

# PROGRAMMA DI SCREENING DEI TUMORI DEL COLON-RETTO

Piemonte, 2021

## COPERTURA DA INVITI E PARTECIPAZIONE

D.ssa Paola Armaroli  
SSD Epidemiologia Screening-CPO  
AOU Città della Salute e della Scienza- Torino

CRPT - PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE  
PREVENZIONE SERENA – WORKSHOP 30/11/02022

## Copertura

- Capacità del programma di invitare/esaminare tutta la popolazione bersaglio con il giusto periodismo

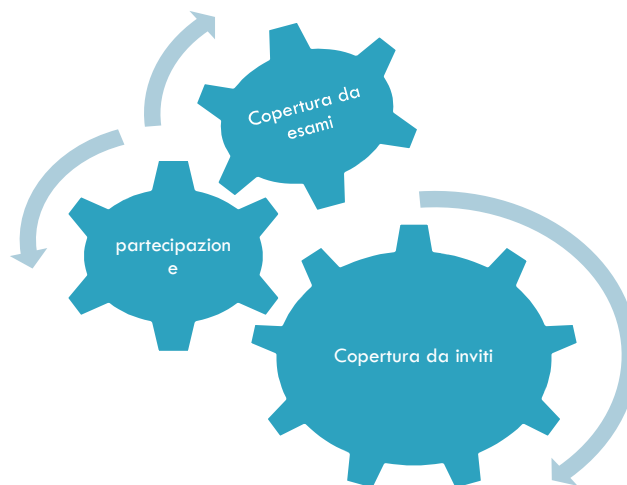
## Partecipazione

- Capacità del programma di favorire la partecipazione dell'utenza nel pieno rispetto dell'autonomia decisionale delle persone

Uno dei fattori che maggiormente **influenza l'efficacia** dei programmi di screening oncologici nel ridurre la mortalità e/o la morbosità per tumore è la copertura e la partecipazione della popolazione bersaglio al programma.

È necessario raggiungere alti tassi di copertura e partecipazione per ottenere un **significativo impatto** sulla salute della popolazione coinvolta.

Tale obiettivo deve essere raggiunto disponendo di tutte le risorse necessarie ad invitare tutta la popolazione e favorendo una partecipazione informata dell'individuo che, prima di aderire, deve essere messo a conoscenza dei **benefici, dei limiti e degli svantaggi del programma di screening.**



## Normativa di riferimento

Piano sanitario 1998 – 2000 sottolineava la necessità di estendere, in tutto il territorio, gli screening per i quali vi era già allora evidenza di efficacia nel modificare la storia naturale della malattia

**DPCM 29 novembre 2001 n. 26 che definiva i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**

L. 138/2004 e soprattutto all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 sul Piano nazionale della prevenzione, nel quale è stato richiesto alle singole Regioni di predisporre Piani regionali della prevenzione che contengano precise indicazioni sui programmi di screening.

**Piano nazionale della Prevenzione 2014-2018 ha previsto, tra gli obiettivi, l'aumento dell'estensione nazionale dei programmi di screening** e dei soggetti a rischio sottoposti a screening oncologico, l'introduzione dell'HPV test nello screening della cervice uterina, e l'identificazione dei soggetti a rischio eredo-familiare per tumore della mammella tramite la definizione di percorsi specifici, integrati con i programmi di screening.

## Obblighi etici

Chiamare le persone in modo attivo impone **obblighi etici verso chi riceve un invito**.

La piena e gratuita continuità assistenziale dall'effettuazione del test sino alle eventuali necessità terapeutiche e riabilitative - e oltre sino al follow up - è la prima garanzia da assicurare al fine di salvaguardare l'equità di accesso per tutte le persone interessate e rappresenta al tempo stesso un riconoscimento del significato sociale dello screening.

Il caso specifico dello screening del tumore del colon retto

## Obiettivi regionali (PRP 2020-2025)

			ATTESO	MINIMO
Copertura Inviti	N° persone invitate+ adesioni spontanee/POP Bersaglio	Colon Retto	100%	97%
Copertura esami	N° persone sottoposte a test di screening (incluse le adesioni spontanee)/POP. bersaglio	Colon Retto	55%	47%

COPERTURA DA INVITI

## TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa

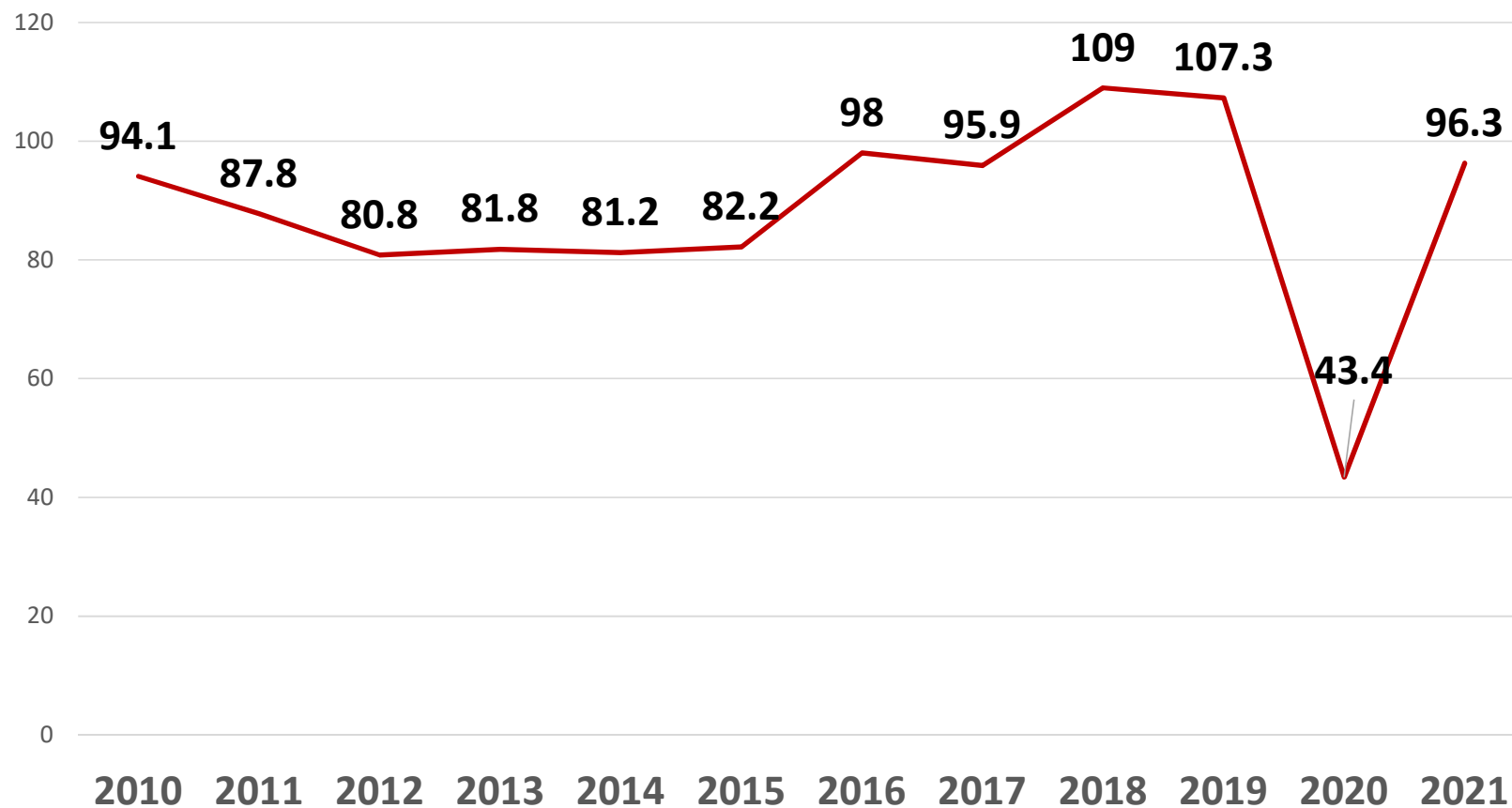
Piemonte, 2021

Estensione teorica, %		100
Popolazione obiettivo, n.	38869	
Inviti eseguiti, n.	37418	
Copertura da inviti, %		96.3

