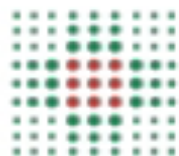


Azienda USL di Bologna

in collaborazione con
Regione Emilia-Romagna
Assessorato politiche per la salute



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

**La sorveglianza epidemiologica
dello screening dei tumori
del colon-retto
nella Regione Emilia-Romagna**

Seminario di studio

Bologna, 11 aprile 2013

**Auditorium Regione Emilia-Romagna
Via A. Moro, 18 – Bologna**

Lo screening colorettale: i dati nazionali e regionali di estensione ed adesione

Carlo Naldoni

Lo screening colo-rettale: i dati nazionali al 31/12/2011 e regionali al 31/12/2012 di estensione e adesione
C. Naldoni

Survey al 31/12/2011 dello screening coloretale in Emilia Romagna: analisi degli indicatori ed approfondimenti sulle
disuguaglianze nell'accesso
F. Falcini, S. Mancini

Esito della valutazione dell'intervento rivolto ai familiari e alternative proposte
P. Sassoli de' Bianchi, L. Bucchi

Analisi dei casi da Registro tumori di patologia della Regione Emilia-Romagna
F. Falcini, O. Giuliani

I dati di sorveglianza PASSI: confronto fra Emilia-Romagna e Italia
Nicoletta Bertozzi, Giuliano Carrozzini

Valutazione dei determinanti della positività al FIT nel programma di screening della Regione Emilia-Romagna e proposte
operative
R. Corradini, G. De Girolamo

Studio nazionale Equipe sulle performances degli endoscopisti nello screening dei tumori coloretali: prime valutazioni
M. Zorzi

Metodologia per la rilevazione delle complicanze in colonscopia e loro Valutazione
L. Paterlini

