

Piemonte 2014

1° step: invio questionari

2° step: condivisione protocolli e procedure;
definire i Centri

3° step: sessione pratica, in sala endoscopica

- tecnica esame standard
- polipectomie, mucosectomie
- trattamento complicanze.....

La survey 2015 sui servizi di endoscopia: sigmoidoscopia

Sigmoidoscopia	
Quanti esami vengono normalmente eseguiti?	
Quanti operatori sono dedicati?	1 medico 2 inf nel 70%
Quanti endoscopi sono dedicati?	
Quante sale sono dedicate?	
Quanti esami in media per ciascun operatore all'anno	Da 30...
Tempo destinato in programmazione a ciascuna sigmoidoscopia	15'/4 centri 20'/11 centri 30'/4 centri

La survey 2015 sui servizi di endoscopia: sigmoidoscopia

Per quale delle seguenti condizioni è previsto l'invio in colonscopia
(possibili più risposte)

Polipo di qualsiasi dimensione

Adenoma di qualsiasi dimensione

Adenoma avanzato/alto rischio

Polipo > 10 mm

Adenomi multipli (specificare numero)

Polipi multipli (specificare numero)

Sintomi/anamnesi

Altro

La survey 2015 sui servizi di endoscopia: colonscopia

Protocollo di preparazione?

Split dose

Esami della coagulazione (sì in 11 centri)

Sedazione (sempre proposta vs solo a richiesta)

Anestesista (solo in casi particolari vs mai)

Media endoscopie/operatore 170 (ma 4 < 60)

La survey 2015 sui servizi di endoscopia

- Variabilità negli esami /operatore/aa: numero minimo?
- In alcuni centri l'attività è svolta da gastroenterologi ed in altri da chirurghi: stessa formazione?
- La descrizione dei polipi è standardizzata?
 - A) corretta indicazione alla polipectomia/mucosectomia o ev ESD
 - B) tecniche uniformi?
- Indicazioni alla chirurgia: uniformità?

RETRAINING

Interventi su sistema:

Uniformità della procedura

Costituzione di una rete per EMR o ESD

Interventi su operatore:

Accuratezza nella raccolta dati

Corretta caratterizzazione delle lesioni

Corretta resezione lesione

Definizione di complicanze

Corretta indicazione a follow-up o alla chirurgia