

# I dati di sorveglianza PASSI: confronto fra Emilia-Romagna e Italia

Giuliano Carrozzi, Nicoletta Bertozzi,  
Letizia Sampaolo, Lara Bolognesi  
*per il Gruppo Tecnico REGIONALE PASSI*

*Bologna, 25 marzo 2013*



- Sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007:  
a dicembre 2012 circa 210.000 interviste raccolte nel server nazionale → oltre 20.000 in Emilia-Romagna
- Partecipazione: tutte le Regioni
- Rappresentatività regionale e/o aziendale
- Indagine telefonica *in continuo* con questionario standardizzato in residenti 18-69enni
- Campione casuale stratificato proporzionale estratto dall'anagrafe sanitaria
- Tasso di risposta costantemente pari all'87%
- Rifiuti pari al 9%
- Possibilità di valutare i trend



## **PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?**

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



## **PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?**

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



## Dove è stato effettuato il Pap test?

DENTRO  
un programma  
organizzato  
(o altra forma di  
offerta gratuita ASL)

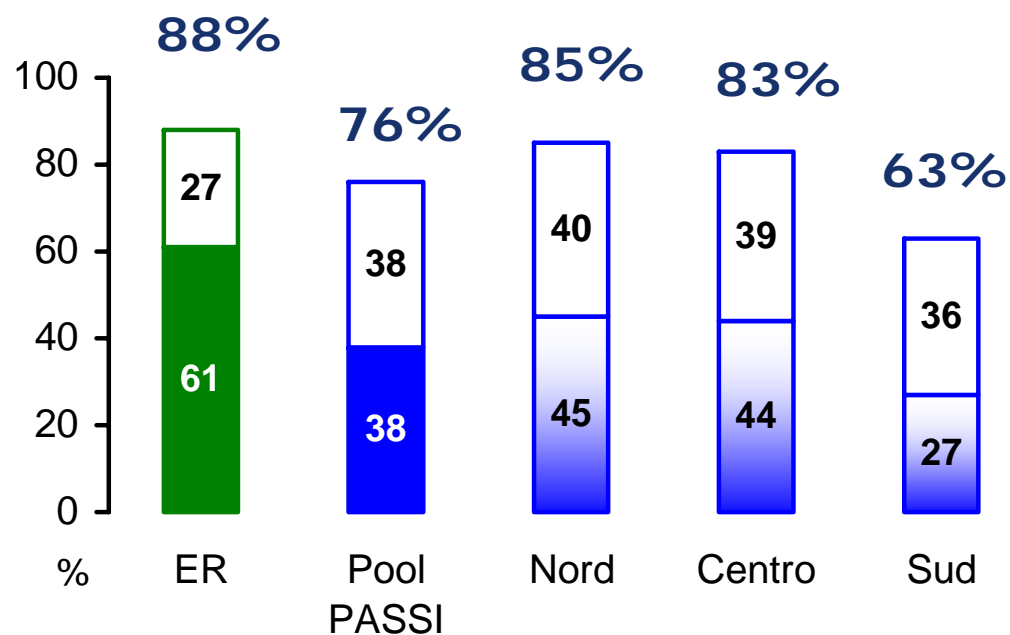
NON  
effettuato  
o  
da più di 2 anni

FUORI di un  
programma  
organizzato

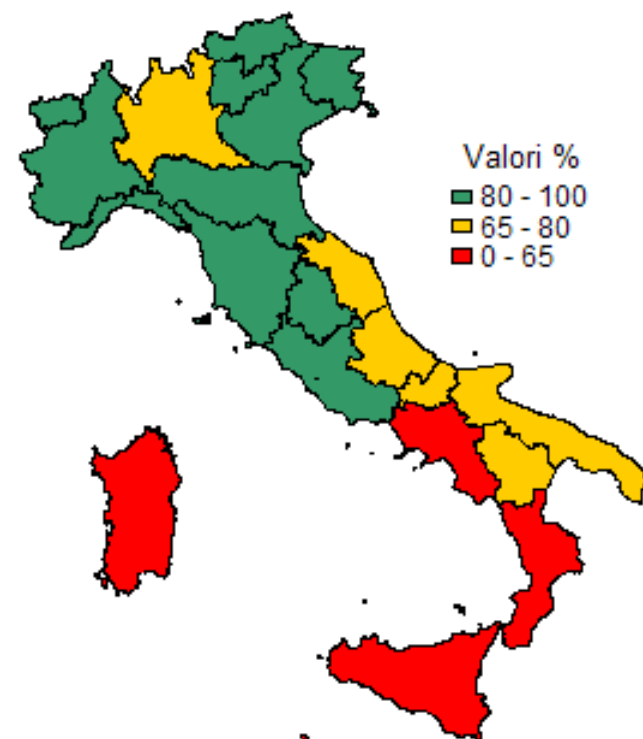
Raccolto  
il più recente  
dei due



Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo\* per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni

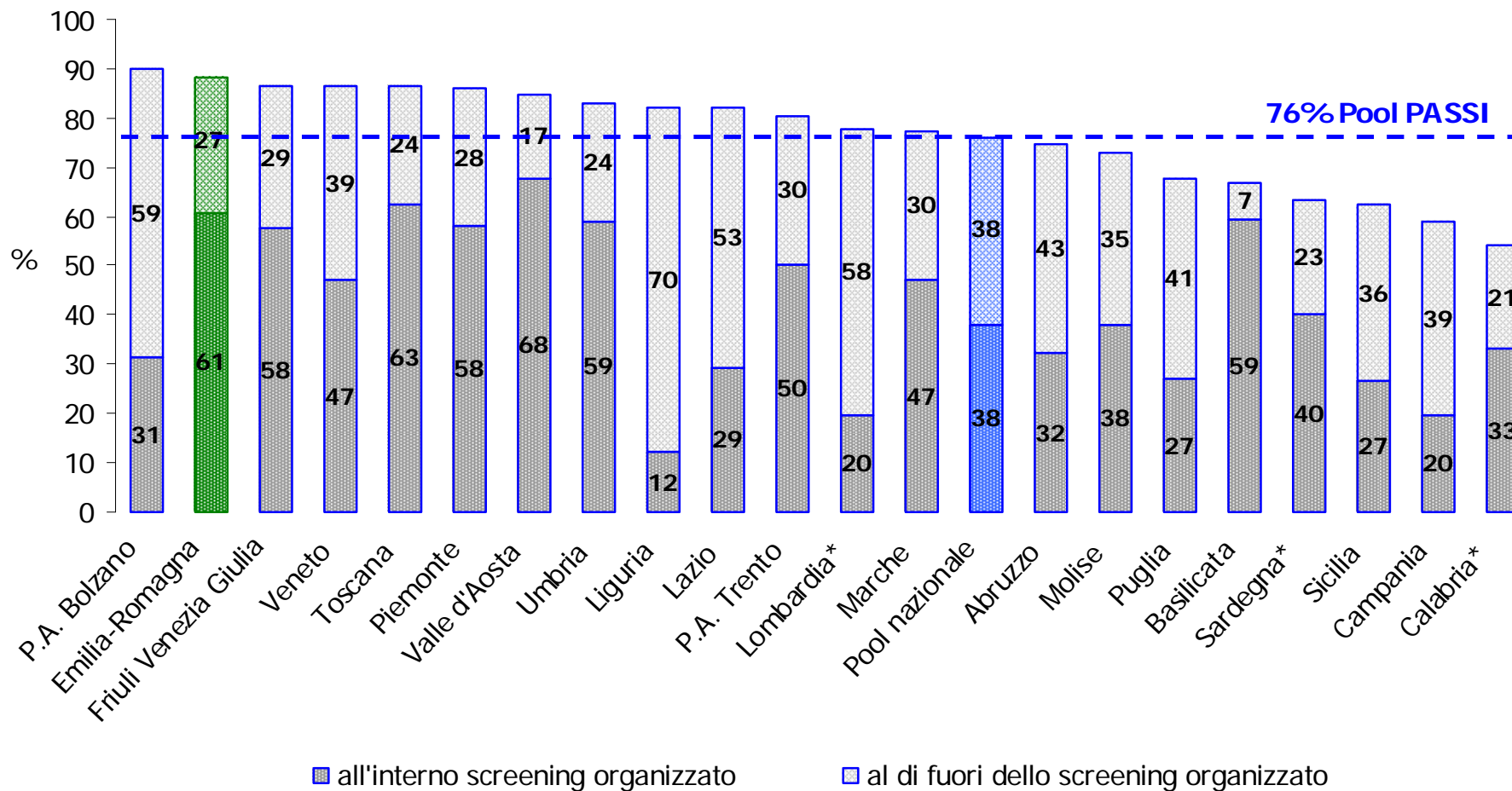


al di fuori dello screening organizzato  
 all'interno dello screening organizzato

