

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

**Sintesi**

**Piano operativo regionale per il recupero delle  
liste d'attesa chirurgiche, ambulatoriali e di  
screening oncologici**

## Indice

|  |    |
|--|----|
| <b>1. Ricoveri Chirurgici programmati</b> .....                              | 3  |
| Capacità produttiva .....  | 3  |
| Rispetto dei tempi di attesa.....  | 5  |
| Recupero della casistica chirurgica pregressa risalente al 2020 e 2021 ..... | 7  |
| <b>2. Assistenza specialistica ambulatoriale</b> .....                       | 8  |
| <b>3. Screening Oncologici</b> .....   | 11 |

Da diversi anni, la Regione Emilia-Romagna è impegnata nell'implementazione di strategie di contenimento e programmazione efficiente delle liste di attesa, con particolare riferimento alle prestazioni specialistiche ambulatoriali e ai ricoveri chirurgici programmati (DGR 1056/2015 e 272/2017). In recepimento dell'ASR 21 febbraio 2019, è stata adottata la DGR 603/2019, recante il "Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021", ed è stato istituito l'Osservatorio Regionale sulle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero ed è stato perfezionato il Sistema Informativo di Gestione delle Liste d'Attesa (SIGLA). L'adozione e lo sviluppo di questa strategia pluriennale hanno portato a risultati significativi, con una riduzione rilevante dei tempi di attesa in tutte le discipline e ambiti monitorati.

A partire dalla comparsa dell'epidemia COVID-19, l'Emilia-Romagna ha attuato tempestive azioni organizzative per tutelare in prima istanza la salute dei cittadini colpiti dall'infezione, attraverso un'immediata rimodulazione dell'offerta sanitaria, salvaguardando al tempo stesso la presa in carico dei cittadini con altre patologie non-Covid relate. Si evidenzia che durante tutto il periodo di riduzione delle attività, le prestazioni improcrastinabili, inclusa l'attività oncologica e la conduzione degli screening, sono sempre state garantite.

Di seguito, si presenta una sintesi di quanto riportato nel documento, rispetto ai tre ambiti assistenziali interessati: i ricoveri chirurgici programmati, l'assistenza specialistica ambulatoriale, gli screening oncologici.

## 1. Ricoveri Chirurgici programmati

Viene di seguito proposta una analisi della performance complessiva della Regione Emilia-Romagna relativamente a tre dimensioni: (a) capacità produttiva, (b) rispetto dei tempi d'attesa, (c) recupero della casistica pregressa risalente al 2020 e 2021, seguite dalla stima di performance prevista, per ciascuna dimensione, entro il 31/12/2022.

### Capacità produttiva

Durante il biennio 2020-2021, l'andamento della capacità produttiva complessiva a livello regionale ha registrato un andamento fluttuante, a causa di riduzioni delle attività procrastinabili, e alla concentrazione di attività e risorse per il contrasto alla pandemia.

In tabella 1 viene riportata la percentuale (mese per mese) di ricoveri chirurgici programmati ed urgenti effettuati in rapporto a quelli eseguiti nel 2019. Nel 2020 la produzione chirurgica complessiva è stata pari al 76,0% della produzione 2019, mentre nel 2021 il dato si è attestato al 87,6% della produzione 2019.

**Tabella 1.** Rapporto tra volumi di ricoveri chirurgici complessivi con i corrispondenti volumi del 2019.

*Fonte dati SDO*

|                     | Gen    | Feb    | Mar    | Apr    | Mag    | Giu    | Lug    | Ago    | Set    | Ott    | Nov    | Dic    | Totale        |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| <b>2019</b>         | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | <b>100,0%</b> |
| <b>2020 vs 2019</b> | 98,3%  | 101,8% | 47,2%  | 29,5%  | 45,0%  | 72,2%  | 96,1%  | 106,4% | 92,0%  | 89,8%  | 77,1%  | 77,9%  | <b>76,0%</b>  |
| <b>2021 vs 2019</b> | 74,1%  | 83,0%  | 72,2%  | 77,1%  | 84,4%  | 90,7%  | 97,0%  | 98,8%  | 96,4%  | 91,3%  | 94,7%  | 98,8%  | <b>87,6%</b>  |
| <b>2022 vs 2019</b> | 70,2%  | 86,0%  | 98,5%  | 97,8%  | 96,9%  | 95,8%  |        |        |        |        |        |        |               |

In Figura 1 viene riportato l'andamento dei ricoveri complessivi in Regione Emilia-Romagna nel periodo Gennaio 2019 – Giugno 2022.

