

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Progetto CCM 2021 (L.P. 5)

Raccolta e analisi dei dati relativi all'adesione allo screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del collo dell'utero



*Fabio Faccini - Dario Signorelli
U.O.S.D. Epidemiologia e Centro Screening
Dipartimento di Sanità Pubblica*

Bologna, 26 novembre 2024

PREMESSA

L'adesione allo screening della cervice a Piacenza nell'anno 2022 è risultata particolarmente bassa (53.9% scheda puntuale gennaio 2023), **per cui andavano analizzate le possibili cause ed identificati interventi correttivi.**

Il progetto CCM 2021 (Linea Progettuale n.5) ci ha dato la possibilità di effettuare un' **indagine conoscitiva** in ragione dell'obiettivo generale che prevedeva di *“Individuare le soluzioni più efficaci per contrastare gli effetti negativi della pandemia ottimizzando i piani di recupero dei programmi di screening oncologici laddove ancora in corso, oltre a **sviluppare e condividere strumenti e modelli di azione che possano, anche in post-pandemia, essere utili per migliorare l'adesione e l'efficienza nei programmi di screening e di promozione della salute.**”*



“Progetto realizzato con il supporto tecnico e finanziario del Ministero della Salute – CCM”



REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Atti amministrativi
GIUNTA REGIONALE

Delibera Num. 1919 del 22/11/2021

Seduta Num. 53

Questo lunedì 22 del mese di novembre
dell' anno 2021 si è riunita in via Aldo Moro, 52 BOLOGNA

la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Bonaccini Stefano	Presidente
2) Schlein Elena Ethel	Vicepresidente
3) Calvano Paolo	Assessore
4) Colla Vincenzo	Assessore
5) Corsini Andrea	Assessore
6) Donini Raffaele	Assessore
7) Felicori Mauro	Assessore
8) Lori Barbara	Assessore
9) Mammi Alessio	Assessore
10) Priolo Irene	Assessore
11) Salomoni Paola	Assessore

Funge da Segretario l'Assessore: Corsini Andrea

Proposta: GPG/2021/2032 del 15/11/2021

Struttura proponente: SERVIZIO PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

Assessorato proponente: ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

Oggetto: APPROVAZIONE DELL'ACCORDO DI COLLABORAZIONE TRA IL
MINISTERO DELLA SALUTE E LA REGIONE EMILIA-ROMAGNA PER LA
REALIZZAZIONE DEL PROGETTO CCM 2021 "SVILUPPO DI STRATEGIE DI
PROMOZIONE DEGLI STILI DI VITA E DI INTERVENTI DI RECUPERO DEI
RITARDI NEI PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICI, PER
CONTRASTARE GLI EFFETTI DELL'EMERGENZA PANDEMICA COVID-19
SULLE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI". CODICE UNICO DI
PROGETTO (C.U.P.) E45F21001090001

Iter di approvazione previsto: Delibera ordinaria

Responsabile del procedimento: Giuseppe Diegoli

METODO (I)

Il progetto prevedeva la **raccolta di un set di informazioni** tramite la **somministrazione telefonica** di un **questionario** strutturato.

Le interviste sono state svolte da un'operatrice sanitaria che ha ricevuto una specifica formazione in particolare riguardo alle tecniche di comunicazione efficace.

La popolazione oggetto di studio era costituita dalle donne che non avevano partecipato allo screening nel semestre gennaio-giugno 2023.

Non è stato possibile coinvolgere nell'indagine le donne non rispondenti all'invito del 2022 per motivi legati ai vincoli dettati dal regolamento sulla protezione dei dati (lettera invito modificata all'inizio del 2023).

La informiamo che potrà essere contattata telefonicamente da un operatore aziendale, o tramite SMS, al numero da lei comunicato all'AUSL in una precedente occasione (per es. prenotazioni CUP, iscrizione all'Anagrafe degli Assistiti, scelta o revoca del MMG o PLS), per facilitare la sua adesione e per fornirle eventuali chiarimenti. E' suo diritto esprimere la volontà di non essere contattata, comunicandolo al numero di telefono del Punto Unico Risposta o all'indirizzo e-mail sopra riportati.



