



Guadagnare salute:

*i progressi*  
delle aziende sanitarie  
*per la salute in Italia*

# I dati PASSI sugli screening nazionale: screening organizzato e prevenzione individuale nel confronto tra regioni.

Nicoletta Bertozzi Gianluigi Ferrante  
per il Gruppo Tecnico Nazionale PASSI

- sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007
- indagine telefonica con questionario standardizzato in residenti 18-69 anni, estratti casualmente da anagrafe sanitaria, PPS su 6 strati (sesso ed età)
- tasso di risposta: 87% (rifiuti 9%)
- rappresentatività regionale per 17 Regioni/PA
- possibilità di dettaglio Aziendale e trend
- sono coinvolti circa 1.100 operatori delle ASL



- Interviste: 37.560
- Regioni/PA: 20/21
- ASL partecipanti: 131  
(copertura di circa l'84%  
della popolazione  
residente)

Le analisi sono state effettuate su dati pesati

Stato di salute/malattie

Qualità di vita percepita

Attività fisica

Abitudini alimentari/peso

Fumo

Consumo di alcol

Sicurezza stradale

Sicurezza domestica

Fattori di rischio cardiovascolari

**Diagnosi precoce dei tumori:**

- **del collo dell'utero (donne 25-64 aa)**
- **della mammella (donne 50-69 aa)**
- **del colon-retto (50-69 aa)**

Vaccinazioni

Salute mentale

Condizioni socio-demografiche

# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:
  - = persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- Motivi di non adesione

# PASSI: informazioni con quale dettaglio?

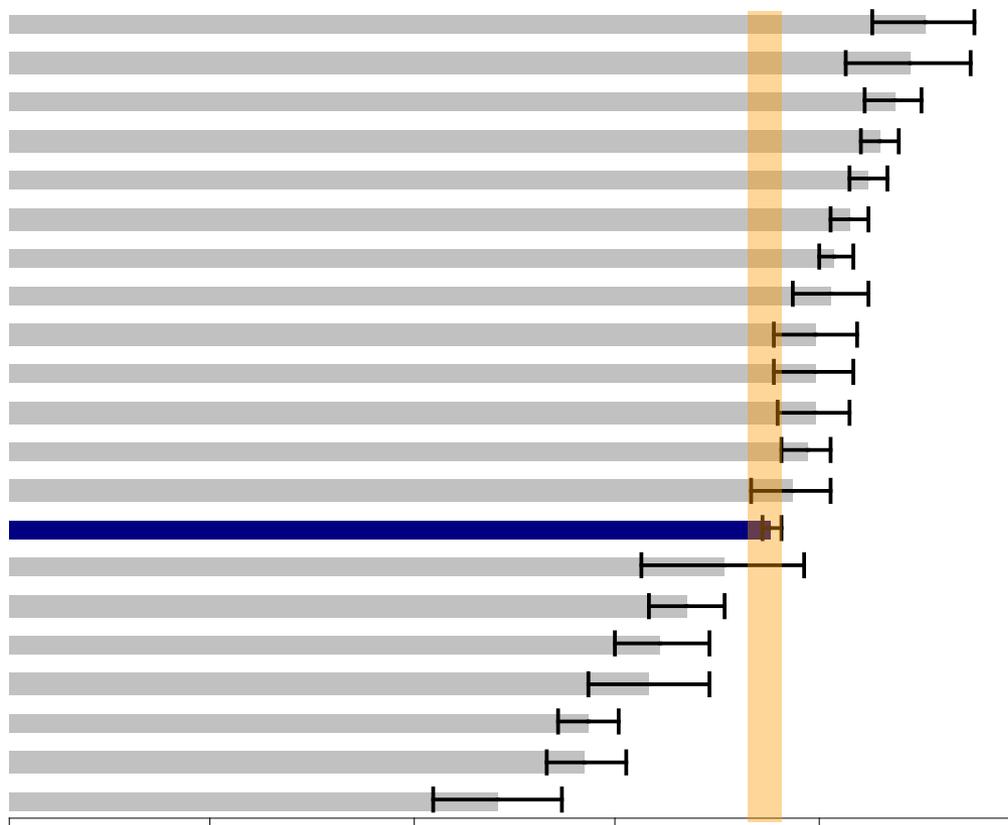
- Pool PASSI nazionale
- Regioni
- Aree Vaste
- ASL
- Distretto (a livello sperimentale)

# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- **Copertura complessiva riferita nella popolazione target:**
  - = persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- Motivi di non adesione

