

## 6. Estensione ed adesione screening – Osservatorio Nazionale Screening

I programmi organizzati di screening rappresentano una delle più vaste esperienze della sanità pubblica di iniziativa presenti oggi in Italia. Gli screening organizzati hanno messo a punto anche un'attività crescente di valutazione degli esiti in termini di salute determinati dai programmi stessi nelle popolazioni coinvolte. Sono inoltre impegnati a misurare l'impatto dell'offerta di screening sui livelli di disuguaglianza sociale<sup>1</sup>.

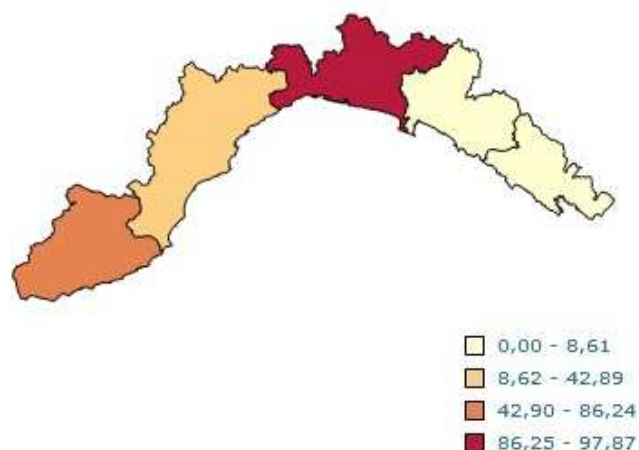
Gli indicatori di questo capitolo valutano il grado di copertura delle popolazioni target da parte dei programmi organizzati (estensione) e il grado di partecipazione agli stessi da parte della popolazione invitata (adesione). Per i confronti nazionali è stata utilizzata la media del network di regioni partecipanti al sistema di valutazione della performance del Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa- Report 2013<sup>2</sup>.

### 6.1 Screening cervice uterina estensione grezza

#### 6.1.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di donne in età 25-64 anni invitate allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio
<b>Struttura</b>	(N. donne invitate allo screening in 3 anni consecutivi /Popolazione femminile in età 25-64 anni) *100
<b>Periodo riferimento</b>	2011-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Cervicocarcinoma <sup>1</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.2.1
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	59

#### 6.1.2 Distribuzione geografica



#### 6.1.3 Commento

Nel triennio 2011-13 la Liguria, con una percentuale di donne invitate ad effettuare il test di screening pari a 51,35% ha registrato la più bassa estensione tra le regioni del network Sant'Anna (sebbene in aumento rispetto al periodo precedente). Nella nostra ASL, come nella confinante ASL 4, in tale periodo non era ancora attivo il programma di screening avviato nel 2014<sup>2</sup>.

## 6.2 Screening mammografico estensione grezza

### 6.2.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di donne tra 50-69 anni invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio
<b>Struttura</b>	(N. donne invitate allo screening in 2 anni /Popolazione femminile in età 50-69 anni)* 100
<b>Periodo riferimento</b>	2012-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Mammografico <sup>4</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.1.1
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	58