METODO (II)

La popolazione iniziale era costituita da **10.867** donne
ne è stato estratto un campione di **345 titolari**
con metodo randomizzato stratificato
rispetto a **classe d'età** e comune di **residenza/domicilio**.

Alle donne facenti parte del campione è stata inviata
una **lettera di invito** a partecipare con indicate le finalità della
indagine, la possibilità di rifiutare la partecipazione e una
sezione dedicata ad informazioni riferite alla **privacy**.

POPOLAZIONE NON
RISPONDENTE
10.867

SAMPLE SIZE
372

RINUNCE
27

CAMPIONE INTERVISTE
345

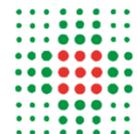


Composizione campione generale

Il campione era composto da **319 italiane (92,5%)** e **26 straniere (7,5%)**; 214 (**62%**) di esse avevano un'età compresa tra 50 e 64 anni.

Ben rappresentata la componente al di sotto dei 30 anni (11,5%).

Età	Italia	Altro
25-29	40	5
30-34	35	4
35-39	15	1
40-44	12	2
45-49	14	3
50-54	55	3
55-59	73	5
60-64	75	3



CODICE SCREENING _____

- o TITOLARE
- o SOSTITUTA

Buongiorno, sono un'operatrice di AUSL Piacenza, la contatto in relazione alla comunicazione che le abbiamo recentemente inviato, per conoscere i motivi che non le hanno permesso di partecipare allo screening per la prevenzione del tumore del collo dell'utero (Pap test o HPV test). L'intervista durerà circa 10 minuti.

1) Ha ricevuto la lettera che le abbiamo inviato?

- o Sì
- o No

2) Nel caso in cui non l'avesse ricevuta, vorrebbe indicarmi il suo indirizzo attuale?

3) La lettera è arrivata in tempo rispetto alla data di appuntamento indicata?

- o Sì
- o No

4) Se non l'avesse ricevuta, reputa che possa non aver ricevuto la lettera per un particolare motivo?

- o Sul campanello non è indicato il mio nome o è riportata una sigla
- o Altro.....

5) Se ha ricevuto la lettera, l'ora indicata era compatibile rispetto al suo orario di lavoro e/o le sue esigenze e la sua organizzazione di vita quotidiana?

- o Sì
- o No

6) Se ha provato a spostare l'appuntamento, ha avuto difficoltà a contattare il numero di telefono indicato sulla lettera?

- o Sì
- o No

7) Nel caso abbia avuto difficoltà, quale tipo di problemi ha riscontrato?

- o La linea era sempre occupata
- o Dopo aver lasciato un messaggio in segreteria telefonica, non sono stata più richiamata
- o Non erano disponibili date libere
- o Non erano disponibili date e/o orari per me compatibili
- o Altro.....

8) Ha mai partecipato all'invito dell'AUSL a effettuare Pap test o HPV test in screening

- o Sì
- o No

9) Nel caso abbia partecipato in passato, c'è un motivo particolare per cui non ha aderito l'ultima volta e/o eventuali altre volte precedenti?

- o Non ho ricevuto la lettera d'invito
- o Ho ricevuto la lettera d'invito oltre la scadenza dell'appuntamento
- o Ho avuto difficoltà a spostare l'appuntamento
- o Sede non congeniale. Perché.....
- o Assenza parcheggi gratuiti e comodi
- o Ho effettuato il Pap test privatamente presso il/la mio/a ginecologo/a
- o Non sono interessata ai controlli per la prevenzione dei tumori al collo dell'utero
- o Altro.....

10) Nel caso non abbia partecipato, effettua privatamente regolari controlli presso il/la proprio/a ginecologo/a?

- o Sì
- o No

11) Nel caso preferisca recarsi dal/la proprio/a ginecologo/a, questa sua scelta da quali motivi dipende?

- o Giorni/orari più comodi e/o flessibili
- o Sede più vicina
- o Altro.....