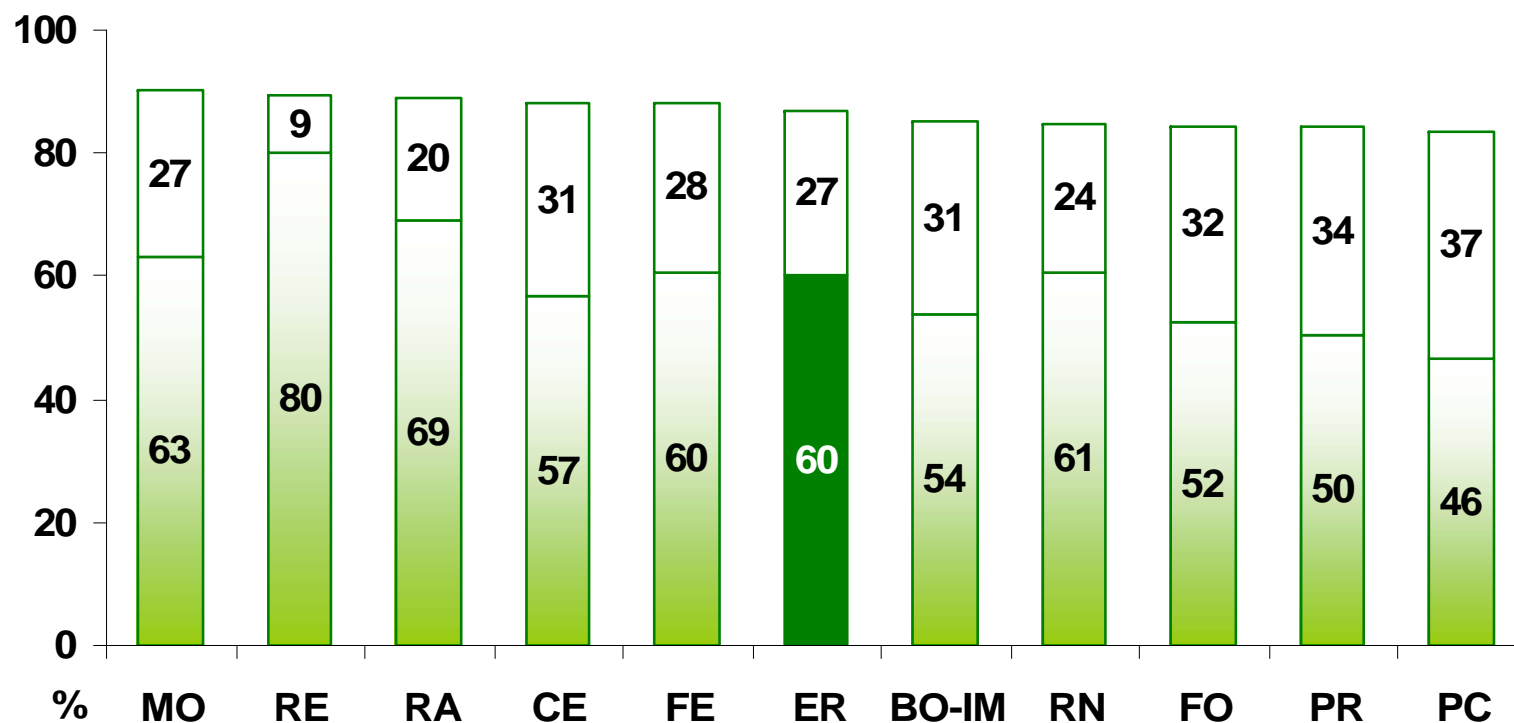


\* Pap test o HPV test

## Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni

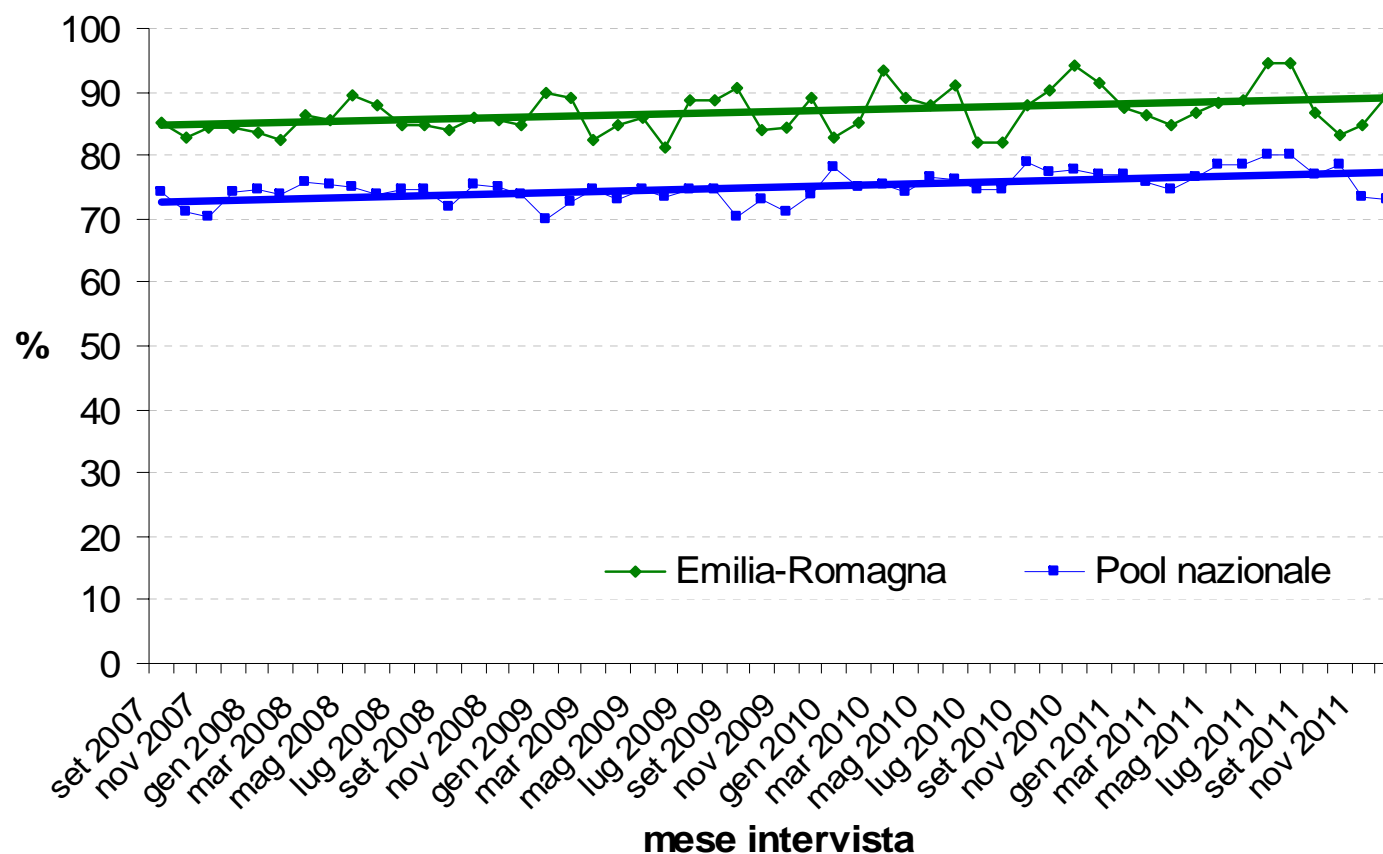


Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni (%)

