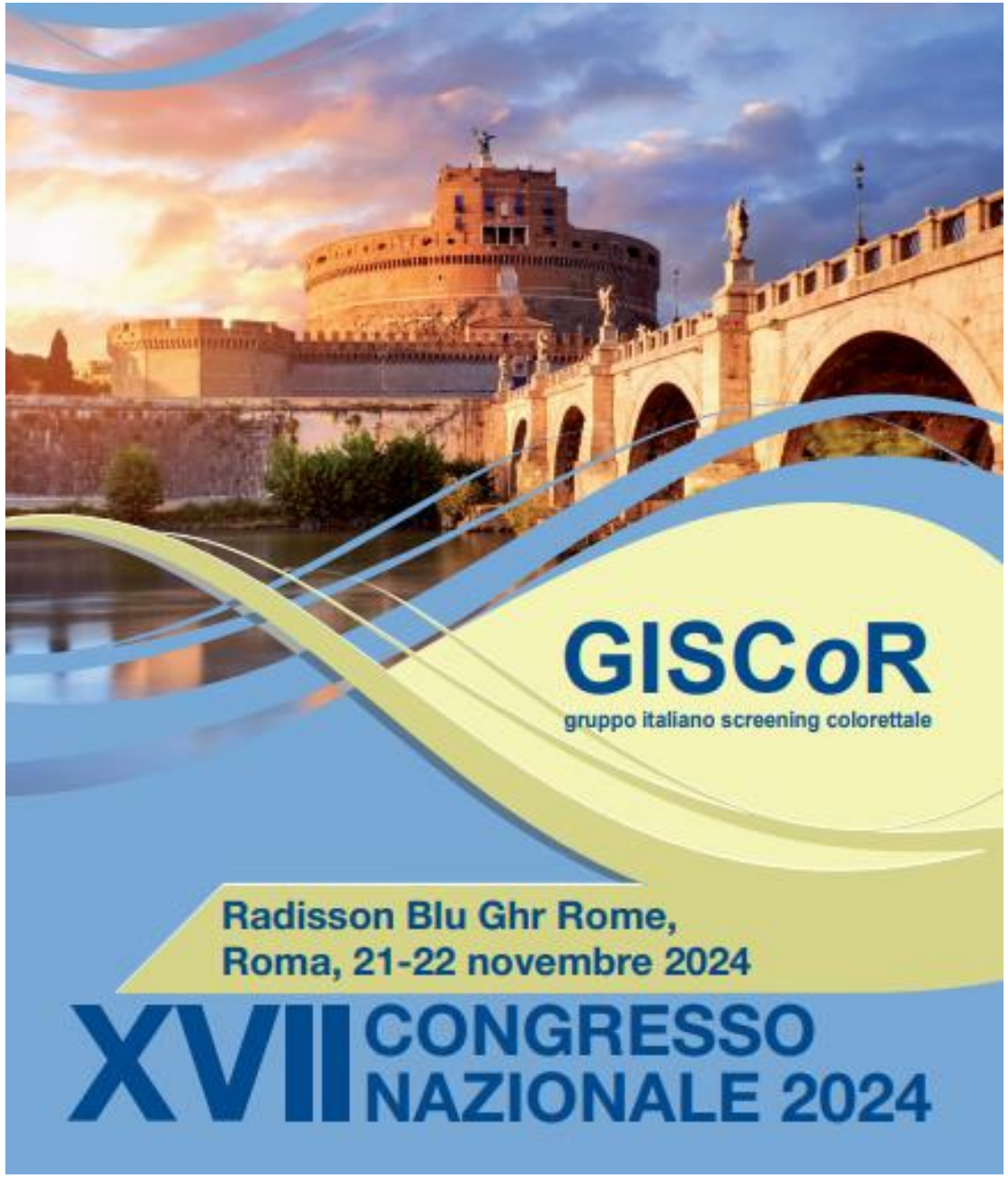
Survey AIGO sullo screening CRC in Italia

Marco Soncini, Ludovica Venezia, Francesca Galeazzi, Riccardo Marmo

aigo



aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi
& Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

Survey AIGO “Fattori che influenzano gli esiti dello screening organizzato del cancro colon retto in Italia”.
dati attività 2022

Periodo di partecipazione 15.01.2024-15.03.2024

Razionale: il grado di partecipazione allo screening del cancro colon retto in Italia non ha raggiunto percentuali accettabili e risulta significativamente eterogeneo con un gradiente Nord-Centro-Sud ed isole.

Più elementi concorrono a determinare l’adesione allo screening del cancro colon retto.

Conoscere i fattori che favoriscono o al contrario riducono l’adesione allo screening permette di iniziare un percorso di rimozione delle criticità.

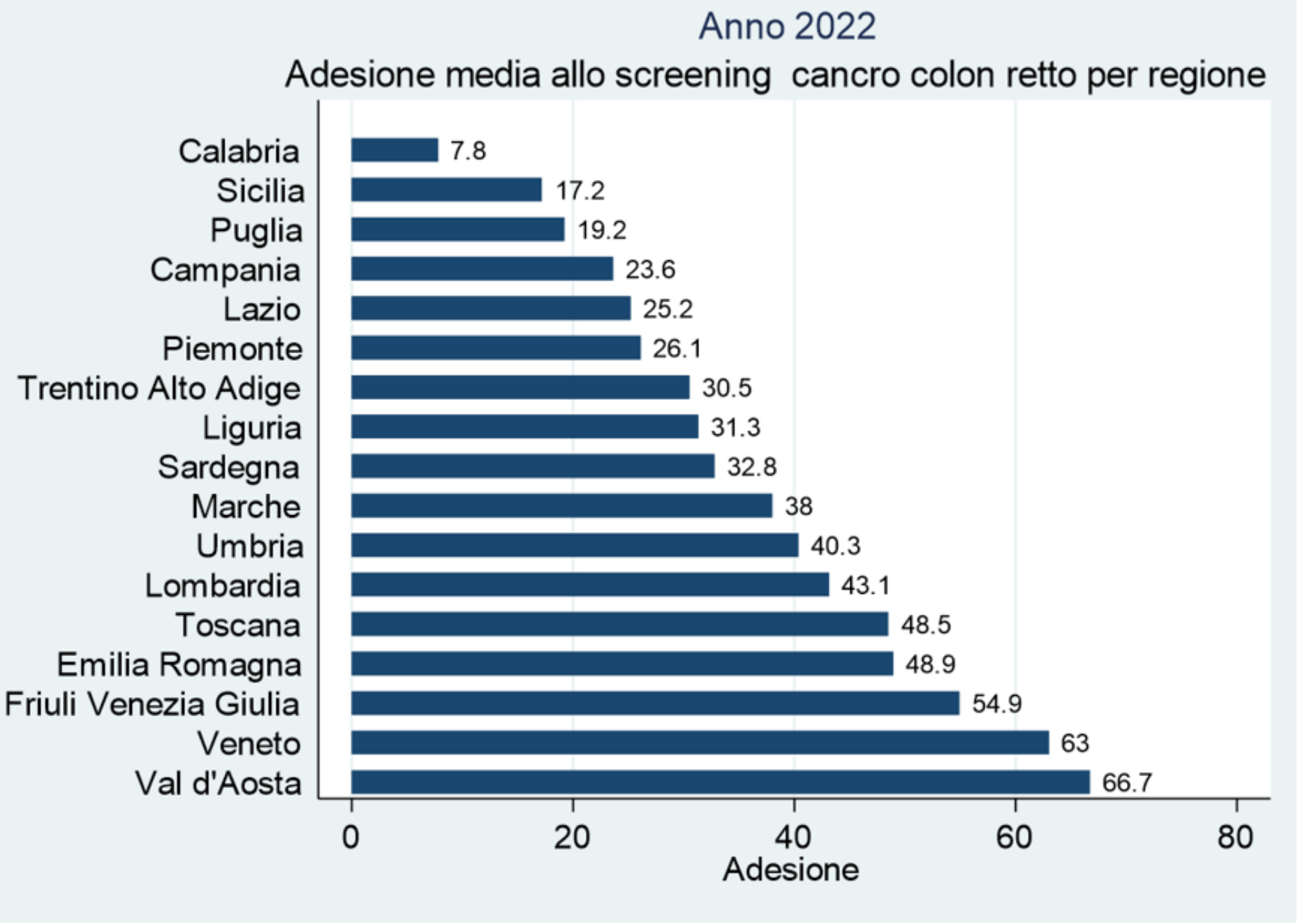
Obiettivo primario: identificare i fattori che influenzano la partecipazione allo screening cancro colon retto in Italia.