Programmi di screening colorettaie per anno di attivazione

Popolazione
italiana 50-69

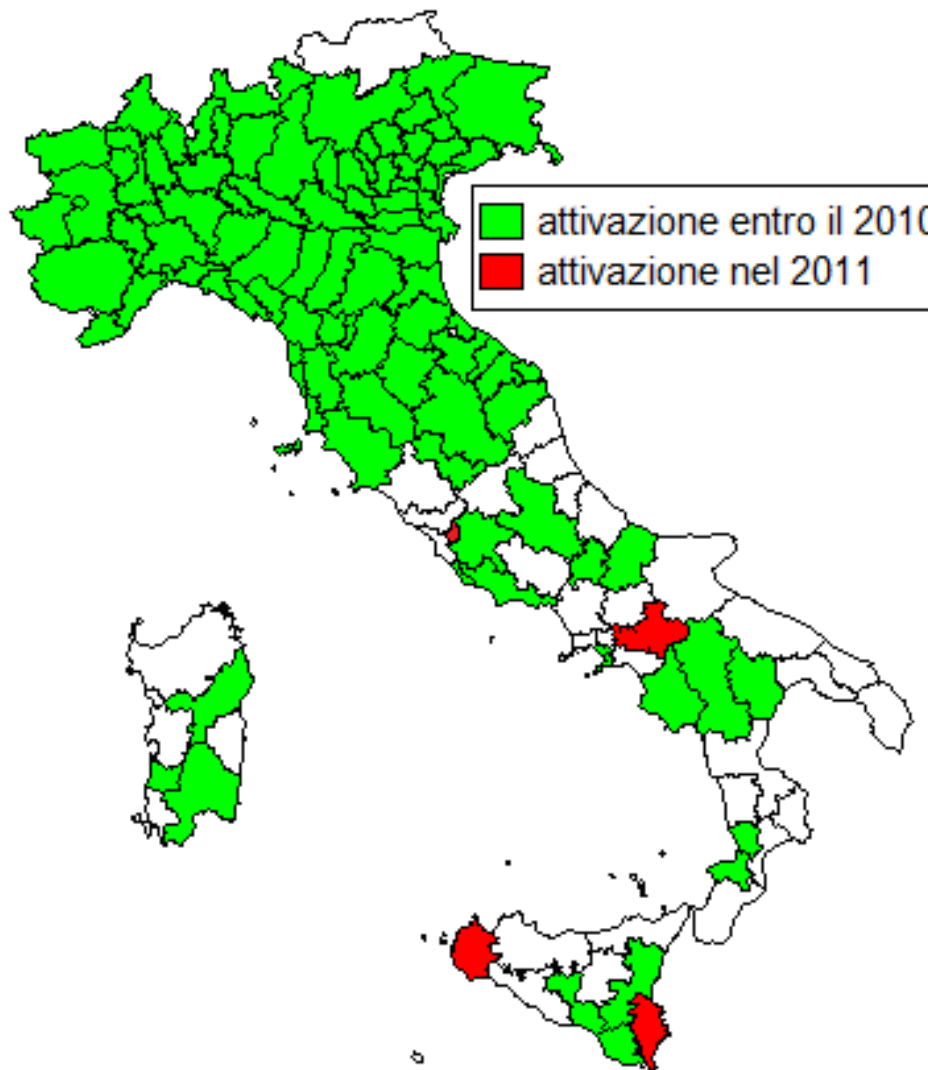
14.748.000

Invitati

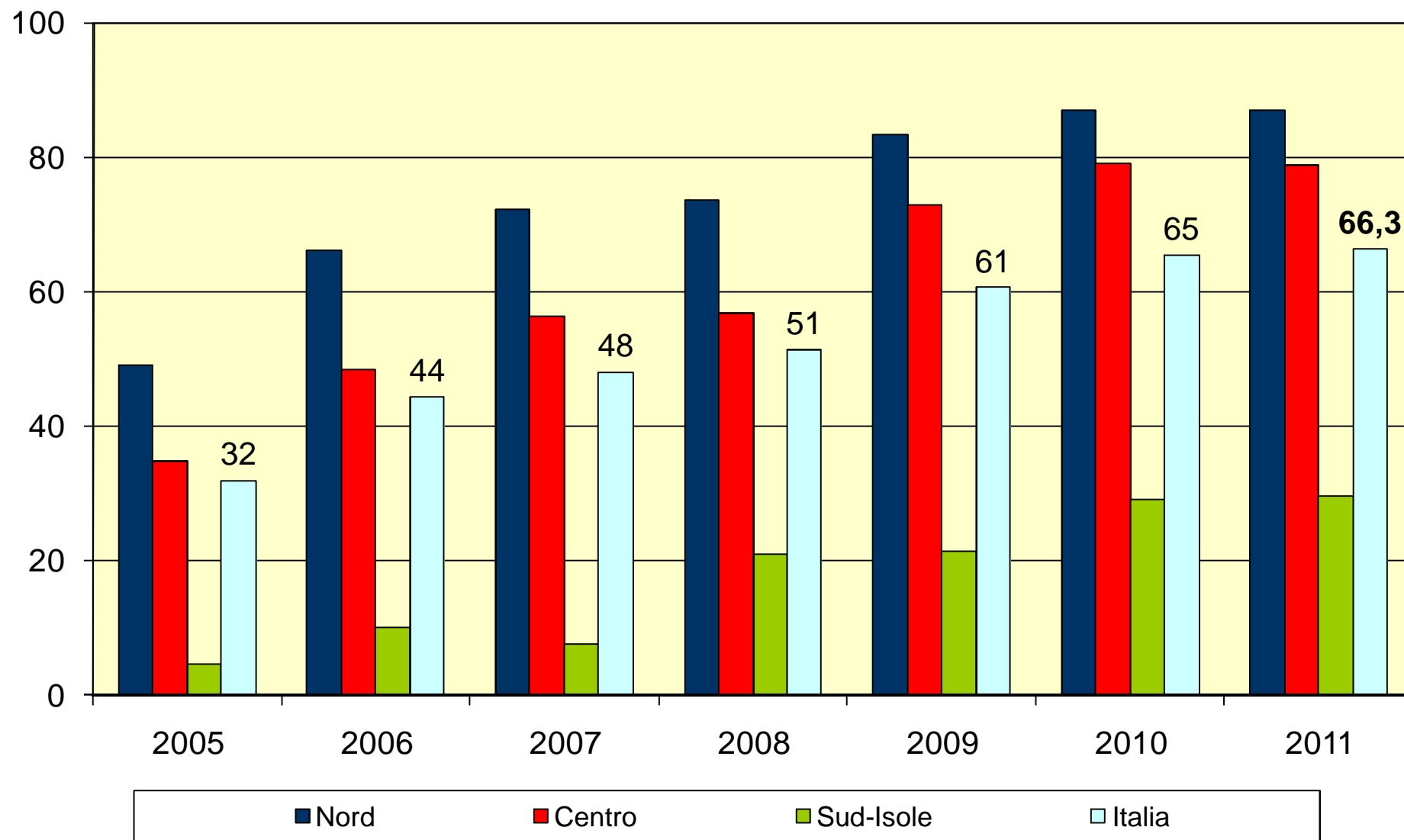
3.793.471

Screenati

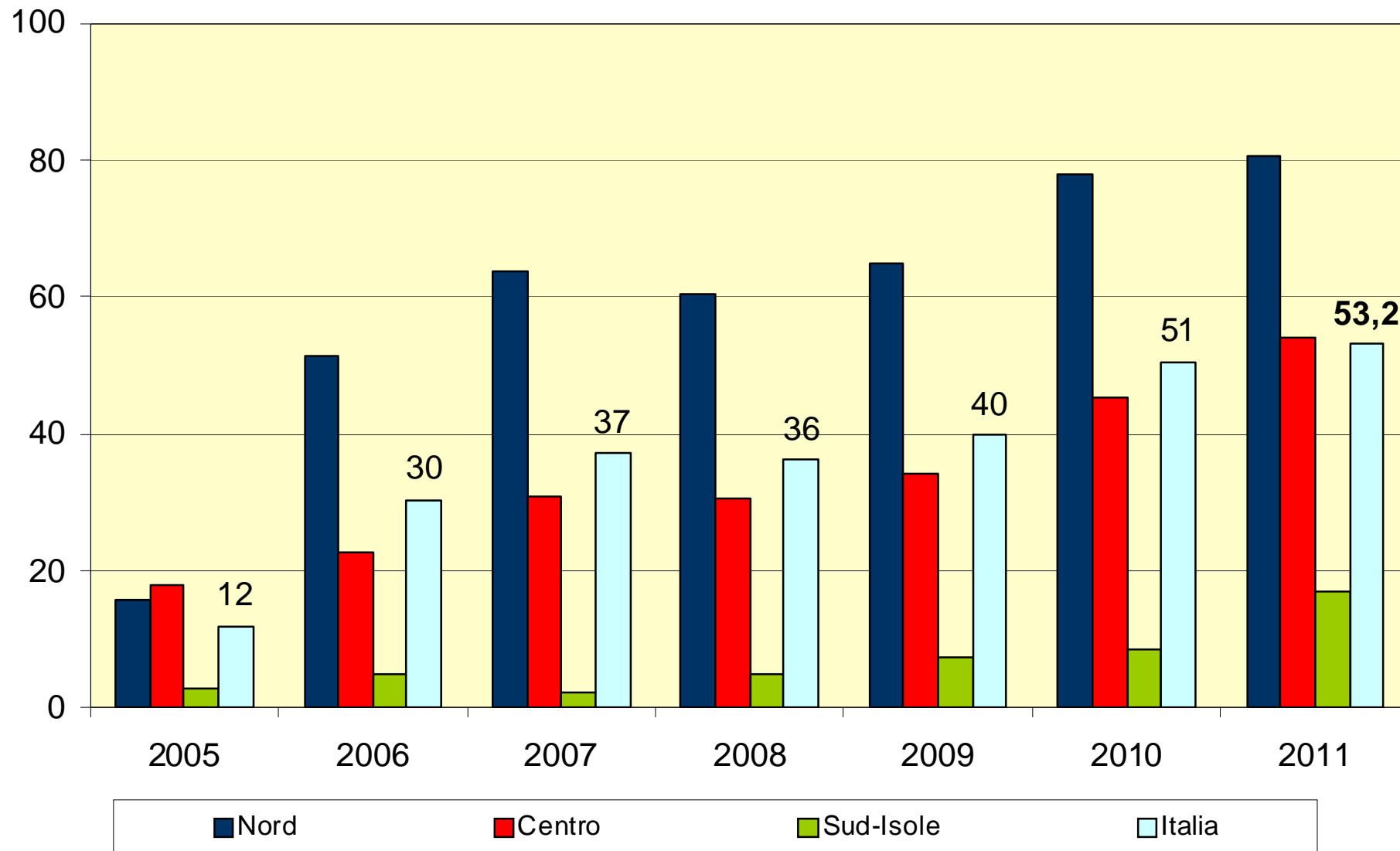
1.715.291



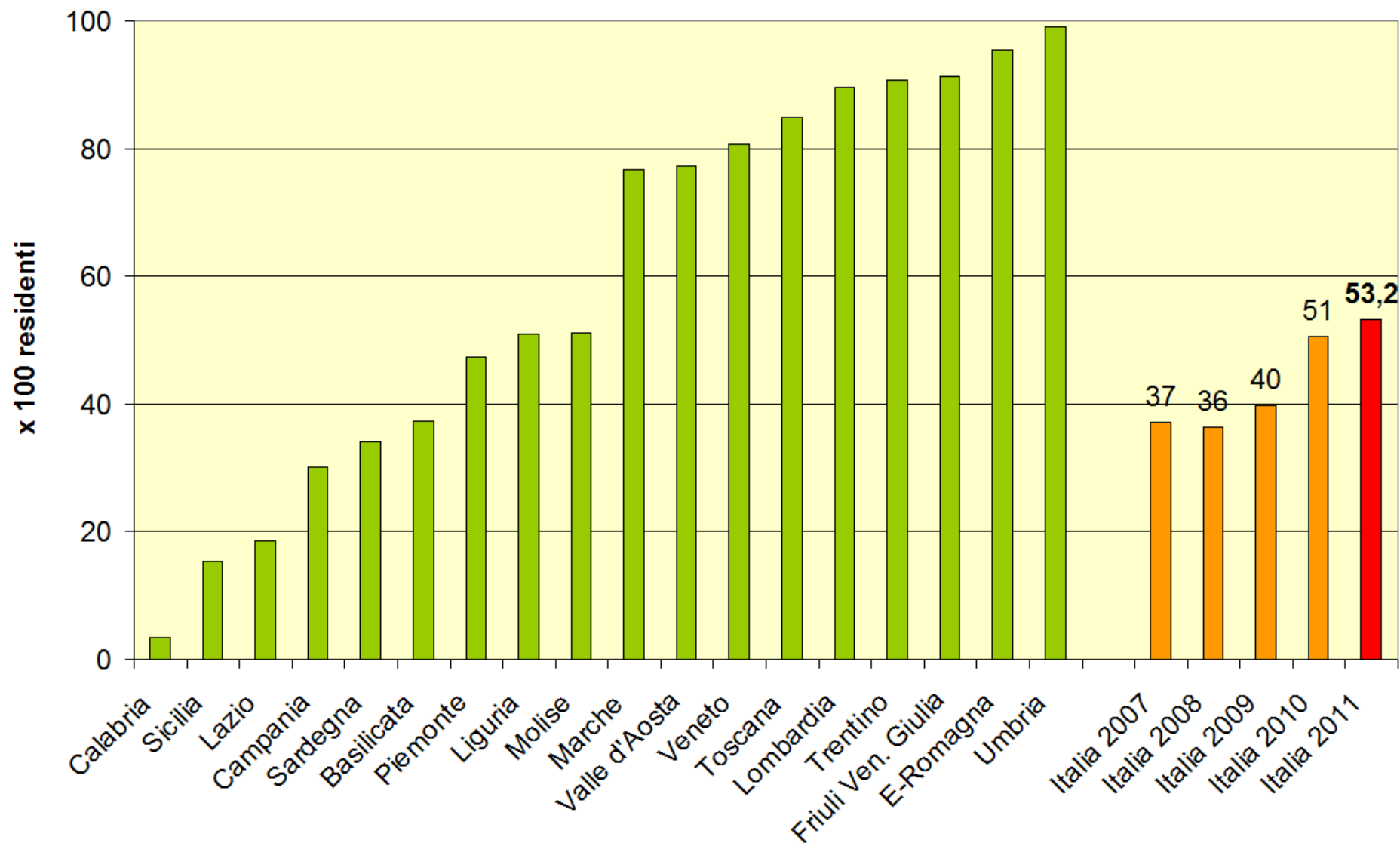
Estensione teorica dei programmi di screening al 31.12.2011



