

PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE

Prevenzione Serena

WORKSHOP 2018

ADESIONE: BARRIERE E STRATEGIE ORGANIZZATIVE

Dr.ssa Eva Anselmo

S.S. U.V.O.S. Programma 3

Torino 21 novembre 2018

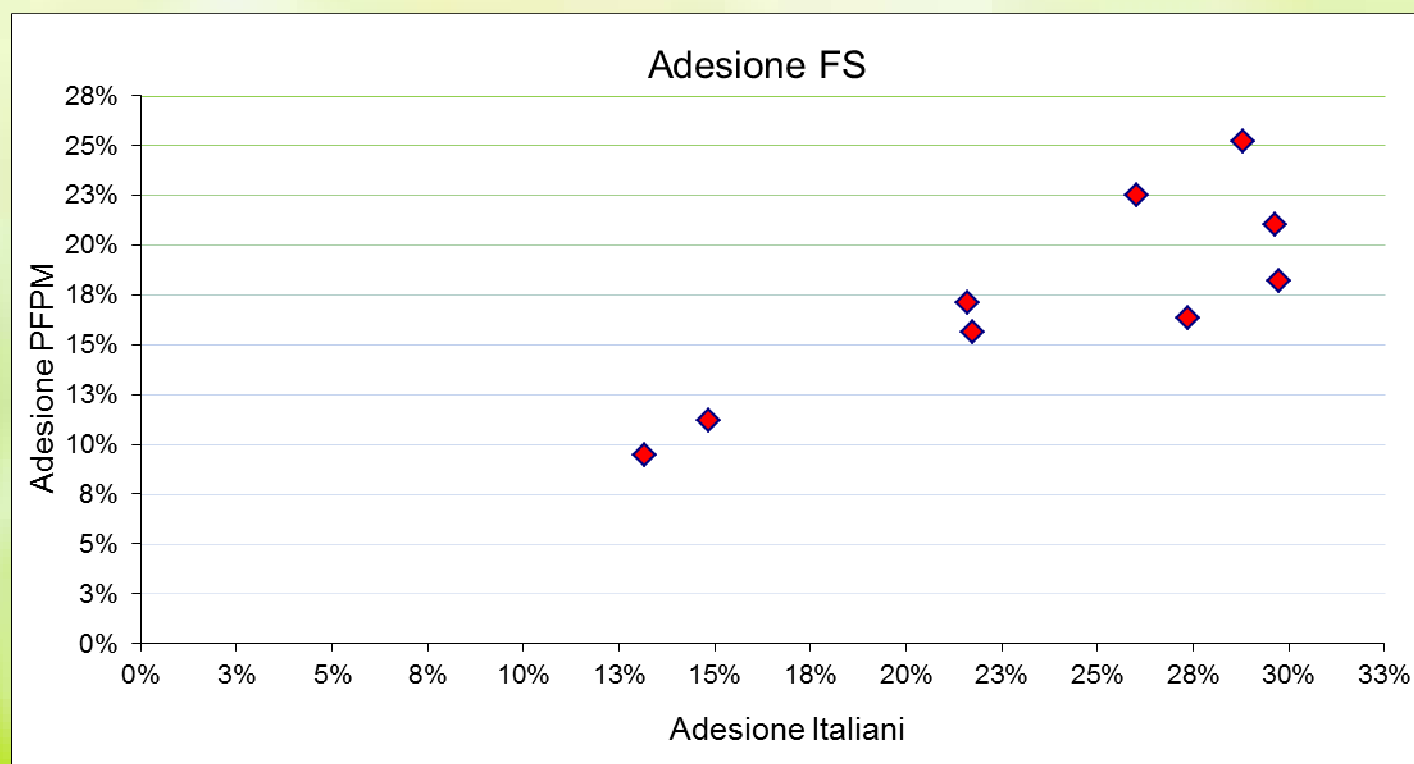
Uno dei fattori che maggiormente influenza l'**efficacia** dei programmi di screening oncologici nel ridurre la mortalità e/o la morbosità per tumore è la **PARTECIPAZIONE** della popolazione bersaglio al programma.

E' necessario raggiungere alti tassi di partecipazione per ottenere un significativo **impatto sulla salute** della popolazione coinvolta.

PROVENIENZA UTENZA

PFPM: Paesi a forte pressione migratoria
Paesi appartenenti all'Europa centroorientale, all'Africa, all'Asia
(esclusi Israele e Giappone) e all'America centro-meridionale

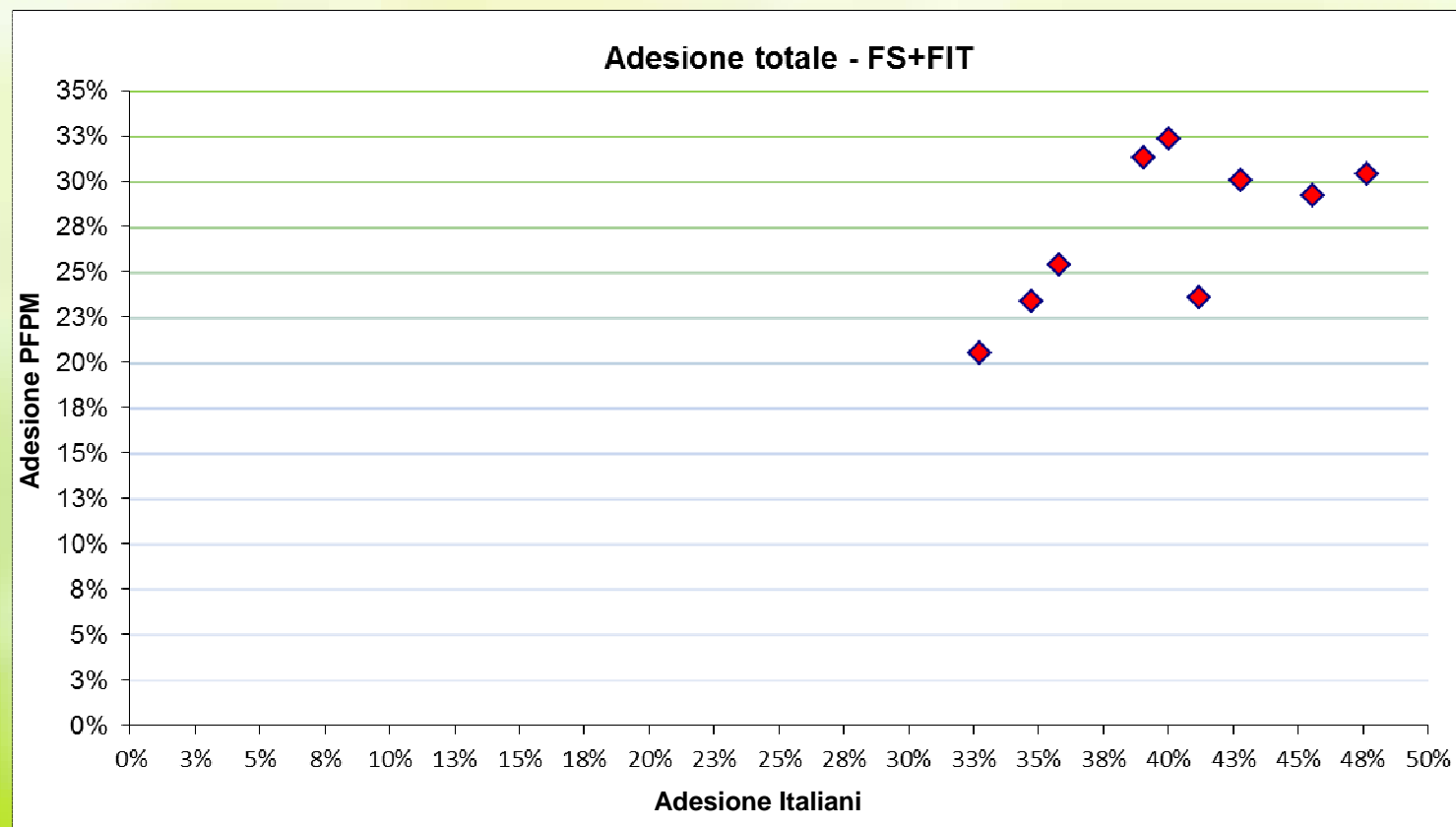
Dip	Adesione ITA	Adesione PFPM
9	13,2%	9,5%
2	14,8%	11,2%
8	21,6%	17,1%
5	21,7%	15,6%
3	26,0%	22,5%
4	27,3%	16,4%
1	28,8%	25,2%
6	29,6%	21,0%
7	29,7%	18,2%