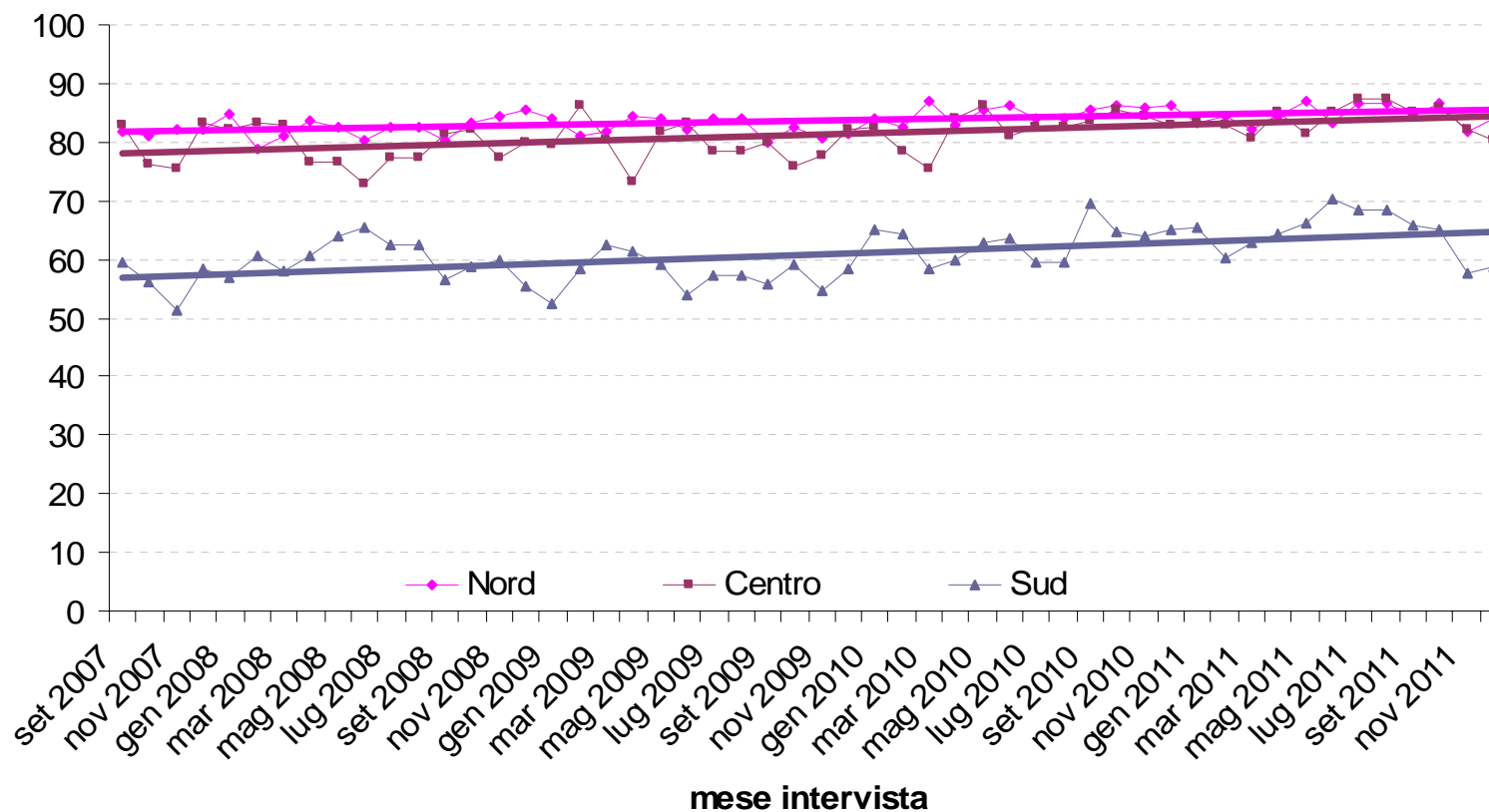




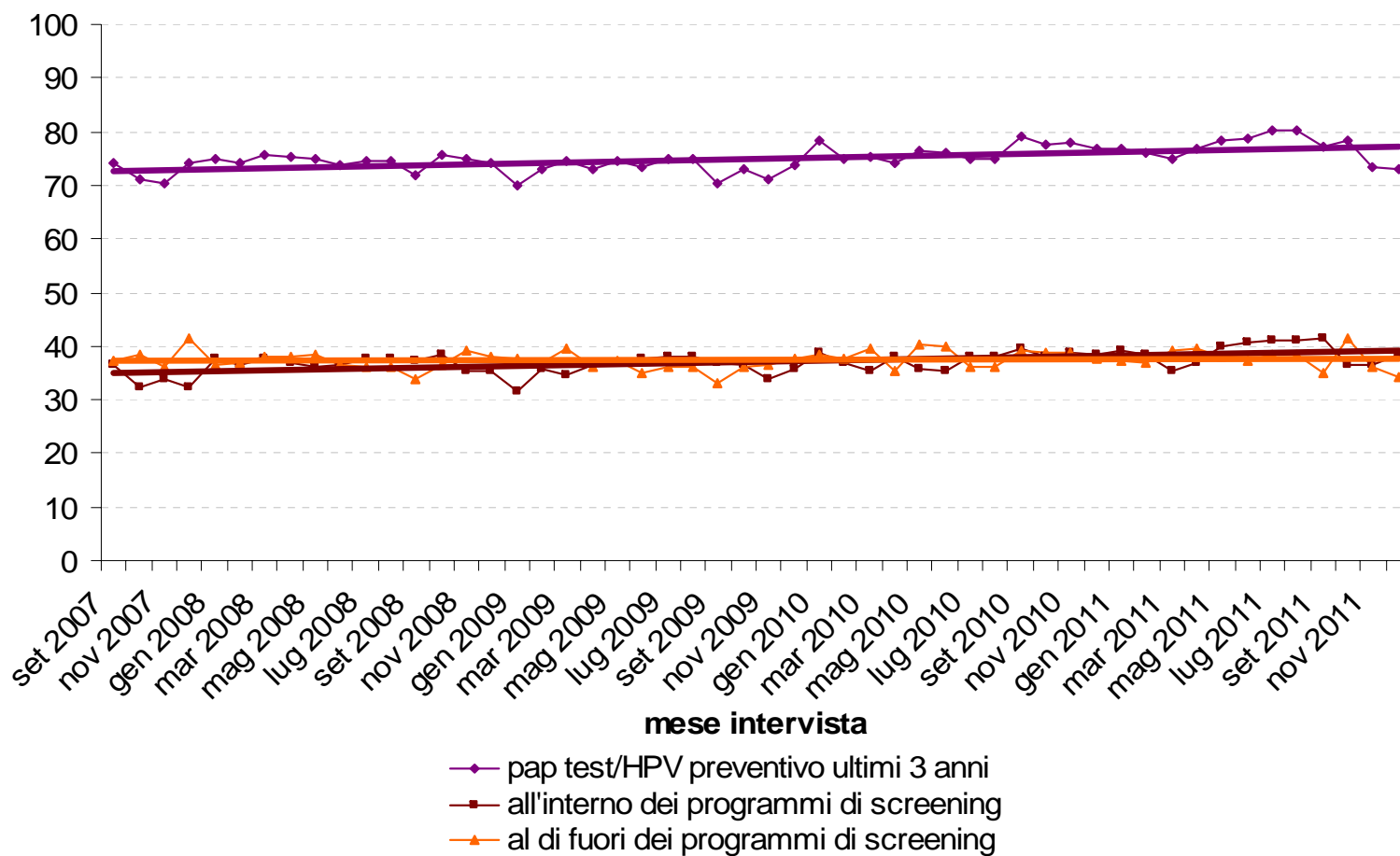
Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni (%)



Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni per ripartizione geografica (%)



Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni all'interno o al di fuori dei programmi di screening (%)

