

Gli screening oncologici in Italia: la situazione attuale e le prospettive future

Arezzo, 26 novembre 2024



La Joint Action EUCanScreen

Paola Mantellini, Francesca Battisti

SC Screening e Prevenzione secondaria – ONS

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



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

*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*



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



Regione Toscana



OSSERVATORIO
NAZIONALE
SCREENING

#ForumRisk19

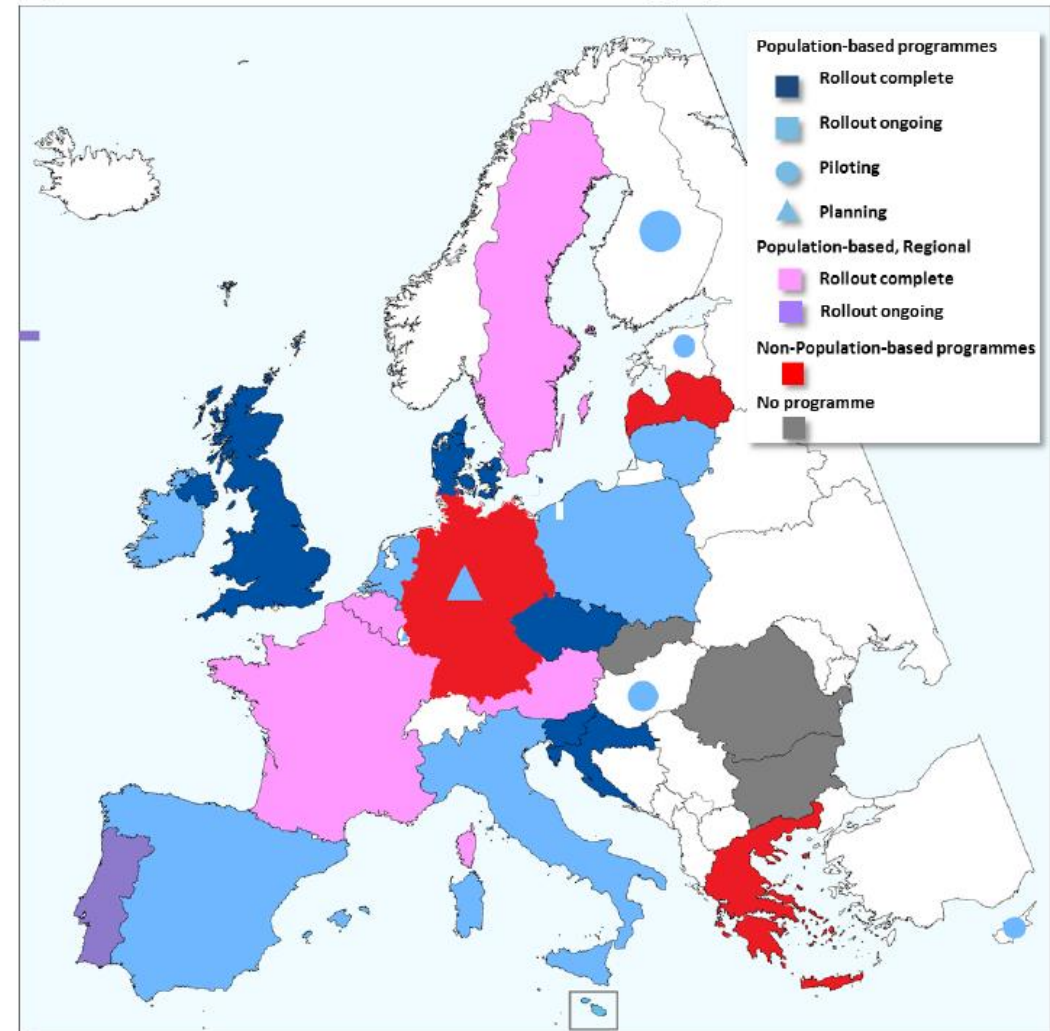


www.forumriskmanagement.it

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



Bruxelles, 3.2.2021
COM(2021) 44 final

COMUNICAZIONE DELLA COMMISSIONE AL PARLAMENTO EUROPEO E AL
CONSIGLIO

Piano europeo di lotta contro il cancro

{SWD(2021) 13 final}

L'obiettivo del Piano Europeo di lotta contro il cancro è quello di far fronte all'intero decorso della malattia

Prevenzione

Individuazione precoce

Diagnosi e trattamento

Qualità della vita dei pazienti oncologici e dei sopravvissuti alla malattia

Il piano europeo di lotta contro il cancro è una colonna portante di un'**Unione europea della salute più forte** e di un'**UE più sicura, meglio preparata e più resiliente**. Delinea azioni concrete per attenuare gli effetti della pandemia di COVID-19 sulla cura del cancro e sostenere miglioramenti strutturali per un decorso della malattia più sostenibile. Inoltre il nuovo e ambizioso **programma EU4Health** e altri strumenti dell'UE forniranno agli Stati membri un significativo sostegno finanziario di **4 miliardi di EUR** per coadiuvare i loro sforzi nel rendere i propri sistemi sanitari più solidi e maggiormente in grado di affrontare il cancro.