12) Prenderebbe in considerazione l'ipotesi di partecipare allo screening nel caso in cui:

- o Fossero disponibili giorni e/o orari a lei più congeniali, cioè i giorni.....all'ora.....
- o Fossero disponibili sedi a lei più congeniali, cioè presso.....
- o Altro.....

13) Sarebbe interessata a ricevere ulteriori informazioni sullo screening per la prevenzione del tumore del collo dell'utero screening?

- o Sì
- o No

14) Sarebbe ora disponibile a partecipare allo screening Pap/HPV?

- o Sì
- o No

15) E' vaccinata contro il virus del papilloma umano (HPV)?

- o Sì
- o No

Nel caso che la donna dichiari l'intenzione di volere partecipare, riceverà invito a casa o telefonata da parte operatore.

Risultati campione generale (I)

Prima di tutto ci si è preoccupati di capire se le interessate avessero **ricevuto la lettera di invito**, come previsto dal protocollo per la chiamata attiva a partecipare al programma.

L'informazione serviva a capire se la mancata adesione fosse collegabile a disservizi postali.

Risultati:

più della metà delle donne (**59%**) aveva ricevuto la lettera,

il **24,5%** non l'aveva ricevuta

e il **16%** ha risposto di non ricordare.

Ha ricevuto la lettera di invito	Frequency	Percent
SI	205	59,42%
NO	85	24,64%
NON SO	55	15,94%
Total	345	100,00%



Risultati campione generale (II)

E' stato chiesto se avessero **già partecipato** allo screening:

il **52%** ha risposto affermativamente

il 5% non ha partecipato per motivi legati a patologie, disabilità o per scarso interesse.

il **51,5%** ha manifestato il proprio **interesse a partecipare allo screening**; questa disponibilità a partecipare può essere interpretata come un indicatore di eventuali ostacoli che in passato non ne hanno favorito l'adesione.

Ha già partecipato allo screening - Totale	Frequency	Percent
SI	180	52,17%
NO	148	42,90%
Altro*	17	4,93%
Total	345	100,00%

* Patologia - Residenza - Disabilità - Non interessata

Disponibile a partecipare - Totale	Frequency	Percent
SI	178	51,59%
NO	159	46,09%
Altro*	8	2,32%
Total	345	100,00%

* Patologia - Residenza - Disabilità - Non interessata



Risultati campione generale (III)

Altro elemento di interesse dell'indagine era il **ricorso al ginecologo privato**, in quanto pratica favorita dalla concomitanza con altri controlli periodici.

Circa il **38%** di tutte le intervistate ha dichiarato di rivolgersi al proprio ginecologo di fiducia anche per lo screening.

La quasi totalità delle donne non ritengono utile ricevere ulteriori **informazioni** in merito allo screening proposto (**89%**).

Solo il **2%** delle intervistate ha riferito di aver eseguito la vaccinazione anti HPV, ma il dato va letto tenendo conto che il 62% del campione era costituito da donne di età 50-64 anni.

Ha eseguito la vaccinazione HPV - Totale	Frequency	Percent
SI	7	2,03%
NO	118	34,20%
NON RISPONDE	213	61,74%
Altro*	7	2,03%
Total	345	100,00%

*Isterectomia

Ginecologo Privato - Totale	Frequency	Percent
NO	214	62,03%
SI	131	37,97%
Total	345	100,00%

Interessata ulteriori informazioni - Totale	Frequency	Percent
NO	306	88,70%
SI	2	0,58%
NON RISPONDE	29	8,40%
Altro*	8	2,32%
Total	345	100,00%

* Patologia - Residenza - Disabilità - Non interessata



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito (I)

Era necessario inizialmente sapere se la **lettera** fosse **arrivata prima dell'appuntamento indicato**: solo circa il **46%** ha confermato l'arrivo in tempo utile, mentre più della metà delle donne non ha risposto.

Rispetto alla quota di non risposte, non è possibile quantificare l'effetto di disservizi postali, ma comunque emerge un probabile scarso interesse nei confronti dello screening.

