

# Risultati della survey sui requisiti dei centri screening

Debora Canuti

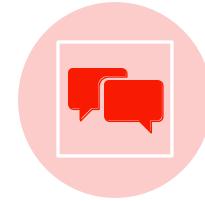
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

Direzione Generale Cura della Persona Salute Welfare

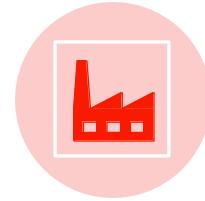


# Il centro screening oncologici (CSO): la cabina di regia

**Pianificazione**  
dell'invio degli inviti,  
dei solleciti e delle  
sedute di I e II livello e  
follow up

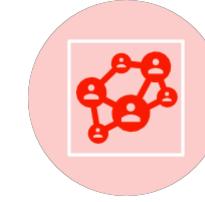


**Gestione**  
appuntamenti e **front office** per la  
comunicazione

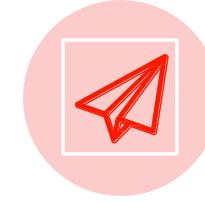


**Sistema informativo:**  
raccolta dati dai  
diversi livelli e  
restituzione

**Approvvigionamento**  
materiali e servizi  
(depliant, reagenti, gare  
per invio postale)



**Coordinamento e  
interfaccia** con i  
Servizi, con la  
Direzione Aziendale,  
con la Regione...



Invio dell'esito  
(anche su FSE),  
**informazione e  
comunicazione**

## Documenti di riferimento sui requisiti dei CSO

**Attualmente non esistono, né a livello nazionale né internazionale, documenti di riferimento che definiscano in modo sistematico:**

- **la cornice organizzativa dei CSO**
- **le competenze professionali necessarie**
- **i criteri per la determinazione dei fabbisogni di personale.**

- E' necessario riconoscere e valorizzare il ruolo dei Centri Screening Oncologici (CSO), identificando in modo chiaro funzioni, responsabilità e requisiti organizzativi.
- Faso, in accordo con ONS, ha istituito un GdL con il mandato di realizzare una survey nazionale sull'organizzazione dei CSO inclusiva delle dotazioni del personale.

# La survey FASO

Predisposizione di un questionario on line per realizzare una survey nazionale sullo stato dell'arte dell'organizzazione dei Centri Screening Oncologici.

**FASO** Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici  
**GISCI** **GISMa** **GISCoR**

**OSSESSORIO NAZIONALE SCREENING**

Ai Referenti del Coordinamento Regionale Programmi di Screening oncologici  
Ai Responsabili Organizzativi dei Centri Screening oncologici aziendali

Gentilissim\*,  
Il Gruppo di Lavoro sui Requisiti minimi dei Centri Screening di FASO, in accordo con l'Osservatorio Nazionale Screening, propone una rilevazione sul territorio nazionale riguardante lo stato dell'arte dell'organizzazione dei Centri Screening Oncologici.  
Il questionario è rivolto ai Responsabili Organizzativi dei Centri Screening oncologici delle Aziende Sanitarie.  
Si invitano pertanto i Referenti regionali per le attività di screening a diffondere il questionario per la compilazione ai propri Centri di Screening Aziendali, secondo i consueti canali locali.  
Il questionario potrà essere compilato dai Responsabili del Coordinamento Regionale screening solo in assenza di Centri Screening Oncologici attivi nelle Aziende Sanitarie.  
In particolare, è interesse della survey rilevare le funzioni svolte da ogni Centro Screening rispondente al questionario e le competenze professionali presenti al suo interno.  
Le risultanze della survey saranno oggetto di analisi da parte del Gruppo di lavoro, in ottica propedeutica alla successiva definizione delle funzioni proprie dei Centri Screening Oncologici, delle competenze professionali necessarie per garantire adeguati livelli di qualità e all'individuazione di modelli tecnico organizzativi che rappresentino la base comune utile a garantire l'appropriatezza e l'efficienza del servizio offerto.  
Le domande sono state formulate in modo da poter essere successivamente valutate utilizzando statistiche aggregate.  
Il questionario è diviso in 6 sezioni:  
1. Caratteristiche generali programmi di screening oncologici aziendali  
2. Formalizzazioni  
3. Organizzazione e struttura  
4. Front office telefonico e altre modalità di comunicazione con gli utenti  
5. Sistema informativo e sue integrazioni  
6. Risorse umane e funzioni svolte

Per la compilazione della survey è previsto mediamente un tempo di compilazione di 40 minuti.  
I responsabili organizzativi dei Centri screening sono invitati a fornire tutte le informazioni che ritengono utili/necessarie per la miglior riuscita della rilevazione.

FASO Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici  
[www.fasoscreening.it](http://www.fasoscreening.it)  
mail: [segreteria@fasoscreening.it](mailto:segreteria@fasoscreening.it)

## Modelli organizzativi dei Centri Screening Oncologici in Italia

Il presente questionario è rivolto ai Centri Screening Aziendali che svolgono funzioni organizzative, gestionali, amministrative e di monitoraggio degli screening oncologici. L'obiettivo è raccogliere informazioni dettagliate sulla struttura, l'organizzazione e le modalità operative dei centri, al fine di mappare le diverse realtà operative sul territorio nazionale e promuovere un continuo miglioramento dei servizi offerti. Questo permetterà di avere un quadro chiaro e dettagliato delle modalità organizzative e di gestione dei centri screening in Italia.

**Qualora vi sia un centro screening specifico per ogni programma di screening, si richiede la compilazione del questionario separatamente da parte di ogni centro screening.**

# Obiettivi della survey

- ✓ **Fornire una fotografia aggiornata** dei modelli organizzativi dei CSO attualmente attivi sul territorio nazionale;
- ✓ **Descrivere le funzioni, le attività, le risorse professionali e tecnologiche** considerate fondamentali per la pianificazione, la gestione e il monitoraggio delle diverse fasi dei programmi di screening oncologico, con l'obiettivo di assicurare efficacia, coerenza organizzativa e miglioramento continuo;
- ✓ **Esplicitare gli elementi qualificanti** che dovrebbero caratterizzare ogni CSO, affinché possa svolgere appieno il proprio ruolo di **cabina di regia organizzativa** dei programmi di screening oncologici, in ottica di qualità, affidabilità ed efficienza.

# Il questionario on line

Rivolto ai **Responsabili Organizzativi dei Centri Screening oncologici aziendali attivi sul territorio nazionale.**

- 6 sezioni
- 31 quesiti
- Le domande sono state formulate in modo da poter essere successivamente valutate utilizzando statistiche aggregate
- Dal 16 settembre al 27 ottobre 2024
- Riferito allo stato dell'organizzazione dei Centri screening al 31.12.2023

## Sommario

### Sezione 1 - CARATTERISTICHE GENERALI PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICI AZIENDALI

In questa sezione vengono chieste le informazioni sui programmi di screening esistenti in Italia, con i dati riferiti all'anno 2023. Il questionario richiede anche quali gruppi di popolazione sono coinvolti attivamente e se il centro screening si occupa anche di altri percorsi o attività.

### Sezione 2 - FORMALIZZAZIONI

Il questionario richiede se ci sono atti formali regionali e aziendali che identificano i centri screening, e se sono presenti l'organigramma e il funzionigramma. Si richiede anche di indicare la tipologia di unità operativa e il profilo professionale del responsabile del programma di screening e del responsabile/referente organizzativo del centro screening.

### Sezione 3 - ORGNIZZAZIONE E STRUTTURA

In questa sezione vengono richieste informazioni sull'inserimento organizzativo dei Centri Screening, la qualifica e la professione degli operatori dei centri screening. Il questionario chiede anche se il centro screening è lo stesso per i tre screening, oppure se è dedicato a uno solo di essi.

### Sezione 4 - FRONT OFFICE TELEFONICO E ALTRE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON GLI UTENTI

Sezione dedicata all'esame della gestione del Front Office telefonico, se esiste un portale per prenotare l'appuntamento on line, se si utilizza un sistema di messaggistica SMS. Il questionario chiede anche se le attività di front office sono svolte dal centro screening o delegate ad altri, e chi si occupa di questa attività.

### Sezione 5 - SISTEMA INFORMATIVO E SUE INTEGRAZIONI

Questa sezione si concentra sui sistemi informativi utilizzati dai Centri Screening, inclusi i software gestionali e le loro integrazioni con altri sistemi. Si richiede anche un punteggio sulla qualità delle integrazioni e la gestione del monitoraggio degli indicatori necessari.

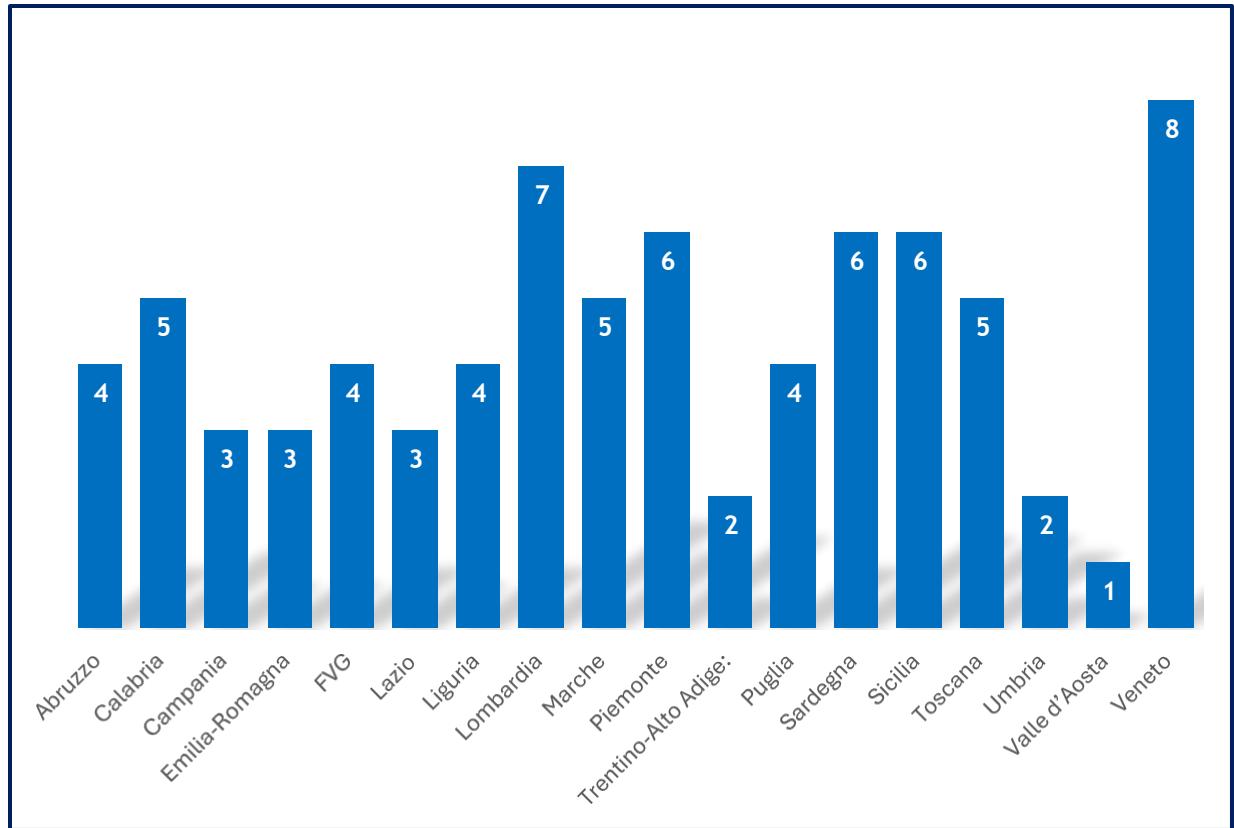
### Sezione 6 - RISORSE UMANE E FUNZIONI SVOLTE

