

I dati dello studio PASSI
e i risultati della survey multiscopo ISTAT.
Il monitoraggio dello
screening mammografico in Italia

Nicoletta Bertozzi (AUSL Cesena)
Ettore Mancini (CPO Piemonte - ASLTO1)

➔ Indagine Multiscopo ISTAT

Indagine campionaria a cadenza quinquennale. Ha l'obiettivo di analizzare i comportamenti relativi alla salute e all'utilizzo dei servizi sanitari e porli in relazione alle caratteristiche socio-demografiche dei cittadini.



➔ Sistema di sorveglianza PASSI

Sistema informativo per la raccolta continua e sistematica di dati per la stima dell'evoluzione dei fattori comportamentali di rischio per la salute e per la stima della diffusione e dell'impatto delle misure e degli interventi di prevenzione.



Popolazione di riferimento

Multiscopo

- Le famiglie residenti in Italia e da tutti gli individui che le compongono, al netto delle convivenze (caserme, ospedali,...)

PASSI

- Le persone residenti nell'Asl, di età 18-69 anni, registrate nell'anagrafe sanitaria degli assistiti, con disponibilità di un recapito telefonico.

Rappresentatività

Multiscopo

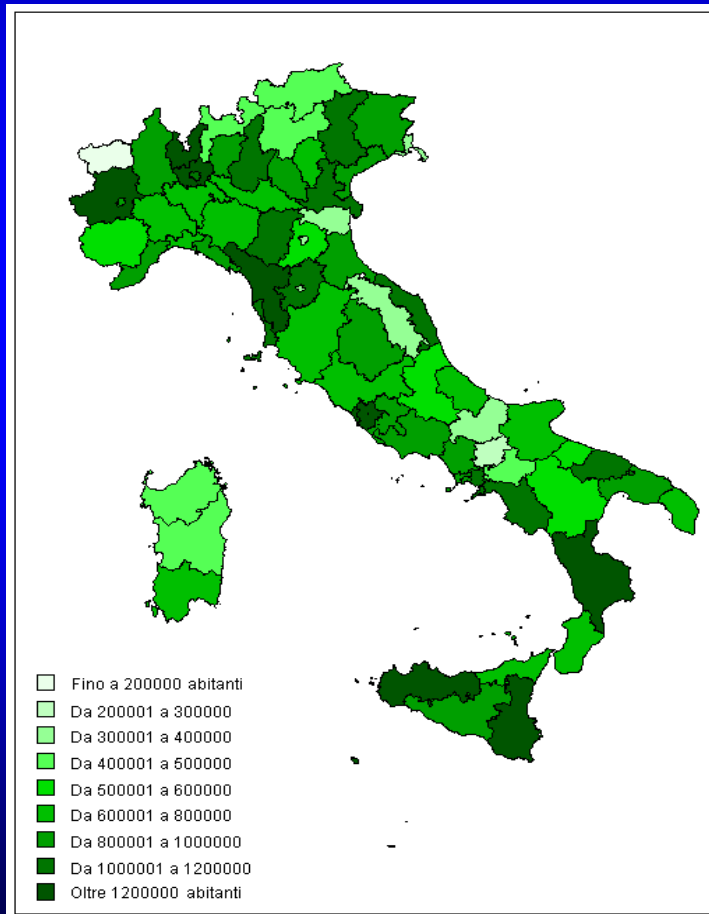
- Rappresentatività a livello di Area Vasta (macroaree costituite da aggregazioni di ASL)

PASSI

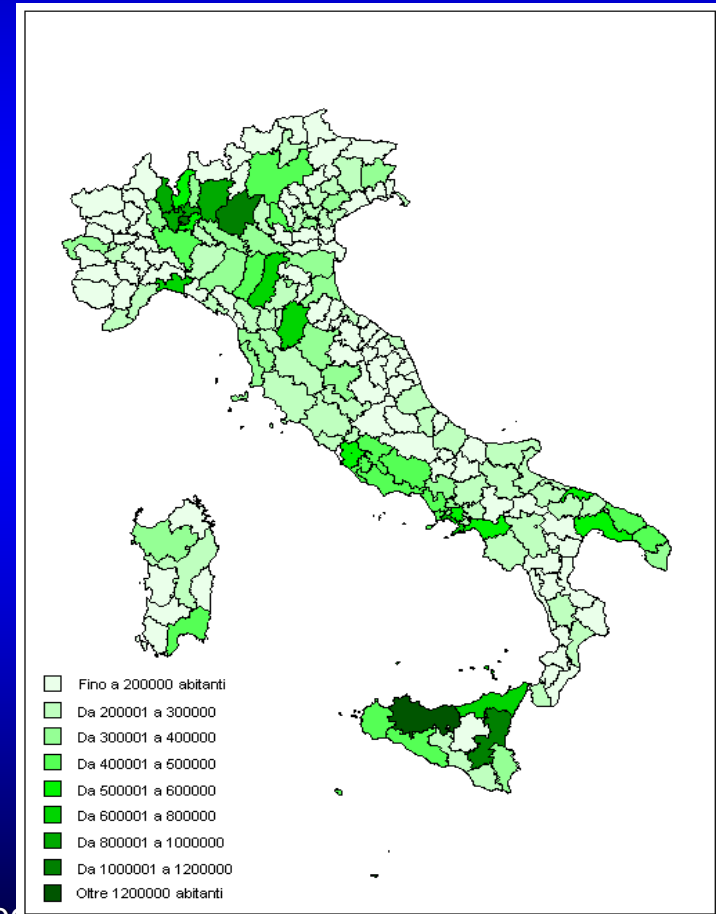
- Rappresentatività a livello di Azienda Sanitaria Locale

Livello massimo di Rappresentatività

Multiscopo



PASSI



Passi a dicembre 2008

- Tutte le Regioni/P.A. hanno dato la loro adesione
- Nel 2007: 16 Regioni/P.A. con campione regionale rappresentativo
- Raccolta dati avviata, a partire dall'Aprile 2007, complessivamente in 149 ASL di 20/21 Regioni/P.A. (corrispondenti a oltre l'85% della popolazione italiana)
- Operatori coinvolti: circa 1.100
- Interviste caricate: > 48.000
- Tasso di risposta: 87%
- Percentuale di rifiuti: 9%



Dimensione del campione

Multiscopo

- 60.000 famiglie nell'indagine 2004-05, con eventuali sovra-campionamenti regionali.

PASSI

- 40.000 interviste annue complessive
- Almeno 275 soggetti all'anno (in 11 mensilità) per ciascuna ASL

Modalità di rilevazione dei dati

Multiscopo

- Intervista "faccia a faccia" PAPI (Paper and Pencil Interview)

PASSI

- Intervista telefonica CATI (Computer Assisted Telephone Interviewing)

Disegno di campionamento

Multiscopo

- **Campionamento a più stadi comuni-famiglie**, con stratificazione delle unità di primo stadio (rappresentate dai comuni) e campionamento a grappolo. Per le unità di secondo stadio.

I grappoli, ovvero le famiglie, sono selezionate in maniera sistematica dalle liste anagrafiche dei comuni-campione estratti.

PASSI

- **Campione casuale stratificato** per sesso ed età, proporzionale alla composizione della popolazione (fasce di età: 18-34; 35-49; 50-69).

