



Un esempio di utilizzo delle informazioni
a livello regionale tratto da PASSI:
la diagnosi precoce e gli screening dei
tumori

Alba Carola Finarelli
Servizio Sanità Pubblica
Assessorato Politiche per la Salute

Roma 8 febbraio 2006



Le Regioni

Tutte le regioni hanno aderito allo Studio

10 regioni e 2 province autonome hanno effettuato campionamento regionale

Le Aziende

- 123 Asl partecipanti (circa il 65%)
- rappresentatività aziendale nel 52% dei casi
- alcune hanno ampliato il campione
 - per screening
 - per incidenti domestici

Le aree di studio



→ Fattori comportamentali:

- Attività fisica
- Abitudine al fumo
- Abitudini alimentari
- Consumo di alcol
- Fattori di rischio cardiovascolare
- Sicurezza stradale

→ Interventi ed accesso alle cure:

- Screening oncologici (t. mammella, collo dell'utero, colon)
- Vaccinazioni (rosolia e influenza)
- Counselling di personale sanitario

→ Informazioni generali:

- Dati demografici
- Titolo di studio
- Peso e altezza
- Stato di salute percepito

Screening oncologici (cosa possiamo sapere con Passi)

- ✓ stimare la **prevalenza** di **popolazione-target** che ha effettuato almeno l'esame previsto a scopo preventivo (mammografia/paptest/ricerca del sangue occulto/ sigmoido-colonscopia)

- ✓ screening mammografico e paptest:
 - la **periodicità** dell'effettuazione dell'esame
 - la **motivazione** dell'effettuazione dell'esame
 - se l'esame è stato effettuato **all'interno di un programma di screening**
 - dove è stato eseguito l'ultimo esame (strutture **pubbliche e private**)
 - il coinvolgimento del personale sanitario nelle raccomandazioni

Screening oncologici (cosa possiamo sapere con Passi)

- ✓ in futuro col Sistema di Sorveglianza:
 - eventuali differenze/disuguaglianze per livello di istruzione o nazionalità

Risultati



- Interviste (≈ 16.000) completate in circa 45 giorni
- Tasso di risposta: 84%
- Tasso di non adesione:
 - 5% rifiuto
 - 11% impossibilità di rintracciare la persona dopo ripetuti tentativi in diverse fase orarie
- Alta qualità dei dati (95% dei questionari senza dati mancanti)
- Le Asl partecipanti hanno giudicato la survey utile, accettabile, semplice e flessibile
- Stima costi per 200 interviste = 10.000 euro
- Ciascuna ASL ha ricevuto il dataset, i programmi per un'analisi standard dei dati con epi-info e un modello di report entro 4 mesi dalla raccolta dei dati

Diagnosi precoce e screening mammografico

Il campione: varie strategie

- Livello Regionale
 - 600 interviste (~ 90 donne 50-69 anni)
 - 600 + 125 interviste aggiuntive (~ 240 donne 50-69 anni)
- Livello Aziendale:
 - 200 interviste (~ 40 donne 50-69 anni)
 - 200 interviste + 100 interviste aggiuntive (~ 140 donne 50-69 anni)

Emilia-Romagna

Strategia di campionamento

- **11** AUSL partecipanti
- 4 AUSL hanno partecipato solo nella stima regionale
- 7 AUSL hanno effettuato 200 interviste, di queste **5** hanno condotto anche **100 interviste aggiuntive** di donne di 50-69 anni (screening mammella) e 2 AUSL per gli incidenti domestici
- totale di interviste effettuate: 2.061 (di cui **829** donne 50-69 anni)

Note metodologiche

- Non tutte le Regioni hanno partecipato con un campionamento regionale rappresentativo: **il confronto pertanto non è possibile nello Studio attuale tra tutte le Regioni**
- Nelle prossime diapositive sono stati inseriti i dati anche delle regioni che hanno partecipato solo con alcune Aziende (senza avere un campionamento regionale) per far vedere le possibilità di confronto che si avranno nel Sistema di Sorveglianza a regime: le regioni che **non** hanno una rappresentatività regionale (indicate con un *) sono: Lombardia, Piemonte, Veneto, Lazio, Toscana e Liguria.
- I dati presentati sono stati 'pesati' per il momento solo per l'Emilia-Romagna

Risultati preliminari

Screening mammografico (tutte le Asl partecipanti)

Donne intervistate (50-69 anni): circa 3.450

→ 3 donne su 4 (75%) hanno eseguito almeno una mammografia a scopo preventivo

→ poco più di 1 donna su 2 (57%) entro i 2 anni

→ poco più di 1 donna su 2 (58%) ha ricevuto una lettera d'invito

→ ultima mammografia effettuata per:

– invito attivo dell'Asl: 39%

– consiglio medico: 29%

– iniziativa personale : 32%

Screening mammografico (Emilia-Romagna)

Donne intervistate (50-69 anni): circa 830

→ 9 donne su 10 (90%) hanno eseguito almeno una mammografia a scopo preventivo

→ 8 donne su 10 (80%) entro i 2 anni

→ 9 donne su 10 (90%) hanno ricevuto una lettera d'invito

→ ultima mammografia effettuata per:

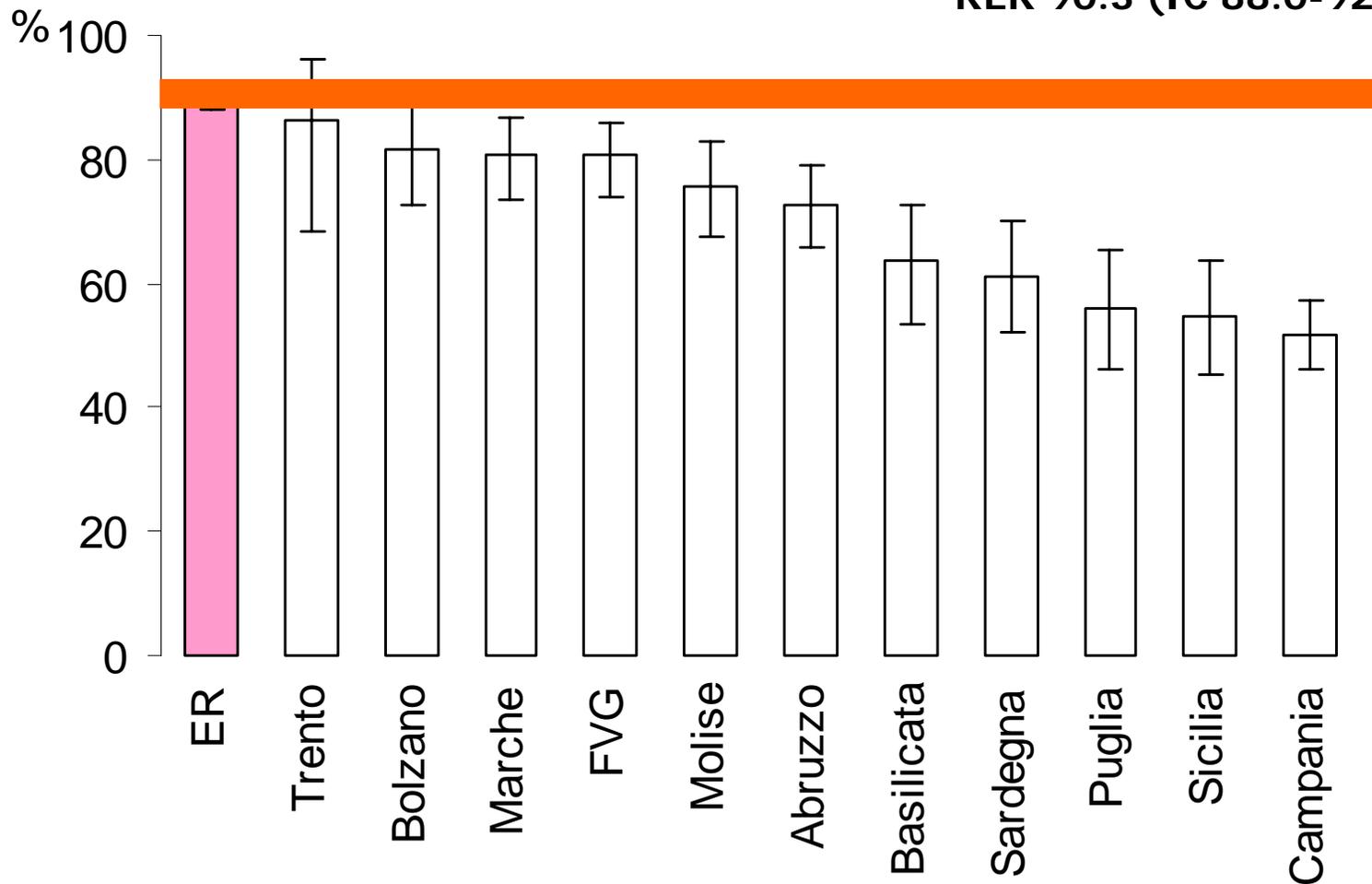
– invito attivo dell'Ausl: 61%

– consiglio medico: 14%

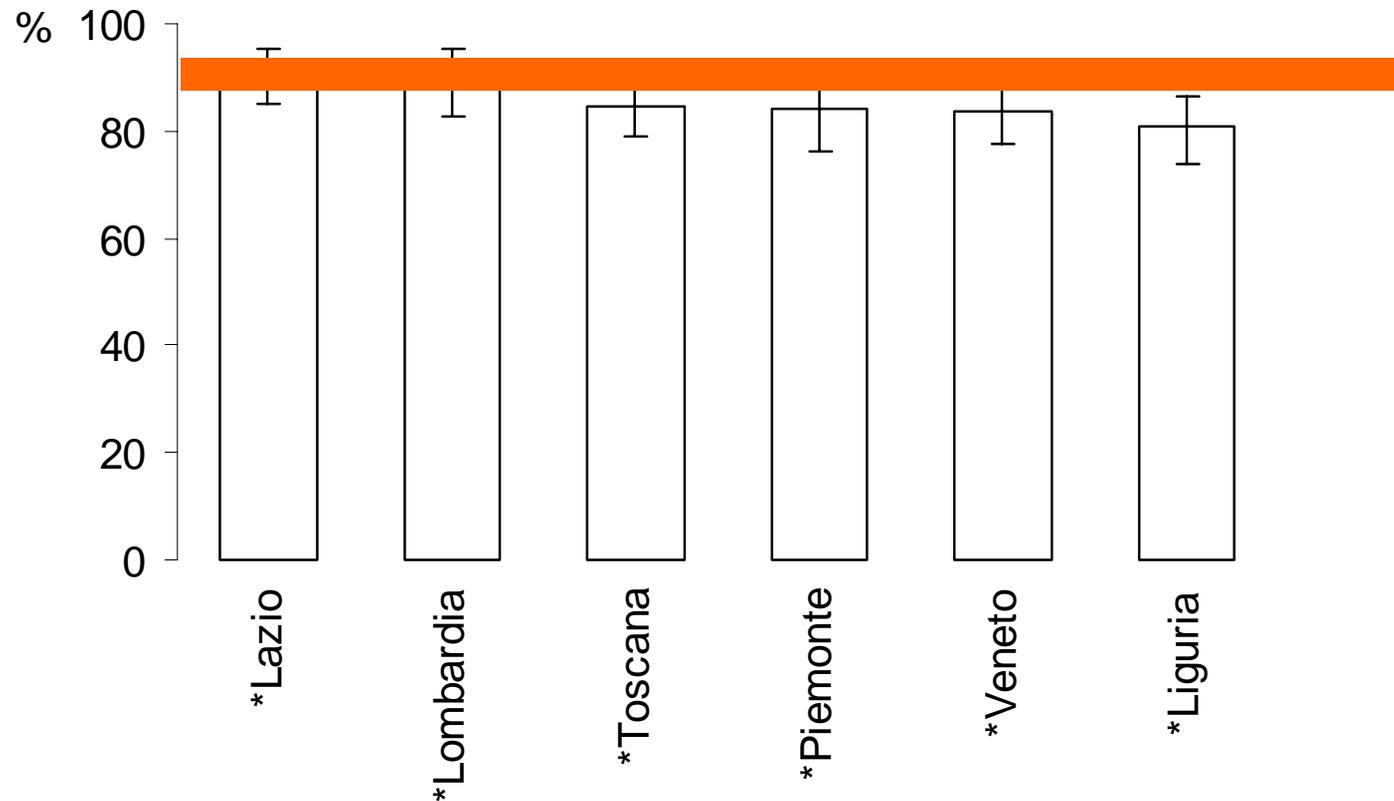
– iniziativa personale : 18%

Ha mai fatto una mammografia nel corso della vita in assenza di segni e sintomi?

RER 90.3 (IC 88.0-92.2)

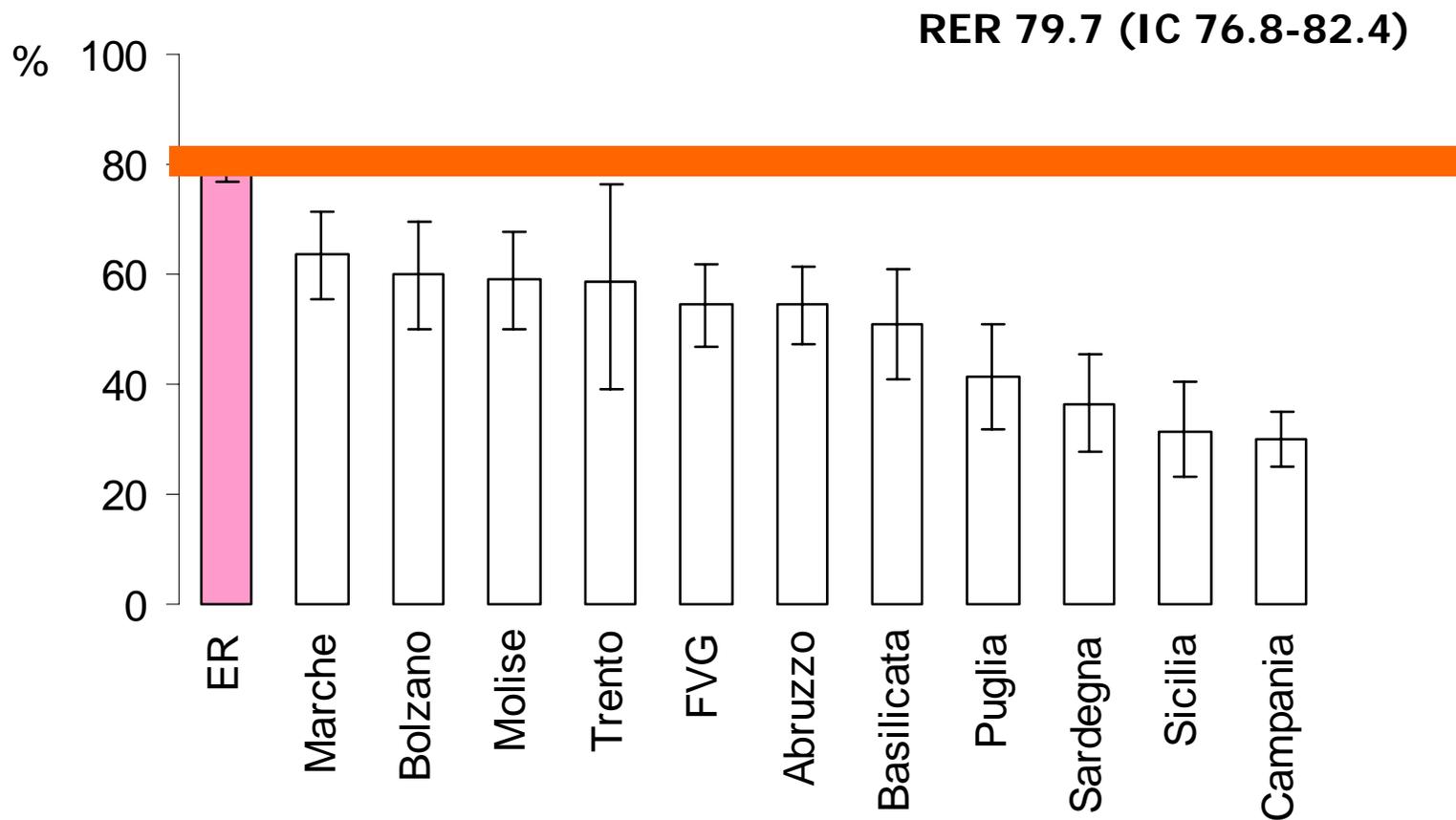


Ha mai fatto una mammografia nel corso della vita in assenza di segni e sintomi?