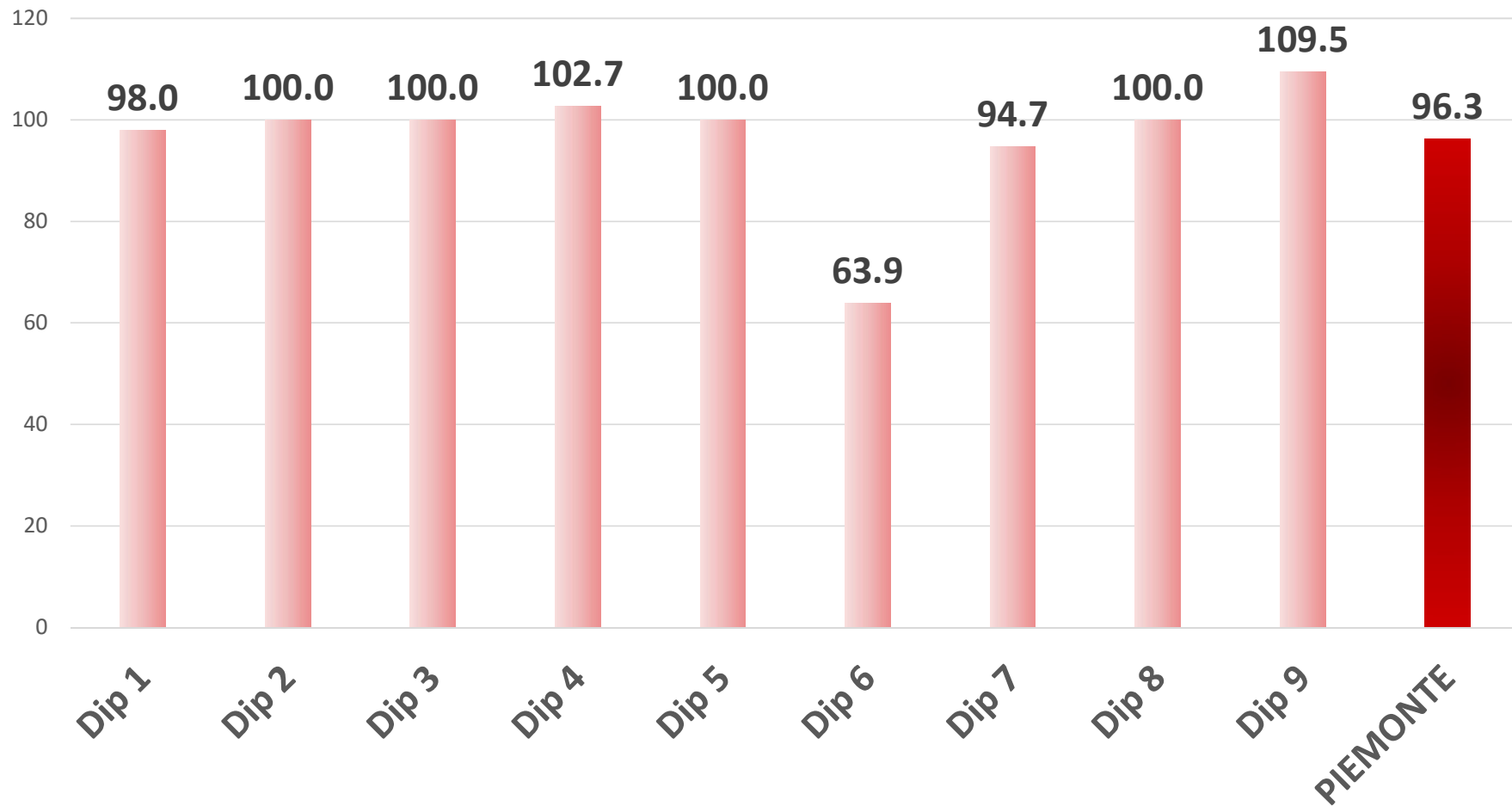


# TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa

Trend 2010-2021 Piemonte, copertura da inviti, %



**TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa**  
Anno 2021, copertura da inviti per Programma, %

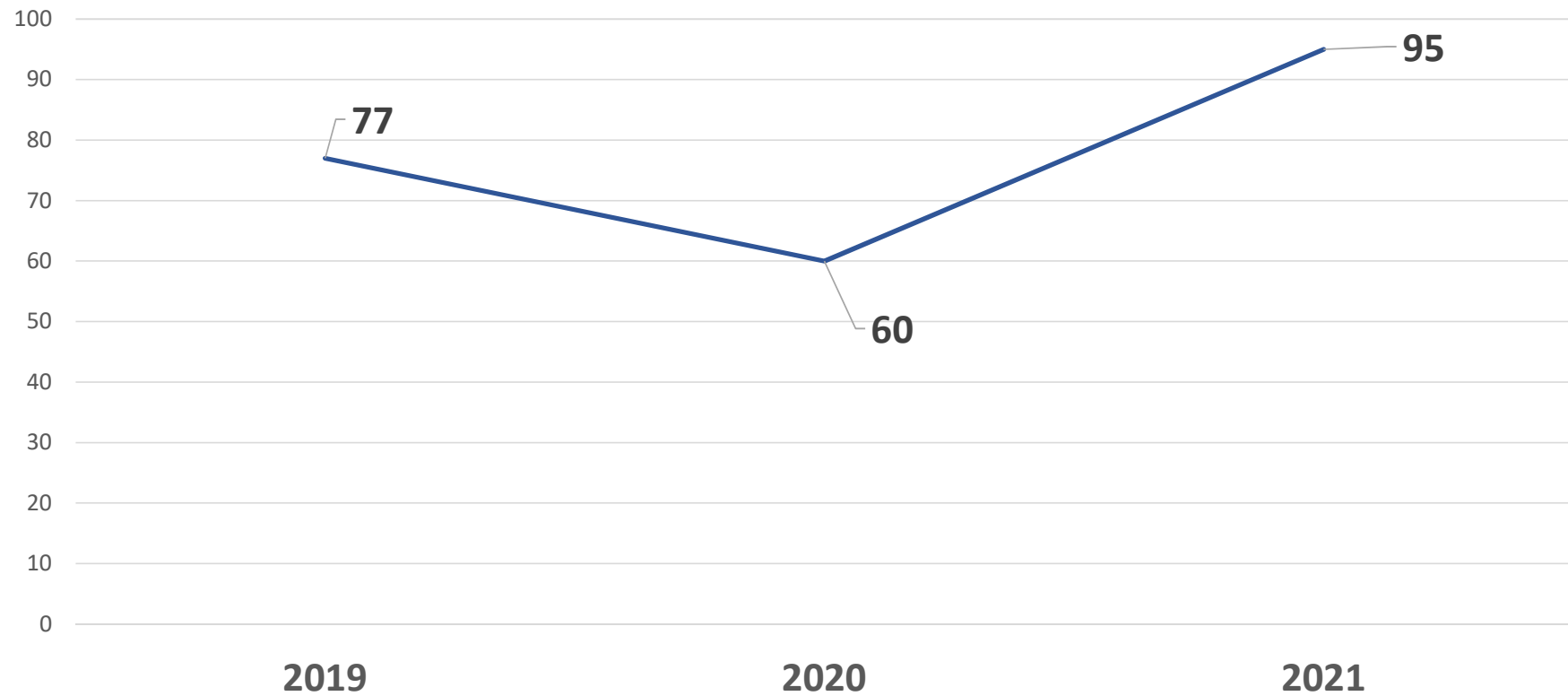


## FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa

Piemonte, 2021

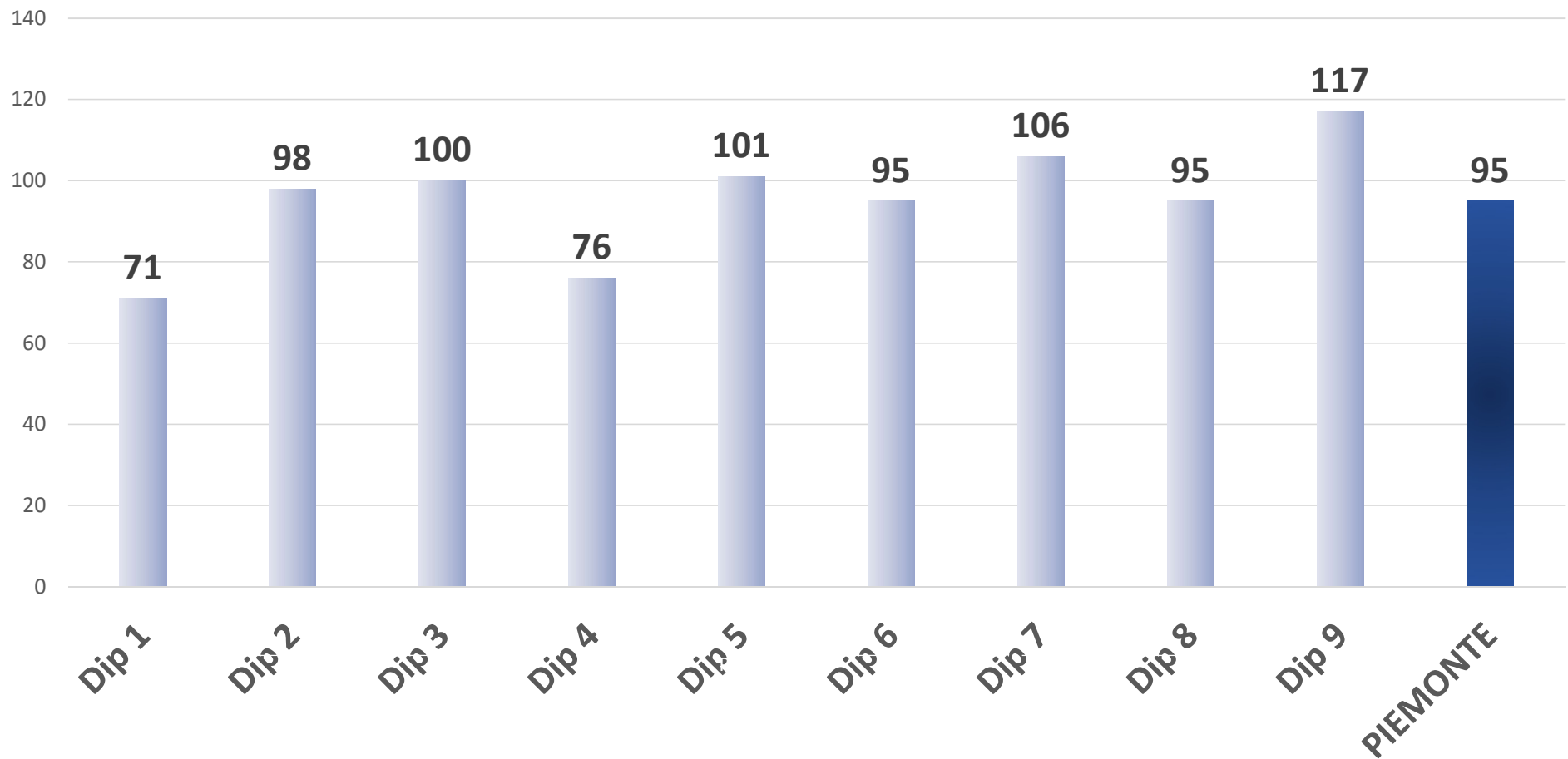
Estensione teorica, %	100
Popolazione obiettivo, n.	223715
Inviti eseguiti, n.	213490
Copertura da inviti, %	95.3

FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
2019 - 2021 Piemonte, copertura da inviti, %



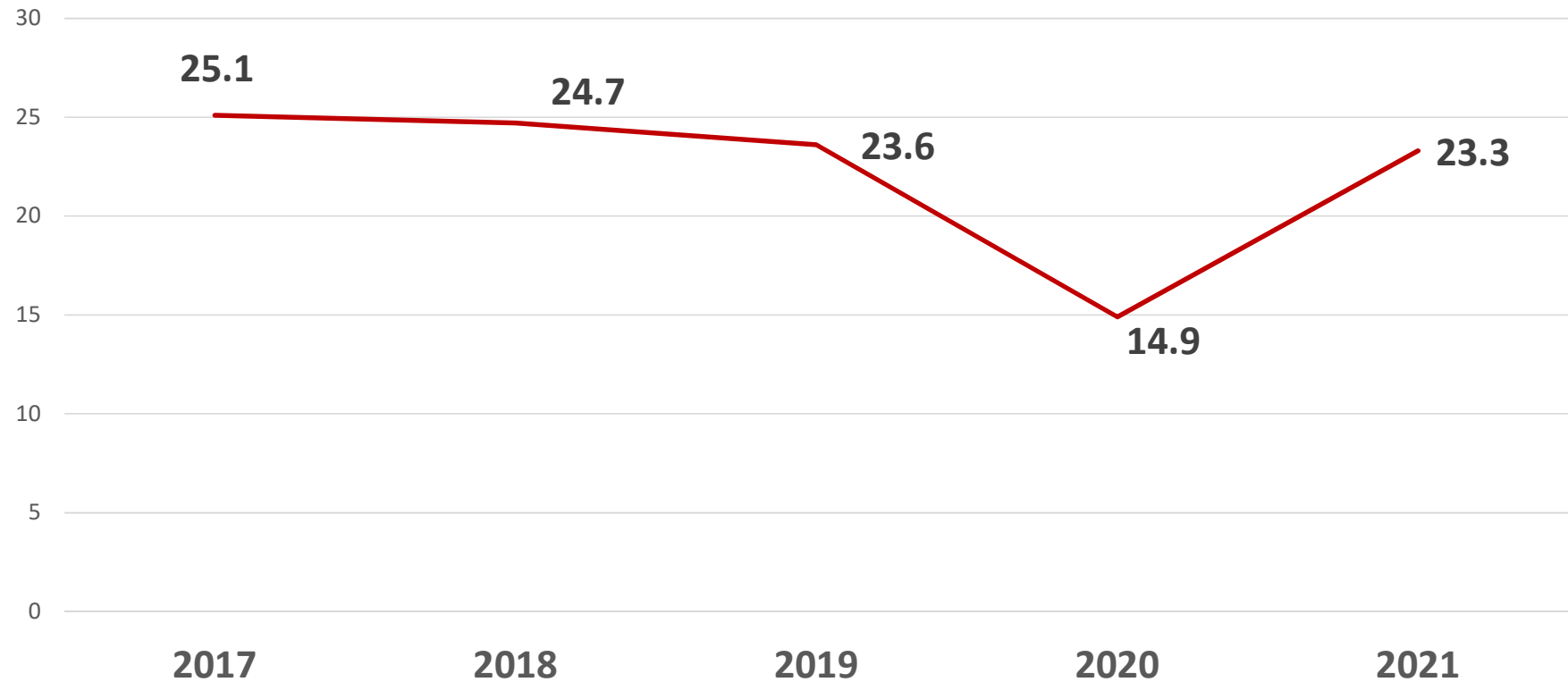
# FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa

Anno 2021, copertura da inviti per Programma, %

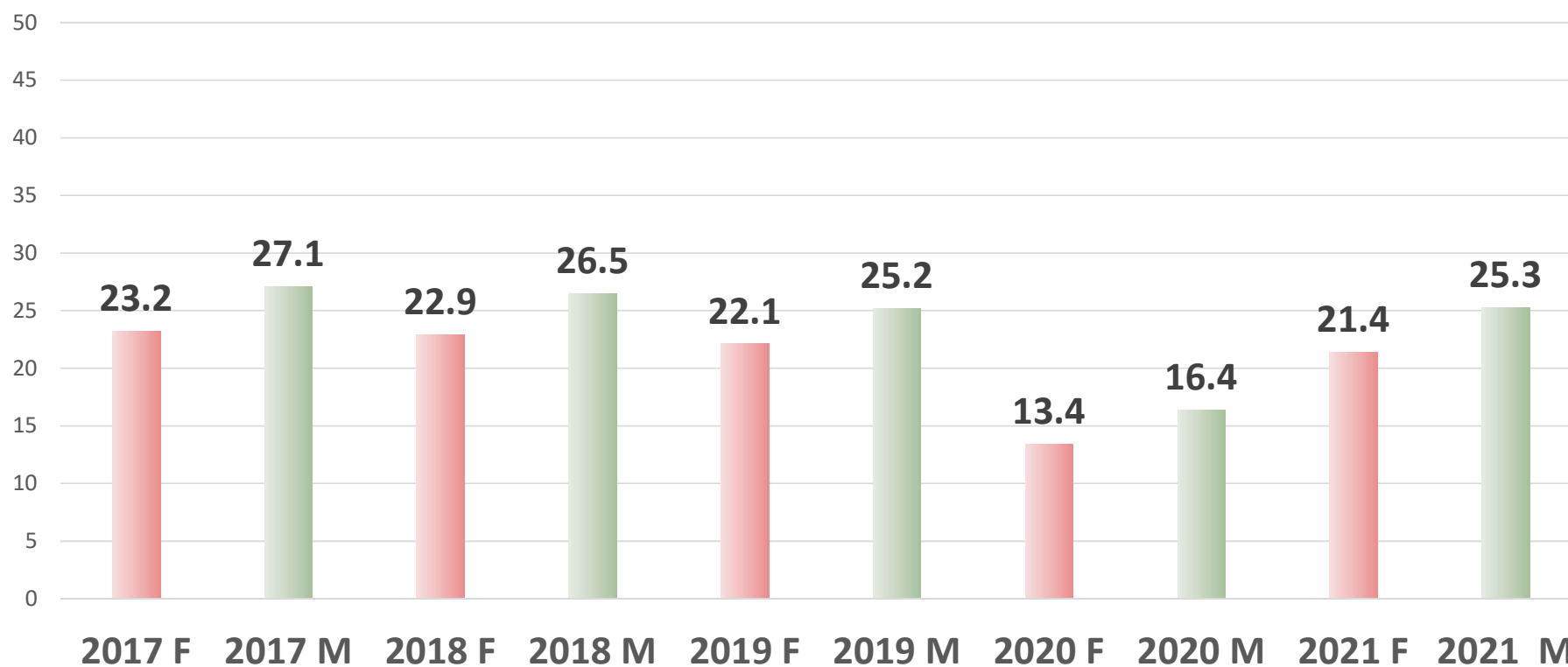


PARTECIPAZIONE

**TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa**  
Trend 2017-2021 Piemonte, partecipazione, %

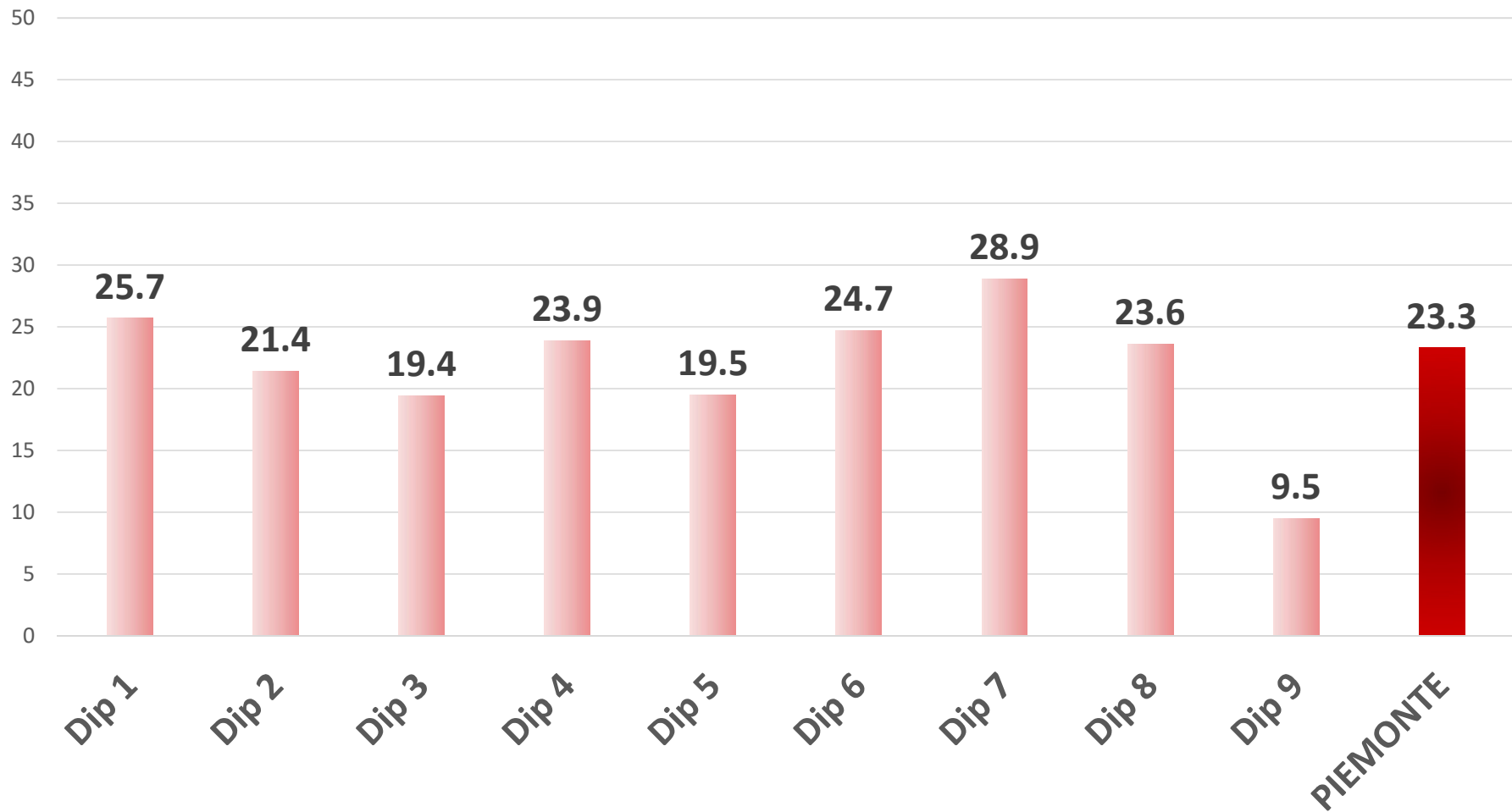


**TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa**  
Trend 2017-2021 Piemonte, partecipazione, %



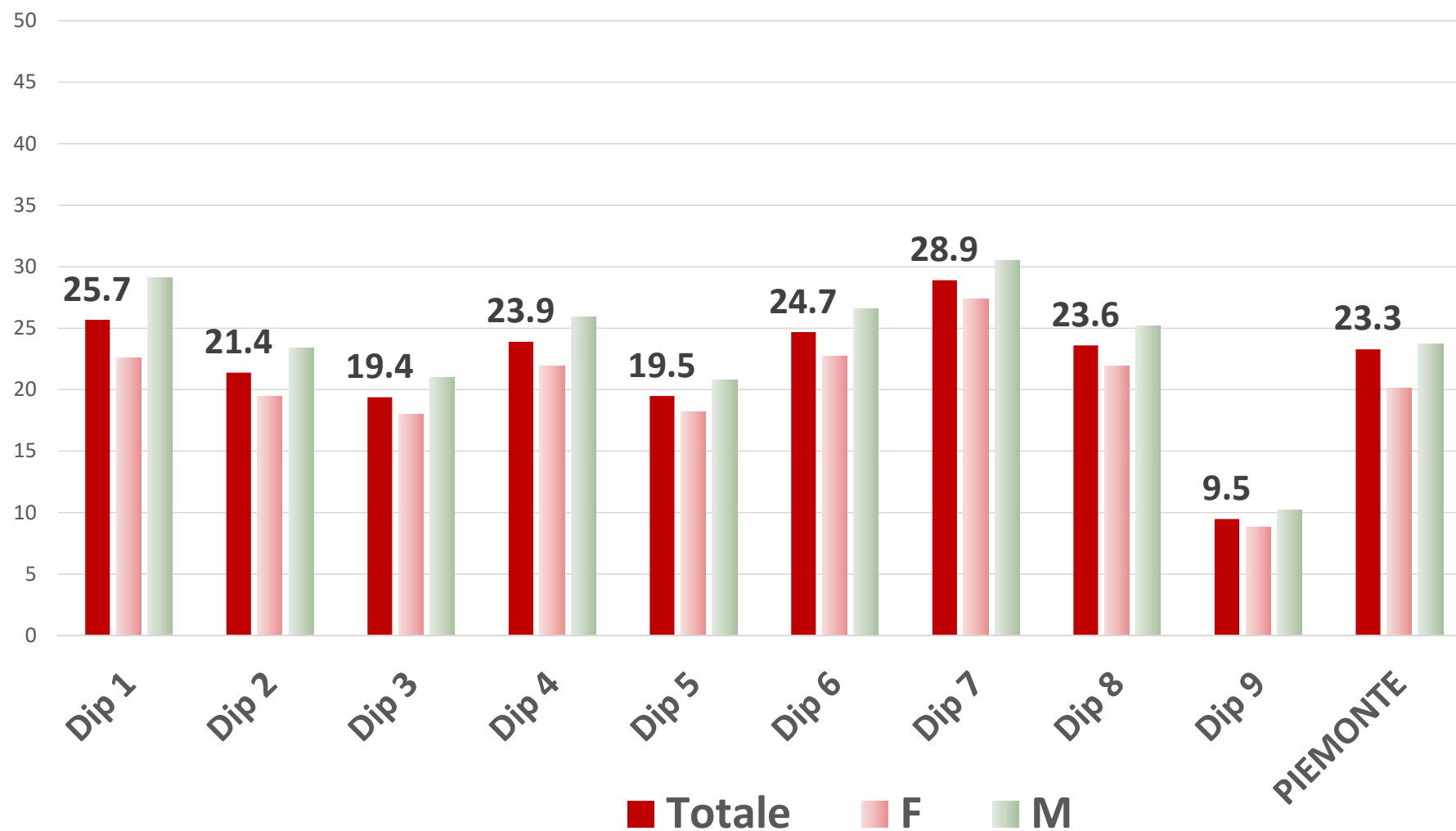


**TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa**  
Anno 2021, partecipazione per Programma, %



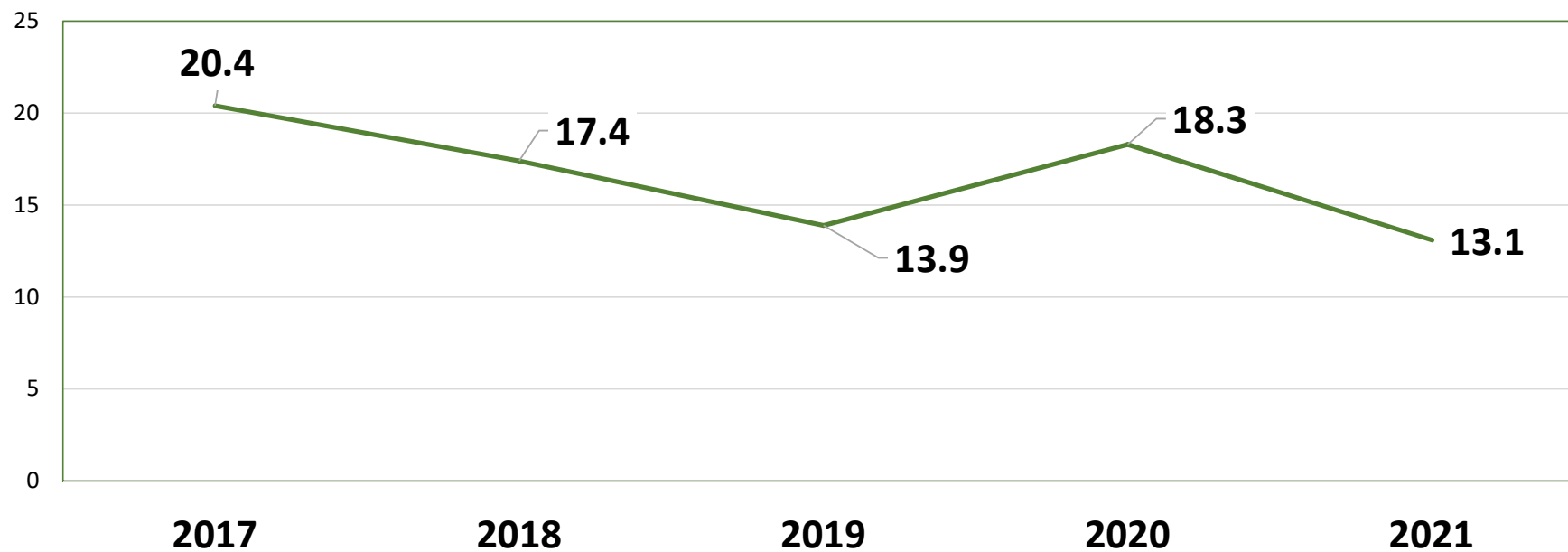
# TEST RETTOSIGMOIDOSCOPICO, 58 aa

Anno 2021, partecipazione per Programma, %



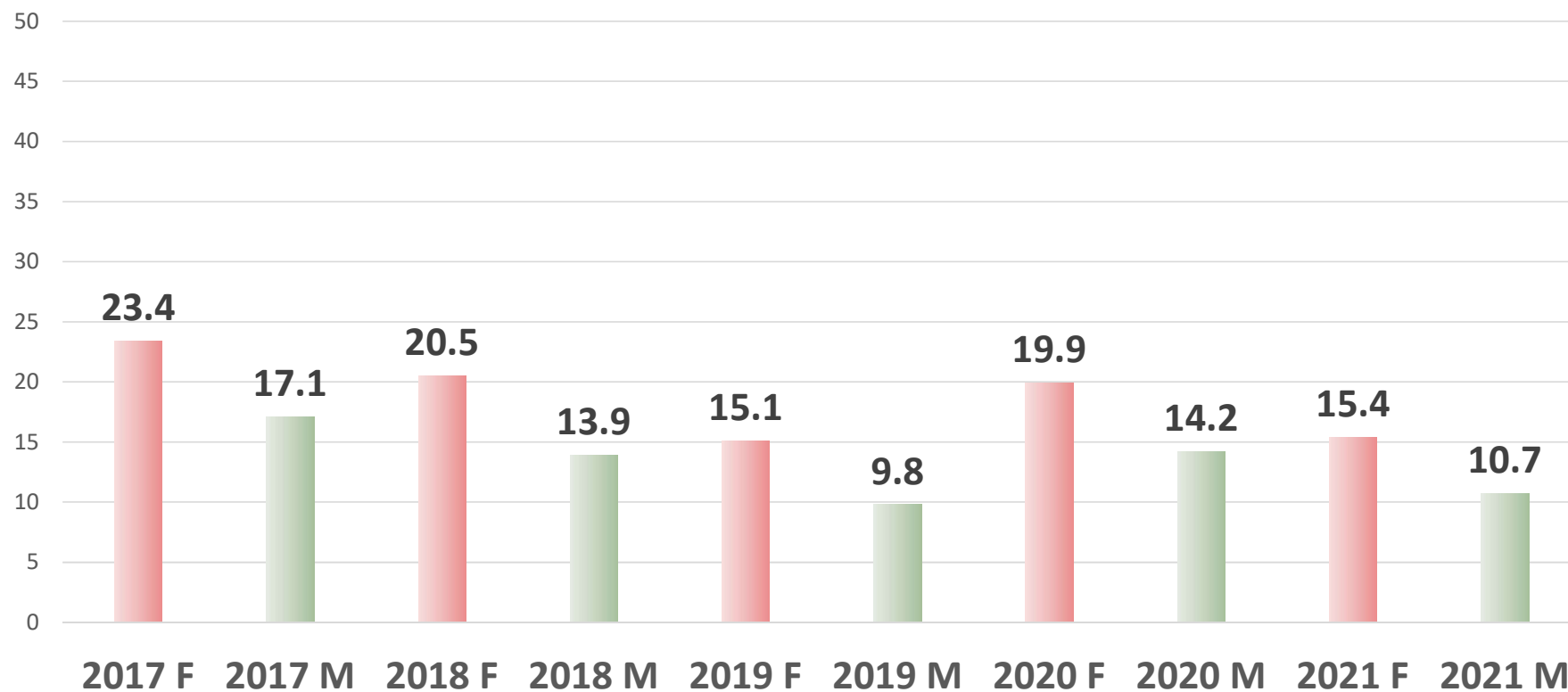
## FIT - non aderenti RS

Trend 2017-2021 Piemonte, partecipazione, %



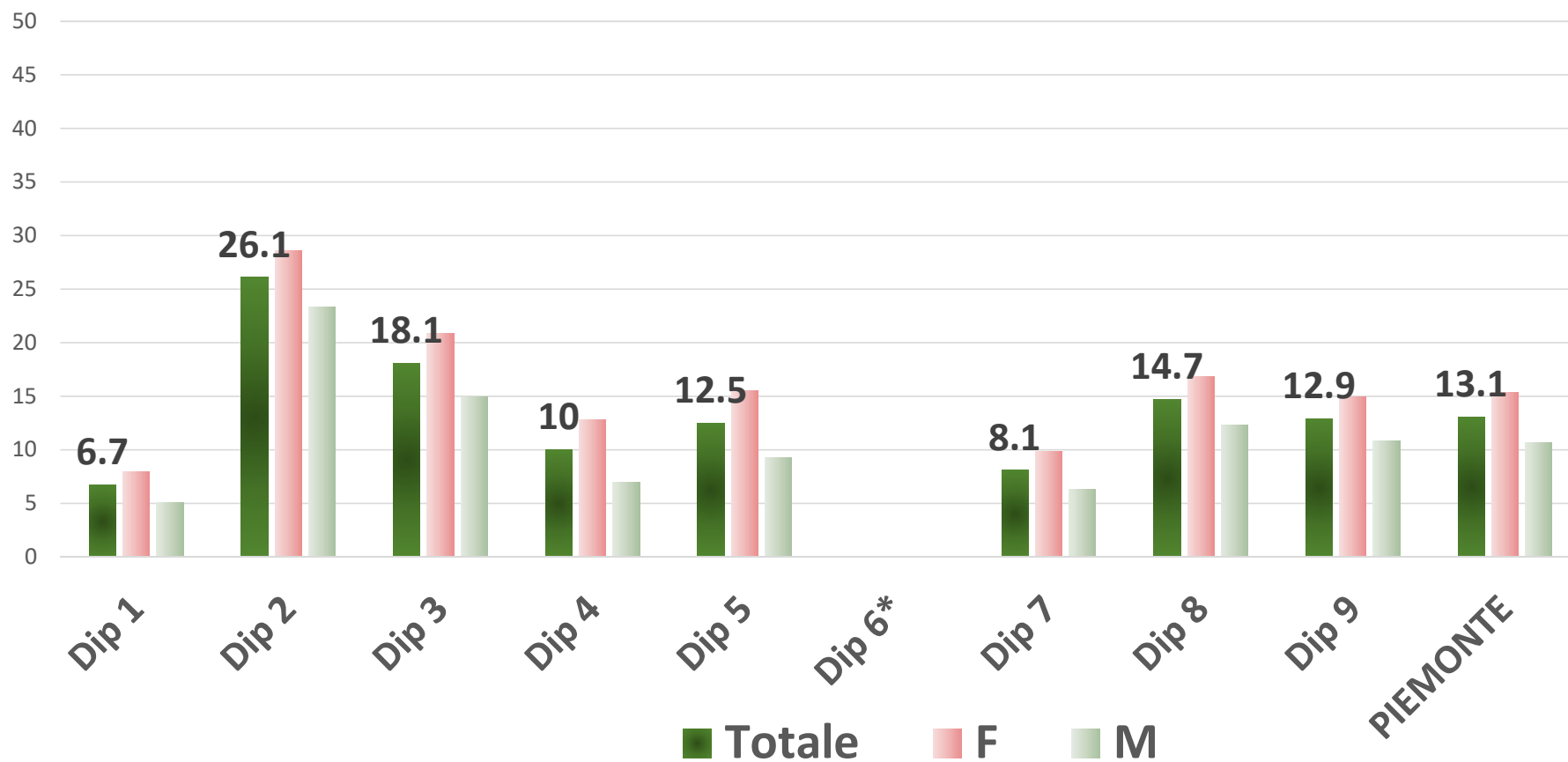
