


Secondo Webinar GISCoR

Ripresa dello screening colorettaie dopo la prima fase del Covid-19:

Organizzazione e primo livello



Martedì 2 Marzo 2021 – ore 15.30-19.00



La Farmacia dei Servizi: progetto di supporto delle Farmacie ai programmi organizzati di Screening Coloretale nella Regione del Veneto

*Dott.ssa Giulia Capodaglio
UOC Screening e VIS
Azienda Zero (Padova)*

Gruppo di lavoro: Stefania Bellio, Paola De Ambrosis, Martina Simion, Manuel Zorzi, Gisella Pitter, Francesco Avossa, Ugo Fedeli, Mario Saia, Francesca Russo, Elena Narne.



Conflitti di interesse

La sottoscritta Giulia Capodaglio

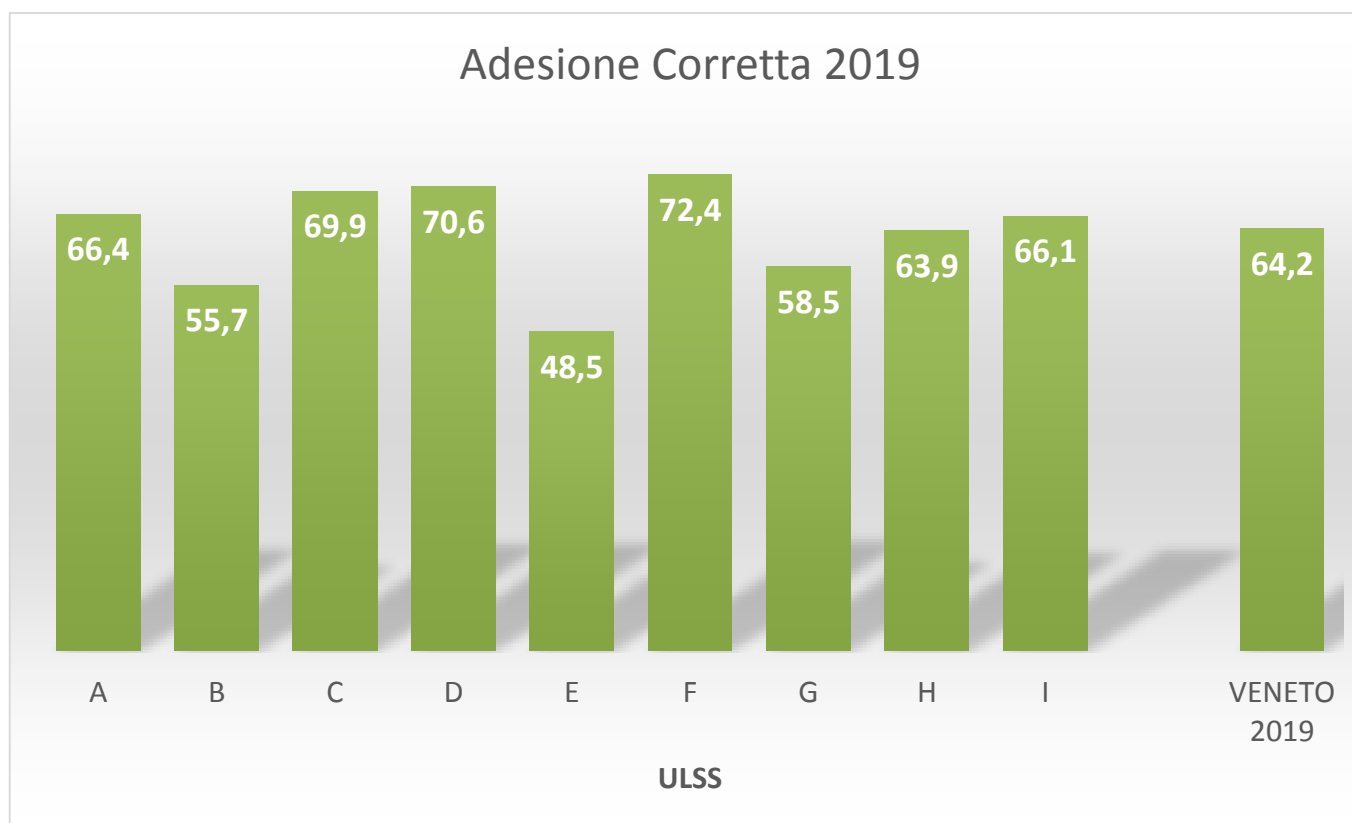
*ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17
del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del
5 novembre 2009,*

dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario



Il quadro regionale **pre-COVID-19** Adesione allo screening colorettaie





Il quadro regionale pre-COVID-19

La collaborazione con le farmacie

- Eterogeneità nel territorio regionale tra Aziende ULSS, ma anche tra distretti della stessa ULSS e, talora, all'interno dello stesso distretto
- Nel 2019: avviato un progetto pilota in una ULSS, di collaborazione delle farmacie allo screening CR, con retribuzione. Progetto in due fasi, ad oggi sviluppata solo la prima

ULSS	distretti	consegna dispositivi per SOF all'utente	ritiro campione dell'utente	consegna campioni al laboratorio	consegna all'utente della soluzione per preparazione intestinale
ULSS A	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	nessun accordo
	distretto 3	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	nessun accordo
ULSS B	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	nessun accordo
	distretto 3	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	nessun accordo
ULSS C	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	nessun accordo			
ULSS D	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	non attivo	si farmacie attive	personale ULSS o volontari	progetto pilota
ULSS E	distretto1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
ULSS F	distretto 1	non attivo	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 3	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
ULSS G	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	nessun accordo			
	distretto 3	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
ULSS H	distretto 1	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	progetto pilota
	distretto 2	si farmacie attive	non attivo	personale ULSS o volontari	nessun accordo
ULSS I	distretto 1	progetto pilota	progetto pilota	progetto pilota	progetto pilota
	distretto 2	progetto pilota	progetto pilota	progetto pilota	progetto pilota

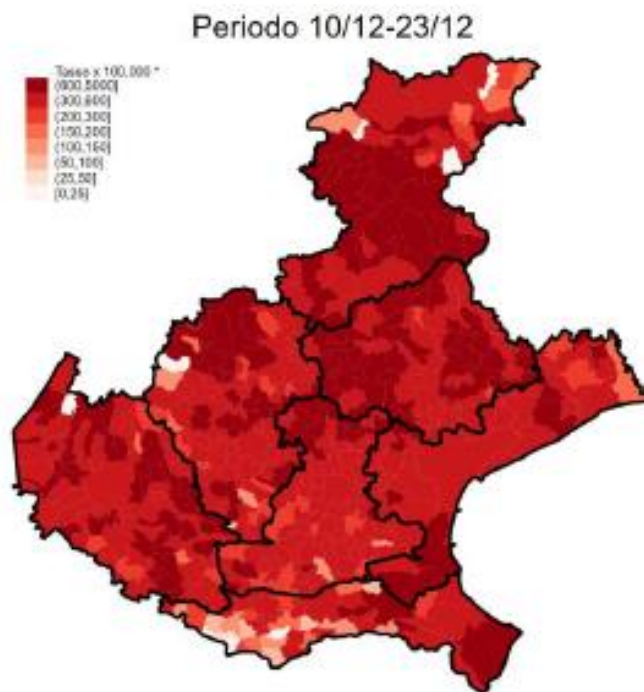
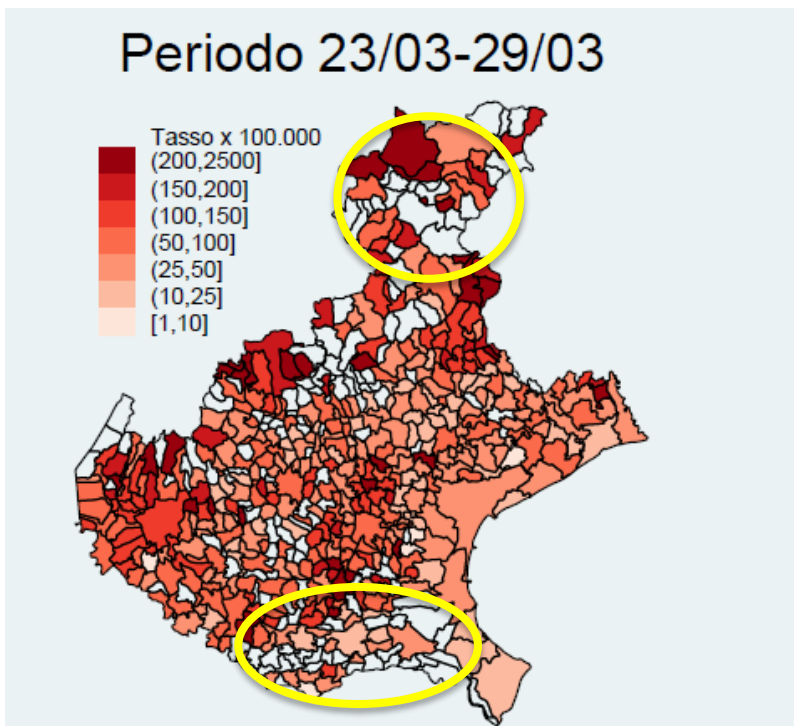
si farmacie attive
non attivo
personale ULSS o volontari
progetto pilota
nessun accordo





