

Workshop

**“ PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
COLORETTALE PREVENZIONE SERENA ”**
Workshop 2021

I piani di recupero: cosa ha funzionato e cosa non ha funzionato

Il punto di vista dei servizi di endoscopia

Dott.ssa Surace Monica

Specialista ambulatoriale

S.S.D. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Responsabile dott. Dario Mazzucco

ASL TO 3

L'ENDOSCOPIA AI TEMPI DEL COVID

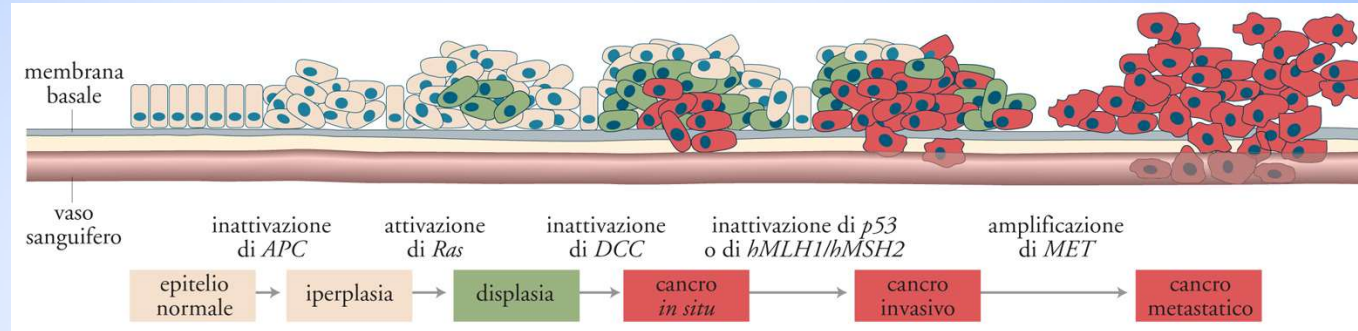
- La ripercussione dell'epidemia sul nostro Sistema sanitario nazionale (SSN) è stata molto forte: è stato necessario riorganizzare l'assistenza primaria, l'assistenza territoriale e quella ospedaliera, potenziando le risorse e i posti letto delle specialistiche necessarie per l'assistenza ai malati di Coronavirus
- La risposta alla pandemia ha comportato, di fatto, un'improvvisa interruzione di molte attività assistenziali di routine, tra le quali sono state ricomprese anche le prestazioni di screening di primo livello e in parte di secondo livello, per definizione rivolte a una popolazione clinicamente asintomatica.



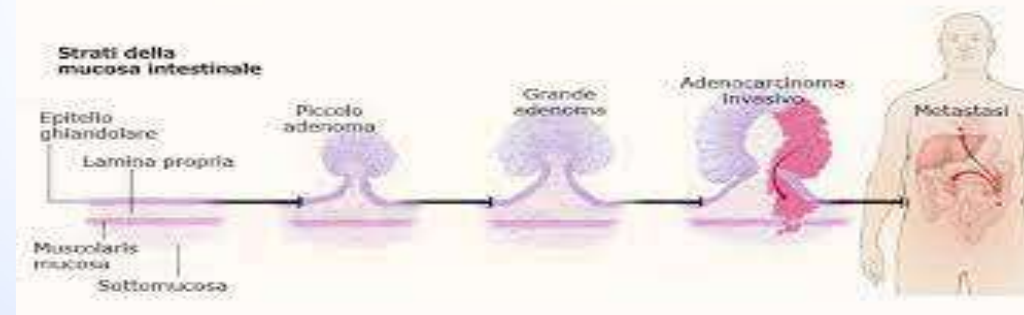
Ministero della Salute. Nota 8076 del 30.03.2020 recante "Chiarimenti Rif. Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19".

IL COVID E LO SCREENING

Progressione tumori →



Tumore del colon retto →



Ventura L, Mantellini P, Grazzini G et al. The impact of immunochemical faecal occult blood testing on colorectal cancer incidence. *Dig Liver Dis* 2014;46(1):82-86.

