

Riunione Gruppo Organizzazione e Valutazione – Bologna, 15 aprile 2019

Convocati: tutti i membri del gruppo Organizzazione e Valutazione del GISCI

Presenti: Debora Canuti, Danilo Cereda, Gessica Martello, Basilio Passamonti, Cinzia Campari, Emanuela Cirillo, Monica Serafini, Priscilla Sassoli de Bianchi, Silvia Deandrea

La riunione inizia alle ore 11.00 con il seguente ordine del giorno:

1. Proposte per inserimento nuove domande nella Survey GISCI
2. Presentazione e condivisione documento su Popolazione Eleggibile dei programmi di screening
3. Presentazione e condivisione documento su Software gestionali dei programmi di screening
4. Programmazione linee di lavoro future

I presenti prendono in rassegna e discutono ciascun dei punti all'ordine del giorno.

Si riassume di seguito quanto concertato:

1. Considerata la richiesta del gruppo di CPO Piemonte che si occupa della Survey GISCI di avanzare eventuali proposte per l'inserimento di nuove domande ritenute salienti, si stabilisce di proporre che venga:
 - modificata la tabella "6) Popolazione obiettivo al (indicare la data)" come di seguito:

	popolazione bersaglio residenti	popolazione bersaglio domiciliata ma non residente	Quale test è proposto = Pap test/HPV test/transizione (misto)	popolazione bersaglio effettiva annuale (sia residenti sia domiciliati) *
<25				
25-29			<i>Pap test</i>	
30-34			<i>Pap test</i>	
35-39			<i>transizione</i>	
40-44			<i>HPV test</i>	
45-49				
50-54				
55-59				
60-64				
65+				

* considerato lo stato di transizione dei programmi di screening della cervice uterina la popolazione annuale potrebbe non corrispondere alla somma delle valorizzazioni di residente e domiciliata e della successiva divisione per il test di screening adottato

N.B. nella colonna "Quale test è proposto" sono riportate alcune possibili risposte a titolo esemplificativo

- inserita la domanda "Quale popolazione invita attivamente il programma?" con possibilità di più opzioni di risposta:
 - Residenti assistite
 - Residenti non assistite
 - Domiciliate (non residenti) assistite
 - Domiciliate (non residenti) non assistite
 - Assistite non residenti e non domiciliate

Viene *a latere* discusso come debba avvenire la compilazione nella survey dei casi di trattamento mediante biopsia conica diagnostica, cioè se essi vadano inseriti tra gli approfondimenti o tra i trattamenti. I presenti concordano che tali casi debbano essere rilevati tra le biopsie come approfondimenti diagnostici e contemporaneamente indicati tra i trattamenti "See and Treat".

2. Viene presentato e discusso il documento sulla Popolazione eleggibile dei programmi di screening, redatto dai coordinatori del Gruppo Organizzazione e Valutazione del GISCi con il contributo di un gruppo di esperti. I presenti suggeriscono alcune modifiche che vengono recepite all'interno del documento (parti evidenziate in giallo nella versione allegata al presente verbale).
Si stabilisce che la versione aggiornata venga inviata entro questa settimana via mail a tutti i componenti del gruppo Organizzazione e Valutazione, richiedendo eventuali osservazioni entro il 6 maggio p.v.
Il documento verrà inoltre integrato per le parti di competenza specifica da parte di GISMa e GISCoR, oggi rappresentate rispettivamente da Silvia DeAndrea e Cinzia Campari.
3. Viene presentato e discusso il documento sui Software gestionali di screening, redatto dai coordinatori del Gruppo Organizzazione e Valutazione, condividendo i paragrafi relativi a premessa, obiettivo e metodi (modificati nella parte evidenziata nella versione allagata al presente verbale) rimandando l'analisi e le proposte di modifica delle tabelle tecniche mediante scambio di mail.
Si stabilisce che la versione aggiornata venga inviata entro questa settimana via mail a tutti i componenti del gruppo Organizzazione e Valutazione, richiedendo loro eventuali osservazioni entro il 6 maggio p.v.
Il documento verrà contestualmente condiviso con GISMa e GISCoR.
4. Si rammenta che nel convegno GISCi dello scorso anno, oltre a quella sulla popolazione eleggibile e sui software di screening, è stata approvata come terza linea di lavoro del gruppo Organizzazione e Valutazione, per i due anni successivi, un'indagine campionaria multicentrica sull'esperienza delle donne richiamate a test HPV ad 1 anno, sulla base di quanto emerso dallo studio IRIS1. L'ipotesi è quella di effettuare una rilevazione on line, richiedendo sulla lettera di invito per il test HPV a un anno di accedere al link e rispondere al questionario on line (da costruire sulla base di un questionario già predisposto in una ASL del Veneto), garantendo il completo anonimato.
Si provvederà, a partire dalla seconda parte dell'anno in corso a predisporre lo strumento di indagine e definire la popolazione di studio, per successivamente procedere alla rilevazione dei programmi che volessero partecipare. Vi è comunque già l'interesse a partecipare allo studio da parte di alcuni programmi dell'Emilia-Romagna, del Veneto, della Toscana e del Trentino.
Si verificherà nel frattempo la necessità o meno di sottoporre l'indagine ad approvazione da parte di Comitato Etico.

La riunione si conclude alle ore 16.00.