



# Sistemi di sorveglianza per il contrasto alle malattie non trasmissibili

Stefano Campostrini

*Università Ca' Foscari Venezia*

*Chair of the IUHPE GWG on Risk Factor Surveillance*



**Guadagnare salute:**

*i progressi  
delle aziende sanitarie  
per la salute in Italia*



# Il mio "osservatorio"

WARFS  
World Alliance for Risk  
Factor Surveillance



**IUHPE**

INTERNATIONAL UNION  
FOR HEALTH PROMOTION  
AND EDUCATION

[www.iuhpe.org](http://www.iuhpe.org)



## Global Health Promotion



- Publication profile
- Instructions for submissions



## Views of Health Promotion Online

[www.vhpo.net](http://www.vhpo.net)

### Dialogues in Progress

- Social marketing and health promotion - do they go together?
- What we mean by social determinants of health

## Global Working Group on Surveillance

The GWG on Surveillance supports the development of behavioural risk factor surveillance (BRFS) as a tool for evidence-based public health, acknowledging the importance of this information source to inform, monitor and evaluate disease prevention and health promotion policies, services and interventions.

### Terms of Reference

#### Aims

- To integrate surveillance as a tool into the mainstream of health promotion work.
- To finalise the definition and conceptual framework of BRFS that can be shared and discussed globally.
- To serve as a reference for researchers, BRF practitioners, countries that are developing BRF surveillance.
- To share findings and results and experiences with IUHPE community to facilitate the discussion regarding the role of BRFS.

## Scientific Affairs

- Global membership initiatives
- Global working group (GWG)
- Collaboration with partner agencies
- Donors
- Networks
- Thematic Overview Activities

## Member's List



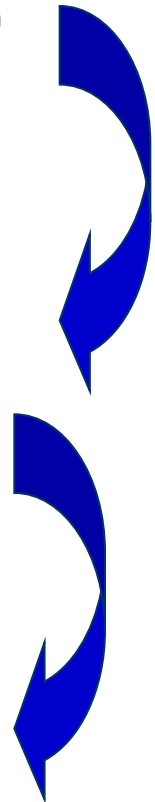
# Perché una sorveglianza per le malattie non trasmissibili?



**efficacia**

**evidenza**

**sorveglianza**

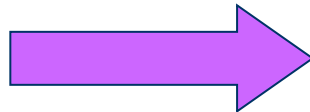


# Bisogno di efficacia



**La via dell'inferno  
è lastricata di buone  
intenzioni**


*Meaning good does not  
mean doing good*



**Bisogno di evidenza di efficacia**

# Un richiamo al concetto di evidenza

- ◆ Dall' *evidence base medicine* all' *evidence based public health*
- ◆ Necessità di definire nuovamente concetti di efficacia ed evidenza per la sanità pubblica
- ◆ Definire obiettivi e dove si vuol andare
- ◆ ...Ma, come si "misura" l'evidenza?

The image depicts a vast, reddish-brown landscape filled with numerous black silhouettes of camels. The camels are scattered across the scene, some standing alone and others in small groups. They are positioned at various heights and angles, creating a sense of depth and movement. The background is a uniform, textured reddish-brown color, which makes the black silhouettes stand out prominently. In the upper right corner, there is a light green speech bubble with a dark border, containing text in Italian. The overall composition is reminiscent of Plato's Allegory of the Cave, where prisoners see shadows on a wall.


Come i prigionieri nella caverna del mito di Platone, la conoscenza avviene spesso scrutando le "ombre"...

An aerial photograph of a city with a river, overlaid with text. In the foreground, a person's arm and hand are visible, holding a camera or phone to take a picture. The city below features a mix of red-tiled roofs and green spaces, with a river winding through it. In the background, more urban buildings and a bridge are visible under a clear sky.

**Sorveglianza strumento  
per produrre evidenze  
sulle malattie non trasmissibili  
utili alle politiche di salute pubblica**



# Che cosa fa nascere un sistema di sorveglianza?



Bisogno di informazioni  
e dati *utili* e con  
*tempi appropriati*

- riconoscimento "istituzionale" dei bisogni informativi
- esperienze internazionali

# Che cosa tiene vitale un sistema di sorveglianza?



Processo  
di istituzionalizzazione

- utilizzo dati
- visibilità
- reti internazionali
- reti nazionali



Soluzione ad alcune  
sfide metodologiche

**Ma...**

Da che cosa si  
deduce l'utilità della  
sorveglianza????



