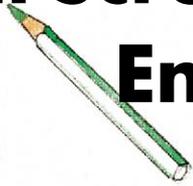




**15 anni di screening a Reggio
Emilia**



GISCoR²²



**Cinzia Campari
Romano Sassatelli
Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia**





Ma in realtà sono 17

21 marzo 2005





La sottoscritta Cinzia Campari

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

X che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

□ che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:



Provincia di Reggio Emilia

Popolazione totale: 528.401

Popolazione Screening: 148.000

6 Distretti Sanitari



- Distribuzione del kit per l'esecuzione del sangue occulto fecale presso le strutture aziendali (poliambulatori, case della salute, ospedali) con personale sanitario formato (OSS, IP, AS..)
- Etichettatura del kit al momento della consegna
- Riconsegna presso strutture aziendali (CUP, ambulatori)
- Appositi contenitori refrigerati per la riconsegna
- Chiusura estiva della consegna dei kit per limitare i trasporti ad alte temperature
- 2 Laboratori di processazione dei test
- 6 Sedi di Endoscopia Digestiva



Si sono aggiunte altre modalità di invito..

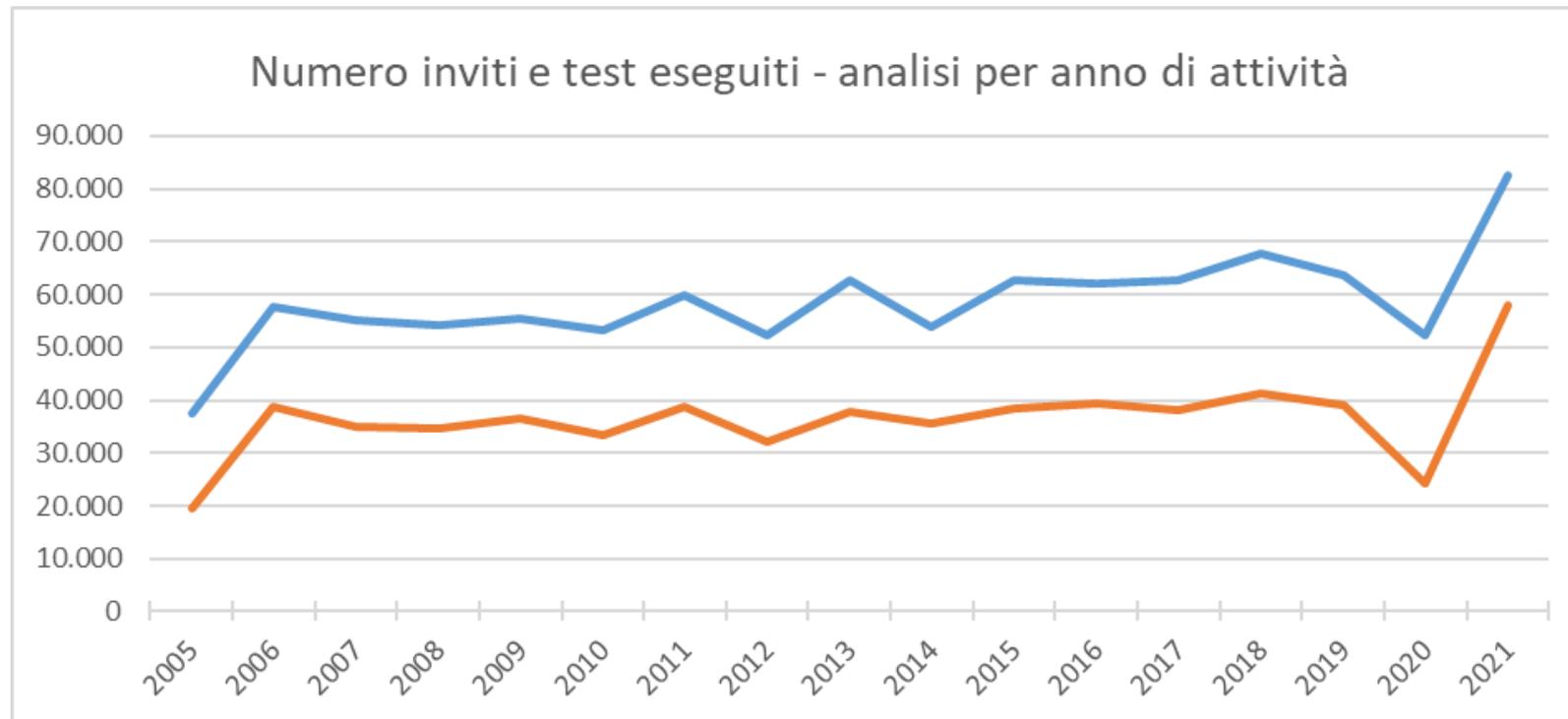
- ➔ Invio dell'invito anche su FSE (oltre al cartaceo), utilizzo di sms per sollecitare la riconsegna del kit
- ➔ Invio postale del kit già pre-etichettato con contestuale inoltro a FSE di una comunicazione che anticipa l'arrivo del test a domicilio