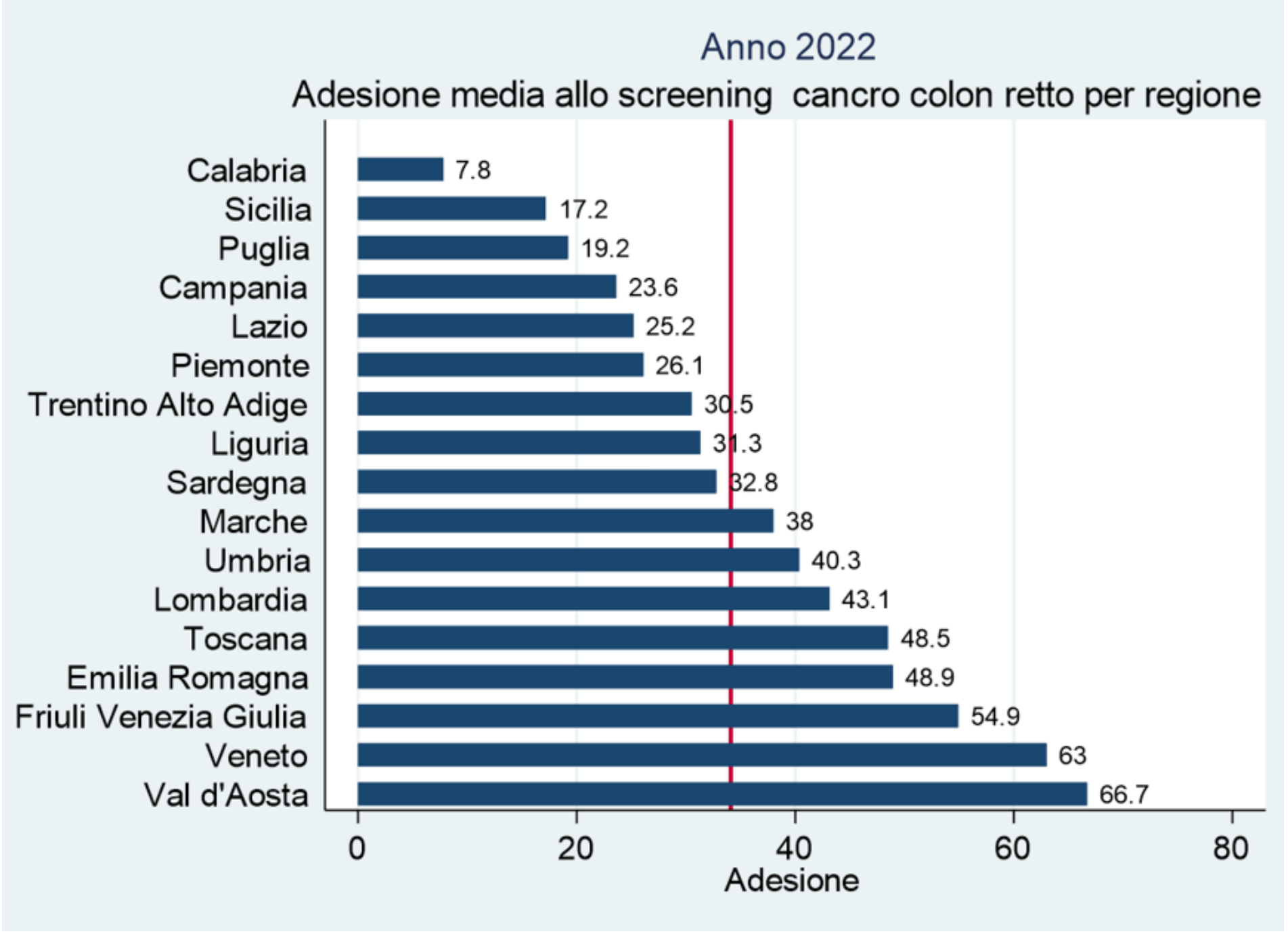
Obiettivo secondario: misurare le performance organizzative dei centri che erogano la colonscopia di screening.

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi
& Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO CRC 2024

60 centri in 17 regioni


Anno 2022
Adesione media allo screening cancro colon retto per regione
Calabria
Sicilia
Puglia
Campania
Lazio
Piemonte
Trentino Alto Adige
Liguria
Sardegna
Marche
Umbria
Lombardia
Toscana
Emilia Romagna
Friuli Venezia Giulia
Veneto
Val d'Aosta
7.8
17.2
19.2
23.6
25.2
26.1
30.5
31.3
32.8
38
40.3
43.1
48.5
48.9
54.9
63
66.7
0
20
40
60
80
Adesione


Anno 2022
Adesione media allo screening cancro colon retto per regione
Calabria
Sicilia
Puglia
Campania
Lazio
Piemonte
Trentino Alto Adige
Liguria
Sardegna
Marche
Umbria
Lombardia
Toscana
Emilia Romagna
Friuli Venezia Giulia
Veneto
Val d'Aosta
7.8
17.2
19.2
23.6
25.2
26.1
30.5
31.3
32.8
38
40.3
43.1
48.5
48.9
54.9
63
66.7
0
20
40
60
80
Adesione

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

CAP della sede di lavoro *

La tua risposta

Tipo di Unità Operativa di Gastroenterologia/Endoscopia Digestiva *

- ◯ Struttura ambulatoriale
- ◯ Struttura semplice
- ◯ Struttura dipartimentale
- ◯ Struttura complessa

60 CENTRI

17 REGIONI

1 STRUTTURA AMBULATORIALE

5 STRUTTURE SEMPLICI

17 STRUTTURE DIPARTIMENTALI

37 STRUTTURE COMPLESSE

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CCR

Il programma di screening ha subito aggiornamenti? *

- ○ Si
- ○ No

Se sì, l'ultimo in che anno?

La tua risposta

Avanti

Cancella modulo

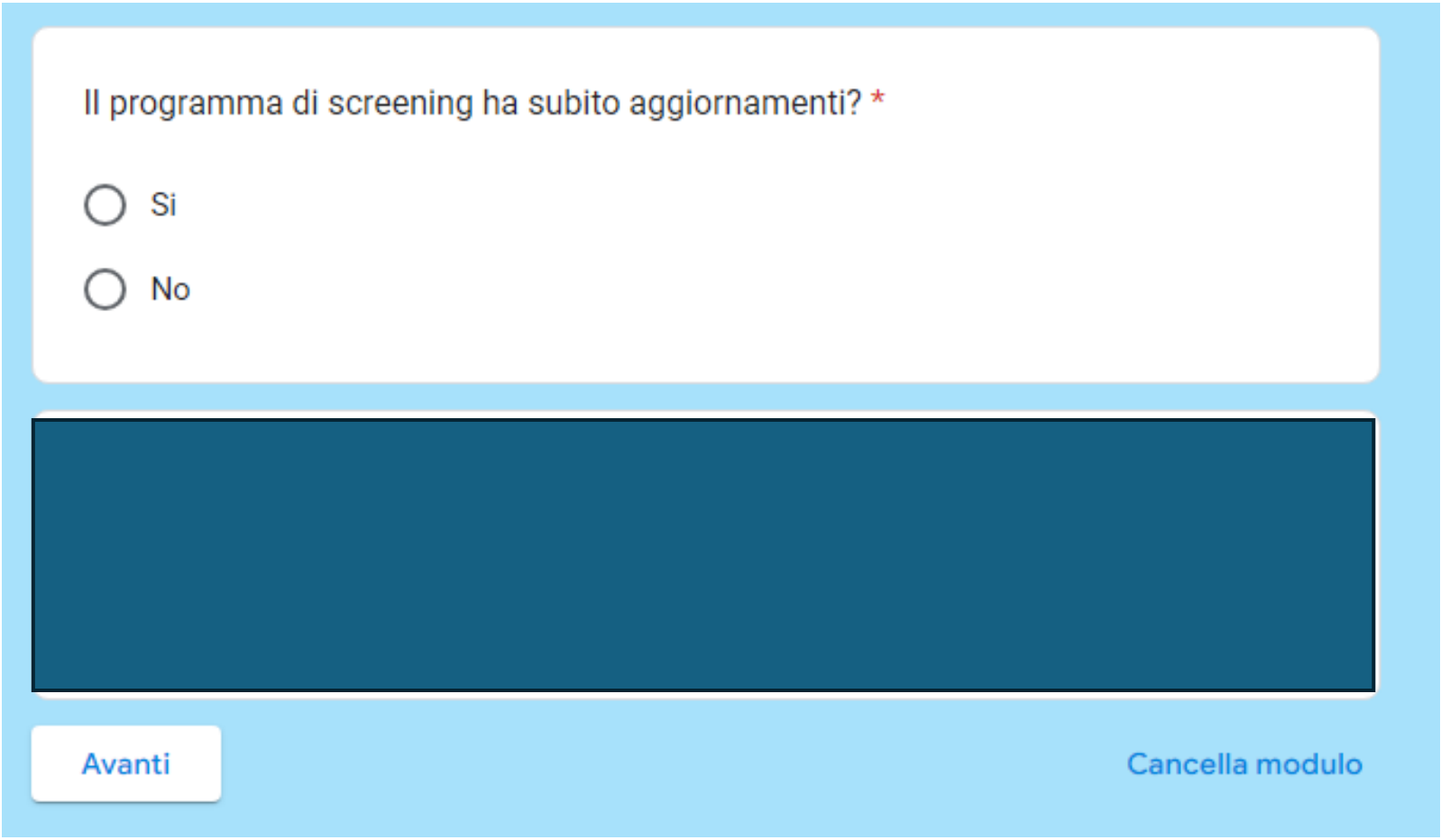
SI 33

NO 25

2015-2020	4
2021-2022	10
2023-2024	19

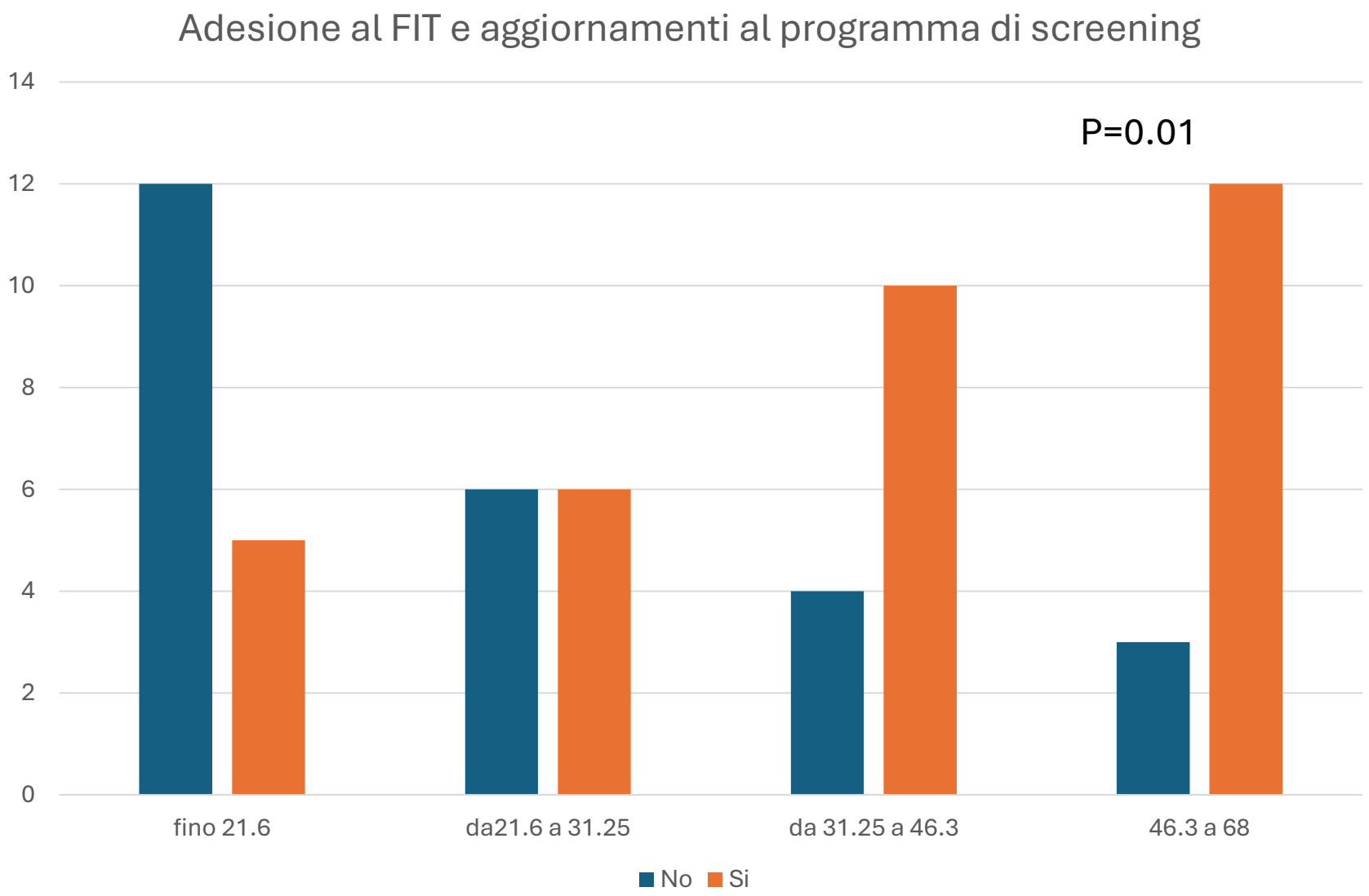
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CCR