### 6.2.2 Distribuzione geografica

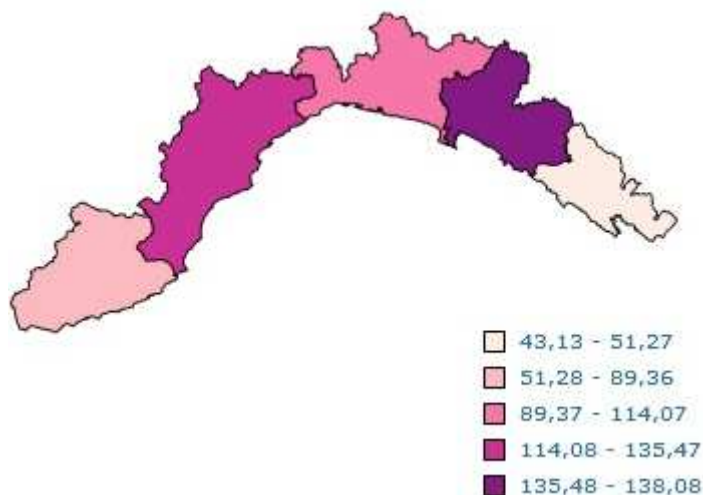


Fig. 6.b: Percentuale di estensione screening mammografico in Liguria

### 6.2.3 Commento

L'indicatore misura la percentuale di donne della popolazione target (donne tra 50 e 69 anni) invitate ad effettuare la mammografia preventiva. Nel biennio considerato (2012-13) l'estensione dello screening mammografico nella nostra ASL è stata la più bassa della regione e pari a circa il 43,13% rispetto a un'estensione media del 94,84% a livello ligure (*range* 43,13-138,08) che in ogni caso si colloca al di sotto del valore mediano del network delle regioni del Mes Sant'Anna (99.69%)<sup>2</sup>.

## 6.3 Screening colonrettale estensione grezza

### 6.3.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di persone di età compresa tra i 50 ed i 70 anni invitate allo screening colonrettale rispetto alla popolazione bersaglio
<b>Struttura</b>	$(N. \text{ inviti allo screening colonrettale in due anni.} / \text{Popolazione in età 50-70 anni}) * 100$
<b>Periodo riferimento</b>	2012-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Colonrettale <sup>5</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.3.1
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	60

### 6.3.2 Distribuzione geografica

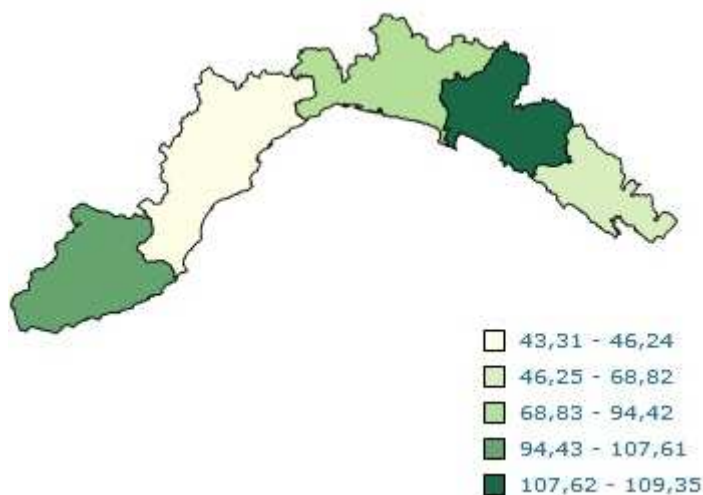


Fig. 6.c: Percentuale di estensione screening mammografico nella Regione Liguria

### 6.3.3 Commento

La percentuale di persone nella fascia d'età 50 – 70 anni invitate allo screening colonrettale nella ASL 5 nel biennio 2012-13, pur essendo in aumento rispetto al biennio precedente, è stata pari al 57,9% ed è risultata inferiore alla media ligure (78,05%; *range* 43,31-109,35) che rimane la regione peggiore del network Mes Sant'Anna (valore mediano pari a 94.95)<sup>2</sup>.