Gli argomenti

Multiscopo

- DATI ANAGRAFICI
- LAVORO
- LAVORO IN PASSATO E RICERCA DI LAVORO
- CONDIZIONE PERCEPITA RISPETTO AL LAVORO
- CONDIZIONI DI SALUTE
- LIMITAZIONI NELLE ATTIVITÀ E INVALIDITÀ
- PESO, STATURA, DIETA
- VISITE MEDICHE
- ACCERTAMENTI
- DIAGNOSTICI
- SERVIZI OSPEDALIERI
- DAY HOSPITAL
- INTERVENTI CHIRURGICI
- RIABILITAZIONE
- ALTRI SERVIZI
- TERAPIE NON CONVENZIONALI
- VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE
- ATTIVITÀ FISICA
- PREVENZIONE
- **PREVENZIONE FEMMINILE (25+)**

PASSI

- Stato di salute e qualità della vita percepita
 - Attività fisica
 - Abitudine al fumo
 - Alimentazione
 - Assunzione di alcol
 - Sicurezza stradale
 - Rischio cardiovascolare
 - **Screening Tumore Collo dell'Utero (donne 25-69 anni)**
 - **Screening Tumore Mammario (donne 40-69 anni)**
 - **Screening Tumore del Colon-Retto (persone 50-69 anni)**
- Vaccinazioni (donne 18-49 anni)
 - Salute mentale
 - Sicurezza domestica
 - DATI ANAGRAFICI
 - GENITORI PIU'
- TOS (donne 45-60 anni)

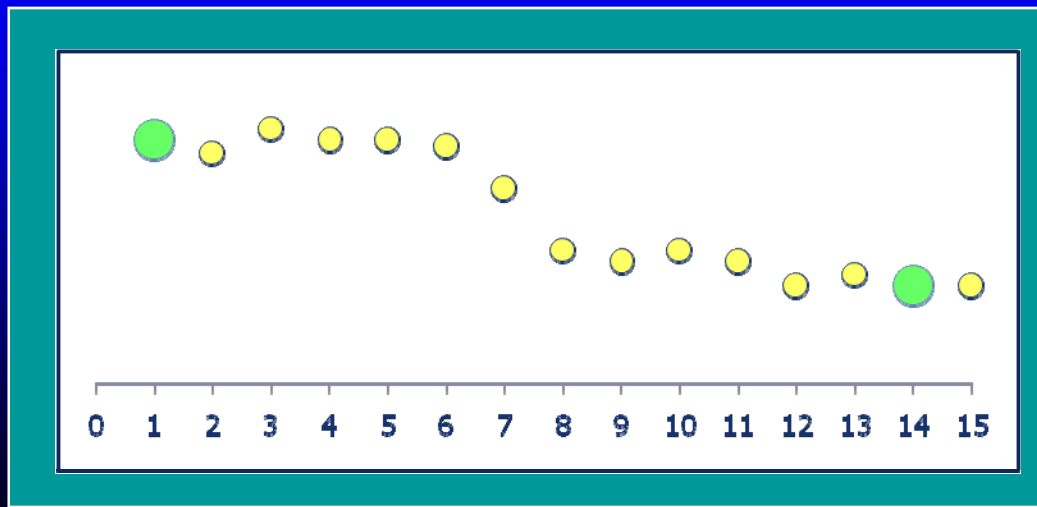
Frequenza di campionamento

Multiscopo

- L'indagine viene ripetuta con **cadenza quinquennale**, ed è condotta mediante quattro distinte rilevazioni a cadenza trimestrale.

PASSI

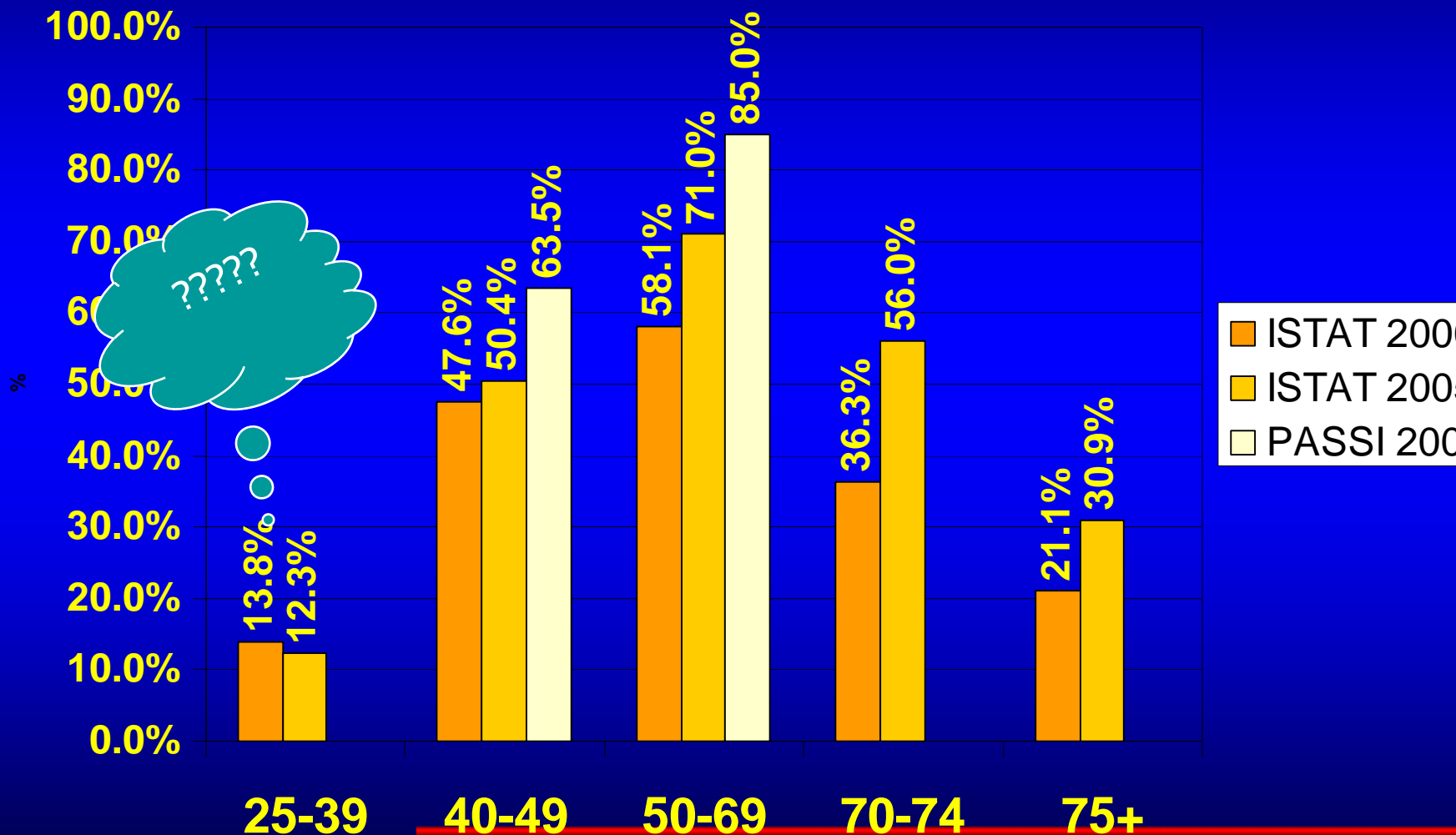
- **Estrazione mensile**, trimestrale o semestrale, a seconda della frequenza di aggiornamento delle liste. Vengono condotte almeno 25 interviste al mese per ciascuna Asl (11 mensilità).



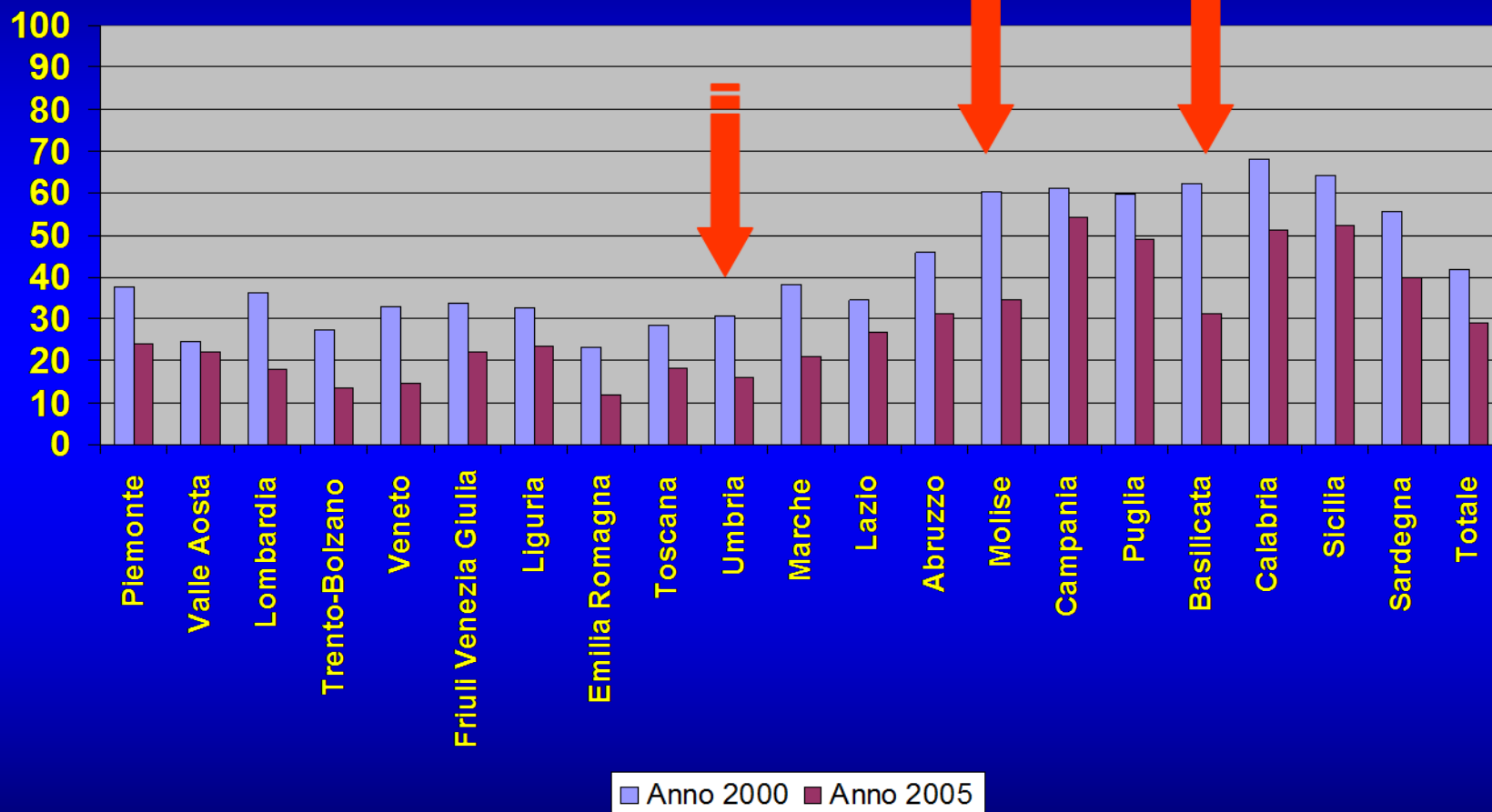
PASSI e Multiscopo Istat per lo screening mammografico Cosa possiamo conoscere?