Si raccolgono informazioni sulle risorse umane impiegate presso il Centro Screening, specificando le figure professionali coinvolte e le attività svolte da ciascuna figura.

# I partecipanti alla survey

- 78 Centri Screening Oncologici (CSO)
- Rappresentativi di 18 Regioni  
(eccetto Basilicata e Molise)

# Distribuzione dei CSO rispondenti per regione

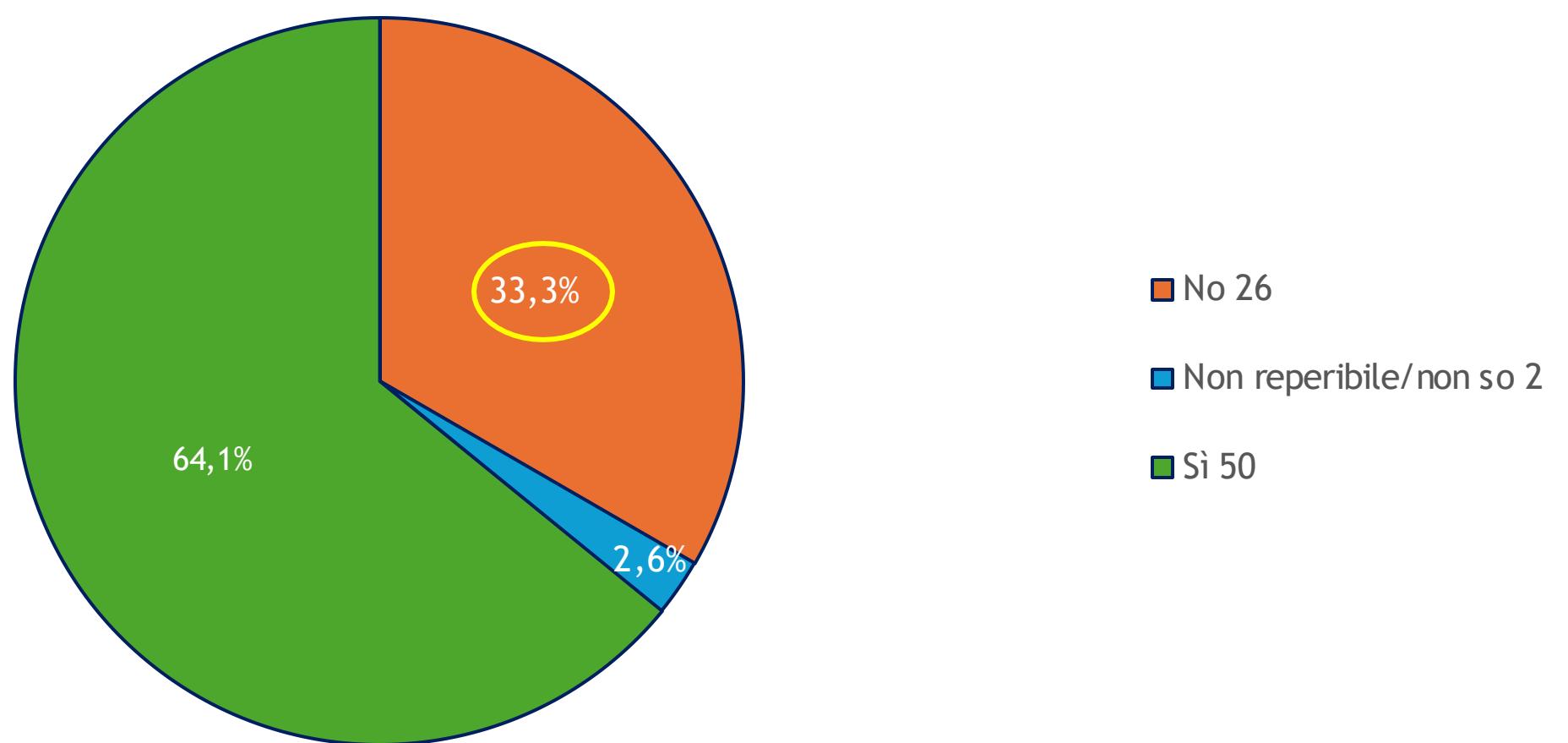


Regioni	N° CSO rispondenti	% CSO rispondenti su CSO esistenti (survey 2023)
Abruzzo	4	100%
Calabria	5	100%
Campania	3	42,8%
Emilia Romagna	3	30,0%
Friuli Venezia Giulia	4	100%
Lazio	3	30,0%
Liguria	4	80,0%
Lombardia	7	87,5%
Marche	5	100%
Piemonte	6	66,7%
Trentino Alto Adige	2	100%
Puglia	4	66,7%
Sardegna	6	75,0%
Sicilia	6	66,7%
Toscana	5	83,3%
Umbria	2	100%
Valle d'Aosta	1	100%
Veneto	8	88,9%

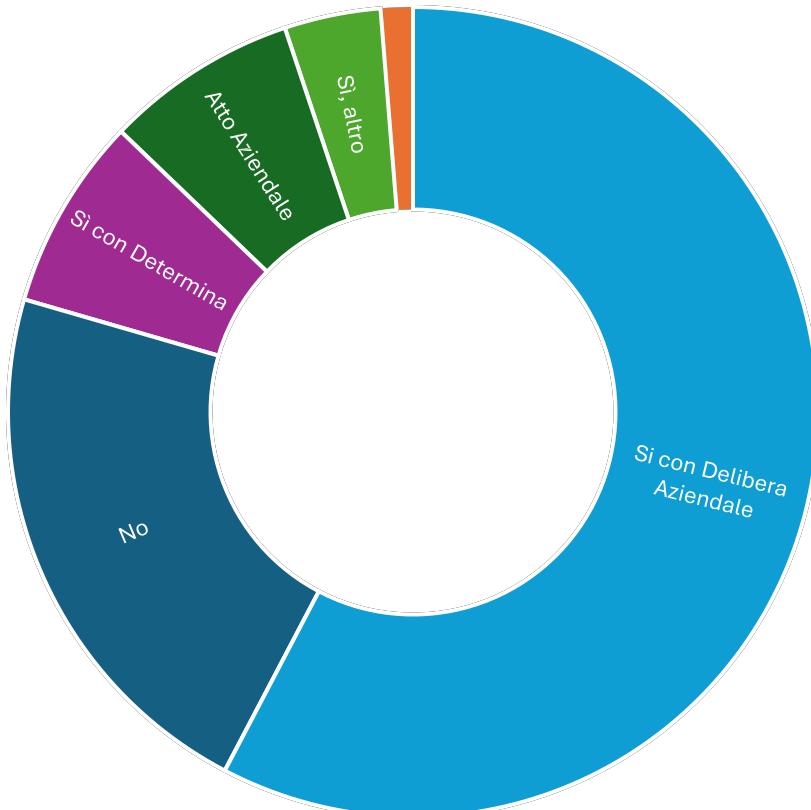
Regioni	Aziende Sanitarie - CSO rispondenti
Abruzzo	ASL Avezzano Sulmona L'Aquila, ASL Teramo, ASL Pescara, ASL Lanciano Vasto Chieti
Calabria	ASP Vibo Valentia, ASP Cosenza, ASP Crotone, ASP Reggio Calabria, ASP Catanzaro
Campania	ASL Avellino, ASL Caserta, ASL Napoli 2 nord
Emilia Romagna	Ausl Imola, Ausl Romagna – ambito Forlì/Cesena, Ausl Romagna – ambito Rimini
Friuli Venezia Giulia	ASU Friuli Centrale, Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, ASU Giuliano Isontina, ARCS
Lazio	ASL Roma 2, ASL Roma 4, ASL Latina
Liguria	ASL 1 Imperiese, ASL 2 Savonese, ASL 3 Genovese, Asl 4 Chiavarese
Lombardia	ATS Bergamo, ATS Montagna, ATS Val Padana, ATS Brescia, ATS Città Metropolitana di Milano, ATS Insubria, ATS Pavia
Marche	AST Fermo, AST Ancona, AST Macerata, AST Ascoli Piceno, AST Pesaro Urbino
Piemonte	ASL 1 Cuneo, ASL Novara, Asl 5 Torino, ASL Alessandria, ASL Biella, AOU Città della Salute e della Scienza
Trentino Alto Adige	Azienda Sanitaria dell'Alto Adige-Provincia autonoma di Bolzano, APSS – Provincia autonoma di Trento
Puglia	ASL Taranto, ASL Brindisi, ASL Barletta, Asl Bari
Sardegna	ASL1 Sassari, ASL 3 Nuoro, ASL 4 Ogliastra, ASL 6 Medio Campidano, ASL 7 Sulcis Iglesiente, ASL 8 Cagliari
Sicilia	ASP Agrigento, ASP Messina, ASP Palermo, ASP Enna, ASP Catania, ASP Siracusa
Toscana	ISPRO (Provincia di Firenze escluso Empoli), Azienda Usl Toscana Centro Pistoia, Azienda Usl Toscana Centro Prato, Azienda Usl Toscana Centro Empoli, Azienda Usl Toscana Nord Ovest
Umbria	AUSL Umbria 1, AUSL Umbria 2
Valle d'Aosta	Azienda USL Valle d'Aosta
Veneto	AULSS1 Dolomiti di Belluno, AULLS 2 «Marca Trevigiana», AULSS 3 Serenissima, AULSS 5 Polesana, AULSS 6 Euganea, AULSS 7 Pedemontana, AULSS 8 Berica, AULSS 9 Scaligera

