



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

L'impatto dell'invito con appuntamento prefissato sulla partecipazione ai programmi di screening mammografico e della cervice uterina in Piemonte

Cristiano Piccinelli, Elisa Camussi, Denise Casella, Fiorella Bordonali, Giulia Casnati, Laura Lorusso, Andrea Bertinetto, Paola Armaroli, Livia Giordano

Obiettivo: Valutare come la modalità di invito (appuntamento pre-fissato vs. invito aperto) impatta sull'adesione ai programmi di screening in Piemonte

Appuntamento prefissato



Fornisce data e ora

Invito aperto (senza appuntamento prefissato)



Richiede prenotazione tramite CUP

Metodi: Invitate 2023-2024 allo screening della mammella e della cervice uterina. Regressione Logistica Multivariata aggiustata per età, unità territoriale, anno di invito e storia di screening precedente.

Screening del tumore della cervice uterina (25-64 anni)

46,0%



APPUNTAMENTO PREFISSATO

L'adesione scende drasticamente dal **46,0%**

9,5%



INVITO APERTO

al solo **9,5%** (invito aperto).

Screening del tumore della mammella (46-69)

68,5%



APPUNTAMENTO PREFISSATO

L'adesione passa dal **68,5%**

35,9%



INVITO APERTO

al **35,9%** senza appuntamento predefinito

Differenze di partecipazione per storia di screening

Invito Aperto vs Appuntamento Prefissato (dati screening della mammella)

| Storia di Screening | aOR | (IC 95%) |
|---------------------|-------------|-----------|
| Aderenti regolari | 0,28 | 0,28-0,29 |
| Aderenti Irregolari | 0,49 | 0,48-0,51 |
| Mai aderenti | 0,16 | 0,16-0,17 |
| Primo invito | 0,48 | 0,45-0,51 |

In sintesi:

Determinante di partecipazione: l'appuntamento pre-fissato garantisce un'adesione superiore.

Strumento di equità: favorisce soprattutto le donne meno aderenti.

Standard irrinunciabile: anche nell'era digitale, l'invito con data e ora resta il gold standard per gli screening.

Infografiche realizzate con l'ausilio dell'IA