

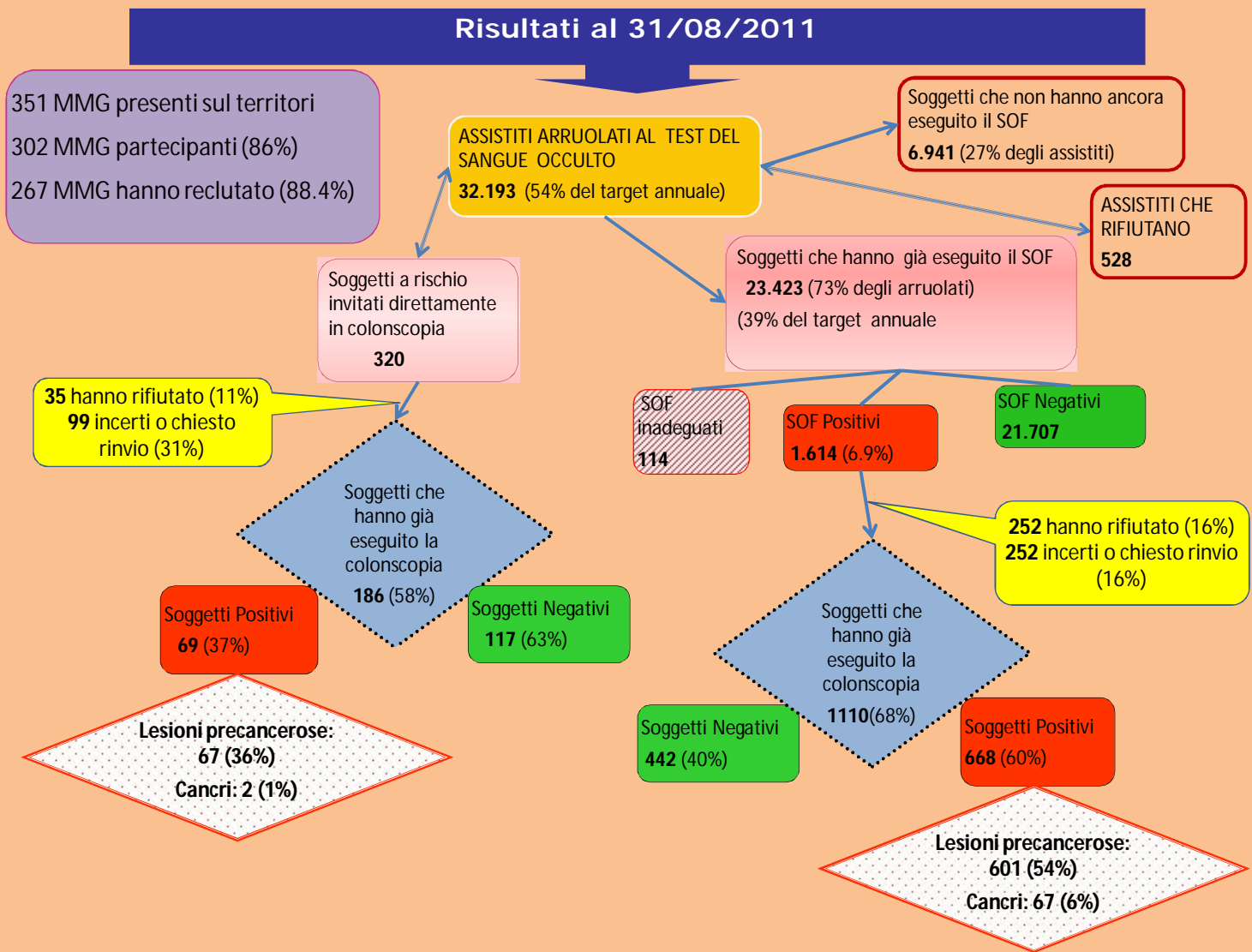
**Screening per la diagnosi precoce del tumore del colon retto  
nell'ex ASL Napoli 4: valutazione della efficacia del coinvolgimento dei  
medici di medicina generale (MMG).**

**Autori:** Palombino R. \*, D'Orsi M. \*, Gigli L. \*, Isernia M. \*, Russo Spena S. \*, D'Orazio M. \*\*, Pisanti F. \*\*, Quatrano P. \*\*, Vivo M. \*\*, Cipolletta L. \*\*\*, Bianco M.A. \*\*\*, Rotondano G. \*\*\*, Di Marzo S. \*\*\*, Salvati A. ∞, Marullo R. ∞, Russo E. ×, Nunziata T. ^, Ranieri C. ^, Fusco M. †  
\*Servizio Epidemiologia, \*\*Dip. Patologia Clinica, \*\*\* UOC Gastroenterologia ∞S.Anatomia Patologica, ×S. Oncologia, ^S.Cardiologia, †Registro Tumori della Regione Campania.

**Il contesto** Il territorio della ex ASL Napoli 4 comprende 33 comuni con circa 456.721 abitanti ed una popolazione target (50-74 anni) al 31/12/2010 di 119.557 unità (target annuale 59.779 unità).

**Obiettivo** Valutare l'adesione allo screening conseguente a d una modalità di reclutamento della popolazione target che assegna un ruolo centrale ai medici di medicina generale.

**Materiali e metodi**  
I MMG, collegati via web al sistema gestionale dello screening, svolgono un ruolo centrale nel reclutamento degli assistiti alla ricerca del sangue occulto nelle feci (SOF): convocano l'assistito, lo informano, lo arruolano via web, consegnano il referto e, in caso di positività, collaborano attivamente per il prosieguo dell'iter diagnostico. Nel caso in cui i MMG non aderiscano al programma, subentrano i team distrettuali che invitano l'assistito a mezzo posta. I MMG percepiscono una quota di euro 5,16 per singolo assistito reclutato.



**DISCUSSIONE:** L'adesione degli assistiti ha registrato un picco nel periodo autunnale, favorito dalla concomitanza con la campagna di vaccinazione antinfluenzale, pure gestita dai MMG. Sicuramente vanno riconosciuti come elementi positivi del programma, che è l'unico attivo in tutto il territorio regionale, la progettazione condivisa con tutti gli attori coinvolti, un coordinamento che garantisce il monitoraggio continuo del sistema, con la rilevazione e la soluzione tempestiva delle criticità, l'assistenza personalizzata ai MMG. Le maggiori criticità sono costituite dal diseguale impegno dei diversi Distretti nella promozione del programma e dall'assenza di una campagna di comunicazione regionale. Entrambe le criticità derivano da una tiepida assunzione in carico della problematica da parte degli organi di governo della sanità regionali e aziendali.