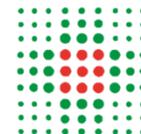
La lettera è arrivata prima dell'appuntamento	Frequency	Percent
SI	94	45,85%
NO	5	2,44%
NON RISPONDE	106	51,71%
Total	205	100,00%

Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito (II)

Ricorrono al **privato** di più di 4 donne su 10 (**44%**) con un valore che supera di più sei punti percentuali quello già evidenziato per il campione totale di 345 donne (38%).

Questo porta ad ipotizzare che in questo sottogruppo l'**invito** abbia avuto un **limitato effetto sulla scelta** della donna.

Ginecologo Privato - lettera SI	Frequency	Percent
SI	91	44,39%
NO	114	55,61%
Total	205	100,00%



Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito (III)

Così come già rilevato nel campione complessivo, il **50%** ha confermato una **precedente partecipazione** allo screening, mentre il 43% non ha mai partecipato.

Ha già partecipato allo screening - lettera SI	Frequency	Percent
SI	102	49,76%
NO	88	42,93%
Altro*	15	7,31%
Total	205	100,00%

* Patologia - Residenza

Le principali ragioni per cui l'**appuntamento** non è stato giudicato compatibile con le proprie esigenze sono riferibili ad **impegni di lavoro** (16%), **fuori residenza** (11%), non interesse (7%), dimenticato di spostare l'appuntamento (6%), problemi di salute (5%), problemi familiari (5%), problemi ginecologici (4%), gravidanza (3%).

I dati descritti mostrano come al contrario degli orari di lavoro non compatibili con l'offerta, le **motivazioni** della non adesione siano varie e non sempre correlabili a potenziali limiti legati all'**organizzazione** degli ambulatori di screening*.



Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito (IV)

Rispetto invece alla **discontinua partecipazione al programma**,

i principali motivi riportati contemplano il ricorso al **ginecologo privato** (28%), **appuntamenti dimenticati** (21,5%), non essere interessata ai controlli (6%), avere problemi ginecologici (6%), essere fuori residenza (4%), gravidanza (3%), problemi di salute (3%).

Tutte queste ragioni riassumono almeno tre quarti dei motivi indicati; tra altre cause sono stati segnalati anche problemi familiari ed esperienze negative presso i servizi.

Si è registrata quindi una consistente frammentazione di motivazioni, sebbene gli appuntamenti dimenticati (21,5%) indichino la **necessità** di attivare interventi per ricordare la data e l'ora tramite servizi di **SMS**.



Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito e NON vanno da ginecologo privato (I)

Si tratta di un sottogruppo che potrebbe essere ricondotto all'interno del programma, infatti almeno **6 donne su 10** hanno manifestato la **disponibilità a partecipare**.

Disponibilità Partecipare	Frequency	Percent
SI	70	61,40%
NO	36	31,58%
Altro	8	7,02%
Total	114	100,00%

Tra le **motivazioni** della non partecipazione per circa 6 donne su 10 (57%) l'appuntamento proposto **non era compatibile con le proprie disponibilità** (motivi vari).

Per contro più di 8 donne su 10 (83%) non hanno riferito difficoltà a spostare l'appuntamento, ma quasi un terzo di loro ha dichiarato di essersi **dimenticata** di spostarlo.

Circa il 17% ha giustificato la non adesione per problemi di salute.



Risultati donne che HANNO RICEVUTO la lettera di invito e NON vanno da ginecologo privato (II)

Solo il 4% ha riferito di difficoltà a prendere la linea presso il servizio di Call Center, senza specificare il numero dei tentativi effettuati.

Le motivazioni che hanno ostacolato l'adesione sono le più **varie**, per cui risulta difficile identificare azioni mirate in grado di risolvere le cause dell'incompatibilità dell'appuntamento.

Le informazioni raccolte consentono comunque di trarre alcuni spunti utili per migliorare l'offerta: invio di **SMS** per segnalare l'invito, fornire la possibilità di fissare un **appuntamento più congeniale**, migliorare l'**informazione** rispetto all'esame, garantire l'aggiornamento puntuale dell'**anagrafica** (trasferimenti).