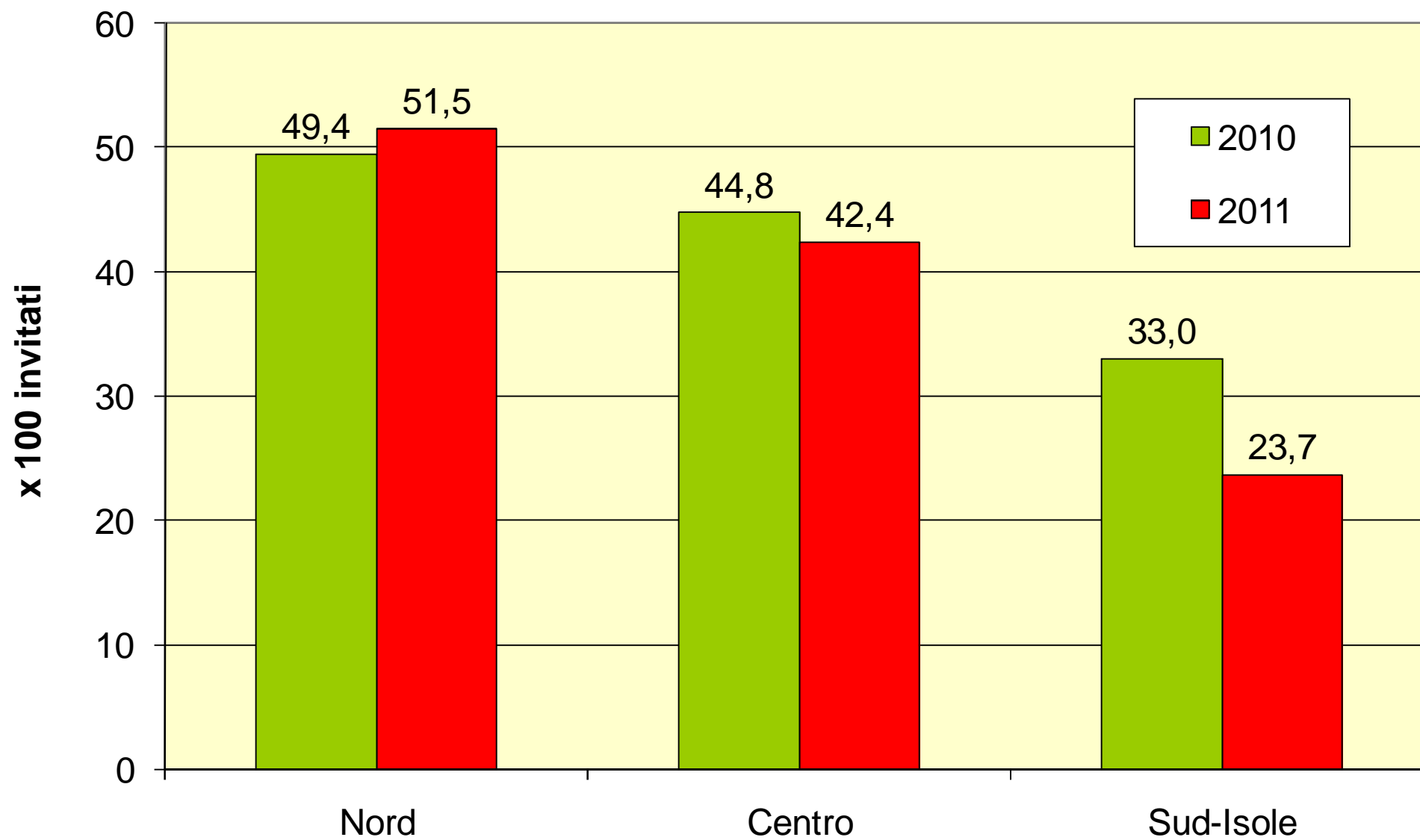
Estensione effettiva degli inviti al 31.12.2011



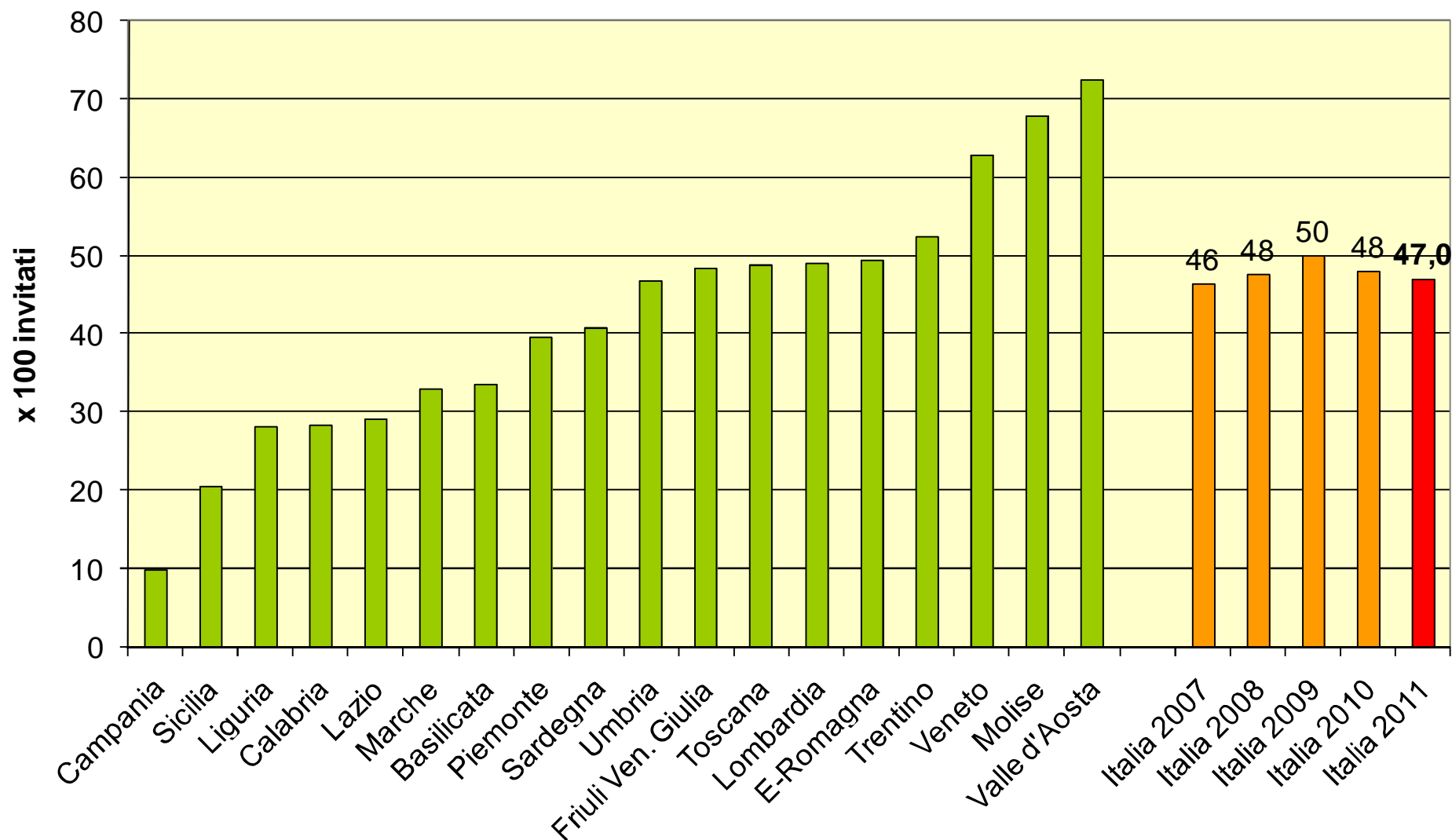
Estensione effettiva degli inviti per Regione