# BRFSS Bibliography Results

[Printable Version](#)

Quick Search  Search

1-20 of 2028 matches ([Search Tips](#))

1	<b>A social ecological approach to increase walking among sedentary women</b>	<b>Authors</b> Speed-Andrews AE
	<b>Publication</b> Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences Vol 69 (8 -A), 2009 ;(0)	<b>Year</b> 2009
2	<b>Acceptance of the HPV vaccine for adolescent girls: analysis of state-added questions from the BRFSS</b>	<b>Authors</b> Christian WJ; Christian A; Hopenhayn C
	<b>Publication</b> Journal of Adolescent Health 44 (5):437 -45 , 2009 May ;(0)	<b>Year</b> 2009
3	<b>Acculturation and dental visits among Hispanic adults</b>	<b>Authors</b> Jaramillo F; Eke PI; Thornton-Evans GO; Griffin SO
	<b>Publication</b> Preventing Chronic Disease 6 (2):A50 , 2009 Apr ;(0)	<b>Year</b> 2009
4	<b>Alcohol use among pregnant and nonpregnant women of childbearing age - United States, 1991-2005</b>	<b>Authors</b> Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
	<b>Publ</b>	
5	<b>Alcohol-related ris</b>	<b>Publication</b> Journal of Adolescent Health 44 (1):87 -9 , 2009 Jan ;(0)

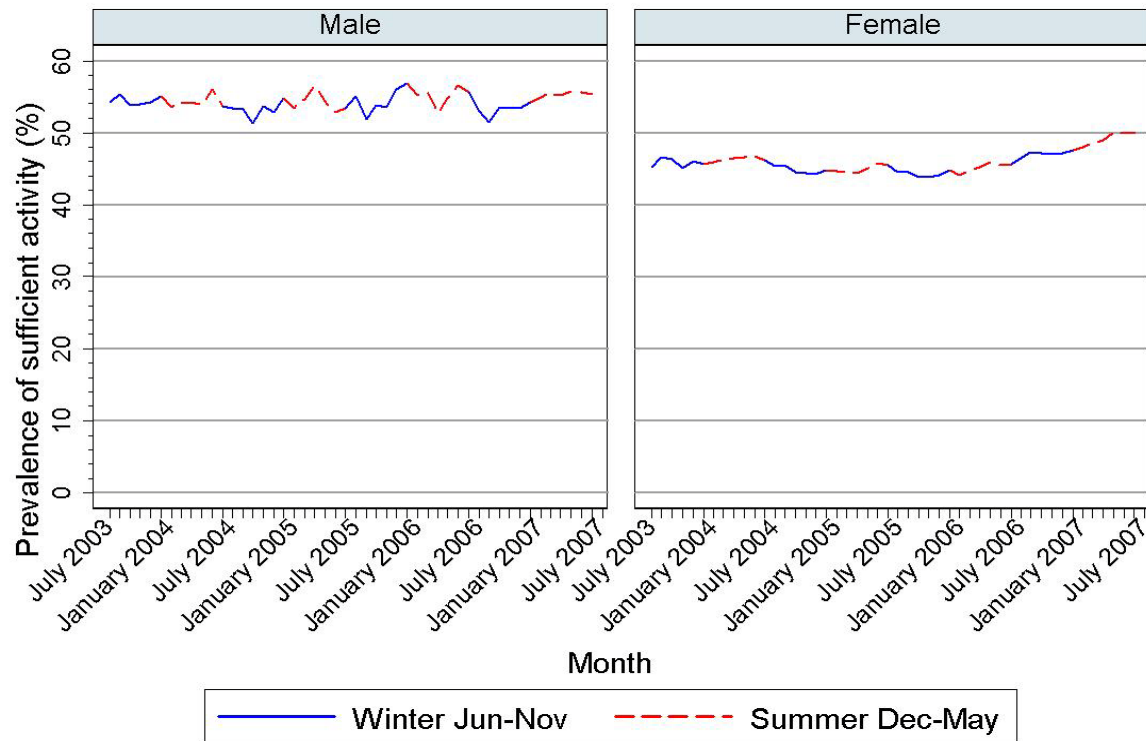
- BIBLIOGRAPHY
- [Quick Search](#)
- [Full Search](#)
- [Search Tips](#)

- BRFSS CONTENTS
- [Prevalence and Trends Data](#)
- [SMART: City and County Data](#)
- [BRFSS Maps](#)
- [Web Enabled Analysis Tool \(WEAT\)](#)
- [Chronic Disease Indicators \(CDI\)](#)
- [About the BRFSS](#)
- [BRFSS Datasets \(downloads and documentaion\)](#)
- [Chronic Disease and the Environment](#)
- [Questionnaires](#)
- [FAQs](#)
- [State Information](#)
- [Publications and Research](#)
- [Training](#)