**Figura 1.** Volumi di ricoveri chirurgici complessivi Gennaio 2019-Giugno 2022. *Fonte dati SDO*



Per il 2022 la Regione Emilia-Romagna si è posta come obiettivo relativo alla capacità produttiva il raggiungimento della soglia del 92% della produzione chirurgica complessiva 2019. Da evidenziare che nel periodo gennaio-giugno 2022 la Regione ha complessivamente già raggiunto il valore del 91% della produzione dello stesso periodo 2019. Il raggiungimento degli obiettivi verrà monitorato trimestralmente

#### Rispetto dei tempi di attesa

Durante il biennio 2020-2021 si è registrato un andamento fluttuante del rispetto dei tempi di attesa relativamente alle casistiche chirurgiche monitorate, legato al recupero degli interventi oltre tempo massimo e ad una inferiore capacità di ricovero, in particolare per gli interventi a più bassa priorità clinica. La tabella 2 mostra l'andamento della performance rispetto ai tempi di attesa previsti nelle casistiche monitorate e gli obiettivi 2022 per tipologia di intervento monitorato.

Si evidenzia che durante tutto il periodo di riduzione delle attività, le prestazioni chirurgiche improcrastinabili, con particolare riferimento all'attività oncologica, sono sempre state garantite.

**Tabella 2.** Andamento Rispetto Tempi d’Attesa interventi monitorati e obiettivi 2022. *Fonte dati*

SDO

| <b>Gruppo di intervento monitorato e<br/>Tipo di intervento</b> | <b>% entro la<br/>classe anno<br/>2019</b> | <b>% entro la<br/>classe anno<br/>2020</b> | <b>% entro la<br/>classe anno<br/>2021</b> | <b>Obiettivo %<br/>2022</b> |
|---|--|--|--|-----------------------------|
| TUMORE MAMMELLA   | 96   | 86   | 80   | <b>90</b>                   |
| TUMORE PROSTATA   | 68   | 72   | 61   |                             |
| TUMORE COLON  | 97   | 93   | 90   |                             |
| TUMORE RETTO  | 96   | 93   | 87   |                             |
| TUMORE UTERO  | 91   | 92   | 83   |                             |
| TUMORE POLMONE  | 96   | 89   | 77   |                             |
| TUMORE TIROIDE  | 67   | 70   | 57   |                             |
| MELANOMA  | 88   | 85   | 80   |                             |
| PROTESI D'ANCA  | 93   | 87   | 84   | <b>85</b>                   |
| BYPASS  | 87   | 86   | 87   | <b>90</b>                   |
| CORONAROGRAFIA  | 93   | 92   | 88   |                             |
| PTCA  | 94   | 92   | 88   |                             |
| ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA                                     | 81   | 80   | 68   |                             |
| COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA                                   | 76   | 69   | 63   | <b>75</b>                   |
| BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO                                   | 97   | 95   | 95   | <b>90</b>                   |

|                             |           |           |           |    |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|----|
| EMORROIDECTOMIA             | 84        | 72        | 68        | 75 |
| RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE | 81        | 77        | 68        |    |
| <b>TOTALE</b>               | <b>87</b> | <b>83</b> | <b>77</b> |    |

Come riportato in tabella, compatibilmente con i limiti imposti dalla persistenza dell'epidemia COVID-19 e da eventuali ondate epidemiche, per il 2022 la Regione Emilia-Romagna si è posta i **seguenti obiettivi** relativi al rispetto dei tempi di attesa:

- 90% per gli interventi chirurgici oncologici;
- 90% per gli interventi sull'apparato cardiovascolare;
- 90% sulla biopsia percutanea del fegato;
- 85% per gli interventi di protesi d'anca;
- 75% per gli interventi di chirurgia generale.

Il raggiungimento degli obiettivi verrà monitorato trimestralmente.

