



OSSERVATORIO
NAZIONALE
SCREENING



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



GISCoR

gruppo italiano screening coloretale

**XV CONGRESSO
NAZIONALE 2022**

Lo screening al tempo del Covid La sorveglianza ONS

Paola Mantellini

p.mantellini@ispro.toscana.it

segreteriaons@ispro.toscana.it

Il sottoscritto Paola Mantellini

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



Da giugno 2020 l'ONS ha condotto cinque indagini:

Una qualitativa che si prefiggeva di verificare, dal punto di vista strettamente organizzativo, cosa era successo durante il lockdown e come ci si stava adoperando per la ripartenza;

Quattro quantitative con l'obiettivo di misurare la velocità della ripresa attraverso un confronto tra

1. Gennaio-Maggio 2020 e lo stesso periodo del 2019
2. Gennaio Settembre 2020 e lo stesso periodo 2019
3. Gennaio Dicembre 2020 e lo stesso periodo 2019
4. Gennaio 2020 Maggio 2021 e analogo periodo di riferimento su 2019



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

INDAGINI QUANTITATIVE

Confronto fra il **numero di inviti e di esami fatti** nel 2020 e nel 2019

Ritardo in **‘mesi standard’** = Numero di mesi di attività che sarebbero necessari per recuperare il ritardo con i volumi di attività pre-pandemici di ogni singola Regione. Questa misura ci fornisce anche il ritardo (rispetto al periodo di riferimento pre-Covid) con cui saranno diagnosticate le lesioni screen detected da ora in poi.

Impatto del ritardo = Stima **numero di lesioni** che avranno un qualche ritardo di diagnosi

Propensione alla partecipazione = A parità di invito/contatto quale è stata la partecipazione? Rapporto tra la percentuale di diminuzione degli inviti e degli esami effettuati.

Rilevanze interpretative

In alcune Regioni e in alcune aree le prestazioni del 2019 sono lontane dalla piena copertura

Possibili fluttuazioni casuali (specie per le piccole Regioni)

Problemi con lo screening cervicale: lo spostamento al test HPV determina un minor numero di persone da invitare/esaminare.

Gli inviti nel 2020 in alcuni casi sono stati selettivi (prima chi aveva già partecipato...)

Gli inviti hanno una diversa forma nel 2019 (lettera +sollecito) rispetto agli inviti/contatti del 2020 (lettera anche senza sollecito, contatto telefonico, sms ...)