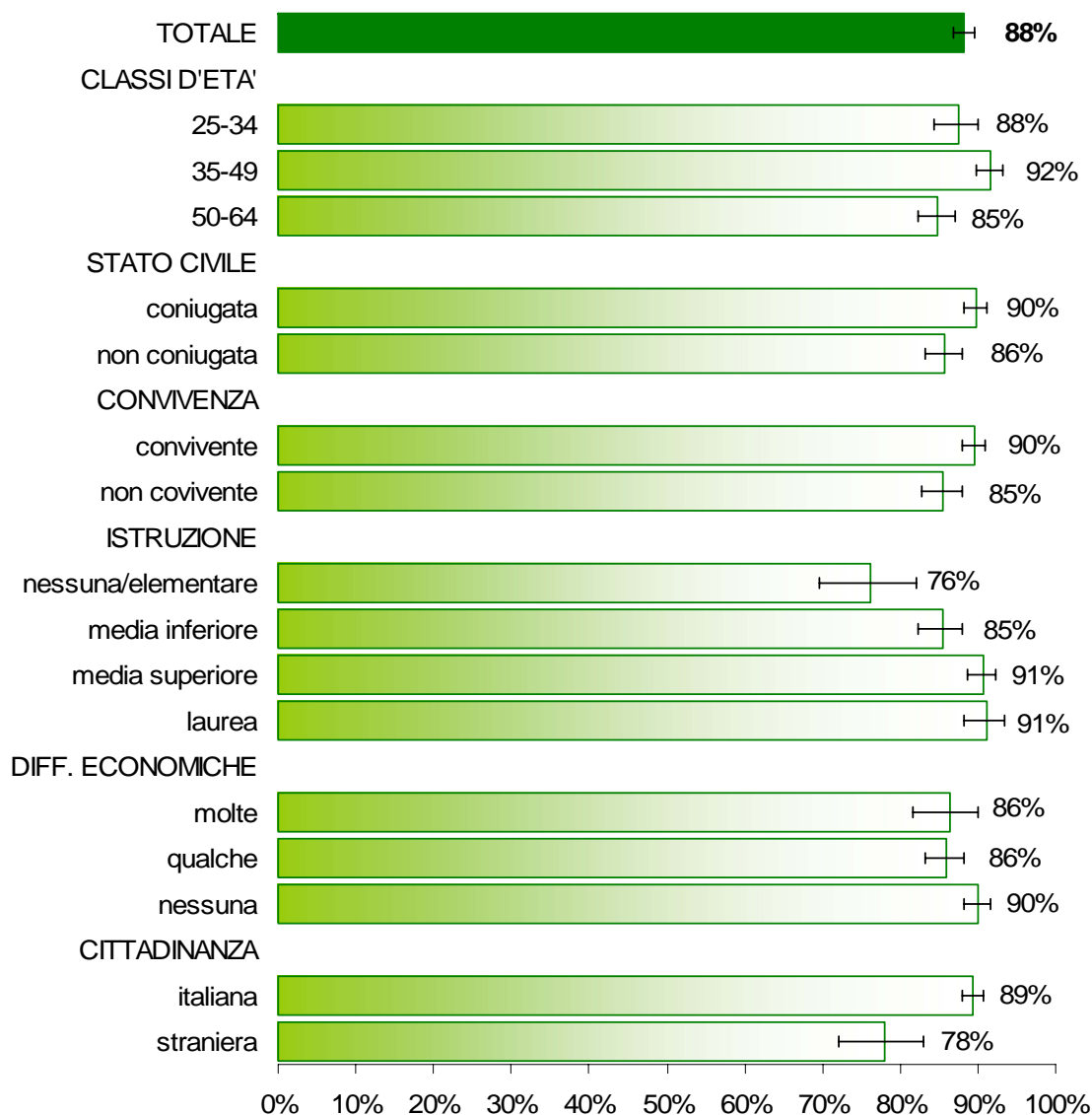


## **PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?**

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



## Fattori predittivi individuali di adesione al test preventivo Donne 25-64enni



Maggiore nelle 35-49enni

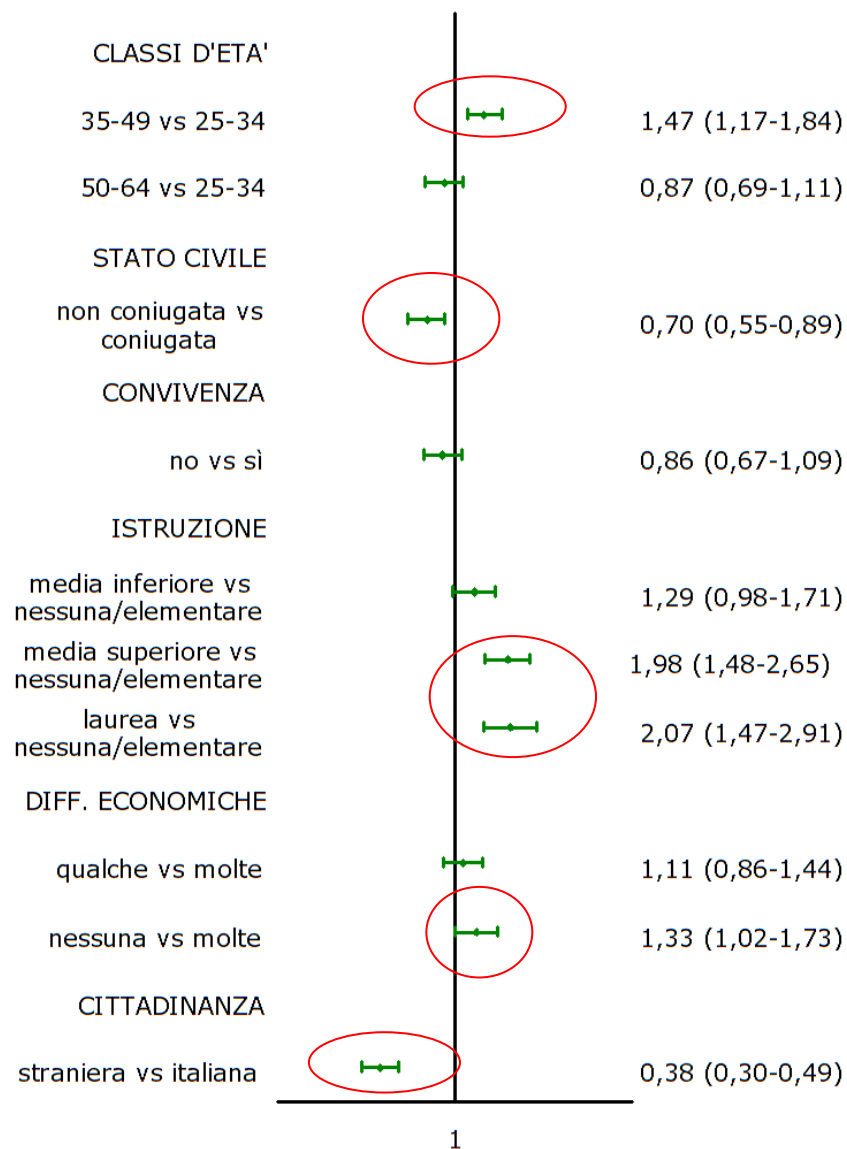
Maggiore nelle coniugate

Maggiore nelle conviventi

Gradiente per livello  
d'istruzione

Maggiore nelle italiane

## Fattori predittivi individuali di adesione al test preventivo Donne 25-64enni

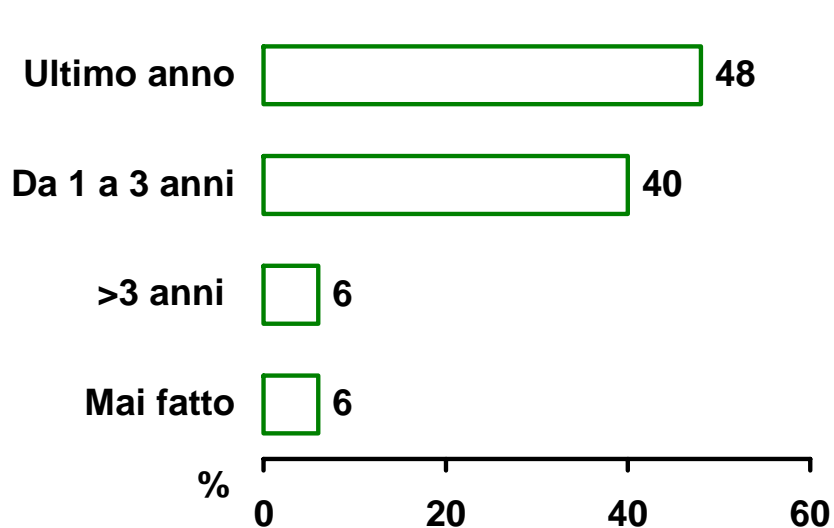


## PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



## Periodicità dell'esecuzione di un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero Donne 25-64enni

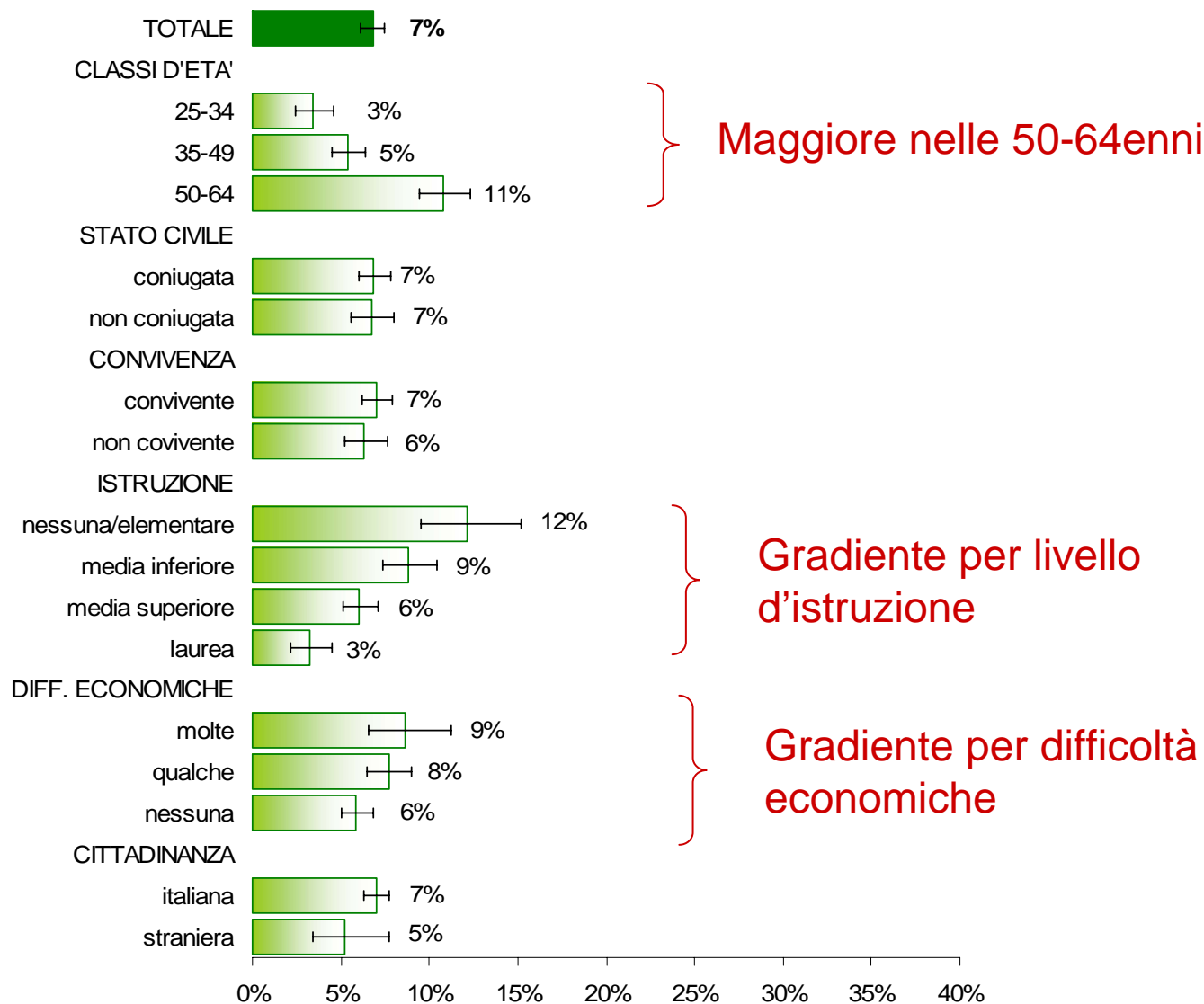


*88% ha effettuato un test preventivo nelle linee guida*

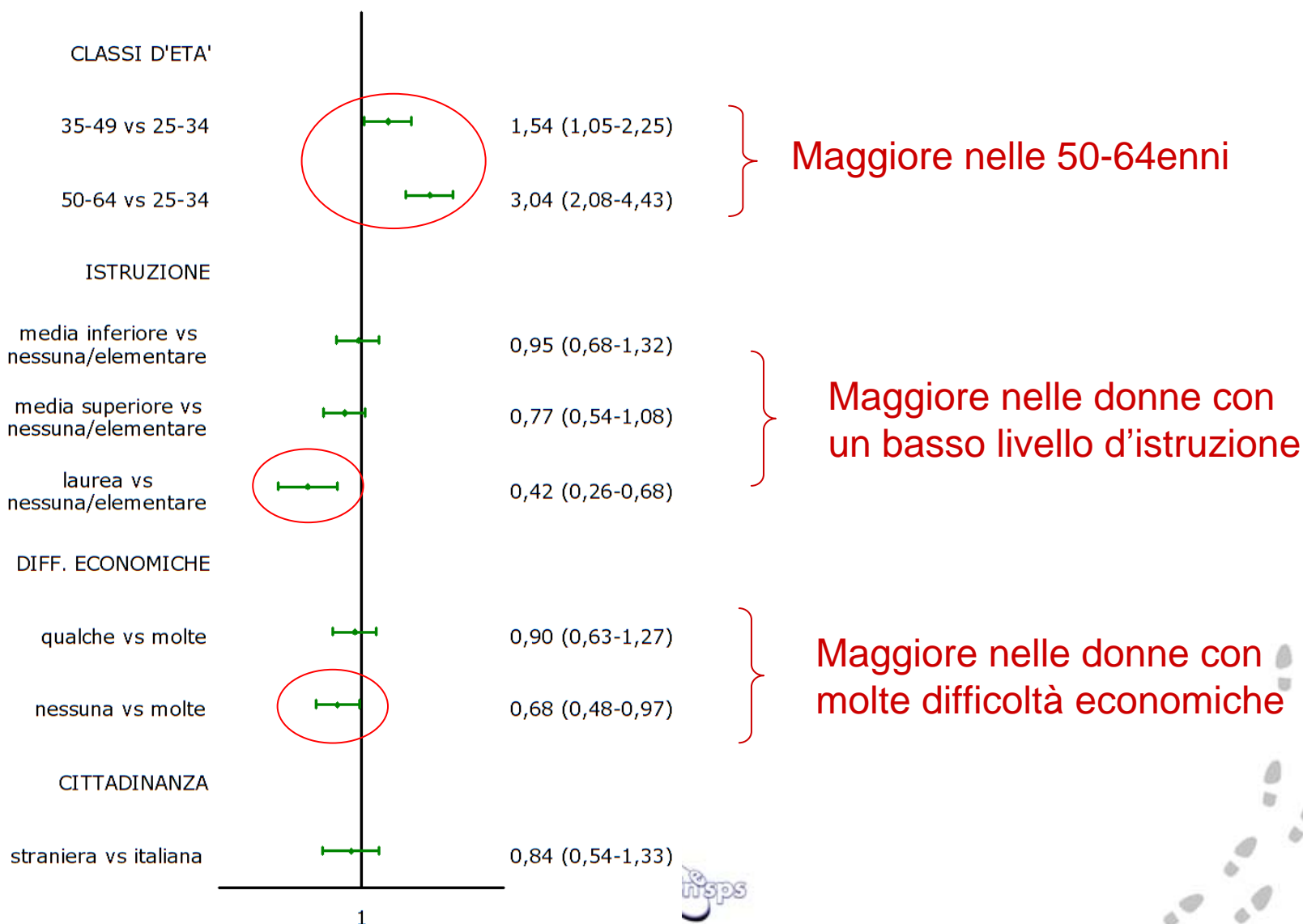




## Fattori predittivi individuali di esecuzione del test preventivo fuori dai tempi raccomandati (oltre 3 anni) - Donne 25-64enni