La pandemia da COVID-19 nella Regione del Veneto

- Le prestazioni di screening di primo livello sono state sospese dal 12 marzo al 4 maggio 2020
- Nella prima ondata, alcune aree del territorio regionale, sono state meno colpite





Dati regionali su screening colrettale e COVID-19

Ritardo accumulato nel 2020 nel programma di screening coloretale rispetto all'anno 2019

(Secondo la metodologia proposta dall'Osservatorio Nazionale Screening)

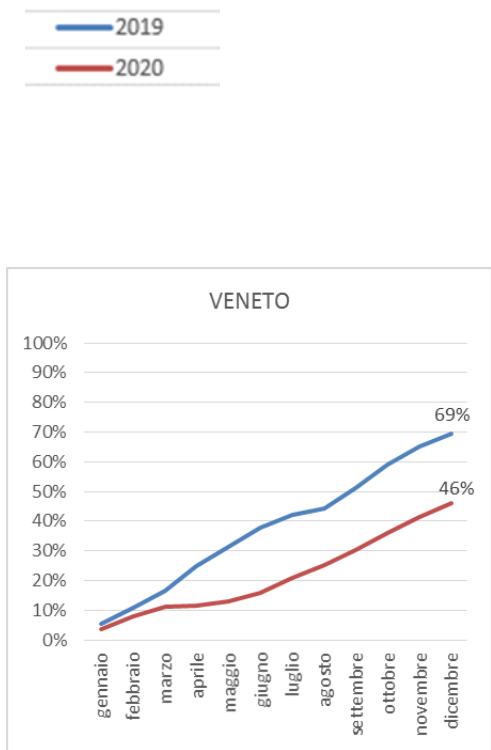
	Ritardo accumulato anno 2020 vs 2019 (n screenati)	Ritardo accumulato anno 2020 vs 2019 (%)	Tasso di identificazione atteso per k x 1000 °	N. casi diagnosticati in meno	Tasso di identificazione atteso per AAV x 1000 °	N. casi diagnosticati in meno	Ritardo accumulato in mesi standard
ULSS A	38.342	59%	1,1	41	8,4	322	1,8
ULSS B	15.549	32%	0,8	13	9,6	150	1,2
ULSS C	10.685	24%	0,3	3	7,2	77	3,9
ULSS D	9.324	27%	0,8	7	7,3	68	7,7
ULSS E	9.143	64%	1	9	9,2	84	-1,1
ULSS F	7.906	10%	0,9	7	9,1	72	1,3
ULSS G	7.220	11%	1	7	6,8	49	3,3
ULSS H	2.559	15%	1	2	7,7	20	2,9
ULSS I	-1.775	-9%	1,2	-2	7,8	-14	7,1
VENETO	98.953	26%	0,9	89	8,1	802	3,1





Strategie aziendali di recupero

Indicatore di copertura





Progetto Farmacia dei Servizi Screening coloretale

- Accordo Conferenza Stato Regioni del 17 ottobre 2019 su «linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità»
- Diverse linee progettuali, tra cui la collaborazione delle farmacie allo screening coloretale
- 9 regioni pilota: tra cui Regione Veneto

Recepimento «Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità»



