



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



# Le iniziative della JA europea

Paola Mantellini

Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete  
Oncologica – ISPRO Firenze

Osservatorio Nazionale Screening

Carlo Senore

CPO Piemonte

Città della Salute e della Scienza Torino

**GISCoR**  
gruppo italiano screening coloretta

Radisson Blu Ghr Rome,  
Roma, 21-22 novembre 2024

**XVII CONGRESSO  
NAZIONALE 2024**

*La sottoscritta 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,*

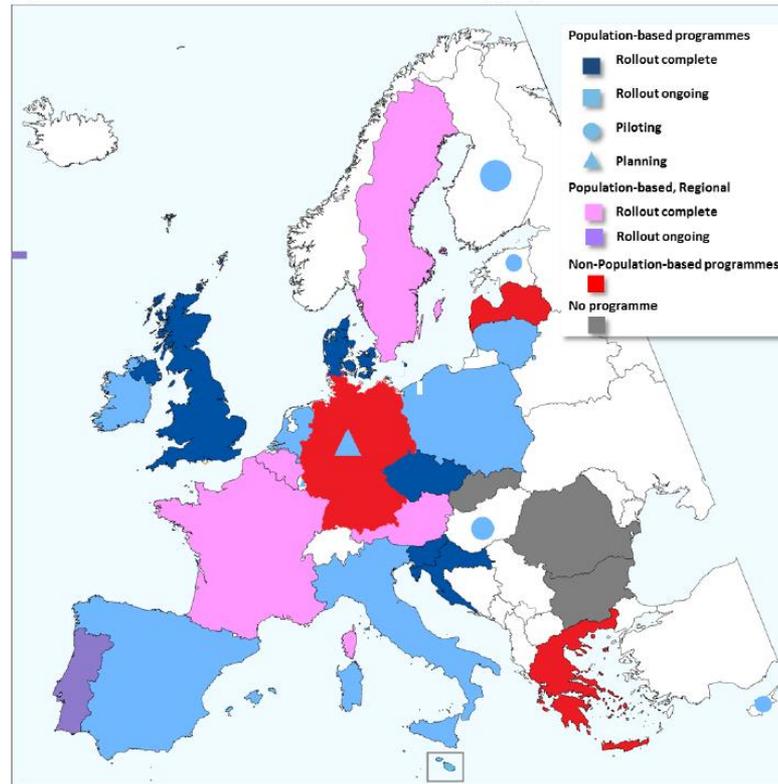
dichiara

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

## SCREENING IN EUROPA

L'individuazione precoce mediante screening offre le migliori possibilità di sconfiggere il cancro e salvare vite. A partire dal 2020, 25 Stati membri dell'UE hanno introdotto nei rispettivi piani nazionali di lotta contro il cancro programmi di screening della popolazione per il carcinoma della mammella, 22 per il carcinoma della cervice uterina e 20 per il carcinoma del colon-retto. Tuttavia numerosi programmi non sono stati pienamente attuati e persistono disuguaglianze inaccettabili all'interno degli Stati membri e tra di loro. La copertura della popolazione bersaglio varia, ad esempio, dal 6 % al 90 % per lo screening del carcinoma della mammella e da circa il 25 % all'80 % per lo screening del carcinoma della cervice uterina

Figure 3.3. Distribution of colorectal cancer screening programmes in the EU in 2016



## **SCREENING IN EUROPA: CONTESTO E SFIDE**

- I programmi di screening esistenti a livello europeo si trovano in diverse fasi di attuazione e in alcuni casi non sono completamente attuati;
- Anche i programmi di screening recentemente raccomandati si trovano in diverse fasi di attuazione e le relative linee guida devono ancora essere sviluppate;
- L'approccio personalizzato nei programmi di screening è nella fase iniziale di attuazione; l'acquisizione di dati personali e la personalizzazione a fini di screening richiedono un controllo legale ed etico, in particolare, in termini di garanzia della privacy e della sicurezza dei dati personali;
- Esiste una notevole eterogeneità nei modelli di governance; in alcuni programmi, i modelli esistenti non si basano sui principi raccomandati