#### [Recupero della casistica chirurgica pregressa risalente al 2020 e 2021](#)

La tabella 3 mostra la sotto-casistica residua in lista con tempo massimo superato nel biennio 2020-2021 presente al 01/01/2022. Della casistica sotto riportata, al 30/06/2022 risulta recuperato il 43% delle posizioni.

**Tabella 1.** Prenotazioni con tempo massimo superato nel **biennio 2020-2021** in lista al 01/01/2022.

*Fonte dati SIGLA*

| Complessità   | Priorità |       |       |       | Totale        |
|---|----------|-------|-------|-------|---------------|
|   | A        | B     | C     | D     |               |
| Classe 1: Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti | 1.269    | 3.857 | 7.544 | 1.822 | <b>14.492</b> |

|  |              |               |               |               |               |
|--|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Classe 2: Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo            | 2.196        | 3.992         | 9.297         | 3.809         | <b>19.294</b> |
| Classe 3: Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità | 914          | 5.366         | 14.919        | 8.378         | <b>29.577</b> |
| Nessuna classe   | 749          | 1.452         | 1.256         | 471           | <b>3.928</b>  |
| <b>Totale</b>  | <b>5.128</b> | <b>14.667</b> | <b>33.016</b> | <b>14.480</b> | <b>67.291</b> |

| Classe di Priorità                     | Priorità |        |        |        | Totale<br>al 01/01/2022 | % da<br>recuperare<br>al 31/12/2022 | % da<br>recuperare<br>al 31/12/2023 |
|--|----------|--------|--------|--------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  | A        | B      | C      | D      |                         |                                     |                                     |
| <b>Casistica 2020-2021<br/>residua</b> | 5.128    | 14.667 | 33.016 | 14.480 | 67.291                  | 80%                                 | 100%                                |

In riferimento alla casistica residua del biennio 2020-2021 la Regione Emilia-Romagna si pone come obiettivo complessivo regionale il recupero dell'80% degli interventi chirurgici rimandati durante il 2020 e 2021. La casistica residua al 01/01/2023 dovrà inderogabilmente essere recuperata entro il 31/12/2023. Il raggiungimento degli obiettivi verrà monitorato trimestralmente.

## 2. Assistenza specialistica ambulatoriale

Durante il triennio 2019-2021, l'andamento dei volumi di erogato complessivo ha subito una variazione, confermata anche dai primi 6 mesi del 2022 (di cui è disponibile un dato provvisorio), in particolare tra il 2019 e il 2021 di circa -1% e di circa -12% se si escludono le prestazioni di laboratorio. Tale riduzione, dovuta, durante i picchi pandemici, alla necessità di adempiere alla normativa di distanziamento e alla conseguente contrazione del numero di prestazioni all'ora, negli ultimi mesi è stata influenzata dalla difficoltà di reperire professionisti e dall'avvio di un lavoro sull'appropriatezza prescrittiva che ha effetto sul contenimento della domanda. In tutto il periodo pandemico sono state

garantite sempre le prestazioni urgenti improcrastinabili, quelle oncologiche e quelle di controllo e follow up per i pazienti affetti da patologia cronica.

La tabella 4 riporta l'andamento negli anni delle prestazioni **erogate** considerando tutte le tipologie di prestazioni. In particolare si osserva una riduzione dell'attività pari a circa l'1% nel 2021 verso il 2019 (anno assunto a regime) ed una generale tendenza nel 2022 a mantenersi stabile rispetto al 2021

**Tabella 4.** Prestazioni specialistiche ambulatoriali **totali**, andamento 2019-2022 (1° semestre non definitivo) erogate dalla Regione Emilia-Romagna ai suoi residenti in regime SSN - *Fonte dati ASA*