DGR 1658/2019
Decreto regionale 48 del 13 ottobre 2020

REGIONE DEL VENETO



**AZIENDA
Z E R O**



Progetto Farmacia dei Servizi Decreto 48 del 13 ottobre 2020

- Obiettivi per il progetto di collaborazione delle farmacie allo screening CR:
 - Potenziare **l'adesione** allo screening raggiungendo livelli armonizzati di adesione nella regione
 - Migliorare la qualità della **tracciabilità** e la **conservazione** dei campioni biologici, e **assegnare alle farmacie il percorso completo** fino al laboratorio
 - ! – **Nuovo obiettivo: ridurre il ritardo accumulato a causa dell'attuale emergenza sanitaria**
- Percorso in 2 fasi
 - Fase 1, consegna dei kit agli utenti da parte delle farmacie del territorio → possibile **avvio immediato** poichè attività già presente in molte ULSS. (Retribuzione alla consegna kit all'utente)
 - Fase 2, avvio previsto a maggio 2021: consegna dei kit all'utente, ritiro del campione e consegna dei campioni al laboratorio tramite distributore intermedio → **costruire percorso migliorativo rispetto al pre-COVID**. (Retribuzione all'arrivo in laboratorio del campione)

Nov 2020

Mag 2021



Progetto Farmacia dei Servizi Decreto 48 del 13 ottobre 2020

- Necessità di un **Tavolo di Lavoro Multidisciplinare** operativo per la Fase II con la partecipazione dei diversi stakeholders



- Possibilità di accordi integrativi, in capo alle ULSS, per rispettare gli sviluppi già esistenti



Il Progetto: dove siamo arrivati

1° fase : **avvio Nov 2020**. Rilevazione attività: in corso.

2° fase:

- **Attivazione tavolo di lavoro**

- Predisposto un documento di sviluppo delle diverse sottofasi del progetto, con indicazioni operative, (già due incontri, terzo programmato)
- Raggiunto accordo su alcuni punti critici: ad esempio sulla logistica e tempistiche del percorso.
- Working in progress su altri punti: ad esempio sulla modalità di conservazione nei locali della farmacia (locali comunque a temperatura controllata, sosta massima consentita in farmacia: 24 ore)
- Discussi gli indicatori di monitoraggio

- **Integrazione applicativo informatizzato regionale**

- Richiesti gli sviluppi necessari per l'applicativo regionale già in uso alle farmacie (utenze già attivate, risolte possibili difficoltà di recepimento da tutte le sigle sindacali delle farmacie)

Creazione di un logo che identifichi le farmacie aderenti alla campagna. Importante per riconoscimento delle farmacie aderenti da parte degli utenti e per riconoscere il valore sociale della loro collaborazione ad una attività di sanità pubblica,(in fase di definizione).



Rischi per lo sviluppo

- **Concomitante sviluppo di nuove proposte nella farmacia dei servizi, correlate al COVID 19 (ex: offerta tamponi)**

DGR 1864 del 29.12.2020: Approvazione Protocollo d'Intesa per l'esecuzione di test antigenici rapidi in farmacia per la sorveglianza Covid-19. Prezzo al pubblico del tampone: non superiore a 26 Euro

- **sistemi informativi regionali assorbiti dalle problematiche correlate alla Pandemia**
- **Interesse delle Farmacie ad aderire alla sola Fase 1**



Conclusioni

- Il progetto Farmacia dei Servizi ha l'obiettivo di **migliorare un percorso esistente** e, dati gli eventi, **di ridurre il ritardo derivante dalla pandemia COVID-19**
- L'Epidemia COVID-19 ha contribuito ad accelerare il percorso già identificato pre-epidemia
- Buone pratiche: sviluppare un monitoraggio condiviso e cadenzato



Ringraziamenti

Francesco Avossa

Stefania Bellio

Paola De Ambrosis

Ugo Fedeli

Elena Narne

Gisella Pitter

Francesca Russo

Mario Saia

Martina Simion

Manuel Zorzi

Il tavolo di lavoro:

- *Direzione Farmaceutico, protesica, dispositivi medici, Regione del Veneto*
- *Direzione Prevenzione, sicurezza alimentare, veterinaria, Regione del Veneto*
- *UOC Sistemi Informativi, Azienda Zero*
- *UOC Screening e Valutazione di Impatto Sanitario, Azienda Zero*
- *Dipartimento di Prevenzione Servizio Igiene e sanità Pubblica, Azienda ULSS 5 Polesana*
- *UOC Servizio Prevenzione e Controllo Malattie Croniche, Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana*
- *UOC Medicina di Laboratorio, Azienda ULSS 6 Euganea*

- *Federfarma Veneto*
- *Farmacieunite*
- *ADF*
- *Federfarma Servizi*