quartili	Il programma di screening ha subito aggiornamenti? 0	1	Total
fino a 21.6	12 70.59 48.00	5 29.41 15.15	17 100.00 29.31
21.6 to 31.25	6 50.00 24.00	6 50.00 18.18	12 100.00 20.69
31.25 to 46.3	4 28.57 16.00	10 71.43 30.30	14 100.00 24.14
46.3 to 68	3 20.00 12.00	12 80.00 36.36	15 100.00 25.86
Total	25 43.10 100.00	33 56.90 100.00	58 100.00 100.00

Pearson chi2(3) = 9.9394 Pr = 0.019


Adesione al FIT e aggiornamenti al programma di screening
P=0.01
14
12
10
8
6
4
2
0
fino 21.6
da21.6 a 31.25
da 31.25 a 46.3
46.3 a 68
No
Si

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

SETTING ORGANIZZATIVO

Da quanti anni il centro partecipa al programma di Screening? (in numero) *

La tua risposta

0-8 AA	15
8-12 AA	16
12-16 AA	14
16-30 AA	13

In regione è presente un unico programma gestionale informatizzato dedicato allo screening? *

- ○ Si
- ○ No

SI	42
NO	18

In regione è presente un centro di coordinamento dotato di personale dedicato allo screening? *

- ○ Si
- ○ No

SI	50
NO	8

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

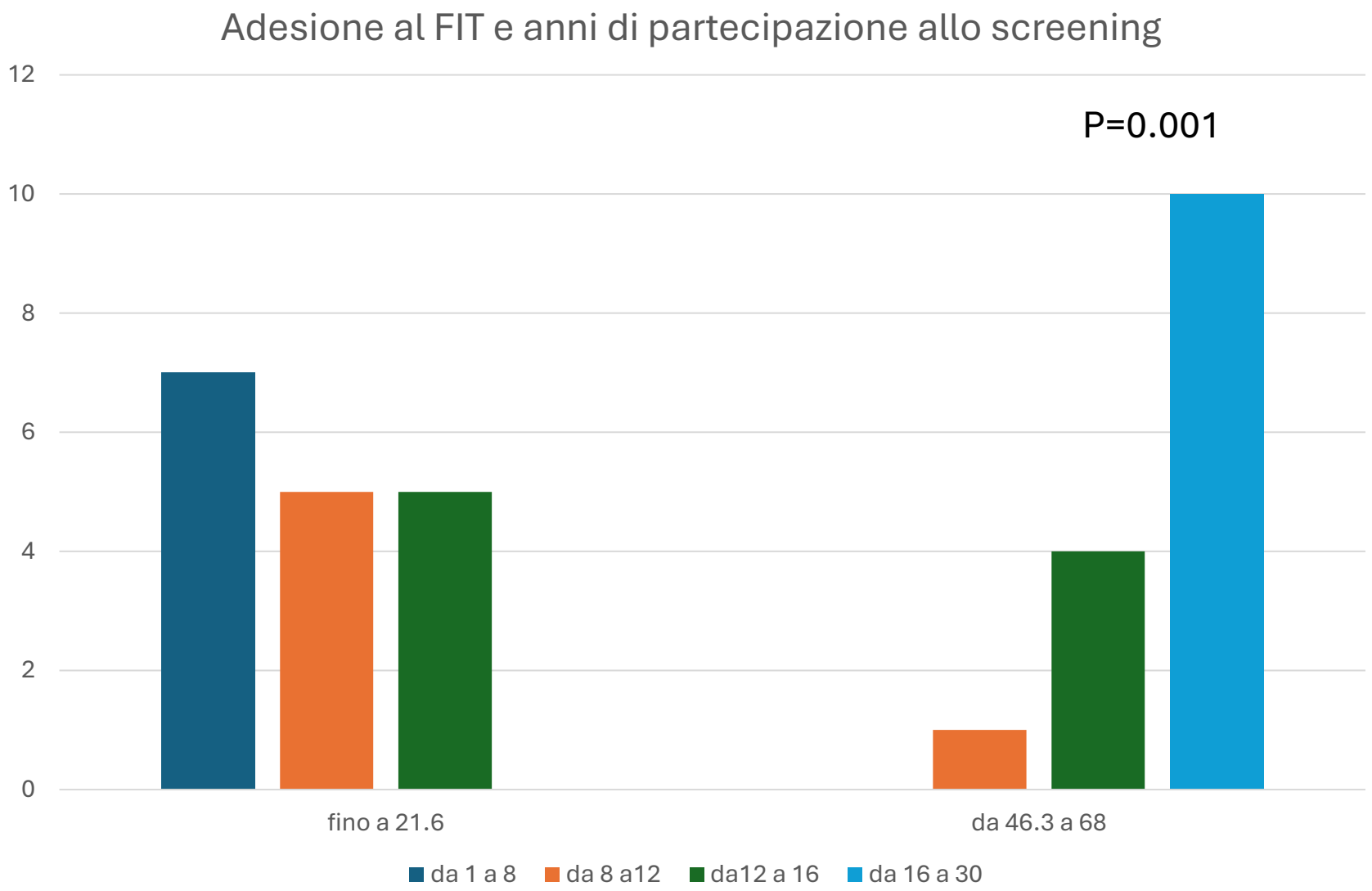
SETTING ORGANIZZATIVO

Da quanti anni il centro partecipa al programma di Screening? (in numero) *

La tua risposta

quartili	daquantianni 1 - 8	8 - 12	12 - 16	16 - 30	Total
fino a 21.6	7	5	5	0	17
	41.18	29.41	29.41	0.00	100.00
	46.67	31.25	35.71	0.00	29.31
21.6 to 31.25	2	5	3	2	12
	16.67	41.67	25.00	16.67	100.00
	13.33	31.25	21.43	15.38	20.69
31.25 to 46.3	6	5	2	1	14
	42.86	35.71	14.29	7.14	100.00
	40.00	31.25	14.29	7.69	24.14
46.3 to 68	0	1	4	10	15
	0.00	6.67	26.67	66.67	100.00
	0.00	6.25	28.57	76.92	25.86
Total	15	16	14	13	58
	25.86	27.59	24.14	22.41	100.00
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(9) = 30.3264 Pr = 0.000


Adesione al FIT e anni di partecipazione allo screening
12
10
8
6
4
2
0
P=0.001
fino a 21.6
da 46.3 a 68
da 1 a 8
da 8 a12
da12 a 16
da 16 a 30

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

SETTING ORGANIZZATIVO

[redacted]

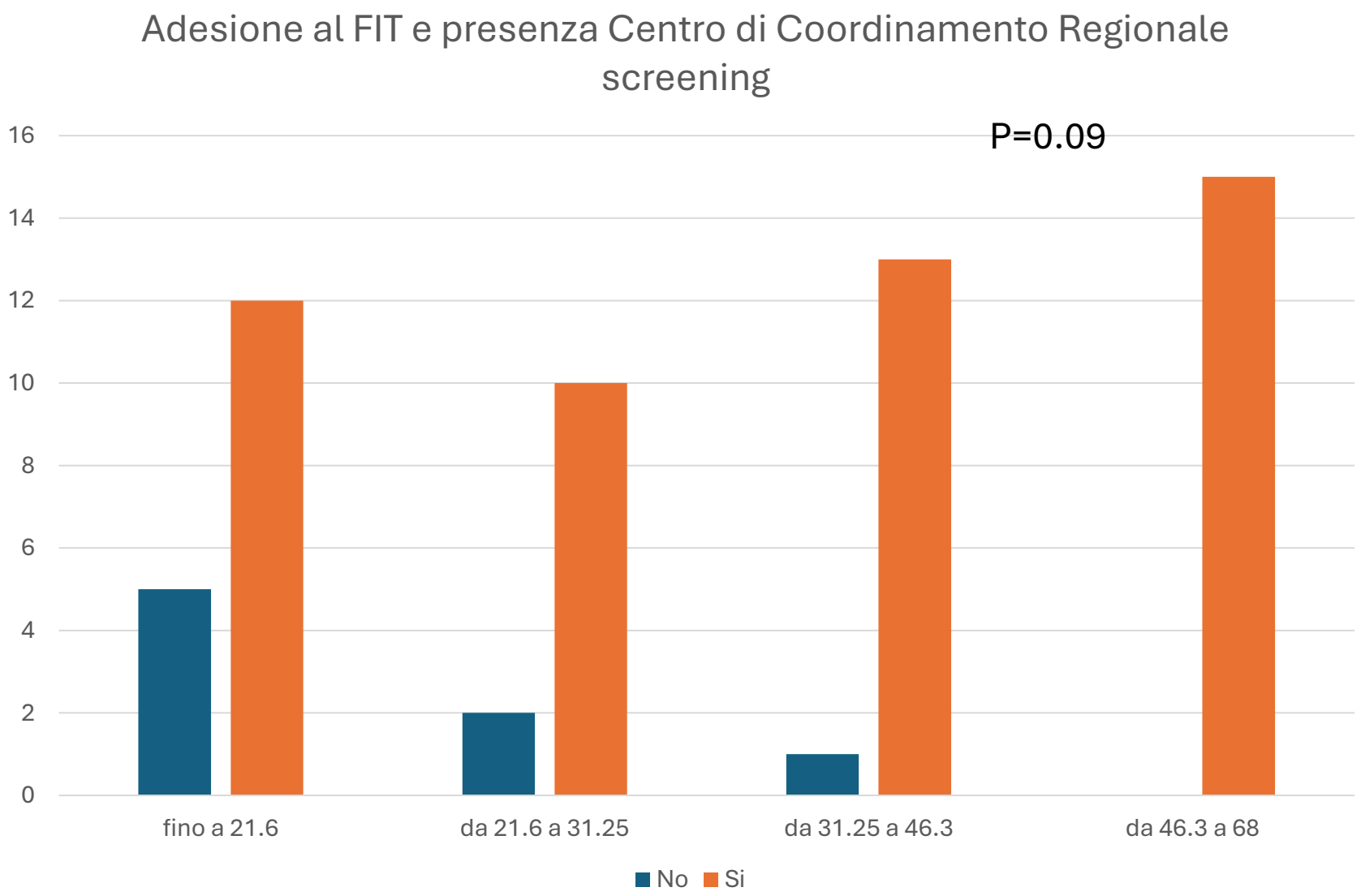
[redacted]