## **SCREENING IN EUROPA: CONTESTO E SFIDE**

- Il monitoraggio dello screening all'interno dei programmi varia
- le piattaforme informative per l'acquisizione di dati per il monitoraggio si trovano a diversi livelli di sviluppo e non tutte consentono l'acquisizione dei dati necessari per la registrazione degli indicatori di qualità;
- la garanzia della qualità dei vari programmi differisce e non sempre è pienamente conforme alle linee guida UE;
- la formazione non è uniforme tra gli Stati membri dell'UE;
- i tassi di partecipazione allo screening differiscono significativamente tra paesi e programmi, e gli standard di qualità sono inferiori a quelli attesi con molti parametri privi di misurazione

## **E QUINDI UNA JOINT ACTION**

E' un particolare progetto con evidente valore aggiunto a livello di Unione europea, disegnato e finanziato in modo congiunto dalla Commissione Europea e dalle Autorità Responsabili per la salute negli Stati Membri (per l'Italia generalmente il Ministero della salute) o nei Paesi terzi che aderiscono al Programma.



## **A CHI È DESTINATA UNA JOINT ACTION**

Possono beneficiare di una sovvenzione UE per un'Azione Congiunta, le Autorità con sede legale nell'Unione europea (MS) oppure in un Paese dell'EFTA aderente all'accordo sullo Spazio economico europeo che abbia concordato con la Commissione Europea la propria partecipazione al Programma EU4Health (Norvegia, Islanda). Possono anche partecipare le Autorità dei Paesi terzi che abbiano sottoscritto appositi accordi con la Commissione Europea per la partecipazione al Programma



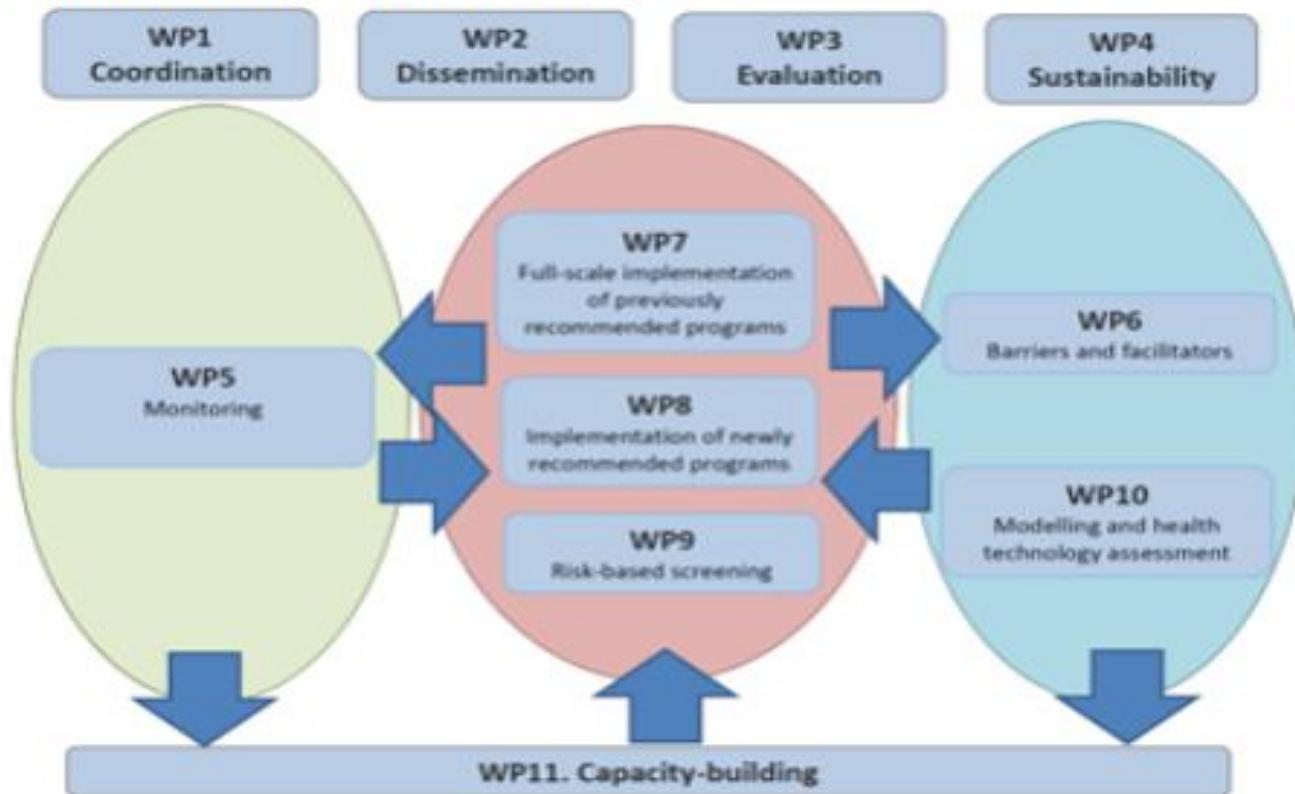
**Obiettivo generale:** Ridurre il carico di malattia oncologica in Europa attraverso programmi di screening del cancro efficaci e sostenibili riducendo le diseguglianze

