

# XXXIX Convegno AIE

*Alimentazione e salute nell'era della globalizzazione*

## **Lo screening organizzato per ridurre le disuguaglianze di accesso alla prevenzione.**

**Il caso dello screening della cervice uterina.  
PASSI 2008-14.**

**Elisa Quarchioni**

*Milano, 28-30 ottobre 2015*

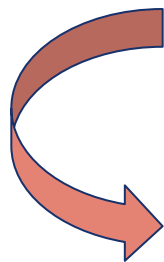


# Dati di sorveglianza

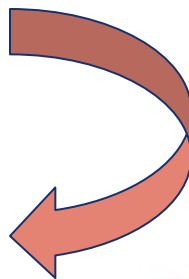
Esiti  
di salute

Fattori di rischio  
comportamentale

Adesione ai  
programmi di  
prevenzione  
individuale



**Determinanti  
sociali**



Disuguaglianze  
di  
salute

Disuguaglianze nei  
fattori di rischio  
comportamentale

**Disuguaglianze  
nell'accesso alla  
prevenzione**

# Disuguaglianze e Prevenzione

I programmi di **screening organizzato** contribuiscono alla **riduzione delle disuguaglianze** in termini di **accesso alla prevenzione** nelle fasce di popolazione target più svantaggiate?



- Dal 2008 ad oggi: oltre 250.000 interviste raccolte
- Campione casuale stratificato proporzionale di residenti 18-69enni (estratti dalle liste sanitarie delle ASL)
- Tutte le Regioni partecipano
- Rappresentatività regionale e aziendale
- Indagine telefonica in continuo condotta da personale delle Asl con questionario standardizzato
- Tasso di risposta: superiore all'85%





## LA SALUTE

- La salute percepita e alcune Malattie Croniche (come diagnosi riferita)
- Qualità della vita connessa alla salute
- Sintomi di depressione



## FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI connessi alla salute

- Attività fisica
- Fumo
- Alcol
- Alimentazione
- Fattori di rischio cardiovascolare (ipercolesterolemia, ipertensione, eccesso ponderale, diabete)



## Adesione della popolazione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE individuale / Adozione di MISURE di SICUREZZA per la salute

- Screening oncologici (diagnosi precoce dei tumore della mammella, utero e colon-retto)
- Vaccinazioni dell'adulto
- Sicurezza stradale
- Sicurezza domestica



## inoltre...

- Età e sesso
- Istruzione
- Stato civile
- Cittadinanza
- Attività lavorativa e precarietà (approfondita dal 2013 e 2014)
- Disponibilità economiche (dato riferito)