# Formalizzazioni, organizzazione e struttura dei CSO

## Definizione a livello regionale con atto formale dei requisiti richiesti ai CSO



# Individuazione del CSO a livello aziendale con atto formale



**Formalizzazione CS**

No

Si, con Delibera

Sì, con Determina  
Sì, in Atto Aziendale

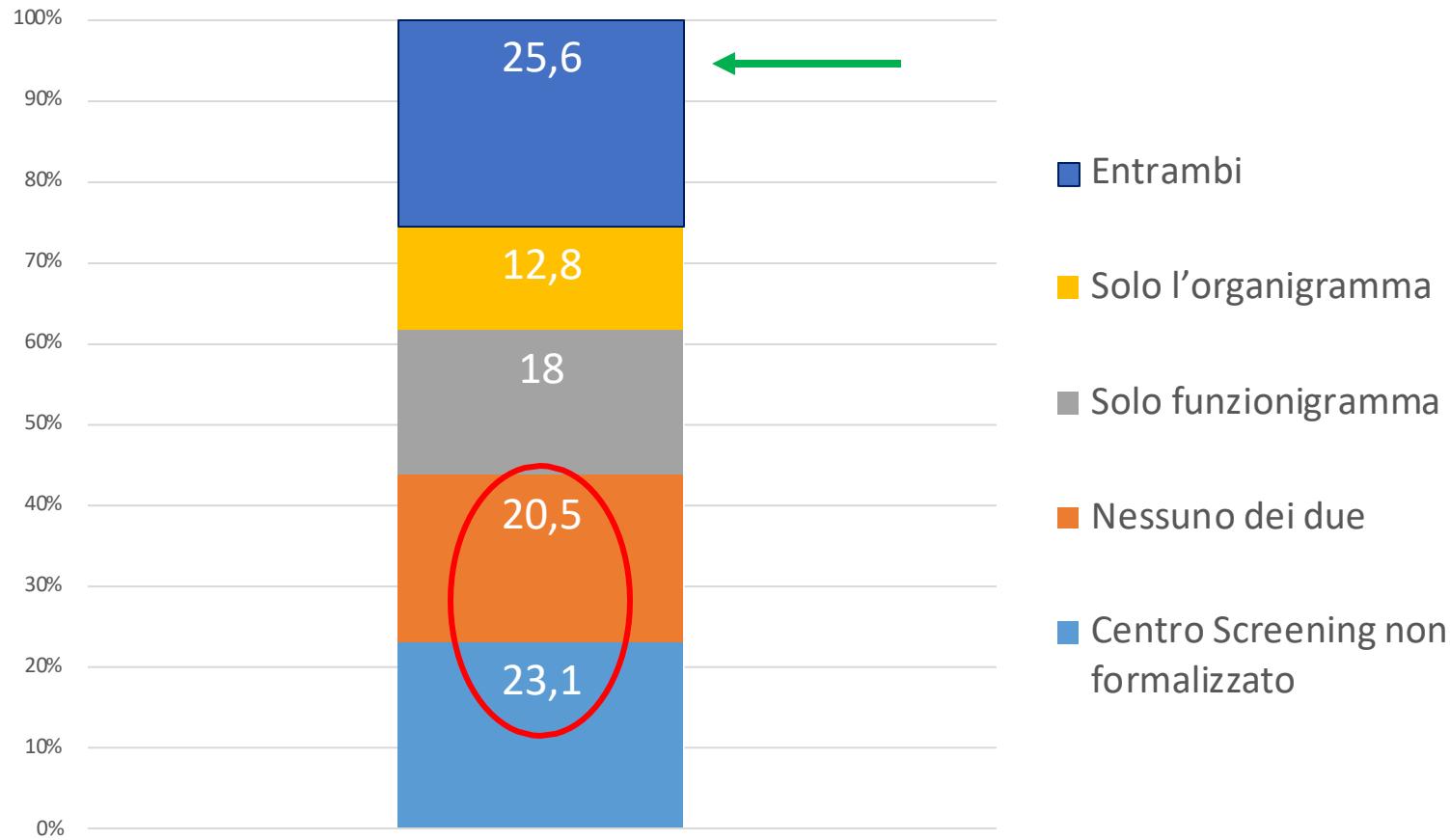
Sì, altro

Non reperibile

Formalizzazione CS	N°	%
No	18	23,1
Si, con Delibera	45	57,7
Sì, con Determina Sì, in Atto Aziendale	6	7,7
Sì, altro	6	7,7
Non reperibile	2	2,5
	1	1,3
	78	100