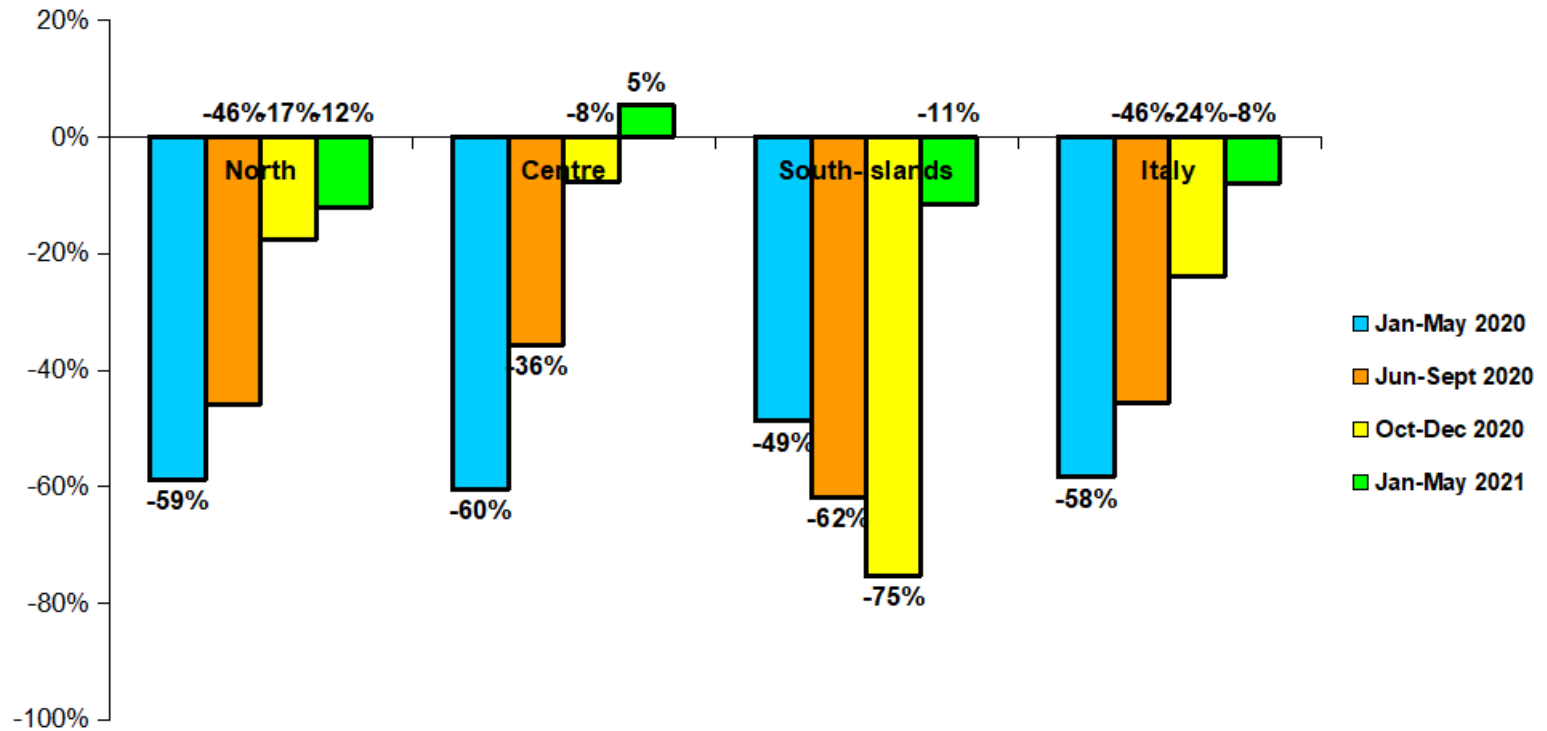
- Il contributo dei coordinamenti regionali alle tre survey è stato molto fattivo.
- Alla survey qualitativa e alla prima quantitativa hanno risposto 20 Regioni/PA su 21
- Alla seconda survey quantitativa hanno risposto le stesse Regioni (Calabria 3 ASL su 5)
 - Alla terza e quarta tutte le Regioni!

Differenza in numero assoluto e percentuale di utenti invitati/contattati ed esaminati, numero di mesi standard di ritardo nella erogazione degli esami per le 3 campagne di screening e complessivo per l'Italia. Confronto del periodo gennaio 2020 Maggio 2021 con periodo standard di riferimento stimato relativo al 2019



	Utenti invitati in meno (%)	Utenti esaminati in meno (%)	Mesi standard di ritardo
Screening mammografico	1.093.354 (20,3)	816.966 (28,5)	4,8
Screening cervicale	1.575.164 (28,4)	784.760 (35,6)	6,0
Screening colo-rettale	2.175.318 (24,4)	1.195.987 (34,3)	5,8

Stima: cancro in meno 1376, adenomi avanzati in meno 7.763
Riduzione relativa di partecipazione del 13%



Osservatorio nazionale screening

Rapporto sul 2020

Figura 4. Esame per la prevenzione dei tumori coloretali nei tempi raccomandati* all'interno o al di fuori dei programmi di screening organizzati (%)
Persone 50-69enni
Passi 2010-2020