# Pap test negli ultimi 3 anni (%) donne 25-64 anni (PASSI, 2008)

# Pap test negli ultimi 3 anni per Regione (%) donne 25-64 anni (PASSI, 2008)

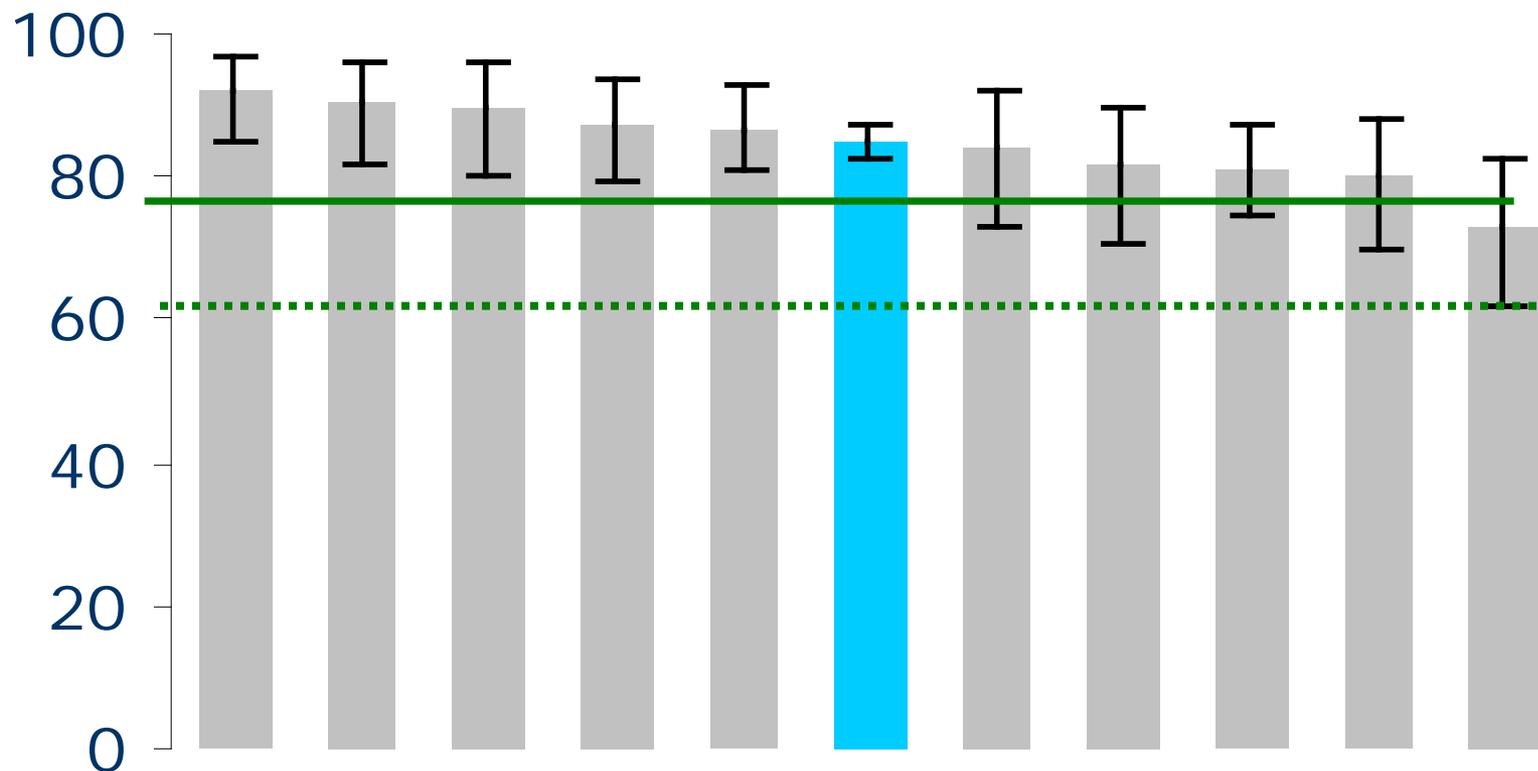


**Pool PASSI 75%**

Range: 48% Sardegna - 91% Valle d'Aosta

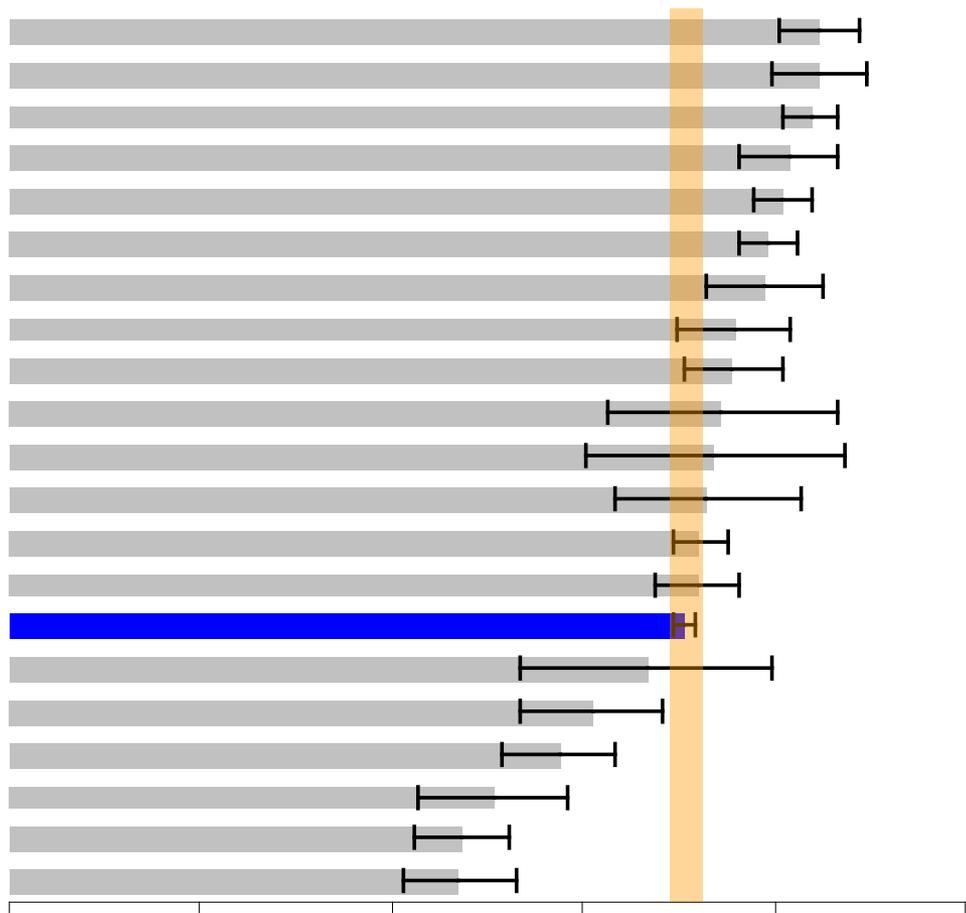
