

	Ai	Sigg.	Medici di Medicina Generale
E, p.c	Ai	Sigg.	Pediatri di Libera Scelta
	Ai	Sigg.	Specialisti Ambulatoriali
			Per il tramite dei Distretti Socio Sanitari
	Ai	Sigg.	Responsabili Scientifici
			Dr.ssa Rossana Antonazzo – Screening mammografico
			Dr Emilio Stola - Screening citologico
			Dr.ssa Alba Panarese - Screening colon retto

Oggetto: Protocolli operativi Screening Regione Puglia - COMUNICAZIONI

Gentili Colleghi,
con le Delibere di Giunta Regionale n. 748/2022, 749/2022 e 797/2022 sono stati approvati i **protocolli operativi** per i programmi di screening rispettivamente del carcinoma della cervice uterina, del colon retto e del carcinoma della mammella.

Per quanto sopra si evidenzia quanto segue:

1. Con nota n. 1827 del 3 marzo u.s. la Regione comunica, tra l'altro:
 - Che con le DD.G.R. nn. 748/2022, 749/2022, 797/2022 di approvazione dei Protocolli Operativi dei tre programmi organizzati di screening per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina, del colon retto e della mammella, è stato stabilito il divieto di accesso diretto alle prestazioni specialistiche mediante utilizzo dei codici di esenzione (D01, D02, D03, D04, D05) per le **persone asintomatiche** che sono **appartenenti alle fasce d'età dei programmi organizzati di screening** per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina (donne 25-64 anni), della mammella (donne 50-69 anni) e del colon retto (uomini e donne 50-69 anni);
 - che, pertanto, *"è stato attivato, nell'ambito del Sistema di Accoglienza della ricetta dematerializzata (SIST Puglia) un controllo bloccante al fine di impedire la prescrivibilità delle prestazioni specialistiche previste in regime di screening di primo livello"*
2. La prescrizione delle predette prestazioni resta possibile solo ed esclusivamente per:
 - i **soggetti** non in fascia di età dello screening
 - i **soggetti sintomatici** nelle fasce di età dello screening
3. E' stato avviato, dal mese di ottobre 2022, lo swich-off dal pap test all'HPV test dal 31° anno di età, nello screening della cervice uterina.
4. E' stato attivato il numero verde aziendale **800196965** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il martedì dalle 15.00 alle 17.00

Nelle tabelle che seguono (Tab. 1, Tab. 2, Tab. 3) trovate informazioni e procedure di dettaglio utili alla gestione appropriata dei vostri pazienti e in All. 1 i fac-simile delle prescrizioni.

Cordiali Saluti.

Il Responsabile Centro Screening
Dipartimento di Prevenzione
F.to Dr.ssa Tatiana Battista

Il Responsabile Ufficio Aziendale
delle Cure Primarie
F.to Dr.ssa Maria Rosaria Sportelli

Il Direttore
Dipartimento Cure Primarie e Integrazione S.S.
Dr.ssa Giuseppina Ronzino

Tab. 1 SCREENING			
Cervice Uterina	25-30 anni	Pap Test	Ogni 3 anni
Cervice Uterina	31-64 anni	HPV Test	Ogni 5 anni
Mammella	50-69 anni		Ogni 2 anni
Colon Retto	50-69 anni		Ogni 2 anni

Tab. 2

Per i **sogetti non in fascia di età** per l'adesione ai programmi organizzati di screening oncologici risultano prescrivibili le seguenti prestazioni:

Codice Prestazione	Codice catalogo numerico	Prestazione	Sesso ammissibile per la prescrizione	Età ammissibile per la prescrizione
91385	93501	Esame citologico cervico-vaginale Pap test	F	≤ 24 anni e ≥ 31 anni
91371	93061	Ibridazione con sonda molecolare" (HPV test)	F	≤ 30 anni e ≥ 65 anni
90214	65201	Feci sangue occulto	M/F	≤ 49 anni e ≥ 70 anni
87371	16661	Mammografia Bilaterale	F	≤ 49 anni e ≥ 70 anni



Tab. 3

Per i **sogetti sintomatici** in fascia d'età per l'adesione ai programmi di screening oncologici, risultano prescrivibili le prestazioni come di seguito indicato