Sistema di sorveglianza Americano

5	<b>Alcohol-related risk behaviors and sports participation among adolescents: an analysis of 2005 Youth Risk Behavior Survey data</b>	<b>Authors</b> Mays D; Thompson NJ <b>Publication</b> Journal of Adolescent Health 44 (1):87 -9 , 2009 Jan ;0: <b>Year</b> 2009
6	<b>Are adults in poor health more likely to enroll in public insurance?</b>	<b>Authors</b> Busch SH; Vigdor ER <b>Publication</b> Inquiry 2009 Jan 1 ;45(4):380-394 <b>Year</b> 2009
7	<b>Are Americans feeling less healthy? The puzzle of trends in self-rated health</b>	<b>Authors</b> Salomon JA; Nordhagen S; Oza S; Murray CJ <b>Publication</b> American Journal of Epidemiology 170 (3):343 -51 , 2009 Aug 1 ;0: <b>Year</b> 2009
8	<b>Assessing and quantifying high risk: comparing risky behaviors by youth in an urban, disadvantaged community with nationally representative youth</b>	<b>Authors</b> Swahn MH; Bossarte RM <b>Publication</b> Public Health Reports 124 (2):224 -33 , 2009 Mar ;0:-Apr <b>Year</b> 2009
9	<b>Association between insufficiently physically active and the prevalence of obesity in the United States</b>	<b>Authors</b> Brock DW; Thomas O; Cowan CD; Allison DB; Gaesser GA; Hunter GR <b>Publication</b> Journal of Physical Activity & Health 6 (1):1-5, 2009 Jan ;0: <b>Year</b> 2009
10	<b>Association between media alerts of air quality index and change of outdoor activity among adult asthma in six states, BRFSS, 2005</b>	<b>Authors</b> Wen XJ; Balluz L; Mokdad A <b>Publication</b> Journal of Community Health 2009 Feb 1 ;34(1):40-46 <b>Year</b> 2009
11	<b>Associations between health-related quality of life and smoking status among a large sample of U.S. adults</b>	<b>Authors</b> McClave AK; Dube SR; Strine TW; Mokdad AH <b>Publication</b> Preventive Medicine 48 (2):173 -9 , 2009 Feb ;0: <b>Year</b> 2009
12	<b>Attitudes toward a primary seat belt law among adults in a rural state with a secondary seat belt law</b>	<b>Authors</b> Perkins BJ; Helgeson SD; Harwell TS <b>Publication</b> Journal of Safety Research 40 (1):49 -52 , 2009 ;0: <b>Year</b> 2009
13	<b>BMI and risk factors for suicide</b>	<b>Authors</b> <b>Publication</b> <b>Year</b>
14	<b>Breast cancer screening disparities in Japanese-American women</b>	<b>Authors</b> Stratis T <b>Publication</b> <b>Year</b>