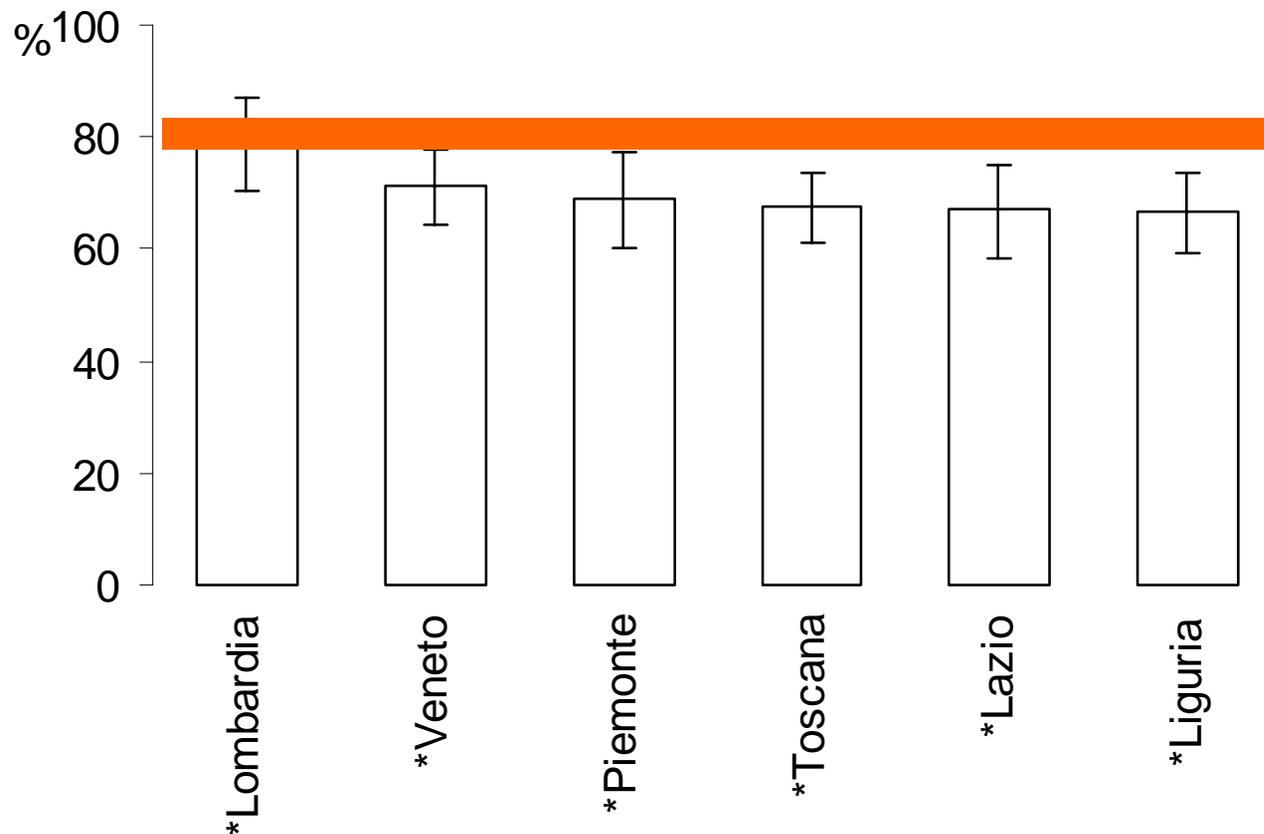


* = campione non regionale, ma almeno 2 AUsI

Mammografia riferita negli ultimi 2 anni



Mammografia riferita negli ultimi 2 anni



* = campione non regionale, ma almeno 2 AUsl

Programma di screening per la diagnosi precoce dei tumori della mammella

Anno 2004

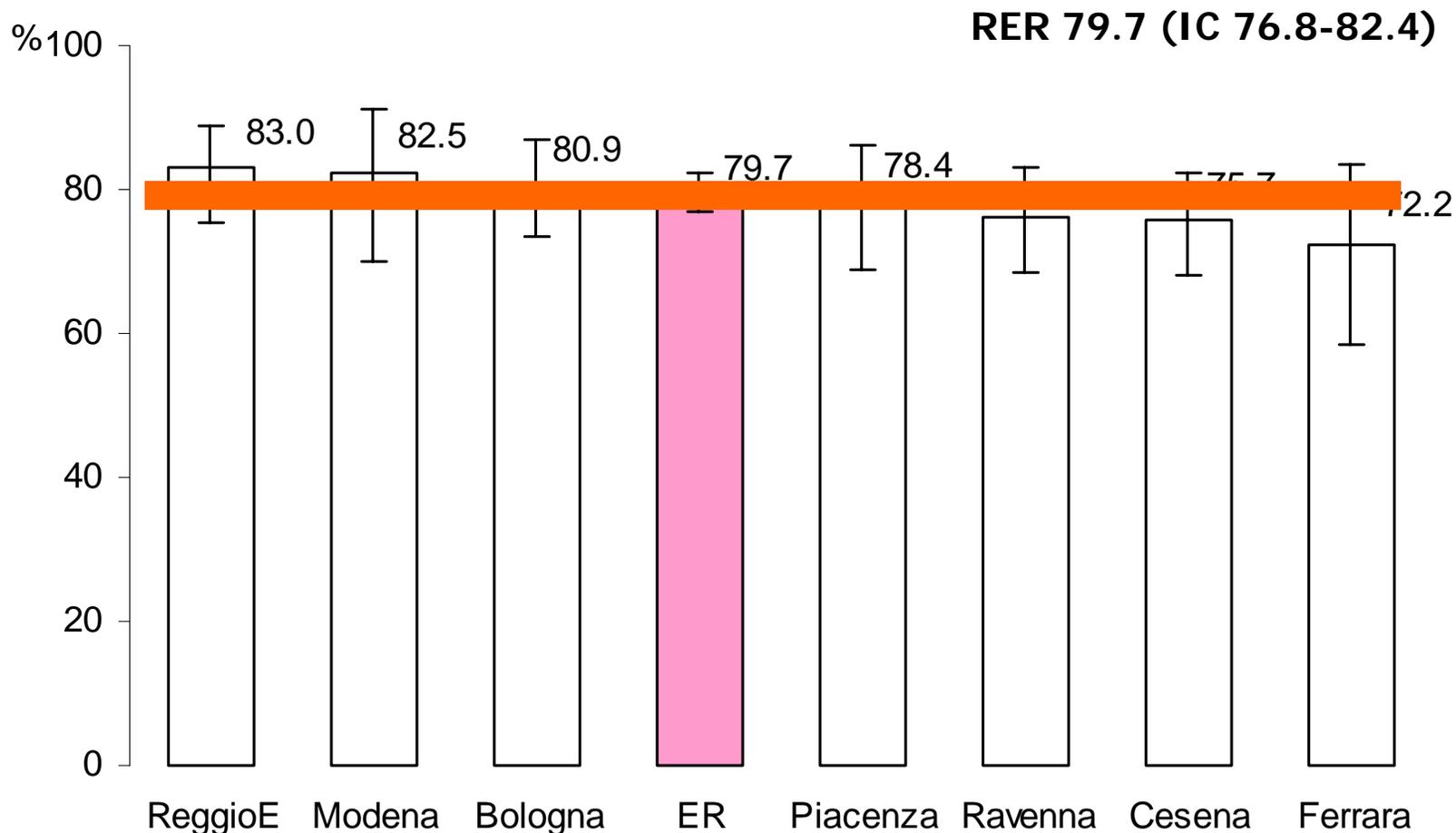
	Donne 50-69 anni inserite nel programma di screening	Donne invitate/donne inserite in screening	Adesione all'invito (risposta)
	%	%	%
Emilia-Romagna	100,0	92,8	70,5
Osservatorio Nazionale Screening*	68,7	74,4	59,5

- dati relativi ai programmi in 17 regioni italiane

**Programma di screening per la diagnosi precoce
dei tumori della mammella: Regione Emilia-Romagna**
Rilevazione al 31/12/2004

Popolazione 50-69 anni che ha eseguito la mammografia in screening negli ultimi due anni	Popolazione 50-69 anni che risulta aver eseguito una mammografia negli ultimi due anni (dati disponibili presso i Centri Screening)
%	%
61,6	67,2

Screening mammografico nelle Ausl dell'Emilia-Romagna: mammografia riferita negli ultimi 2 anni