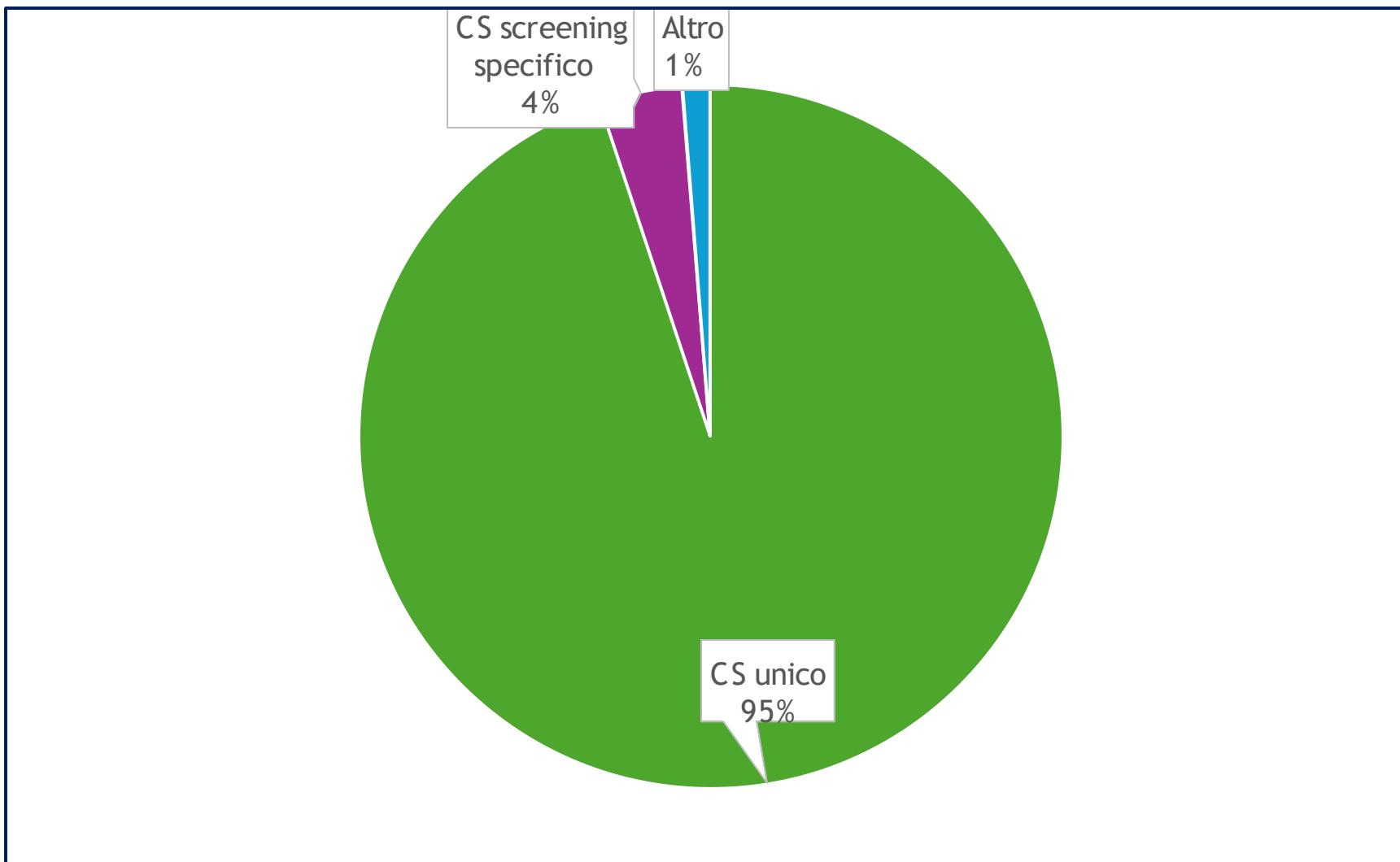
75,6%

# Presenza organigramma e funzionigramma del CSO in atto formale

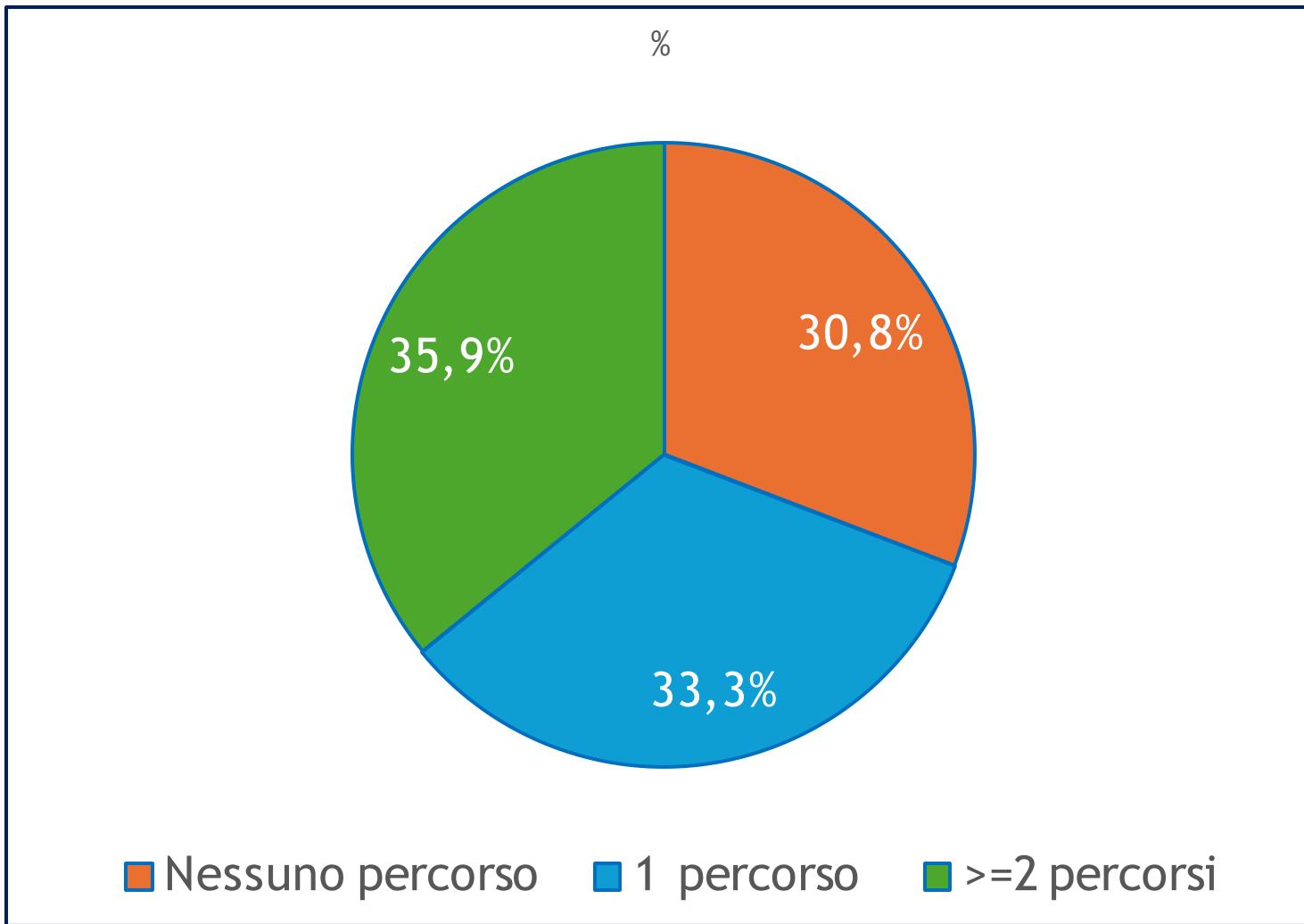


	N. Centri Screening
Centro Screening non formalizzato	18
Nessuno dei due	16
Solo funzionigramma	14
Solo l'organigramma	10
Entrambi	20
	78

# Il Centro Screening è:



# Altri percorsi gestiti dai CSO

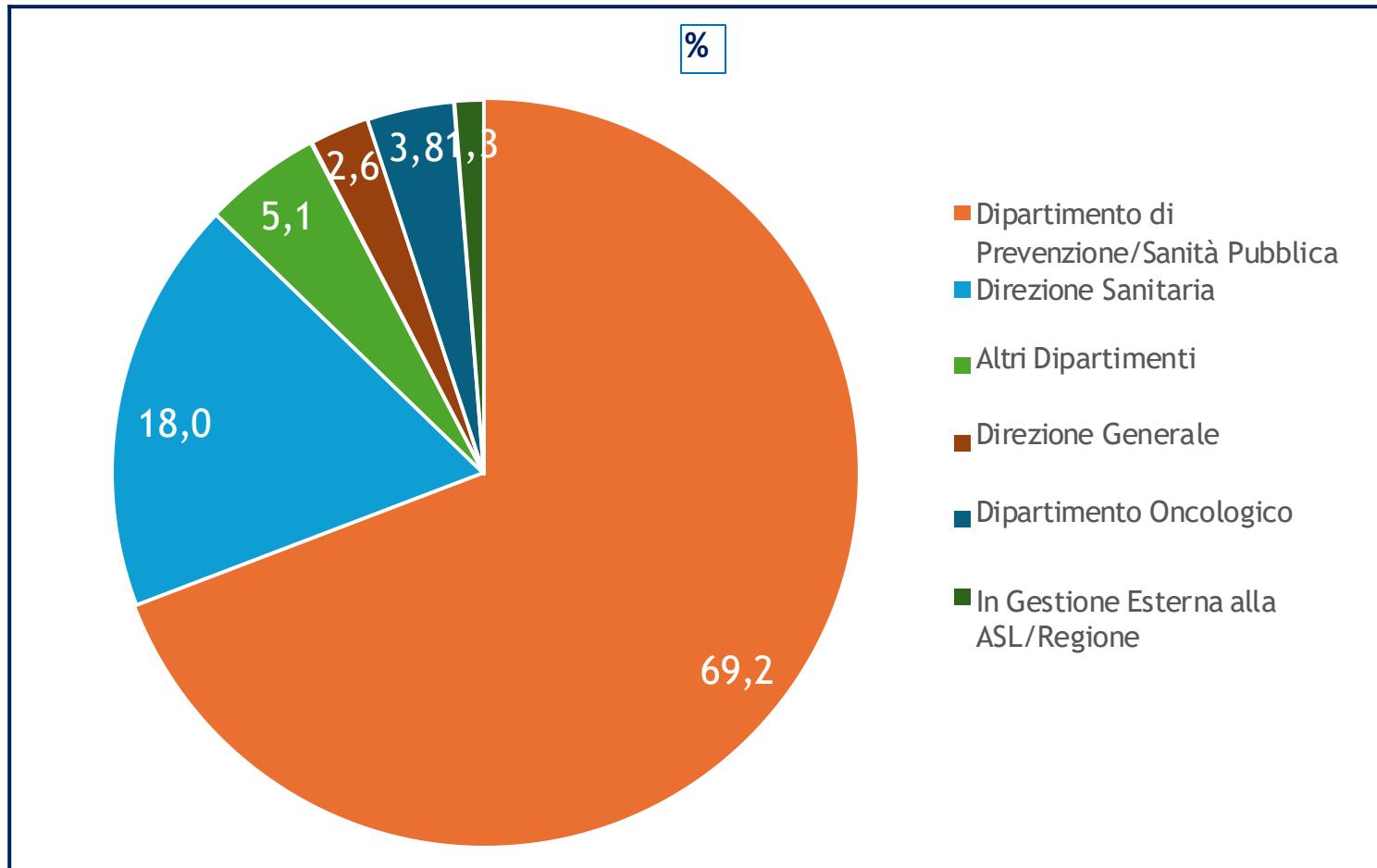


Percorsi/attività gestiti dai CS oltre i 3 screening	N°
Nessuno percorso	24
1 percorso	26
>=2 percorsi	78

Percorsi/attività gestiti dai CS	N° CSO
Screening HCV	35
Percorso di sorveglianza per le pazienti con rischio genetico di tumore della mammella/ovaio	11
Protocolli di studio/attività di ricerca	17
Supporto alla Breast Unit e colon Unit aziendale	1
Rischio cardiovascolare	4
Screening prostata	2
Screening PFAS	1
Prelievo ematico per controllo tiroideo	1
Diagnosi precoce melanoma	1
Malattie respiratorie	1
Screening per disturbi linguaggio 27-30 mesi	1

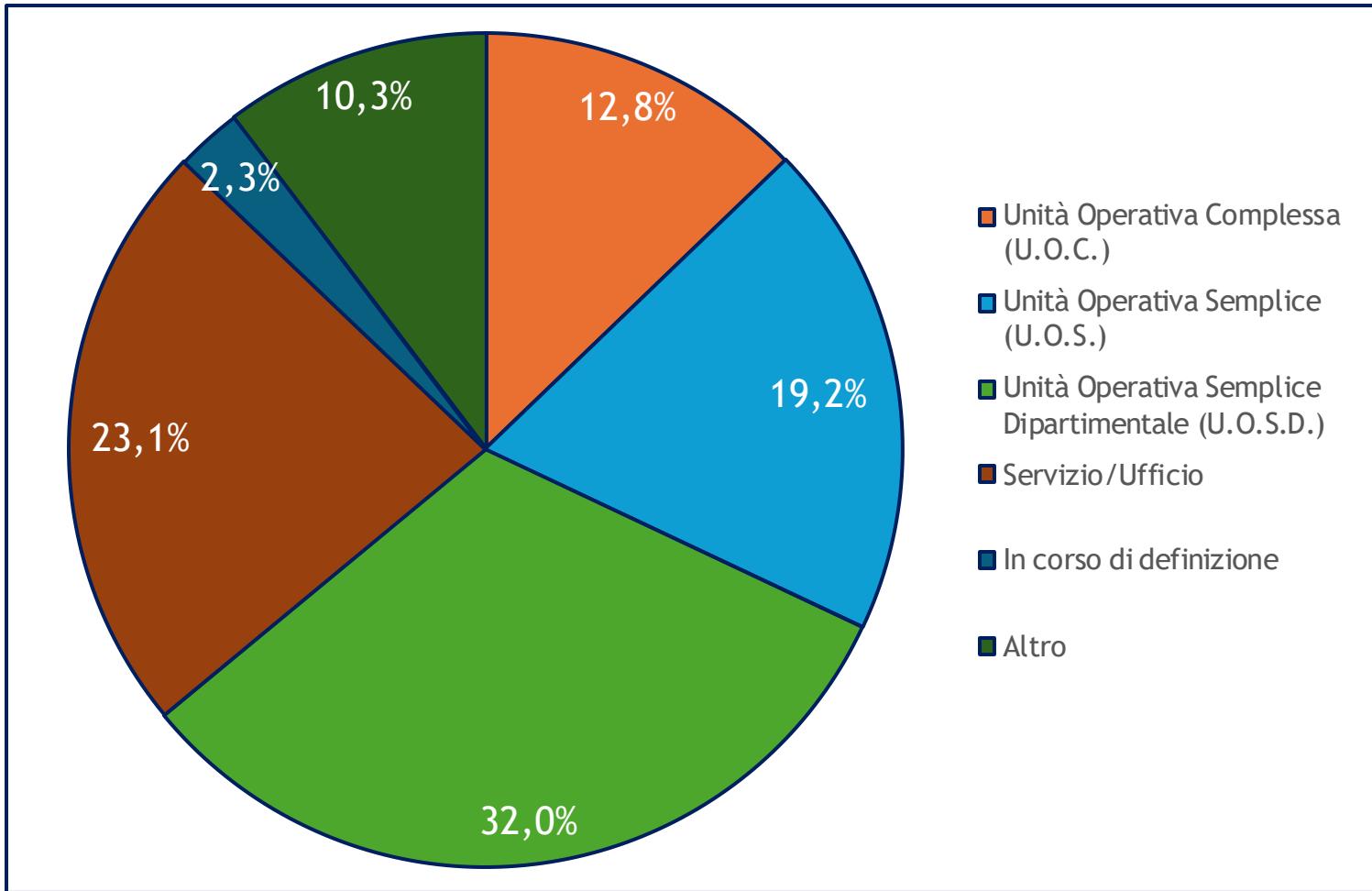
**Percorsi gestiti dai CSO  
oltre gli screening oncologici**