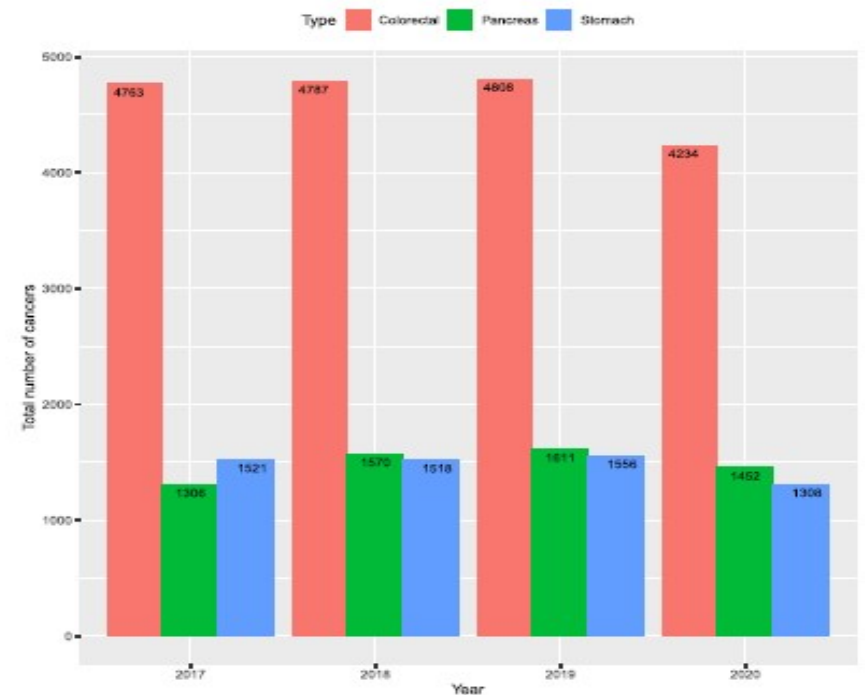
Zorzi M, Hassan C, Capodaglio G et al. Colonoscopy later than 270 days in a fecal immunochemical test-based population screening program is associated with higher prevalence of colorectal cancer. *Endoscopy* 2020;52(10):871-76.

Lee YC, Fann JC, Chiang TH et al. Time to colonoscopy and risk of colorectal cancer in patients with positive results from fecal immunochemical tests. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2019;17(7):1332-40.e3.

DIAGNOSI E MORTALITA' CCR

Diversi studi retrospettivi relativi allo screening del CCR riportano in Italia una riduzione dei tassi di diagnosi di CRC che vanno dal 46 al 62% durante il periodo di pandemia

- 4 - 6 mesi di ritardo nella diagnosi
- 13% di aumento della mortalità
- tra Gennaio e Novembre 2020



De Vincentiis; et al. Cancer diagnostic rates during the 2020 'lockdown', due to COVID-19 pandemic, compared with the 2018–2019: An audit study from cellular pathology. *J. Clin. Pathol.* 2021, 74, 187–189.

Ferrara, G.; et al. Cancer Diagnostic Delay in Northern and Central Italy During the 2020 Lockdown Due to the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. *Am. J. Clin. Pathol.* 2021, 155, 64–68.

Buscarini et al. Changes in digestive cancer diagnosis during the SARS-CoV-2 pandemic Italy: A nationwide survey. *Digestive and Liver Disease.* 2021, 53, 682–688.