In regione è presente un centro di coordinamento dotato di personale dedicato allo screening? *

- ◯ Si
- ◯ No

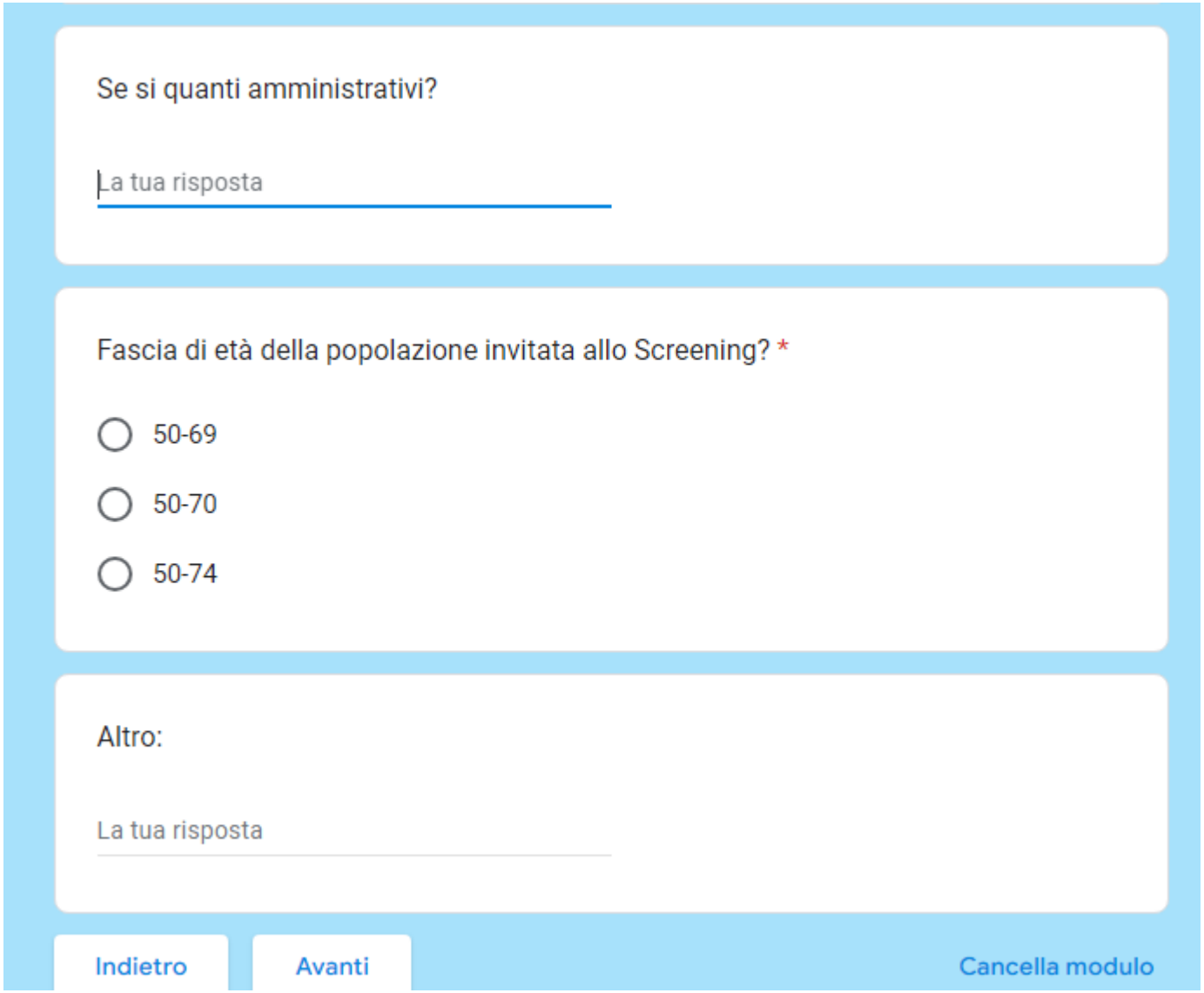
quartili	In regione è presente un centro di coordinamento dotato di personale dedicato al 0	1	Total
fino a 21.6	5	12	17
	29.41	70.59	100.00
	62.50	24.00	29.31
21.6 to 31.25	2	10	12
	16.67	83.33	100.00
	25.00	20.00	20.69
31.25 to 46.3	1	13	14
	7.14	92.86	100.00
	12.50	26.00	24.14
46.3 to 68	0	15	15
	0.00	100.00	100.00
	0.00	30.00	25.86
Total	8	50	58
	13.79	86.21	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(3) = 6.4917 Pr = 0.090


Adesione al FIT e presenza Centro di Coordinamento Regionale screening
P=0.09
16
14
12
10
8
6
4
2
0
fino a 21.6
da 21.6 a 31.25
da 31.25 a 46.3
da 46.3 a 68
No
Si

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC



50-69AA	19
50-70AA	11
50-74AA	30

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi
& Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

SETTING INVITO, CONSEGNA, RICONSEGNA KIT

Modalità di invito (più opzioni) *

- [ ] Lettera cartacea
- [ ] Telefono
- [ ] Email
- [ ] SMS
- [ ] Whatsapp

Altro:

La tua risposta

LETTERA CARTACEA	57
TELEFONO	9
MAIL	5
SMS	4
WHATSAPP	1

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

È presente un sistema di sollecito agli assistiti che non hanno aderito al primo invito? *

- ○ Si
- ○ No

SI	**31**
NO	**27**

Se si quanti solleciti vengono inviati nei 12 mesi successivi al primo invito?

La tua risposta

1 SOLLECITO	20
>1 SOLLECITO	11

Se si come avviene il sollecito (più opzioni)?

- ☐ Lettera cartacea
- ☐ Telefono
- ☐ Email
- ☐ SMS
- ☐ Whatsapp

Lettera cartacea	31
Telefono	14
Email	5
Sms	5
Whatsapp	0

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

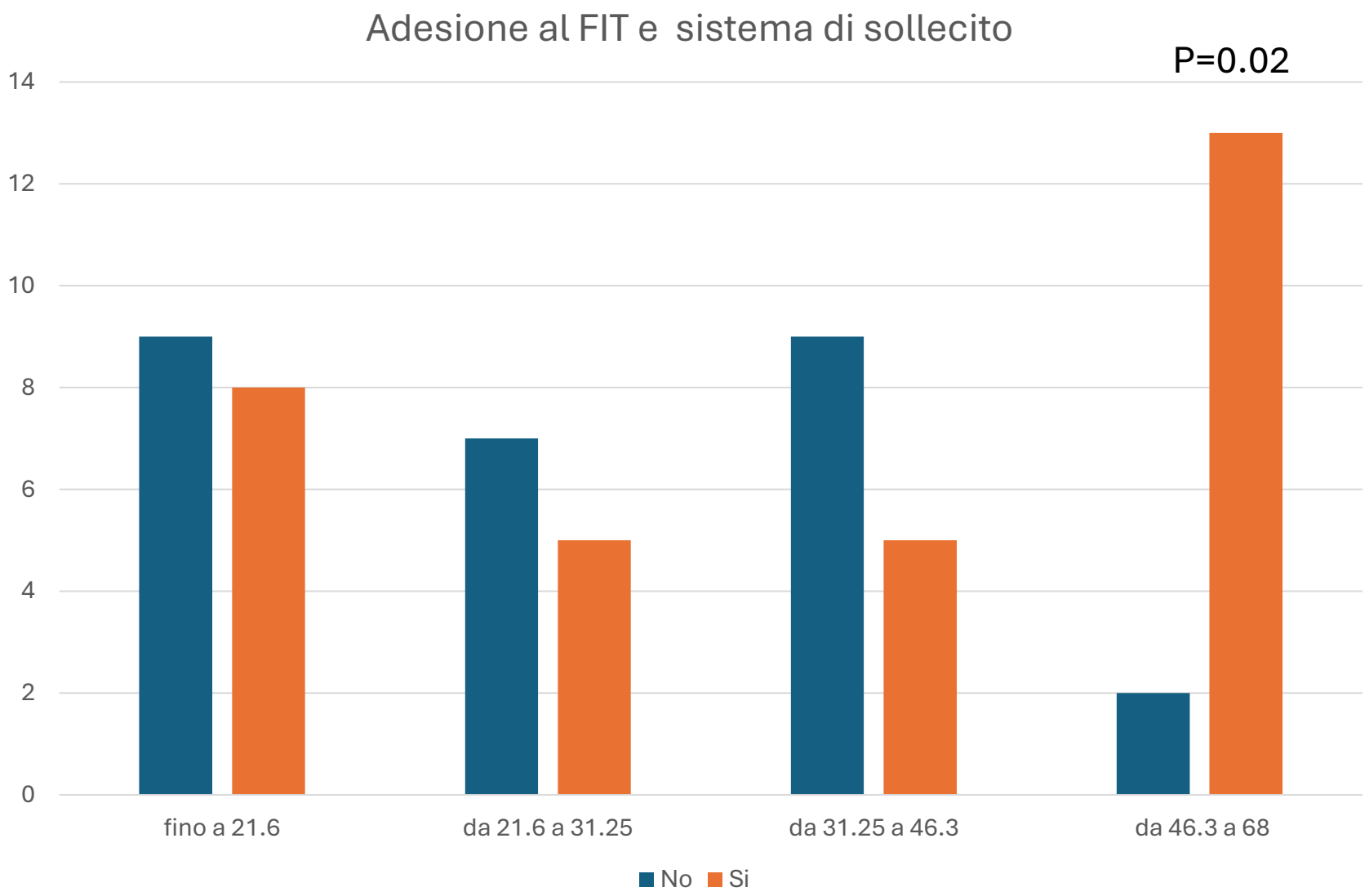
SURVEY AIGO SCREENING CRC

È presente un sistema di sollecito agli assistiti che non hanno aderito al primo invito? *