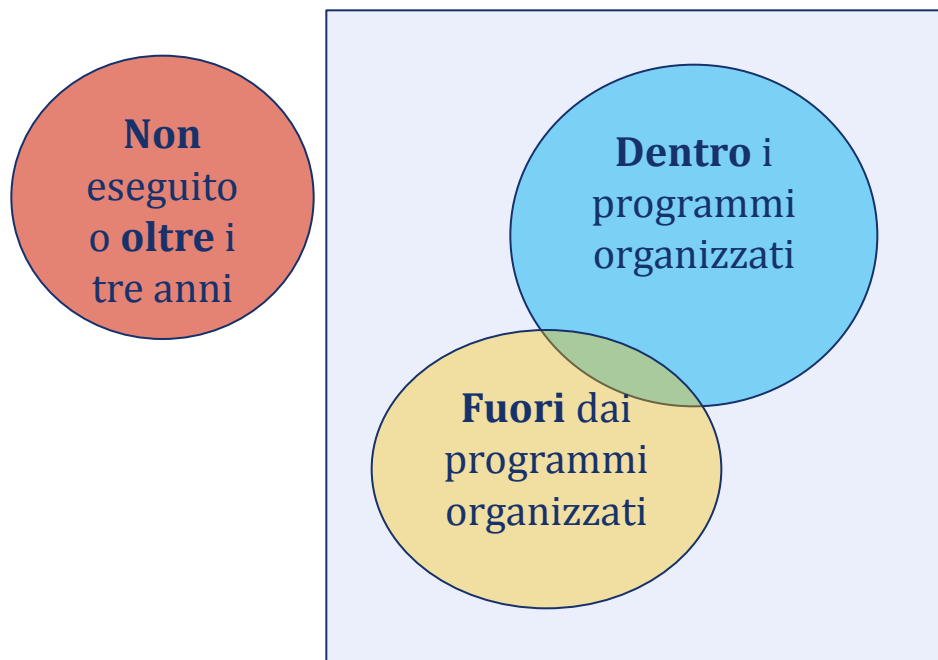
**+ moduli aggiuntivi**

## Lo screening della cervice uterina

- Le **Linee Guida europee e italiane** raccomandano l'implementazione di **programmi di screening organizzati**, basati su invito attivo da parte delle ASL alle donne di 25-64 anni
- L'esecuzione dello screening cervicale (Pap test/HPV test) è raccomandata ogni **TRE anni**
- **Passi** stima la quota di donne 25-64enni che si sottopongono allo screening a scopo preventivo, nei tempi raccomandati



# Lo screening della cervice uterina/PASSI



È possibile, attraverso una variabile «proxy», stimare se l'esame sia avvenuto **dentro o fuori** l'offerta della asl

## Livello di istruzione:

- Nessuno/elementare
- Licenza media inferiore
- Licenza media superiore
- Laurea

## Residenza

- Nord
- Centro
- Sud e Isole

## Difficoltà economiche riferite

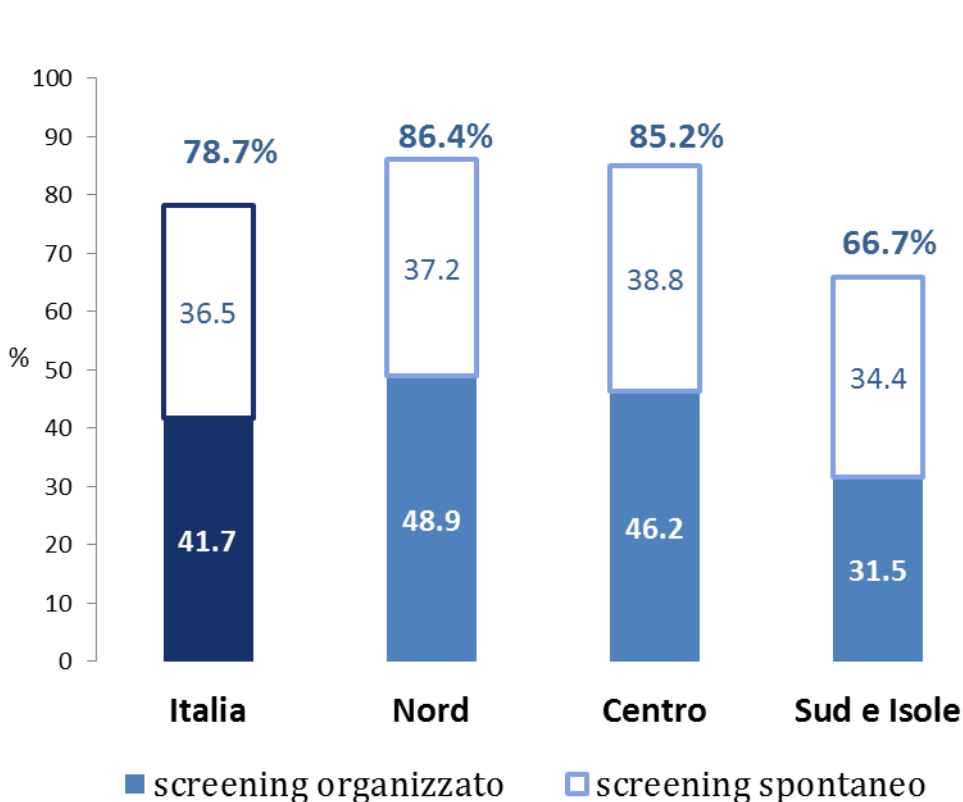
- Molte
- Qualche
- Nessuna

## Cittadinanza

- Italiana
- Straniera

# Copertura dello screening della cervice uterina (spontaneo e organizzato) negli ultimi 3 anni. Donne 25-64enni.

PASSI 2011-2014 (n= 61112)