COSA NON HA FUNZIONATO

- 1) Utilizzo del personale sanitario normalmente impiegato nello screening, per supporto di attività di gestione dell'epidemia → netta riduzione degli esami nei servizi di endoscopia
- 2) riduzione del numero degli inviti spediti alla popolazione (utilizzo del personale UVOS per altre mansioni relative alla pandemia)
- 3) minore partecipazione della popolazione → elevata percezione del rischio infettivo da parte degli utenti → comunicazione non adeguata
- 4) mancanza di locali adeguati per poter attuare un adeguato distanziamento



Mantellini et al. Ritardi maturati dai programmi di screening oncologici ai tempi del COVID-19 in Italia, velocità della ripartenza e stima dei possibili ritardi diagnostici. *Epidemiol Prev* 2020; 44 (5-6) Suppl 2:344-352. doi: 10.19191/EP20.5-6.S2.136

COSA HA FUNZIONATO NELLA NOSTRA ASL



PRETRIAGE Sportello accettazione

RACCOLTA DATI

Nome _____

Indirizzo _____

Cellulare: La richiesta di ripetere che desidera essere o verificare la risposta data con firma leggibile. Se desidera fissare la comparsa con il personale è gradito il permesso.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 448/2000 dichiara che:

NELLA TUA TI GIORNA E/O OPPURE QUALCUNO DEI TUOI CONVIVENTI

1) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute?	SI	NO
2) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in gravidanza?	SI	NO
3) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
4) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
5) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
6) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
7) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
8) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
9) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO
10) Ho l'obbligo di dichiarare il mio stato di salute se sono in cura con farmaci?	SI	NO

Il/la _____

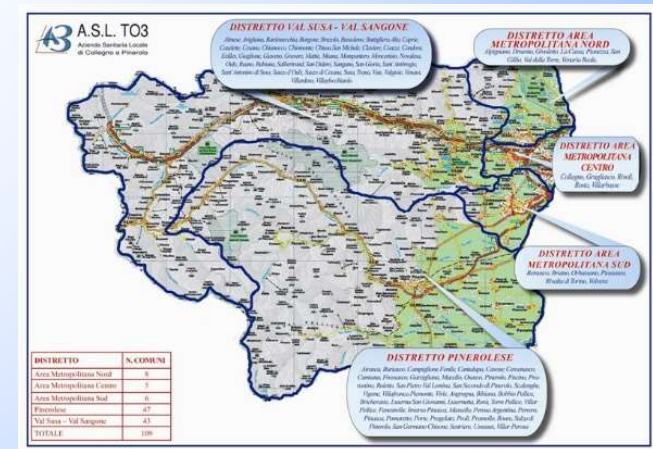
Firma leggibile _____

Il/la _____

Firma leggibile _____



MA SOPRATTUTTO →



COSA HA FUNZIONATO NELLA NOSTRA ASL

1. L'erogazione delle prestazioni di oncologia e screening oncologico, radioterapia, trapianti, dialisi, ematologia, ostetricia, malattie rare, terapie salvavita nonché l'attività immunotrasfusionale **devono essere garantite**; stessa cosa è intesa per prelievi ematici per INR, curva glicemica nella donna gravida, tamponi vaginali e tamponi oculari.

1) Mantenimento nel 2021, rispetto alla prima ondata, dell'attività di screening (2° livello) presso il servizio di endoscopia dell'Ospedale di Rivoli

2) Garantite tutte le indagini di 2° livello → FIT positivo/CT da FS+ e controlli non procrastinabili

SEDE DI RIVOLI CT/FOBT	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° ESAMI EFFETTUATI	17	11	23	17	25	15	16	13	15	8	9		169
N° POLIPECTOMIA	13	7	14	9	12	6	12	11	10				
N° INT. CHIRURGICI	0	0	2	1	0	0	1	1	1				
SEDE DI RIVOLI CT/FS	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° ESAMI EFFETTUATI	0	0	0	2	0	5	1	4	2	3	2		19
N° POLIPECTOMIA	0	0	0	2	0	5	1	4	2				
N° INT. CHIRURGICI	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
SEDE DI RIVOLI CT/FU	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° ESAMI EFFETTUATI	9	8	12	4	7	8	4	13	13	34	32		144
N° POLIPECTOMIA *	7	6	4	1	4	5	4	8	7				
N° INT. CHIRURGICI *	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

