

GISCoR

gruppo italiano screening colorettaile



CONVEGNO NAZIONALE GISCoR 2023

Hotel Astoria Palace, Palermo



Il sottoscritto L.M. VALENZA

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

dichiara

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



RECAPITO POSTALE DEL FIT: STUDIO DI EFFICACIA SULL'ADESIONE DI UN CAMPIONE DI POPOLAZIONE DELL'ASP PALERMO

L.M.Valenza¹, M.Sciortino², M.Emmiti¹, S.Cusimano¹, R.L. Piparo¹, L.Bezzi¹, L.A.Dolce¹, A.Usticano⁴, R. Candura³, G. Fantaci⁵, T.Scuderi⁵, F.Bascone⁶

1. U.O.C. Centro Gestionale Screening - ASP Palermo
2. Dipartimento di Promozione della Salute, Materno infantile, Medicina Interna e Specialistica di eccellenza "G. D'Alessandro", Università degli Studi di Palermo
3. U.O.S.D. Centro Gestionale Screening - ASP Trapani
4. Dipartimento Assessorato alla Salute e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) Regione Sicilia
5. Registro Tumori Trapani
6. U.O.S.D. Screening Colonretto - ASP Palermo



BUDGET A DISPOSIZIONE € 31.000
TOTALE KIT POSTALIZZABILI: **8.278**

INIZIO STUDIO: APRILE 2023



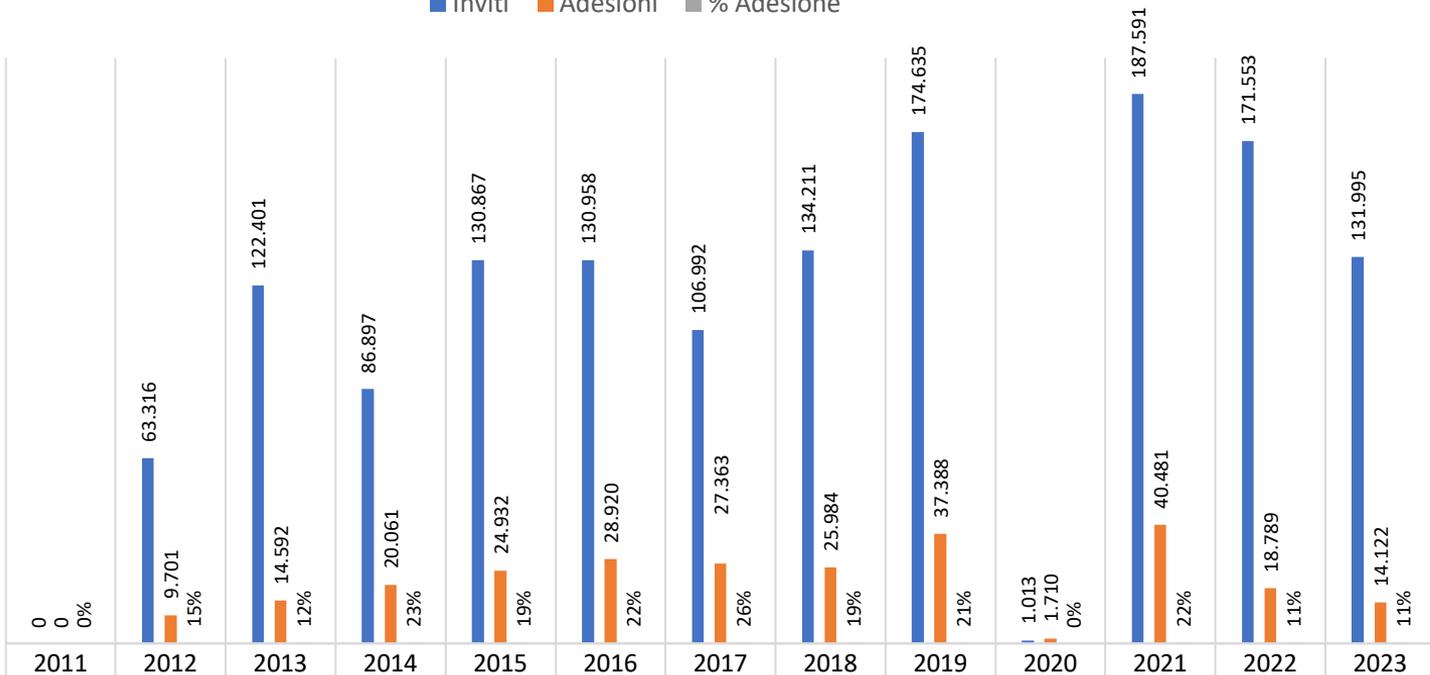
FINE STUDIO: GIUGNO 2023



Popolazione target: 170.155 ab

SCREENING COLONRETTO

■ Inviti ■ Adesioni ■ % Adesione



■ Inviti	0	63.316	122.401	86.897	130.867	130.958	106.992	134.211	174.635	1.013	187.591	171.553	131.995
■ Adesioni	0	9.701	14.592	20.061	24.932	28.920	27.363	25.984	37.388	1.710	40.481	18.789	14.122
■ % Adesione	0%	15%	12%	23%	19%	22%	26%	19%	21%	0%	22%	11%	11%