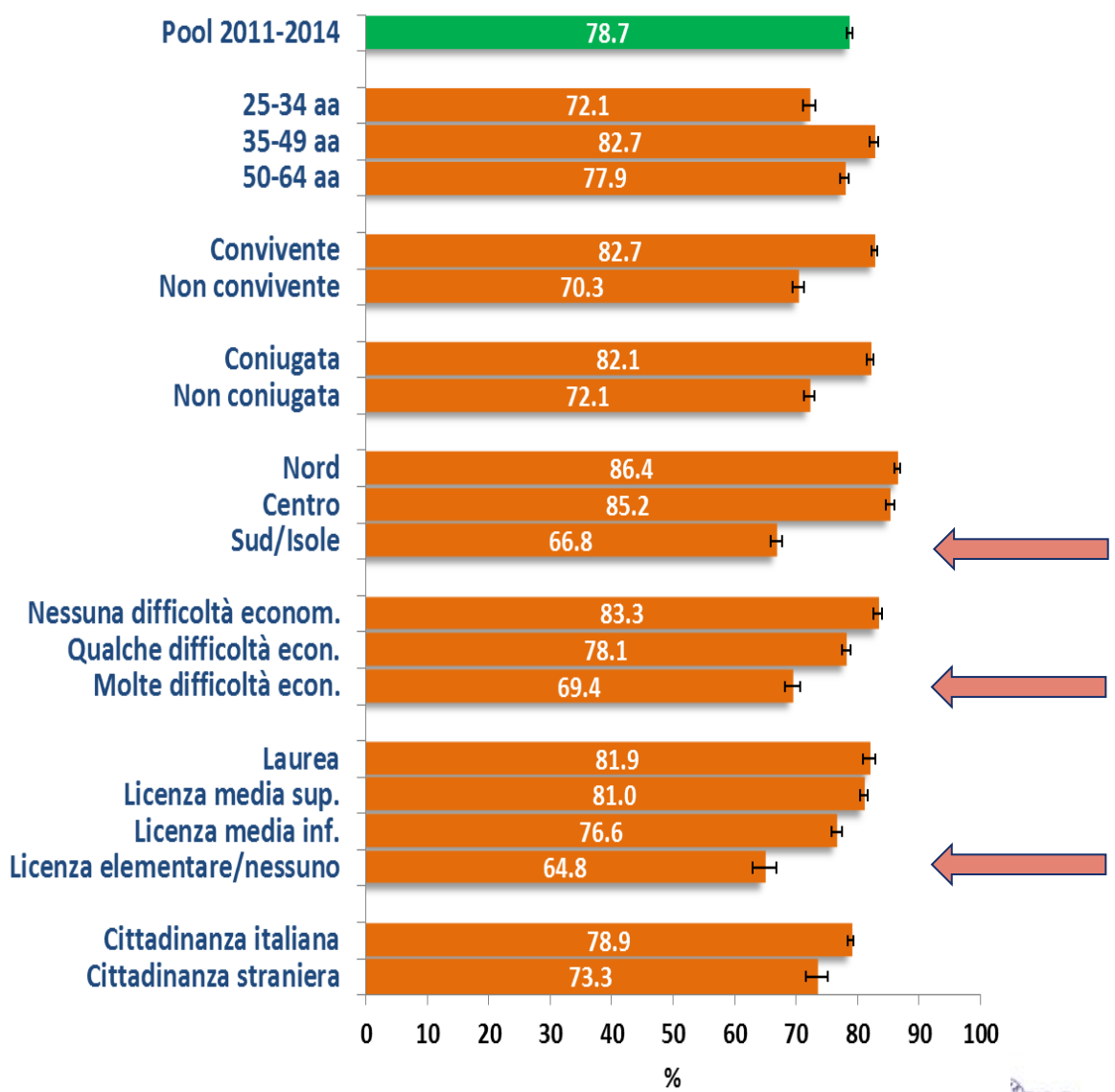
*Esecuzione dello screening della cervice uterina (totale)*

Passi 2011-2014



- peggiore rispetto al valore nazionale
- simile rispetto dal valore nazionale
- migliore rispetto al valore nazionale