|                       | Gennaio   | Febbraio  | Marzo     | Aprile    | Maggio    | Giugno    | Luglio    | Agosto    | Settembre | Ottobre   | Novembre  | Dicembre  | Totale     |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 2019                  | 5.472.286 | 5.283.955 | 5.767.722 | 5.242.519 | 5.828.463 | 5.176.394 | 4.903.987 | 4.000.465 | 5.203.745 | 5.907.237 | 5.269.312 | 4.531.814 | 62.587.899 |
| 2020                  | 5.614.255 | 5.434.757 | 2.344.503 | 1.565.032 | 2.763.414 | 4.085.349 | 4.615.400 | 3.818.501 | 4.850.416 | 5.326.187 | 4.779.096 | 4.277.444 | 49.474.354 |
| 2021                  | 4.522.796 | 4.925.295 | 5.537.331 | 5.126.975 | 5.275.720 | 5.302.310 | 5.271.512 | 4.420.158 | 5.447.742 | 5.372.972 | 5.435.990 | 5.094.433 | 61.733.234 |
| 2022<br>(provvisorio) | 4.470.014 | 4.960.256 | 5.895.047 | 5.097.573 | 5.780.319 | 4.726.394 |           |           |           |           |           |           | 30.929.603 |

La tabella 5 mostra una riduzione dell'attività erogata, al netto del laboratorio, pari a circa il 12% nel 2021 verso il 2019 (anno assunto a regime) ed una tendenza in riduzione nel 2022 rispetto al 2021.

**Tabella 5.** Prestazioni specialistiche ambulatoriali **totali escluso il laboratorio**, andamento 2019-2022 (1° semestre non definitivo) erogate dalla Regione Emilia-Romagna ai suoi residenti in regime SSN - *Fonte dati ASA*

|                       | Gennaio   | Febbraio  | Marzo     | Aprile    | Maggio    | Giugno    | Luglio    | Agosto  | Settembre | Ottobre   | Novembre  | Dicembre  | Totale     |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 2019                  | 1.477.974 | 1.364.796 | 1.448.777 | 1.304.854 | 1.493.844 | 1.313.735 | 1.334.539 | 966.812 | 1.375.827 | 1.555.652 | 1.371.430 | 1.173.023 | 16.181.263 |
| 2020                  | 1.470.685 | 1.360.602 | 655.538   | 380.761   | 669.110   | 981.018   | 1.081.814 | 832.947 | 1.204.274 | 1.278.121 | 1.178.818 | 988.179   | 12.081.867 |
| 2021                  | 1.104.855 | 1.173.464 | 1.335.037 | 1.197.035 | 1.259.320 | 1.217.342 | 1.142.553 | 906.444 | 1.272.900 | 1.269.346 | 1.274.985 | 1.083.711 | 14.236.992 |
| 2022<br>(provvisorio) | 1.044.619 | 1.123.456 | 1.342.704 | 1.115.798 | 1.297.345 | 1.006.081 |           |         |           |           |           |           | 6.930.003  |

Facendo riferimento alle sole **prestazioni monitorate** (tabella 6) si osserva una riduzione della produzione pari a circa il 13% nel 2021 verso il 2019 (anno assunto a regime) ed una tendenza nel 2022 ad un allineamento rispetto ai valori del 2021.

**Tabella 6.** Prestazioni specialistiche ambulatoriali **monitorate per i tempi di attesa**, andamento 2019-2022 (1° semestre non definitivo) erogate dalla Regione Emilia-Romagna ai suoi residenti in regime SSN - *Fonte dati ASA.*

|                       | Gennaio | Febbraio | Marzo   | Aprile  | Maggio  | Giugno  | Luglio  | Agosto  | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre | Totale    |
|-----------------------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|----------|----------|-----------|
| 2019                  | 537.910 | 529.060  | 562.076 | 499.305 | 577.165 | 507.275 | 510.843 | 357.241 | 527.498   | 605.982 | 544.370  | 469.707  | 6.228.432 |
| 2020                  | 530.734 | 528.477  | 203.974 | 79.589  | 217.738 | 354.530 | 403.081 | 294.772 | 461.965   | 504.107 | 472.607  | 388.665  | 4.440.239 |
| 2021                  | 396.593 | 457.880  | 515.381 | 460.531 | 483.229 | 462.687 | 425.836 | 324.722 | 494.223   | 495.473 | 504.246  | 415.754  | 5.436.555 |
| 2022<br>(provvisorio) | 376.767 | 441.248  | 518.816 | 428.138 | 516.695 | 418.137 |         |         |           |         |          |          | 2.699.801 |