- ◯ Si
- ◯ No

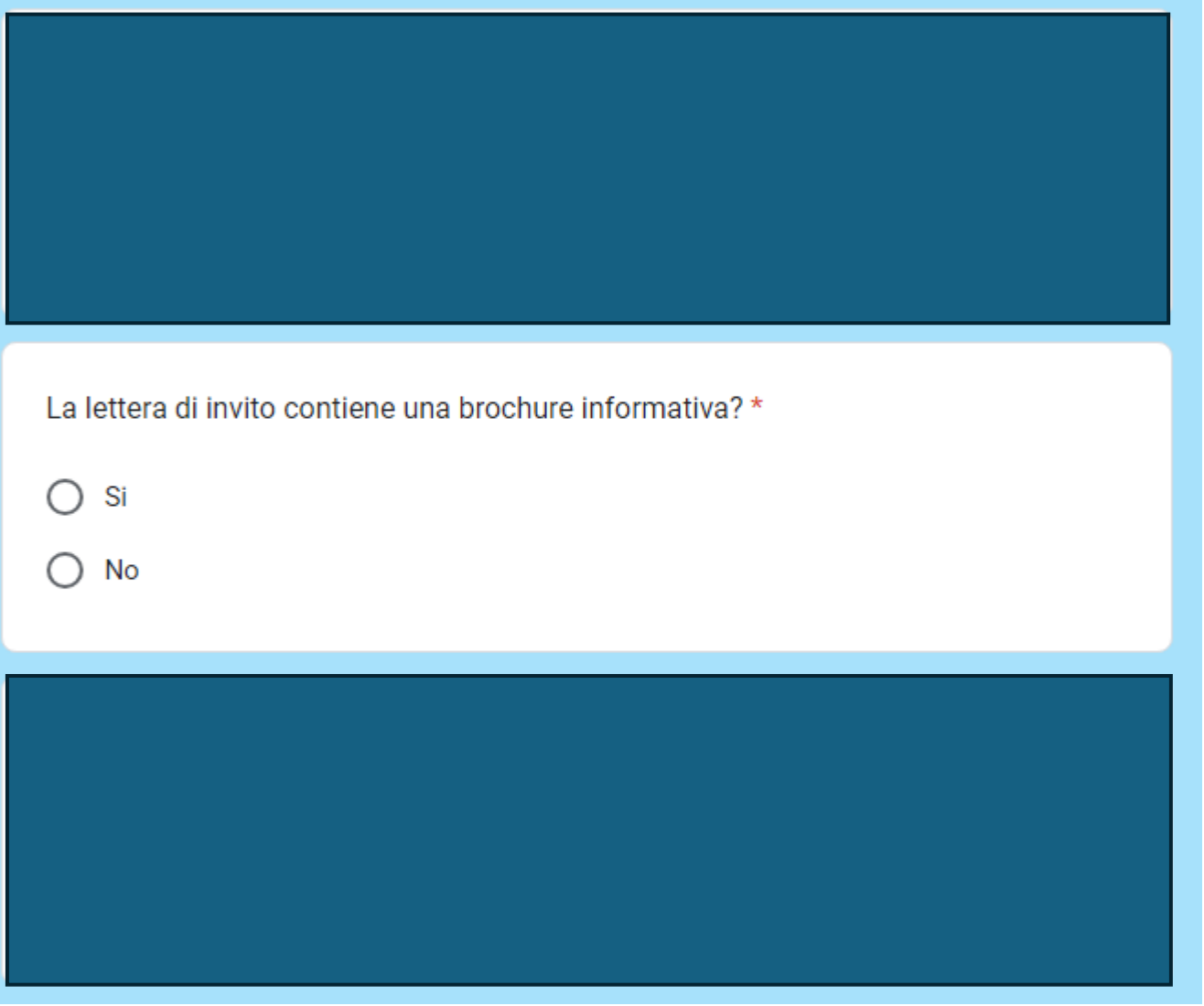
quartili	presente_sistema_sollecito 0	1	Total
fino a 21.6	9	8	17
	52.94	47.06	100.00
	33.33	25.81	29.31
21.6 to 31.25	7	5	12
	58.33	41.67	100.00
	25.93	16.13	20.69
31.25 to 46.3	9	5	14
	64.29	35.71	100.00
	33.33	16.13	24.14
46.3 to 68	2	13	15
	13.33	86.67	100.00
	7.41	41.94	25.86
Total	27	31	58
	46.55	53.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(3) = 9.3704 Pr = 0.025


Adesione al FIT e sistema di sollecito
P=0.02
14
12
10
8
6
4
2
0
fino a 21.6
da 21.6 a 31.25
da 31.25 a 46.3
da 46.3 a 68
No
Si

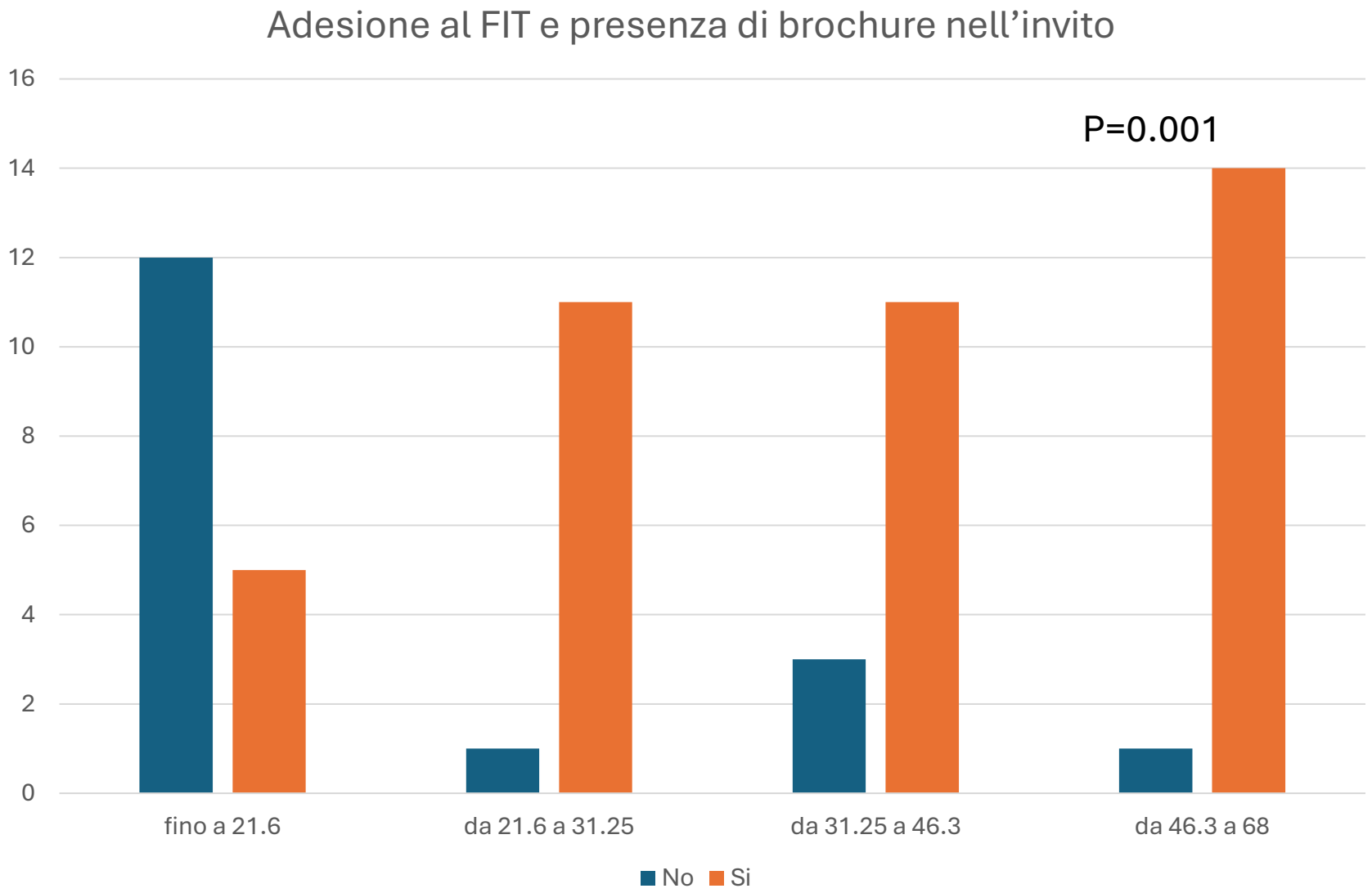
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC



quartili	La lettera di invito contiene una brochure informativa? 0	1	Total
fino a 21.6	12	5	17
	70.59	29.41	100.00
	70.59	12.20	29.31
21.6 to 31.25	1	11	12
	8.33	91.67	100.00
	5.88	26.83	20.69
31.25 to 46.3	3	11	14
	21.43	78.57	100.00
	17.65	26.83	24.14
46.3 to 68	1	14	15
	6.67	93.33	100.00
	5.88	34.15	25.86
Total	17	41	58
	29.31	70.69	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(3) = 20.6603 Pr = 0.000


Adesione al FIT e presenza di brochure nell’invito
16
14
12
10
8
6
4
2
0
P=0.001
fino a 21.6
da 21.6 a 31.25
da 31.25 a 46.3
da 46.3 a 68
No
Si

Riassumendo...

Il tumore del colon-retto è la seconda neoplasia nelle donne e la terza negli uomini in Italia, (AIOM, 2020). È bene ripetere il test del sangue occulto nelle feci con regolarità ogni due anni a partire dai 50 anni. Tutte le persone invitate vengono richiamate allo scadere dei due anni. È opportuno rivolgersi al proprio medico in presenza di sintomi come le modificazioni persistenti delle abitudini intestinali; la presenza di sangue nelle feci evidente ad occhio nudo; la sensazione di ingombro rettale persistente dopo l'evacuazione, alternanza di diarrea e costipazione. Se non hai mai ricevuto un invito dalla ASL o non si è mai aderito al programma, è possibile telefonare al Numero Verde della ASL di riferimento per chiedere un appuntamento.