Strategie per facilitare l'adesione alla partenza dello screening



- ☑ Esteso immediatamente a tutta la provincia (15 punti diventati poi 22)
- ☑ Priorità ai nati nel 1935-1936 per non farli uscire dalla coorte
- ☑ Invito per indirizzo e numero civico
- ☑ Distretto della montagna con invito in ospedale: collocazione del punto di distribuzione di fronte alla senologia con invito delle donne in corrispondenza della mammografia di screening (solo nel primo anno)





17 anni di attività del 1° livello 21 marzo 2005 - 21 marzo 2022



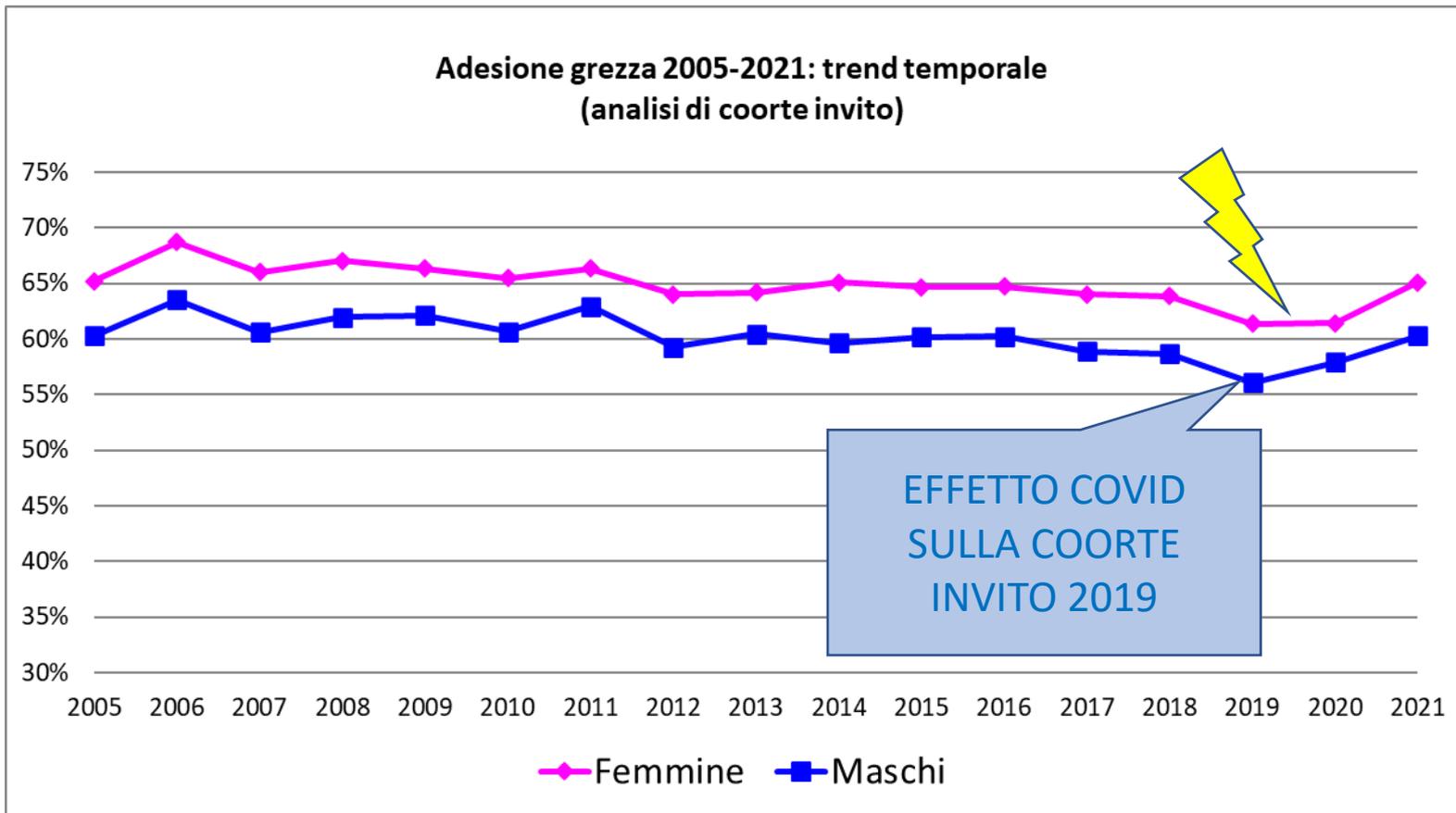
👤 Popolazione bersaglio: 112.000 - 148.000 circa