# Struttura di afferenza del CSO



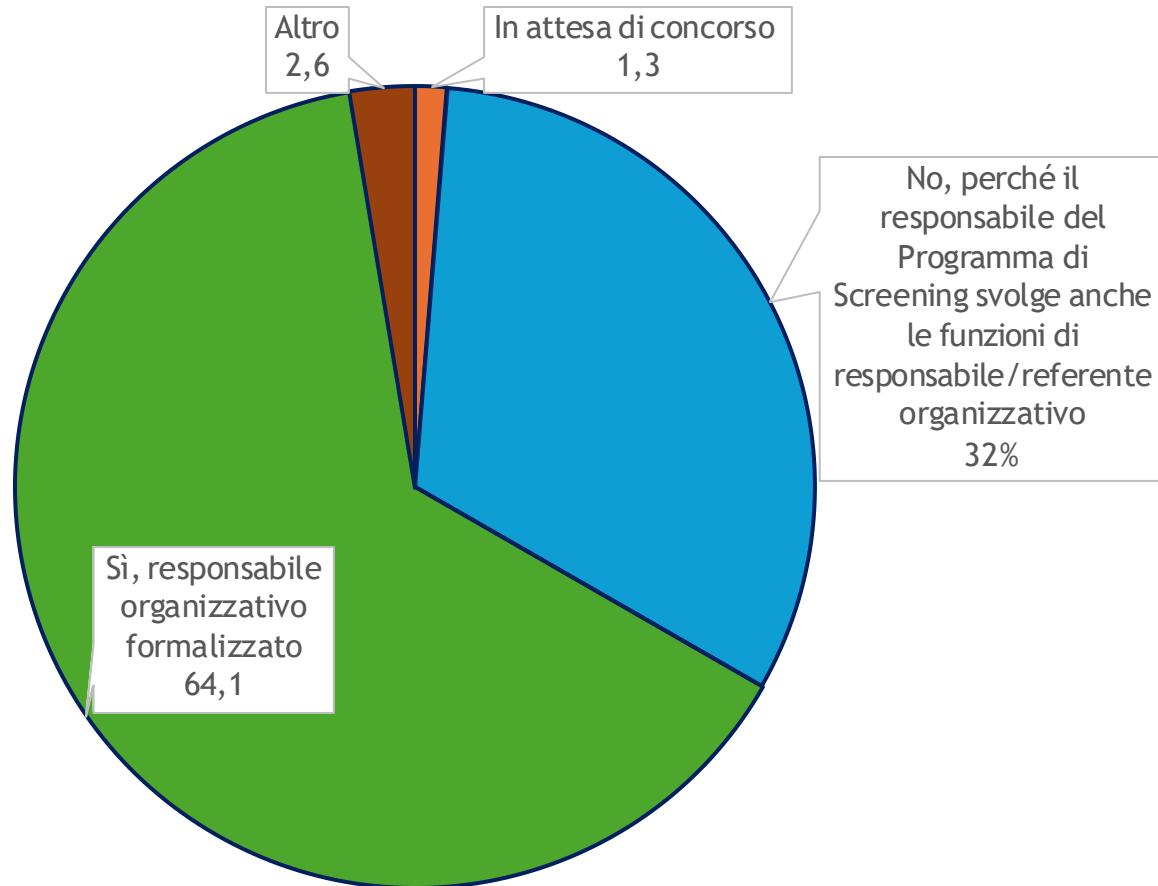
Struttura da cui dipende il Centro Screening	N° CS	%
Dipartimento di Prevenzione/Sanità Pubblica	54	69,2
Direzione Sanitaria	14	18
Altri Dipartimenti	4	5,1
Direzione Generale	2	2,6
Dipartimento Oncologico	3	3,8
In Gestione Esterna alla ASL/Regione	1	1,3
<b>Totale</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

# Tipologia di struttura organizzativa del CSO



	N° CS	%
Unità Operativa Complessa (U.O.C.)	10	12,8
Unità Operativa Semplice (U.O.S.)	15	19,2
Unità Operativa Semplice Dipartimentale (U.O.S.D.)	25	32,0
Servizio/Ufficio	18	23,1
In corso di definizione	2	2,6
Altro	8	10,3
<b>Totale</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

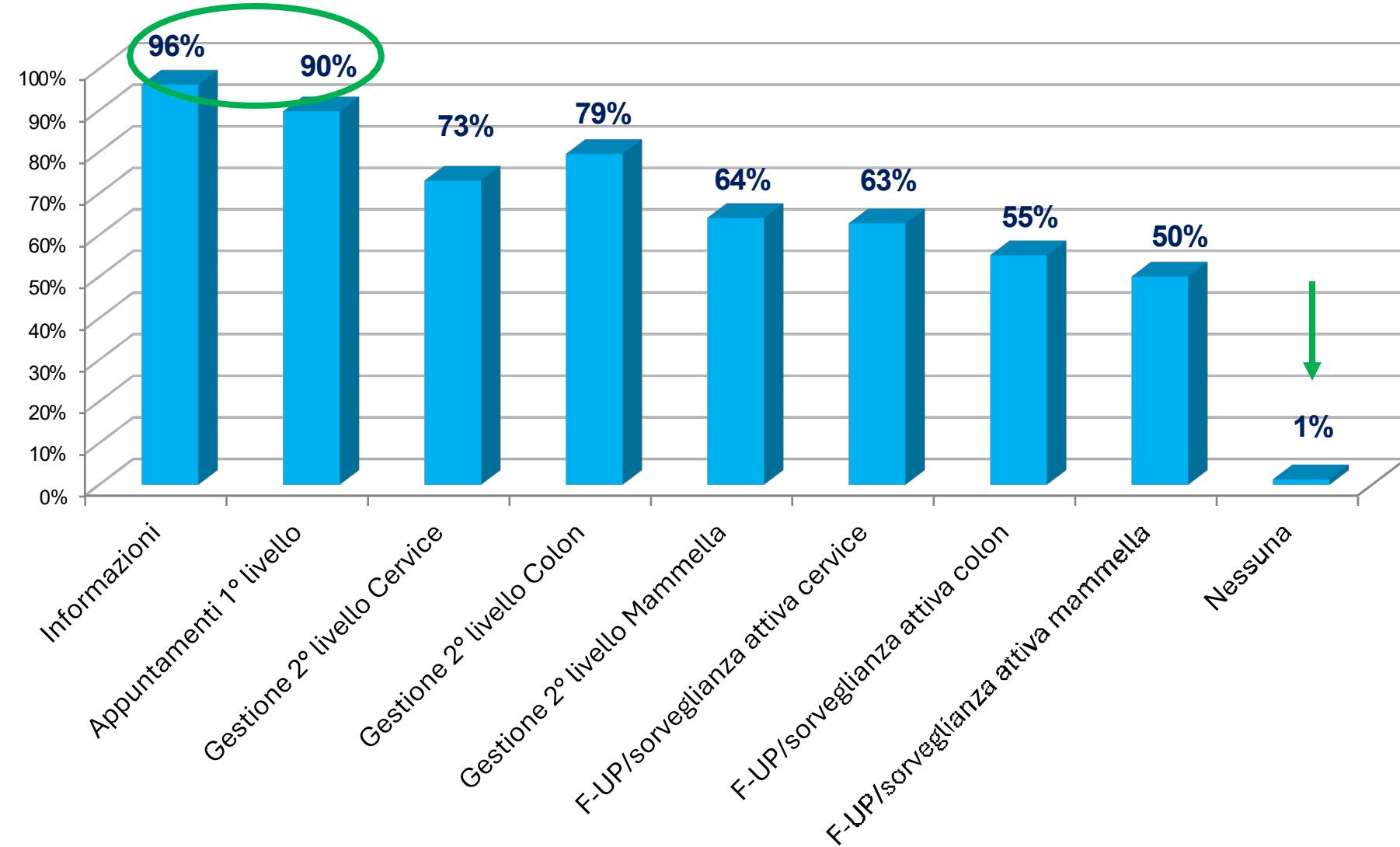
# Il centro screening ha un responsabile organizzativo individuato con atto formale?