Tutti i dati personali raccolti sono sottoposti alle norme sulla riservatezza e protezione dei dati. Per chi ne ha necessità, il giorno dell'esame verrà rilasciato un certificato giustificativo per l'assenza dal lavoro. Per altre informazioni o per spostare un appuntamento chiama il numero verde della tua ASL.

*AIOM 2020

ASL	Screening	Numero Verde	Orari
Roma 1	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 536 693	da Lun a Ven 8:00-17:00
Roma 2	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 405 051	da Lun a Ven 8:00-18:00
Roma 3	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 634 634	da Lun a Ven 8:30-17:00
Roma 4	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 539 762	da Lun a Ven 9:00-13:00
Roma 5	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 894 549	da Lun a Ven 9:00-13:00 e 14:00-17:00
Roma 6	Mammella e **Colon Retto**	800 430 264	da Lun a Ven 15:00-19:00
	Cervice	800 160 622	
Viterbo	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 840 359	da Lun a Ven 9:00-13:00
Rieti	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 646 999	da Lun a Ven 9:00-13:00
Latina	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 065 560	da Lun a Ven 9:00-13:00 da Lun a Gio 15:00-17:00
Frosinone	Mammella Cervice **Colon Retto**	800 003 422	da Lun a Ven 9:30-13:30

Per prenotare gli esami di screening scansionare il QR code
prenotascreening.regione.lazio.it

www.salutelazio.it

SCREENING COLON RETTO

LA PREVENZIONE E' TASCABILE

IL TEST PUOI FARLO A CASA TUA

PROGRAMMA DI SCREENING ONCOLOGICO DEL COLON RETTO

GRATUITO PER UOMINI E DONNE DAI **50 AI 74 ANNI**

SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

REGIONE LAZIO

Perchè ricevi un invito dalla tua ASL?

Per ricordare a uomini e donne dai 50 ai 74 anni di età che la diagnosi precoce del tumore del Colon Retto è possibile, attraverso la regolare esecuzione ogni due anni di un Test per la ricerca del sangue occulto nelle feci, esame efficace nella prevenzione e nella diagnosi precoce dei tumori dell'intestino.

L'obiettivo è rimuovere l'eventuale presenza di polipi in una fase precoce, quando non danno alcun disturbo. In questo modo si interviene in maniera meno aggressiva e aumentano le possibilità di cura.

Il Programma di Screening è offerto gratuitamente, dal test SOF (Sangue Occulto Feci) agli esami di approfondimento e alle cure che dovessero eventualmente rendersi necessarie.

Se non hai mai ricevuto un invito dalla ASL o non hai mai aderito al programma, puoi telefonare al Numero Verde della ASL di riferimento per chiedere un appuntamento.

Che cos'è il Test per la ricerca del sangue occulto fecale?

È un esame specialistico di laboratorio, a prelievo unico, che permette di individuare tracce anche piccolissime di sangue non visibili a occhio nudo. Se questo sangue dovesse provenire da polipi o adenomi una colonscopia successiva permetterà di toglierli tempestivamente.

Un operatore della ASL ti consegnerà una bustina contenente una provetta con le istruzioni. Estrai la provetta dalla bustina e raccogli un piccolo campione delle tue feci. Inseriscilo nella provetta, richiudila e riponila nuovamente nella bustina. Conservala in frigorifero.

Dovrai riconsegnare la provetta entro 3 giorni dal prelievo presso uno dei centri elencati nel retro di questa brochure. La provetta si può ritirare e riconsegnare anche in molte farmacie.

Dopo aver fatto il Test?

In caso di esito nella norma (assenza di sangue) il Centro di Screening invia la comunicazione del risultato negativo del test direttamente a casa con una lettera e dopo due anni provvede a inviare un nuovo invito a ripetere il test.
Su 100 persone che eseguono il test, 5 o 6 possono risultare positive per la presenza di sangue nelle feci per diverse cause (es. ragadi, diverticoli ecc.) è molto importante però verificare se il sangue proviene da eventuali polipi.

In caso di positività a questo esame il Centro Screening contatterà la persona telefonicamente per invitarla a sottoporsi, sempre gratuitamente, a una colonscopia di approfondimento, presso un Centro Ospedaliero di riferimento (effettuabile, su richiesta, anche in sedazione). Eventuali approfondimenti e trattamenti successivi, se necessari, sono prenotati ed erogati direttamente e gratuitamente sempre dalla Asl di riferimento.

Mi posso fidare?

Il Test SOF (Sangue Occulto Feci) è un esame immunochimico altamente sensibile che utilizza anticorpi specifici per rilevare il sangue umano (anticorpi anti-globina) per evidenziare il sanguinamento del colon. Questo Test consente di raccogliere un unico campione di feci e non tre come, invece, richiesto negli altri test. Non è necessario seguire alcuna dieta.

I Centri di lettura per il test del sangue occulto fecale, presenti nei laboratori di analisi devono analizzare almeno 60.000 campioni fecali di screening ogni anno. Tutte le procedure seguono le linee guida nazionali ed europee e sono sottoposte a controlli di qualità.

TUMORE del COLON-RETTO

- ***aggredisce l'ultimo tratto dell'intestino. Colpisce sia gli uomini che le donne più frequentemente dopo i 50 anni.***
- nella maggior parte dei casi origina da polipi (adenomi), formazioni generalmente benigne che col tempo rischiano di trasformarsi in tumore. I polipi si possono asportare prima che diventino maligni, e se il tumore è allo stadio iniziale è possibile curarlo evitando trattamenti invasivi.
- ***è più letale e diffuso di quanto si creda, per cui non va sottovalutato.***
- ha uno sviluppo, in genere, molto lento (10-20 anni) e spesso non dà sintomi, per cui potresti non renderti conto di averlo.
- ***si può guarire, ed è più facile sconfiggerlo se viene diagnosticato in fase iniziale.***

Lo strumento più efficace per la diagnosi precoce è lo screening

Fattori di rischio:

Età - avere più di 50 anni
Storia clinica personale - essere affetti da altri tipi di cancro e soffrire di malattie infiammatorie dell'intestino
Storia familiare di tumori intestinali
Stile di vita - tabagismo, uso eccessivo di alcolici, vita sedentaria, sovrappeso, un regime alimentare ricco di grassi e povero di fibre.

SCREENING del TUMORE del COLON-RETTO

- ***è un percorso di prevenzione e diagnosi precoce, offerto a uomini e donne tra i 50 e i 74 anni,*** che non presentano sintomi di malattia, ma che per l'età sono considerati a maggior rischio di sviluppare il tumore.
- ***consiste nel test per la ricerca del sangue occulto nelle feci.***
- ***va ripetuto ogni 2 anni*** anche se il test precedente è risultato negativo
- ***è gratuito*** e non richiede l'impegnativa del medico

Vigila sui disturbi intestinali

Rivolgiti al tuo medico curante se noti del sangue nelle feci e/o se si modificano le tue abitudini intestinali.

TEST della RICERCA del SANGUE OCCULTO nelle FECI

È un esame che ha un'alta sensibilità e specificità. Tracce di sangue nelle feci possono essere il primo sintomo di malattia, perché i polipi tendono a sanguinare. La quantità di sangue è invisibile a occhio nudo, ma il test è molto sensibile ed è in grado di individuarla.

Risultato del test

- ***test negativo*** (assenza di sangue occulto) indica che la situazione è nella norma e non richiede ulteriori accertamenti. Riceverai l'esito per posta e ogni due anni ti inviteremo a ripetere il test.
- ***test positivo*** (presenza di sangue occulto) indica che sono necessari approfondimenti: in questo caso ti contatteremo per fissare un appuntamento per eseguire la ***colonscopia,*** esame che permette una diagnosi più completa e anche di asportare subito eventuali polipi.

PERte
una preziosa opportunità di diagnosi precoce che può salvarti la vita

Consigli per uno Stile di Vita sano

Le evidenze scientifiche testimoniano che uno stile di vita sano agisce positivamente sulla salute e riduce l'azione negativa dei fattori di rischio sull'organismo e sullo sviluppo dei tumori.

Forniamo di seguito alcuni consigli:

Attività fisica

- Cammina tutti i giorni almeno 30 minuti.
- Evita la sedentarietà prolungata e se ti è possibile pratica un'attività sportiva.
- Mantieni sotto controllo il tuo peso forma ideale.

Alimentazione

- Abbonda con cereali integrali, legumi, verdura, frutta , pesce e acqua – bevi almeno 1,5 lt di acqua al giorno.
- Limita il consumo di grassi, cibi ad alto contenuto calorico, dolci, sale e carne rossa.
- Evita la carne conservata, bevande zuccherate e alcoliche.

Fumo

- Evita di fumare.
- Non esporti al fumo passivo.

Sole

- Evita prolungate esposizioni al sole.

ATS Insubria invita tutti i cittadini tra i 50 e i 74 anni di età, residenti nei territori di Como e Varese, a partecipare allo **screening del tumore del colon-retto**. Riconoscere il tumore fin dalle prime fasi è possibile grazie ad **un esame preciso, semplice e gratuito:** il test della ricerca del sangue occulto nelle feci.

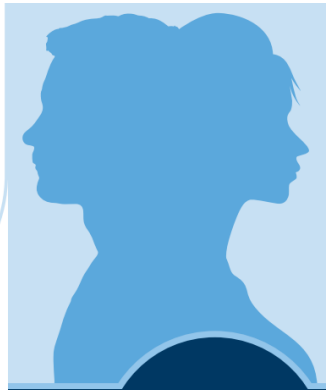
PERte
una preziosa opportunità di diagnosi precoce che può salvarti la vita

INFORMAZIONI Centro Screening
Da lunedì a giovedì, ore 9.00-13.00

Como
Telefono: 031.370592 - 370503
e-mail: centroscreening.como@ats-insubria.it

Varese
Numero verde: 800.317330
e-mail: centroscreening.varese@ats-insubria.it

Nella mail indicare: nome, cognome, data di nascita e numero di telefono.