## 6.4 Screening cervice uterina adesione grezza

### 6.4.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di donne in età 25-64 anni che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate
<b>Struttura</b>	$(N. \text{ donne che hanno partecipato allo screening} / N. \text{ donne invitate}) * 100$
<b>Periodo riferimento</b>	2011-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Cervicocarcinoma <sup>1</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.2.2
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	59

### 6.4.2 Distribuzione geografica

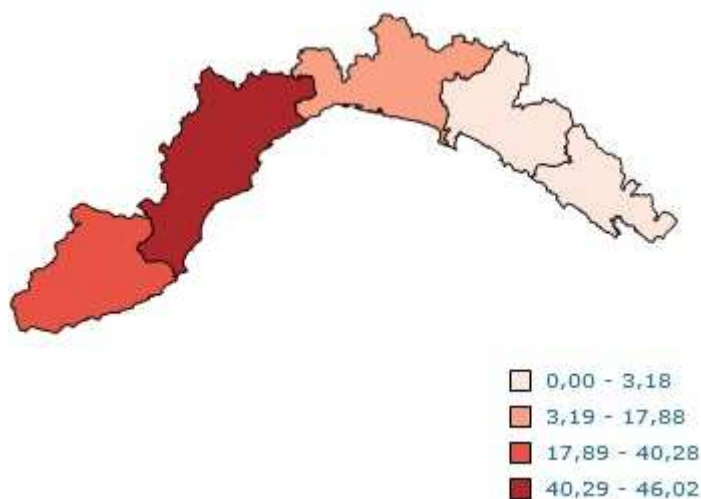


Fig. 6.d Percentuale di adesione screening della cervice uterina nella Regione Liguria

### 6.4.3 Commento

L'adesione allo screening della cervice uterina nella nostra ASL è nulla poiché, come detto precedentemente, nel 2013 non era ancora attivo alcun programma. A livello regionale l'adesione raggiunge il 20,3% con una percentuale massima di 46,02% della ASL 2. Si tratta di una valore ancora molto insoddisfacente, soprattutto se rapportato alla mediana del network delle regioni Mes Sant'Anna (58.21%)<sup>2</sup>.

## 6.5 Screening mammografico adesione grezza

### 6.5.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di donne tra 50-69 anni che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate
<b>Struttura</b>	$(N. \text{ donne che hanno partecipato allo screening} / N. \text{ donne invitate}) * 100$
<b>Periodo riferimento</b>	2012-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Mammografico <sup>4</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.1.2
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	58

### 6.5.2 Distribuzione geografica

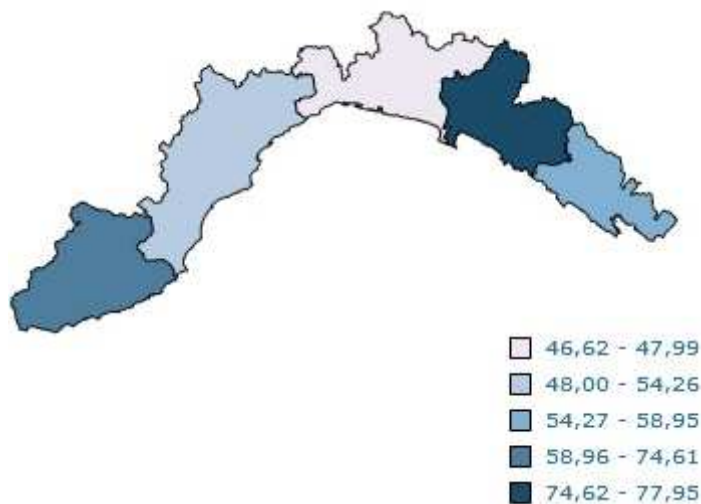


Fig. 6.e Percentuale di adesione screening mammografico in Liguria

### 6.5.3 Commento

Nel triennio considerato l'ASL 5 ha registrato una partecipazione allo screening mammografico pari al 55,74% delle donne invitate, una quota superiore alla media ligure (51,77%; *range* dal 46,62% al 77,95%) che tuttavia mostra il peggior livello di adesione tra le regioni del network Mes Sant'Anna<sup>2</sup>.