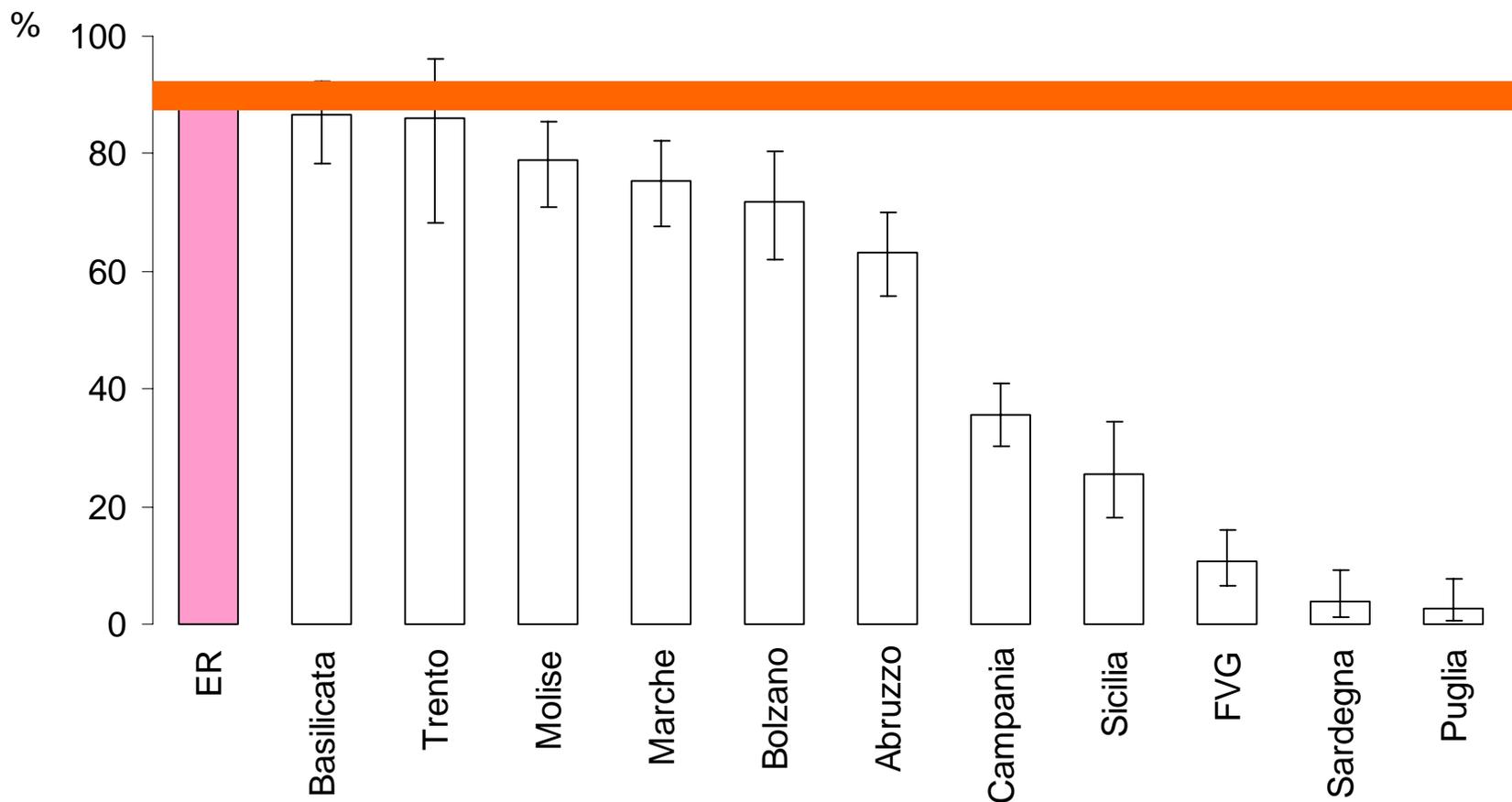


Sono indicati i valori medi

Screening mammografico

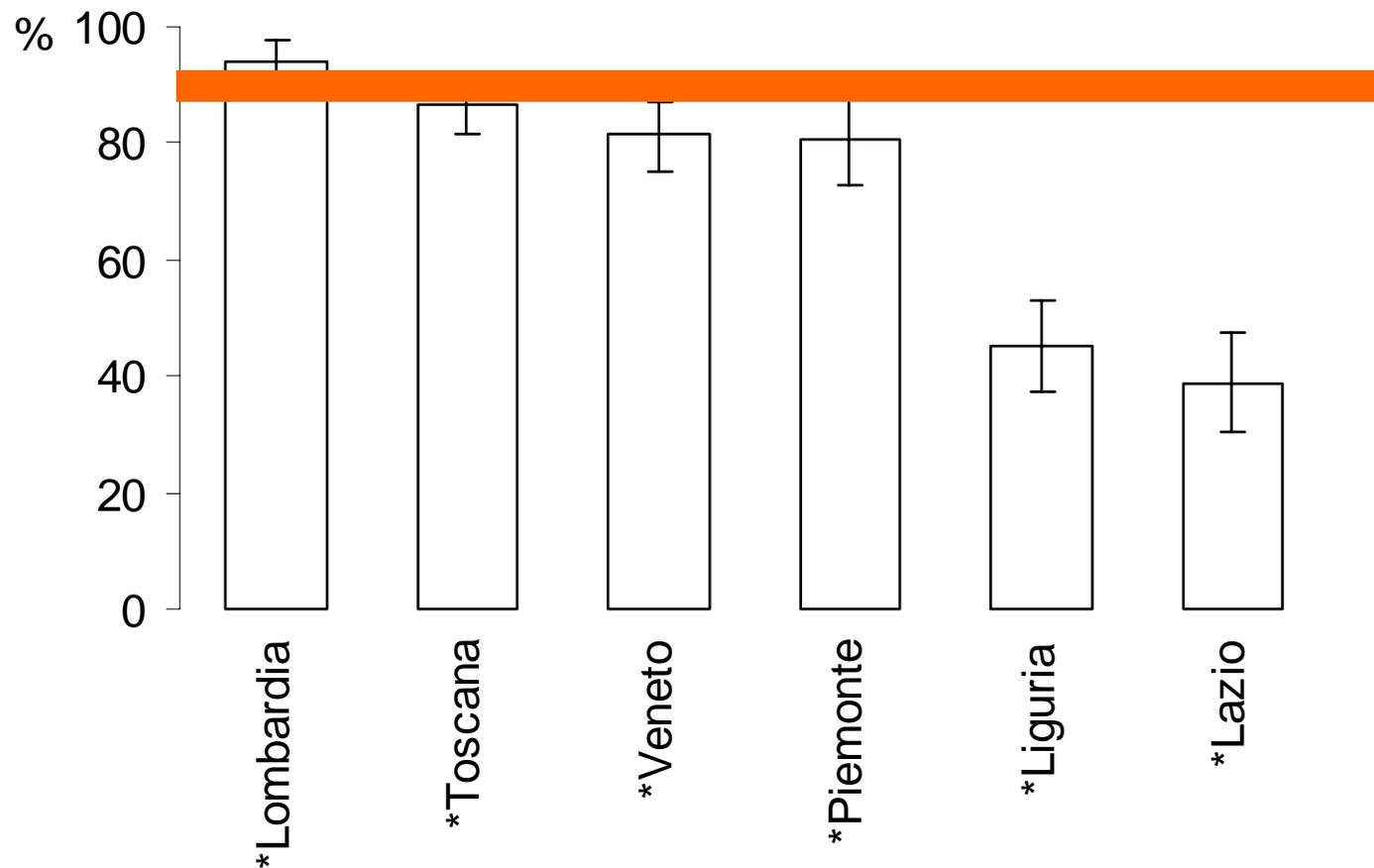
Donne che hanno ricevuto la lettera di invito (in %)

RER 89.9 (IC 87.6-91.8)



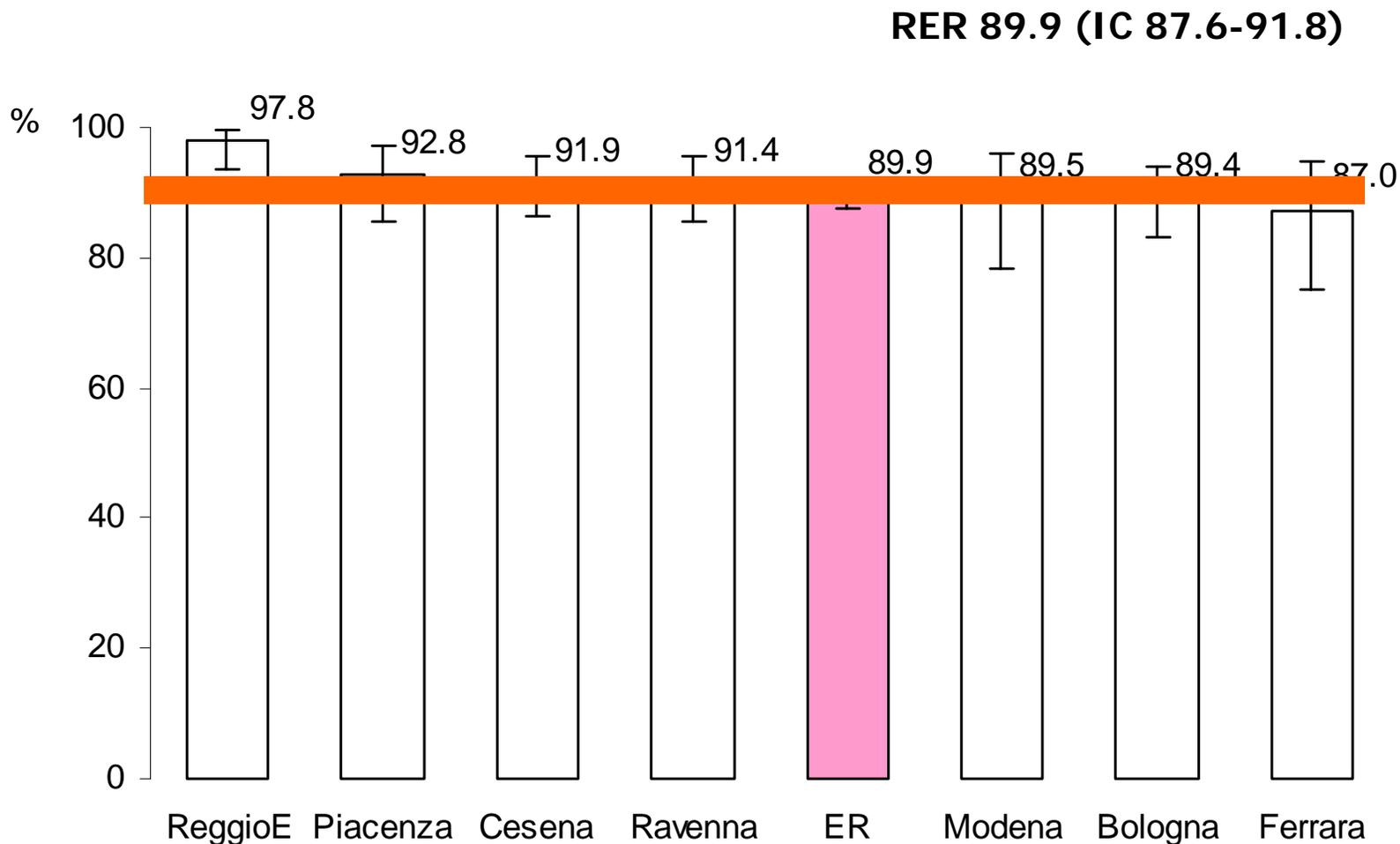
Screening mammografico

Donne che hanno ricevuto la lettera di invito (in %)