✉️ Inviti 1.016.563

👤 ✉️ Persone invitate 265.896

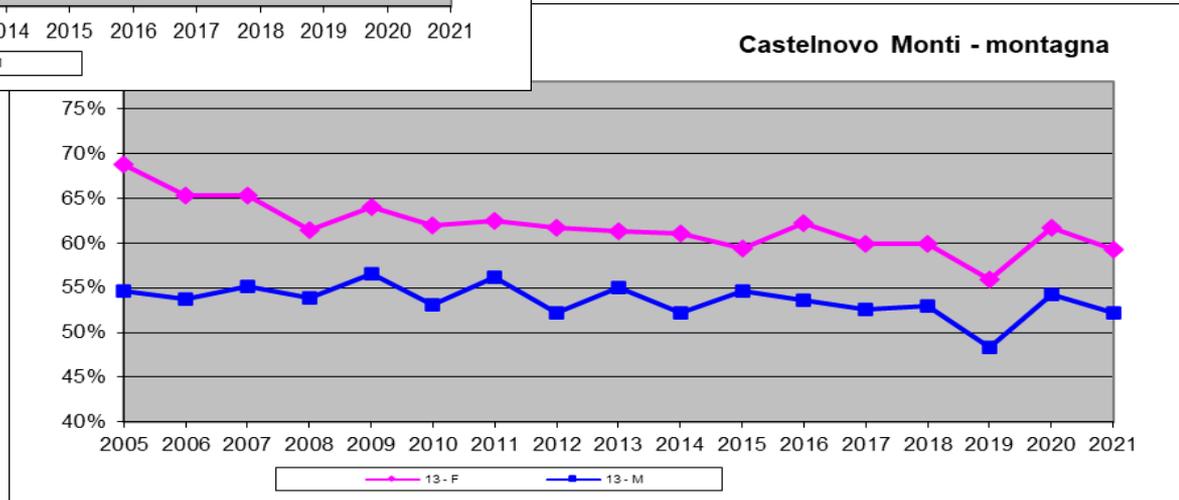
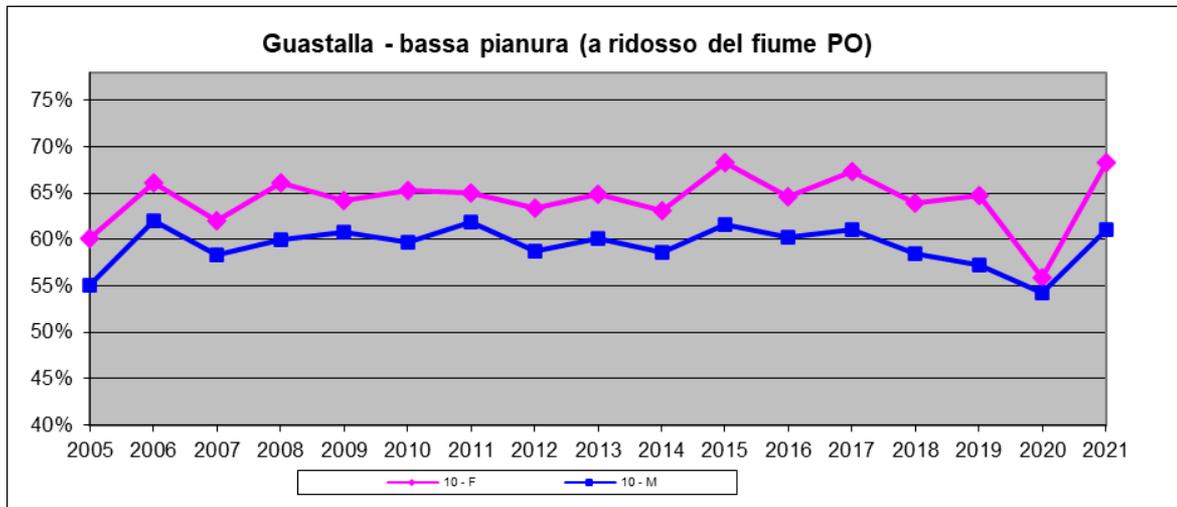
🕒 Referti: 629.468 (28.198 positivi)