Napoli, 25 settembre 2009

## Pap test negli ultimi 3 anni (%) Emilia-Romagna (PASSI 2008)



# Mammografia negli ultimi 2 anni (%) donne di 50-69 anni (PASSI, 2008)

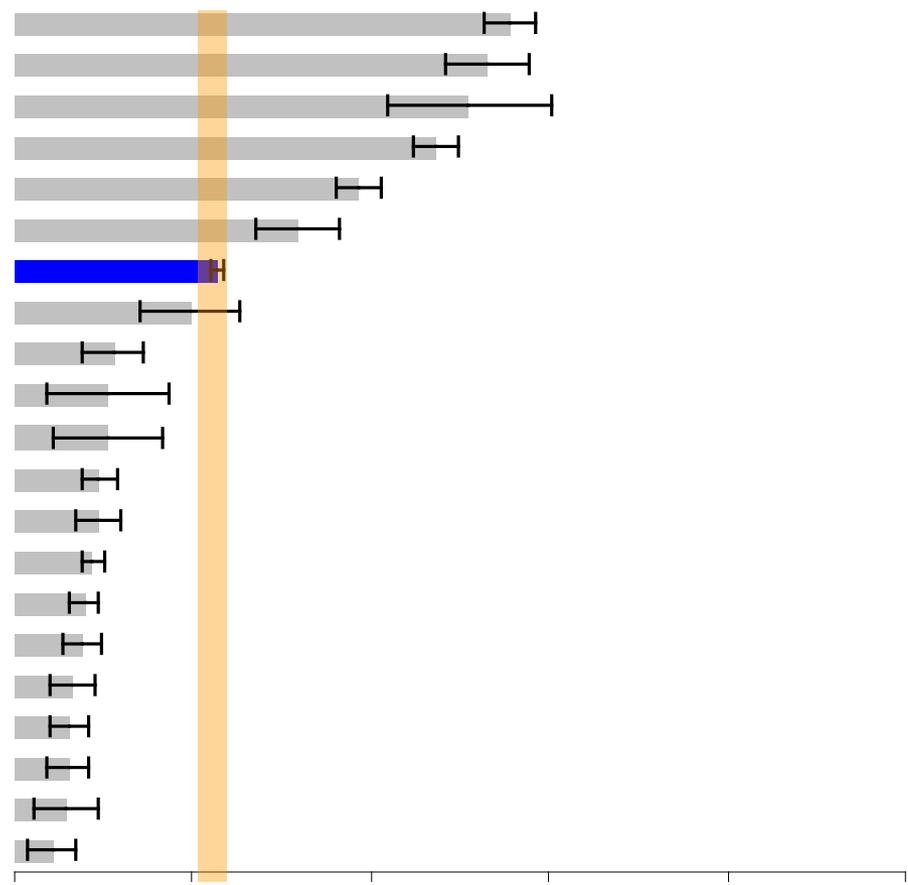
# Mammografia negli ultimi 2 anni per Regione (%) donne di 50-69 anni (PASSI, 2008)