N07DIFFICOLTSPOSTAREAPPUNTAMENTO	Frequency	Percent
SI	5	4,39%
NO	2	1,75%
NO MA diment	29	25,44%
NO MA	20	17,54%
NO MA fuories	13	11,40%
NO MA probsal	9	7,89%
NO MA noint	8	7,02%
NO MA probfam	7	6,14%
NO MA gravid	3	2,63%
NO MA trasfer	3	2,63%
NO MA esperneg	1	0,88%
Altro	9	7,90%
ESAME ESEGUITO	5	4,39%
Total	114	100,00%

81,60%



Call Center LEPIDA

Appuntamenti e spostamenti	Estensione	Copertura oraria
Servizio chiamata in entrata	Lunedì – Venerdì	8:30 – 16:30
Servizio chiamata in uscita	Lunedì - Venerdì	15:00 – 16:30*

Struttura servizio			
Orari	8.30 – 9:30	9:30 – 15:00	15:00 – 16:30
Numero addetti	2	3	2

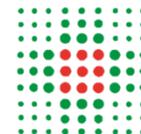
Organizzazione (5 gg/sett)	Totale ore
Ore Giornaliere	21:40
Ore settimanali	107:50

Risultati donne che NON hanno ricevuto la lettera di invito (I)

Il sottogruppo delle donne che **non hanno ricevuto la lettera di invito** rappresenta l'utenza che non ha avuto la possibilità di partecipare al programma.

Rispetto alle ragioni che possono aver determinato la non ricezione della lettera, solo il **20%** riferisce di essere a conoscenza di problemi legati al **servizio postale**.

N04MOTIVONONRICEZIONELETTERA	Frequency	Percent
NON SO	28	32,94%
PROBLEMI SERVIZIO POSTALE	17	20,00%
NON RISPONDE	17	20,00%
FUORI RESIDENZA	9	10,59%
ESTERO	2	2,35%
CAMBIO INDIRIZZO	2	2,35%
CAMBIO RESIDENZA	2	2,35%
CASSETTA POSTALE CONDIVISA	2	2,35%
Altro	6	7,07%
Total	85	100,00%



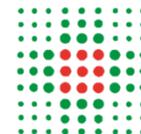
Risultati donne che NON hanno ricevuto la lettera di invito (II)

Pur trattandosi di un numero limitato di intervistate, almeno 7 donne su 10 (71%) **non si rivolgono in alternativa al ginecologo privato**, con il rischio di non effettuare controlli neanche al di fuori del programma di screening.

Ginecologo Privato - lettera NO	Frequency	Percent
SI	25	29,41%
NO	60	70,59%
Total	85	100,00%

L'ipotesi è rinforzata dal fatto che almeno 6 donne su 10 hanno dichiarato di avere **in passato partecipato allo screening**, con un valore di 10 punti percentuali superiore al gruppo che ha ricevuto l'invito (60% vs 50%).

Ha già partecipato allo screening - lettera NO	Frequency	Percent
SI	51	60,00%
NO	34	40,00%
Total	85	100,00%



Risultati donne che NON hanno ricevuto la lettera di invito (III)

E' necessario porre rimedio alla criticità della mancata ricezione dell'invito, poiché più di 7 donne su 10 (74%) sarebbero **disponibili a partecipare** al programma.

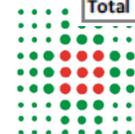
Disponibile a partecipare - lettera NO	Frequency	Percent
SI	63	74,12%
NO	22	25,88%
Total	85	100,00%

9 intervistate su 10 non sono interessate ad avere ulteriori informazioni in merito al programma di screening.

Interessata ulteriori informazioni - lettera NO	Frequency	Percent
SI	2	2,35%
NO	77	90,59%
NON RISPONDE	6	7,06%
Total	85	100,00%

La copertura vaccinale nei confronti dell'HPV è risultata di poco superiore al 2% (valore sovrapponibile al campione generale).

Ha eseguito la vaccinazione HPV - lettera NO	Frequency	Percent
SI	2	2,35%
NO	34	40,00%
NON RISPONDE	49	57,65%
Total	85	100,00%



Risultati donne che NON RICORDANO di avere ricevuto la lettera di invito (I)

Questo sottogruppo è pari al **16%** dell'intero campione (55/345).