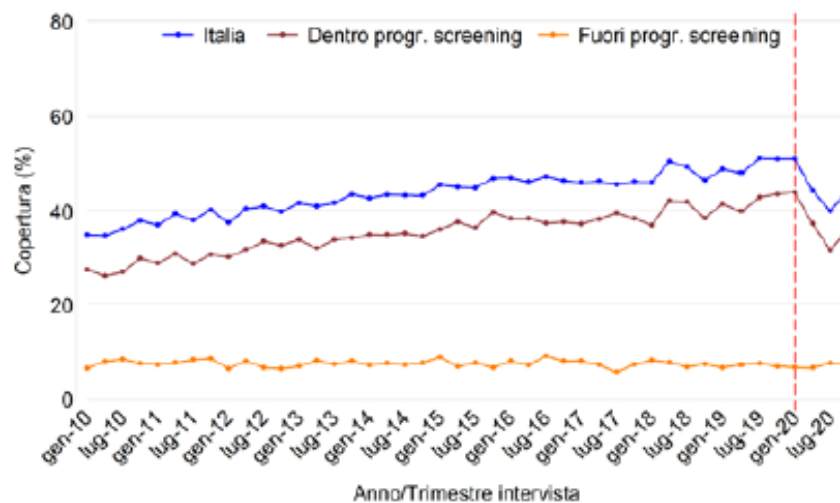
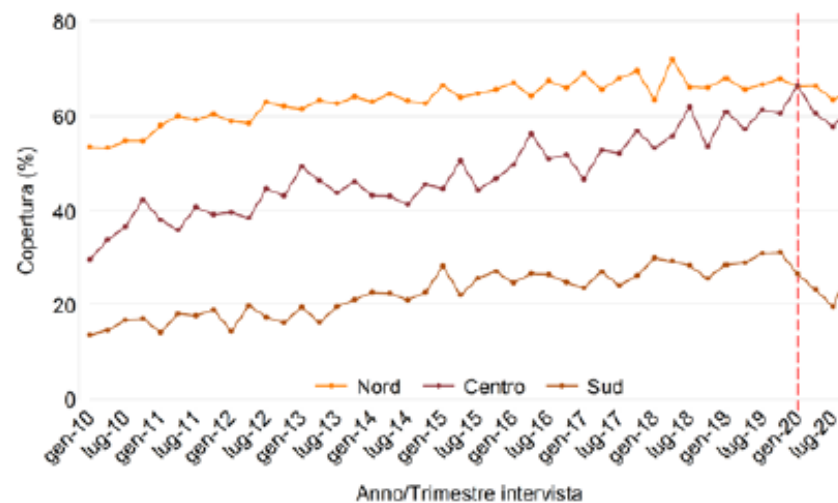