ESAMI
EFFETTUATI 2019:

- CT/FOBT 201
- CT/FS 86
- CT/FU 284

TOT ESAMI 572

COSA HA FUNZIONATO NELLA NOSTRA ASL



3) collaborazione costante UVOS/endoscopia per organizzazione territoriale

4) incremento dell'attività presso le sedi periferiche con gestione degli esami nei distretti di Susa e Venaria, prevalentemente COVID FREE



Svolgimento di esami di screening di primo livello presso l'ambulatorio di Susa



Svolgimento di esami di screening di primo livello e colonscopie di controllo presso l'ambulatorio di Venaria

COSA HA FUNZIONATO NELLA NOSTRA ASL SERVIZIO DI ENDOSCOPIA - OSPEDALE DI SUSÀ



RETTOSIGMOIDOSCOPIE DA MAGGIO A NOVEMBRE → UNA SEDUTA A SETTIMANA

SEDE DI SUSÀ	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° POSTI DISPONIBILI DA AGENDA	0	0	0	0	9	48	24	12	48	47	19		207
N° POSTI PRENOTATI DA UVOS	0	0	0	0	9	49	24	12	48	47	17		206
N° TOTALE ESAMI EFFETTUATI	0	0	0	0	9	46	22	7	46	42	15		187
DI CUI N° PREPARAZIONI INADEGuate	0	0	0	0	0	5	2	1	4	7	0		19
N° ESAMI EFFETTIVI DA CONTEGGIARE	0	0	0	0	9	41	20	6	42	35	15		168
DI CUI CHIRURGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Nel mese di dicembre si sta provvedendo a recuperare colonscopie di FU → una seduta a settimana



COSA HA FUNZIONATO NELLA NOSTRA ASL SERVIZIO DI ENDOSCOPIA - POLO SANITARIO DI VENARIA



RETTOSIGMOIDOSCOPIE
DA MARZO A NOVEMBRE → UNA SEDUTA A SETTIMANA

SEDE DI VENARIA	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° TOTALE ESAMI EFFETTUATI	0	0	36	48	32	34	43	24	38	43	24		322
DI CUI N° PREPARAZIONI INADEGUATE	0	0	3	10	5	7	9	4	3	6	3		50
N° ESAMI EFFETTIVI DA CONTEGGIARE	0	0	33	38	27	27	34	20	35	37	21		272
DI CUI CHIRURGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

COLONSCOPIE DI FU
DA MAGGIO A NOVEMBRE → UNA SEDUTA A SETTIMANA
DA DICEMBRE 2 SEDUTE A SETTIMANA

SEDE DI VENARIA CT/FU	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	totali
N° ESAMI EFFETTUATI	0	0	0	0	16	21	12	10	13	21	25		118
N° POLIPECTOMIA	0	0	0	0	10	15	7	8	11				
N° INT. CHIRURGICI	0	0	0	0	0	0	0	0	0				



Oltre lo screening.....

Cosa è stato fatto:

- Recupero di tutte le prestazioni con priorità D e P bloccate dal lockdown con intenso carico amministrativo per lo staff medico/infermieristico e degli operatori di governo
- controllo della correttezza dell'indicazione e del timing alla colonscopia secondo modello RAO
- posticipo di tutti gli appuntamenti con priorità P e dei controlli standard con reinserimento dei pazienti in attesa di endoscopia e/o visita a più alta priorità (B e D)
- Collaborazione con i MMG per adeguamento prescrizioni esami e visite

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



**IL CANCRO
COLORETTALE
PUÒ ESSERE
SCONFITTO!**

Se hai compiuto 50 anni e
gratuito che ti viene propo
La prevenzione può salvar
Per maggiori informazioni
fismad.it

Puoi trovare tutti gli sponsor c
la nostra campagna sul sito.

 **fismad**
federazione italiana società
malattie apparato digerente