Codice Nomencl.	Denominazione Nomenclatore	Denominazione Catalogo	Codice Regionale Alfanumerico	Codice Catalogo	Data inizio validità	Note
89.7	VISITA GENERALE	PRIMA VISITA SENOLOGICA PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	89.7.00.113	10253	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
89.7	VISITA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	89.7.00.114	10255	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	MAMMOGRAFIA BILATERALE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	87.37.1.03	16663	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D03 o D05
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	88.73.1.03	23803	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	45.23.00.03	41283	01/01/2023	Può essere prescritta solo dal MMG, dal gastroenterologo, dal chirurgo, con codice esenzione D04
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	FECI SANGUE OCCULTO PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	90.21.4.02	65203	01/01/2023	Può essere prescritta solo dal MMG, dal gastroenterologo, dal chirurgo, con codice esenzione D04
91.37.1	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	91.37.1.02	93063	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D02
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST] PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	91.38.5.02	93503	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D02



È NECESSARIO SAPERE CHE:

“Attraverso l’integrazione tra il Sistema Informativo regionale Screening oncologici e i sistemi informativi in uso da parte dei Medici di Medicina Generale sarà assicurato l’accesso alla “posizione screening” aggiornata in tempo reale affinché i MMG svolgano un ruolo attivo come previsto dal Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025.

In particolare, il ruolo fondamentale dei MMG attiene, tra l’altro:

1. alle attività di informazione e di counselling in materia di prevenzione oncologica e programmi di screening;
2. all’aumento dei livelli di adesione ai programmi di screening oncologici
3. al rispetto dei protocolli operativi regionali dei programmi di screening oncologici;
4. all’appropriatezza prescrittiva per le prestazioni previste dai programmi di screening
5. all’interazione con i Centri Screening e i Centri di erogazione screening dell’ASL di riferimento nonché con il Responsabile scientifico aziendale di ciascun programma di screening;
6. all’interscambio delle informazioni mediante la cooperazione tra i propri software ambulatoriali e il SIRS.

Sarà assicurato, comunque, l’invio o la messa a disposizione di ciascun MMG dell’elenco nominativo delle/degli assistite/assistiti “non-responders”, al termine di ciascun round, sulla base di quanto previsto dal Piano della Prevenzione”.

È UTILE SAPERE CHE:

La prescrizione di **prestazioni specialistiche per i SOGGETTI SINTOMATICI in fascia d’età screening** presuppone, da parte del medico prescrittore,

- l’effettuazione di attenta valutazione del quadro sintomatologico e clinico dell’assistito
- conseguente assunzione di responsabilità in ordine alla mancata adesione al programma di screening

Ne consegue la sospensione della posizione nel Sistema Informativo regionale Screening oncologici (SIRS) per le persone che accedono alle suddette prestazioni specialistiche di primo livello.

Infatti per tutte le persone in fascia d’età screening che nell’anno 2022 hanno fatto accesso a prestazioni specialistiche di primo livello, corrispondenti a quelle previste dai Protocolli operativi dei programmi di screening, **è stata già effettuata la sospensione nel Sistema Informativo regionale Screening oncologici (SIRS).**



“SWICH OFF”

tra il vecchio e il nuovo modello organizzativo di gestione del programma di screening del cervicocarcinoma, a partire dall'anno 2022. Perché?

Esiste ormai una chiara evidenza scientifica che:

uno **screening primario** con test clinicamente validati per il DNA di HPV oncogeni e con un protocollo appropriato

SIA PIÙ EFFICACE

dello **screening** basato sul Pap-test nel prevenire i tumori invasivi del collo dell'utero.

Alla luce di questi risultati, molti progetti pilota hanno valutato la fattibilità di programmi di screening organizzati basati sull'HPV come test di screening primario.

I risultati di questi studi hanno portato alla revisione delle linee guida sullo screening della cervice uterina.

Lo screening basato sul test HPV non deve iniziare prima dei 30 -35 anni in quanto sotto questa soglia di età, la prevalenza del virus è tale che lo screening basato sul test HPV condurrebbe a sovra diagnosi di CIN2 suscettibili a regressione spontanea, con il conseguente rischio di sovra trattamento

NUMERO VERDE 800196965

È attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il martedì dalle 15.00 alle 17.00

Possono rivolgersi al numero verde tutte le persone rientranti nelle fasce di età screening per segnalare il mancato ricevimento dell'invito, se trascorso l'intervallo di tempo indicato da ciascun programma.