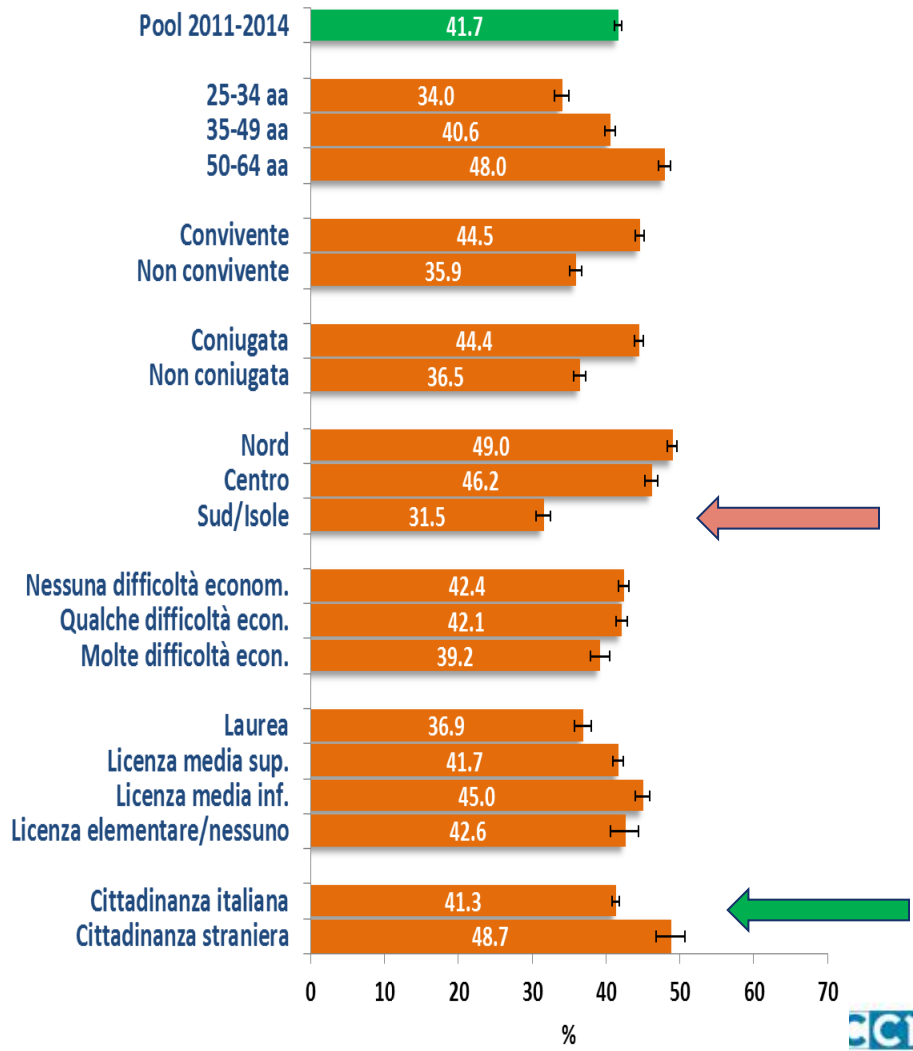


L'esecuzione dello screening della cervice uterina nei tempi raccomandati è risultata **significativamente inferiore** nelle donne:

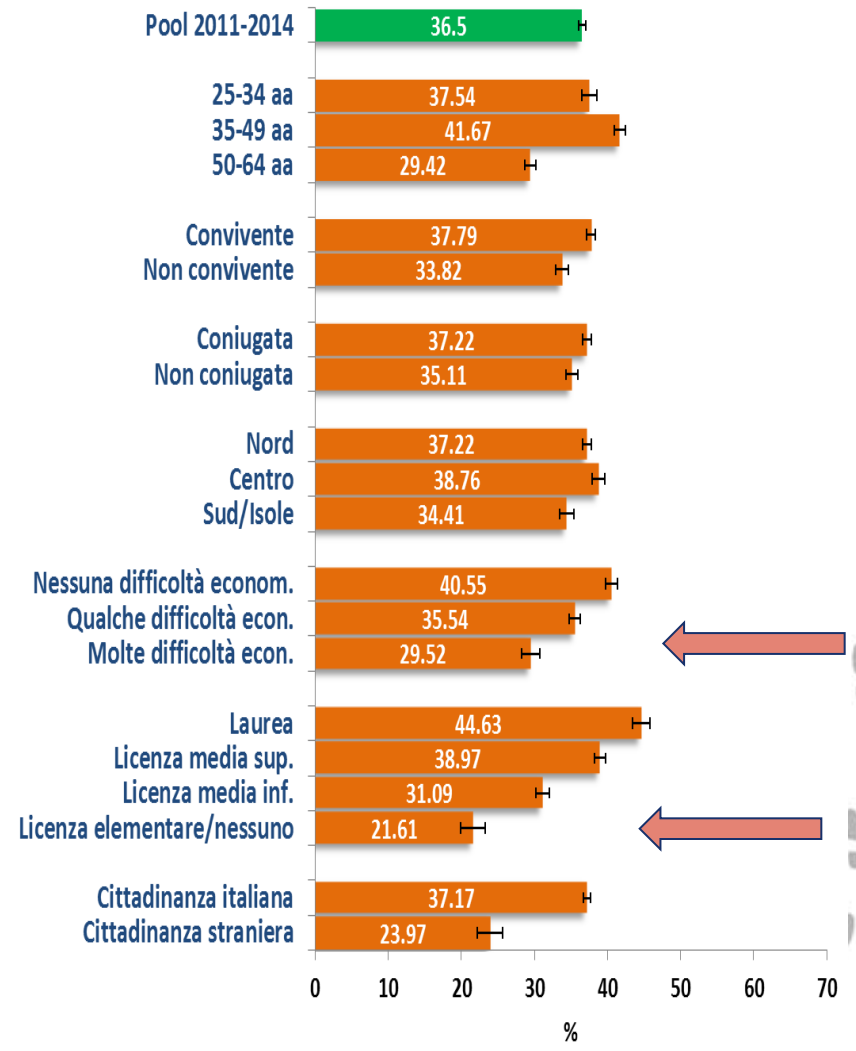
- con bassa istruzione
- con molte difficoltà economiche
- straniere
- residenti al sud
- non conviventi