Di seguito (Tabella 7) si rappresenta l'andamento dell'Indice di Performance (IP) delle prestazioni specialistiche ambulatoriali monitorate per i tempi di attesa primi trimestri 2019-2021 e 2022 cumulativo fino al 15 luglio, classe di priorità D, prenotate dalla Regione Emilia-Romagna ai suoi residenti in regime SSN - *Fonte dati cruscotto regionale tempi di attesa*

*IP: percentuale di prenotazioni garantite entro 30 gg per le visite e 60 gg per la diagnostica*

|                              | Indice di performance (IP) |            |            |                           | Obiettivi            |               |
|------------------------------|----------------------------|------------|------------|---------------------------|----------------------|---------------|
|                              | 2019                       | 2020       | 2021       | 2022<br>fino 15<br>luglio | entro<br>dic<br>2022 | entro<br>2023 |
| Visita Oculistica            | 91%                        | 88%        | 74%        | 75%                       | 90%                  | 91%           |
| Visita Urologica             | 95%                        | 95%        | 80%        | 84%                       | 90%                  | 95%           |
| Visita Fisiatrica            | 100%                       | 98%        | 86%        | 79%                       | 90%                  | 100%          |
| Visita Endocrinologica       | 92%                        | 92%        | 72%        | 81%                       | 90%                  | 92%           |
| Visita Neurologica           | 99%                        | 96%        | 94%        | 83%                       | 94%                  | 99%           |
| Visita Ortopedica            | 94%                        | 98%        | 96%        | 85%                       | 93%                  | 94%           |
| Visita Oncologica            | 100%                       | 99%        | 100%       | 100%                      | 100%                 | 100%          |
| Visita Cardiologica          | 96%                        | 96%        | 87%        | 93%                       | 91%                  | 96%           |
| Visita Ginecologica          | 97%                        | 96%        | 80%        | 82%                       | 90%                  | 97%           |
| Visita Dermatologica         | 97%                        | 97%        | 89%        | 70%                       | 90%                  | 97%           |
| Visita Otorinolaringoiatrica | 98%                        | 97%        | 85%        | 86%                       | 90%                  | 98%           |
| Visita Chirurgia Vascolare   | 100%                       | 98%        | 92%        | 76%                       | 90%                  | 100%          |
| Visita Gastroenterologica    | 91%                        | 86%        | 67%        | 82%                       | 90%                  | 91%           |
| Visita Pneumologica          | 92%                        | 98%        | 85%        | 79%                       | 90%                  | 92%           |
| Visita Diabetologica         | 100%                       | 97%        | 78%        | 74%                       | 90%                  | 100%          |
| <b>totale</b>                | <b>96%</b>                 | <b>95%</b> | <b>84%</b> | <b>82%</b>                | <b>91%</b>           | <b>96%</b>    |