PROVENIENZA UTENZA

Valutazione complessiva dell'adesione alla **sigmoidoscopia** e al **sangue occulto**

Dip	Adesione ITA	Adesione PFPM
9	32,7%	20,5%
5	34,8%	23,4%
8	35,8%	25,4%
1	39,1%	31,3%
3	40,0%	32,3%
4	41,2%	23,6%
2	42,8%	30,0%
6	45,6%	29,2%
7	47,6%	30,4%



21 novembre 2018
Adesione: barriere e strategie organizzative

PROVENIENZA UTENZA

I migranti costituiscono una quota importante della **popolazione bersaglio** degli screening.

A che punto sono i programmi di screening nell'**inclusione** della popolazione straniera immigrata nel nostro Paese?

Dato noto di una **più bassa risposta** da parte dei migranti

L'**area di provenienza** incide molto sulla cultura della prevenzione ma anche sulle **possibilità di accesso**

PROVENIENZA UTENZA

Il **CONTRASTO DELLE DISUGUAGLIANZE** passa attraverso interventi sanitari **EFFICACI ED ATTENTI ALL'EQUITA'**

Tra le **STRATEGIE** più spesso impiegate vi sono la mediazione linguistica e culturale e le traduzioni

Lavorare in sinergia con le comunità migranti e gli altri servizi che si occupano di salute della popolazione immigrata sembra essere la strategia **PIU' EFFICACE**

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

PROVENIENZA UTENZA

C'E' MENO UGUAGLIANZA SENZA SCREENING

Anche per quanto riguarda le disuguaglianze connesse alla cittadinanza i programmi di screening organizzato esercitano un forte effetto

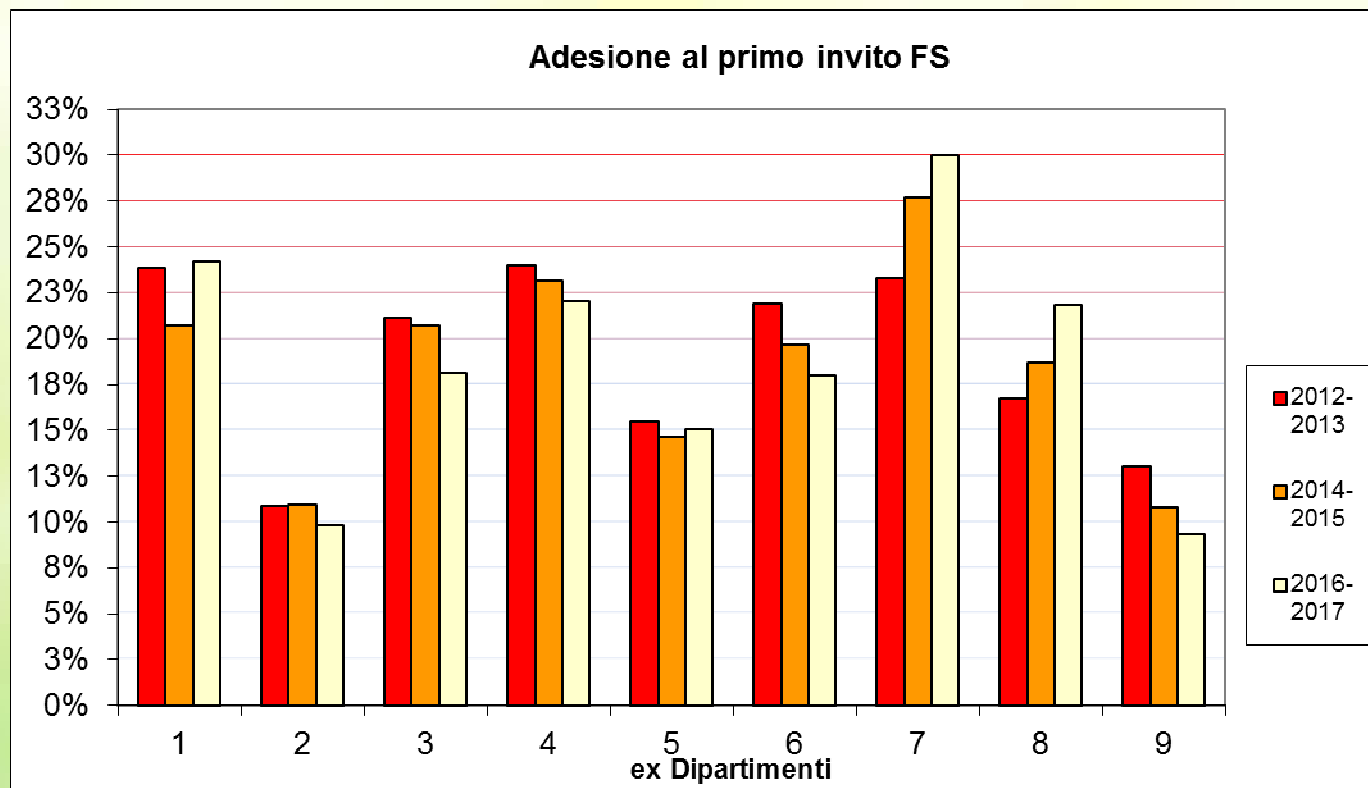
LIVELLATORE

Pur rimanendo un forte divario tra italiani e migranti, in particolare sullo screening coloretale, il divario si riduce dove i programmi esistono e funzionano