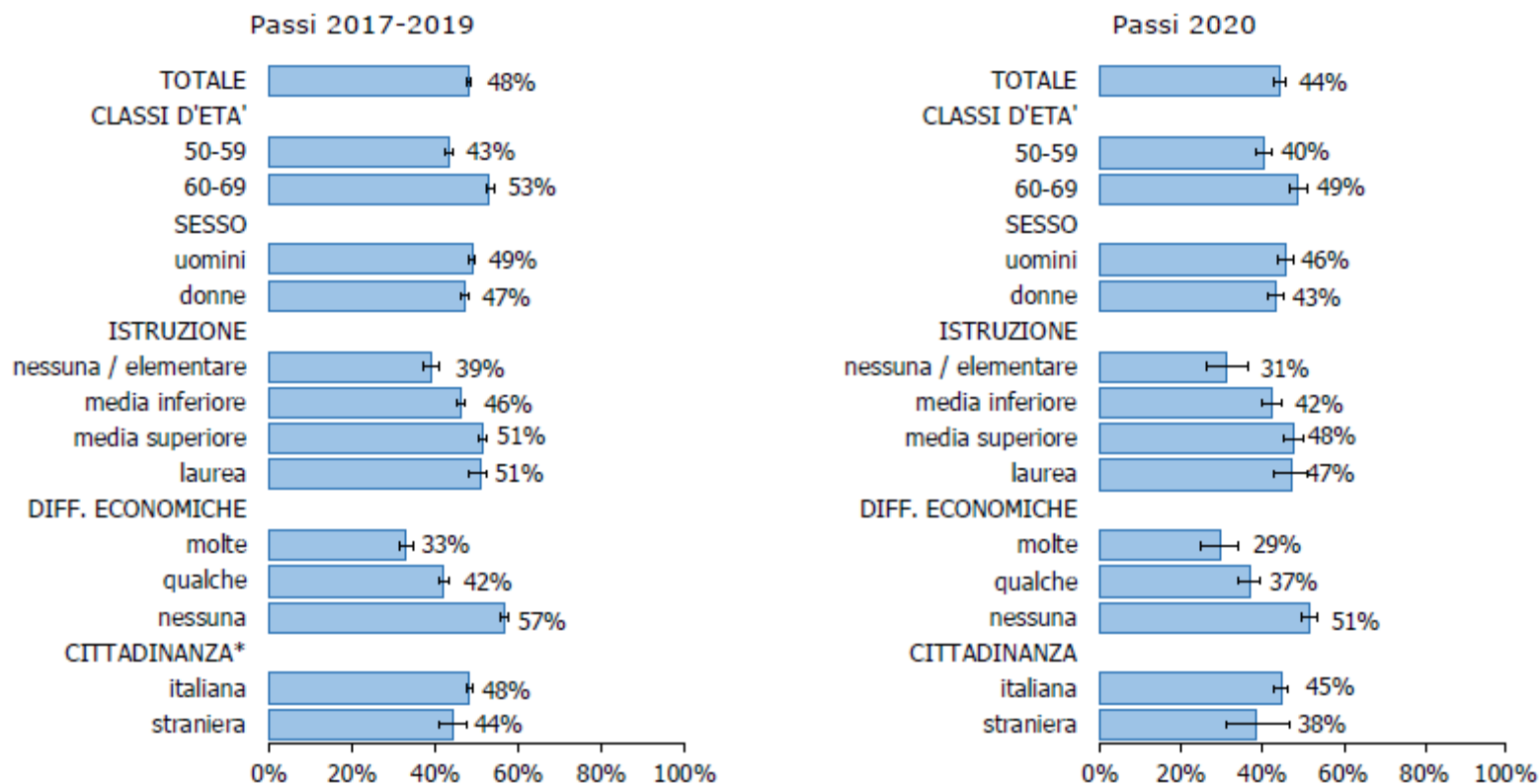