- Mammografia eseguita una volta nella vita
 - Indicazioni sulla copertura
 - Periodicità del test nelle fasce d'età → appropriatezza
 - Determinanti dell'esecuzione della mammografia
-

Proporzione di donne che riferiscono di aver eseguito almeno una volta la mammografia di prevenzione in passato



Proporzione di donne (50-69) che non hanno mai eseguito una mammografia 2000-2005



Il **71.0 %** delle donne (50-69) ha eseguito almeno una mammografia nella vita (58.1%) nel 2000

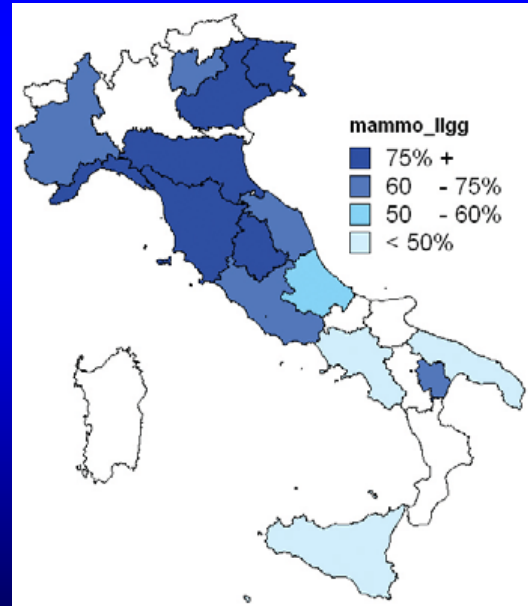
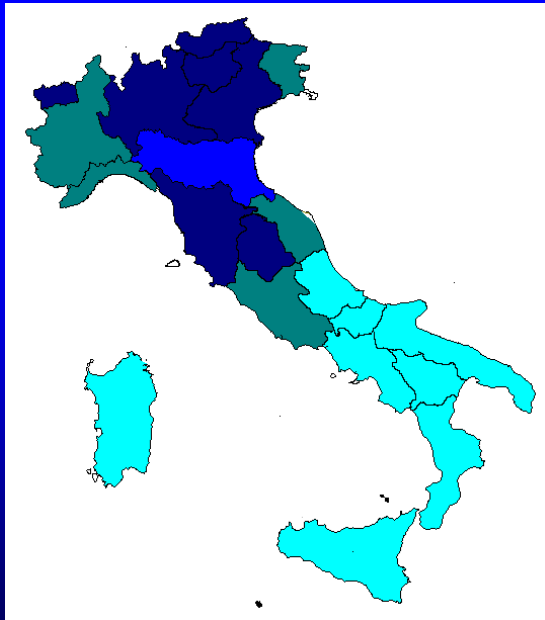
Copertura

- Proporzione di donne di 50-69 anni che hanno fatto la mammografia negli ultimi 2 anni
 - Indipendentemente dal contesto organizzato
 - Nel programma organizzato

Proporzione di donne 50-69 anni (sul totale delle donne della stessa fascia d'età) che hanno eseguito la mammografia di prevenzione (entro o fuori dal programma organizzato) negli ultimi due anni secondo PASSI, MULTISCOPO ISTAT e confronto con volumi di esami nei programmi organizzati

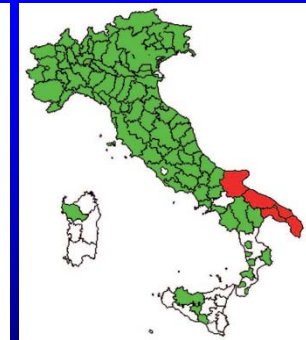
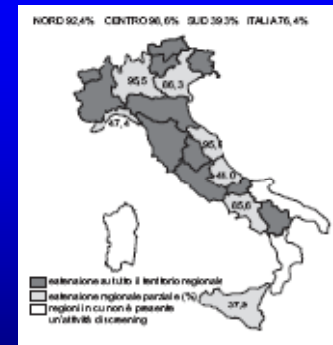
ISTAT 2005 = 52%
Sul Territorio Nazionale