## Screening organizzato

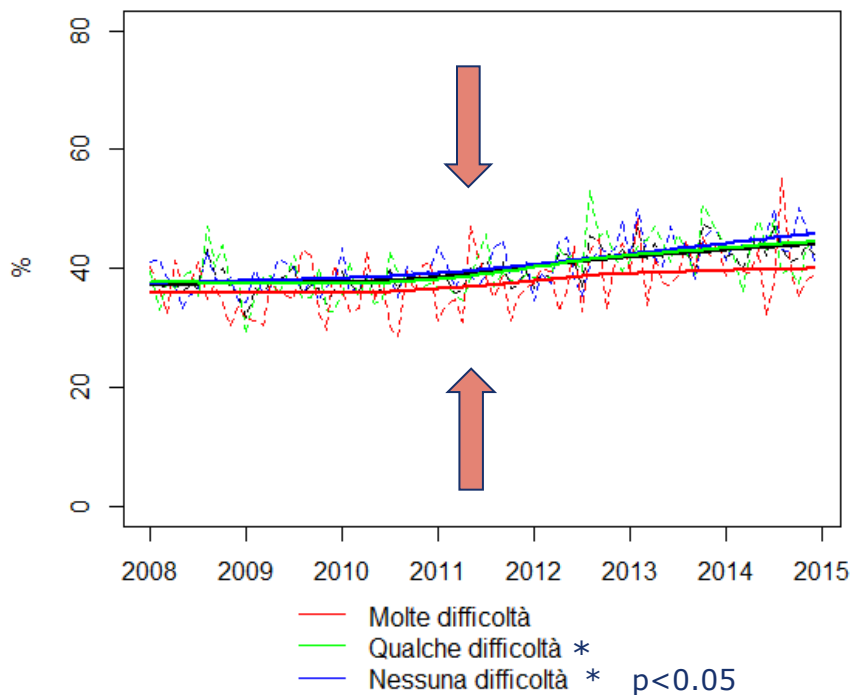


## Screening spontaneo

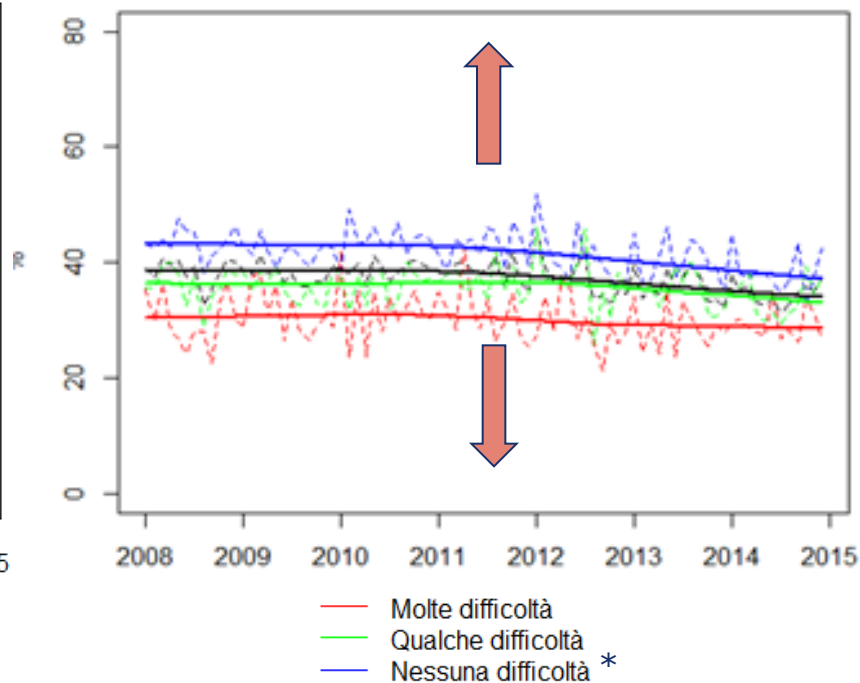


## Test di screening per neoplasia cervicale eseguito negli ultimi tre anni per difficoltà economiche Prevalenze mensili - Donne 25-64enni - Passi 2008-2014

screening organizzato



screening spontaneo

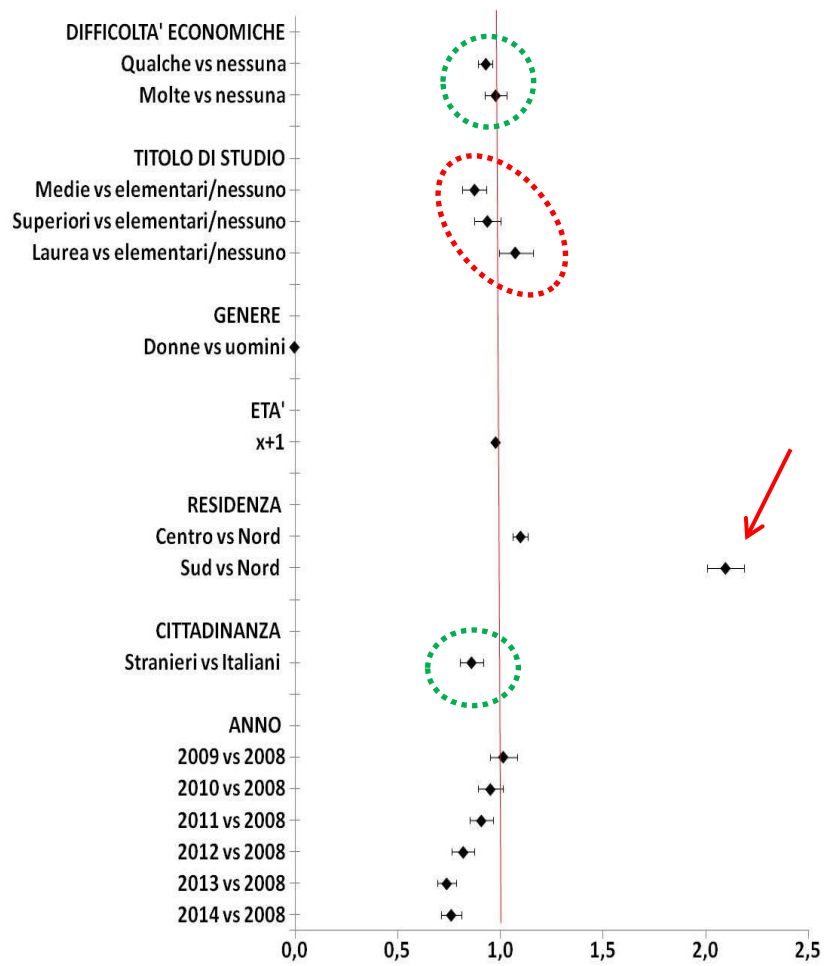


Le disuguaglianze economiche sono meno rilevanti tra coloro che aderiscono allo screening organizzato dalla ASL rispetto a coloro che aderiscono per iniziativa spontanea