Figura 5. Esame per la prevenzione dei tumori coloretali nei tempi raccomandati* per ripartizione geografica (%)
Persone 50-69enni
Passi 2010-2020



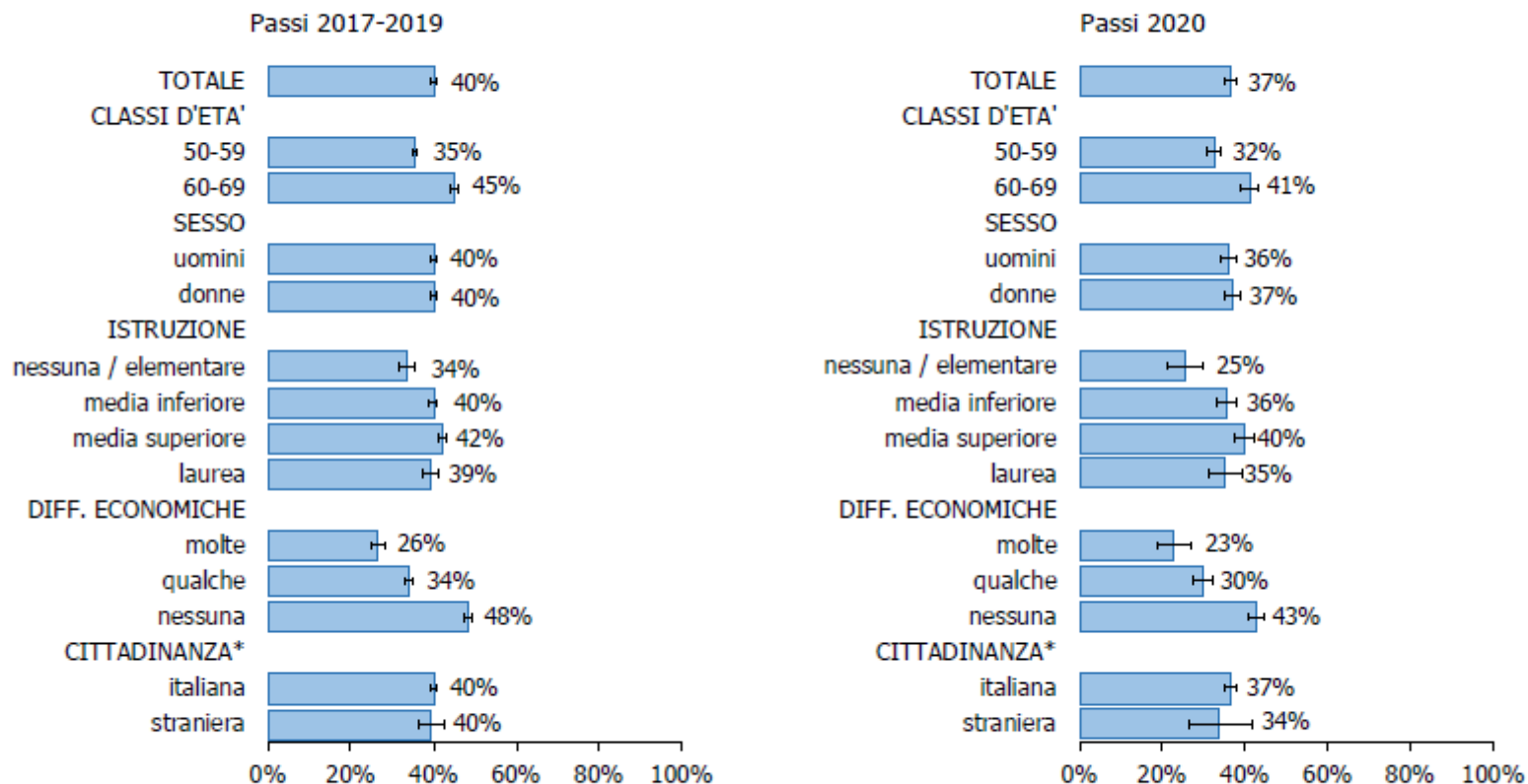
**Il dato relativo al Piemonte viene calcolato con un algoritmo apposito che tiene conto delle diverse modalità di organizzazione dello screening (rettosigmoidoscopia a 58 anni o in alternativa ricerca del sangue occulto ogni due anni nella fascia 59-69 anni).*

**Figura 6. Copertura agli esami per la prevenzione dei tumori colorettali
entro i tempi raccomandati per caratteristiche socio-demografiche
Persone 50-69enni (%)**



*Italiani: persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a sviluppo avanzato (PSA); Stranieri: persone immigrate da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM).