## Esecuzione del test preventivo più di 3 anni fa Donne 25-64enni



## Esecuzione del test preventivo fuori dai tempi raccomandati per fattori socio-economici nelle classi d'età

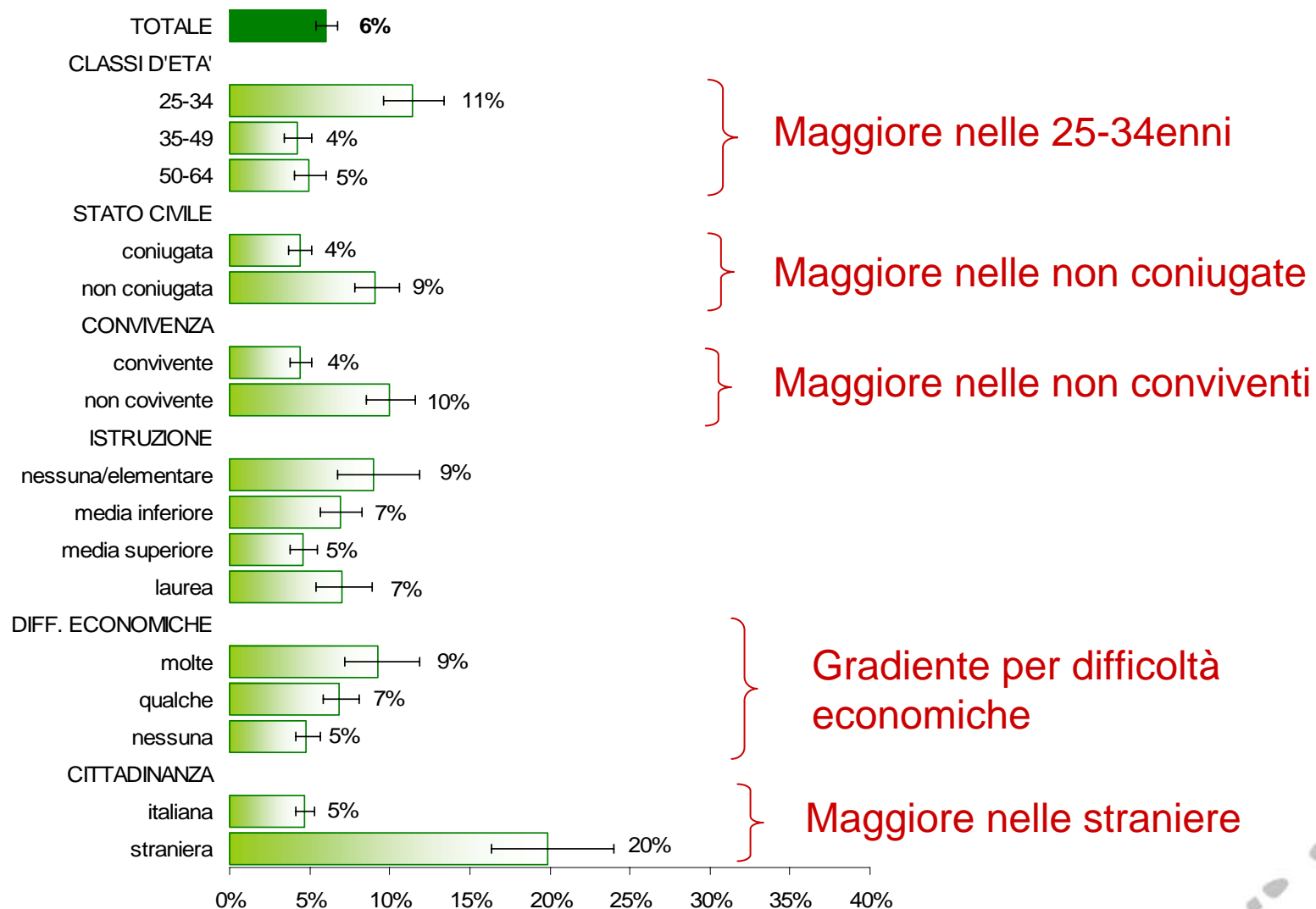
Classe d'età	Livello d'istruzione	%	IC95%	
25-34 anni	Basso	5,1	2,9	8,8
	Alto	2,9	1,9	4,2
35-49 anni	Basso	7,7	5,9	10,0
	Alto	4,4*	3,4	5,6
50-64 anni	Basso	12,2	10,2	14,4
	Alto	9,2	7,4	11,4

Classe d'età	Difficoltà economiche	%	IC95%	
25-34 anni	Molte	3,5	1,4	8,3
	Qualche	4,8	3,1	7,3
	Nessuna	2,2	1,3	3,9
35-49 anni	Molte	7,7	5,1	11,5
	Qualche	6,1	4,6	8,1
	Nessuna	4,3	3,2	5,7
50-64 anni	Molte	14,2	9,8	20,2
	Qualche	11,9	9,4	14,9
	Nessuna	9,6	7,9	11,5

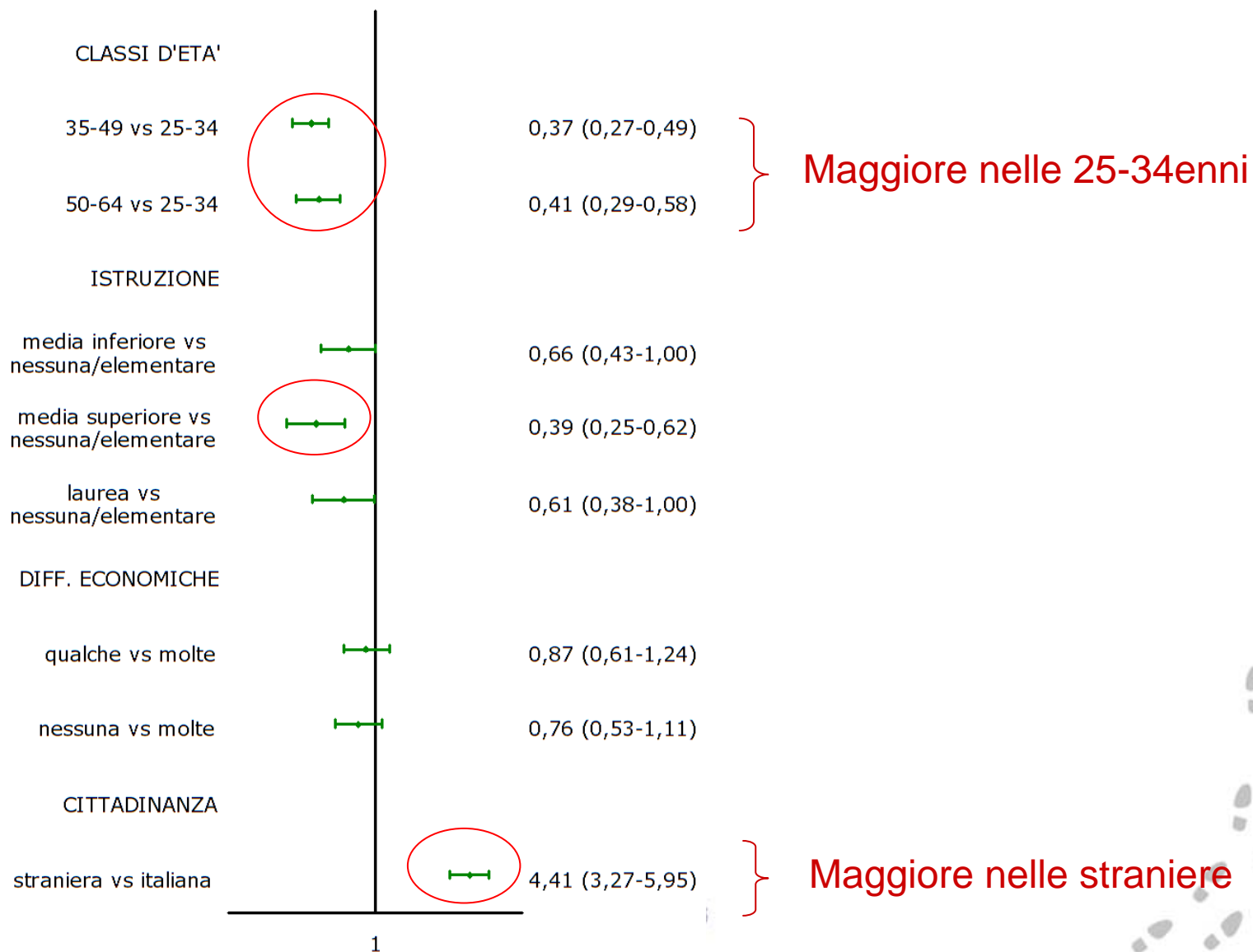
\* Differenza statisticamente significativa



## Fattori predittivi individuali di NON esecuzione del test preventivo - Donne 25-64enni



## MAI esecuzione del test - Donne 25-64enni



## Non esecuzione del test preventivo per fattori socio-economici nelle classi d'età

Classe d'età	Livello d'istruzione	%	IC95%	
25-34 anni	Basso	17,5	13,1	23
	Alto	9,6*	7,8	11,7
35-49 anni	Basso	6,7	5,1	8,8
	Alto	3,1*	2,3	4,1
50-64 anni	Basso	5,1	3,9	6,7
	Alto	4,6	3,3	6,4

Classe d'età	Difficoltà economiche	%	IC95%	
25-34 anni	Molte	12,5	8,0	19,0
	Qualche	13,9	10,8	17,6
	Nessuna	9,2	7,1	11,9
35-49 anni	Molte	8,6	5,8	12,6
	Qualche	4,0*	2,8	5,6
	Nessuna	3,3*	2,4	4,6
50-64 anni	Molte	7,8	4,7	12,9
	Qualche	5,4	3,9	7,6
	Nessuna	4,1	3,0	5,5

\* Differenza statisticamente significativa



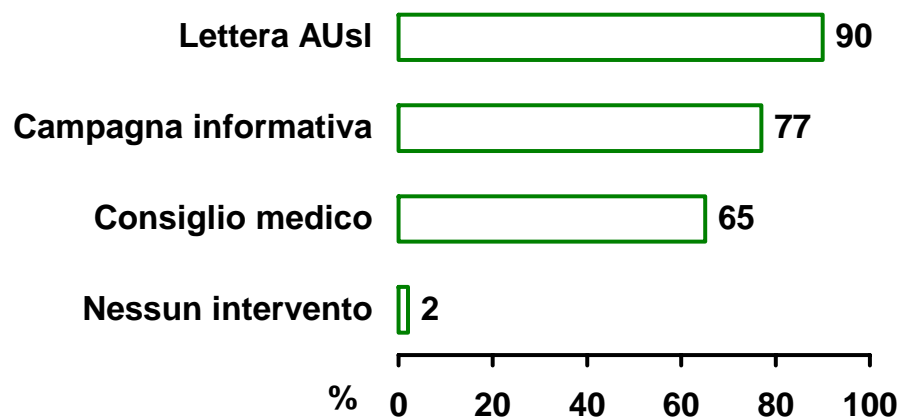
## **PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?**

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- **Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti**
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione

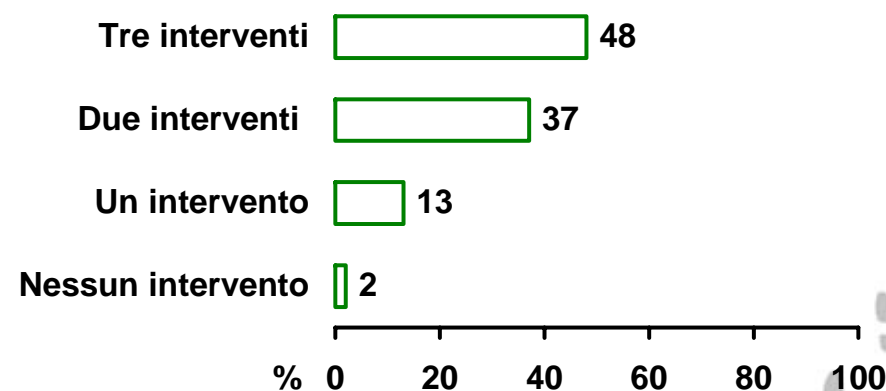


# Interventi di promozione del test preventivo

*Tipo di intervento (%)*

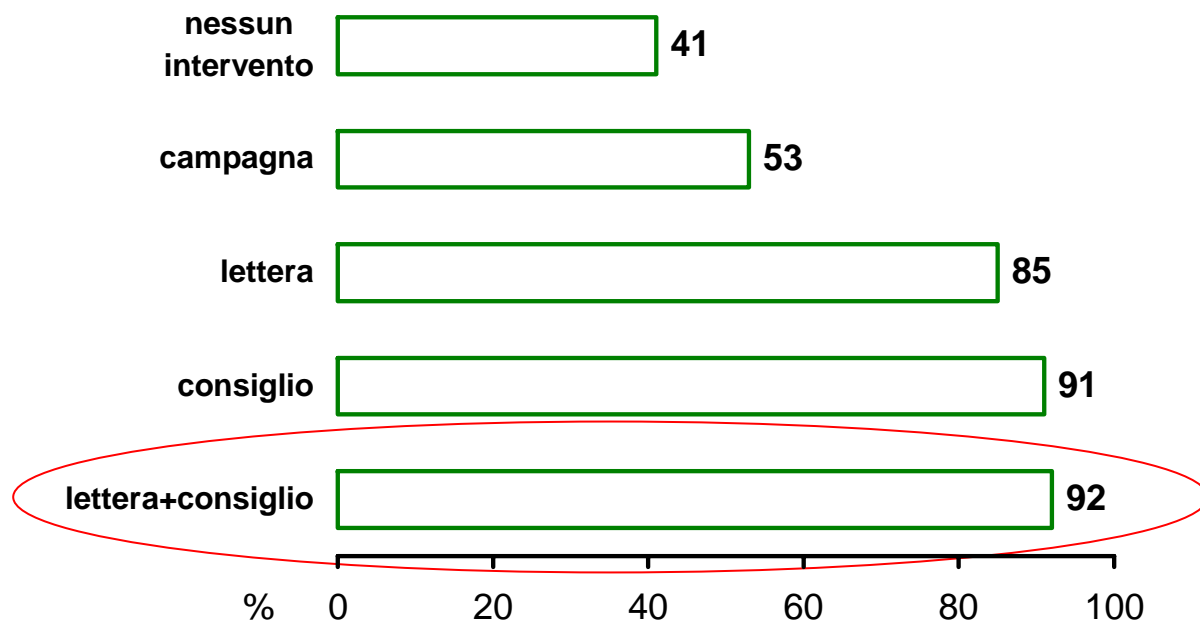


*Numero di interventi per donna (%)*





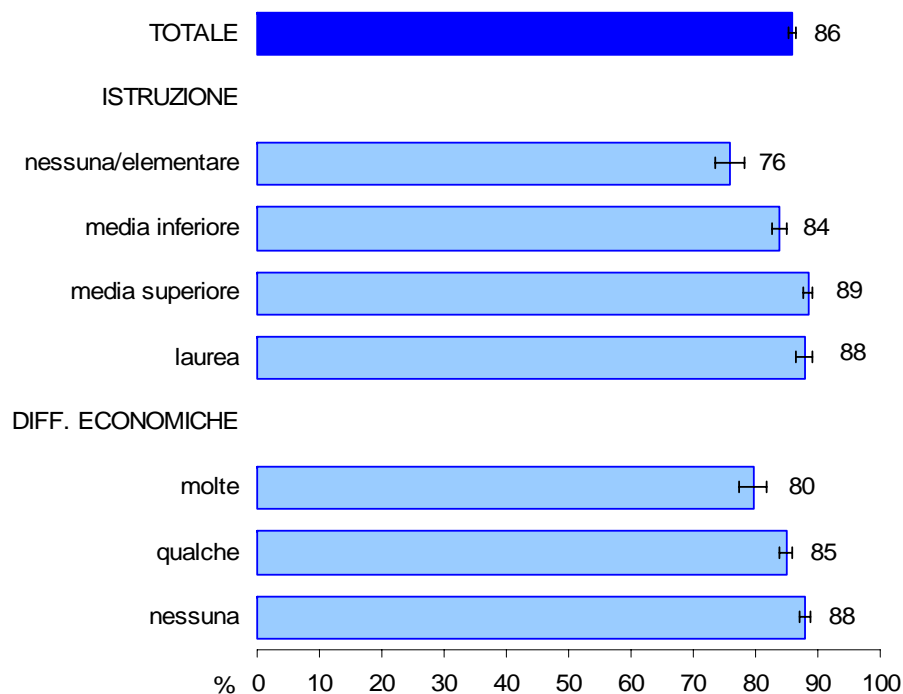
## Test preventivo eseguito negli ultimi 3 anni per interventi di promozione ricevuti Donne 25-64enni



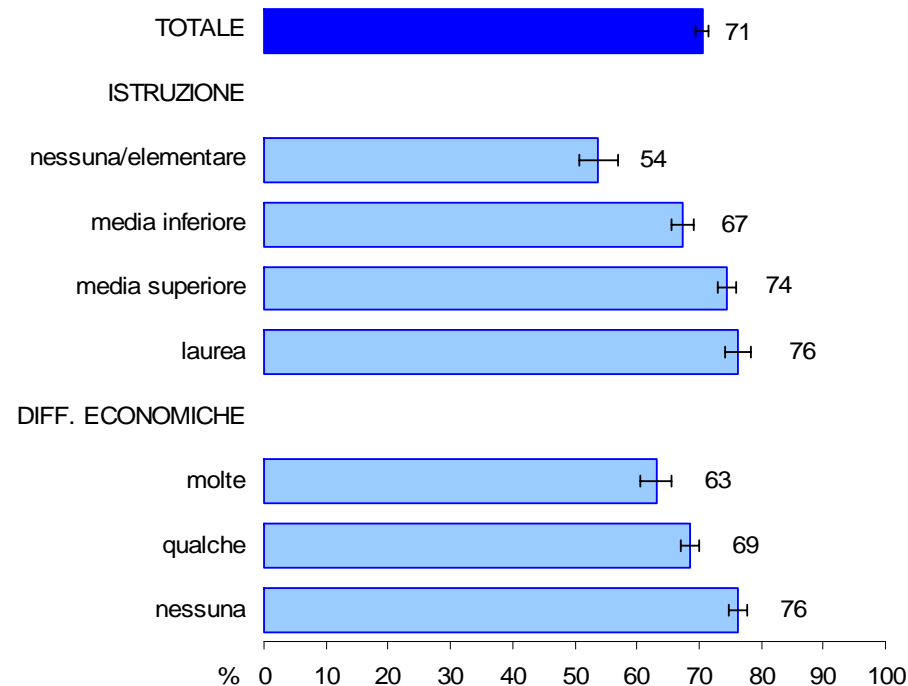
## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione del test preventivo