PASSI 2007 = 69%
Sul Pool di ASL Passi



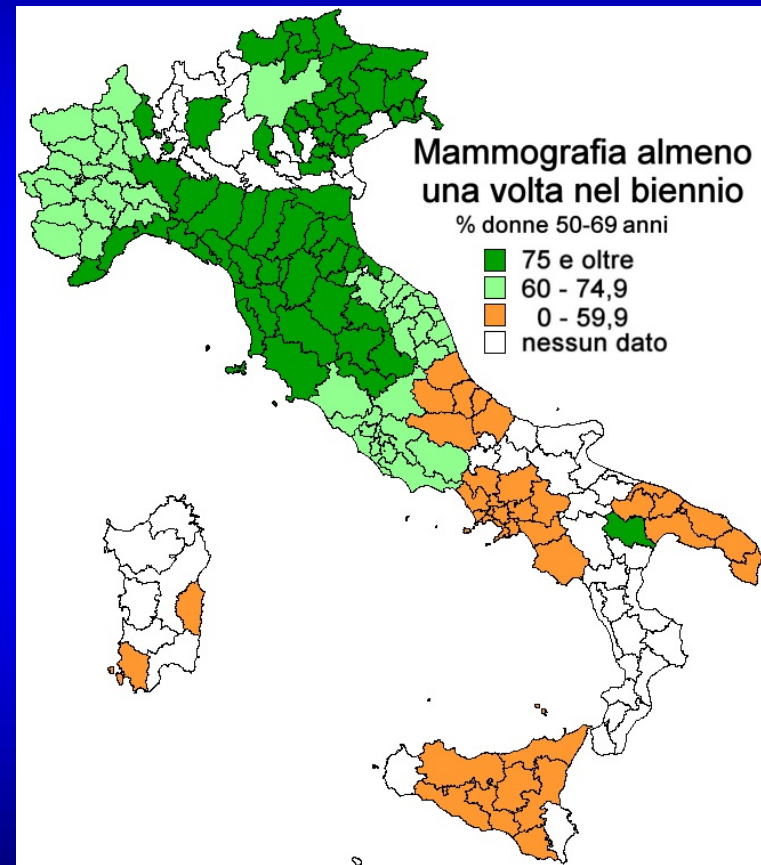
ONS 2005

ONS 2007

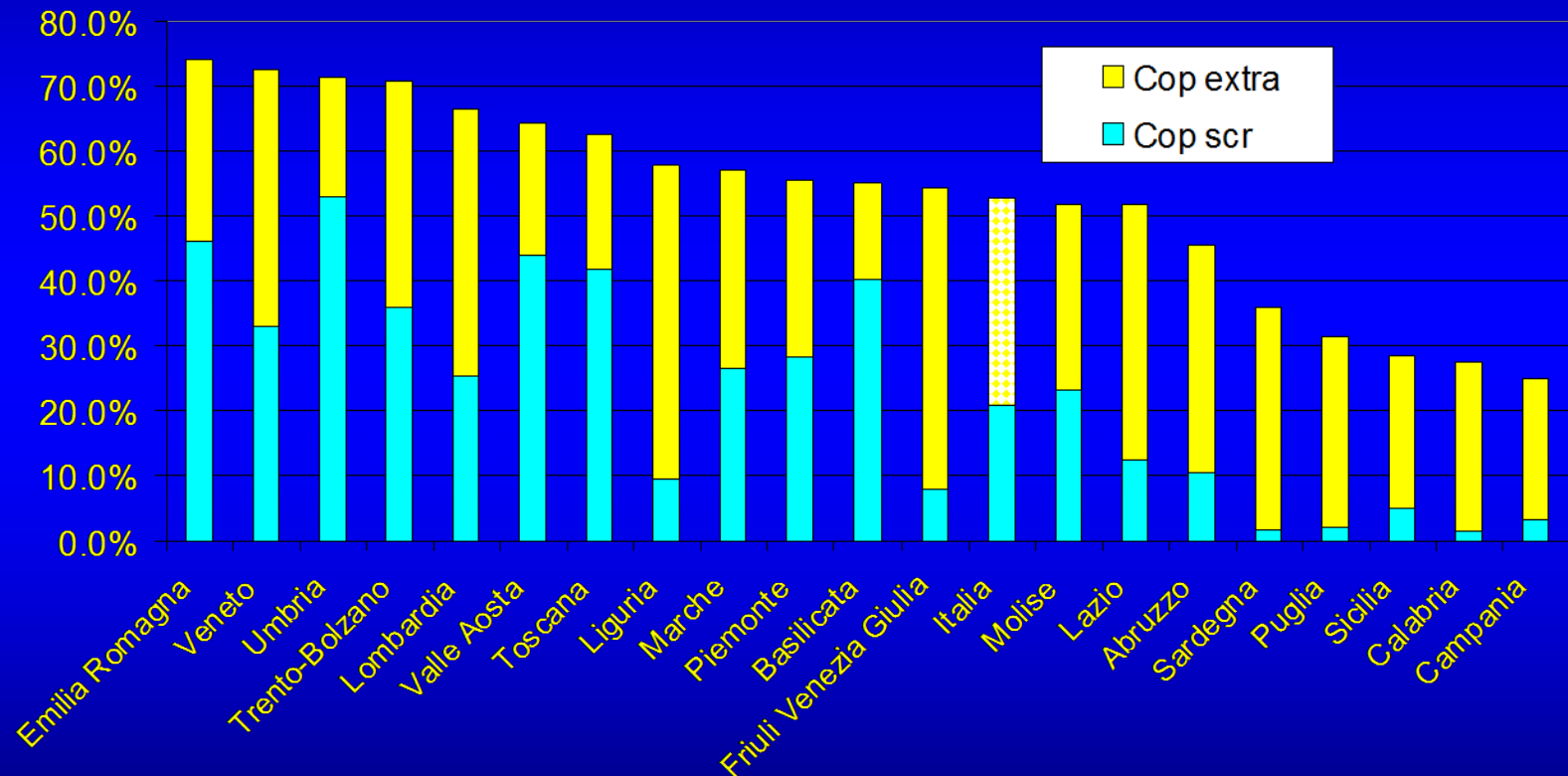


Percentuale di donne che hanno fatto una mammografia negli ultimi 2 anni

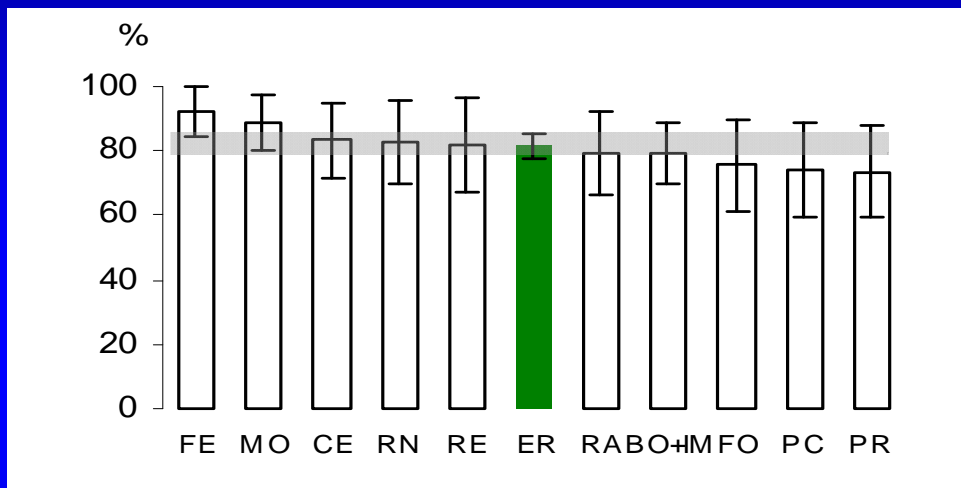
85% almeno una volta nella vita
69% nell'ultimo biennio



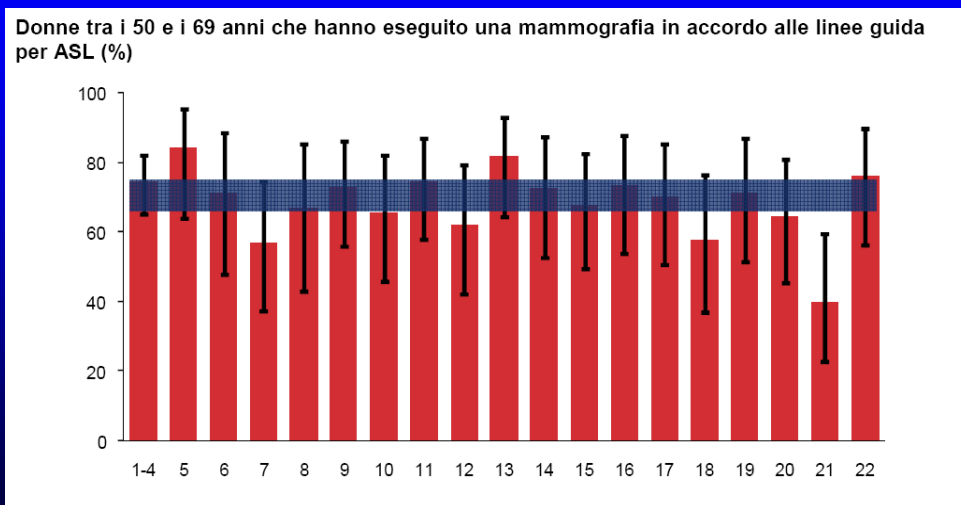
Proporzione di donne 50-70 anni con ultima mammografia nei 2 anni precedenti



Donne di 50-69 anni che hanno effettuato la Mammografia negli ultimi 2 anni (%)



Emilia-Romagna: 81,8 (77,9-85,7)