👤 🕒 Persone con almeno 1 referto: 188.597 (range da 1 a 9)



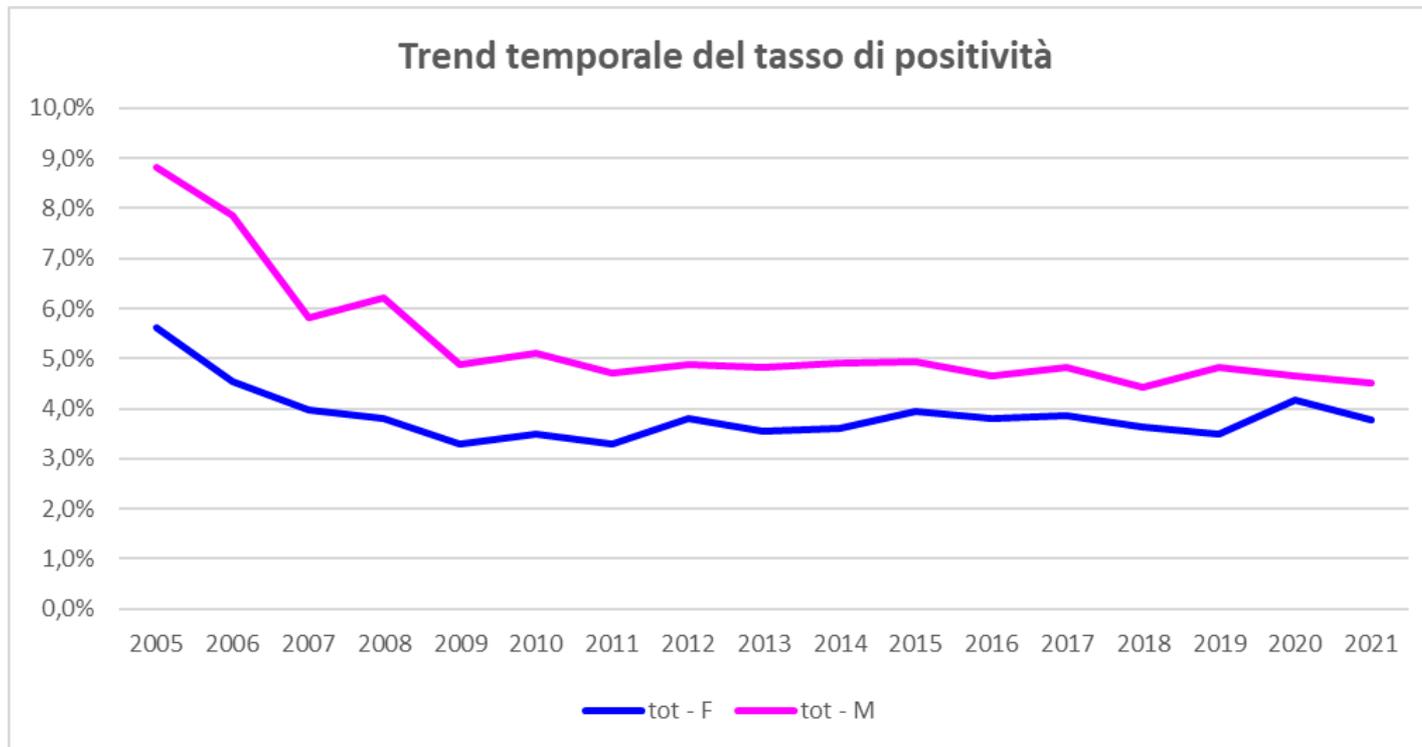


Adesione grezza nei 2 distretti agli estremi della provincia





Trend del tasso di positività





17 anni di attività del 2° livello