La maggior parte di loro (**73%**) **non si rivolge al ginecologo privato** e solo poco meno della metà (**49%**) riferisce di aver **già partecipato** in passato allo screening.

Solo 4 donne su 10 si dichiarano **disponibili** a partecipare al programma e **nessuna** di loro riferisce di aver effettuato la **vaccinazione** nei confronti dell'HPV.

Nessuna delle intervistate è interessata a ricevere ulteriori informazioni in merito allo screening.

Le donne di questo sottogruppo sembrano mostrare una **scarsa propensione ai programmi di prevenzione** per cui è necessario individuare azioni alternative dopo approfondimenti mirati (età, nazionalità, etc).



Stratificazione rispetto alla ricezione della lettera d'invito (I)

Si rivolge al proprio ginecologo privato:

il 44% delle donne che hanno ricevuto l'invito

il 29% delle donne che non l'hanno ricevuto

e il 27% delle donne che non ricordano se l'hanno ricevuto.

Ricevuto Invito	Ginecologo Privato		
	SI	NO	Total
SI	91	114	205
Row%	44,39%	55,61%	100,00%
Col%	69,47%	53,27%	59,42%
NO	25	60	85
Row%	29,41%	70,59%	100,00%
Col%	19,08%	28,04%	24,64%
NON SO	15	40	55
Row%	27,27%	72,73%	100,00%
Col%	11,45%	18,69%	15,94%
TOTAL	131	214	345
Row%	37,97%	62,03%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%

Le donne che non hanno ricevuto l'invito si rivolgono meno di frequente al ginecologo privato.

(chi2 MH 5,598 p. 0,0179 - O.R. 1,912 LCI 1,117 UCI 3,326)



Stratificazione rispetto alla ricezione della lettera d'invito (II)

Ha già partecipato allo screening:

il 50% delle donne che hanno ricevuto la lettera

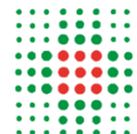
il 60% delle donne che non l'hanno ricevuta

e il 49% delle donne che non ricordano se l'hanno ricevuta.

Ricevuto Invito	Già partecipato allo screening			Total
	SI	NO	Altro*	
SI	102	88	15	205
Row%	50,00%	43,14%	6,86%	100,00%
Col%	56,67%	59,46%	88,23%	59,30%
NO	51	34	0	85
Row%	60,00%	40,00%	0,00%	100,00%
Col%	28,33%	22,97%	0,00%	24,71%
NON SO	27	26	2	55
Row%	49,09%	47,27%	3,64%	100,00%
Col%	15,00%	17,57%		15,99%
TOTAL	180	148	17	345
Row%	52,33%	43,02%	4,65%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

* Patologia - Residenza - Disabilità - Non interessata

Nei tre gruppi non sono state rilevate differenze significative rispetto alla precedente partecipazione allo screening.



Stratificazione rispetto alla ricezione della lettera d'invito (III)

Sarebbe disponibile a partecipare allo screening:

il 45% delle donne che hanno ricevuto la lettera

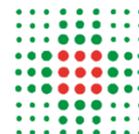
il 75% delle donne che non l'hanno ricevuta

e il 40% delle donne che non ricordano se l'hanno ricevuta

Ricevuto Invito	Disponibile a Partecipare			
	SI	NO	Altro*	Total
SI	93	104	8	205
Row%	45,37%	50,73%	3,90%	100,00%
Col%	52,25%	65,41%	100,00%	59,42%
NO	63	22	0	85
Row%	74,12%	25,88%	0,00%	100,00%
Col%	35,39%	13,84%	0,00%	24,64%
NON SO	22	33	0	55
Row%	40,00%	60,00%	0,00%	100,00%
Col%	12,36%	20,75%	0,00%	15,94%
TOTAL	178	159	8	345
Row%	51,59%	46,09%	2,03%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

* Patologia

La disponibilità è significativamente maggiore nelle donne che non hanno ricevuto l'invito (chi2 MH 17,33 p. 0,000031 – O.R. 3,189 LCI 1,775 UCI 5,891).