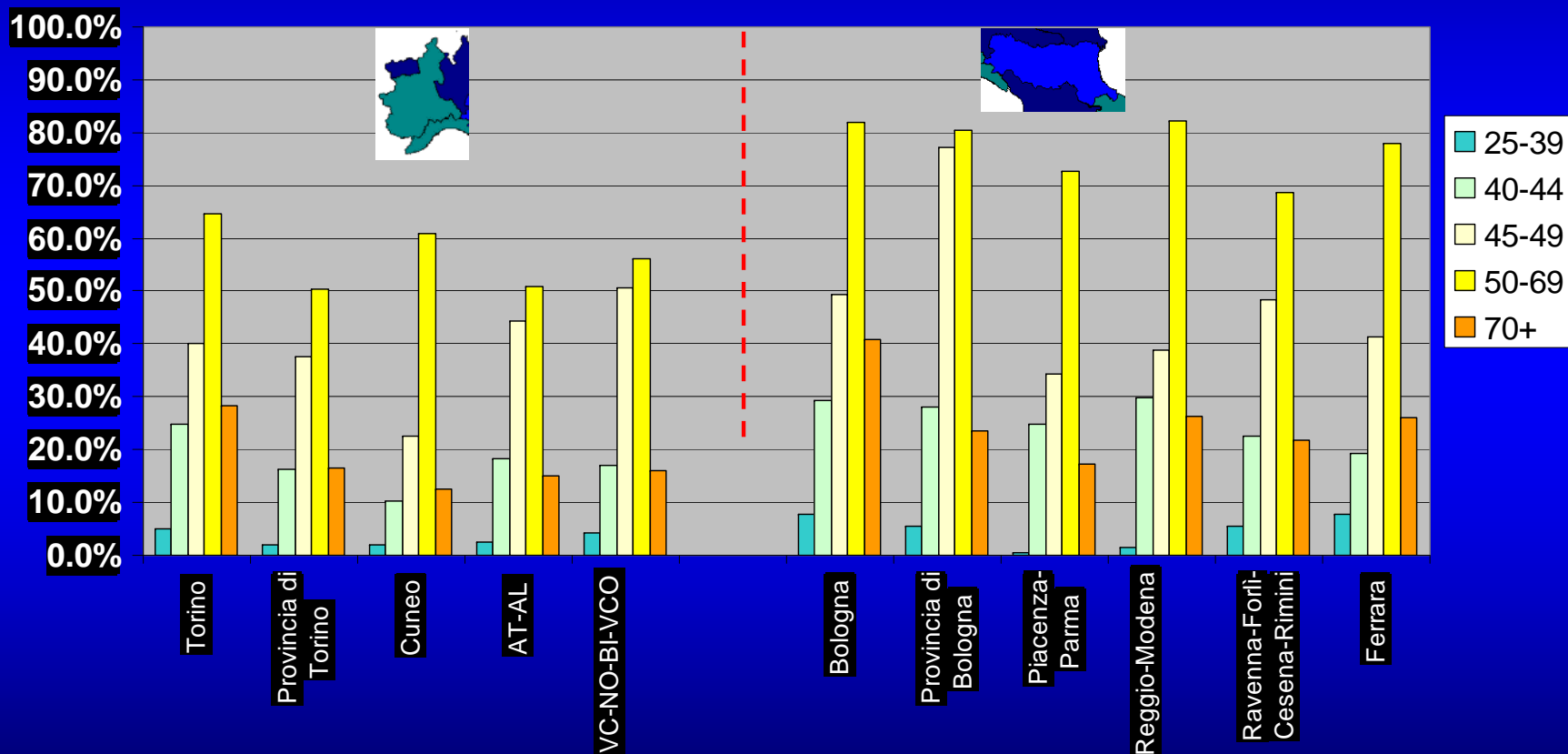
Piemonte: 68% (65,7-69,5)

09 Pool PASSI: 67,6 (65,7-69,5)

Proporzione di donne con Mammografia effettuata entro i due anni precedenti per area vasta e fascia d'età.
Multiscopo Istat 2005. Confronto Piemonte-Emilia Romagna

50-69 = 56%

50-69 = 77%

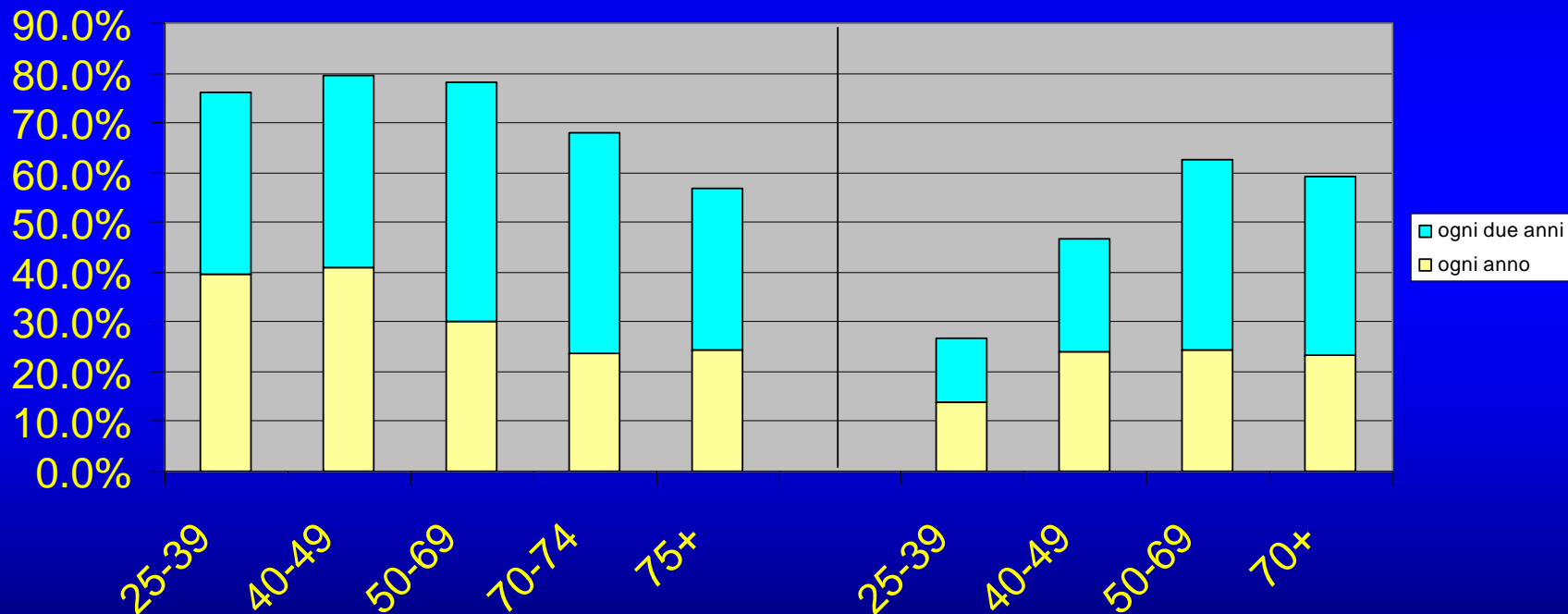


Istat. Multiscopo 2005. Periodicità di esecuzione della mammografia in Italia. Proporzione dell'esecuzione annuale e biennale, per fascia d'età tra le donne con più di una mx precedente (sn) e popolazione complessiva (dx)

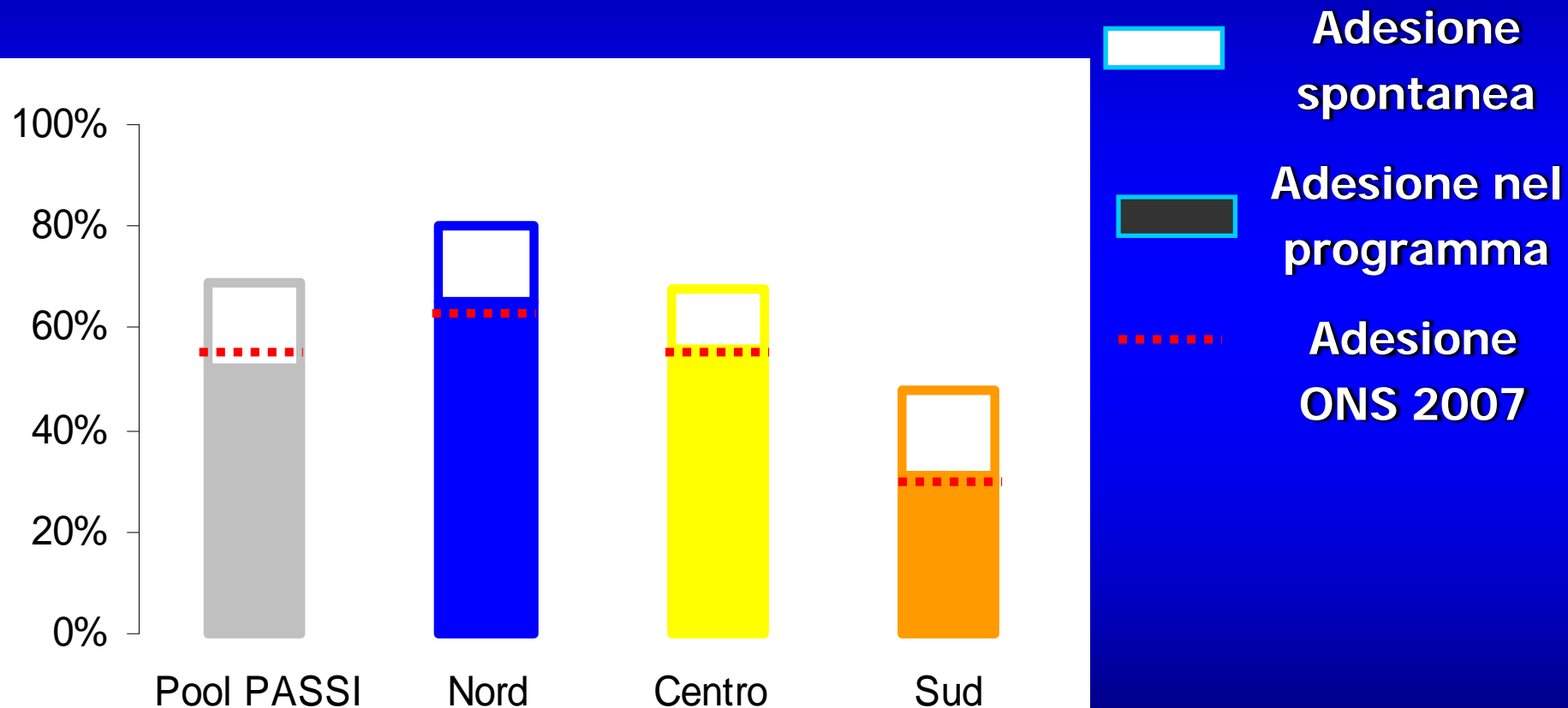
Denominatore:
stima della popolazione stessa fascia d'età e con più
una mammografia di prevenzione in passato