PERte
programma di **SCREENING** del tumore del **COLON-RETTO**
Diagnosi precoce del cancro del colon-retto

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi
& Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Modalità di ritiro/ricezione del kit da parte dell'assistito (più opzioni possibili) *

- [ ] Ricezione al domicilio unitamente a invito cartaceo
- [ ] Ricezione al domicilio separatamente a invito cartaceo
- [ ] Ricezione al domicilio dopo richiesta da parte dell'assistito
- [ ] In farmacia
- [ ] Dal medico di medicina generale
- [ ] Presso sedi del distretto sanitario

Altro

La tua risposta

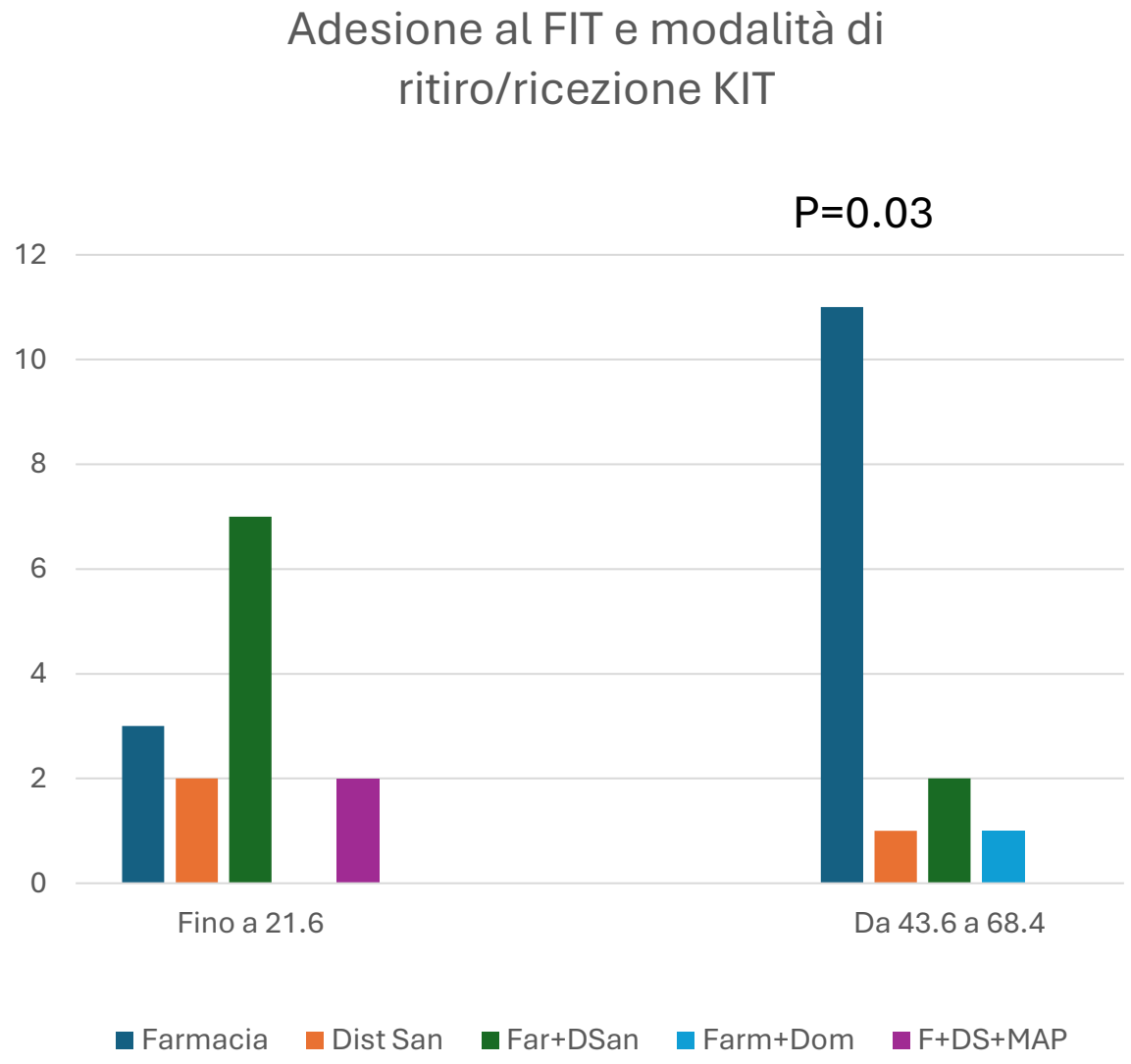
AL DOMICILIO CON L'INVITO CARTACEO	11
AL DOMICILIO SEPARATAMENTE A INVITO CARTACEO	0
AL DOMICILIO SU RICHIESTA DELL'ASSISTITO	0
IN FARMACIA	46
DAL MMG	7
NELLE SEDI DEL DISTRETTO SANITARIO	20

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Modalità di ritiro/ricezione del kit da parte dell'assistito (più opzioni possibili) *

- [ ] Ricezione al domicilio unitamente a invito cartaceo
- [ ] Ricezione al domicilio separatamente a invito cartaceo
- [ ] Ricezione al domicilio dopo richiesta da parte dell'assistito
- [ ] In farmacia
- [ ] Dal medico di medicina generale
- [ ] Presso sedi del distretto sanitario



aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi
& Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Modalità di riconsegna del campione da parte dell'assistito (più opzioni possibili) *

- [ ] Per posta
- [ ] In farmacia
- [ ] Dal medico di medicina generale
- [ ] Sedi del distretto sanitario
- [ ] Altre sedi predisposte dal distretto

Altro

La tua risposta

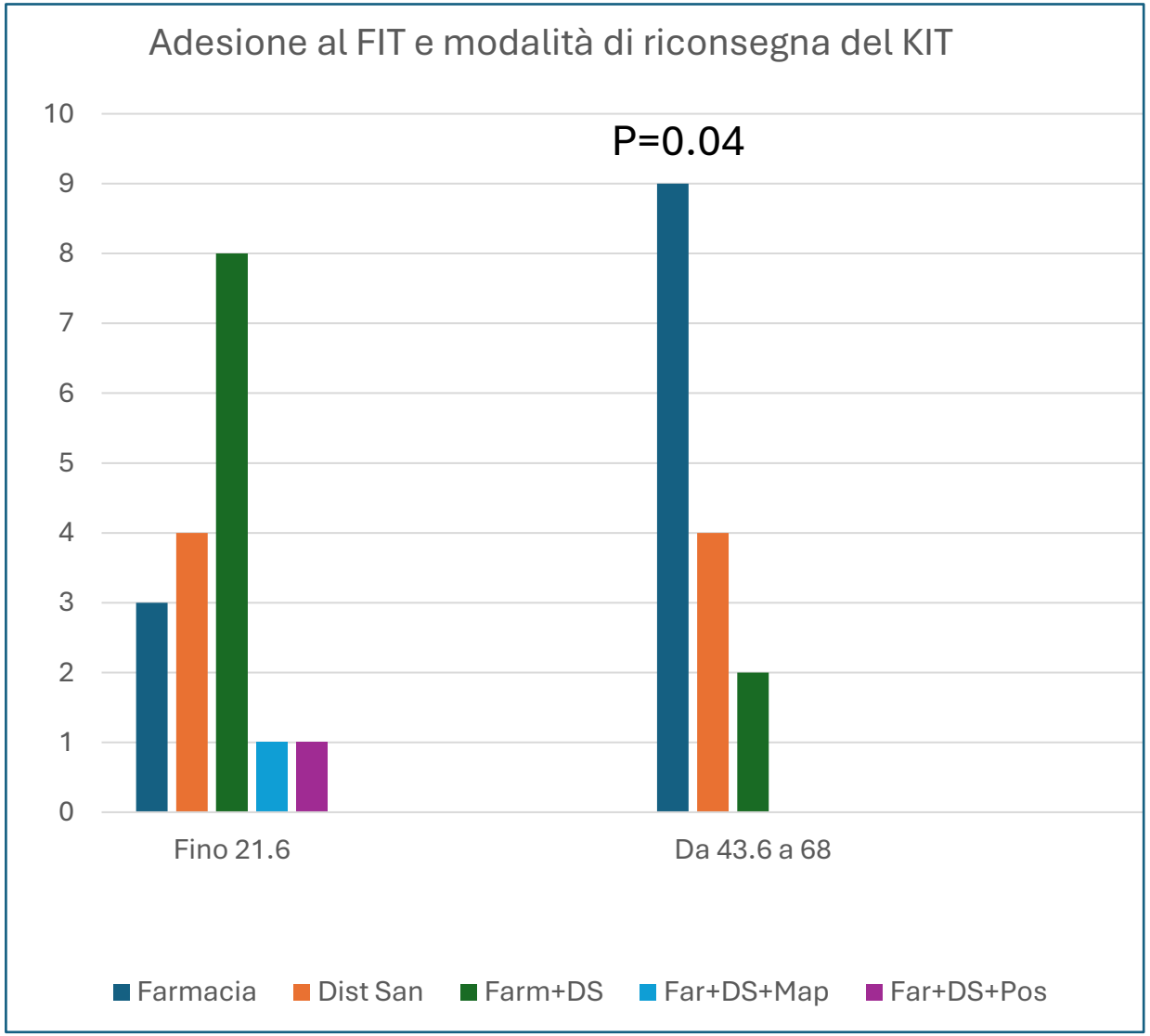
PER POSTA	8
IN FARMACIA	38
DAL MMG	4
NELLE SEDI DI DISTRETTO	23
IN ALTRE SEDI DEL DISTRETTO	7

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Modalità di riconsegna del campione da parte dell'assistito (più opzioni possibili) *

- [ ] Per posta
- [ ] In farmacia
- [ ] Dal medico di medicina generale
- [ ] Sedi del distretto sanitario
- [ ] Altre sedi predisposte dal distretto



Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

In regione in quanti laboratori si effettuano tutti gli esami di screening? *

- ◯ Un unico laboratorio di analisi
- ◯ Più laboratori analisi
- ◯ Non so

In ASL/AUSL in quanti laboratori si effettuano tutti gli esami di screening (SOF)? *