**Pool PASSI 71%**  
Range: 47% Puglia - 85% Friuli



# Sangue occulto o colonscopia nei tempi raccomandati per Regione 50-69 anni (PASSI, 2008)



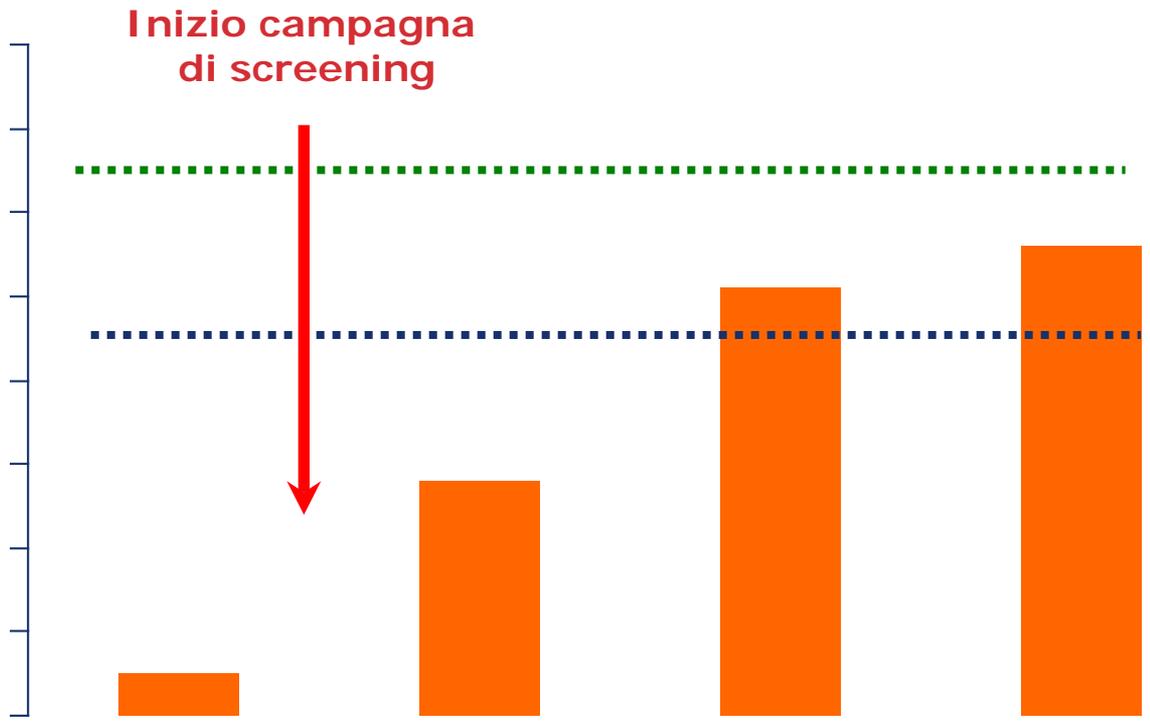
**Pool PASSI %**

Range: 4% Sicilia - 56% Emilia-Romagna

Napoli, 25 settembre 2009

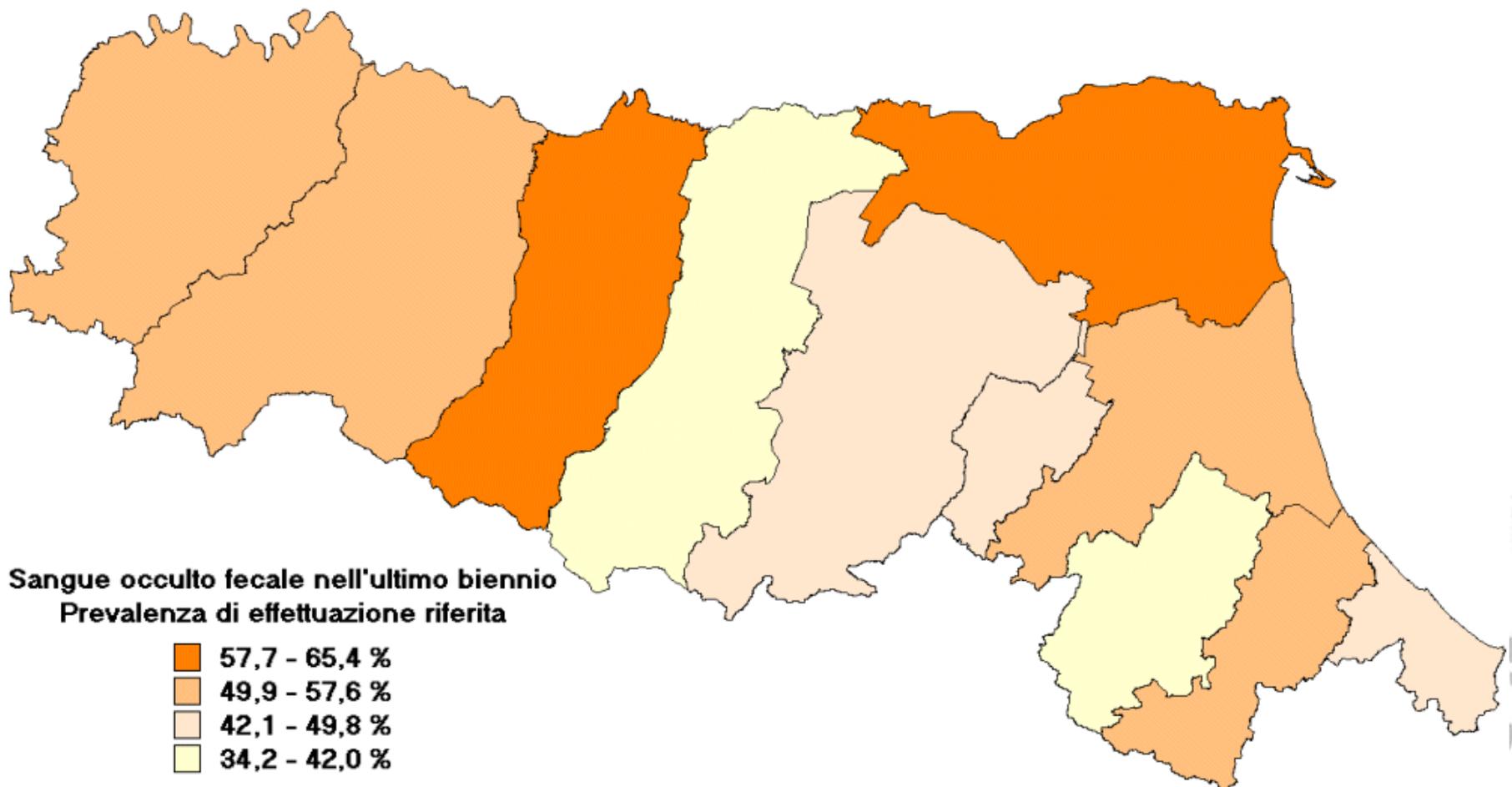
# Copertura per diagnosi precoce del tumore coloretta Emilia-Romagna

- ■ ■ Adesione corretta desiderabile: >65%%
- ■ ■ Adesione corretta accettabile: >45%%