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

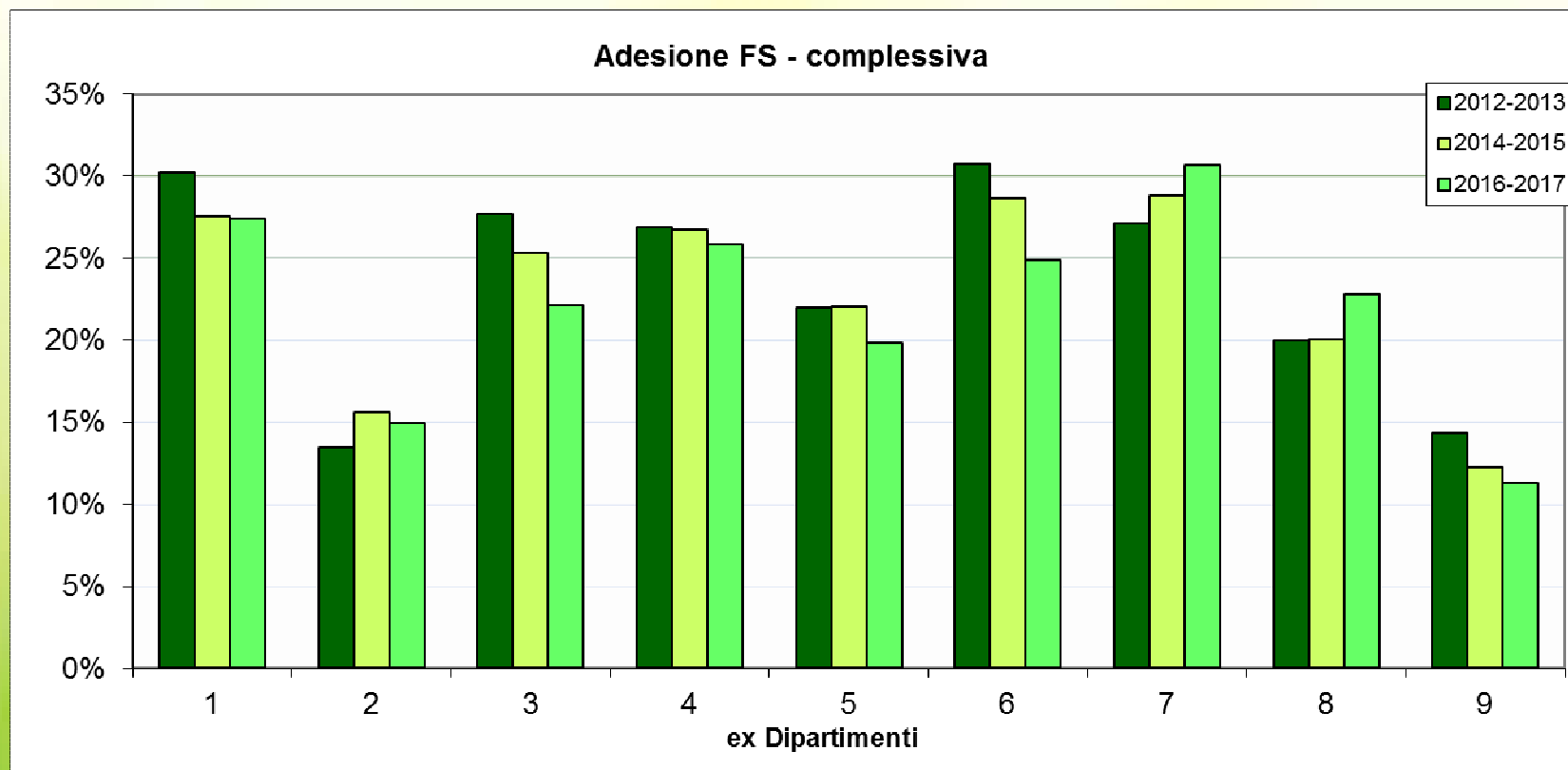
CONFRONTO ADESIONE I INVITO vs ADESIONE COMPLESSIVA



Dip	2012-13	2014-15	2016-17
1	23,9%	20,7%	24,2%
2	10,9%	10,9%	9,8%
3	21,1%	20,7%	18,1%
4	24,0%	23,1%	22,1%
5	15,4%	14,6%	15,0%
6	21,9%	19,7%	18,0%
7	23,3%	27,7%	30,0%
8	16,8%	18,7%	21,8%
9	13,0%	10,8%	9,3%

Workshop 2018 Screening Coloretale

CONFRONTO ADESIONE I INVITO vs ADESIONE COMPLESSIVA



Dip	2012-13	2014-15	2016-17
1	30,2%	27,5%	27,4%
2	13,5%	15,6%	14,9%
3	27,7%	25,3%	22,2%
4	26,9%	26,7%	25,8%
5	22,0%	22,1%	19,8%
6	30,7%	28,7%	24,8%
7	27,1%	28,8%	30,7%
8	19,9%	20,1%	22,8%
9	14,4%	12,3%	11,3%

IMPATTO DI SOLLECITI E RE-INVITI

Adesione FS

	2012-2013			2014-2015			2016-2017		
Dip	I invito	Complessiva	Diff.	I invito	Complessiva	Diff.	I invito	Complessiva	Diff.
1	23,9%	30,2%	6,4%	20,7%	27,5%	6,8%	24,2%	27,4%	3,2%
2	10,9%	13,5%	2,6%	10,9%	15,6%	4,6%	9,8%	14,9%	5,1%
3	21,1%	27,7%	6,5%	20,7%	25,3%	4,6%	18,1%	22,2%	4,0%
4	24,0%	26,9%	2,9%	23,1%	26,7%	3,6%	22,1%	25,8%	3,8%
5	15,4%	22,0%	6,6%	14,6%	22,1%	7,4%	15,0%	19,8%	4,8%
6	21,9%	30,7%	8,9%	19,7%	28,7%	9,0%	18,0%	24,8%	6,9%
7	23,3%	27,1%	3,8%	27,7%	28,8%	1,1%	30,0%	30,7%	0,7%
8	16,8%	19,9%	3,2%	18,7%	20,1%	1,4%	21,8%	22,8%	1,0%
9	13,0%	14,4%	1,4%	10,8%	12,3%	1,5%	9,3%	11,3%	2,0%