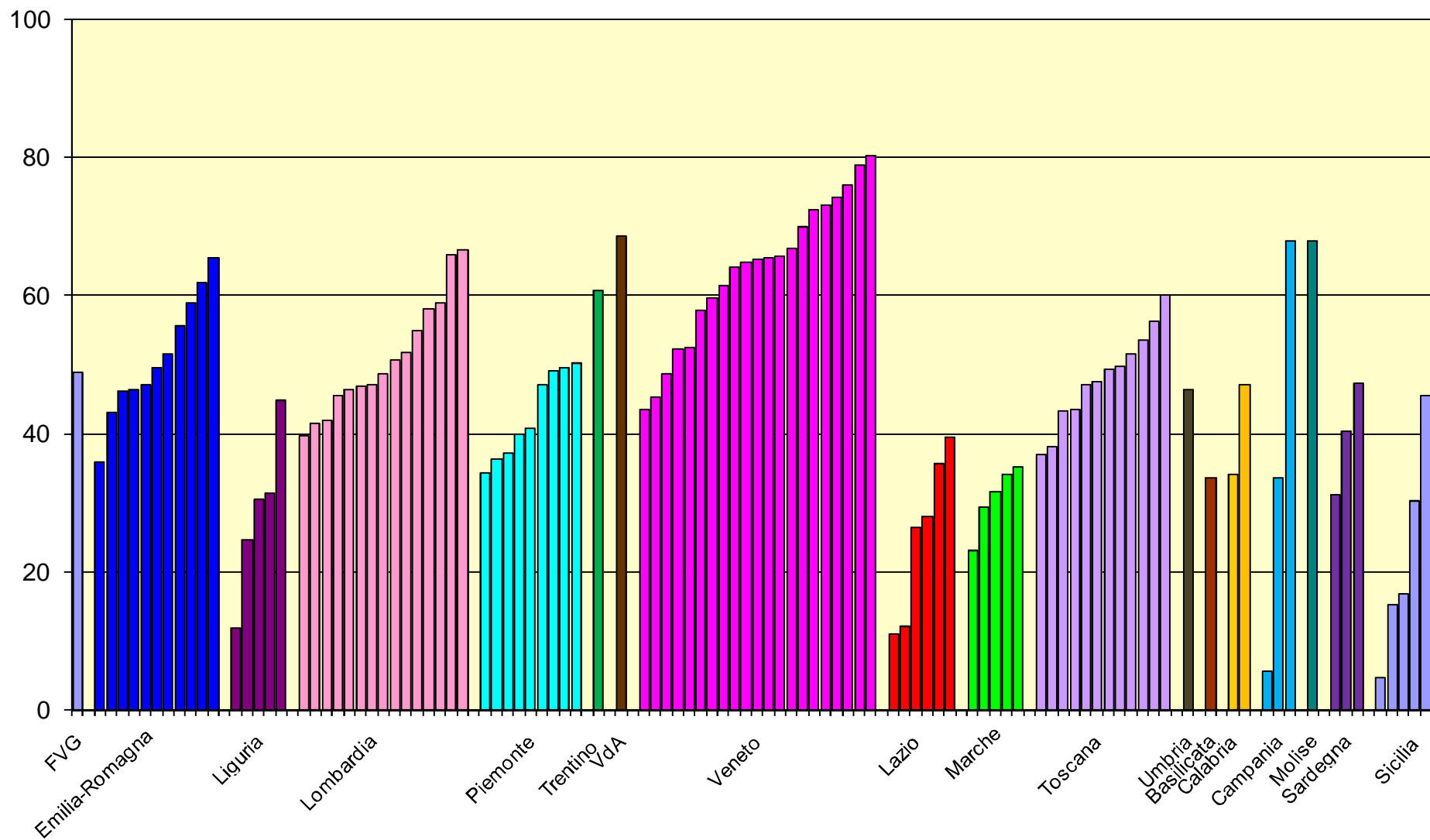
Adesione corretta per macroarea e anno



Anno 2011. Adesione corretta all'invito per Regione



Adesione all'invito per Regione e programma



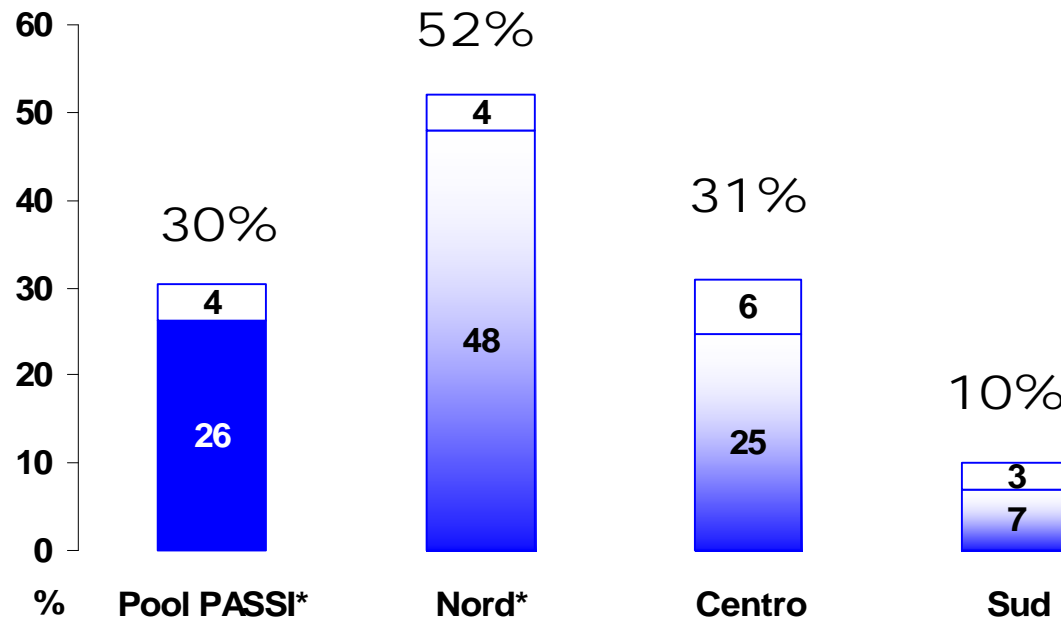
Programmi RS

	2008	2009	2010	2011
N° programmi	7	9	9	10
Popolazione target	49.622	60.844	58.256	61.973
N° invitati	29.028	39.512	57.091	53.668
Estensione inviti (%)	58.8	64.8	97.9	88.2
N° screenati	8.135	9.511	13.752	12.825
Adesione all'invito (%)	27.2	24.3	24.0	24.0

adesione a SOF
+ 10%

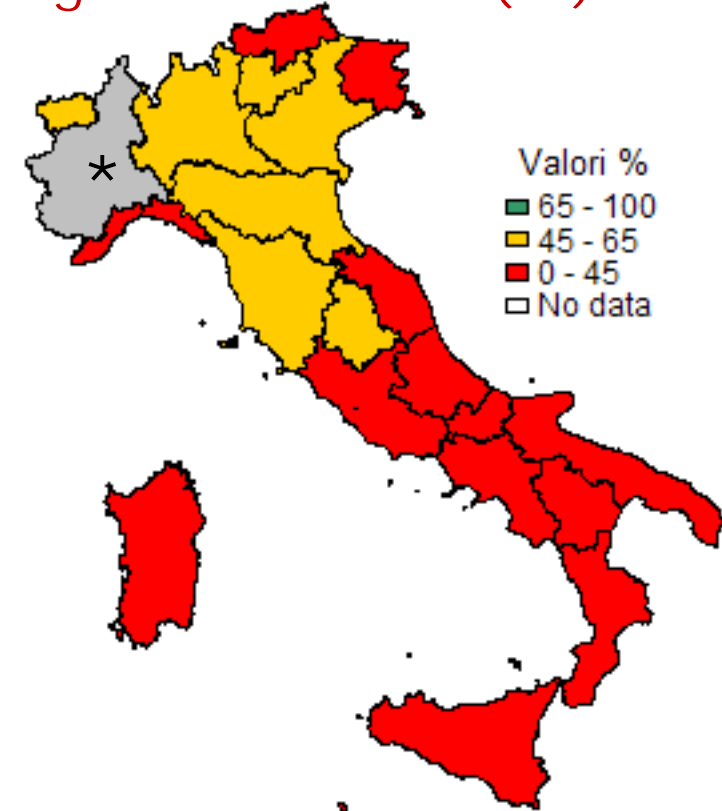
PASSI 2010-11

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una ricerca del SANGUE OCCULTO[^] negli ultimi 2 anni (%)



- al di fuori dei programmi di screening
- all'interno dei programmi di screening