|                                    | Indice di performance (IP) |            |            |                           | Obiettivi            |               |
|------------------------------------|----------------------------|------------|------------|---------------------------|----------------------|---------------|
|                                    | 2019                       | 2020       | 2021       | 2022<br>fino 15<br>luglio | entro<br>dic<br>2022 | entro<br>2023 |
| Colonscopia                        | 100%                       | 95%        | 87%        | 80%                       | 90%                  | 100%          |
| EMG                                | 99%                        | 99%        | 85%        | 74%                       | 90%                  | 99%           |
| Ecocolordoppler                    | 99%                        | 99%        | 99%        | 90%                       | 96%                  | 99%           |
| Ecografia Addome                   | 99%                        | 98%        | 100%       | 95%                       | 96%                  | 99%           |
| Gastroscoopia                      | 98%                        | 99%        | 90%        | 76%                       | 90%                  | 98%           |
| TAC del Capo                       | 99%                        | 94%        | 99%        | 97%                       | 99%                  | 99%           |
| TAC Addome                         | 91%                        | 99%        | 93%        | 86%                       | 90%                  | 91%           |
| RMN Cerebrale                      | 96%                        | 93%        | 99%        | 81%                       | 90%                  | 96%           |
| RMN Addome                         | 99%                        | 94%        | 94%        | 84%                       | 93%                  | 99%           |
| RMN della Colonna                  | 94%                        | 98%        | 96%        | 89%                       | 91%                  | 94%           |
| TAC Rachide e Speco Vertebrale     | 98%                        | 95%        | 99%        | 95%                       | 100%                 | 98%           |
| TAC Bacino                         | 96%                        | 100%       | 96%        | 92%                       | 90%                  | 96%           |
| TAC Torace                         | 92%                        | 99%        | 92%        | 83%                       | 90%                  | 92%           |
| Ecografia Mammella                 | 100%                       | 100%       | 98%        | 94%                       | 90%                  | 100%          |
| Ecocolordoppler Cardiaca           | 99%                        | 99%        | 99%        | 88%                       | 90%                  | 99%           |
| Elettrocardiogramma                | 99%                        | 99%        | 95%        | 97%                       | 97%                  | 99%           |
| Elettrocardiogramma Holter         | 92%                        | 99%        | 94%        | 88%                       | 90%                  | 92%           |
| Audiometria                        | 99%                        | 98%        | 99%        | 94%                       | 94%                  | 99%           |
| Spirometria                        | 95%                        | 95%        | 81%        | 62%                       | 90%                  | 95%           |
| Mammografia                        | 98%                        | 100%       | 94%        | 91%                       | 91%                  | 98%           |
| Ecografia capo e collo             | 96%                        | 97%        | 94%        | 93%                       | 92%                  | 96%           |
| Ecografia ostetrica e ginecologica | 99%                        | 96%        | 92%        | 97%                       | 94%                  | 99%           |
| ECG da sforzo                      | 98%                        | 99%        | 78%        | 87%                       | 90%                  | 98%           |
| RM muscoloscheletrica              | 99%                        | 96%        | 100%       | 91%                       | 91%                  | 99%           |
| <b>totale</b>                      | <b>97%</b>                 | <b>98%</b> | <b>94%</b> | <b>88%</b>                | <b>92%</b>           | <b>97%</b>    |

La Regione Emilia-Romagna si pone come obiettivo di raggiungere entro il mese di dicembre 2022, il 90% dell'indice di performance su tutte le prestazioni monitorate ed entro l'anno 2023 di ritornare ai valori di performance del periodo pre-pandemico (95-97 % come media regionale). A tal fine viene effettuato un costante monitoraggio con cadenza mensile.

### 3. Screening Oncologici

L'impatto dell'emergenza COVID-19 sugli screening oncologici ha portato alla sospensione degli inviti ad eseguire il test di screening tra marzo e aprile 2020, mentre sono proseguiti, compatibilmente con le situazioni locali più o meno colpite dalla pandemia, gli accertamenti per le persone risultate positive al test e il follow up delle lesioni precancerose già individuate. Gli inviti a eseguire i test di screening sono ripartiti gradualmente da maggio-giugno 2020 e non sono più stati interrotti. Il recupero è stato inizialmente limitato dall'introduzione di misure di riduzione del contagio, dalla

difficoltà di utilizzo di sedi e strutture non sempre idonee, dalla riallocazione del personale, da tempi prolungati nell'erogazione degli esami. Ciononostante, grazie anche all'utilizzo di prestazioni aggiuntive, i programmi di screening a fine 2020 avevano già recuperato parte del ritardo, proseguendo il recupero nel 2021, con solo alcuni residui ritardi locali nel 2022.

La capacità di recupero dei programmi è stata positivamente influenzata da una tempestiva ed efficace comunicazione che si è avvalsa di strumenti adeguati e personale dedicato e della capacità di adottare nuove soluzioni organizzative, mantenendo il necessario coordinamento con le numerose unità operative che intervengono nel percorso di screening e migliorando l'integrazione tra i software dei servizi.