*Proxy: aver ricevuto almeno il 75% di lettere di invito nella regione*

**Regioni con programmi di screening organizzati e funzionanti**



**Regioni senza programmi di screening organizzati e funzionanti**

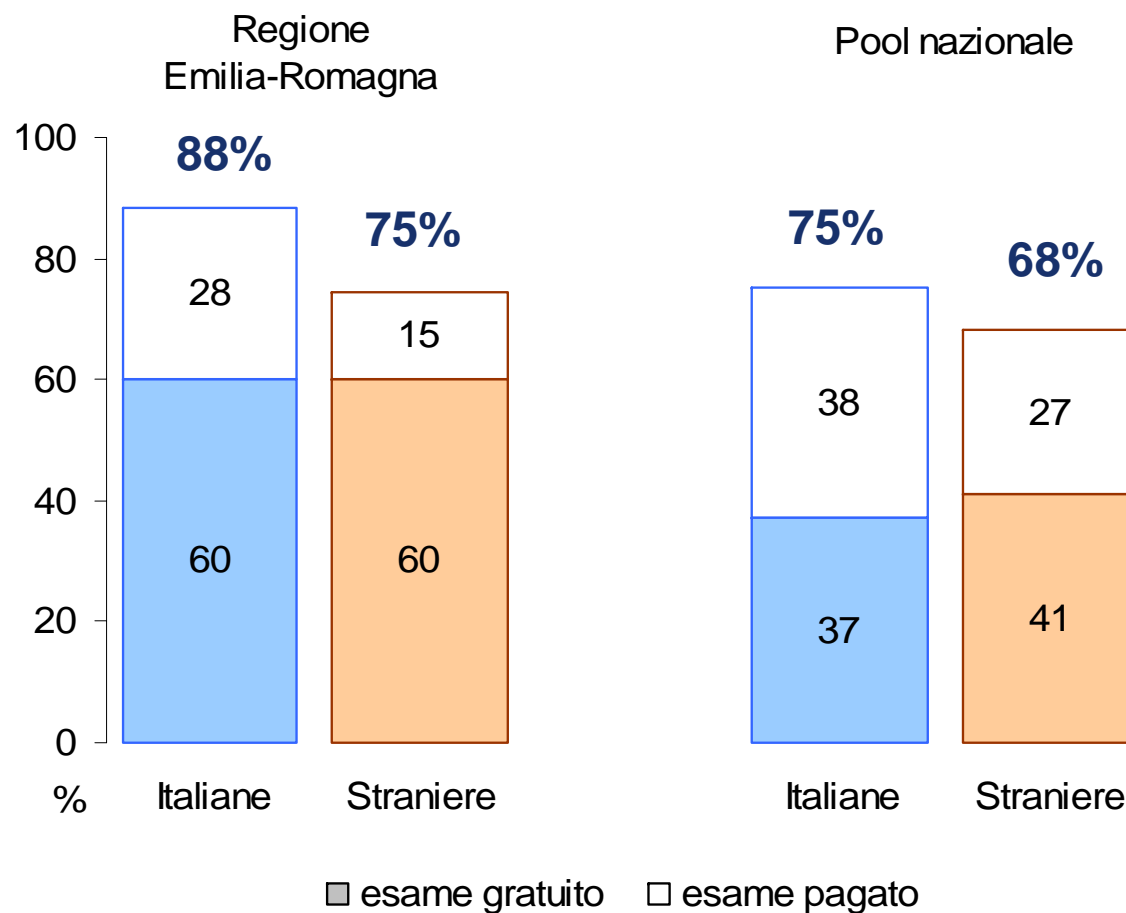


## PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?

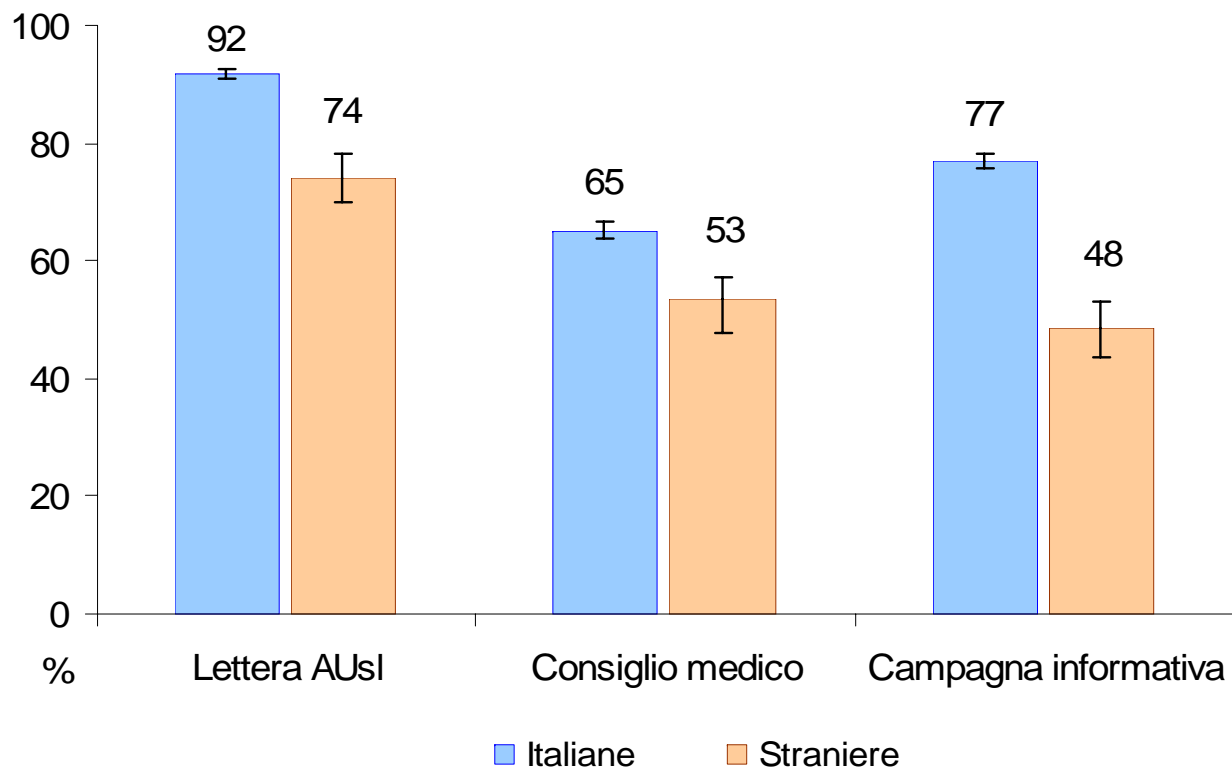
- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



## Test preventivo negli ultimi 3 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening organizzati per **cittadinanza**



## Esposizione ai programmi di promozione per cittadinanza

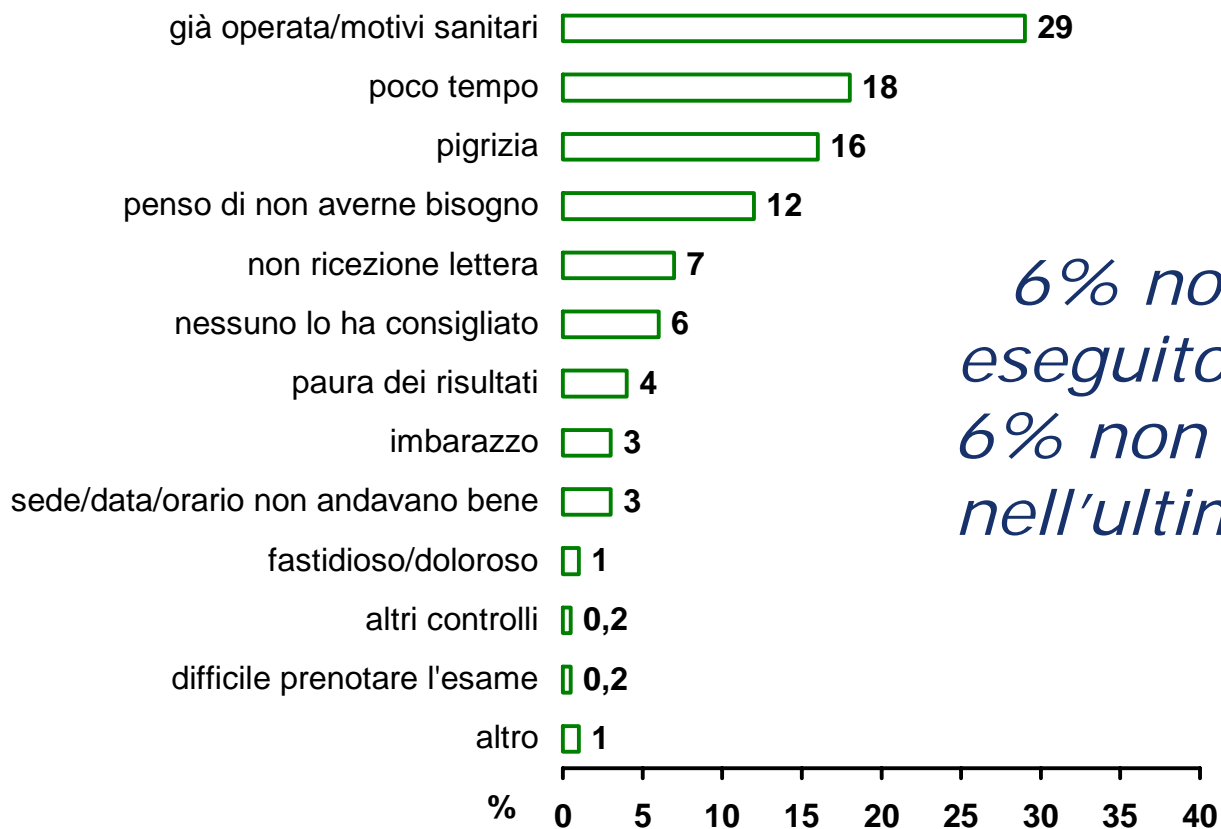


## **PASSI: cosa possiamo conoscere sugli screening?**

- Copertura riferita nella popolazione target
- Fattori predittivi di adesione
- Periodicità degli esami
- Impatto dei programmi di screening organizzati e funzionanti
- Copertura riferita nella popolazione straniera
- Motivi di non adesione



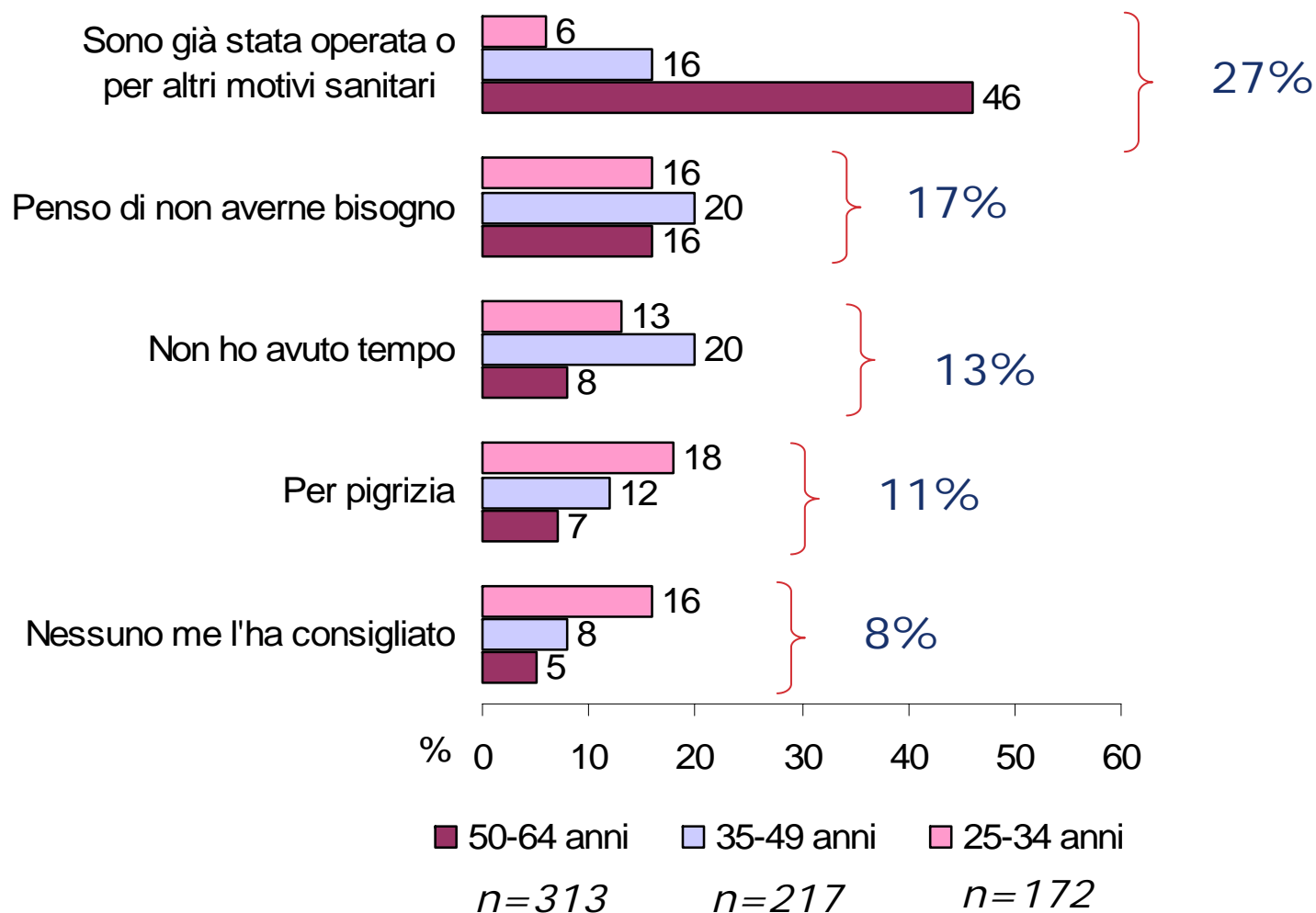
## Motivi di non adesione al test preventivo secondo le linee guida Donne 25-64enni (n. 182)



*6% non ha mai  
eseguito l'esame e  
6% non lo ha fatto  
nell'ultimo triennio*



## Motivi di non adesione al test preventivo secondo le linee guida per classe d'età





## Conclusioni

- La copertura riferita del test di screening in Emilia-Romagna è tra le più alte in Italia
- La quota stimata di test preventivi effettuati al di fuori del programma di screening è di circa un terzo ed è tra le più basse in Italia
- La copertura è omogenea tra le AUSL emiliano-romagnole
- Lettera di invito e del consiglio del medico sono fattori fortemente associati all'esecuzione del test



## Conclusioni

- I programmi organizzati sono associati a maggior adesione e riducono le differenze per livello d'istruzione e difficoltà economiche
- Le donne straniere ricorrono meno al test delle italiane e ricevono meno il consiglio sanitario di eseguire l'esame. In Emilia-Romagna però la copertura anche tra straniere è più elevata che nel Pool.