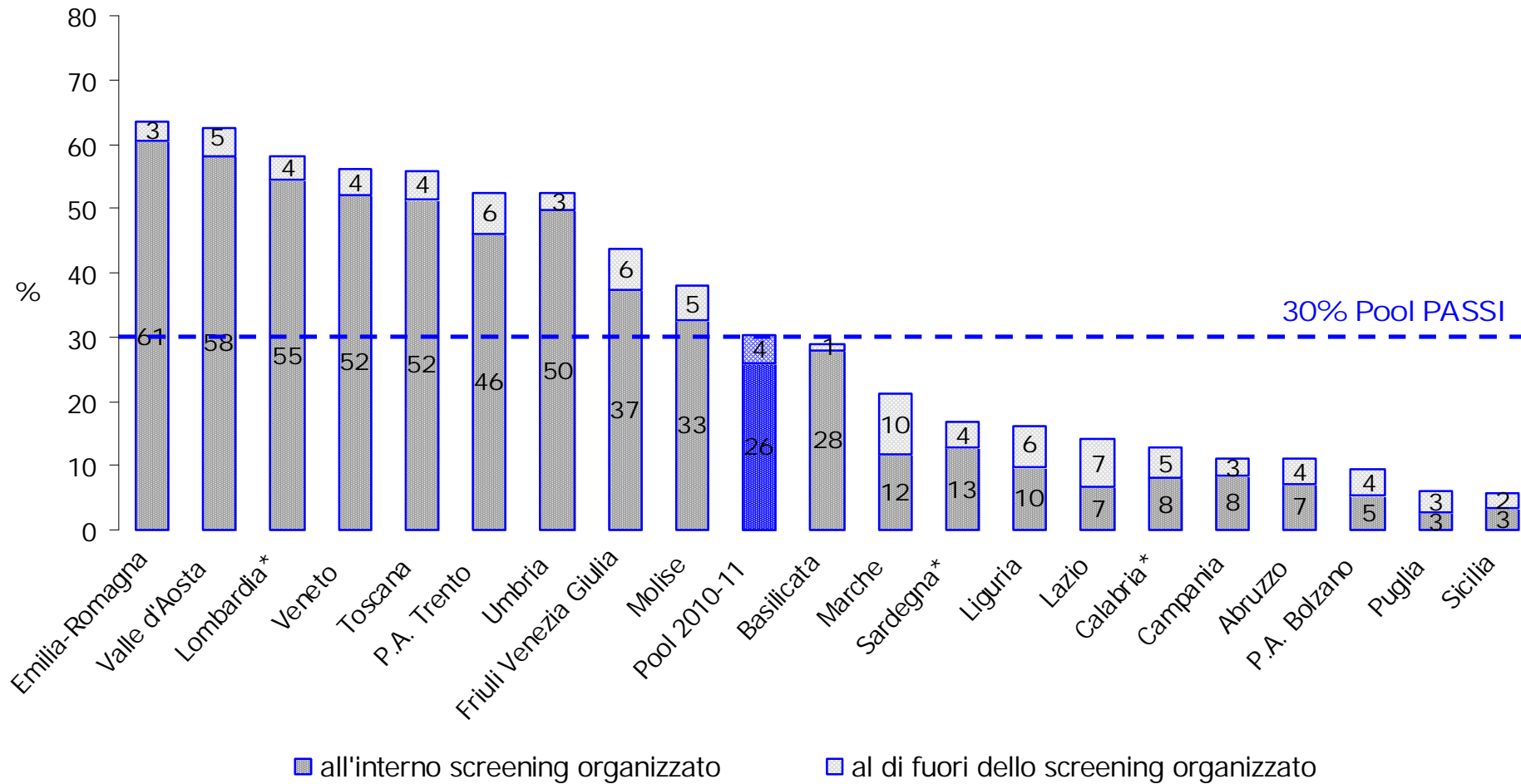
[^] Escluso Piemonte



Dato non confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening

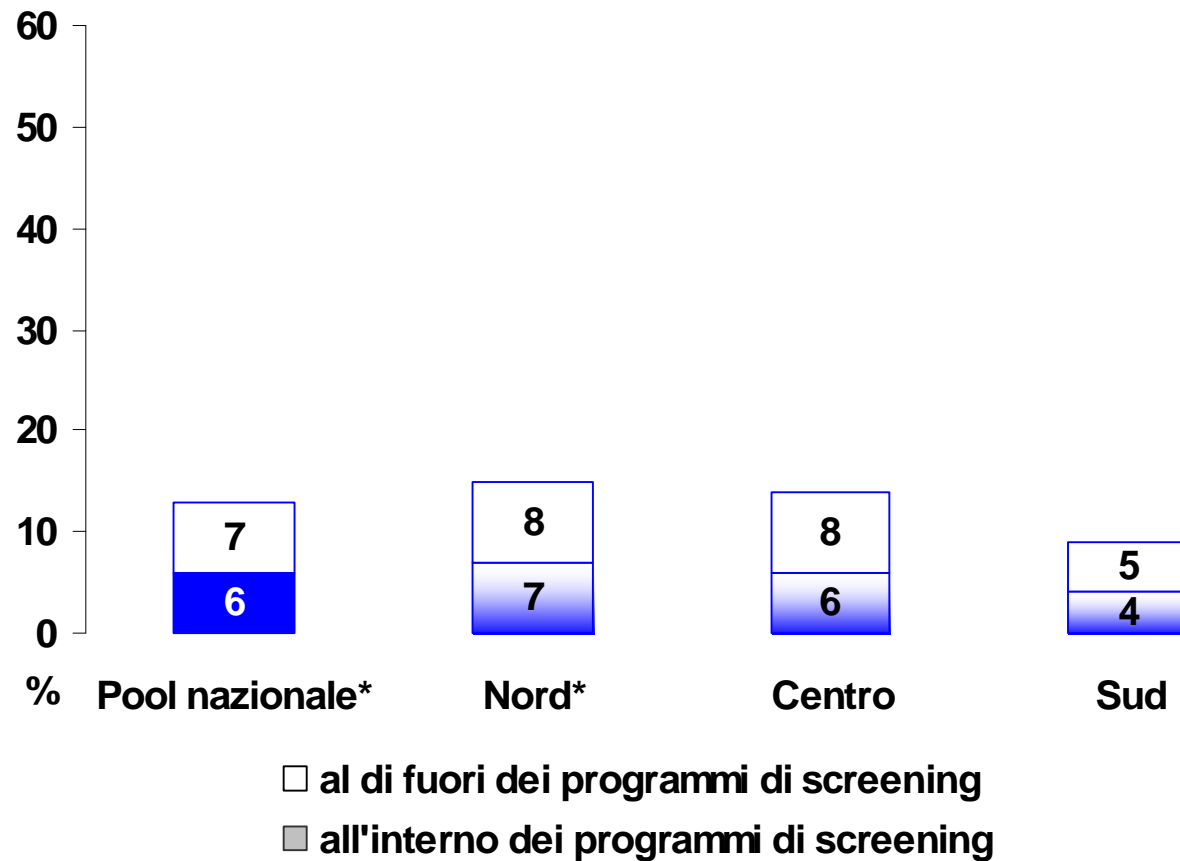
PASSI 2010-11

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una ricerca del **SANGUE OCCULTO** negli ultimi 2 anni all'interno o al di fuori dei programmi di screening (%)



* Regioni che non hanno aderito con un campione regionale

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una COLONSCOPIA/RETTOSIGMOIDOSCOPIA negli ultimi 5 anni (%)



* Per il Piemonte si è considerata una volta nella vita secondo protocollo regionale

Numero medio di esami colon-rettali

(% aumento rispetto al biennio precedente)

	2005- 2006	2007- 2008	2009- 2010	2011
Nord	484.061	943.747 (+95%)	1.176.187 (+25%)	1.272.875 (+8%)
Centro	131.173	212.306 (+62%)	264.373 (+24%)	326.209 (+23%)
Sud	35.427	41.828 (+18%)	62.739 (+50%)	76.483 (+22%)

L'utilizzo della colonscopia di sorveglianza nella pratica clinica

Studio multicentrico, prospettico, osservazionale

26 Centri (22 centri di riferimento screening)

Registrazione e raccolta dati delle colonscopie di sorveglianza (4 sett.)

Valutazione appropriatezza sorveglianza: Linee guida USMSTF

-

Colonscopie valutate: 6.841

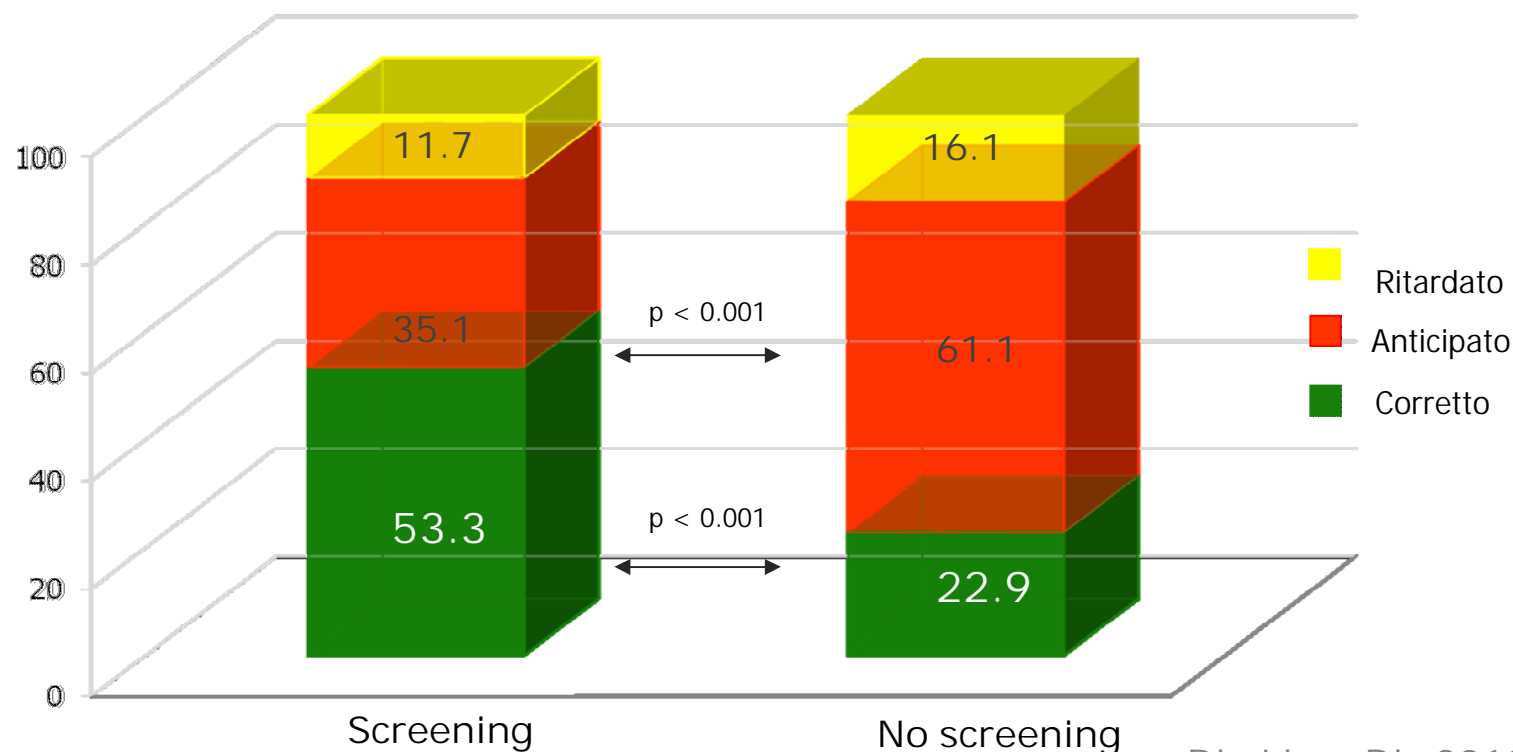
Colonscopie di sorveglianza: 1.218 (17.2%)



