

# Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007

## Relazione sullo stato di avanzamento al 31 dicembre 2008<sup>1</sup>

### Regione Valle d'Aosta

#### *SCREENING DEL CARCINOMA COLON-RETTO MEDIANTE RICERCA DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECE*

Referente Dott. Sergio Crotta, Direttore SC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva – Ospedale Beauregard – Aosta

Relazione Oggetto: **Relazione stato avanzamento lavori al 31 dicembre 2008**

#### RELAZIONE

1. Descrivere brevemente i principali risultati raggiunti in relazione agli obiettivi specifici della programmazione 2008

Lo screening ha avuto un andamento lineare nella prima parte del 2008, completando il I round a fine maggio, con rispetto completo del cronoprogramma elaborato nel 2006. La Direzione ha deciso invece la sospensione dello screening nell'ultimo trimestre dell'anno (vedi sotto), con l'accumulo di un ritardo che verrà smaltito nel 2009.

2. Descrivere brevemente gli obiettivi che sono stati parzialmente raggiunti o del tutto disattesi e le motivazioni del parziale o mancato raggiungimento

Le motivazioni della sospensione sono dovute al cambio dell'applicativo informatico che supporta lo screening. Infatti la piattaforma informatica da noi adottata nel biennio (del CSI di Torino) si è rivelata poco flessibile nel gestire gli inviti del II round con le particolari modalità richieste dal programma (vedi punto 4)

3. Enucleare e descrivere brevemente punti di forza e criticità nella realizzazione del Piano

I punti di forza e di criticità sono ambedue legati al modello adottato che prevede la distribuzione delle provette ai cittadini, convocati per lettera ad un appuntamento prefissato, da parte dei volontari della Lega Tumori. Questa modalità, particolarmente gradita dagli utenti, presenta una certa complessità organizzativa (ricerca e prenotazione sedi comunali, locali ad hoc, tempistica degli inviti, iper-afflusso di cittadini in alcune situazioni, impegno dei volontari ecc.). Nonostante tutto il giudizio è molto positivo (alta adesione, basso numero di campioni inadeguati) per cui si è deciso di proseguire in tal modo anche nella II tornata di screening.

4. Riportare ogni altro elemento utile all'analisi e interpretazione dello stato dell'arte e dei risultati del Piano

Nulla da segnalare.

Dott. Sergio Crotta

Aosta 14.4.2009