



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 50 del 28/04/2008)

N° 144 del 03/08/2010

Oggetto: Progetto "Analysis of non attendance determinants in cancer screening programmes in the district of Florence: a social research study for a proposal of new communication strategies" finanziato da ITT, approvazione del piano economico finanziario.

Struttura Proponente	S.C. Prevenzione Secondaria Screening
Proposta n.	Coordinatore Amministrativo Responsabile del procedimento Estensore

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

Conto Economico n.

Eseguibile a norma di Legge dal 18 AGO. 2010

Pubblicato a norma di Legge il 03 AGO. 2010

Inviato al Collegio Sindacale il 04 AGO. 2010

L'anno 2010, il giorno 03 del mese di AGOSTO
Il sottoscritto Dott.ssa Elena Lacquaniti, nella sua qualità di

DIRETTORE GENERALE

di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, con sede in Via Cosimo Il Vecchio 2 – 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 50 del 28/04/2008.

Visto il D. Lgs.vo 30/12/1992 n. 502 e sue successive modifiche ed integrazioni e la L. R. Toscana n. 40 del 24/02/2005 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modificazioni ed integrazioni;

vista la legge regionale 4 febbraio 2008, n. 3, ai sensi della quale è stato istituito l'ISPO – Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica - "ente del servizio sanitario regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile" (art.1), il quale ai sensi dell'art.19, comma 1 della citata legge subentra nelle attività già esercitate dal CSPO " a far data dal 1 luglio 2008";

vista la delibera del Direttore Generale n. 5 del 14.07.2008 con la quale è stato approvato il regolamento dell'ISPO;

~~**vista** la delibera del Direttore Generale n. 85 del 18.05.09 con la quale è stato approvato il regolamento dei progetti finalizzati;~~

visto che l'Istituto Toscano Tumori con il Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 6368 del 30.12.2008 avente per oggetto "Istituto Toscano Tumori – approvazione bando e relativa modulistica per la presentazione di progetti di ricerca in campo oncologico – anno 2008" ha approvato e di seguito diffuso un avviso pubblico per l'assegnazione di fondi per il finanziamento di progetti di ricerca;

considerato che con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 7197 del 29.12.2009 sono stati ammessi ai finanziamento i progetti presentati dall'ISPO tra cui quello dal titolo "Analysis of non attendance determinants in cancer screening programmes in the district of Florence: a social research study for a proposal of new communication strategies" il cui responsabile scientifico è la Dr. Grazia Grazzini, assegnando ad ISPO un finanziamento di Euro 57.000,00;

visto lo schema di convenzione tra ISPO e ITT approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 09/03/2010, e la relativa convenzione sottoscritta in data 07/06/2010 regolante il rapporto tra i due Enti relativamente alla realizzazione del progetto;

considerato che la somma di euro 57.000,00, come citato nell'art. 4 della convenzione, sarà erogata per il primo anno in due rate, corrispondenti a € 45.000,00 per il primo anno e € 12.000,00 per il secondo, con le seguenti modalità:

- la prima rata, pari al 70% dell'importo finanziato per il primo anno, dopo la comunicazione di inizio progetto di ricerca, firmata dal responsabile del progetto, contenente l'indicazione puntuale della data di avvio, non antecedente alla data del decreto di approvazione dei progetti.
- la seconda, pari all'ulteriore 30%, alla fine del primo anno dalla data dichiarata di inizio;

Per il secondo anno i contributi saranno trasferiti sempre in due rate:

- la prima, pari al 70% dell'importo finanziato, insieme al saldo dell'anno precedente;
- la seconda alla fine dell'anno, seguendo le stesse modalità del primo anno.

verificato che per le motivazioni espresse nella nota del responsabile del progetto depositata agli atti, è stato possibile imputare una quota di overhead pari ad Euro 5.180,00, anziché prevedere la quota del 5% del tempo lavoro del responsabile scientifico del progetto e del 20% di overhead così come previsto dal regolamento interno dei progetti finalizzati, considerato anche che la presentazione della domanda di partecipazione al bando è antecedente l'approvazione di tale regolamento;

vista la relazione progettuale ed il relativo piano economico finanziario redatto dal Responsabile del progetto, Dr Grazia Grazzini della S.C. di Prevenzione Secondaria Screening ISPO, allegati alla presente sotto lettera "A" e "B" quali parti integranti e sostanziali

preso atto che la convenzione sopracitata decorre dalla data della sottoscrizione e terminerà il 06/06/2012;



ritenuto pertanto opportuno recepire il finanziamento pari a € 57.000,00, approvare il progetto ed il relativo piano economico finanziario;