# Adesione allo screening colorettaie

## Ausl dell'Emilia Romagna (PASSI, 2008)

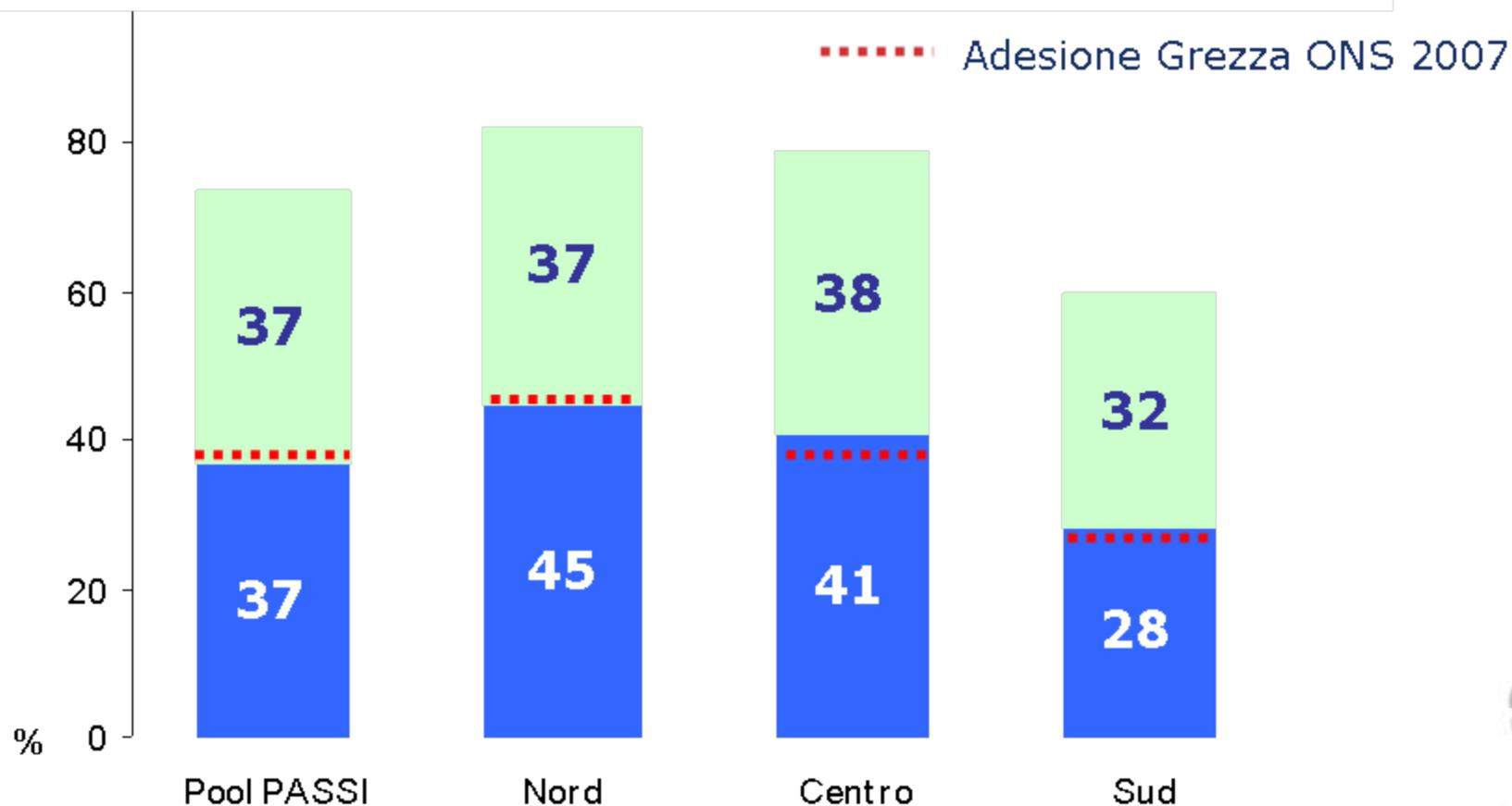


# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:  
= persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- **Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)**
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- Motivi di non adesione

## Pap test effettuato negli ultimi 3 anni: adesione nello screening organizzato e al di fuori (PASSI 2008) %

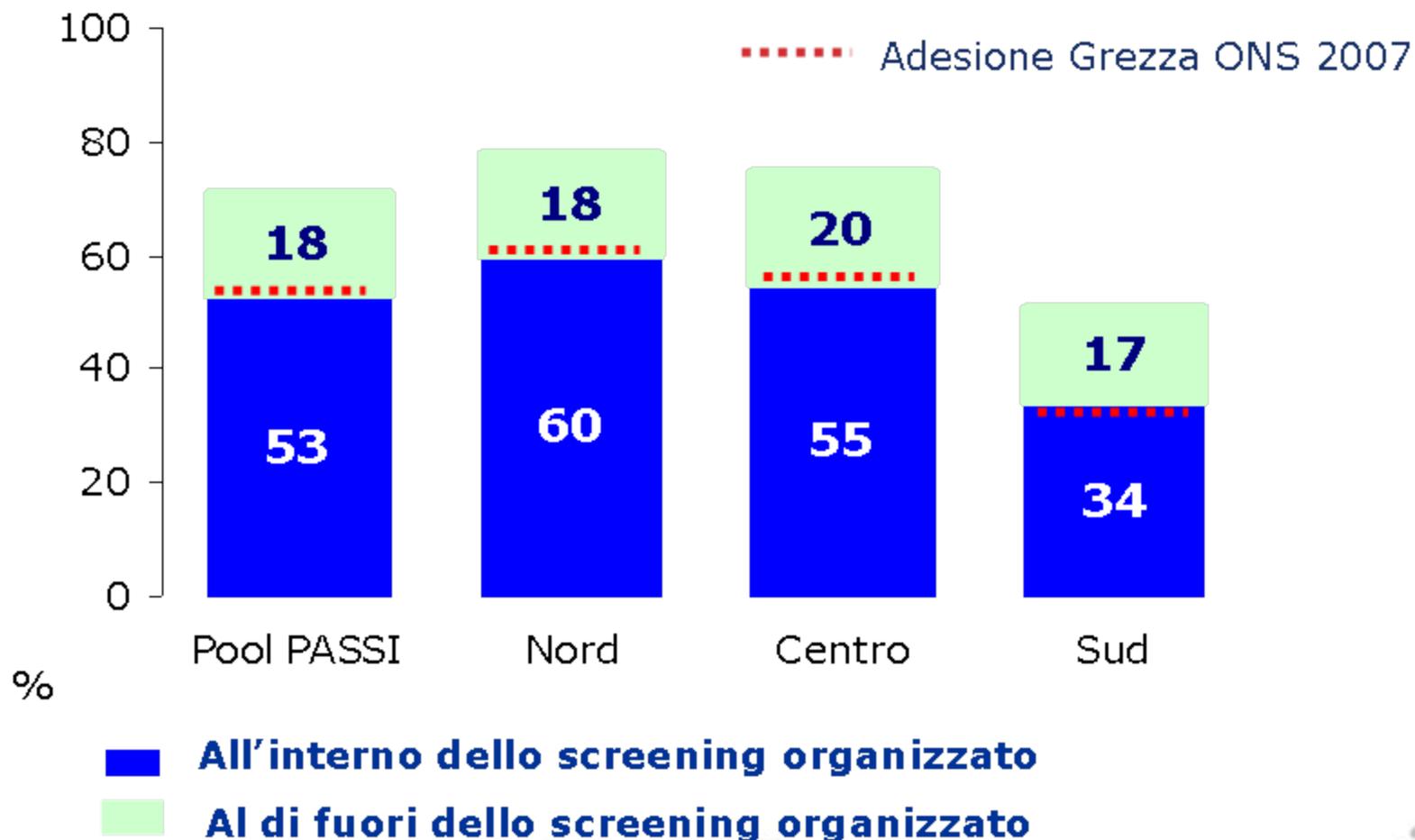
**Proxy programma organizzato = test gratuito**