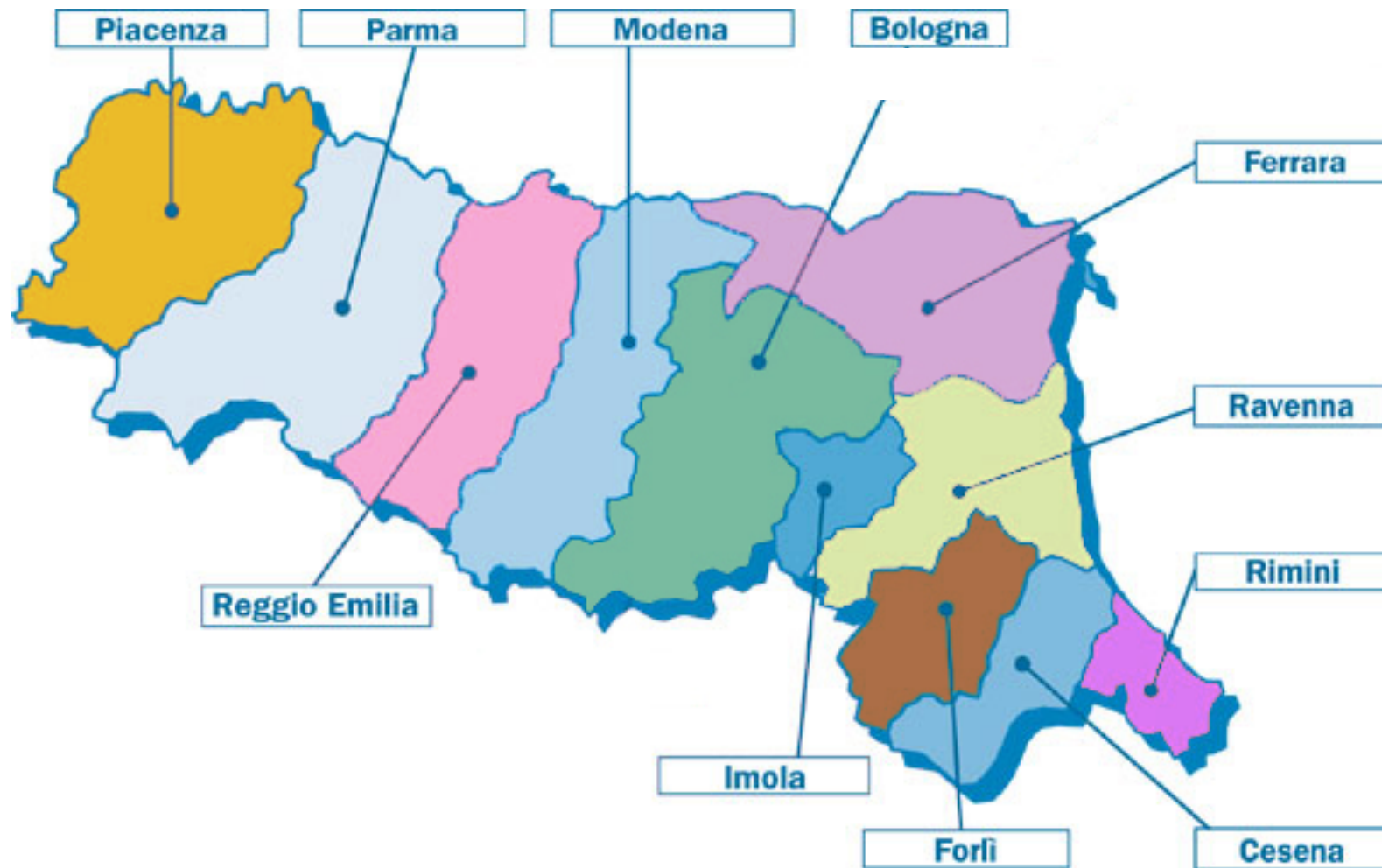
L'utilizzo della colonscopia di sorveglianza nella pratica clinica

Esami di sorveglianza eseguiti come successivi a colonscopia di screening programmatico: 204 (25%)

Colonscopie eseguite ad intervallo di sorveglianza appropriato (± 6 mesi) in esami eseguiti in programmi regionali di screening :



Emilia-Romagna Health Units:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Screening per la prevenzione dei tumori del colon-retto Indicatori di attività - Anni 2005 – 2011 (ONS)

Aziende USL														
	% avanzamento del programma*							% adesione all'invito**						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
PIACENZA	45,2	153,8	100,9	105,8	73,3	99,0	93,9	38,5	45,5	54,7	51,8	57,1	51,3	48,5
PARMA	54,7	132,2	48,4	149,6	58,9	131,7	62,1	43,7	52,6	52,0	50,4	56,0	53,4	55,4
REGGIO EMILIA	112,2	114,5	103,5	102,8	105,6	107,3	119,3	63,6	66,6	63,3	64,7	64,3	63,9	64,5
MODENA	16,3	86,5	85,3	71,8	82,2	83,0	109,9	49,1	47,5	50,9	49,6	45,9	56,1	46,2
BOLOGNA	25,8	159,4	116,3	101,5	102,3	97,6	102,1	30,4	37,3	33,8	49,4	48,9	47,5	47,5
IMOLA	113,3	119,2	67,0	101,9	78,6	98,7	73,7	42,0	52,3	43,4	58,8	59,8	53,8	56,1
FERRARA	80,0	100,8	105,0	102,7	83,2	115,1	90,8	35,5	54,7	47,6	56,9	44,7	55,3	45,3
RAVENNA	112,4	135,7	96,3	105,2	104,9	103,8	124,9	58,8	58,1	59,6	58,0	63,8	54,3	60,8
FORLÌ	54,1	81,1	79,9	20,3	97,1	98,9	91,3	41,3	41,4	37,0	24,0	44,6	42,5	41,2
CESENA	65,6	138,9	83,3	113,8	101,3	82,6	110,5	46,1	41,5	45,0	50,9	45,9	49,9	43,8
RIMINI	107,5	127,0	95,6	112,0	101,4	119,7	97,1	37,0	47,1	40,3	58,0	43,9	52,7	33,1
TOTALE REGIONE	61,4	124,1	92,8	101,0	90,4	102,6	99,9	46,2	48,4	47,6	53,7	51,9	53,1	49,4

31/12/2012 Puntuale RER
PC
PR
RE
MO
BO
IMO
FE
RA
FO
CES
RN
Regione

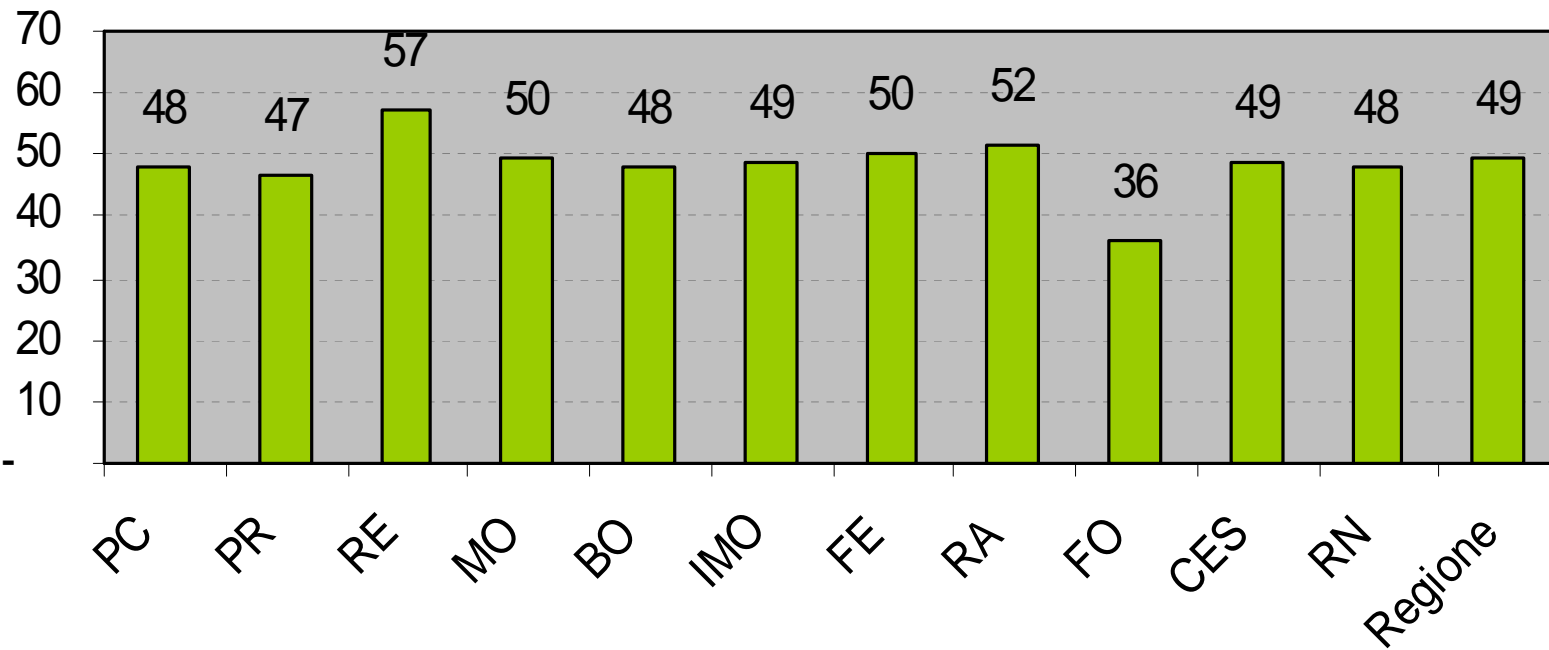
COLON 50-69 anni Residenti	
Estensione degli inviti corretta	Adesione all'invito corretta
94,5	53,6
89,6	54,4
97,8	67,0
99,3	54,5
94,4	52,5
91,9	55,2
98,1	53,5
98,2	59,3
91,9	45,2
93,4	54,3
94,7	52,3
95,5	55,2