IMPROVING EARLY DETECTION OF CANCER (4)

ACTION	2021	2022	2023	2024	2025
21.1 Review Council Recommendation on cancer screening	Call for evidence launched	Commission <i>proposal</i> adopted Council <i>Recommendation</i> on cancer screening adopted	Projects to monitor and strengthen the implementation of innovative approaches to prostate, lung and gastric cancer screening at Union level launched (<i>PRAISE-U</i> , <i>SOLACE</i> and <i>TOGAS</i>)	Projects ongoing Joint Action on cancer screening launched	Projects ongoing
21.2 European Cancer Imaging Initiative	see action 2.				
21.3 European Guidelines and Quality Assurance schemes on cancer screening, diagnosis, treatment, rehabilitation, follow-up and palliative care for breast, colorectal and cervical cancers	Continuous update of the European breast cancer guidelines on screening and diagnosis				
	European Breast Cancer Quality Assurance Scheme finalised	Successful testing of the European breast cancer quality assurance scheme in real settings		Continuous update of the European breast cancer quality assurance scheme	
	Development of European Guidelines and Quality Assurance scheme for colorectal cancer				Continuous developments and/update of colorectal cancer guidelines and quality requirements
22 Explore incorporation of screening programmes data into the European Cancer Information System for monitoring cancer screening programmes	Development of European Guidelines and Quality Assurance scheme for cervical cancer				
	Follow and steer the work of the <i>Canscreen-ECIS</i> action grant		Project ongoing	Prepare <i>ECIS</i> to ensure processing of data and information to allow monitoring of cancer screening performance and impact indicators	



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

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.



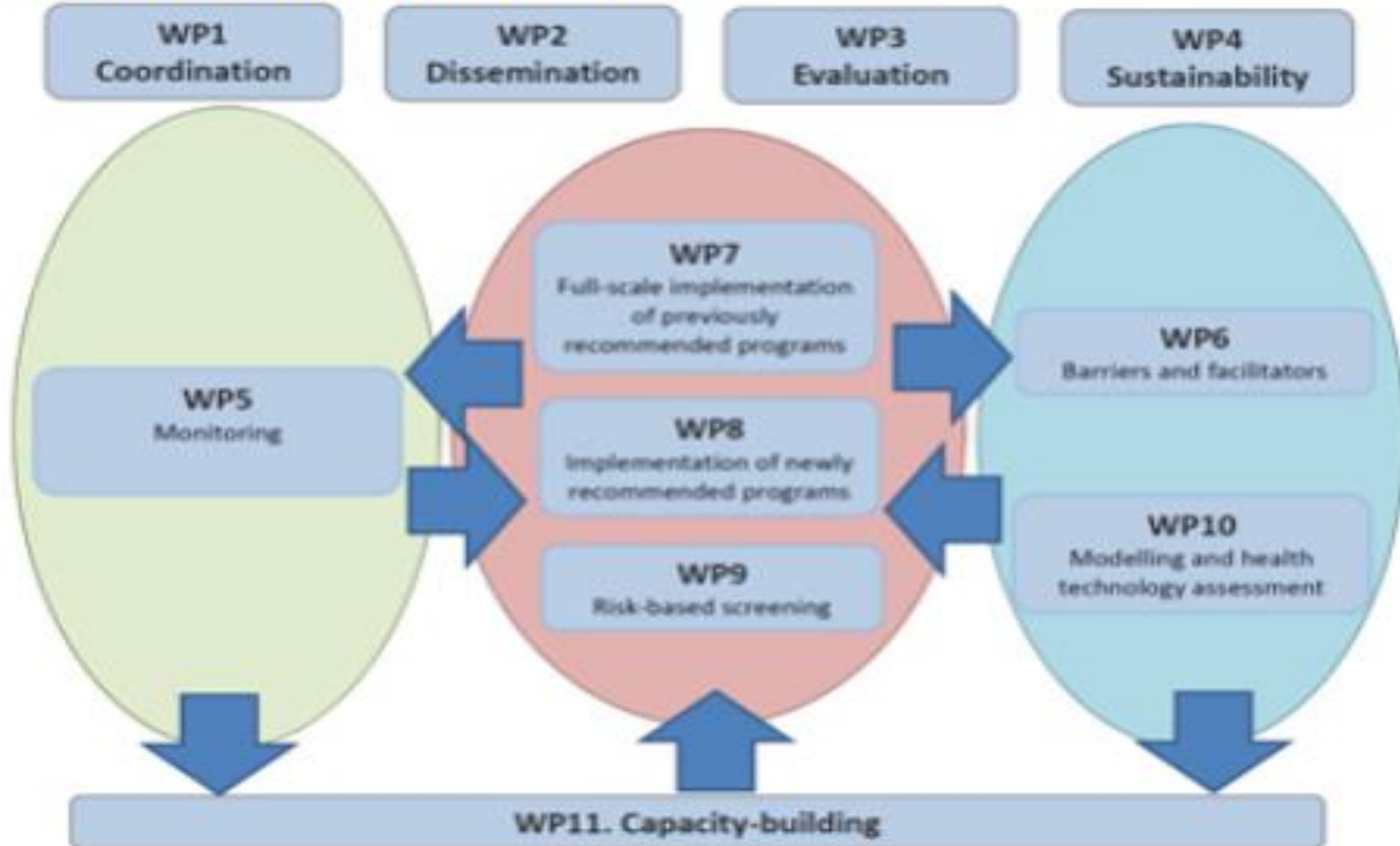
A CHI È DESTINATA UNA JOINT ACTION

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 diseguaglianze
- **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

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



11 Workpackages

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 coloretale 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, Ukraina, Moldavia, Norvegia e Islanda



- **Autorità competente**
- ISPRO
- **Entità affiliate**
- MdS, ISS, Regione Marche, Regione Lombardia
- IINT, 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