complessiva (dx)

Denominatore:
stima della popolazione stessa fascia d'età



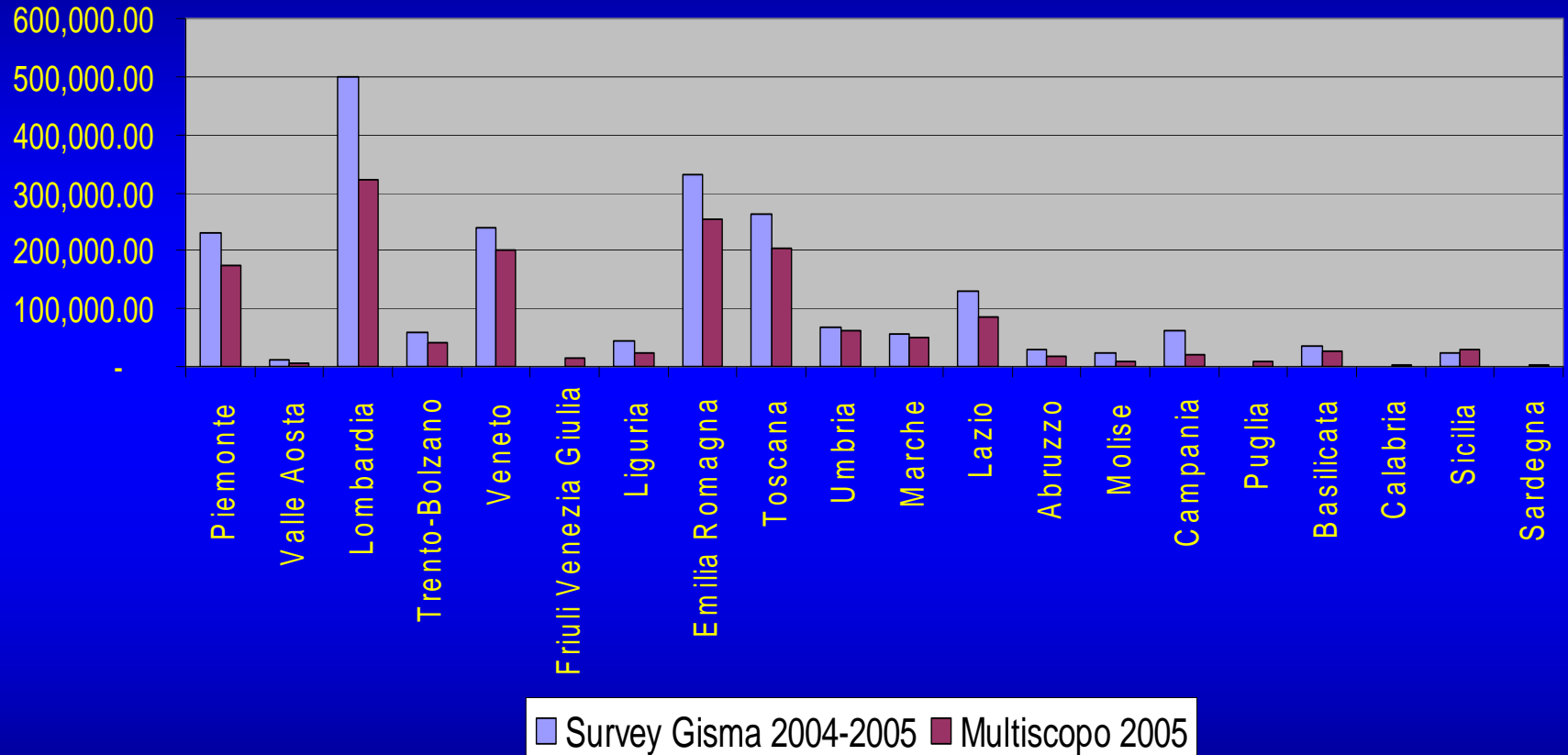
Consistenza con Dati ONS (PASSI)



CISM 2008

Proxy programma organizzato: test gratuito

Consistenza con Dati ONS (Multiscopo ISTAT)