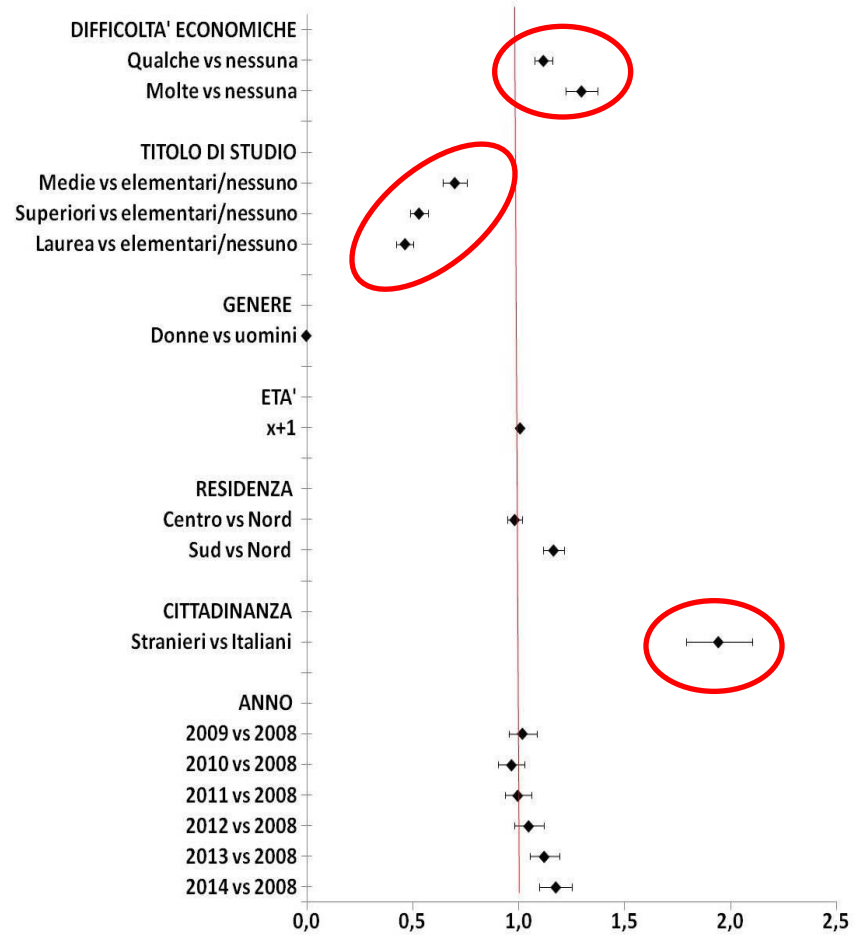
## SCREENING CERVICALE

Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014. Donne 25-64 anni.

### ORGANIZZATO



### SPONTANEO



- I programmi organizzati sono associati a maggiore e crescente adesione
- Riducono le disuguaglianze sociali
- I risultati ottenuti sono validi anche per lo screening mammografico e quello del colon-retto



# Disuguaglianze e Prevenzione

I programmi di **screening** organizzato contribuiscono alla **riduzione delle disuguaglianze** in termini di **accesso alla prevenzione** nelle fasce di popolazione target più svantaggiate?



***Ringraziamenti:***

*Gruppo Tecnico Nazionale Passi*

*Referenti e Coordinatori regionali e aziendali, e tutti gli intervistatori che contribuiscono alla raccolta dei dati*

***Grazie per l'attenzione***

*Dichiaro l'inesistenza di conflitti di interesse relativamente allo studio presentato, realizzato con il supporto finanziario del Ministero della salute - CCM*