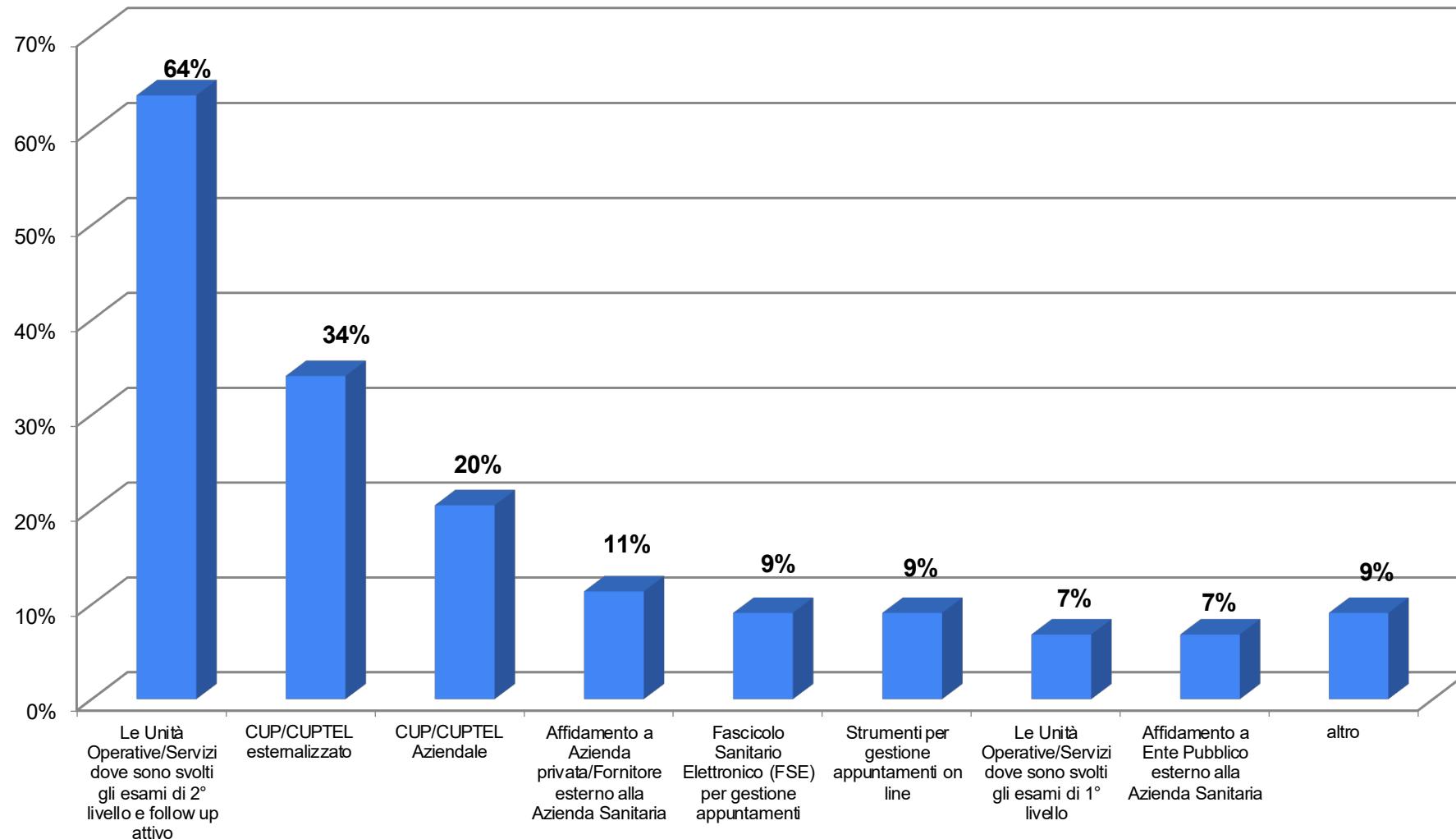
Il Centro Screening ha un responsabile organizzativo?	N
In attesa di concorso	1
No, perché il responsabile del Programma di Screening svolge anche le funzioni di responsabile/referente organizzativo	25
Si, ha un responsabile/referente organizzativo	96,1
Altro	2
	78

Front office telefonico  
e altre modalità di comunicazione con gli utenti

# Attività di Front Office gestite direttamente dal CSO (n=78). % per singola attività



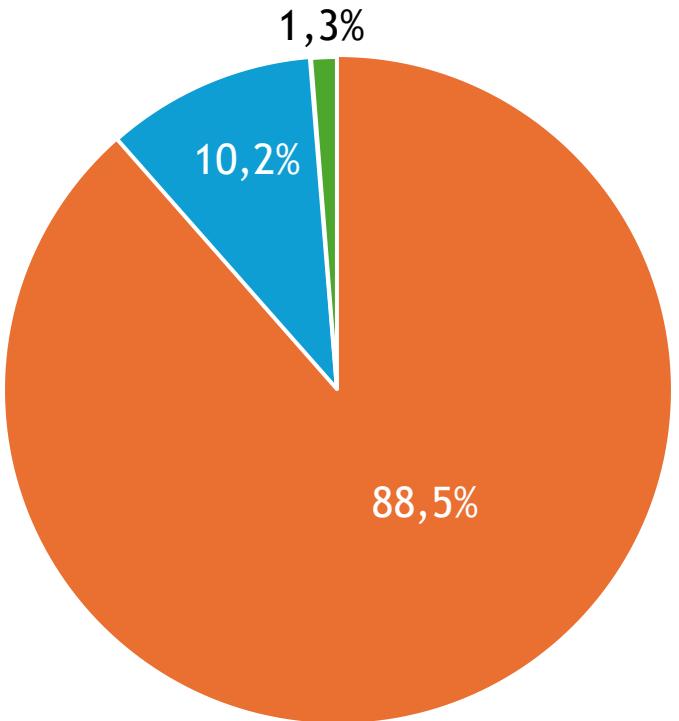
## Se il CSO non si occupa della gestione di alcune attività di Front Office chi ha in carico questa attività? (n=44)



*Risposte a scelta multipla*

# Sistema informativo e sue integrazioni

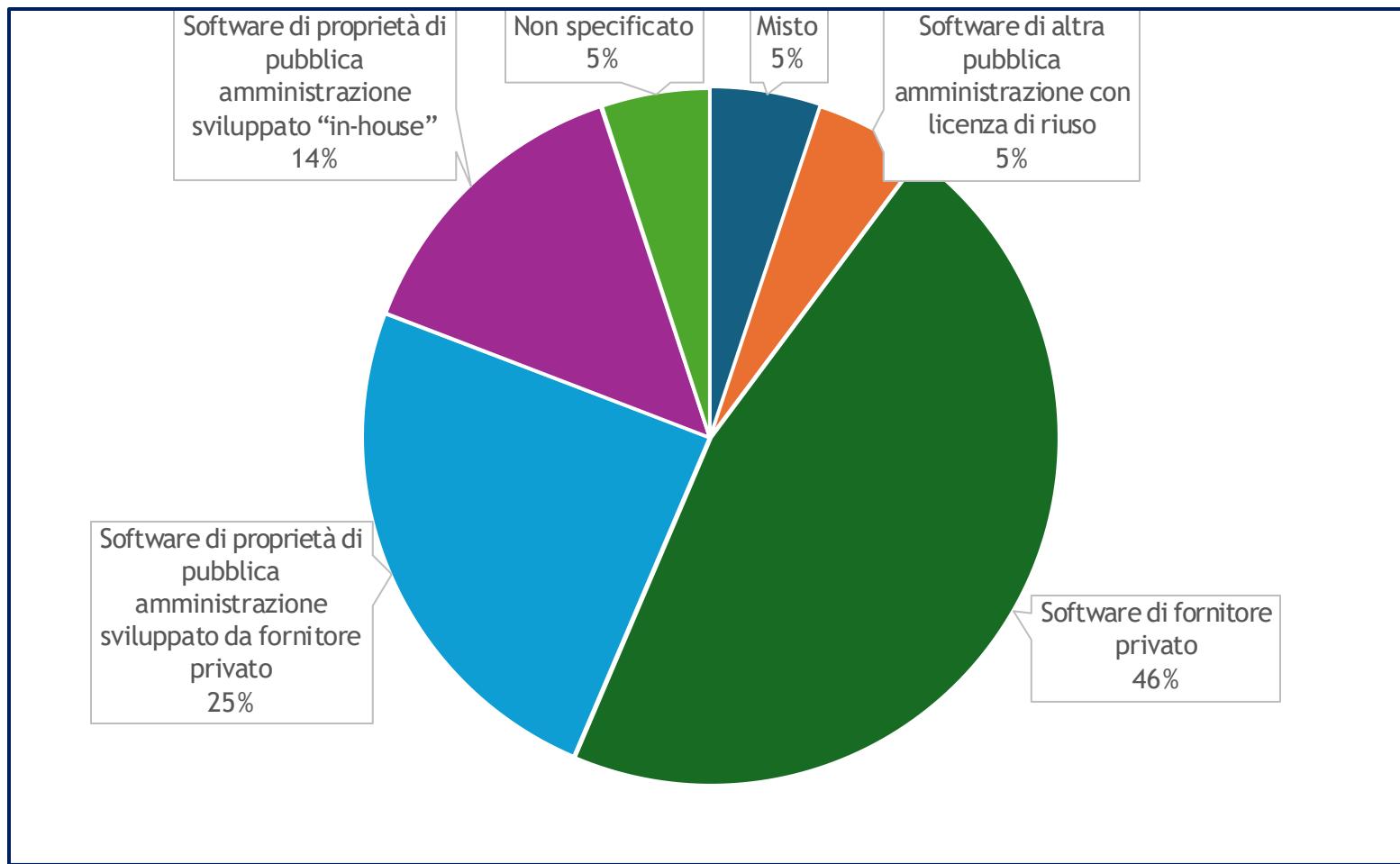
# Il software per gli screening oncologici



	N°	%
Unico per tutti gli screening	69	88,5
Screening specifico	8	10,2
In fase di passaggio a sw unico	1	1,3
	78	100

■ Unico per tutti gli screening ■ Screening specifico ■ In fase di passaggio a sw unico

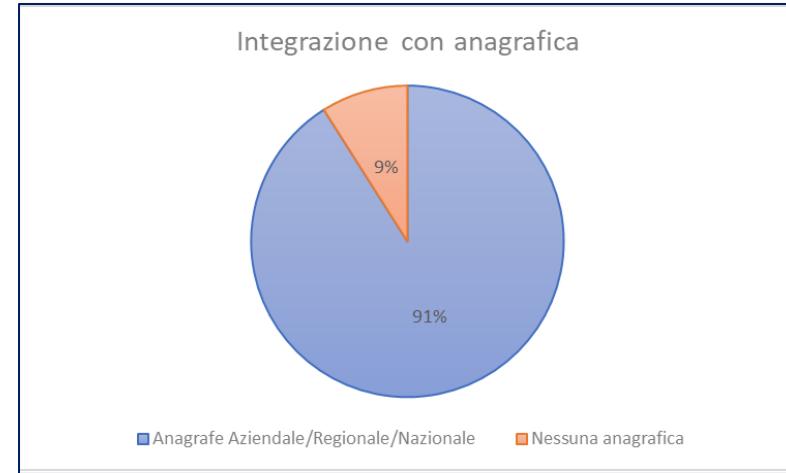
# Tipologia software gestionale viene utilizzato dal CSO per la gestione delle attività



Tipologia software	N°	%
Misto	4	5,1
Software di altra pubblica amministrazione con licenza di riuso	4	5,1
Software di fornitore privato	36	46,2
Software di proprietà di pubblica amministrazione sviluppato da fornitore privato	19	24,4
Software di proprietà di pubblica amministrazione sviluppato "in-house"	11	14,1
Non specificato	4	5,1
	78	100

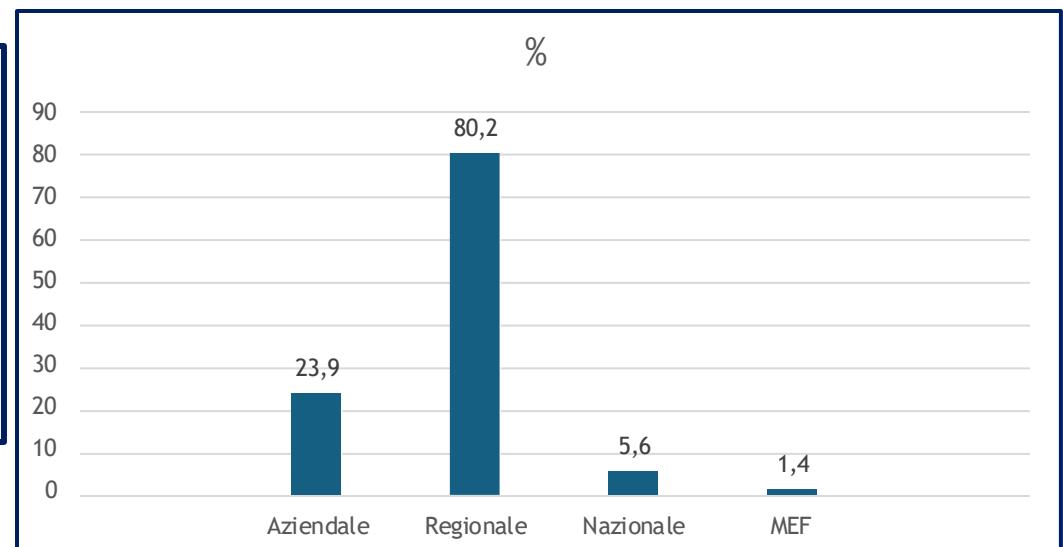
# Integrazione anagrafica: distribuzione di frequenza e tipologia.