ADESIONE COMPLESSIVA: adesione al I invito + sollecito + reinvito

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

OSSERVAZIONI

Sul periodo 2016-17

nessun ex Dipartimento ha ancora inviato il reinvito a 2 anni
5 ex Dipartimenti non hanno inviato il reinvito a 1 anno
3 ex Dipartimenti l'hanno inviato a < 50% degli eleggibili e
1 ex Dipartimenti all'80%

Sul periodo 2014-15

3 ex Dipartimenti non hanno inviato alcun reinvito
4 ex Dipartimenti hanno inviato il reinvito a 1 anno a > 80% degli eleggibili
2 ex Dipartimenti l'hanno inviato a > 50% degli eleggibili
2 ex Dipartimenti l'hanno inviato a < 50% degli eleggibili

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

SOLLECITI E RE-INVITI

La procedura di **SOLLECITO** e **REINVITO** a sigmoidoscopia verrà resa automatica: tutti i solleciti/reinviti non emessi entro, rispettivamente, 4 e 16 mesi dal primo invito in sigmoidoscopia verranno **automaticamente** inseriti nel primo lotto di inviti utile

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

SOLLECITI E RE-INVITI

Il **PROGRAMMA** prevede per i non aderenti al I invito alla FS un sollecito e due successivi re-inviti a 1 e 2 anni (per le persone che scelgono di non optare per il FIT)

Una valutazione precisa dell'effettiva **rispondenza** può essere ottenuta solo a distanza di 2 anni dal primo invito.

SOLLECITI E RE-INVITI

Anni 2014-2015

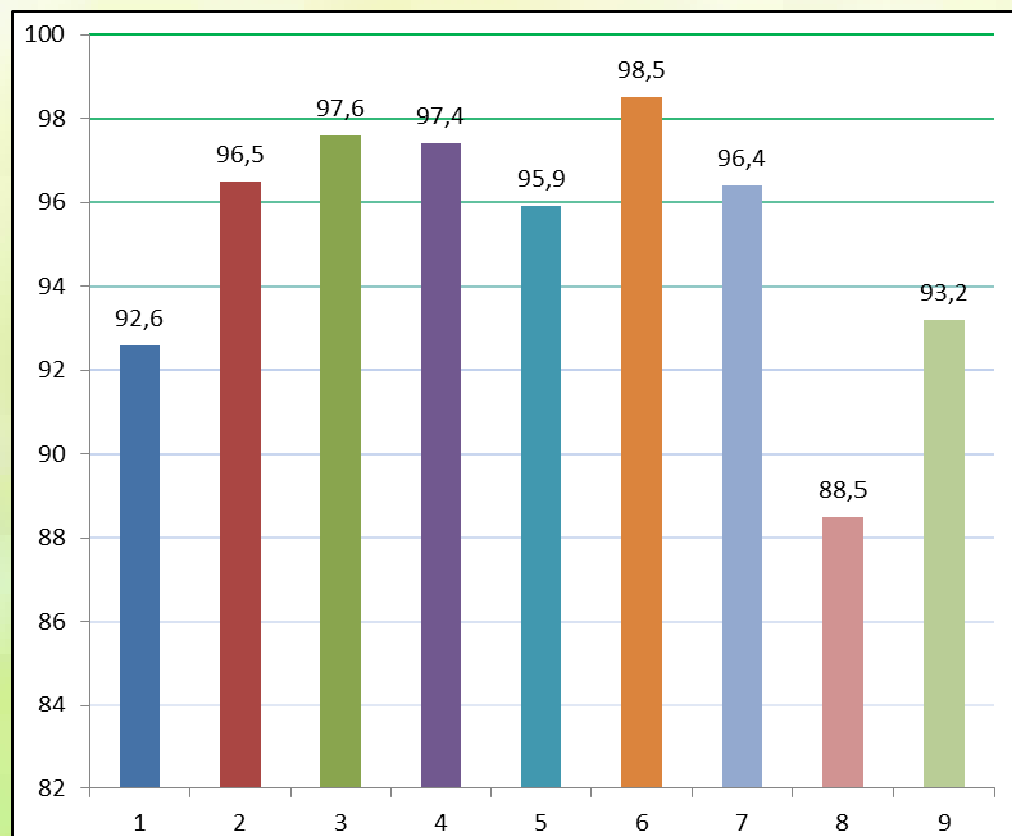
Per gli ex Dipartimenti che hanno inviato i **SOLLECITI** a più del 50% degli eleggibili, l'adesione al sollecito è stata compresa tra l'**1,4** e il **6,5%**

Per gli ex Dipartimenti che hanno inviato i **REINVITI** a 1 anno a più del 50% degli eleggibili, l'adesione al reinvito è stata compresa tra l'**1,3** e il **5,1%**.

L'impatto sull'adesione complessiva è compreso tra l'**1,9** e il **3,8%**

.

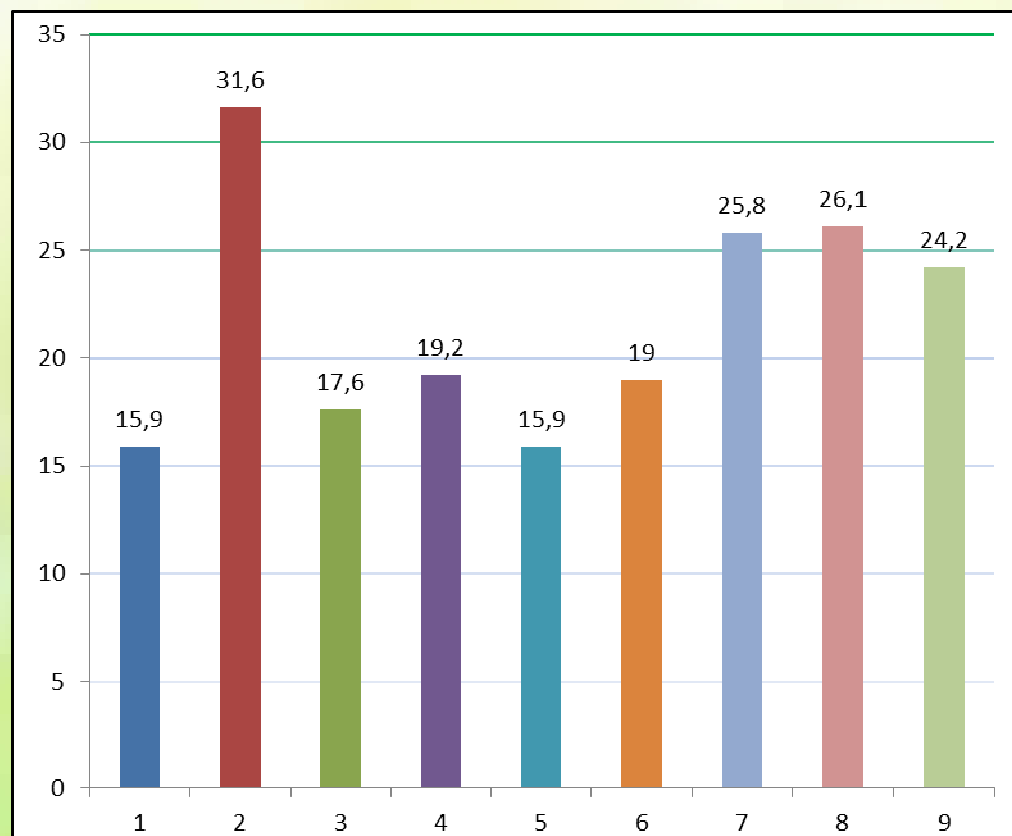
Invito allo scambio tra **FS** e **FIT** Anni 2014-2015