# Grazie per l'attenzione a nome del Gruppo Tecnico regionale PASSI

Alba Carola Finarelli, Paola Angelini, Andrea Mattivi, Rossana Mignani *(RER)*

Anna Rita Sacchi *(AUSL Piacenza)*

Alma Nieddu *(AUSL Parma)*

Anna Maria Ferrari *(AUSL Reggio-Emilia)*

Giuliano Carrozzi, Lara Bolognesi, Letizia Sampaolo *(AUSL Modena)*

Natalina Collina, Paolo Pandolfi, Vincenza Perlangeli, Sara De Lisio *(AUSL Bologna)*

Ivana Stefanelli *(AUSL Imola)*

Aldo De Togni *(AUSL Ferrara)*

Giuliano Silvi, Cristina Raineri *(AUSL Ravenna)*

Oscar Mingozi *(AUSL Forlì)*

Nicoletta Bertozzi, Laura Sardonini, Patrizia Vitali *(AUSL Cesena)*

Michela Morri *(AUSL Rimini)*

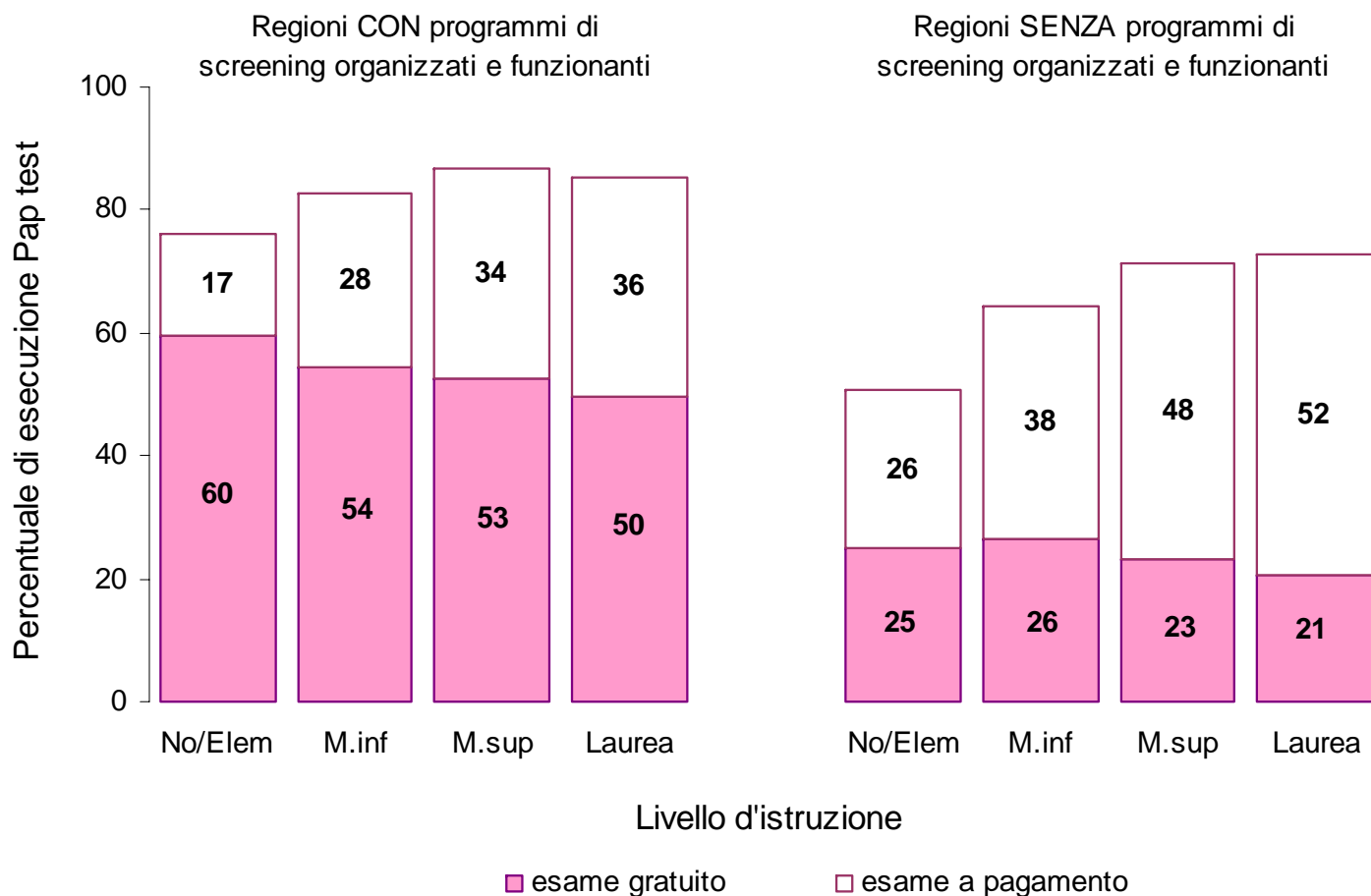


extra



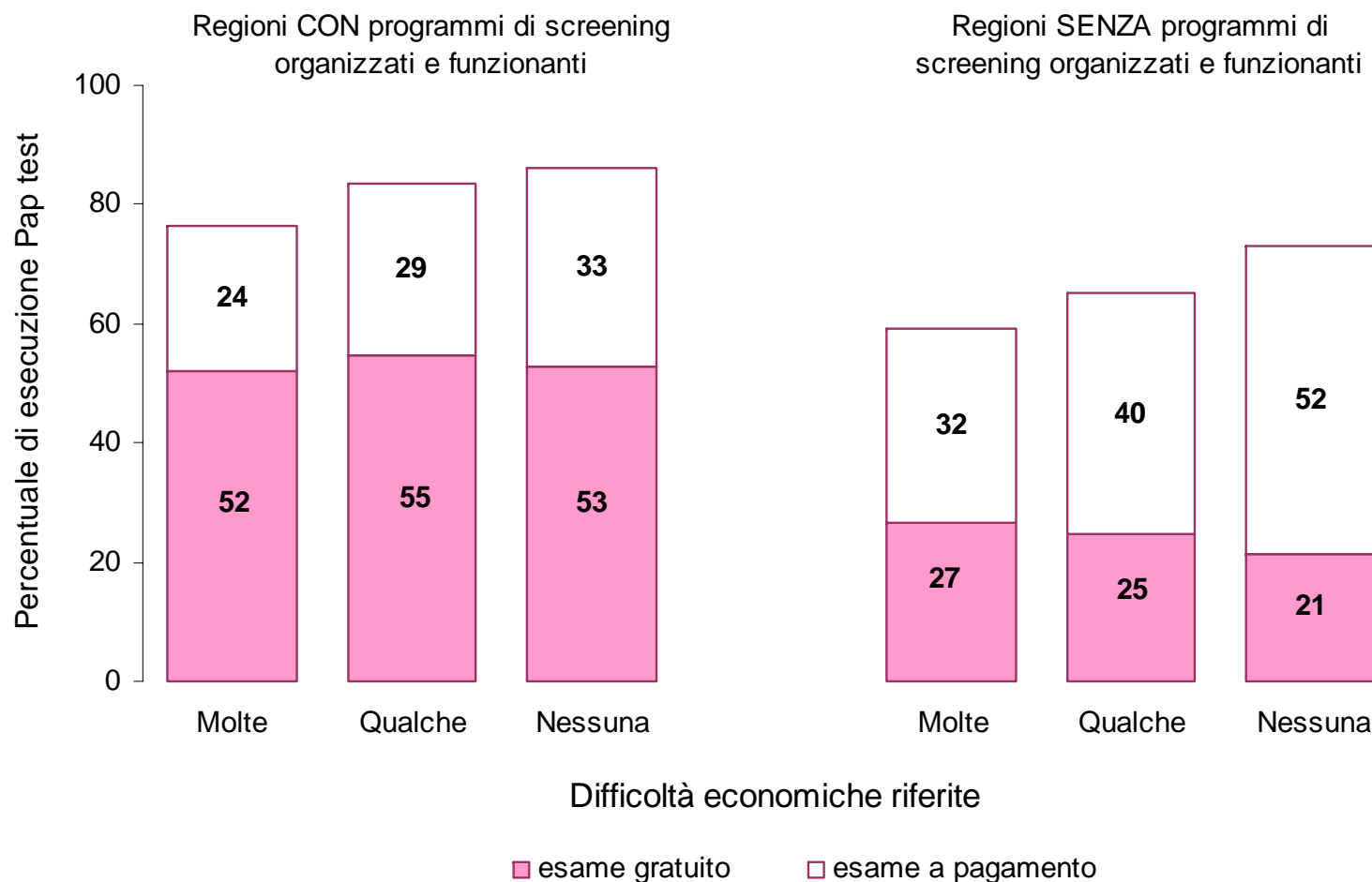
## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione del Pap test nella riduzione delle disuguaglianze per **livello d'istruzione**

*Intervistate solo di cittadinanza italiana*



## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione del Pap test nella riduzione delle disuguaglianze per **difficoltà economiche riferite**

*Intervistate solo di cittadinanza italiana*



# Validità dei dati riferiti

- Dati autoriferiti con possibilità di:
  - *recall bias*
  - *telescoping bias*
  - *bias* di selezione (esempio a causa dei rifiuti)
  - accettabilità sociale

→ *sovrastima dell'adesione*
- Copertura territoriale non ancora completa a livello nazionale



## Confronto ONS-PASSI: Pap test