Integrazione sw CSO con Anagrafe	N°	%
Anagrafe Aziendale/Regionale/Nazionale	71	91,0
Nessuna anagrafica	7	9,0
	78	

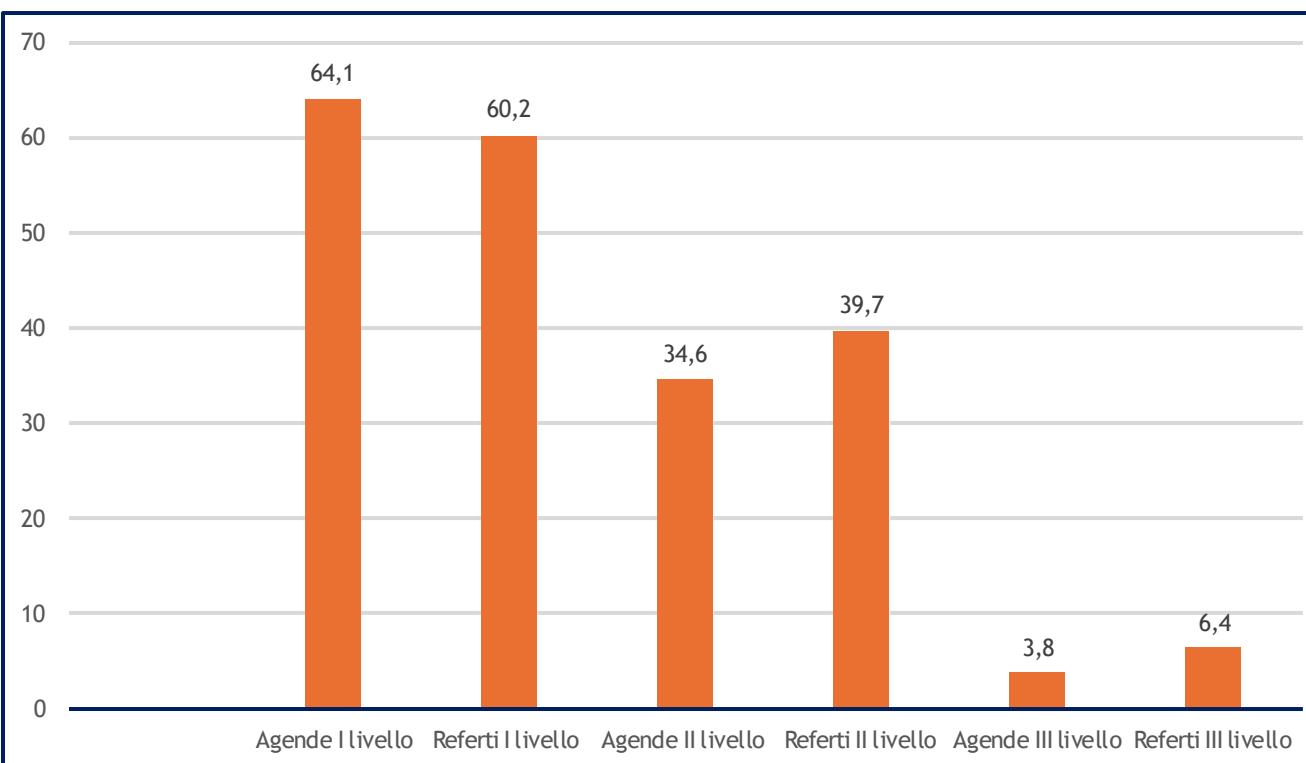


Integrazione sw CS con Anagrafe Assistiti	N°	%
Aziendale	17	23,9
Regionale	57	80,2
Nazionale	4	5,6
MEF	1	1,4

Risposta a scelta multipla da parte dei 71 CSO



# Integrazione software dei CSO con centri di erogazione delle prestazioni di screening

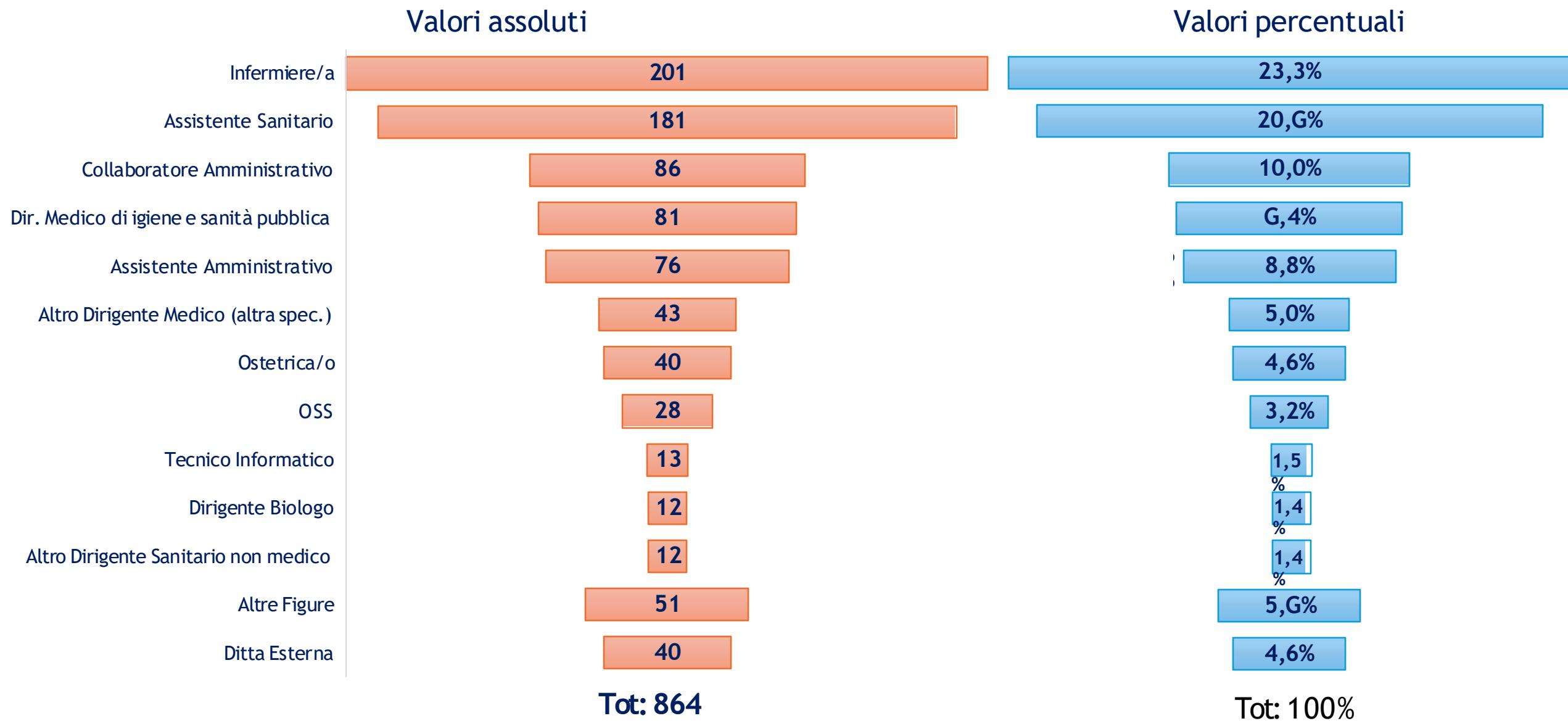


Integrazione sw CSO con:	N°	%
Agende I livello	50	64,1
Referti I livello	47	60,2
Agende II livello	27	34,6
Referti II livello	31	39,7
Agende III livello	3	3,8
Referti III livello	5	6,4