Risultati donne che preferiscono andare dal ginecologo privato (I)

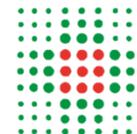
In tale sottogruppo, le donne **disponibili a partecipare allo screening (32%)** si riduce di quasi 20 punti percentuali rispetto al campione complessivo (51,5%);

se si considerano solo le donne che hanno ricevuto l'invito la disponibilità a partecipare scende al 25%, a conferma che la scelta del privato risulta difficilmente modificabile.

Ricevuto Lettera	DisponibilitPartecipre		Total
	SI	NO	
SI	23	68	91
Row%	25,27%	74,73%	100,00%
Col%	54,76%	76,40%	69,47%
NO	15	10	25
Row%	60,00%	40,00%	100,00%
Col%	35,71%	11,24%	19,08%
NON SO	4	11	15
Row%	26,67%	73,33%	100,00%
Col%	9,52%	12,36%	11,45%
TOTAL	42	89	131
Row%	32,06%	67,94%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%

La disponibilità è significativamente maggiore nelle donne che non hanno ricevuto l'invito

(chi2 MH 10,64 p. 0,001104 – O.R. 4,369 LCI 1,587 UCI 12,57).



CONCLUSIONI

La lettura critica dei risultati delle analisi ha consentito di pianificare/eseguire **interventi finalizzati all'incentivazione della partecipazione** allo screening della cervice.

Le azioni di miglioramento messe in campo o in corso di sviluppo:

- attivazione **invio invito sul fascicolo sanitario elettronico** (FSE) (novembre 2023);
- **SMS di promemoria appuntamento** (7 gg prima della data fissata) (gennaio 2024);
- promozione dell'attivazione del FSE con la collaborazione del servizio CUP;
- aggiornamento della compilazione dei recapiti telefonici per l'invio degli SMS;
- **incontri con MMG** all'interno dei nuclei dei medici di base;
- **campagne di comunicazione**

Le analisi effettuate confermano una quota di **ricorso al privato** difficilmente contrastabile sia per la fiducia nel proprio ginecologo sia per una più comoda ed elastica gestione degli appuntamenti.

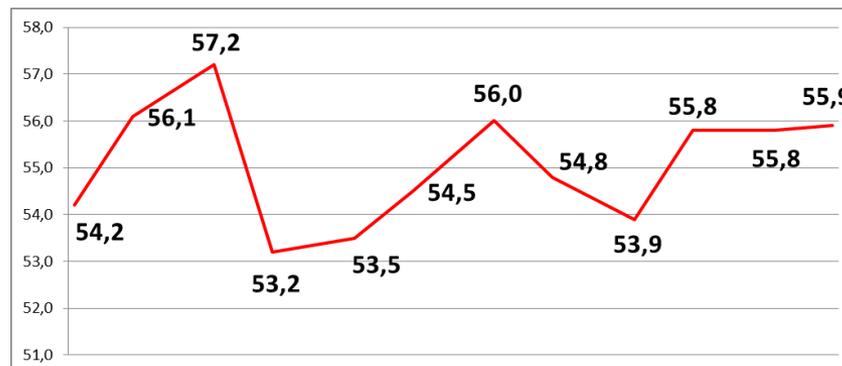


ADESIONE

Programma	Avanzamento % 2024	Adesione grezza 2024*	Adesione grezza 2023
CERVICE	105,4	61,5	58,0

ADESIONE GREZZA	
Cervice	
2024*	61,5
2023	58,0
2022	50,0
2021	57,6
2020	35,9
2019	54,1

* 1° semestre



PUNTUALE (residenti)	
Cervice	
06/2024	55,9
01/2024	55,8
06/2023	55,8
01/2023	53,9
06/2022	54,8
01/2022	56,0
06/2021	54,5
01/2021	53,5
06/2020	53,2
01/2020	57,2
06/2019	56,1
01/2019	54,2

Grazie

“Progetto realizzato con il supporto tecnico e finanziario del Ministero della Salute – CCM”