L'indicatore LEA (DPCM 12 gennaio 2017) relativo alla percentuale di popolazione target che ha effettuato il test di screening, per l'anno 2020 mostrava valori in calo rispetto al 2019 (anno in cui l'indicatore rientrava negli standard richiesti per tutti e tre gli screening: almeno 60% per tumore al seno e 50% per gli altri due), recuperando poi buona parte del ritardo nel 2021, come riportato in tabella 8:

**Tabella 8.** Confronto indicatore copertura programma di screening anno 2019, 2020, 2021.

| Screening                     | 2019  | 2020  | 2021  |
|-------------------------------|-------|-------|-------|
| <b>Mammella 45-74 anni</b>    | 72,5% | 59,4% | 84,1% |
| <b>Collo utero 25-64 anni</b> | 69,9% | 49,7% | 61,9% |
| <b>Colon retto 50-69 anni</b> | 52,9% | 42,2% | 56,7% |

Questo indicatore è legato sia alla capacità del programma di invitare regolarmente le persone sia all'adesione all'invito della popolazione. Un'altra stima del ritardo accumulato dai programmi, rilevato con la metodologia utilizzata dall'Osservatorio Nazionale Screening, è rappresentata dal confronto tra le persone invitate/contattate per eseguire il test di screening e le persone che hanno aderito (esaminate), nel 2020 e 2021, rispetto al 2019 utilizzato come anno di confronto pre-pandemico.

Per quanto concerne lo screening mammografico, laddove a dicembre 2020 si registrava una riduzione del 17-18% sia degli inviti che delle persone esaminate, a fine 2021 si evidenziava solo un

3% di riduzione delle persone esaminate. Un risultato apprezzabile, soprattutto considerando che è calcolato sull'intera fascia di età dai 45 ai 74 anni, che comprende una chiamata annuale per le donne di 45-49 anni. Per lo screening del collo dell'utero a fine 2021 si calcolava una riduzione del 25-27% sia di inviti che di esami effettuati, con una sovrastima del ritardo dovuta al passaggio da Pap test triennale ad HPV test quinquennale nella fascia di età tra i 30 e i 64 anni. Nello screening del colon retto a dicembre 2020 vi era una riduzione del 5% degli inviti e del 13% delle persone esaminate, recuperata a fine 2021, anche se l'ottimo risultato raggiunto da alcune realtà ha in parte bilanciato il ritardo in qualche altro programma.

Verrà monitorato che il recupero dei ritardi degli anni 2020-2021 non faccia posporre gli inviti delle persone in programma per il 2022. A questo scopo è molto utile la rilevazione puntuale dei dati di screening, che considera insieme tutta la popolazione in fascia di età target per ciascuno dei tre programmi.

I dati riportati in tabella 9 mostrano che al 1° gennaio 2022, sostanzialmente non vi erano donne con invito scaduto per lo screening mammografico, il 2% ancora da invitare per lo screening del tumore del collo dell'utero e meno del 7% di persone da invitare allo screening coloretale. Di tutta la popolazione residente in fascia di età target, oltre il 50% risultava aver effettuato il test di screening nei tempi raccomandati per lo screening colon retto, oltre il 60% per lo screening del collo dell'utero e quasi il 70% per lo screening mammografico.

**Tabella 9.** Rilevazione regionale da schede puntuali al 01/01/2022.

| Screening                      | Popolazione regolarmente invitata | Copertura della popolazione (programma di screening) |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Mammella 45-74 anni</b>     | 99,1%                             | 69,4%  |
| <b>Collo utero 25-64 anni</b>  | 97,8%                             | 63,3%  |
| <b>Colon retto 50-69 anni*</b> | 93,2%                             | 50,6%  |

*\*dati aggiornati al 30/11/2021.*

In tale quadro complessivo, l'obiettivo regionale per l'anno 2022 è quello di recuperare integralmente i ritardi residuati per tutti e tre gli screening e migliorare la copertura della

popolazione cercando di promuovere un'adesione consapevole ai programmi di prevenzione dei tumori oggetto di screening. In particolare, occorre promuovere lo screening del colon retto, che si è dimostrato efficace nel ridurre sia la mortalità che l'incidenza del tumore del colon retto, patologia che rappresenta la seconda causa di decesso per tumore in Emilia-Romagna e il secondo tumore più frequentemente diagnosticato.

Anche a tale scopo, è previsto un aggiornamento dei processi comunicativi, dedicando attenzione alla correttezza e all'omogeneità dei messaggi e dei contenuti. Per tale ragione si valuta di estrema importanza la realizzazione di un piano formativo regionale, di prossima attivazione, in ambito comunicativo/relazionale rivolto al personale di screening.