Range di invito tra l'89 ed il 99%

21 novembre 2018
Adesione: barriere e strategie organizzative

Adesione allo scambio tra **FS** e **FIT** Anni 2014-2015



Range di adesione tra il 16 ed il 32%

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

SCELTA TRA SIGMOIDOSCOPIA E SANGUE OCCULTO

Alle persone non aderenti alla FS viene offerta la possibilità di aderire al **FIT**.

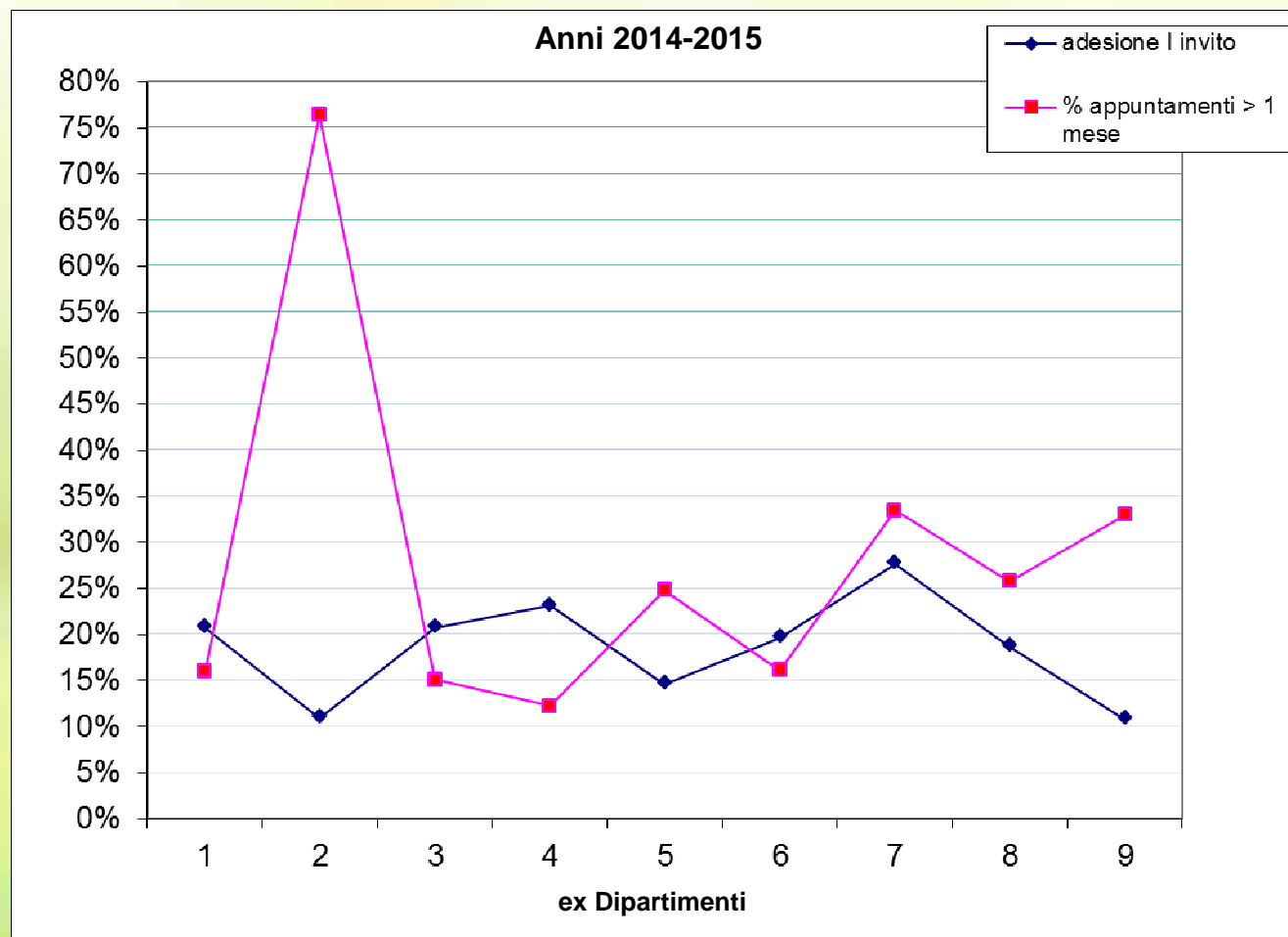
Questo approccio consente ai cittadini invitati allo screening di esercitare una **scelta** tra due modalità, in base alle proprie preferenze personali. Questa possibilità di scelta favorisce in Piemonte migliori livelli di **partecipazione** al programma.