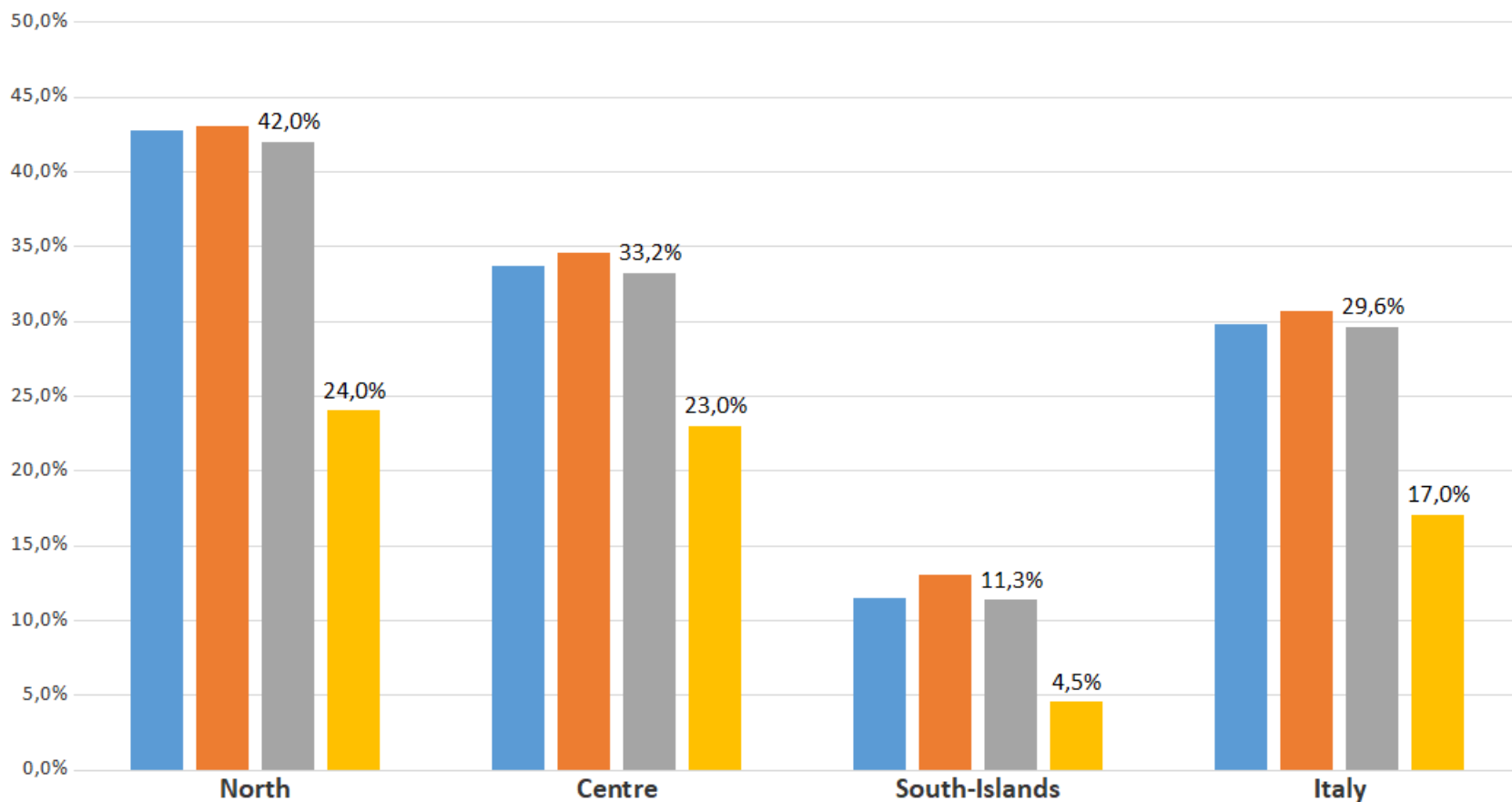
Figura 7. Copertura agli esami per la prevenzione dei tumori colorettali nei tempi raccomandati all'interno programmi di screening organizzati (%)
Persone 50-69enni



*Italiani: persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a sviluppo avanzato (PSA); Stranieri: persone immigrate da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM).

Examination Coverage, 2017-2020

■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020



Grazie per l'attenzione