* = campione non regionale, ma almeno 2 AUsI

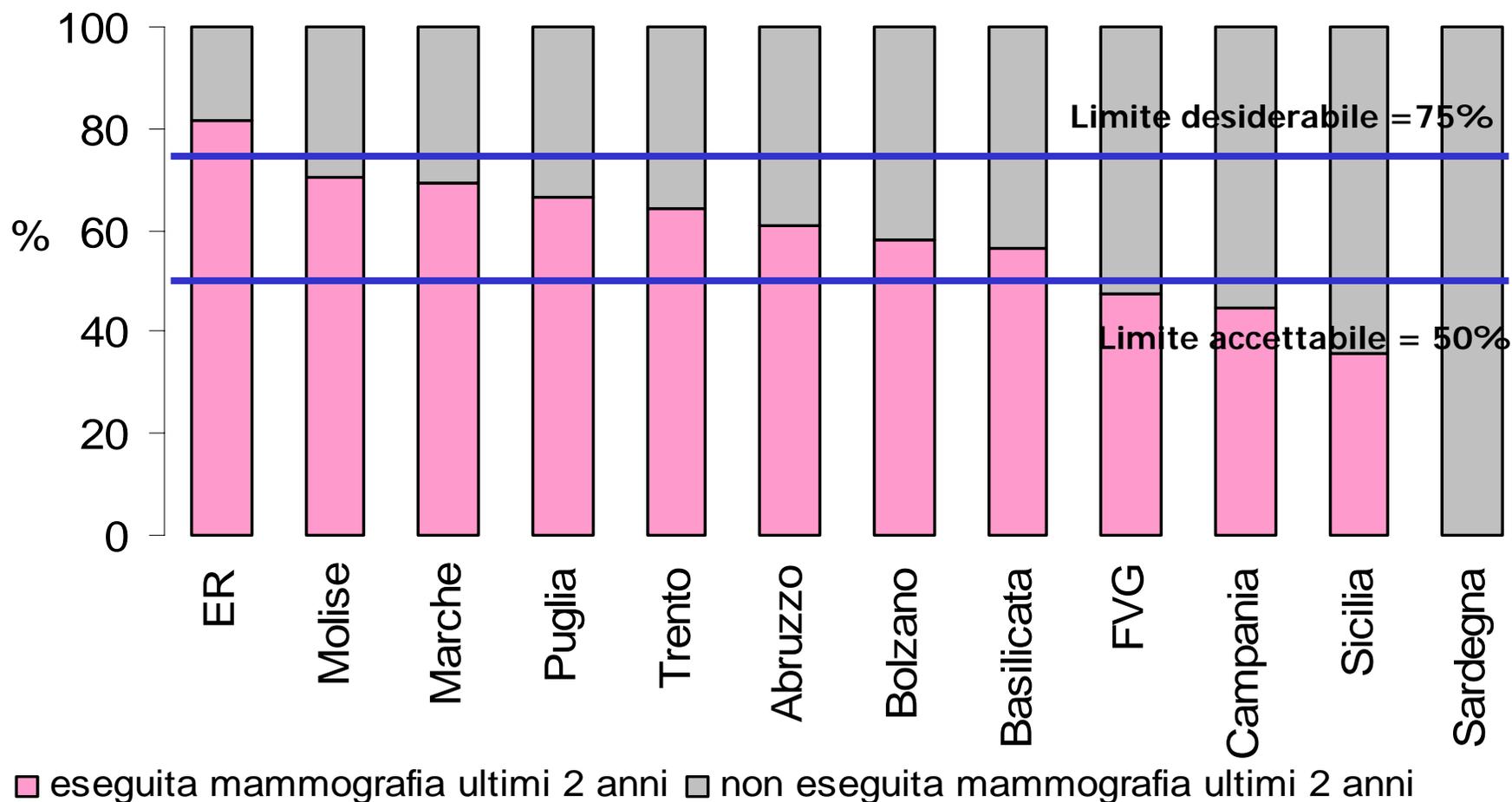
Screening mammografico nelle Ausl dell'Emilia-Romagna: donne che hanno ricevuto la lettera di invito (in %)



Sono indicati i valori medi

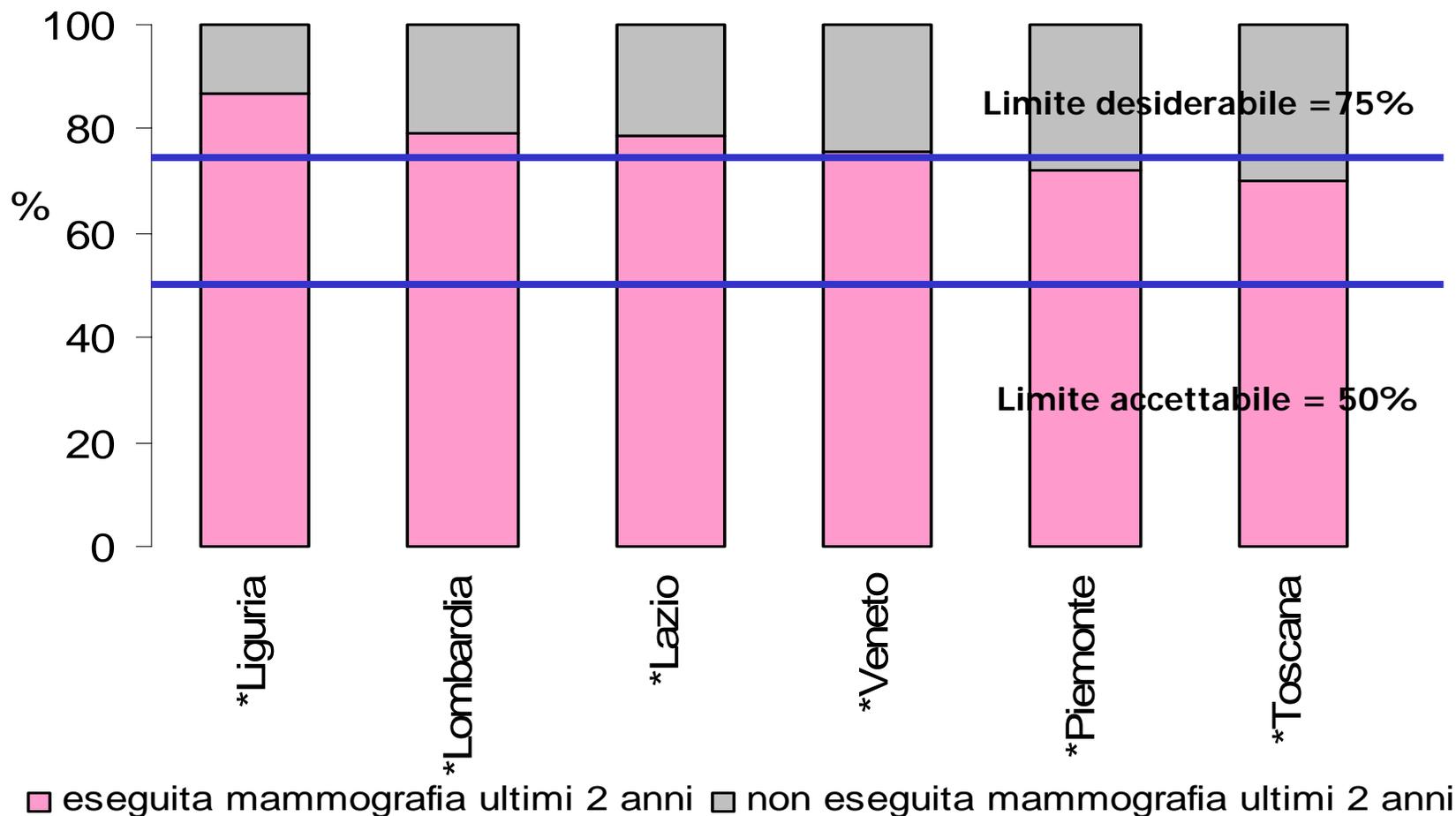
Lettera invito ed effettuazione mammografia negli ultimi due anni

(% mammografie negli ultimi due anni
sul totale delle donne che hanno ricevuto la lettera)



Lettera invito ed effettuazione mammografia negli ultimi due anni

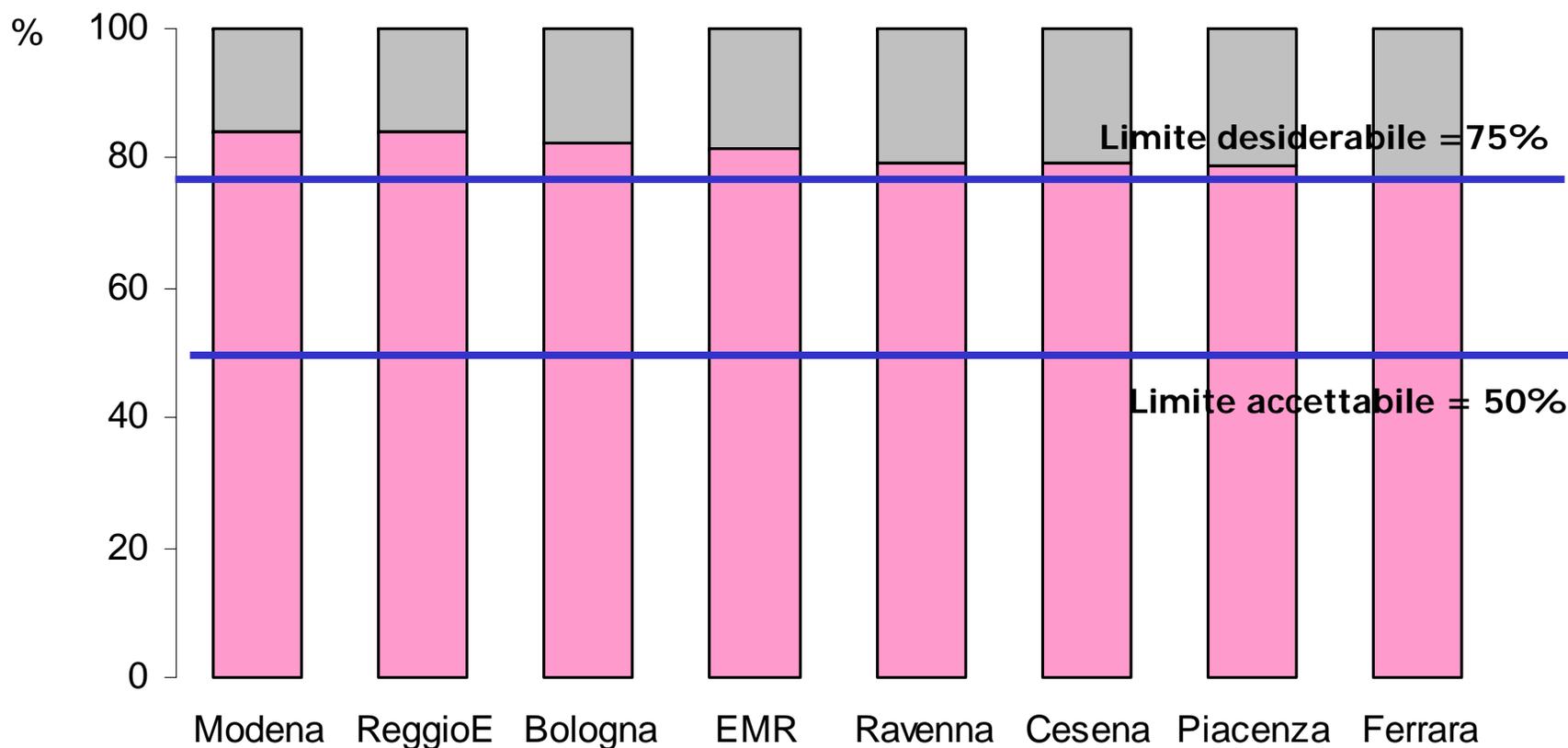
(% mammografie negli ultimi due anni
sul totale delle donne che hanno ricevuto la lettera)