21 marzo 2005 - 21 marzo 2022



😊 Colonscopie eseguite in screening: 45.018

👤 😊 Persone che hanno eseguito almeno 1 colonscopia: 24.311

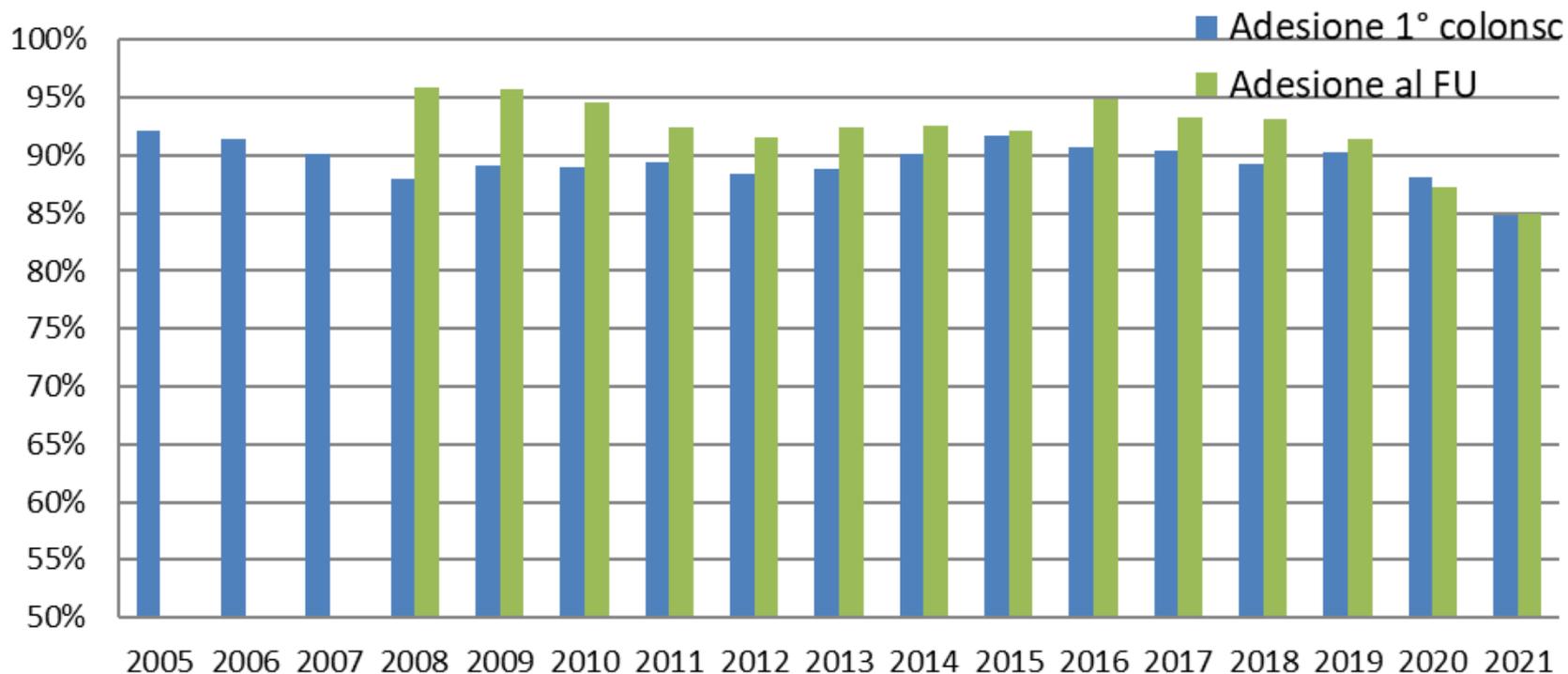
➡️ Persone con almeno un adenoma ad alto rischio: 7.528*