**■ All'interno dello screening organizzato**  
**■ Al di fuori dello screening organizzato**

# Mammografia effettuata negli ultimi 2 anni: adesione nello screening organizzato e al di fuori (PASSI 2008) %

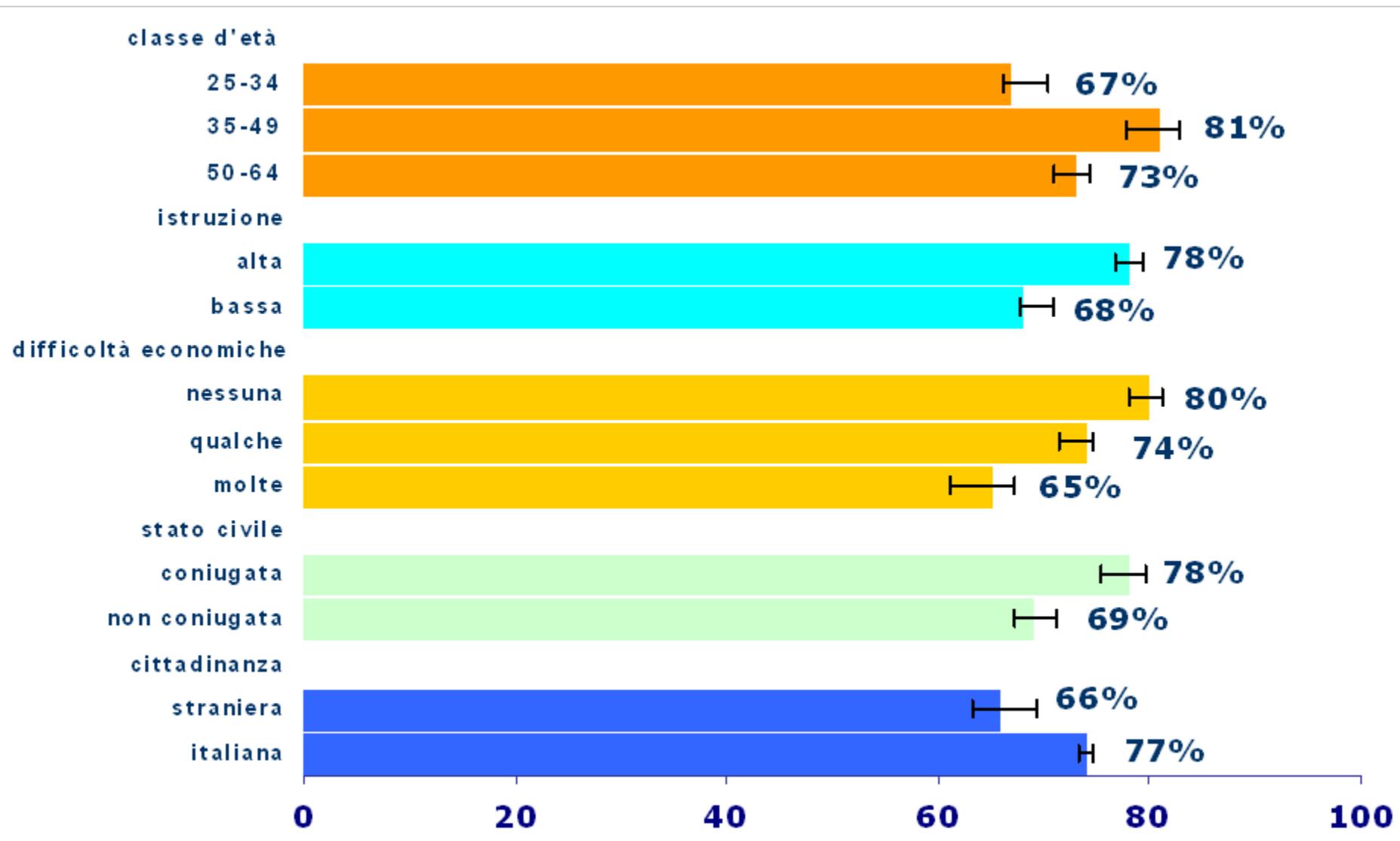
**Proxy programma organizzato = test gratuito**



# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:  
= persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- **Fattori predittivi di adesione alle linee guida**
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- Motivi di non adesione