## FIT - non aderenti RS

Trend 2017-2021 Piemonte, partecipazione, %



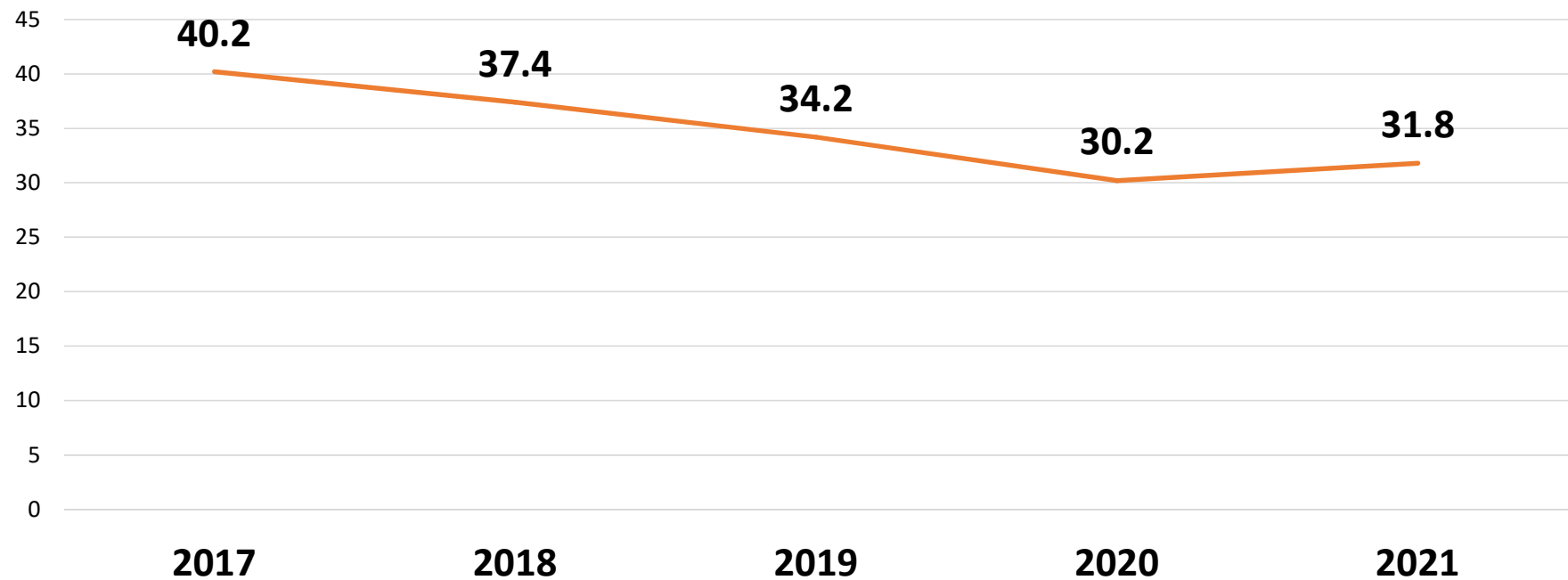
## FIT - non aderenti RS

Anno 2021, partecipazione per Programma, %



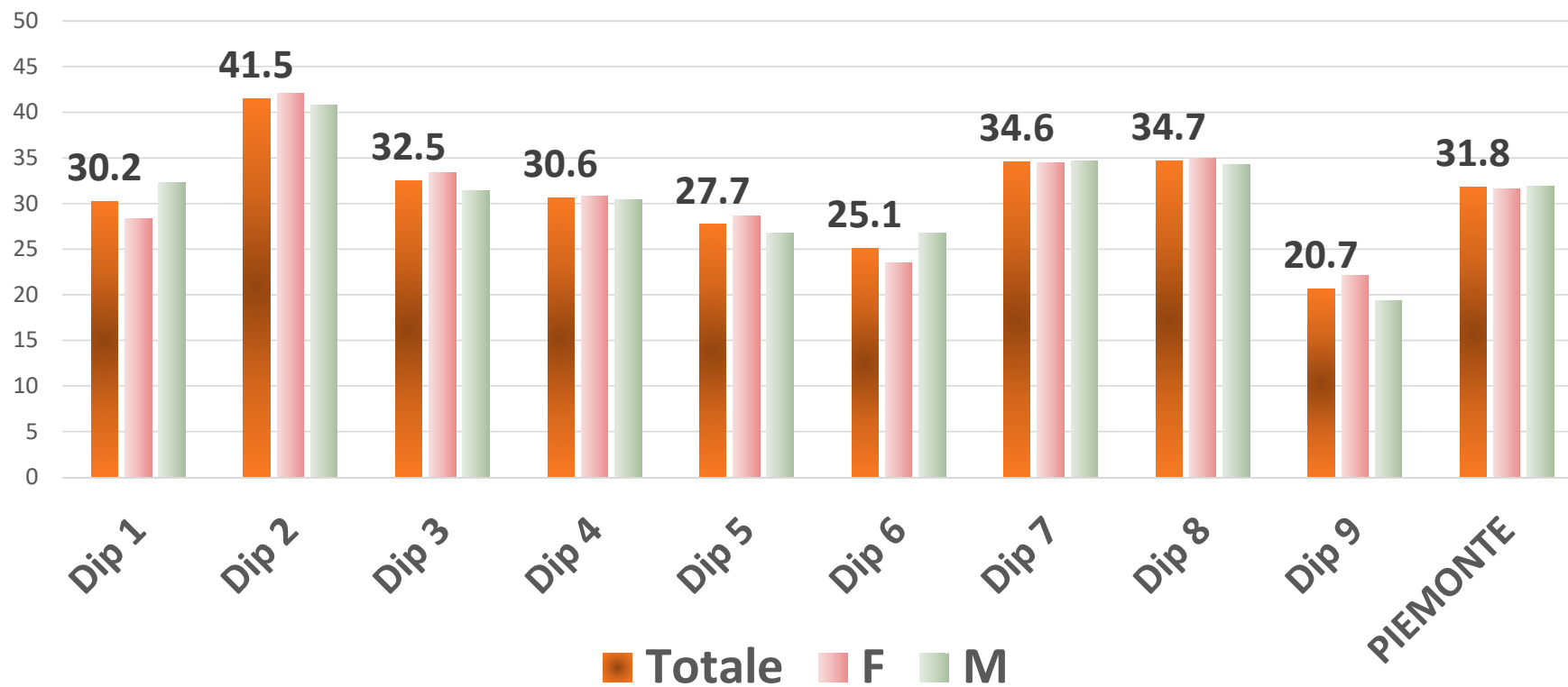
## CUMULATIVO RS + FIT - non aderenti RS

Trend 2017-2021 Piemonte, partecipazione, %



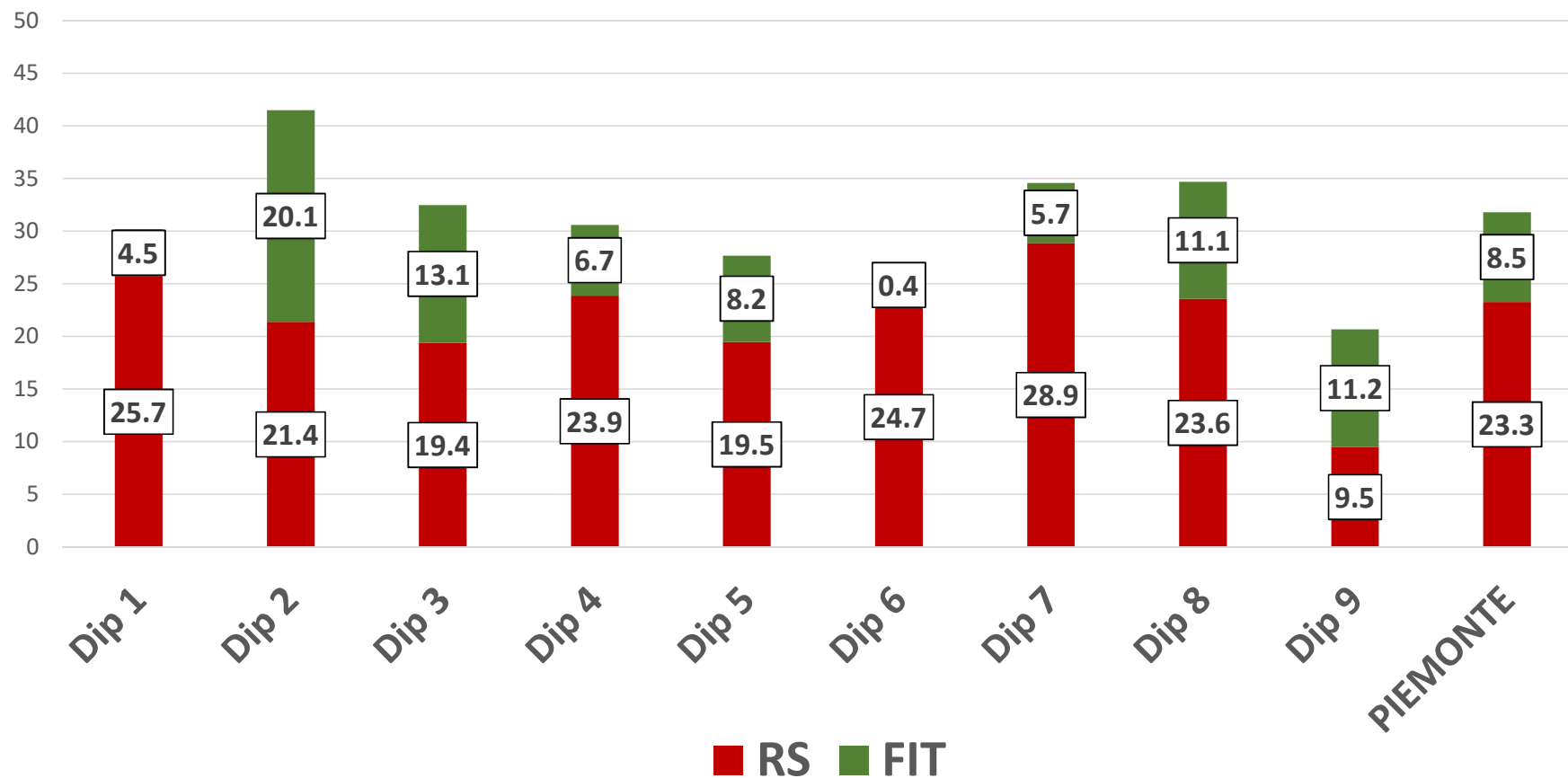
## CUMULATIVO RS + FIT - non aderenti RS