➡️ Persone con un polipo cancerizzato o un cancro: 983*

*coorte invito al 31/12/2021

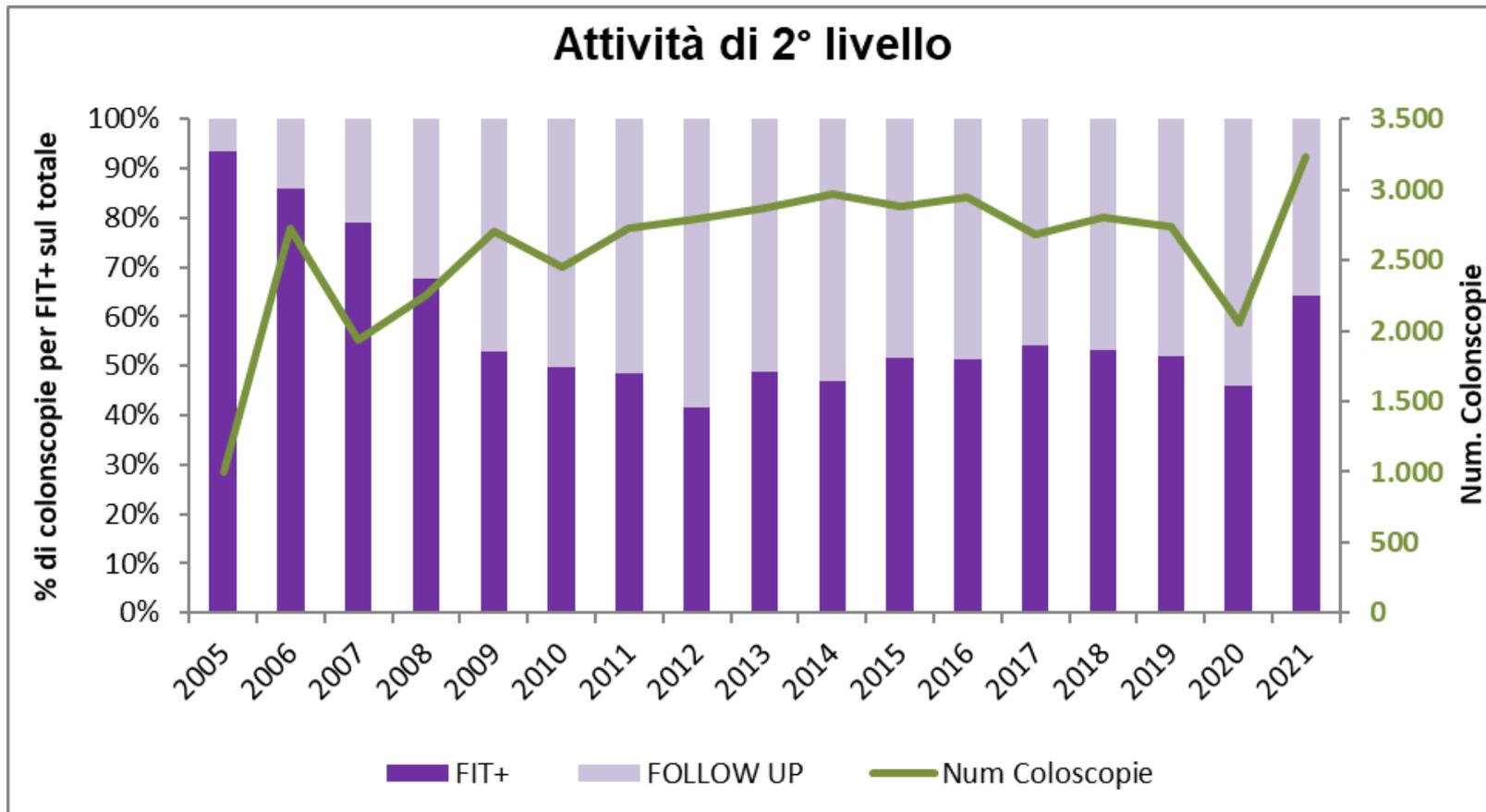


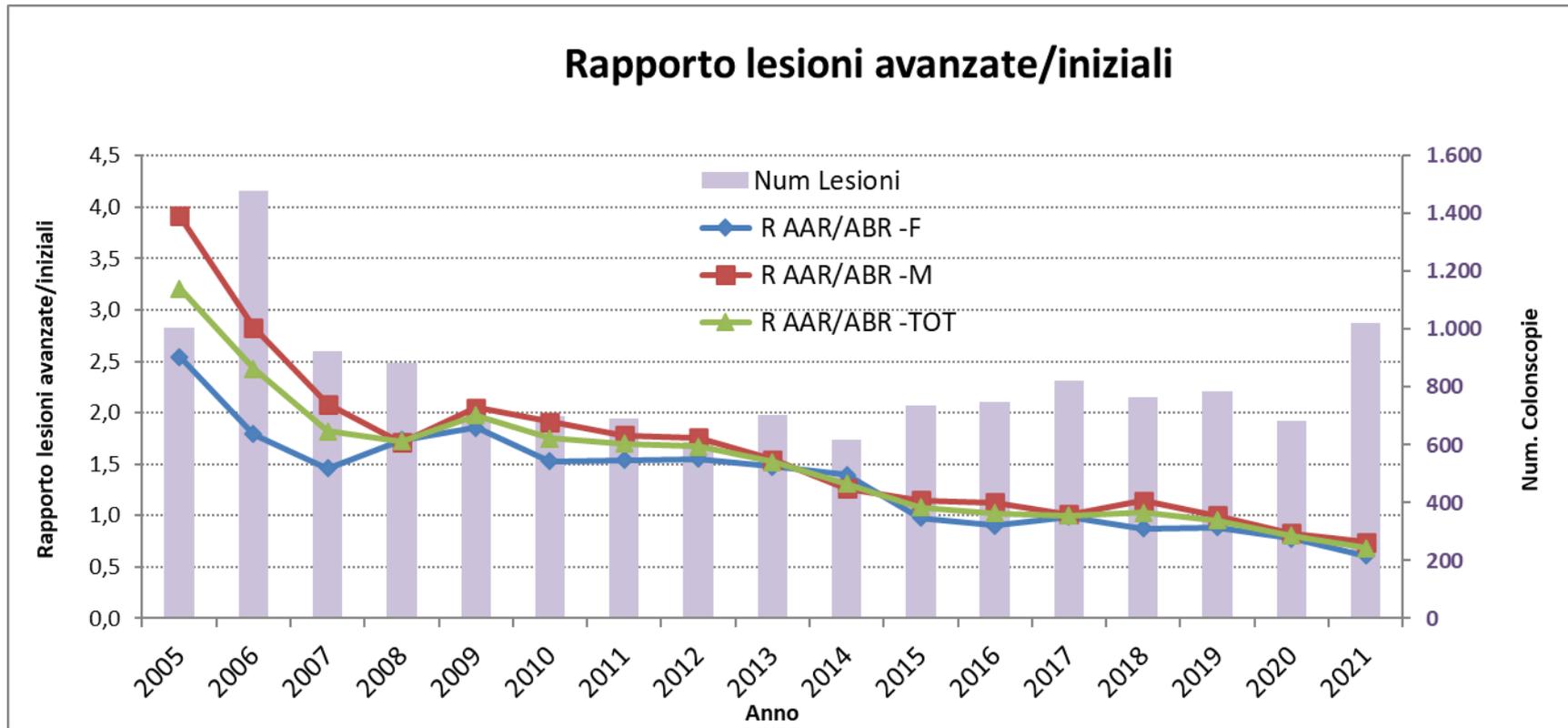
Adesione alla proposta di colonscopia

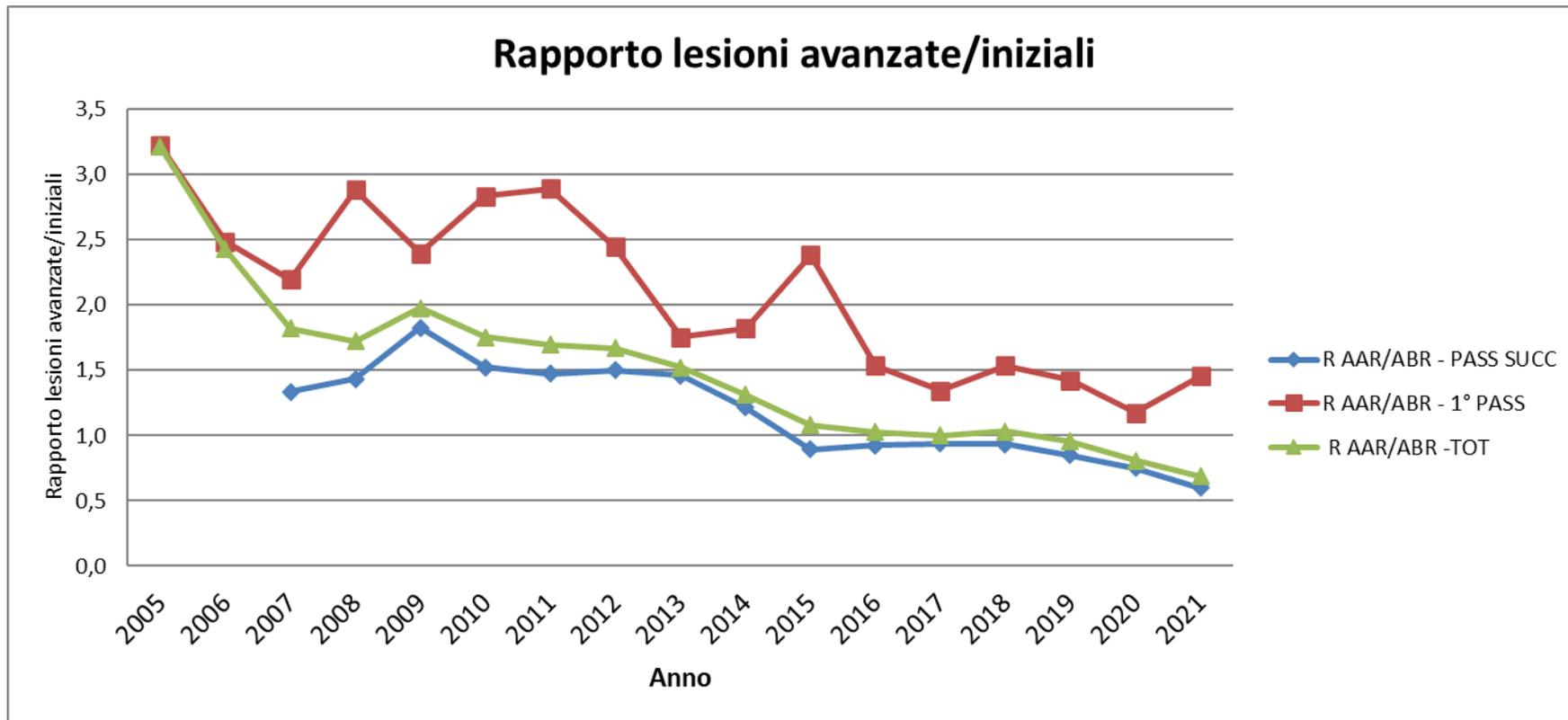




L'endoscopia di screening









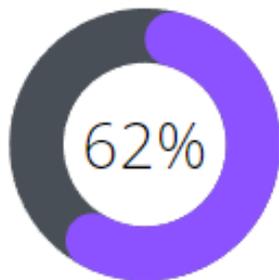
L'endoscopia di screening



Ogni 1000 colonscopie operative si sono verificate 5 complicanze immediate o tardive (entro 30 gg) che ha portato ad un ricovero ospedaliero



Impatto dello screening in popolazione