- ◯ Un unico laboratorio analisi
- ◯ Più laboratori analisi
- ◯ Non so

UNICO LABORATORIO ANALISI	**12**
PIU' LABORATORI ANALISI	**30**
NON SO	**16**

UNICO LABORATORIO ANALISI	31
PIU' LABORATORI ANALISI	13
NON SO	14

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

In regione in quanti laboratori si effettuano tutti gli esami di screening? *

- ◯ Un unico laboratorio di analisi
- ◯ Più laboratori analisi
- ◯ Non so

[redacted]

quartili	In regione in quanti laboratori si effettuano tutti gli esami di screening? .	Più lab..	Un unic..	Total
fino a 21.6	8	8	1	17
	47.06	47.06	5.88	100.00
	50.00	26.67	8.33	29.31
21.6 to 31.25	3	8	1	12
	25.00	66.67	8.33	100.00
	18.75	26.67	8.33	20.69
31.25 to 46.3	3	8	3	14
	21.43	57.14	21.43	100.00
	18.75	26.67	25.00	24.14
46.3 to 68	2	6	7	15
	13.33	40.00	46.67	100.00
	12.50	20.00	58.33	25.86
Total	16	30	12	58
	27.59	51.72	20.69	100.00
	100.00	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(6) = 12.3136 Pr = 0.055

aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

COMUNICAZIONE RISULTATO ESAME DI LABORATORIO

Chi comunica il risultato del sangue occulto nelle feci? *

- ○ Il centro screening regionale
- ○ Il centro screening aziendale
- ○ Personale del distretto sanitario
- ○ Il Medico di Medicina Generale

Come si comunica il risultato? *

- ☐ Telefonicamente
- ☐ Per posta ordinaria
- ☐ Per posta raccomandata
- ☐ Per posta elettronica
- ☐ Per WhatsApp
- ☐ Per SMS

IL CENTRO SCREENING REGIONALE	**17**
IL CENTRO SCREENING AZIENDALE	**35**
IL PERSONALE DEL DISTRETTO SANITARIO	**6**
MMG	**2**

TELEFONICAMENTE	38
POSTA ORDINARIA	29
POSTA RACCOMANDATA	10
POSTA ELETTRONICA	5
WHATSAPP	0
SMS	0

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

In caso di positività al sangue occulto quale personale spiega l'esecuzione della colonscopia? *

- [ ] Nessuno
- [ ] Centro screening regionale
- [ ] Centro screening ASL
- [ ] MMG
- [ ] Centro di endoscopia che eroga la colonscopia

Altro

La tua risposta

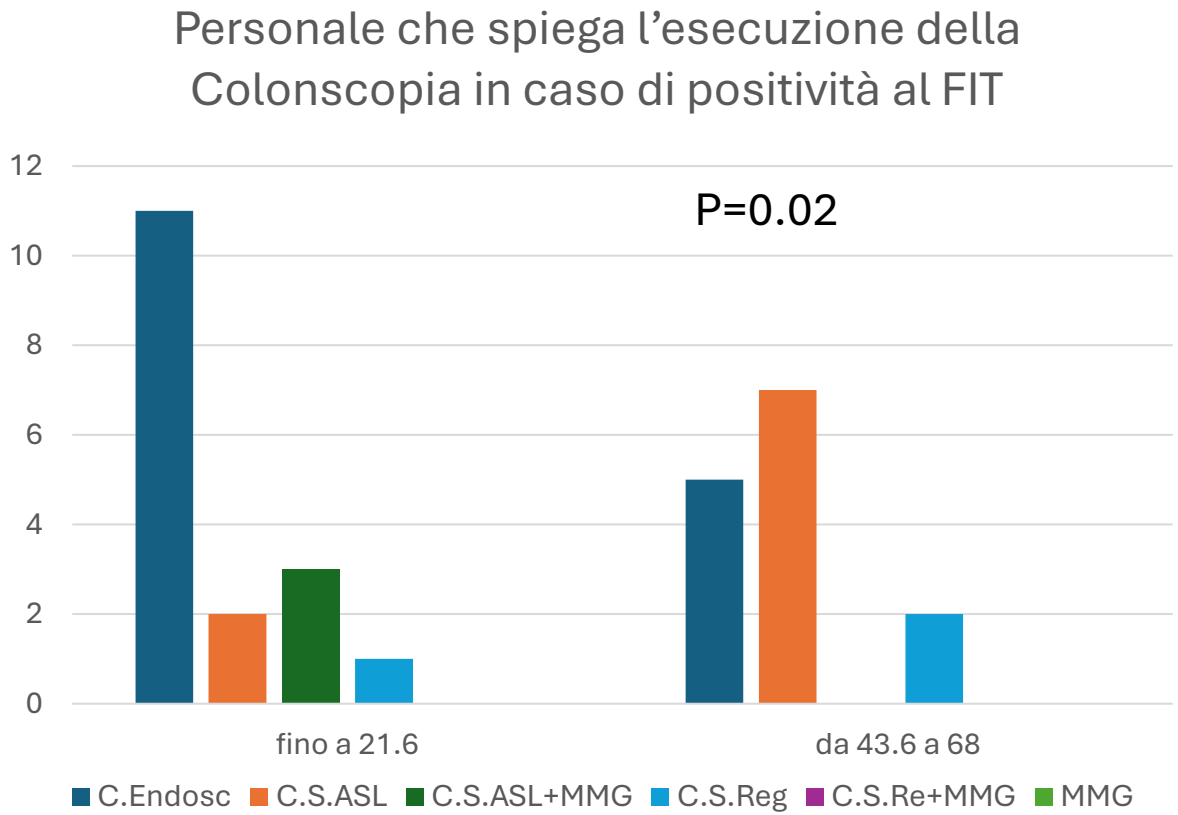
NESSUNO	0
CENTRO SCREENING REGIONALE	8
CENTRO SCREENING ASL	20
MMG	3
CENTRO DI ENDOSCOPIA	32

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

In caso di positività al sangue occulto quale personale spiega l'esecuzione della colonscopia? *

- [ ] Nessuno
- [ ] Centro screening regionale
- [ ] Centro screening ASL
- [ ] MMG
- [ ] Centro di endoscopia che eroga la colonscopia



Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Quale personale provvede alla comunicazione della modalità della preparazione intestinale? *

- [ ] Centro screening regionale
- [ ] Centro screening ASL
- [ ] MMG
- [ ] Centro di endoscopia che eroga la colonscopia

Altro

La tua risposta

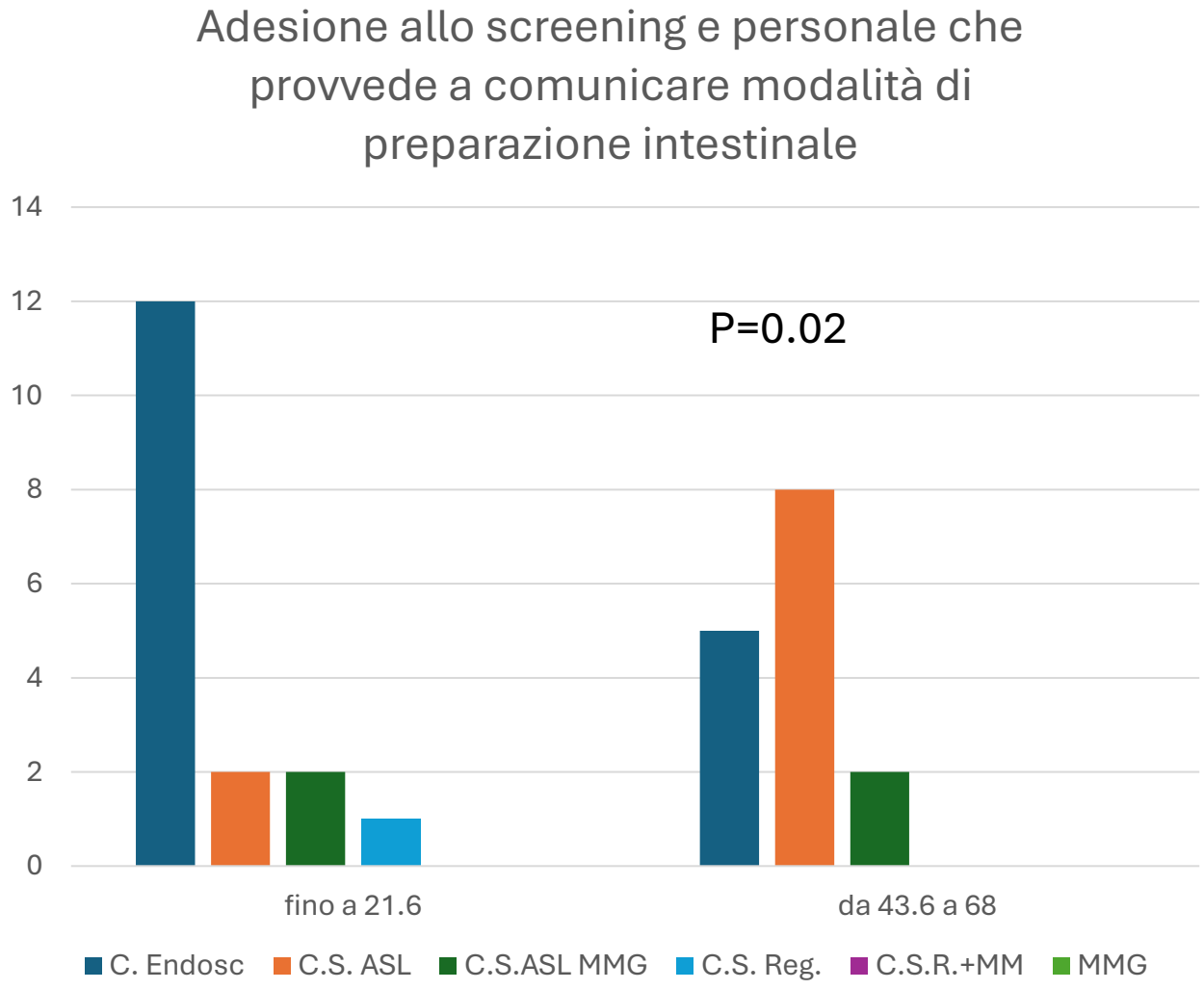
CENTRO SCREENING REGIONALE	4
CENTRO SCREENING ASL	24
MMG	2
CENTRO ENDOSCOPIA	36

Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

SURVEY AIGO SCREENING CRC

Quale personale provvede alla comunicazione della modalità della preparazione intestinale? *

- [ ] Centro screening regionale
- [ ] Centro screening ASL
- [ ] MMG
- [ ] Centro di endoscopia che eroga la colonscopia



aigo
Associazione Italiana Gastroenterologi & Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

Conclusioni

I dati della survey dimostrano che molteplici fattori intervengono sugli esiti dello screening CRC

- ***La durata di partecipazione al programma di screening*** è un fattore determinante

- ***Risorse umane e tecnologiche dedicate*** sono necessarie per ottenere migliori performance

- ***La Farmacia*** è percepita dal cittadino come primo presidio sanitario sul territorio

Prospettive

Realizzazione di un modello organizzativo del primo livello dello screening del CRC condiviso e basato su evidenze scientifiche.

Grazie per l’attenzione