**75 % Pool**



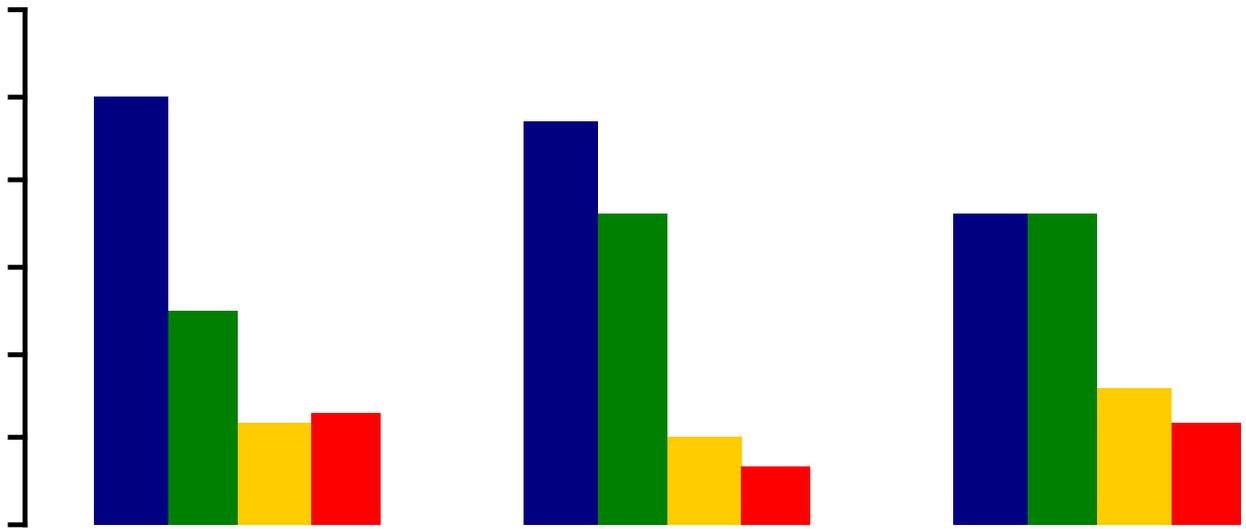
# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:  
= persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- **Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.**
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- Motivi di non adesione

# Interventi di promozione dell'ultima mammografia (%) (PASSI, 2008)

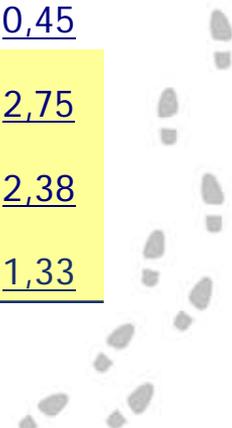


# Percezione dell'influenza degli interventi di promozione della mammografia % (PASSI, 2008)



## I fattori individuali condizionanti l'effettuazione della Mammografia negli ultimi 2 anni (PASSI, 2008)

Classi di età (60-69 anni/50-59 anni)	<u>0,64</u>	<u>0,57</u>	<u>0,73</u>
Difficoltà economiche (qualche difficoltà/molte difficoltà)	<u>1,33</u>	<u>1,13</u>	<u>1,56</u>
Difficoltà economiche (nessuna/molte difficoltà)	<u>1,76</u>	<u>1,47</u>	<u>2,09</u>
Istruzione (alta/bassa)	<u>1,19</u>	<u>1,04</u>	<u>1,36</u>
Cittadinanza (Straniera/Italiana)	<u>0,61</u>	<u>0,38</u>	<u>0,99</u>
Territorio (Centro/Nord)	<u>0,73</u>	<u>0,63</u>	<u>0,85</u>
Territorio (Sud/Nord)	<u>0,39</u>	<u>0,33</u>	<u>0,45</u>
Lettera di invito (Si/No)	<u>2,42</u>	<u>2,13</u>	<u>2,75</u>
Consiglio di un sanitario (Si/No)	<u>2,11</u>	<u>1,87</u>	<u>2,38</u>
Campagna informativa (Si/No)	<u>1,17</u>	<u>1,02</u>	<u>1,33</u>



# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:  
= persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- **Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati**
- Motivi di non adesione

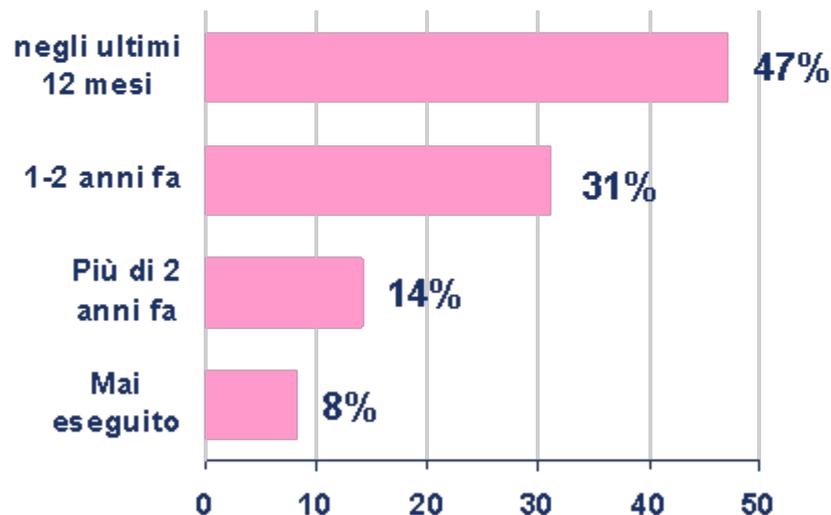
# Effettuazione della mammografia negli ultimi due anni per interventi di promozione(%) (PASSI, 2008)



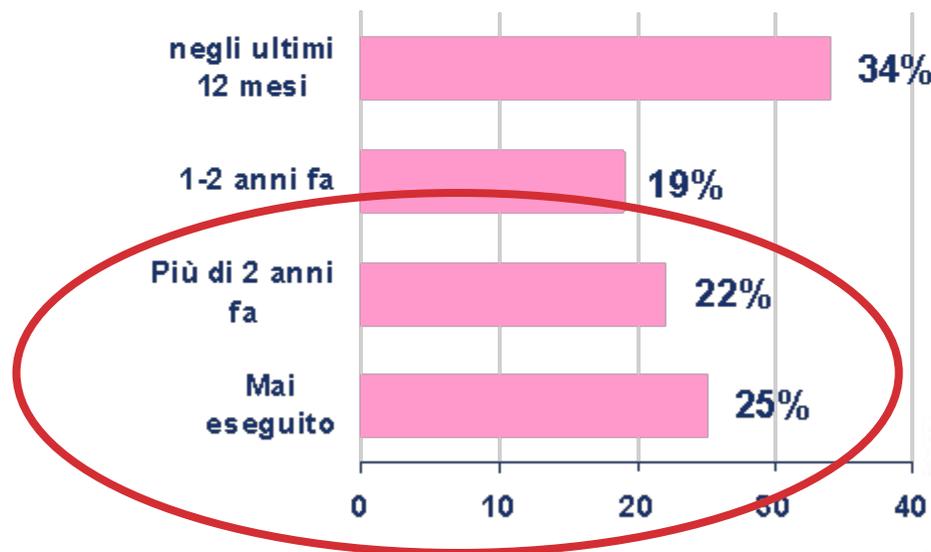
# Mammografia: influenza di programmi regionali di screening organizzati e funzionanti (PASSI, 2008)