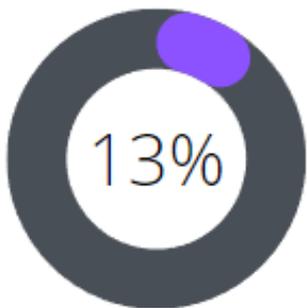
Adesione al FIT su singolo invito



Il 71% della popolazione invitata ha
eseguito almeno 1 test FIT



Impatto dello screening sulla popolazione



Il 13% della popolazione aderente al FIT
ha eseguito almeno una colonscopia



Il 9% della popolazione invitata ha
eseguito almeno una colonscopia di
screening



Impatto dello screening sulla popolazione



Rispetto alla popolazione che ha eseguito almeno una colonscopia
nel 35% dei soggetti si sono state riscontrate lesioni avanzate o tumori



Rispetto alla popolazione che ha aderito allo screening
nel 4,5% degli aderenti si sono state riscontrate lesioni avanzate o tumori



Rispetto alla popolazione invitata
nel 3,2% della popolazione si sono riscontrate lesioni avanzate o tumori



**Grazie per l'attenzione e
per essere qui con noi
oggi**



Impatto dello screening sulla popolazione aderente



Copertura con almeno 1
FIT di screening



Copertura con almeno 1
colonscopia di screening

< 5,4 casi ospedalizzati su 1.000 colonscopie operative