Anno 2021, partecipazione per Programma, %



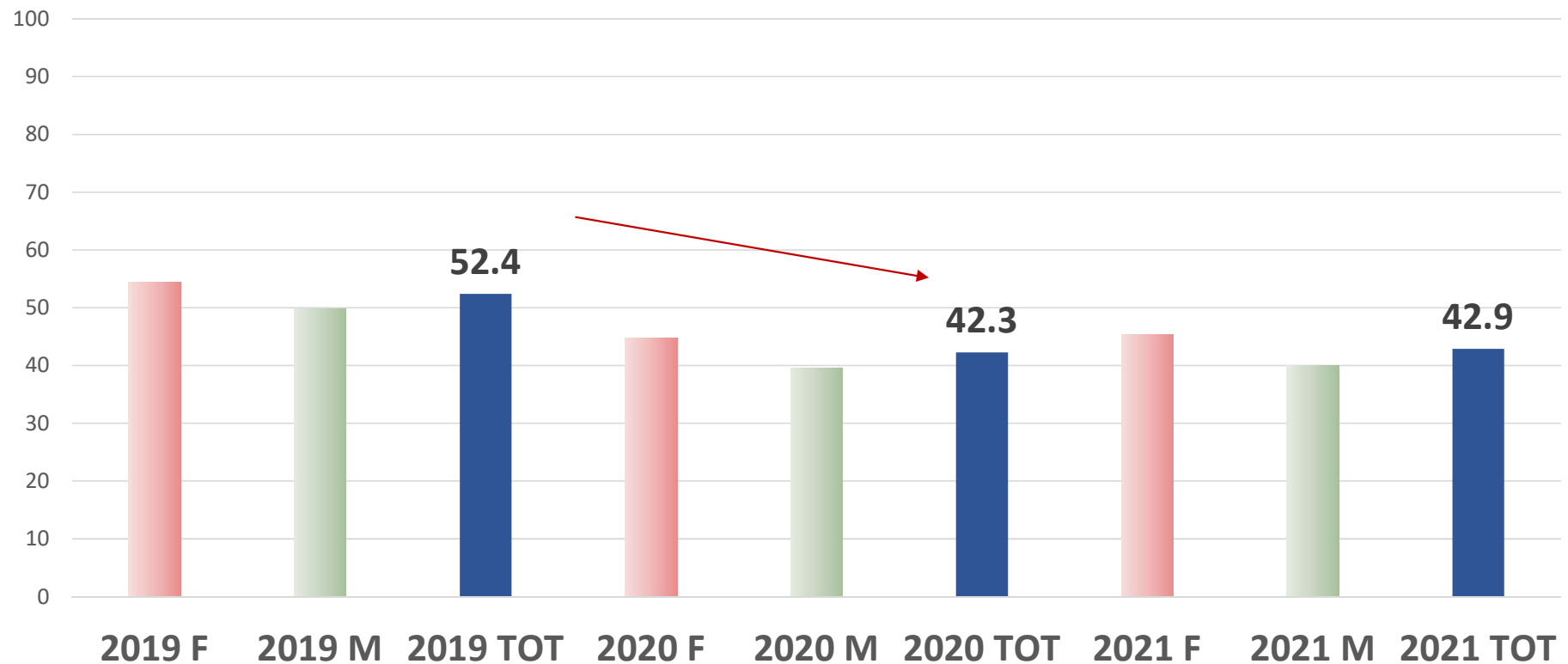
## CUMULATIVO RS + FIT - non aderenti RS

Anno 2021, partecipazione per Programma, %

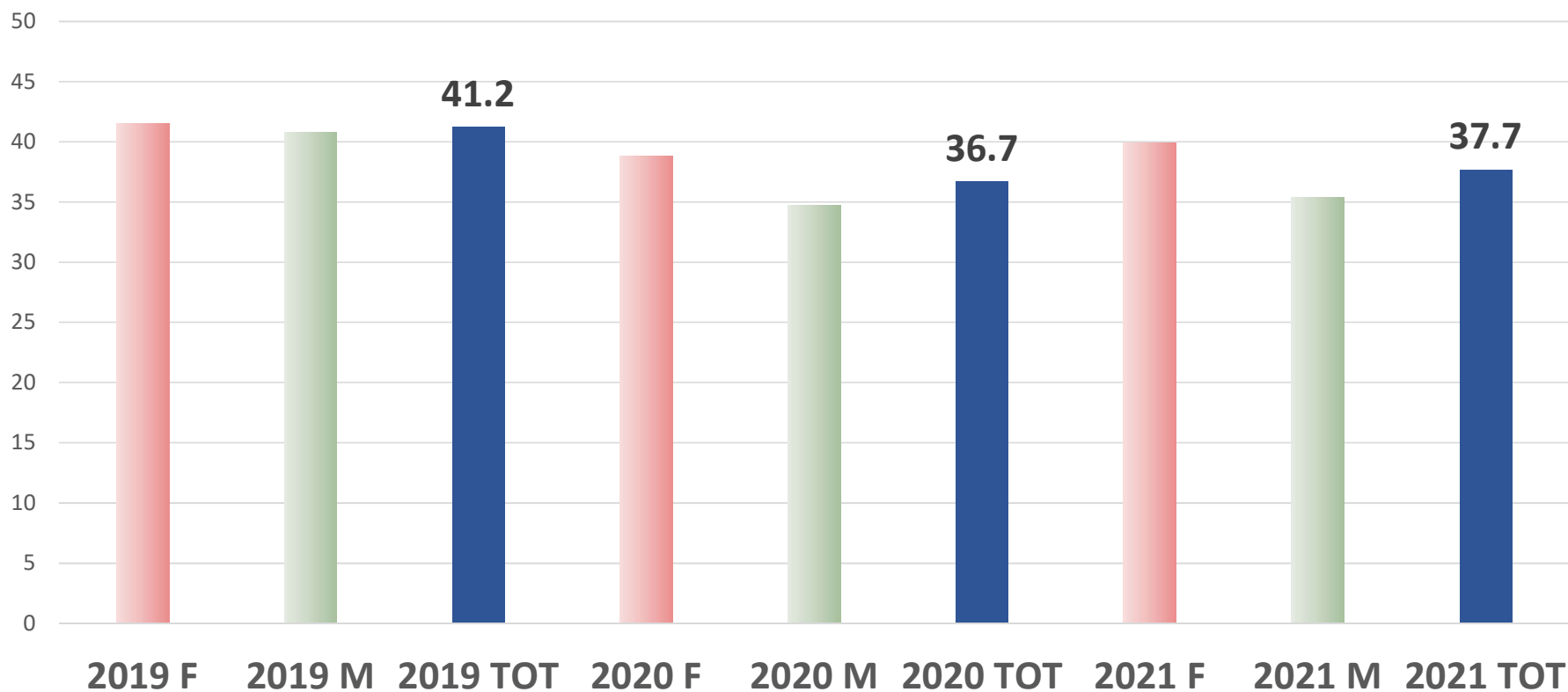




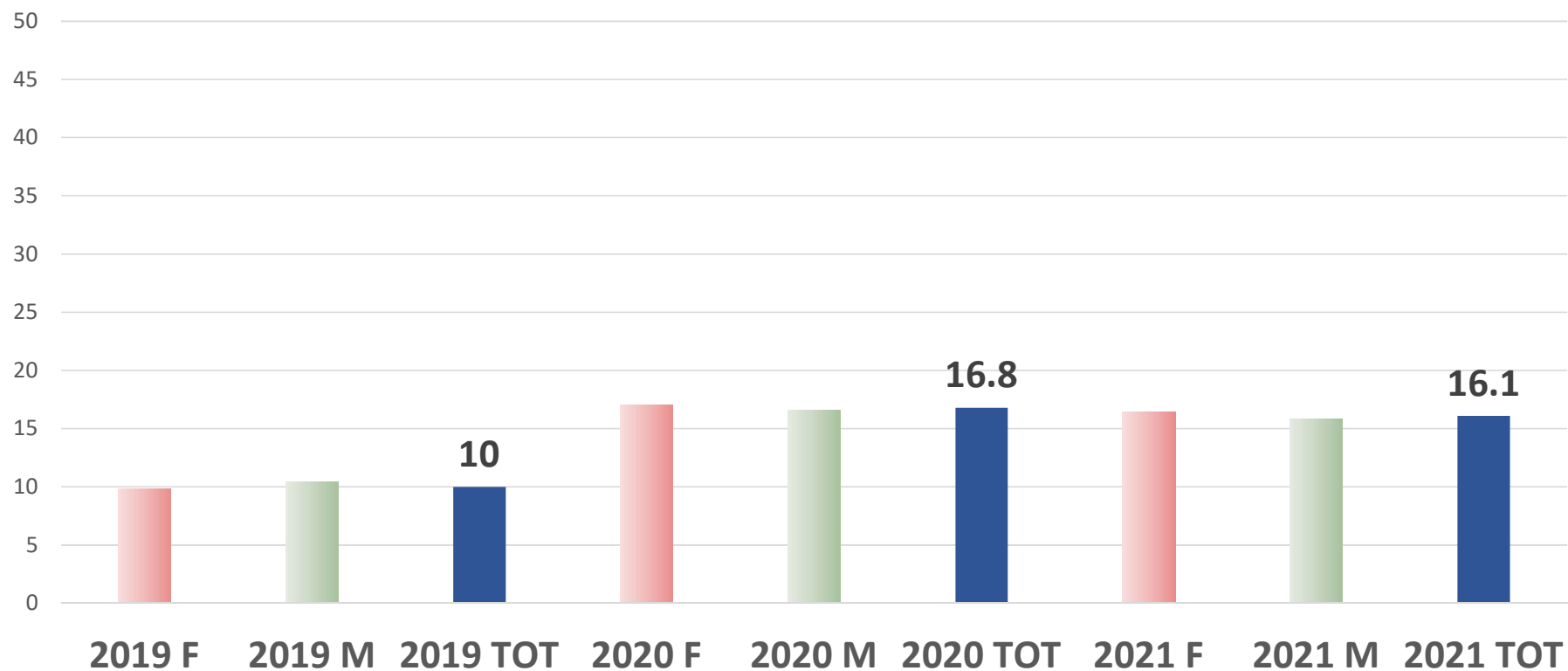
FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
2019-2021 Piemonte, partecipazione, %  
*TUTTI I TEST*