* = campione non regionale, ma almeno 2 AUsl

Lettera invito ed effettuazione mammografia negli ultimi due anni

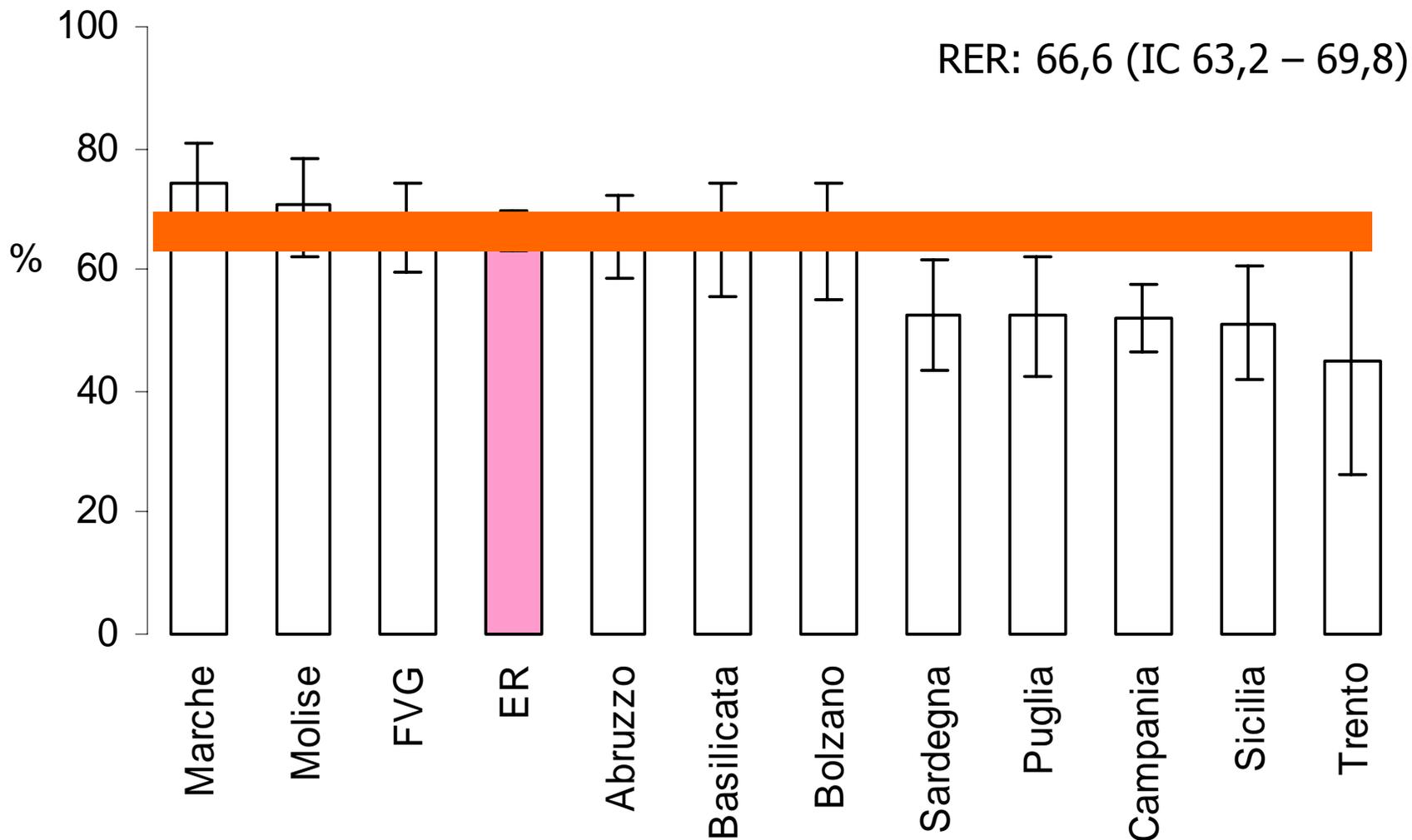
(% mammografie negli ultimi due anni
sul totale delle donne che hanno ricevuto la lettera)



■ eseguita mammografia ultimi 2 anni ■ non eseguita mammografia ultimi 2 anni

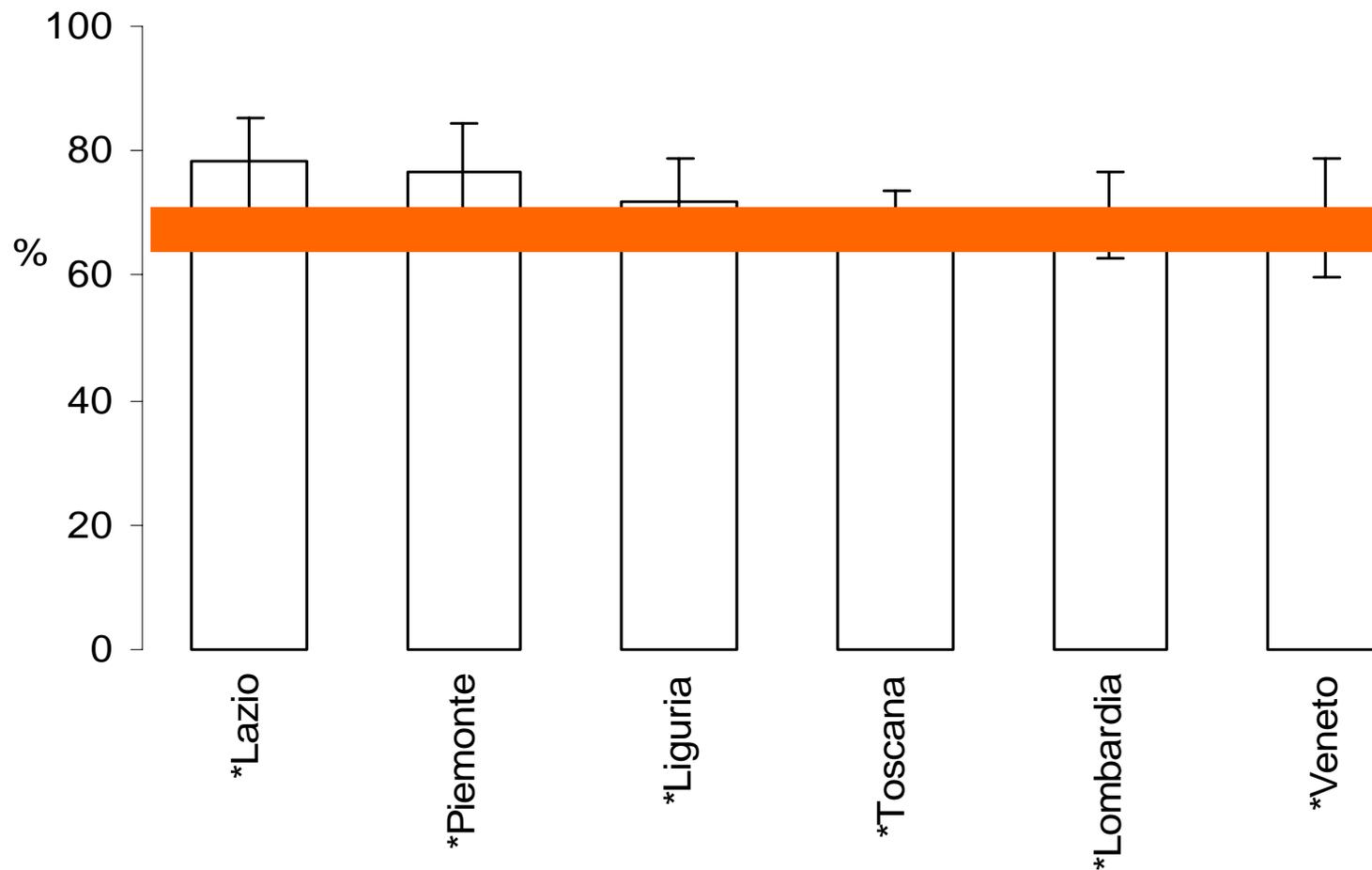
Screening mammografico

Donne che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di effettuare periodicamente la mammografia (in %)