*Proxy: aver ricevuto almeno il 50% di lettere di invito nella regione*

**Regioni con programmi di screening estesi**



**Regioni senza programmi di screening estesi**



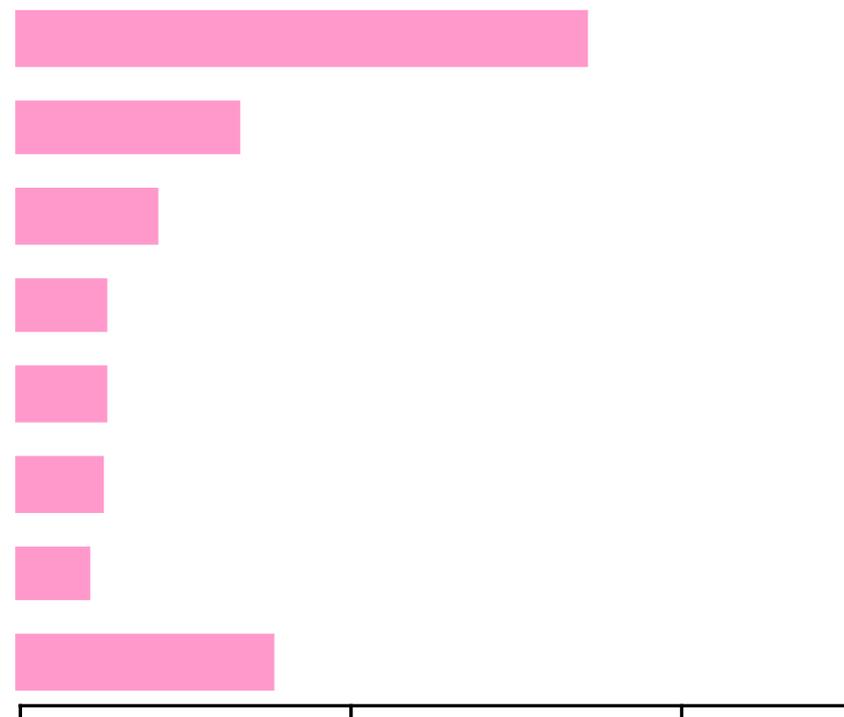
**78% con la periodicità consigliata**

**53% con la periodicità consigliata**

# PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening oncologici?

- Copertura complessiva riferita nella popolazione target:  
= persone nella fascia d'età interessata che riferiscono di avere effettuato il test di screening nell'intervallo di tempo raccomandato
- Stima della quota di persone che hanno effettuato l'esame al di fuori dei programmi di screening (= quota di prevenzione individuale o spontanea)
- Fattori predittivi di adesione alle linee guida
- Influenza sull'effettuazione del test di 3 interventi: lettera ricevuta dell'ASL, consiglio dell'operatore sanitario, campagna informativa.
- Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati
- **Motivi di non adesione**

# Perché non hanno fatto la mammografia? (mai o da oltre 2 anni? PASSI, 2008)



## I limiti

- Dati autoriferiti:
  - possibilità di telescoping bias
  - recall bias
  - accettabilità sociale con sovrastima dell'adesione
- Copertura territoriale non ancora completa

# I vantaggi

- La sorveglianza PASSI rappresenta uno strumento che integra le informazioni già esistenti a livello regionale ed aziendale:
  - fornisce una stima della copertura di popolazione
  - dei fattori condizionanti l'effettuazione dell'esame,
  - informazioni utili anche nel monitoraggio di specifici interventi
- La sostanziale corrispondenza tra la percentuale di donne che hanno effettuato l'esame nell'ambito del programma organizzato rilevata dal sistema PASSI e quella ottenuta sulla base dei dati provenienti dai flussi degli screening rappresenta una significativa conferma della buona qualità dei dati del sistema di sorveglianza.

# Conclusioni

- Passi integra i dati dei flussi informativi screening
- La copertura riferita ci informa che il ricorso al test raggiunge i valori consigliati per l'efficacia dei programmi, al Nord e al Centro Italia.
- Difficoltà economiche, bassa istruzione e cittadinanza straniera sono associate ad un minor ricorso all'esame di screening
- I programmi organizzati sono associati a maggior adesione
- Campagne informative e soprattutto il consiglio del sanitario potenziano l'effetto delle lettere di invito
- La non effettuazione dell'esame pare associata ad una molteplicità di fattori, tra cui una non corretta percezione del rischio sembra giocare il ruolo principale

Sandro BALDISSERA, Nancy BINKIN, Barbara DE MEI, Gabriele FONTANA,  
Valentina MINARDI, Alberto PERRA, Valentina POSSENTI, Stefania SALMASO

Nicoletta BERTOZZI

Stefano CAMPOSTRINI

Giuliano CARROZZI

Paolo D'ARGENIO, Stefania VASSELLI

Angelo D'ARGENZIO

Pirous FATEH-MOGHADAM

Giada MINELLI

Massimo O. TRINITO

Eva BENELLI, Stefano MENNA