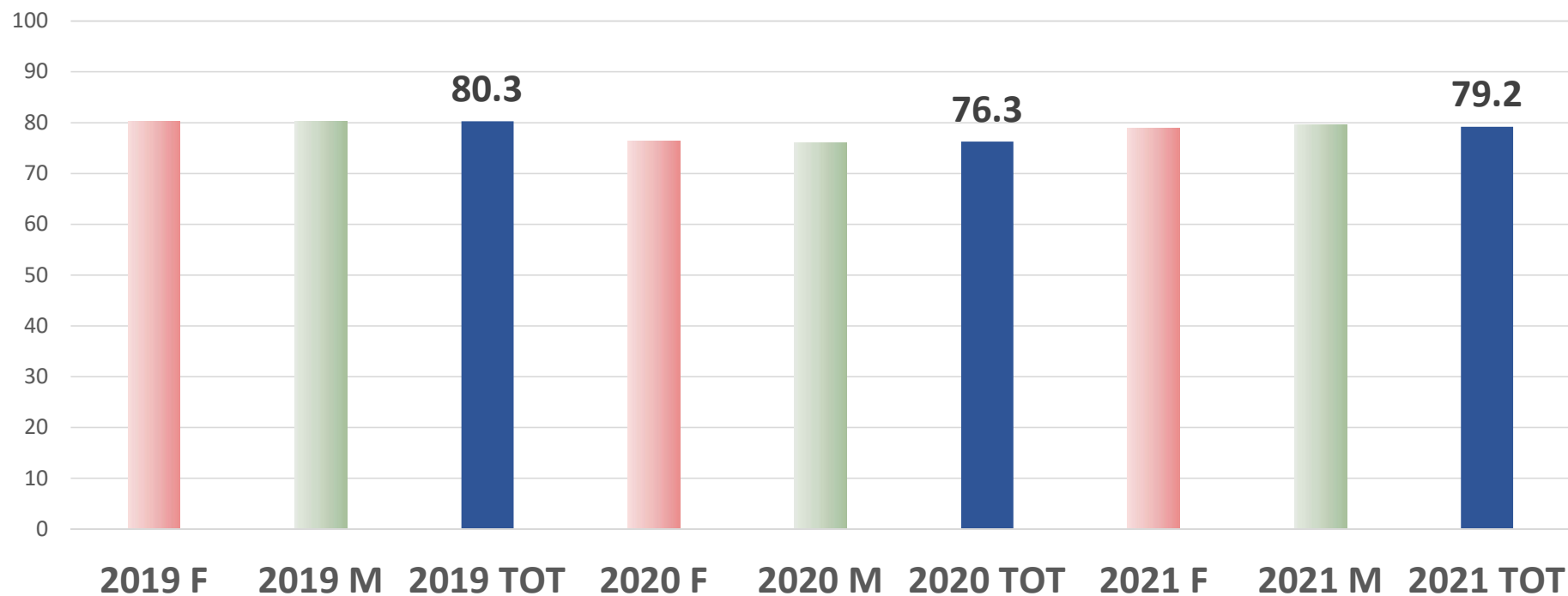
FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
2019 -2021 Piemonte, partecipazione, %  
*TEST IN PRIMI INVITI*



FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
2019-2021 Piemonte, adesione, %  
*PRIMI TEST IN MAI ADERENTI*

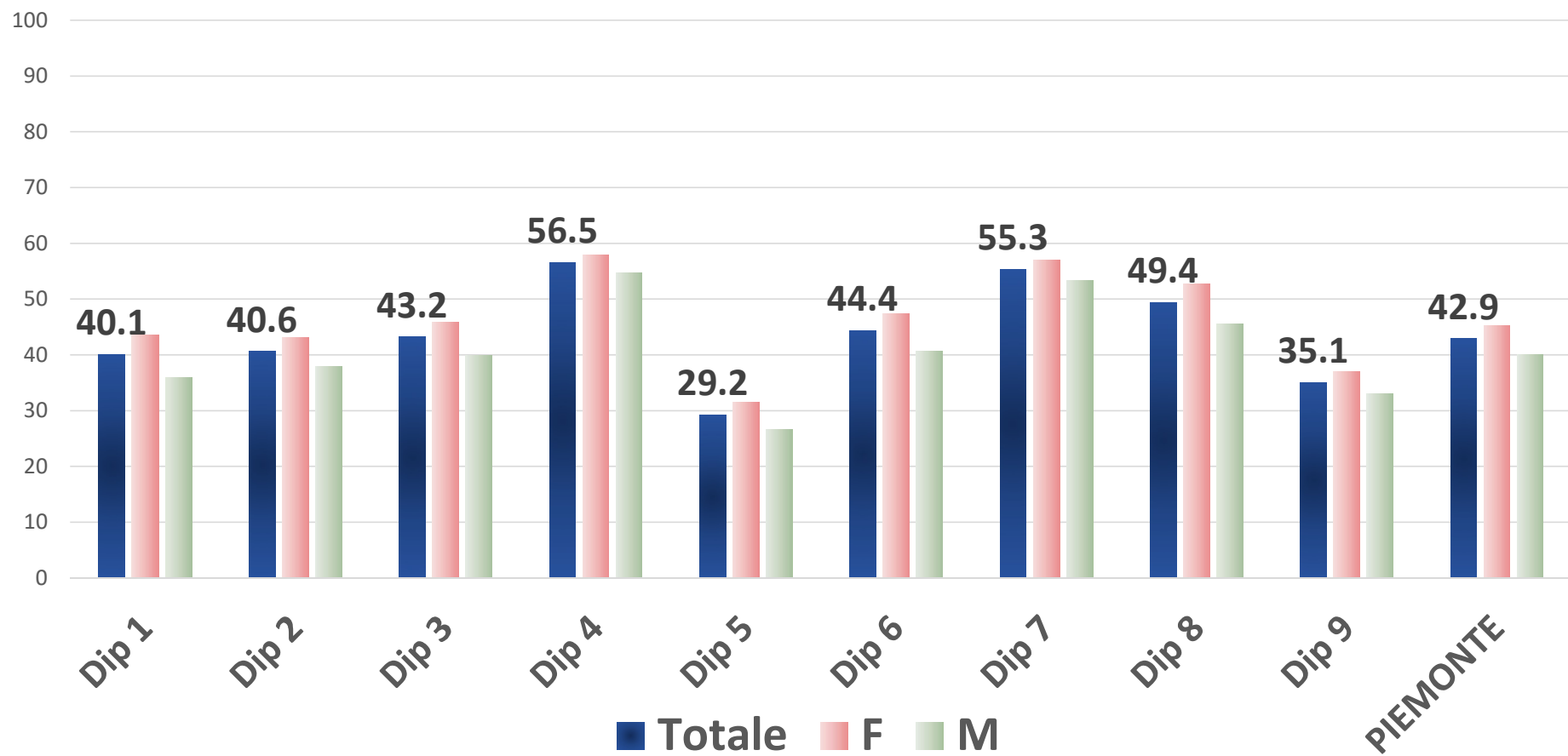


FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
2019-2021 Piemonte, partecipazione, %  
*TEST IN GIÀ ADERENTI*