**Obiettivi specifici:**

- Garantire la piena attuazione dello screening del cancro della mammella, del colon-retto e del collo dell'utero
- Valutare la fattibilità di programmi per lo screening del cancro del polmone, della prostata e dello stomaco
- Concentrarsi sulla governance, sul monitoraggio e sulla formazione
- Produrre analisi di costo efficacia per supportare i processi decisionali
- Affrontare nuovi approcci per lo screening, lo screening personalizzato, l'intelligenza artificiale, i big data e altre nuove tecnologie

# 11 Workpackages

Figure 2. PERT diagram of work plan structure: WP1-WP4 are horizontal and WP5-WP11 are vertical.



## **WP 9 Risk-based approaches (Italia, co-leader Francia)**

L'obiettivo generale è migliorare la comprensione dei concetti di rischio e di screening basato sul rischio e fornire agli Stati membri raccomandazioni per valutare la potenziale integrazione di questi approcci nei loro programmi di screening.

### **Obiettivi specifici:**

- Esaminare e valutare gli approcci proposti e gli strumenti disponibili per la stratificazione del rischio;
- Condividere conoscenze, migliori pratiche e strumenti di valutazione del rischio per organizzare e implementare interventi basati sul rischio;
- Definire scenari rilevanti per la modellizzazione del rapporto costo-efficacia, identificare domande di ricerca pertinenti e dare priorità ai quesiti clinici per lo sviluppo di linee guida;
- Valutare le risorse disponibili in base al sistema sanitario esistente e ai valori, alle preferenze e alle norme sociali della popolazione target;
- Proporre e sviluppare strategie e strumenti di comunicazione adeguati per gli operatori sanitari e il pubblico in generale.

**9.1 Sviluppo e valutazione metodi per promuovere la scelta informata e la comunicazione nello screening personalizzato**

**9.2 Approcci innovativi alla stratificazione del rischio e strumenti disponibili**

**9.3 Screening cervicale personalizzato, incluso lo stato dell'arte dei metodi di triage per lo screening**

**9.4 Screening colorettaie basato sul rischio**

**9.5 Screening mammografico basato sul rischio**

**9.6 Integrare la prevenzione primaria, secondaria e terziaria con lo screening**

**9.7 Ruolo della stratificazione del rischio nei nuovi screening**



**Call: EU4H-2023-JA-2-IBA**

(Joint Actions 2023 second wave)

**Topic: EU4H-2023-JA-2-IBA-06**

**Type of Action: EU4H-PJG**

(EU4H Project Grants)

**Proposal number: 101162959**

**Proposal acronym: EUCanScreen**

**TECHNICAL DESCRIPTION (PART B)**

**COVER PAGE**

PROJECT	
Project name:	Joint Action on the New EU Cancer Screening Scheme Implementation
Project acronym:	<i>EUCanScreen</i>
Coordinator contact:	Marcis Leja, University of Latvia

**TABLE OF CONTENTS**

- 31 milioni di euro (22% co-finanziato dai paesi partecipanti)
- 4 anni
- 29 Paesi partecipanti, inclusi 25 MS, Ucraina, Moldavia, Norvegia e Islanda



**Autorità competente**

ISPRO

**Entità affiliate**

MdS, ISS, Regione Marche, Regione Lombardia  
INT, IRFMN, UCSC, CPO Torino, AUSL Reggio Emilia  
PAT, ATS Pavia, Promis

**Partner Associati (senza budget)**

IRCCS Giovanni Paolo II Bari, ASL Taranto

Grazie per l'attenzione

[p.mantellini@ispro.toscana.it](mailto:p.mantellini@ispro.toscana.it)



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