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per quanto esposto in narrativa, formante parte integrante e sostanziale del presente atto:

- 1) di approvare il progetto finanziato da ITT "Analysis of non attendance determinants in cancer screening programmes in the district of Florence: a social research study for a proposal of new communication strategies";
- 2) di prendere atto della relazione progettuale e del relativo piano economico finanziario, redatti dalla Dr. Grazia Grazzini, Responsabile Scientifico del Progetto per ISPO, documenti allegati rispettivamente sotto le lettere "A" e "B" quali parti integranti e sostanziali;
- 3) di prendere atto che ISPO per l'effettuazione delle attività sopra citate riceverà da ITT la somma di Euro 57.000,00 fuori campo IVA, a valere dei ricavi registrati nel bilancio d'esercizio dell'Istituto per l'anno 2010;
- 4) di dare atto che la disponibilità finanziaria totale è di € 57.000,00, imputata a valere sull'autorizzazione n° 98/2010 cdc 640;
- 5) di dare atto che per le motivazioni espresse nella nota del responsabile del progetto depositata agli atti, è stato possibile imputare una quota di overhead pari ad Euro 5.180,00, anziché prevedere la quota del 5% del tempo lavoro del responsabile scientifico del progetto e del 20% di overhead così come previsto dal regolamento interno dei progetti finalizzati, considerato anche che la presentazione della domanda di partecipazione al bando è antecedente l'approvazione di tale regolamento;
- 6) di trasmettere il presente atto all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica e al Collegio Sindacale.

 IL DIRETTORE SANITARIO
Enzo Zini


IL DIRETTORE GENERALE

Elena Lacquaniti


Elenco degli allegati

Allegato A	relazione progettuale del Responsabile Scientifico	pag. 03
Allegato B	piano economico finanziario	pag. 01

Strutture aziendali da partecipare:

S.C. Prevenzione Secondaria Screening ISPO;
Contabilità e Controllo di Gestione ISPO;
Gestione Amministrativa Progetti ISPO;
S.C. Amministrazione e Finanza ASF;



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

Analisi dei fattori associati alla non rispondenza nell'ambito dei programmi di screening organizzati nel distretto di Firenze: un'indagine di ricerca sociale e proposta di strategie comunicative

Background e rationale

In Italia, sono stati recentemente sviluppati i programmi organizzati di screening per il carcinoma della mammella, della cervice uterina e del carcinoma colo-rettale.

La partecipazione della popolazione nei programmi di screening oncologici è un determinante del loro successo.

Nella Provincia di Firenze i tassi di adesione all'invito nei programmi di screening per il carcinoma della mammella, della cervice uterina e del carcinoma colo-rettale, sono rispettivamente del 69.6%, 53.6% e 47.8%.

In letteratura la mancata partecipazione ai programmi di screening è associata ai seguenti fattori:

- elementi di tipo logistico-organizzativo, come difficoltà temporo-spaziali e limiti negli accessi
- la distribuzione socio-demografica della popolazione destinataria degli screening nella quale si evidenzia una bassa partecipazione tra le classi sociali più povere, in quelle con livelli di educazione più bassi e nelle persone più anziane
- barriere psicologiche, come la percezione dei sintomi e il rischio di malattia, la scarsa attenzione alla salute, il fatalismo, la preoccupazione per una possibile diagnosi di carcinoma, l'apatia, la mancanza di interesse e il disaccordo con le procedure.

In Italia negli anni 90 sono stati condotti pochi studi sulla non rispondenza agli screening oncologici (indagini di I° livello) e generalmente si tratta di studi di ricerca di tipo quantitativo basati su un approccio biomedico mentre ricerche di tipo qualitativo sono ancora mancanti. I determinanti della non rispondenza all'invito saranno indagati secondo l'approccio del marketing sociale.