## 6.6 Screening colonrettale adesione grezza

### 6.6.1 Definizione dell'indicatore

<b>Descrizione</b>	Percentuale di persone di età compresa tra i 50 ed i 70 anni che hanno partecipato allo screening colonrettale rispetto alla popolazione invitata
<b>Struttura</b>	(N. persone che hanno aderito allo screening colonrettale in due anni./ N. persone invitate) * 100
<b>Periodo riferimento</b>	2012-13
<b>Fonte</b>	Gruppo Italiano Screening Colonrettale <sup>5</sup>
<b>Livello</b>	Azienda di residenza
<b>Note</b>	
<b>Indicatore Mes Sant'Anna</b>	B5.3.2
<b>Indicatore ECHI (SL)</b>	60

### 6.6.2 Distribuzione geografica

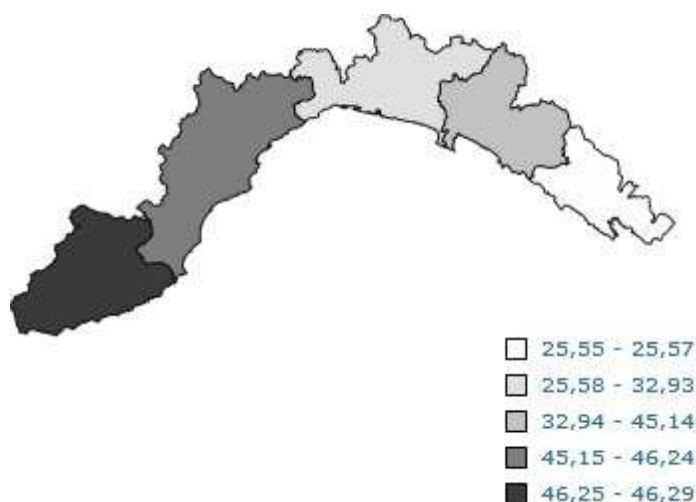


Fig. 6.f: Percentuale di adesione allo screening mammografico nella Regione Liguria

### 6.6.3 Commento

L'adesione allo screening colonrettale a livello regionale è stata del 30,85% (range 25,5-46,29) e, sebbene in aumento rispetto al periodo precedente, rimane molto al di sotto della mediana delle regioni del network Sant'Anna (52.48%)<sup>2</sup>.

L'ASL5 ha registrato una partecipazione piuttosto bassa, infatti solo una persona invitata su quattro circa (25.55%) ha aderito al programma rispondendo all'invito di eseguire il test di screening.

## 6.7 Conclusioni e indicazioni

Nel periodo in esame, gli indicatori relativi ai tre programmi di screening oncologici suggeriscono con forza la necessità di aumentarne l'estensione e di promuovere al contempo l'adesione rimarcando il concetto che i programmi di screening organizzati, rispetto a forme di diagnosi precoce spontanee, offrono maggiori garanzie di qualità diagnostica e terapeutica.

In tutti gli indici relativi agli screening la nostra ASL risulta in difetto rispetto alla media regionale ad eccezione dell'adesione alla mammografia.

Indicatore	Min	Liguria	Max
cervice uterina estensione grezza	0	51,4	
mammografico estensione grezza	43,13	94,8	
colonrettale estensione grezza		78,1	57,98
cervice uterina adesione grezza	0	20,3	
mammografico adesione grezza		51,8	55,47
colonrettale adesione grezza	25,55	30,9	

Fig. 6.n: Spine Chart degli indicatori relativi agli screening

## Bibliografia

1. Osservatorio Nazionale Screening <http://www.osservatorionazionale screening.it/>
2. Laboratorio Management e Sanità. Scuola Superiore Sant'Anna. Il sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali: Basilicata, Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Marche, P.A. Bolzano, P.A. Trento, Toscana, Umbria, Veneto - REPORT 2013 <http://www.meslab.sssup.it/it/index.php?page=report-network-2013>
3. Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma - <http://www.gisci.it/>
4. Gruppo Italiano Screening Mammografico - <http://www.gisma.it/>
5. Gruppo Italiano Screening Coloretale - <http://www.giscor.it/>