*Risposta a scelta multipla da parte di 78 CSO*

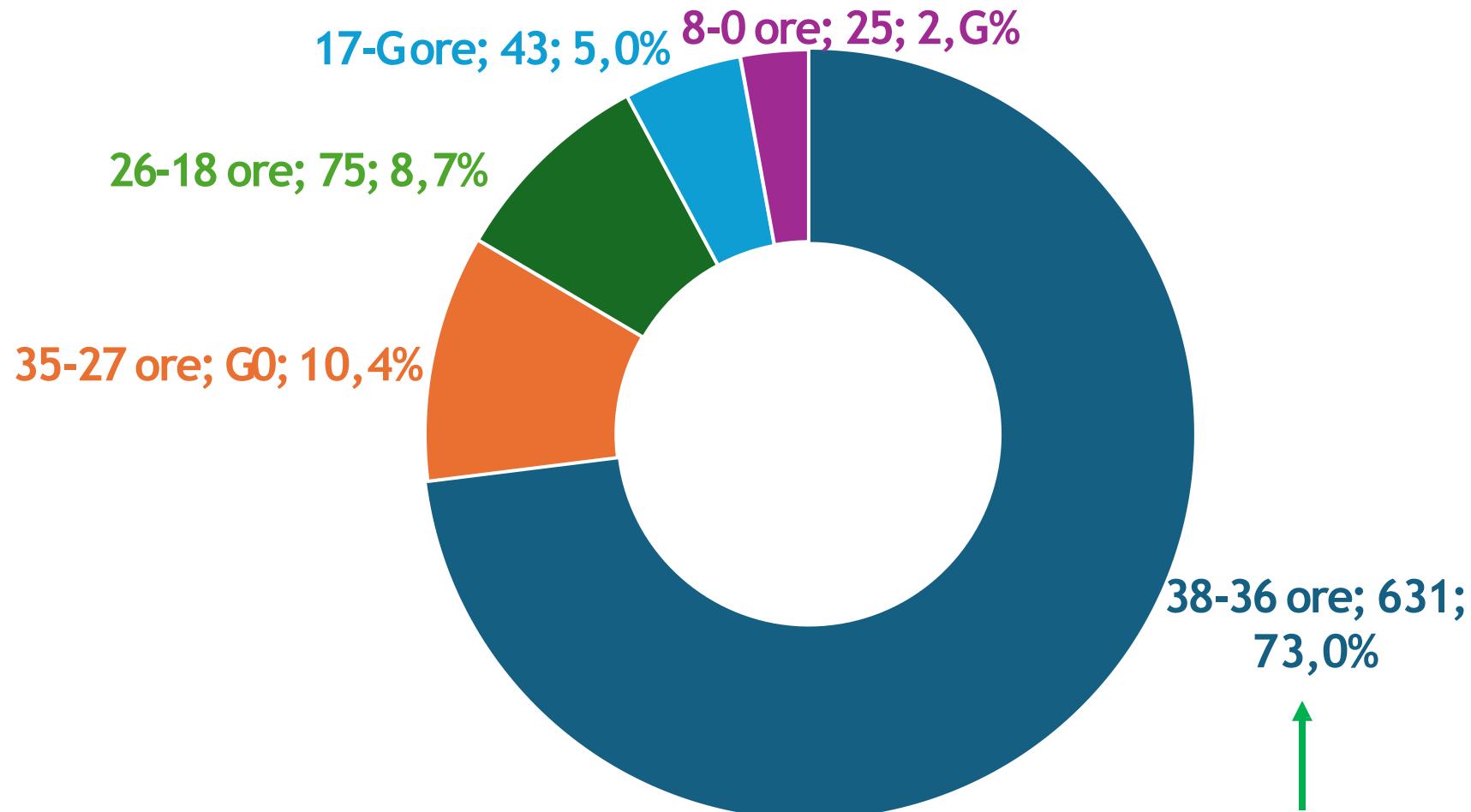
# Risorse umane

# Principali figure professionali impiegate nei CSO (n=75)



**Questa distribuzione riflette la natura prevalentemente operativa e gestionale delle attività svolte nei CSO, che richiedono una componente significativa di supporto tecnico e amministrativo, integrata con la supervisione clinico-sanitaria e con funzioni di carattere organizzativo e valutativo.**

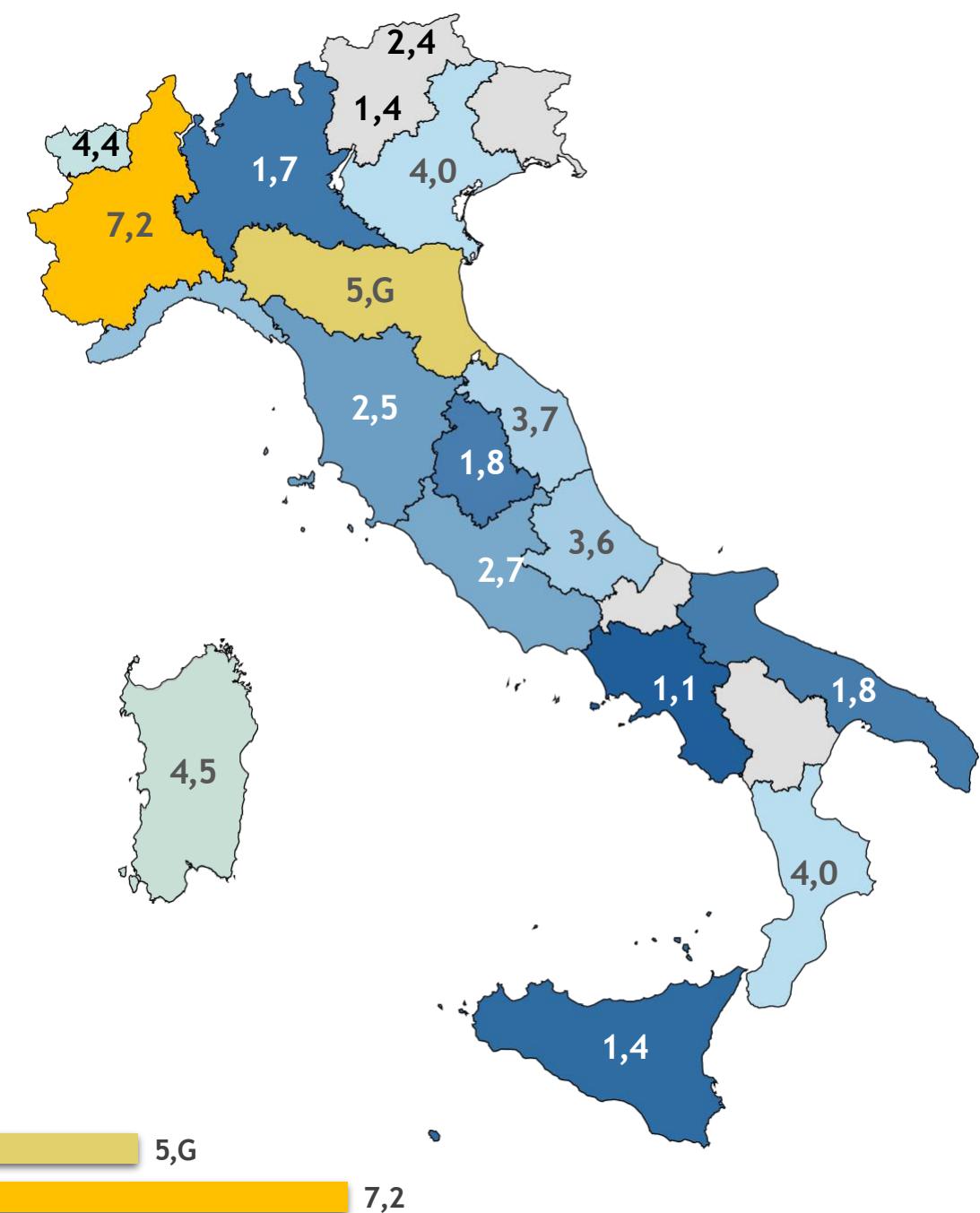
# Distribuzione percentuale del tempo lavorativo dedicato al CSO (ore lavoro settimanali assegnate al CS)



**Tavola 34**

## N° operatori FTE impiegati nei CSO (n=66) per 100.000 utenti in popolazione target

Campania	2 CSO (su 7)	1,1
Sicilia	6 CSO (su G)	1,4
Provincia Autonoma di Trento	1 CSO (su 1)	1,4
Lombardia	7 CSO (su 8)	1,7
Puglia	4 CSO (su 6)	1,8
Umbria	2 CSO (su 2)	1,8
Provincia Autonoma di Bolzano	1 CSO (su 1)	2,4
Toscana	5 CSO (su 6)	2,5
Lazio	3 CSO (su 10)	2,7
Liguria	4 CSO (su 5)	3,3
Abruzzo	4 CSO (su 4)	3,6
Marche	4 CSO (su 5)	3,7
Veneto	8 CSO (su G)	4,0
Calabria	4 CSO (su 5)	4,0
VALLE D'AOSTA	1 CSO (su 1)	4,4
Sardegna	5 CSO (su 8)	4,5
Emilia Romagna	3 CSO (su 10)	5,G
Piemonte	2 CSO (su G)	7,2



Valore medio nazionale del numero di operatori FTE

**3,3 operatori ogni 100.000 persone in popolazione target**

# Conclusioni

- L'analisi dei dati raccolti tramite la survey nazionale ha offerto una **fotografia puntuale e realistica dell'eterogeneità organizzativa dei CSO** a livello territoriale.
- Tale eterogeneità, se da un lato rappresenta un naturale adattamento dei servizi alle specificità territoriali, dall'altro può **determinare potenziali criticità** in termini di efficacia, appropriatezza e uniformità nell'erogazione dei programmi.
- In particolare, la frammentarietà nella gestione delle funzioni di supporto (quali front office, sistemi informativi) e la disomogenea presenza di figure professionali dedicate all'interno dei CSO evidenziano la **necessità di una riflessione condivisa sull'assetto organizzativo complessivo**.

# Conclusioni

- La survey ha quindi confermato la **necessità di definire standard minimi organizzativi e professionali**, che possano fungere da riferimento per l'armonizzazione dei modelli operativi dei CSO a livello nazionale.
- A partire da queste evidenze, il **presente lavoro intende contribuire al percorso di definizione dei criteri base per la valutazione del fabbisogno di personale nei CSO**, nonché delle competenze necessarie che tale personale deve possedere. Al contempo, mira a **valorizzare le buone pratiche già esistenti**, al fine di orientare l'evoluzione dei **CSO verso strutture sempre più integrate, multidisciplinari e volte al miglioramento continuo della qualità del servizio**.

# Il Gruppo di Lavoro FASO

*Coordinatrice:* Canuti Debora, Regione Emilia – Romagna

## **Progettazione questionario:**

Anedda Francesca Maria, ASL Cagliari

Bonaventura Giuseppe, ASP Enna

Canuti Debora, Regione Emilia – Romagna

Iemmi Diego, ATS Milano

Iossa Anna, GISCI, già ISPRO Firenze

Martello Gessica, AULSS 9 Scaligera – Regione Veneto

Narne Elena, Azienda Zero – Regione Veneto

Panzarino Angela, Regione Puglia

Senore Carlo, C.P.O. Piemonte

## **Realizzazione grafica del questionario:**

Bonaventura Giuseppe, ASP Enna

## **Realizzazione e manutenzione questionario informatizzato:**

Panzarino Angela, Regione Puglia

## **Elaborazione dati e stesura del documento «Organizzazione e risorse dei Centri Screening Oncologici»:**

Bonaventura Giuseppe, ASP Enna

Canuti Debora, Regione Emilia – Romagna

Iemmi Diego, ATS Milano

Martello Gessica, AULSS 9 Scaligera – Regione Veneto

Narne Elena, Azienda Zero – Regione Veneto