hb Feci)

Grazie per l'attenzione

p.mantellini@ispro.toscana.it

Vorrei ricordarvi il questionario ONS su screening e minoranze di genere
https://forms.gle/1zfEBrweajveGGmQ8