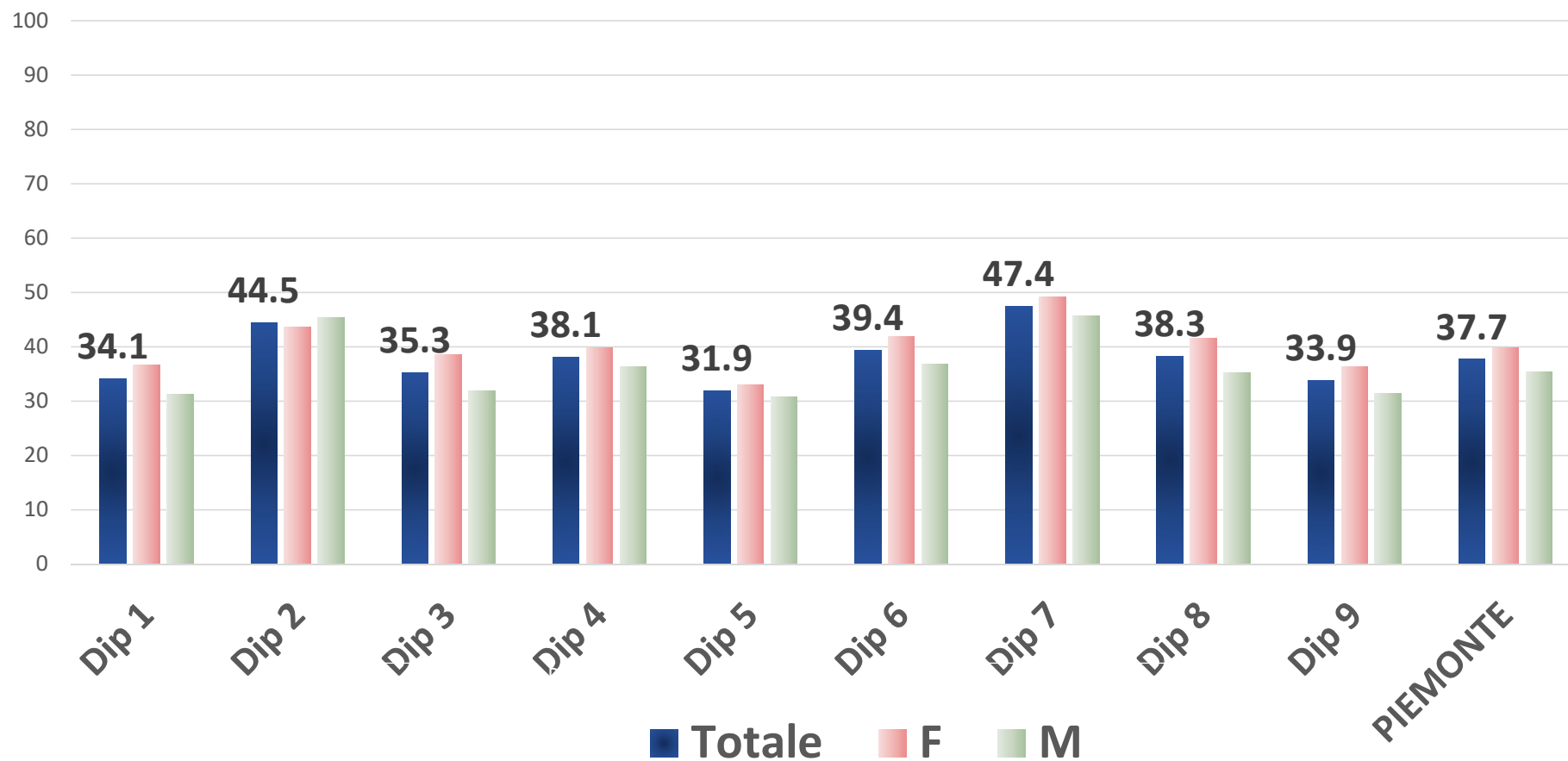


# FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa

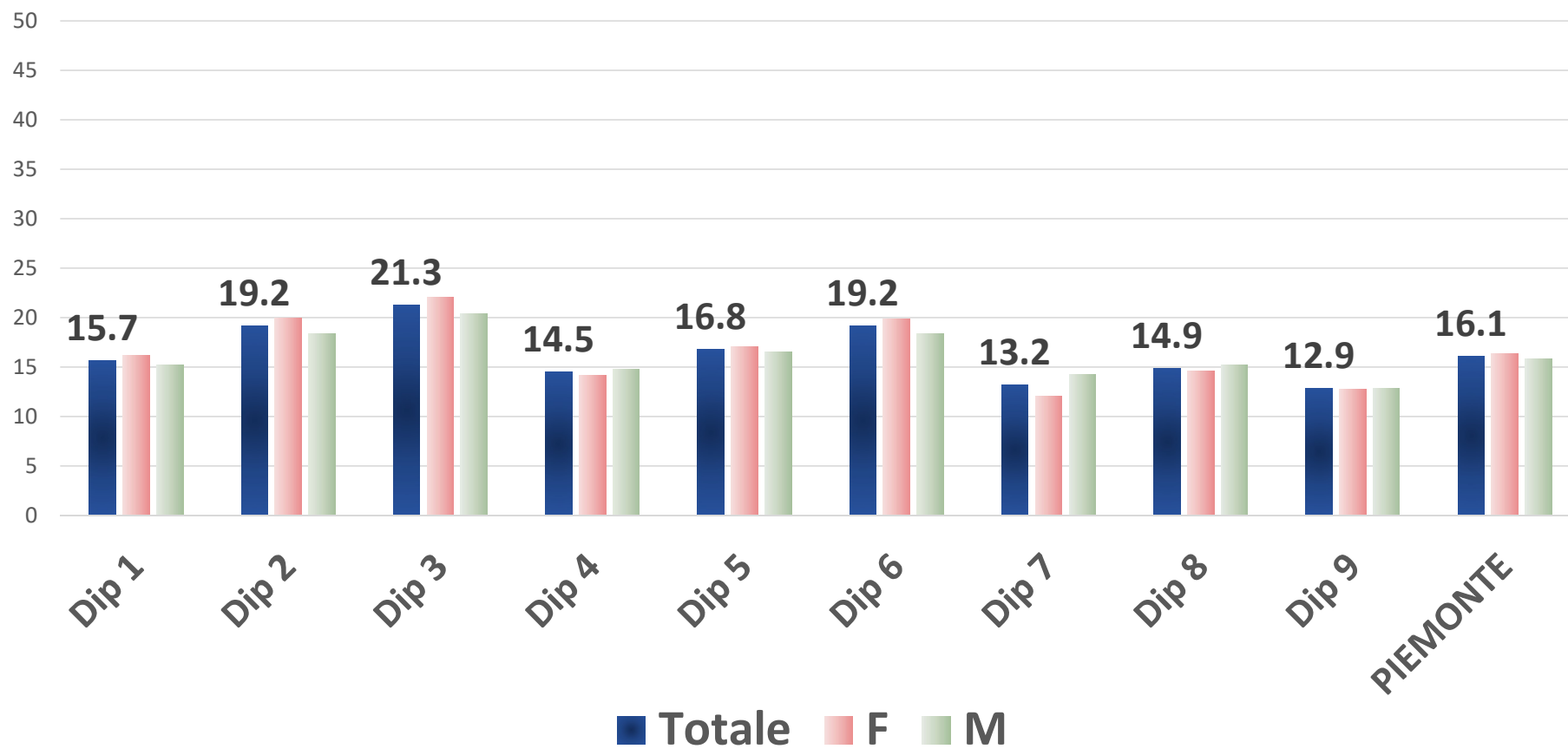
Anno 2021, partecipazione per Programma, %



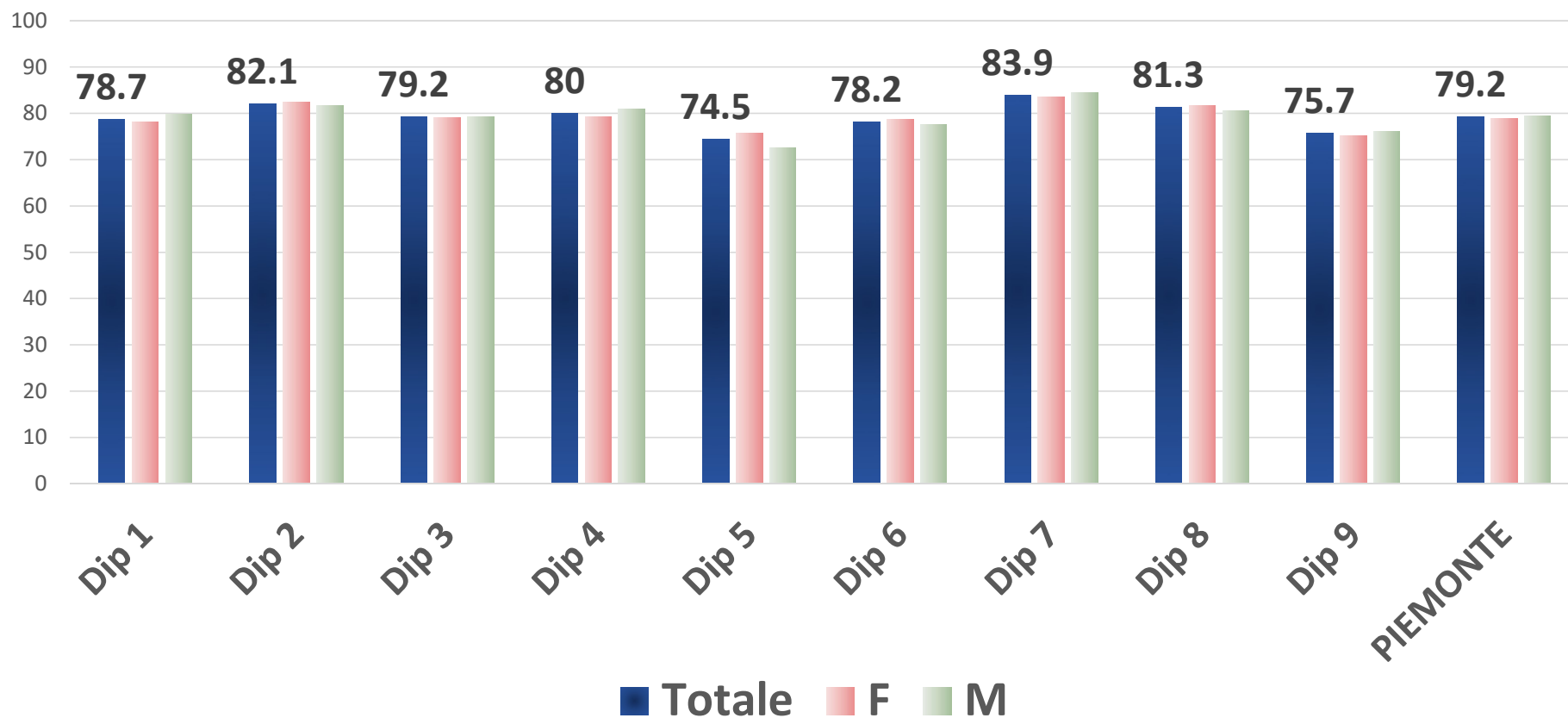
FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
Anno 2021, partecipazione per Programma, %  
*TEST IN PRIMI INVITI*



FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
Anno 2021, partecipazione per Programma, %  
*PRIMI TEST IN MAI ADERENTI*

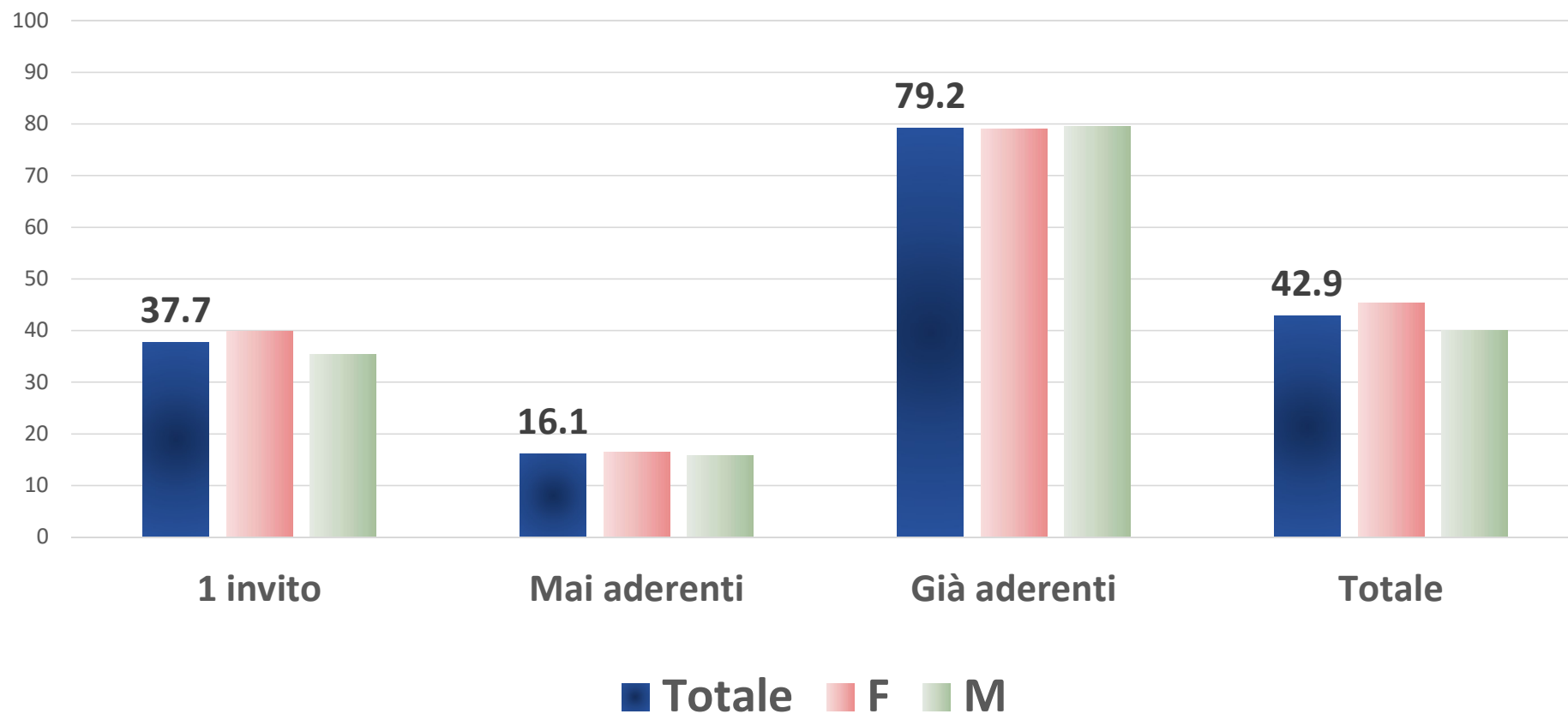


FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
Anno 2021, partecipazione per Programma, %  
*TEST IN GIÀ ADERENTI*





FAECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, 59-69 aa  
Anno 2021, partecipazione Piemonte, %  
*per storia di screening*



# Conclusioni

La pandemia ha provocato una forte riduzione delle attività nel 2020 con lenta ripresa nel 2021

- Copertura da inviti ritornati a valori pre-pandemia RS/FIT: ~ 100%,
- Partecipazione ritornata a valori pre-pandemia, con variabilità tra i dipartimenti (RS: 21-41%; FIT 29-56%)

Si conferma una maggior partecipazione degli uomini alla RS e delle donne al FIT

Alcuni **fattori cruciali** per la copertura e la partecipazione :

- Costanza delle risorse (economiche e professionali): risorse professionali adeguate, formate, dedicate (sanitario, amministrativo)
- Capacità organizzative e di coordinamento:
  - Sinergia tra le UVOS e le Endoscopie per il raggiungimento di entrambi gli obiettivi di copertura (inviti/esami)
    - Inviti bilanciati con disponibilità di spazi in agenda:
      - per permettere la partecipazione
      - per garantire l'approfondimento diagnostico nei positivi (in particolar modo nel programma con FIT)
  - Elasticità dell'offerta (vedi esperienza attività aggiuntive con appuntamenti anche il sabato)
  - Garantire la disponibilità di appuntamenti in prossimità del luogo di residenza degli utenti

**Grazie a**

Carlo Senore

Marco Calcagno

Marco Silvani

**Referenti e operatori dei programmi in regione Piemonte- Prevenzione Serena**

Grazie dell'attenzione!