

Con il
Patrocinio di:



Johann Gottfried Steffan, Lerici
1900, acquerello

GISCoR

gruppo italiano screening coloretale

XIII CONGRESSO NAZIONALE 2018

25-26 Ottobre 2018

Villa Marigola, Lerici (SP)

CORSO PRE-CONGRESSO

25 Ottobre 2018



**Lavori in corso
progetti delle aree di lavoro**

GISCoR
gruppo italiano screening colorettaie

Area organizzazione e valutazione

**La survey organizzativa e
la revisione del manuale delle 100
domande**

Cinzia Campari – Grazia Grazzini



AGGIORNAMENTO:
LUGLIO
2018

Le 100 DOMANDE sullo screening colorettaie










La struttura delle 100 domande è rimasta la medesima ma abbiamo cercato di:

- arricchire i contenuti con le domande/risposte più frequenti rivolte agli operatori
- rimuovere alcune indicazioni che potevano risultare ostacolo alla preparazione del campione (Es: contaminazione con urine, emorroidi, termine dal ciclo mestruale)
- inserire alcune informazioni sulle nuove tecniche diagnostiche

Indice

anda		Prefazione	pag. 1
		Introduzione alle 100 domande sullo screening colorettaie (versione 30 luglio 2018)	pag. 2
701		Un semplice esame contro il tumore del colon retto (versione 30 luglio 2018)	pag. 5
		Le domande più frequenti sullo screening per il tumore colorettaie (versione 30 luglio 2018)	pag. 7
		Istruzioni per fare l'esame del sangue occulto (versione 30 luglio 2018)	pag. 16
		Screening del colon retto: informazioni per gli operatori (versione 30 luglio 2018)	pag. 17

Sezione 1: un semplice esame contro il tumore del colon retto

- perchè si fa lo screening?
- e se ho superato l'età per ricevere l'invito di screening?

Sezione 2: le domande più frequenti

- ho superato l'età massima l'invito di screening. Perchè non mi invitate più? Posso continuare a fare il test?
- è davvero tutto gratuito o c'è l'inghippo?
- ogni tanto vedo un po' di sangue, ho le emorroidi: posso fare il test? ...Il test è risultato negativo. Cosa devo fare?
- avevo le mestruazioni sino a 2 gg fa: posso fare l'esame?

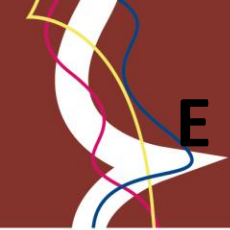
Sezione 2: le domande più frequenti - colonscopia

- Non voglio fare la colonscopia. Posso fare al suo posto la colonscopia virtuale?
- Cosa si può trovare con la colonscopia?
- E' vero che mi devo assentare dal lavoro durante la preparazione intestinale?
- E se sto assumendo farmaci, come mi devo comportare durante la preparazione?
- E se sono portatore di pacemaker?

Sezione 4: informazioni per gli operatori
perché fare lo screening?

Metta il flacone nell'apposita bustina e lo conservi in
frigorifero: maggiori dettagli sull'importanza delle
modalità di conservazione e sulla stabilità

Aggiornamento delle evidenze bibliografiche



E se l'appetito viencomunicando

GISCoR
gruppo italiano screening coloretale

.....proposta: documento sulle «le 100 domande della pulizia intestinale».....



- analisi descrittiva presentata a Cremona 2017
- analisi statistica con variabili di estensione e adesione 2016: si confermano le variabili note (area geografica, sollecito)



Se l'adesione è fortemente correlata a determinanti strutturali e a determinanti intermedi, su molti dei quali non possiamo agire, allora il destino dei nostri programmi è già scritto?



E se i valori etici che guidano la sanità pubblica diventano baluardo di pochi e spreco per molti («devo spostare l'appuntamento del pap test perché ho la palestra»)?

E se le presunte inefficienze diventano la sola chiave di interpretazione della sanità?



La resilienza degli screening (o resistenza negli screening)

- azioni verso l'esterno:

1. agire sui determinanti modificabili che impattano sull'adesione
2. aumentare le capacità comunicative e di promozione
3. sviluppare strategie di empowerment e di penetranza nella popolazione



- azioni verso l'interno:

1. analizzare i modelli organizzativi per limitare gli sprechi, in un'ottica di efficientamento
2. approfondire un'analisi i contesto all'interno dell'Azienda e cercare sinergie con altri servizi
3. differenziare le strategie di «invito» sulla popolazione
4. gestire e non subire lo screening opportunistico
5. condividere maggiormente tra di noi le «piccole» buone pratiche che abbiamo ideato a livello locale
6. Superare i nostri limiti.....facciamo più rete