COLON 50-69 anni Domiciliati	
Estensione degli inviti corretta	Adesione all'invito corretta
90,4	18,9
100,0	10,3
94,1	38,1
88,4	33,2
100,0	26,6
99,6	24,0
99,8	16,9
99,1	20,0
96,7	23,1
100,0	26,8
78,3	27,0
95,1	24,5

Popolazione target che ha effettuato test in screening (puntuale RER)

Residenti	COLON 50-69 anni
PC	48,2
PR	47,0
RE	57,5
MO	49,8
BO	48,1
IMO	49,1
FE	50,5
RA	51,6
FO	36,2
CES	48,7
RN	47,7
Regione 31/12/2012	49,4

COLON 50-69 anni



Popolazione invitata regolarmente %						Popolazione invitata regolarmente %					
RESIDENTI				rapporto vs italiani		DOM.				rapporto vs italiani	
	Italiani	PSA	PFPM	PSA	PFPM		Italiani	PSA	PFPM	PSA	PFPM
PC	94,9	86,8	89,9	0,9	0,9	PC	56,0	46,2	65,7	0,8	1,2
PR	90,6	81,9	76,3	0,9	0,8	PR	39,1	60,0	53,3	1,5	1,4
RE	97,9	95,4	95,7	1,0	1,0	RE	94,6	88,9	88,4	0,9	0,9
MO	99,3	97,9	98,9	1,0	1,0	MO	95,8	100,0	91,4	1,0	1,0
BO	94,8	91,9	88,9	1,0	0,9	BO	84,7	77,8	72,2	0,9	0,9
IMO	92,0	86,6	91,8	0,9	1,0	IMO	93,6	100,0	93,7	1,1	1,0
FE	98,2	94,0	95,2	1,0	1,0	FE	60,5	87,5	73,9	1,4	1,2
RA	98,3	96,8	96,5	1,0	1,0	RA	62,8	77,8	69,7	1,2	1,1
FO	92,5	91,3	80,3	1,0	0,9	FO	86,4	100,0	60,0	1,2	0,7
CES	93,4	93,0	94,5	1,0	1,0	CES	80,7	100,0	82,4	1,2	1,0
RN	95,7	91,2	77,5	1,0	0,8	RN	77,2	85,7	68,3	1,1	0,9
RER	95,9	91,5	90,2	1,0	0,9	RER	75,9	78,9	75,4	1,0	1,0

Adesione all'invito%						Adesione all'invito%					
RESIDENTI				rapporto vs italiani		DOM.				rapporto vs italiani	
	Italiani	PSA	PFPM	PSA	PFPM		Italiani	PSA	PFPM	PSA	PFPM
PC	54,7	42,7	37,3	0,8	0,7	PC	40,6	0,0	17,0	0,0	0,4
PR	56,1	30,3	28,8	0,5	0,5	PR	27,4	13,3	17,2	0,5	0,6
RE	68,8	48,5	43,8	0,7	0,6	RE	46,1	25,0	28,5	0,5	0,6
MO	55,5	34,6	37,8	0,6	0,7	MO	38,3	38,1	25,8	1,0	0,7
BO	53,9	45,6	35,9	0,8	0,7	BO	35,5	43,5	19,8	1,2	0,6
IMO	57,1	34,7	32,0	0,6	0,6	IMO	31,0	25,0	14,1	0,8	0,5
FE	54,5	22,4	34,7	0,4	0,6	FE	29,3	30,8	25,2	1,0	0,9
RA	61,1	38,2	36,2	0,6	0,6	RA	35,4	33,3	24,4	0,9	0,7
FO	45,9	36,5	31,4	0,8	0,7	FO	29,1	100,0	19,6	3,4	0,7
CES	55,8	35,9	30,1	0,6	0,5	CES	35,3	100,0	14,3	2,8	0,4
RN	52,9	46,4	39,4	0,9	0,7	RN	41,4	50,0	38,5	1,2	0,9
RER	56,5	41,3	36,2	0,7	0,6	RER	36,1	35,5	23,5	1,0	0,7

**Requisiti per l'accreditamento dei
programmi di screening per la diagnosi
precoce e la prevenzione dei
tumori del colon-retto, della mammella e
della cervice uterina**

- **INTRODUZIONE COMUNE**
(screening coloretale, cervicale e mammografico)

- **PREMESSA**

Scopo, campo di applicazione, obiettivi generali e di qualità del programma,

- **DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA**

- **FUNZIONI ORGANIZZATIVE DEL PROGRAMMA:**

Responsabile del programma, coordinatore tecnico-scientifico del percorso diagnostico-terapeutico

- **RIFERIMENTI LEGISLATIVI, NORMATIVI E LINEE GUIDA DI RIFERIMENTO**

Requisiti organizzativi

Requisiti tecnologici

Apparecchiature

Requisiti strutturali

Strutture di riferimento

**Clinical competence e
formazione/aggiornamento**

Personale medico, tecnico, infermieristico ecc.