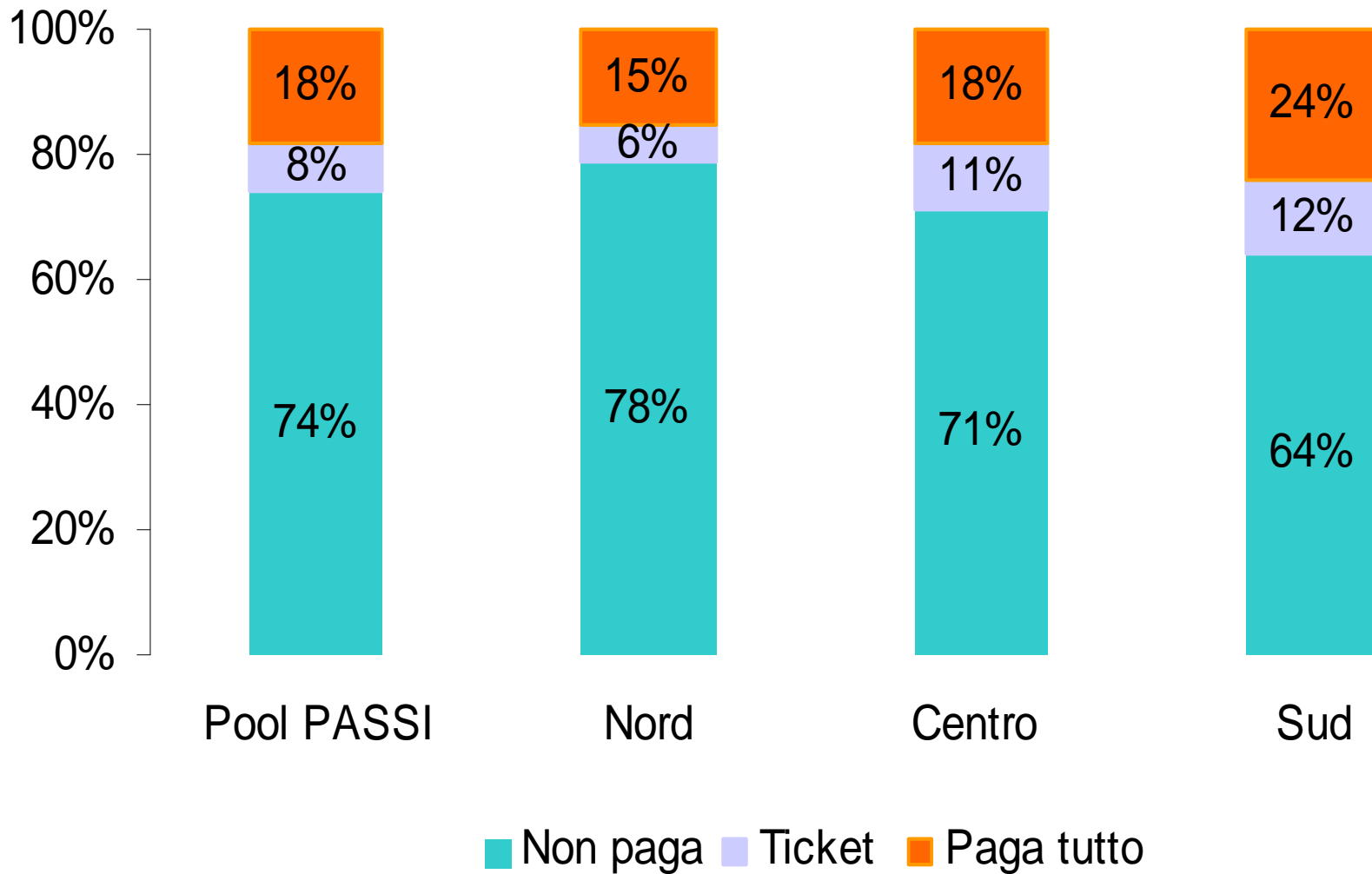


Multiscopo: 50-70
Intervallo dall'ultima mx
<= 2 anni

GISMa 2009
Peschiera del Garda

Survey Gisma 2004-2005
comprende le adesioni spontanee

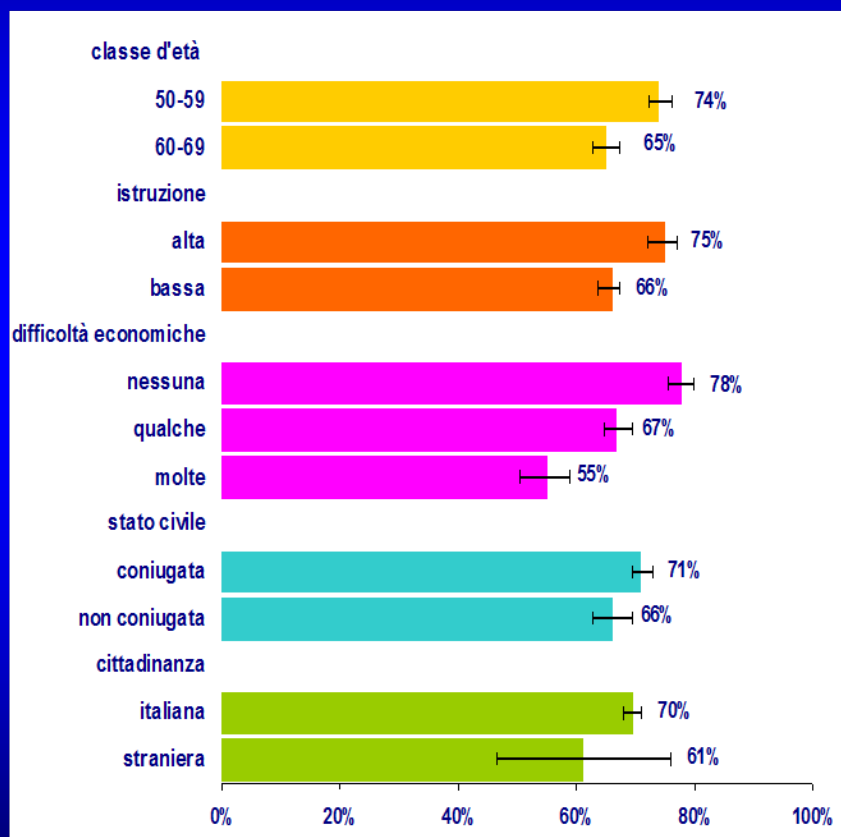
Prevenzione a Pagamento ?



Quali fattori individuali
condizionano
effettuazione
della mammografia?

Mammografia negli ultimi 2 anni per età, istruzione, difficoltà economiche e stato civile

Passi 2007



I fattori individuali condizionanti l'effettuazione della Mammografia nei due anni precedenti (50-69)

	OR	IC 95%	
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>

I fattori individuali condizionanti l'effettuazione della Mammografia nei due anni precedenti. Multiscopo 05

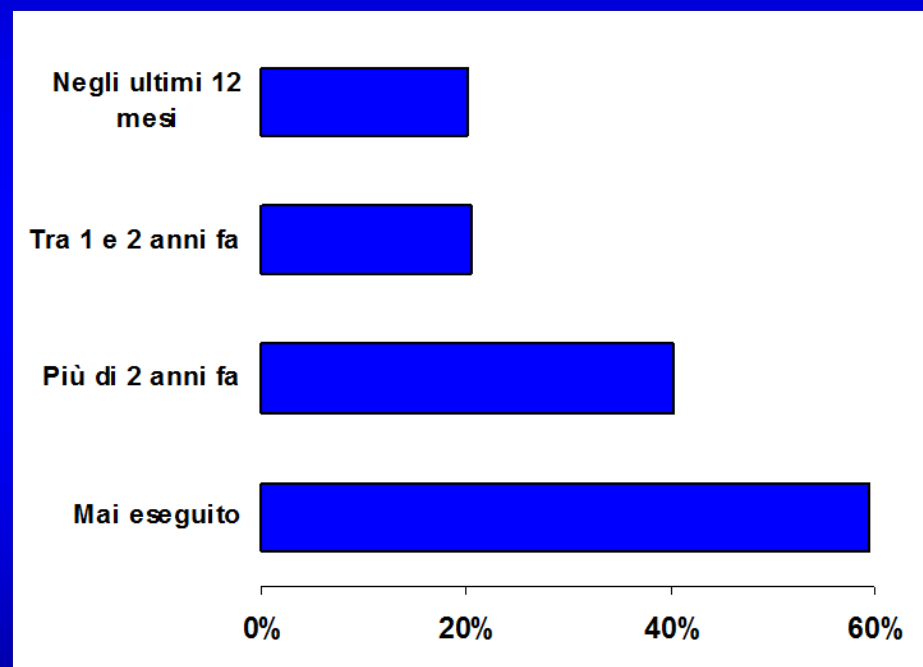
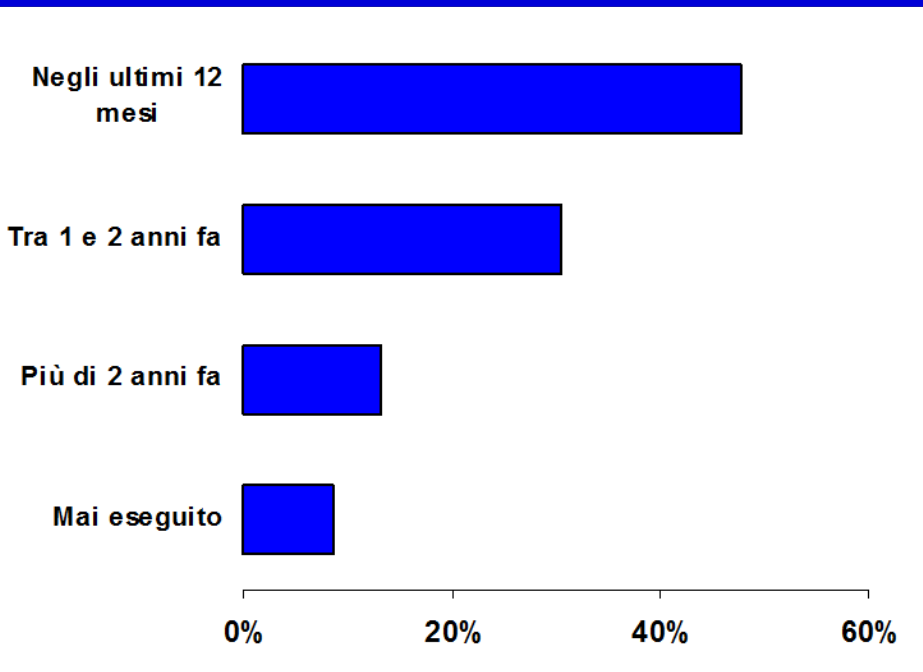
		OR	CI95% -	CI95% +
ETA	25-39	0.46	0.41	0.52
	40-44	0.80	0.72	0.89
	45-49	0.84	0.76	0.94
	60-69	0.69	0.64	0.74
	70+	0.21	0.19	0.24
	50-59	1.00	1.00	1.00
Livello Istruzione	Medio-alta	1.20	1.10	1.30
	Medio-bassa	1.00	1.00	1.00
Indicazione	Consiglio MMG	0.59	0.54	0.64
	Consiglio specialista	1.00	0.91	1.11
	Invito del programma di screening	1.56	1.40	1.73
	Altro	0.73	0.49	1.10
	Di propria iniziativa	1.00	1.00	1.00
Struttura	Privata	1.02	0.90	1.17
	Pubblica/Convenzionata	1.00	1.00	1.00
Livello di attivazione regionale	Estensione Bassa	0.66	0.60	0.73
	Estensione Media	0.93	0.84	1.03
	Estensione Alta	1.00	1.00	1.00
Stato Civile	Nubile	0.85	0.76	0.95
	Divorziata/Separata	0.82	0.72	0.94
	Vedova	0.75	0.68	0.82
	Coniugata	1.00	1.00	1.00