Ancora meno conosciuta nei suoi determinanti è l'adesione dell'utente che ha ricevuto un esito di positività al test di screening ed è invitato ad effettuare esami diagnostici di approfondimento (indagini di II° livello). La non rispondenza agli accertamenti diagnostici di II° livello rappresenta un fenomeno complesso, difficile e ancora poco conosciuto che è necessario valutare con appropriate metodologie di indagine. In questo contesto può essere molto vantaggioso utilizzare un approccio di ricerca basato sui principi della "Medicina Narrativa" in quanto essa aiuta a mettere a punto un'agenda centrata sui pazienti e a generare nuove ipotesi. Essa infatti pone attenzione alle storie di malattia come modo per comprendere le persone nel proprio specifico contesto e focalizzare, oltre che i loro bisogni, anche nuove strategie di intervento.

Il presente studio sarà condotto nel territorio delle ASL di Firenze, dove sono in atto i programmi di screening.

Scopi del presente studio sono:

- **Obiettivo 1:** indagare attraverso metodiche di marketing sociale i determinanti della non adesione all'invito di screening nell'ambito dei programmi organizzati di screening in corso nella ASL di Firenze. Questo obiettivo sarà realizzato nella fase analitica dello studio previa operazione di pre-testing. Saranno infatti inviati circa 9.000 questionari postali (3.000 per ciascun programma di screening) da auto-somministrare ad un campione di non rispondenti invitati ai programmi di screening per verificare la

comprensione delle domande e la completezza delle risposte elencate. In aggiunta sarà adottato un campione di controllo (300 per ciascun programma di screening) costituito da soggetti rispondenti agli screening, al quale sarà somministrato lo stesso questionario.

Ciò consentirà di effettuare, per ogni programma di screening, una stratificazione della popolazione target in gruppi omogenei in base a variabili geografiche, demografiche, psicografiche e comportamentali (processo di segmentazione). L'analisi effettuata consentirà quindi di definire adeguate strategie comunicative per alcuni sottogruppi di popolazione non rispondente.

- **Obiettivo 2:** indagare, secondo i principi della Medicina Narrativa e attraverso una serie di interviste semistrutturate, le motivazioni individuali che sono alla base del rifiuto ad eseguire l'approfondimento diagnostico nell'ambito del programma di screening del carcinoma della cervice ed in quello del carcinoma colo-rettale. Saranno realizzate 40 interviste equamente suddivise tra soggetti che vivono nella città di Firenze e residenti nei comuni semiurbani o rurali nei pressi della città. Questa fase analitica-conoscitiva terrà conto di interventi propositivi con lo scopo di migliorare la qualità della fase relativa agli approfondimenti diagnostici.
- **Obiettivo 3:** valutare la generale trasferibilità degli strumenti di ricerca che possono essere applicati nei differenti contesti geografici della Toscana e proporre nuove strategie di comunicazione indirizzate verso alcuni sottogruppi della popolazione non rispondente.

Fasi dello studio

Le fasi dello studio sono:

- **Fase analitica:** è finalizzata alla raccolta di tutte quelle informazioni sul contesto locale e sui potenziali destinatari. Il marketing analitico, tramite la raccolta e l'elaborazione di dati oggettivi (contesto ambientale, socioeconomico e sanitario) e soggettivi (percezioni e preferenze dei cittadini in merito al loro stato di salute ed ai fattori che lo influenzano) fornisce gli elementi per la "segmentazione" di tutti i potenziali destinatari in gruppi omogenei in base ad alcune variabili al fine di pianificare le fasi successive e definire delle strategie.
- **Fase strategica:** questa fase, sulla base della segmentazione della popolazione attuata nella fase analitica, progetta azioni specifiche per ogni singolo gruppo, identificando le priorità d'intervento. La fase strategica è essenziale per progettare i passi operativi degli interventi di promozione della salute.

Il principale sforzo/lavoro/impegno del presente studio sarà focalizzato sulla fase analitica precedentemente descritta, studiando in primo luogo il contesto locale per poi focalizzare l'analisi delle caratteristiche dei soggetti non rispondenti sui fattori individuali e ambientali che influenzano la non adesione agli inviti allo screening; questa indagine fornirà informazioni utili per pianificare efficaci interventi di promozione alla salute.

Limiti della ricerca

A fronte di numerosi vantaggi, l'inchiesta campionaria per mezzo di questionario postale ha però alcuni limiti:

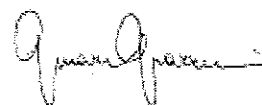
- non si può garantire una percentuale di risposta alta
- c'è il rischio di una distorsione del campione dovuta all'autoselezione
- il questionario non può essere eccessivamente lungo o complesso.

In realtà i criteri per la costruzione del questionario e le modalità di stratificazione e di individuazione numerica del campione permettono di minimizzare l'effetto di queste limitazioni.