Screening mammografico

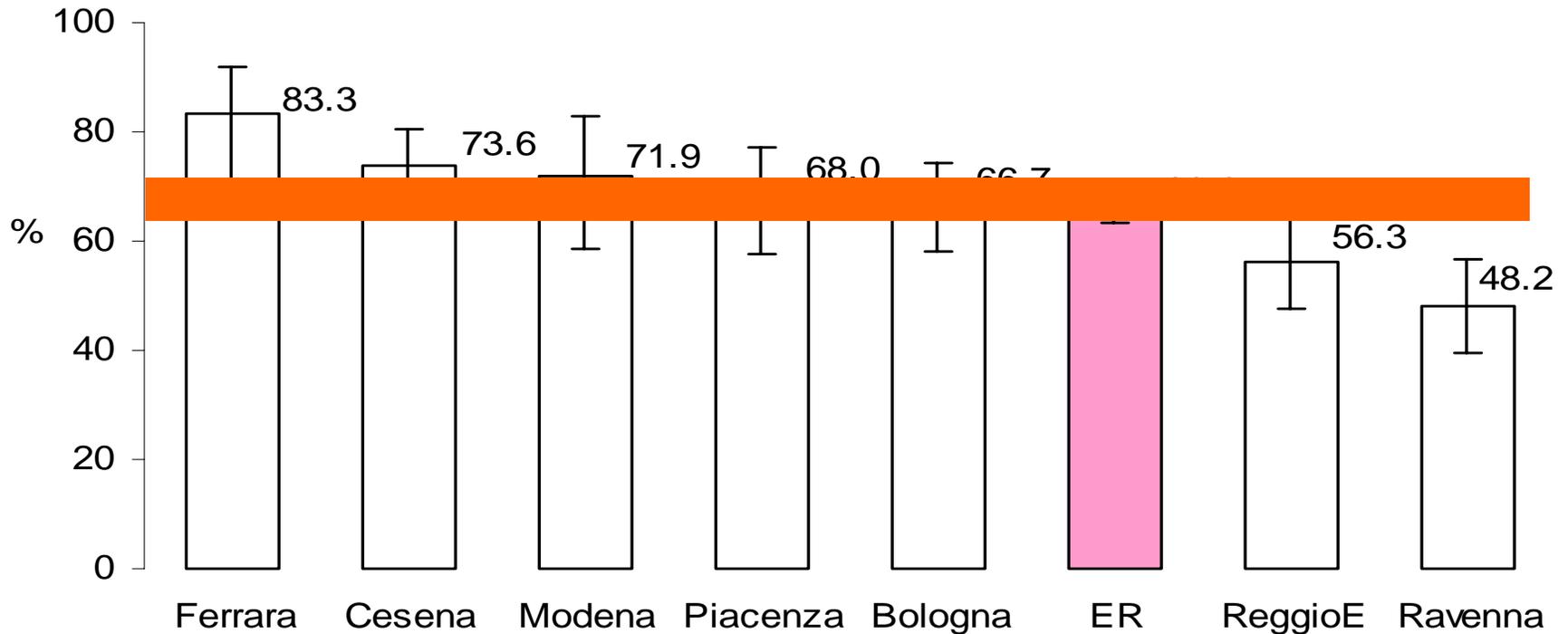
Donne che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di effettuare periodicamente la mammografia (in %)



* = campione non regionale, ma almeno 2 AUsI

Screening mammografico nelle Ausl dell'Emilia-Romagna: donne che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di effettuare periodicamente la mammografia (in %)

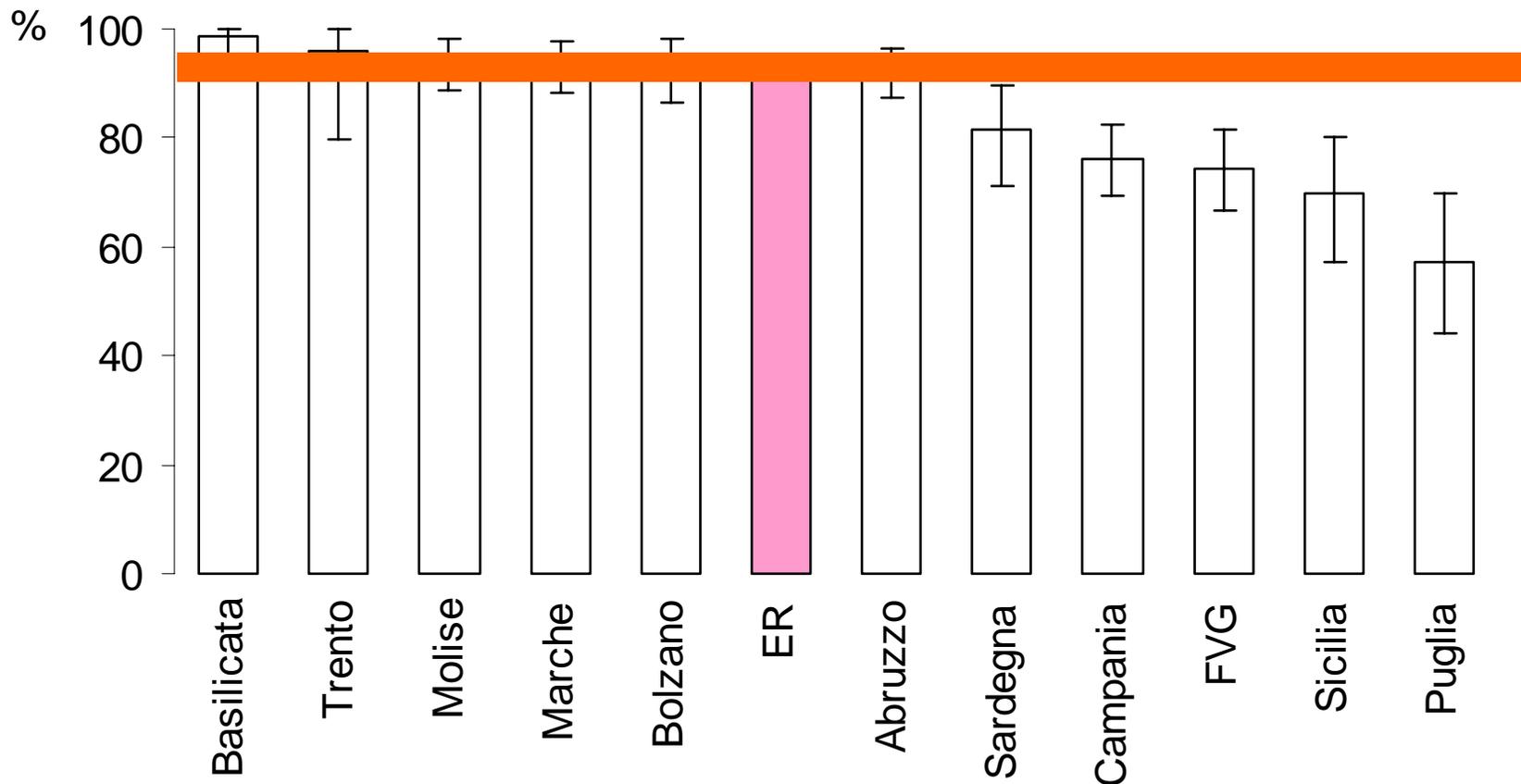
RER: 66,6 (IC 63,2 – 69,8)



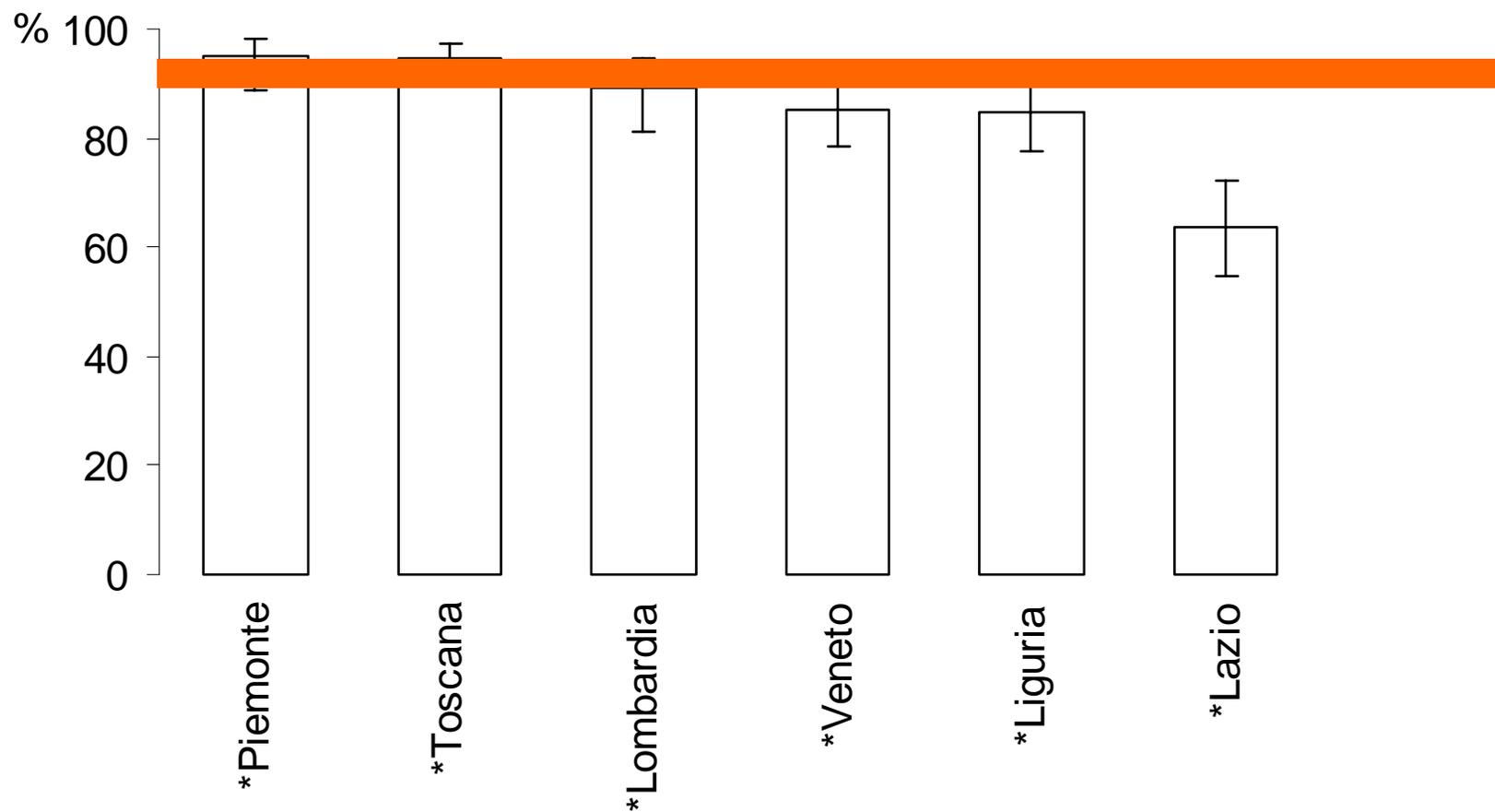
Sono indicati i valori medi

Dove è stata eseguita l'ultima mammografia? Struttura pubblica

RER: 93.0 (IC 90.8-94.7)