Analisi Logistica
Multivariata
GEE. Dati Istat.
Elaborazione CPO
Piemonte

Mammografia: influenza di programmi regionali di screening organizzati e funzionanti

Regioni con programmi di screening organizzato

Regioni senza programmi di screening organizzato



78% con la periodicità consigliata

41% con la periodicità consigliata

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

I fattori individuali condizionanti
l'effettuazione della Mammografia negli ultimi 2 anni
per regioni con programma di screening attivo*

	Programma attivo*			Progr. non attivo		
	OR	IC 95%		OR	IC 95%	
Classi di età (60-69 anni/50-59 anni)	<u>0,73</u>	<u>0,63</u>	<u>0,86</u>	<u>0,53</u>	<u>0,44</u>	<u>0,65</u>
Difficoltà economiche (qualche diff./molte diff.)	<u>1,72</u>	<u>1,39</u>	<u>2,12</u>	0,97	0,76	1,24
Difficoltà economiche (nessuna/molte difficoltà)	<u>2,28</u>	<u>1,83</u>	<u>2,83</u>	1,18	0,88	1,59
Istruzione (alta/bassa)	<u>1,28</u>	<u>1,08</u>	<u>1,53</u>	1,15	0,91	1,44
Cittadinanza (Straniera/Italiana)	0,69	0,42	1,16	0,54	0,05	5,32
Territorio (Centro/Nord)	<u>0,81</u>	<u>0,69</u>	<u>0,95</u>			
Territorio (Sud/Nord)	0,91	0,28	2,97	<u>0,73</u>	<u>0,53</u>	<u>0,98</u>
Lettera di invito (Si/No)	<u>2,97</u>	<u>2,53</u>	<u>3,49</u>	<u>1,57</u>	<u>1,26</u>	<u>1,95</u>
Consiglio di un sanitario (Si/No)	<u>1,90</u>	<u>1,63</u>	<u>2,21</u>	<u>2,59</u>	<u>2,12</u>	<u>3,17</u>
Campagna informativa (Si/No)	<u>1,24</u>	<u>1,04</u>	<u>1,48</u>	1,11	0,90	1,37

* Proxy aver ricevuto almeno
il 50% di lettere di invito

Percentuale di donne che hanno eseguito la mammografia nell'ultimo biennio in base agli interventi ricevuti



Sorveglianza PASSI

dati pesati al 30/06/2008 - Pool PASSI

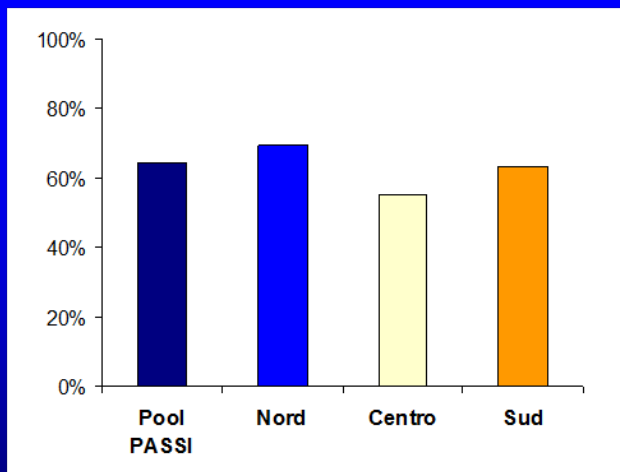
GISMa 2009

Peschiera del Garda

Età alla prima mammografia

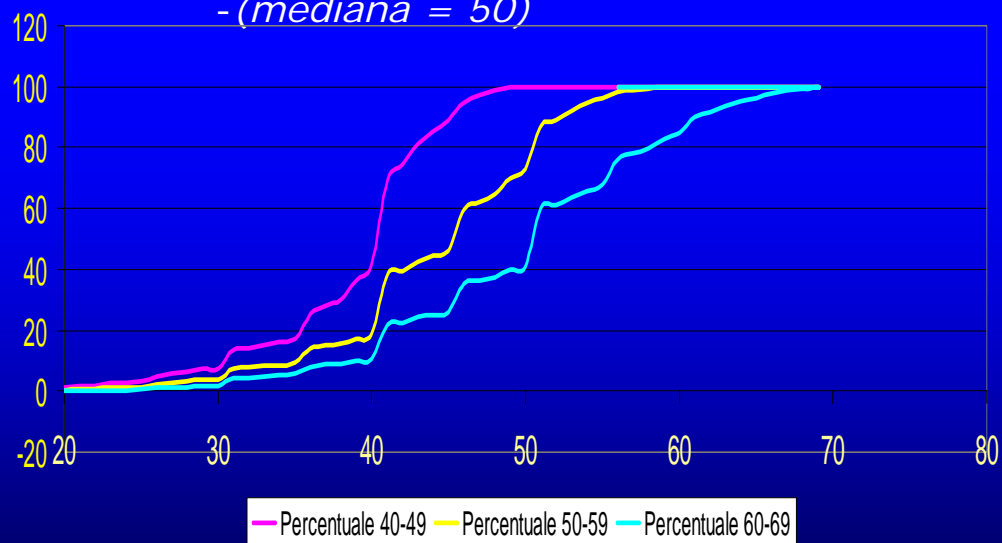
- Età media della prima mammografia:

- 39 anni tra le 40-49enni
- 43 anni tra le 50-59enni
- 48 anni tra le 60-69enni



Età media della prima mammografia:

- 38.2 anni tra le 40-49enni
(*mediana = 40*)
- 43.6 anni tra le 50-59enni
(*mediana = 45*)
- 49.2 anni tra le 60-69enni
(*mediana = 50*)



I fattori individuali condizionanti la mammografia nelle donne 40-49 anni

	OR	IC 95%	
Classi di età (45-50 anni/40-44 anni)	<u>2,45</u>	<u>2,09</u>	<u>2,88</u>
Cittadinanza (Straniera/Italiana)	<u>0,54</u>	<u>0,34</u>	<u>0,86</u>
Territorio (Centro/Nord)	<u>1,26</u>	<u>1,04</u>	<u>1,53</u>
Territorio (Sud/Nord)	<u>0,74</u>	<u>0,61</u>	<u>0,89</u>
Consiglio di un sanitario (Si/No)	<u>6,31</u>	<u>5,36</u>	<u>7,42</u>
Campagna informativa (Si/No)	<u>0,83</u>	<u>0,69</u>	<u>0,99</u>

Il modello logistico conteneva anche le difficoltà economiche, l'istruzione, l'aver ricevuto la lettera

Conclusioni - 1

- *Multiscopo e Passi forniscono informazioni piuttosto consistenti tra loro e ben si integrano per periodicità, fasce di popolazione interessata etc.*
 - *C'è una buona approssimazione con i volumi di attività riferiti per lo screening*
 - *La copertura si incrementa nelle fasce nelle quali lo screening è raccomandato e soprattutto dove è presente un programma di screening. Persistono i gradienti geografici.*
 - *Dove i programmi di screening sono attivi vi è maggiore rispetto della periodicità biennale raccomandata.*
 - *Persistono fasce di popolazione che non hanno mai eseguito una mx di prevenzione nella vita e fasce di popolazione molto giovane che l'hanno già eseguita.*
-

Conclusioni - 2

- *Le donne più giovani tendono ad anticipare la data della prima mammografia in fasce d'età fuori da quelle raccomandate per lo screening*
- *C'è un effetto rilevante della lettera di invito e di interventi comunicativi sinergici nell'aumentare la probabilità di fare la mammografia*
- *C'è un ruolo importante del MMG, degli specialisti ma meno rilevante dell'iniziativa personale (ma è poi personale ?) nell'indirizzare le scelte.*

Grazie per l'attenzione

Un ringraziamento doveroso va al Gruppo Nazionale Passi, all' ISTAT, all' ONS