Cronoprogramma

Tempo programmato	Attività
0-6 mesi	Definizione di protocolli e procedure, attivazione di focus group in modo da testare i questionari, pre-test pilota, implementazione dei questionari testati, selezione e stratificazione del campione, inizio con la spedizione dei questionari, sviluppo di un data base per la registrazione dei questionari
7-12 mesi	Invio dei questionari, collezione e registrazione sul data base delle informazioni ritornate con i questionari, iniziale elaborazione dei dati
13-18 mesi	Selezione del campione dei soggetti non rispondenti alle indagini di approfondimento e interviste faccia a faccia in-depth. Completare l'analisi dei questionari ricevuti
19-24 mesi	Completare l'analisi testuale delle interviste faccia a faccia. Pubblicare i risultati come report regionale

Grazia Grazzini
Responsabile scientifico del progetto






PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO
PROGETTI FINALIZZATI

Struttura org. proponente: SC Prevenzione Secondaria - Screening Responsabile del progetto: Grazia Grezzini
 Titolo del progetto: *Analysis of non attendance determinants in cancer screening programmes in tehe district of Florence: a social research sty for a proposal of new communication strategies*
 Ente finanziatore: ITT - Istituto Toscano Tumori Importo finanziamento: € 57.000,00 Incassato:
 Data inizio progetto: 07/06/2010 Data conclusione progetto: 06/06/2012
 Modalità di pagamento: 70% 1° anno inizio prog. - 30% 1° anno + 70% 2° anno fine 1° anno 30% fine progetto

	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO X+2	totale	VOCE DI SPESA CORRISPONDENTE ENTE EROGATORE
Beni di consumo:	€ 100,00			€ 100,00	
- cancelleria ed altri beni economici (es. stampati, mouse, ...)					
- farmaci					
- presidi (es. guanti, sonde, ...)					
- diagnostici (es. reagenti di laboratorio, test HPV, ...)					
- acquisto libri e riviste (anche su supporto informatico; riviste on line)					
- altro (specificare)	€ 100,00				Small Equipment(s) Specify:
Spese per pubblicazioni	€ 0,00	€ 4.500,00		€ 4.500,00	Publication Costs
Spese per organizzazione convegni e congressi (es. cene, coffee break, ...)	€ 0,00				
Spese postali	€ 13.680,00			€ 13.680,00	Consumables supplies: Vaccines, reactive for HPV testing, typing and serology
Spese telefoniche	€ 0,00				
Beni di tipo strumentale:	€ 6.000,00			€ 6.000,00	Small Equipment(s) Specify:
- attrezzature sanitarie					
- attrezzature informatiche e altro non sanitarie (es. computer, stampanti, ... importi > 516,00 euro; per importi < 516,00 euro riferirsi a beni di consumo)	€ 6.000,00				
Beni immateriali:	€ 11.040,00			€ 11.040,00	Consumables supplies: Vaccines, reactive for HPV testing, typing and serology
- software, opere di ingegno, brevetti	€ 11.040,00				
Acquisto prestazioni sanitarie (es. prestazioni di laboratorio)					
Acquisto prestazioni non sanitarie (es. servizio elabor. dati)					
Trasferimenti/ finanziamenti ad altri enti	€ 0,00				
Personale	€ 8.500,00	€ 6.000,00		€ 14.500,00	Non-Staff Personnel (Contracts, Fellowships, etc). Specify: Fellowships Nurse, statistician, biologist
- collaborazioni, consulenze ed incarichi professionali	€ 8.500,00	€ 6.000,00			
- personale dipendente, tempo determinato					
- personale dipendente, tempo indeterminato					
Rimborsi	€ 1.500,00	€ 500,00		€ 2.000,00	TRAVEL EXPENSES (MEETINGS, COURSES, ETC.)
- missioni/rimborso spese collaborazioni, consulenze ed incarichi professionali					
- missioni/rimborso spese dipendenti, tempo determinato					
- missioni/rimborso spese tempo indeterminato (incluso PI)					
Altro (specificare)	€ 0,00				
Progetti del personale	€ 0,00				
Spese generali di gestione (overheads)	€ 4.180,00	€ 1.000,00		€ 5.180,00	
Totale	€ 45.000,00	€ 12.000,00		€ 57.000,00	

data 10/05/2010

Firma Responsabile del progetto 
 Firma Direttore U.O. 