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

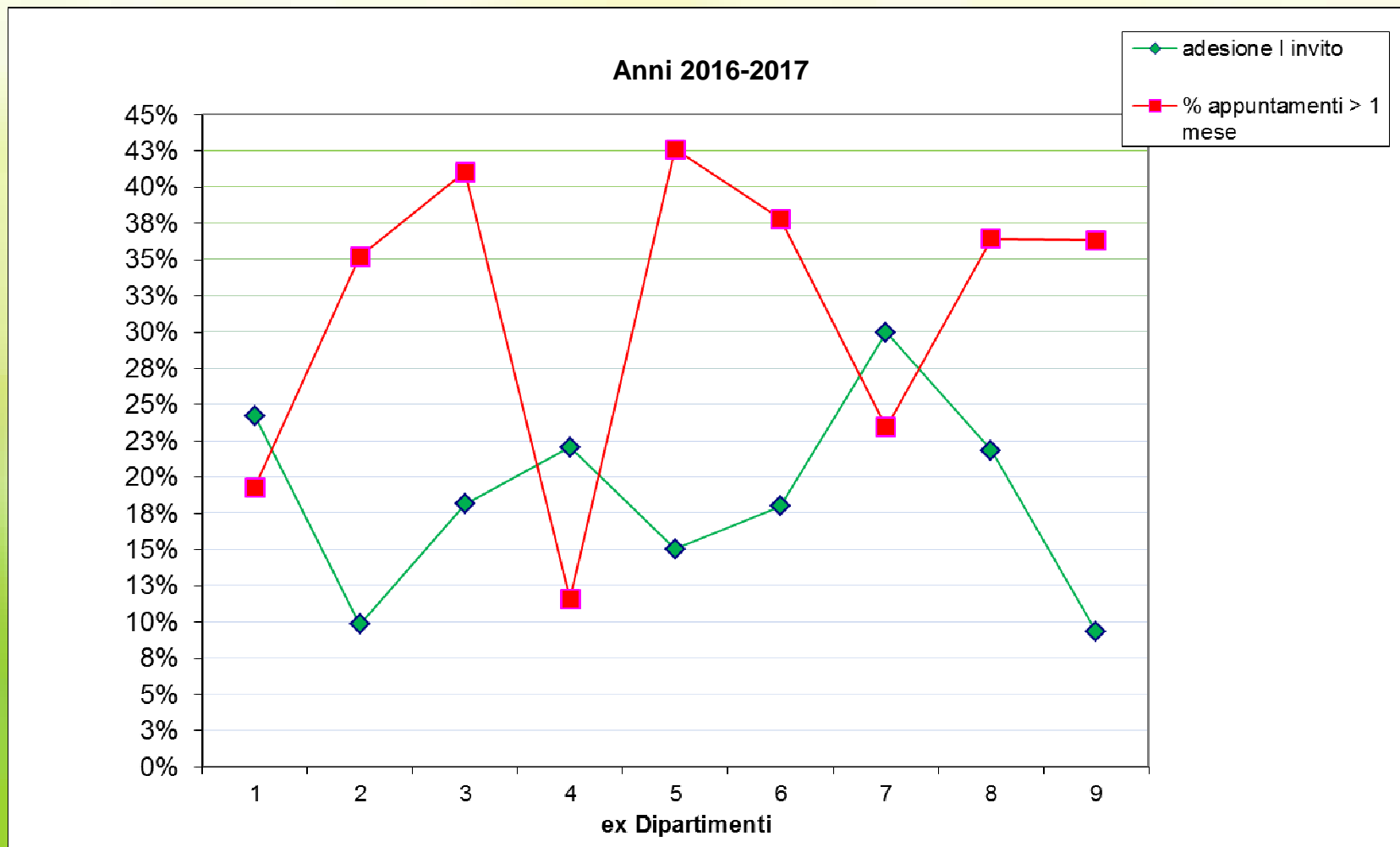
TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS

Dip	Adesione I invito	% appuntamenti > 1 mese
1	20,7%	16,0%
2	10,9%	76,4%
3	20,7%	15,1%
4	23,1%	12,3%
5	14,6%	24,9%
6	19,7%	16,1%
7	27,7%	33,4%
8	18,7%	25,8%
9	10,8%	33,0%



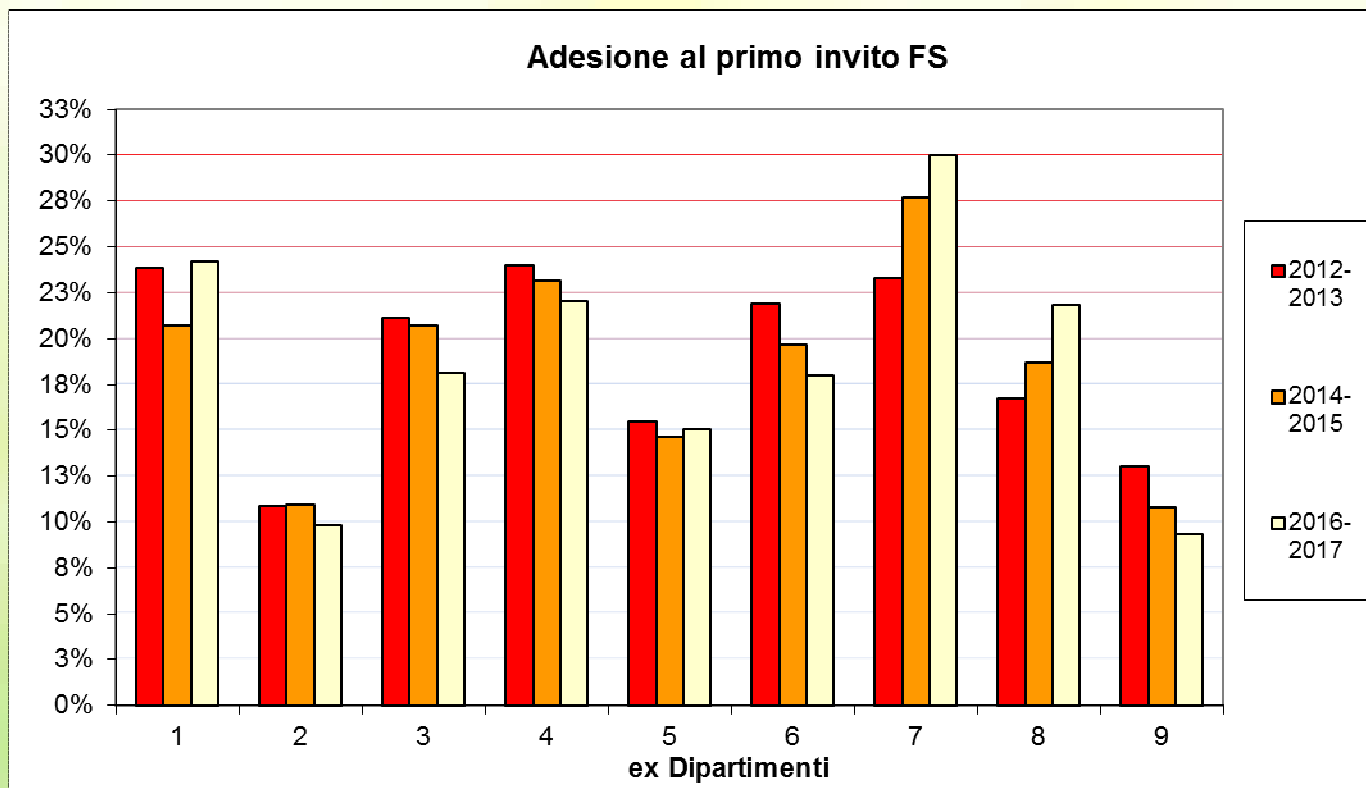
21 novembre 2018
Adesione: barriere e strategie organizzative

TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS



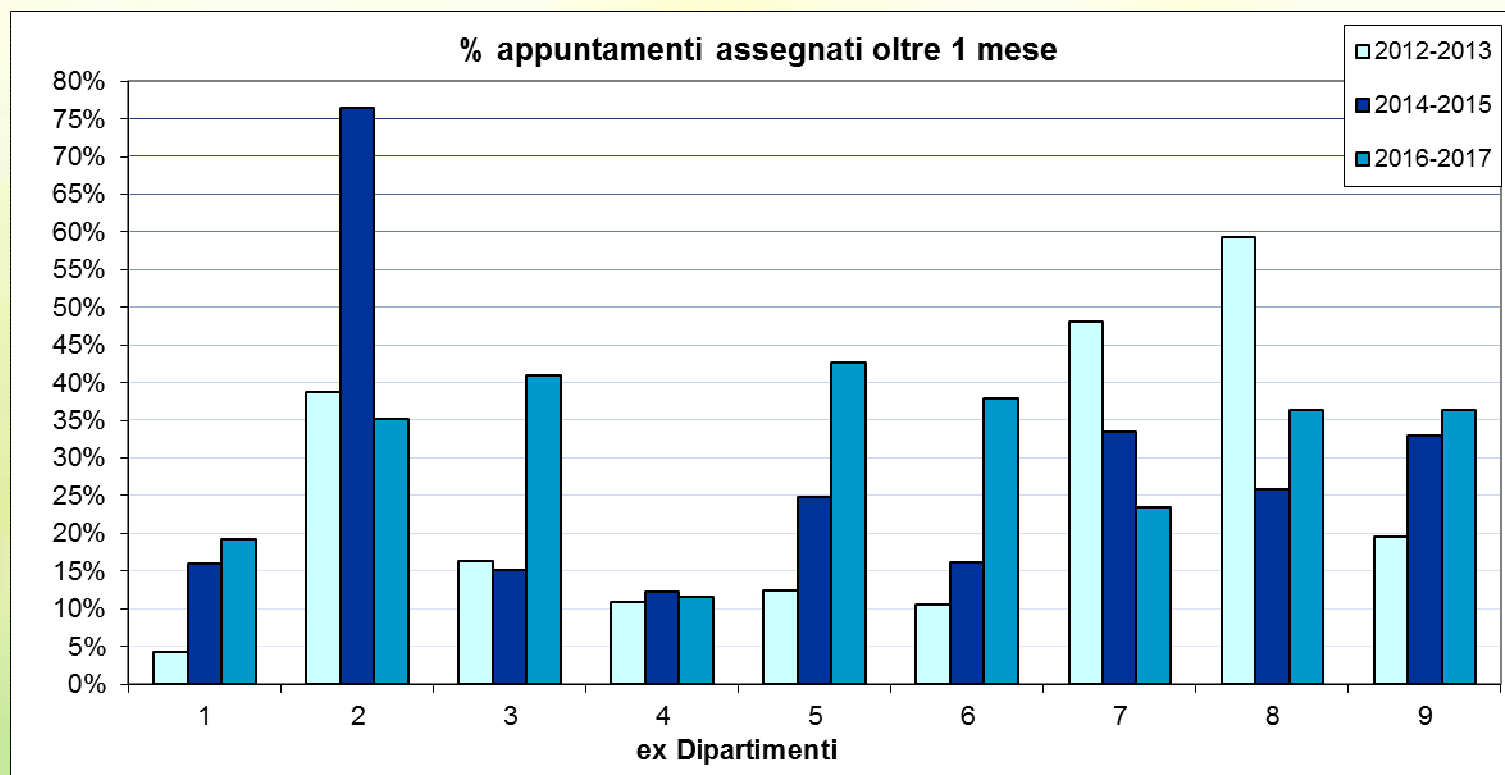
21 novembre 2018
Adesione: barriere e strategie organizzative

TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS



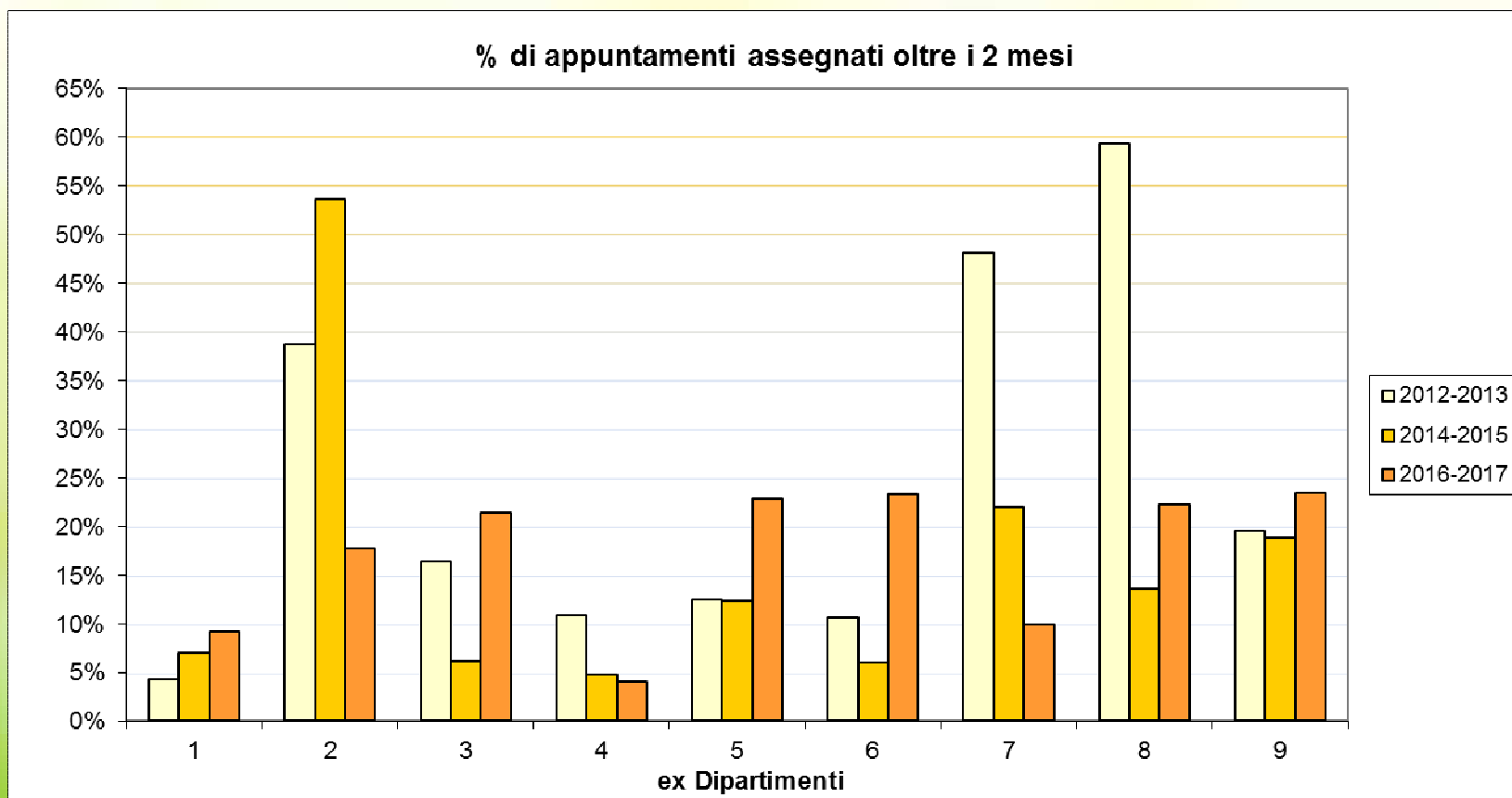
Dip	2012-13	2014-15	2016-17
1	23,9%	20,7%	24,2%
2	10,9%	10,9%	9,8%
3	21,1%	20,7%	18,1%
4	24,0%	23,1%	22,1%
5	15,4%	14,6%	15,0%
6	21,9%	19,7%	18,0%
7	23,3%	27,7%	30,0%
8	16,8%	18,7%	21,8%
9	13,0%	10,8%	9,3%

TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS



Dip	2012-13	2014-15	2016-17
1	4,3%	16,0%	19,3%
2	38,7%	76,4%	35,2%
3	16,4%	15,1%	41,0%
4	10,9%	12,3%	11,6%
5	12,4%	24,9%	42,6%
6	10,6%	16,1%	37,8%
7	48,1%	33,4%	23,5%
8	59,4%	25,8%	36,5%
9	19,5%	33,0%	36,3%

TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS



Dip	2012-13	2014-15	2016-17
1	4,3%	7,0%	9,2%
2	38,7%	53,6%	17,8%
3	16,4%	6,2%	21,4%
4	10,9%	4,9%	4,1%
5	12,4%	12,4%	22,9%
6	10,6%	6,0%	23,4%
7	48,1%	22,1%	10,0%
8	59,4%	13,6%	22,2%
9	19,5%	18,8%	23,5%

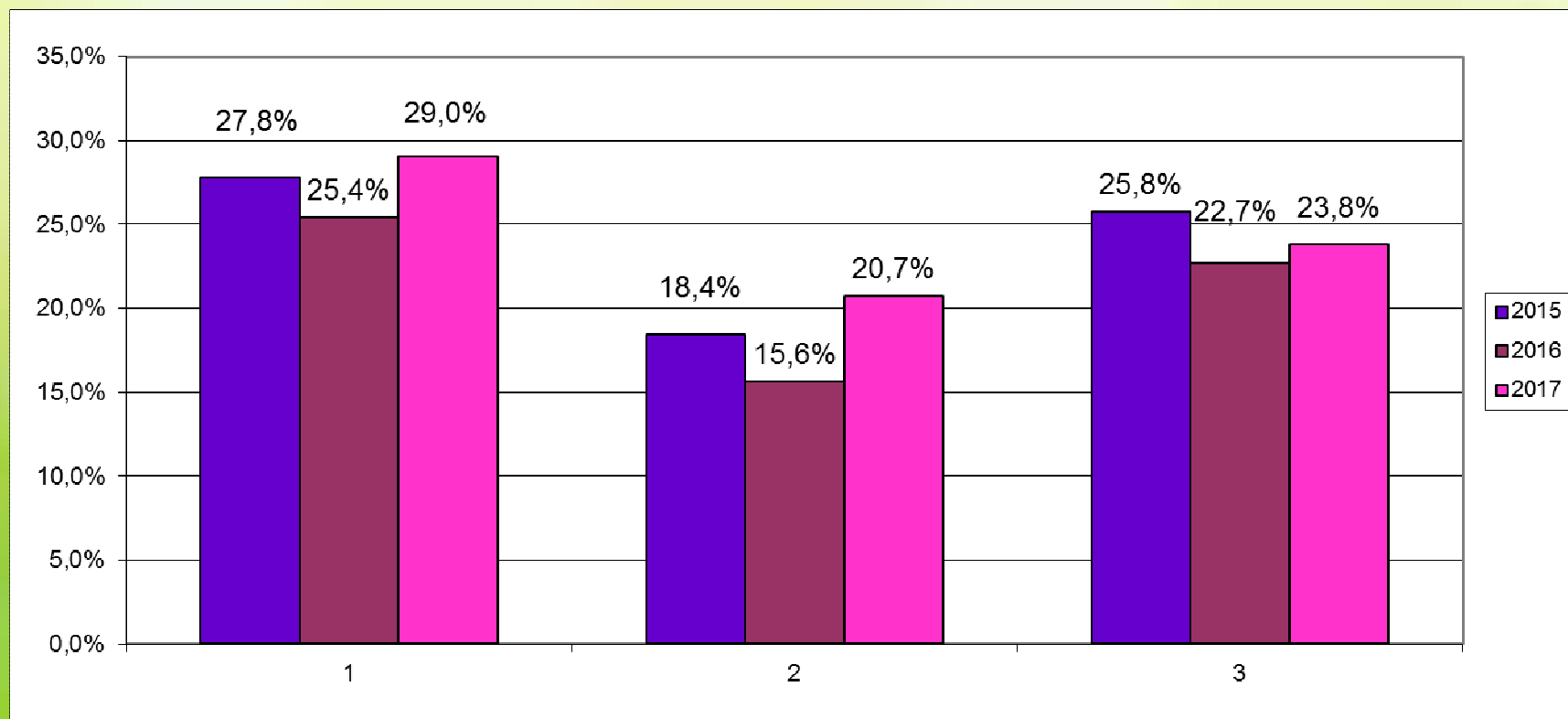
TEMPISTICA DEGLI APPUNTAMENTI DI FS

Uno dei fattori che influisce più significativamente sull'**adesione** alla FS del programma di screening organizzato è certamente la **possibilità di eseguire il test quanto più precocemente possibile**

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

LETTERA DI PREAVVISO



LETTERA DI PREAVVISO

E' stato evidenziato come l'invio di una **lettera** ai pazienti invitabili per lo screening dei tumori colorettali **che** li **preavvisa** dell'esistenza del programma, ne spiega il razionale e discute vantaggi e svantaggi, determina **un incremento di**
RISPONDENZA

21 novembre 2018

Adesione: barriere e strategie organizzative

LETTERA DI PREAVVISO

La **lettera di preavviso** può favorire la partecipazione in quanto l'invito giunge a persone che hanno già avuto modo di valutare il proprio **interesse a partecipare**

Le persone invitate hanno già avuto modo di considerare i possibili vantaggi di una loro partecipazione, a seguito del ricevimento della lettera di preavviso, **eventualmente ricercando un contatto con personale sanitario**