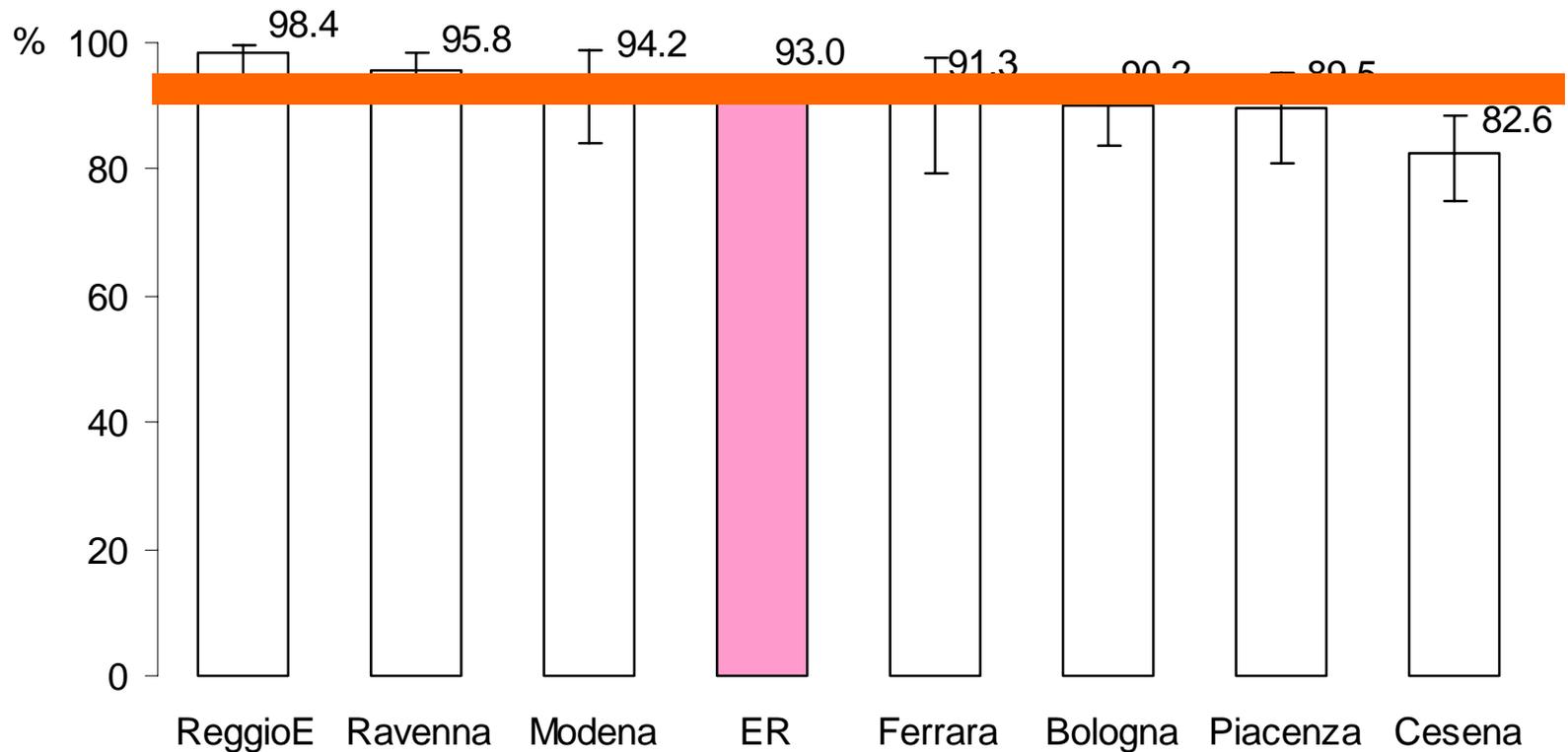
Dove è stata eseguita l'ultima mammografia? Struttura pubblica



* = campione non regionale, ma almeno 2 AUSL

Dove è stata eseguita l'ultima mammografia? Struttura pubblica

RER: 93.0 (IC 90.8-94.7)



Sono indicati i valori medi

Screening e disuguaglianze

su tutte le Asl
partecipanti al
PASSI

n.s.

donne straniere: 32

Lettera d'invito
per mammografia

Cittadinanza	SI	NO
italiana	64%	36%
straniera	50%	50%

Emilia-Romagna

n.s.

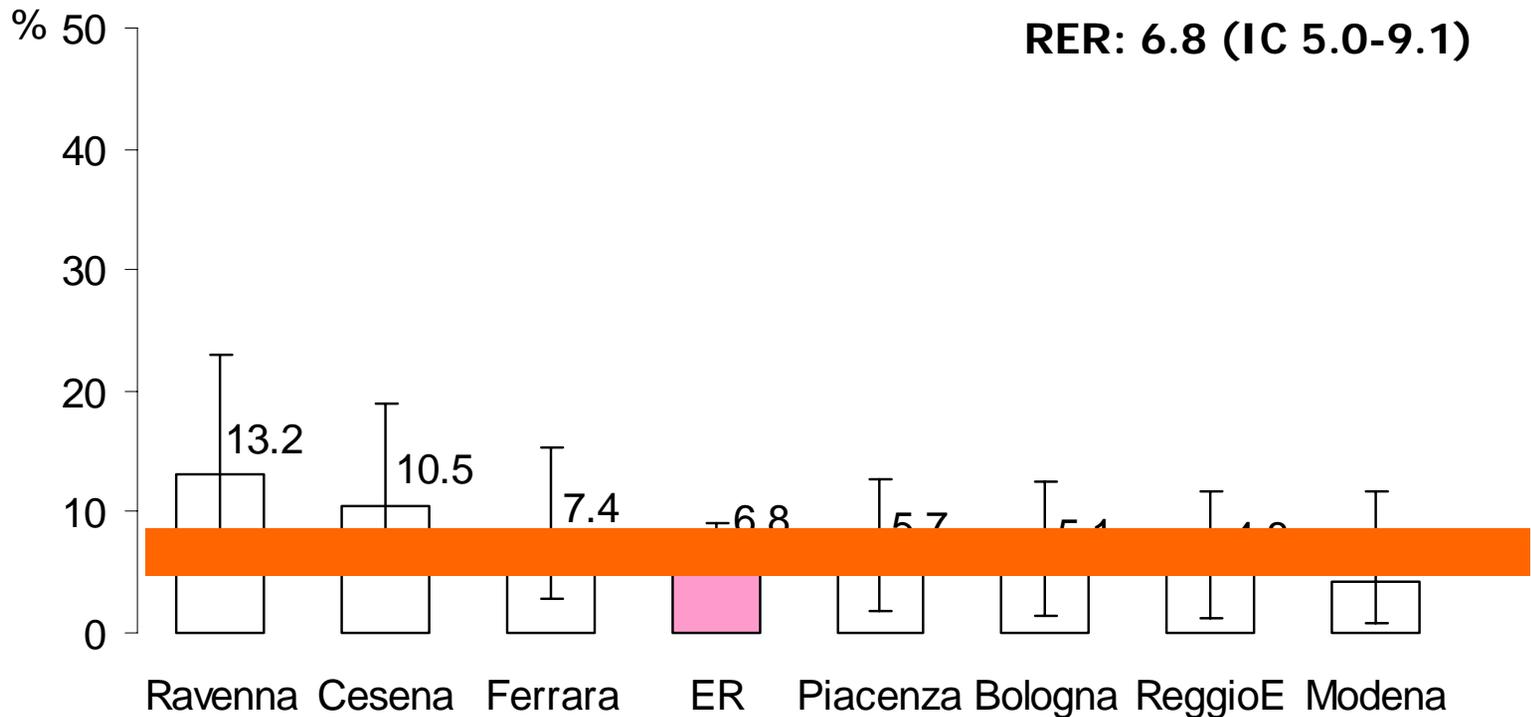
donne straniere: 6

Lettera d'invito
per mammografia

Cittadinanza	SI	NO
italiana	90%	10%
straniera	84%	16%

Diagnosi precoce e screening dei tumori del colon-retto

Situazione pre-screening dei tumori colon-retto nelle AUSL dell'Emilia-Romagna: ricerca sangue occulto o colonscopia negli ultimi 2 anni



Sono indicati i valori medi

Alcune riflessioni

A livello di ASL

- Bastano 200 interviste complessive?
 - probabilmente NO
- Le alternative
 - aumentare la grandezza del campione
 - eliminare la sezione screening dal PASSI
 - studi ad hoc?
 - migliorare l'utilizzo dei dati esistenti?

A livello regionale

- più interviste determinano un intervallo di confidenza più stretto che permette di rilevare eventuali differenze nel tempo
- permettono confronti inter-regionali
- possibilità di integrare informazioni rispetto alle fonti di dati già esistenti



per il futuro

- PASSI è uno strumento che permette di verificare *best practices* di un intervento come nell'esempio presentato per le coperture di popolazione
- grande potenzialità per valutare strategie diverse (es. carcinoma colon-retto....)
- misurare le disuguaglianze, le azioni messe in atto e i risultati ottenuti
- incoraggiare o scoraggiare alcune azioni, valutando anche la soddisfazione dei cittadini