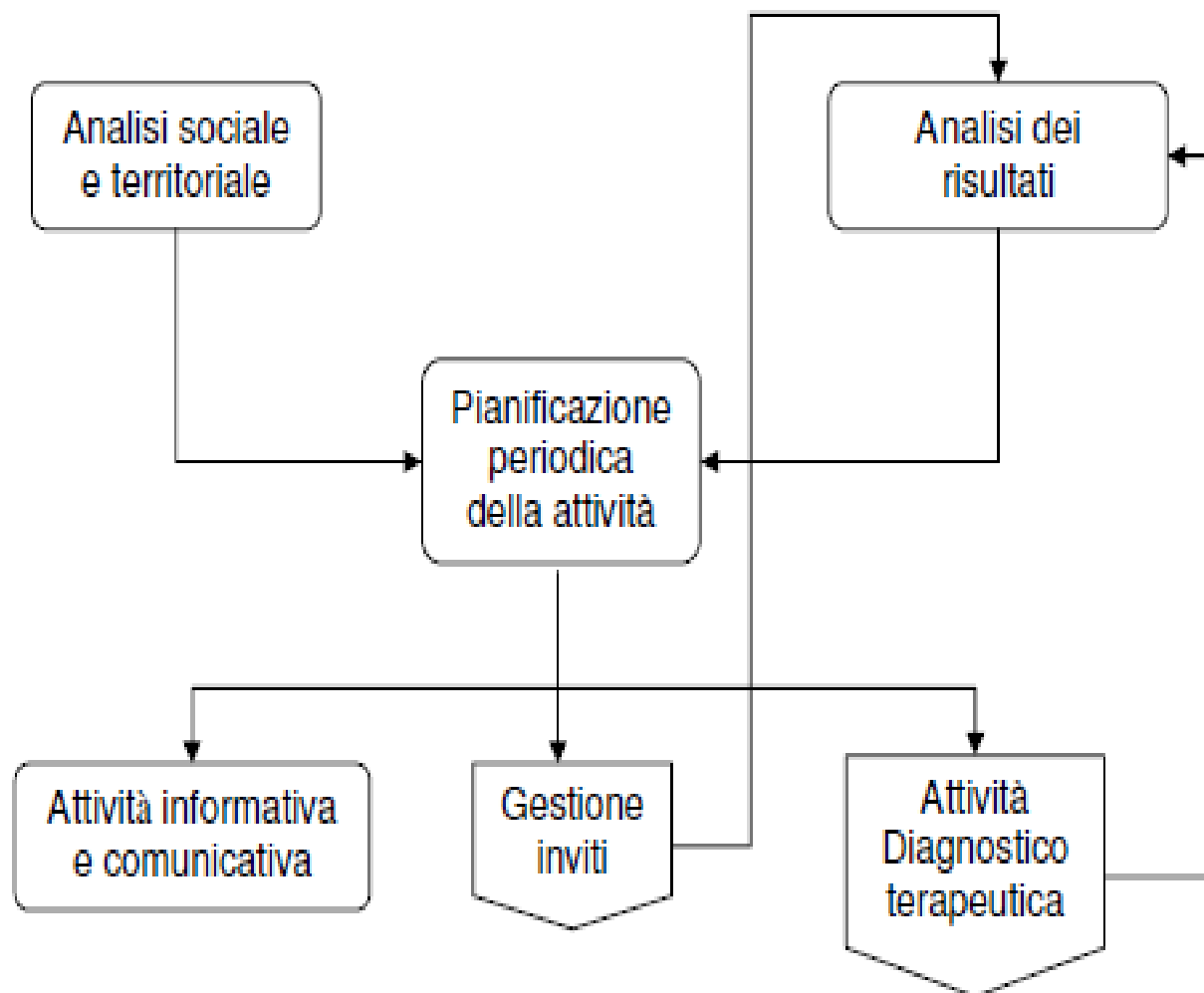
Controlli di qualità

SCREENING PER LA DIAGNOSI PRECOCE DEI TUMORI DEL COLON-RETTO

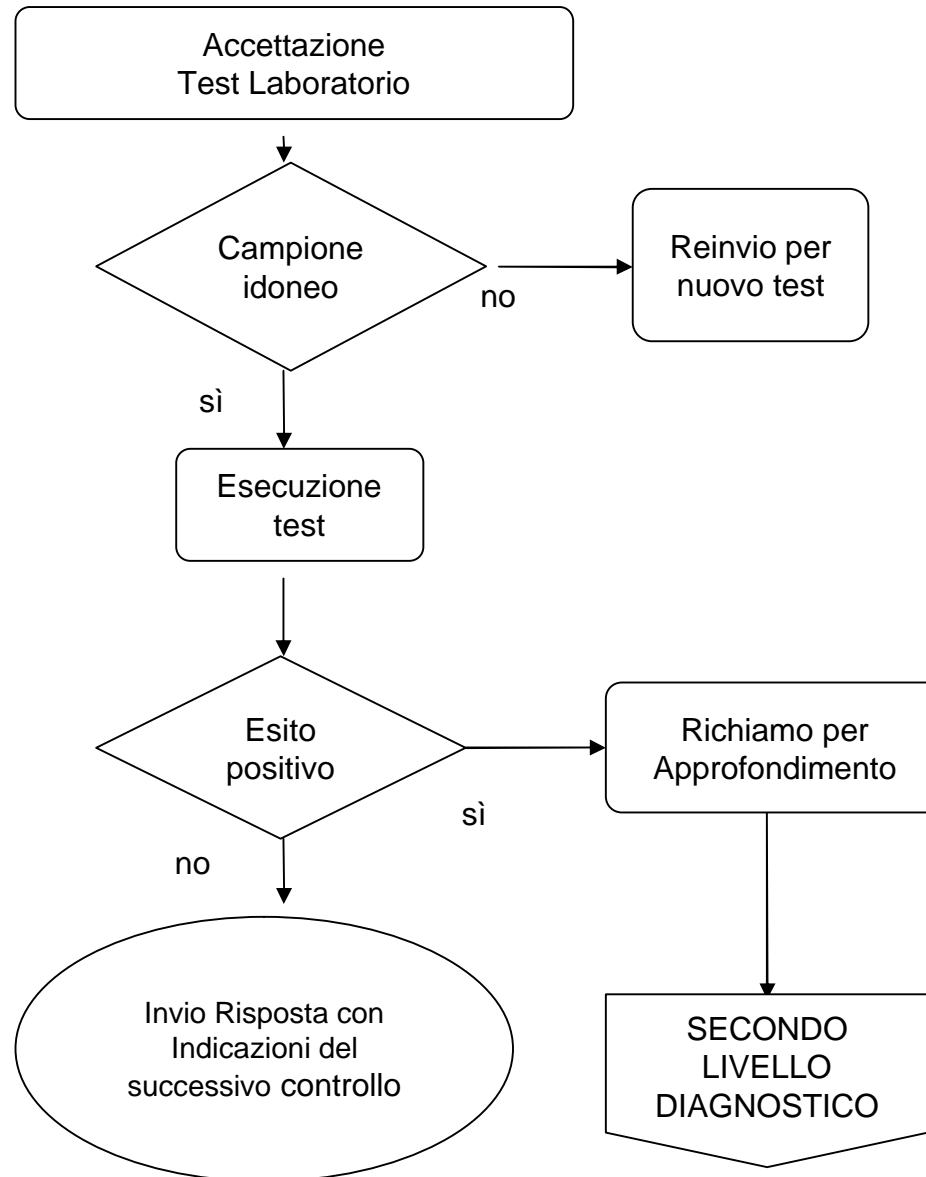
- **1a FASE – PIANIFICAZIONE E GESTIONE INVITI**
CENTRO SCREENING
- **2a FASE – I LIVELLO: FIT**
APROVVIGIONAMENTO, DISTRIBUZIONE, CONSEGNA, ESECUZIONE, REFERTAZIONE
- **3a FASE - SECONDO LIVELLO DIAGNOSTICO**
AMBULATORIO DI COLONSCOPIA
SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA DI RIFERIMENTO
- **4a FASE - PIANO TERAPEUTICO**
STRUTTURA CHIRURGICA, RADIOTERAPICA ED ONCOLOGICA DI RIFERIMENTO
- **5a FASE – FOLLOW-UP**
- **ATTIVITÀ DI CONTROLLO E ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ**
- **PIANO DELLE VERIFICHE FINALI**
INDICATORI DI QUALITÀ PER LO SCREENING COLORETTALE

Programmazione
(flow chart n° 1a)

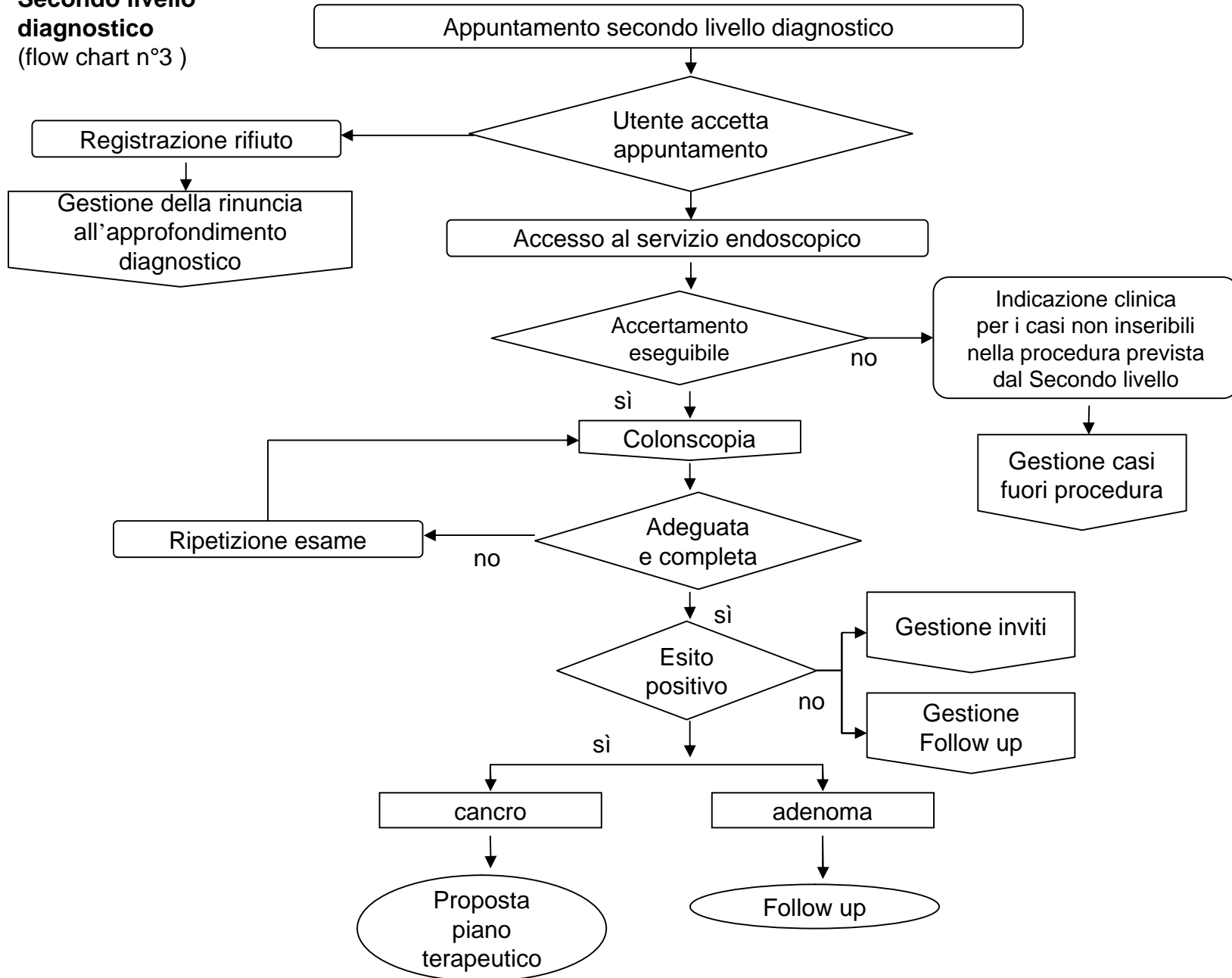
CENTRO SCREENING



Processazione Test
(flow chart n° 2)



**Secondo livello
diagnostico**
(flow chart n°3)



Grazie per l'attenzione