12.101 soggetti coinvolti
a Palermo centro e 9 Comuni sede di distretto

CLASSI IN STUDIO





RANDOMIZZAZIONE

GRUPPO DI CONTROLLO

[6021]

2882

MAI CHIAMATI

2120

SOGGETTI NON ADERENTI A 1 INVITO

1019

MAI ADERENTI A PIU' INVITI

GRUPPO DI INTERVENTO

[6080]

2908

2142

1030

IN CORSO: BRACCIO DEI SOLLECITI CON RITIRO A DOMICILIO = **2198**



GRUPPO DI CONTROLLO

(6021)

Lettera standard
con ritiro kit in farmacia
(vettore aziendale)



Ritiro e riconsegna in
FARMACIA



INVITI

CONFERIMENTO



GRUPPO DI INTERVENTO

(6080)

Lettera rimodulata
contenente il FIT
(vettore Postel)



Riconsegna presso punto ASP





DISTRIBUZIONE DEI PUNTI DI RACCOLTA DEL GRUPPO DI INTERVENTO

PALERMO CITTA'

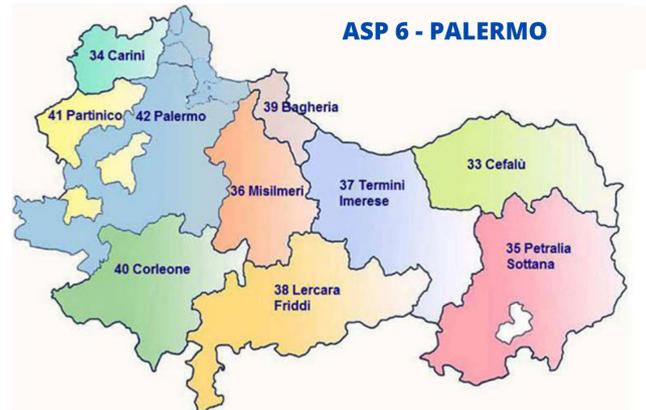
- CENTRO VACCINALE (Massimo D'Azeglio)
- P.T.A. BIONDO
- P.T.A. E. ALBANESE
- P.T.A. GUADAGNA
- P.T.A. PALERMO CENTRO
- VILLA DELLE GINESTRE



COMUNI

SEDI DI DISTRETTO

- BAGHERIA
- CARINI
- CEFALU'
- CORLEONE
- LERCARA FRIDDI
- MISILMERI
- PARTINICO
- PETRALIA SOTTANA
- TERMINI IMERESE





RISULTATI

GRUPPO DI CONTROLLO

4,4%

(264 rispondenti)

CLASSI	INVITI	RICONSEGNA TI	ADESIONE	POSITIVI
MAI INVITATI	2882	174	6,00%	1,70%
SOGGETTI NON ADERENTI A 1 INVITO	2120	58	2,70%	6,90%
MAI ADERENTI A PIU' INVITI	1019	32	3,10%	6,30%

GRUPPO DI INTERVENTO

8,3%

(506 rispondenti)

CLASSI	INVITI CON KIT	RICONSEGNA TI	ADESIONE	POSITIVI
MAI INVITATI	2908	331	11,40%	3,90%
SOGGETTI NON ADERENTI A 1 INVITO	2142	111	5,20%	10,80%
MAI ADERENTI A PIU' INVITI	1030	64	6,20%	1,60%

L'ADESIONE MAGGIORE E' STATA OSSERVATA TRA I MAI INVITATI

$p \leq 0,05$ nel confronto tra le classi dei due GRUPPI



RISULTATI

GRUPPO DI CONTROLLO

BAGHERIA	3,40%
CARINI	7,20%
CEFALU'	0,90%
CORLEONE	7,40%
LERCARA FRIDDI	7,10%
MISILMERI	3,30%
PALERMO	4,90%
PARTINICO	3,30%
PETRALIA SOTTANA	7,90%
TERMINI IMERESE	3%

GRUPPO DI INTERVENTO

BAGHERIA	7,60%
CARINI	10,50%
CEFALU'	6,70%
CORLEONE	13,30%
LERCARA FRIDDI	8,80%
MISILMERI	11%
PALERMO	7,60%
PARTINICO	11,60%
PETRALIA SOTTANA	3,40%
TERMINI IMERESE	16,30%



CONTROLLO

9 positivi
su 264 esami eseguiti

- 6 COLONSCOPIE
- 1 COLONSCOPIA IN ATTESA DI ESSERE RIPETUTA
- 2 ESCLUSIONI PER COLONSCOPIA RECENTE



- 2 ADENOMI CON DISPLASIA LIEVE

POSITIVI

LESIONI INDIVIDUATE

INTERVENTO

27 positivi
su 506 esami eseguiti

- 17 COLONSCOPIE
- 8 RIFIUTI
- 2 COLONSCOPIE PROGRAMMATE



- 1 NEOPLASIA
- 5 ADENOMI CON DISPLASIA SEVERA
- 3 ADENOMI CON DISPLASIA LIEVE



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

invio di SMS con il link interattivo a un questionario anonimo
suddiviso in varie sezioni:

Screening per la prevenzione del tumore del Colon Retto - Questionario di Gradimento

screeningcolonrettopa@gmail.com Cambia account

Non condiviso

* Indica una domanda obbligatoria

DATI ANAGRAFICI

Genere *

Maschio

Femmina

Età *

50-54

55-60

61-64

65-69

Titolo di studio *

Nessuno

Licenza elementare

Licenza media

Maturità

Laurea

CONOSCENZA GENERALE SCREENING

In che circostanza è venuto a conoscenza dei programmi di screening * per patologie tumorali?

Medico di Medicina Generale

Medici Specialisti

Programmi televisivi

Social Network

Amici/Familiari

Lettera di invito ASP

Altro: _____

Circostanza	Percentuale
Medico di Medicina Generale	50%
Medici Specialisti	18,8%
Programmi televisivi	8,7%
Social Network	1,2%
Amici/Familiari	1,2%
Lettera di invito ASP	1,2%
Sono un sanitario	1,2%
Trovato, plico cassetta delle lettere	1,2%

Ritiene importante aderire ai programmi di Screening per patologia tumorale ?

Per nulla

Poco

Molto

Moltissimo

Importanza	Percentuale
Per nulla	15,0%
Poco	15,0%
Molto	15,0%
Moltissimo	54,1%

Ha mai parlato dei programmi di screening per patologia tumorale con amici, familiari o altri contatti della vita quotidiana?

Sì

No

Risposta	Percentuale
Sì	92%
No	8%

Indietro Avanti

➤ Dati socio anagrafici

➤ Stato di conoscenza dei programmi di Screening

➤ Livello di gradimento generale del servizio e della modalità di riconsegna

➤ Motivi di adesione

➤ Motivi di non adesione



RISULTATI SURVEY DI GRADIMENTO

- Prevalentemente soggetti di sesso femminile
- Coniugati
- Fascia d'età 50-54 anni
- Il grado d'istruzione

- Il 94% era già a conoscenza degli Screening

- Nel gruppo d'intervento è stato riscontrato il massimo gradimento riguardo alla modalità di utilizzo, alla semplicità delle istruzioni e al conferimento del kit

- **Tra i principali motivi della pregressa non adesione:**
 - Mancata conoscenza dei programmi di screening (17,9%)
 - Mancata ricezione della lettera d'invito (17,9%).

- **Tra i principali motivi di adesione:**
 - Domiciliazione del kit (48,5%)
 - Consapevolezza dell'importanza della prevenzione considerata l'età (36,8%)
 - Soltanto il 5,9% su consiglio del MMG.



IPOSTESI DEI COSTI

Popolazione 100.000 ab.

STANDARD

costi su adesione

Sistema FARMACIE

Lettere d'invito

€ 0,50 x 100.000 = € 50.000

POSTALIZZAZIONE/FARMACIE

costi su estensione

Sistema POSTEL

Lettere d'invito + FIT

€ 3.00 x 100.000 = € 300.000

€ 50.000 + 120.000 + FIT 0,8x20000 = 186.000/20.000 = € 9,3

ADESIONE 20%

€ 300.000 + FIT 0,8x100.000 + 3x20.000 = 440.000/20.000 = € 22

€ 50.000 + 180.000 + FIT 0,8x30000 = 254.000/30.000 = € 8,46

ADESIONE 30%

€ 300.000 + FIT 0,8x100.000 + 3x30.000 = 470,000/30.000 = € 15,6

€ 50.000 + 240.000 + FIT 0,8x40000 = 322.000/40.000 = € 8,05

ADESIONE 40%

€ 300.000 + FIT 0,8x100.000 + 3x40.000 = 500,000/40.000 = € 12,5

Ipotesi:
 € 3 alle Farmacie solo rientro del campione
 € 0,8 costo FIT
 € 0,5 recapito standard



CONCLUSIONI

- L'invio postale del FIT si è rilevato utile per il coinvolgimento dei gruppi a bassa adesione (hard to reach)
- Il metodo utilizzato ha permesso il parziale recupero dei non rispondenti, anche se non si è rivelato sufficientemente «forte» per il raggiungimento dei tassi desiderati

CONSIDERAZIONI

Ibridizzazione con il sistema standard basato sulle farmacie dopo una valutazione costo/efficacia

La postalizzazione andrebbe dedicata in gruppi selezionati di popolazione e via via implementata al crescere dei tassi di adesione

Ritiro a domicilio per i Comuni a disagio territoriale

In un'area a basso tasso di adesione la dispersione dei FIT potrebbe risultare economicamente insostenibile