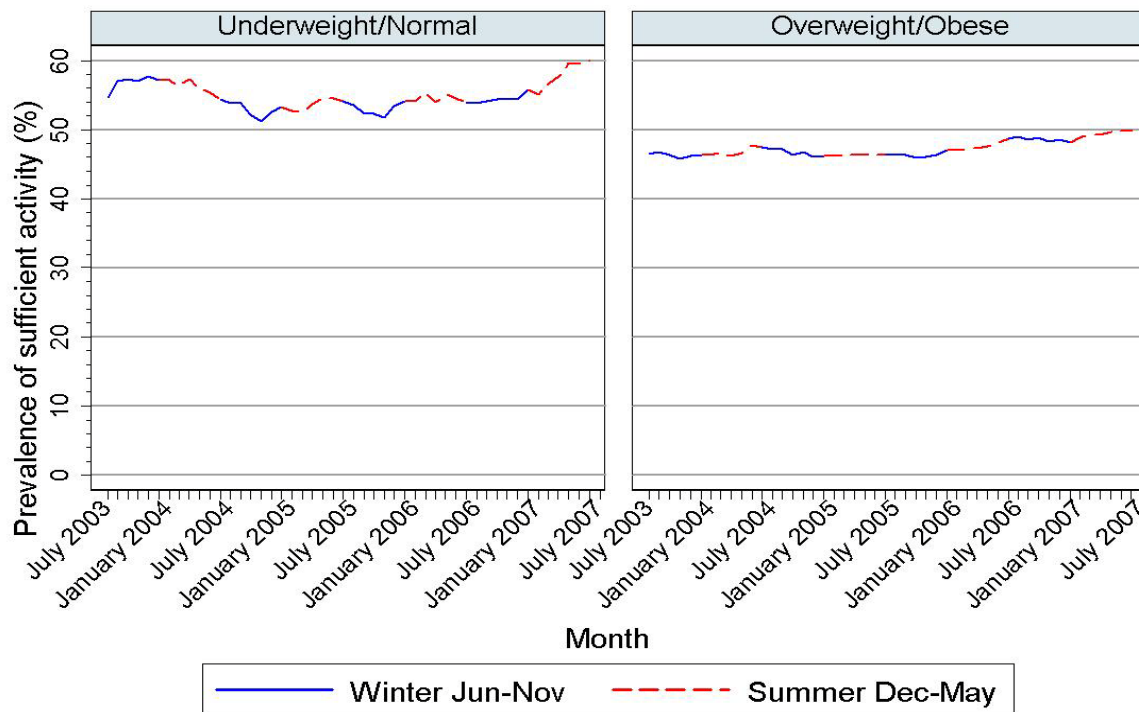
Sistema di sorveglianza Americano



**Figure 2: Physical activity prevalence by sex, SAMSS July 2003 to June 2007, ages 18 years and over**

attività fisica

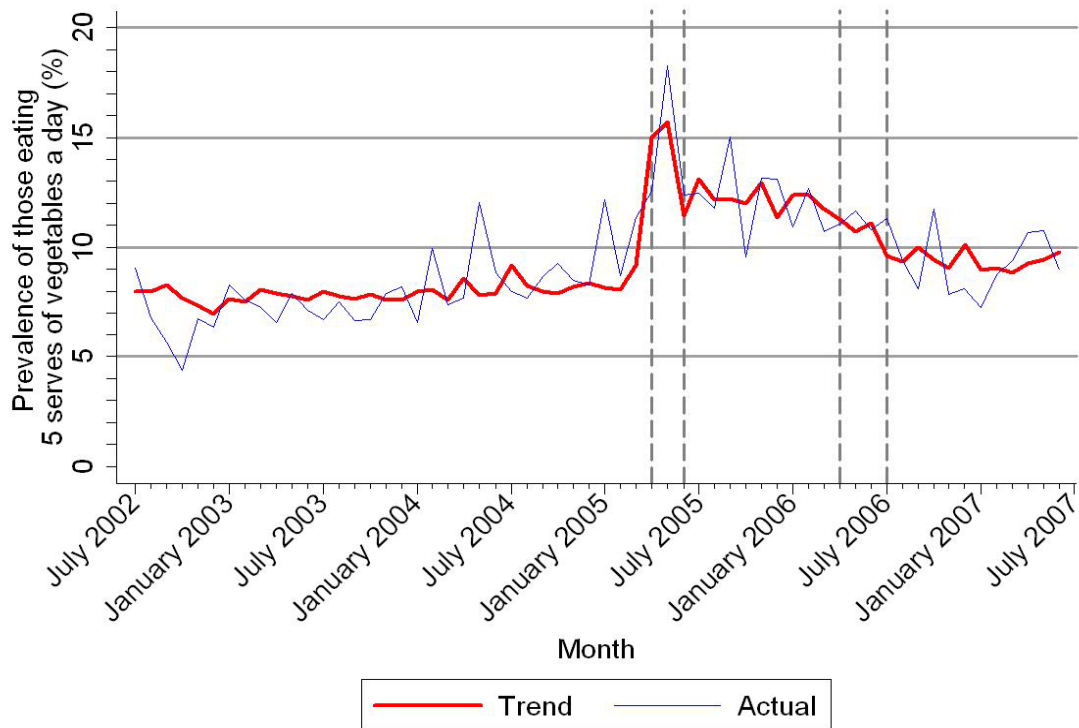
Sistema di sorveglianza del Sud Australia



**Figure 3: Physical activity prevalence by BMI, SAMSS July 2003 to June 2007, ages 18 years and over**

attività fisica

Sistema di sorveglianza del Sud Australia



**Figure 4: Prevalence of the consumption of five serves of vegetables per day, SAMSS July 2002 to June 2007, ages 19 years and over (vertical line denotes campaigns in 2005 and 2006)**

Five a day

Sistema di sorveglianza del Sud Australia

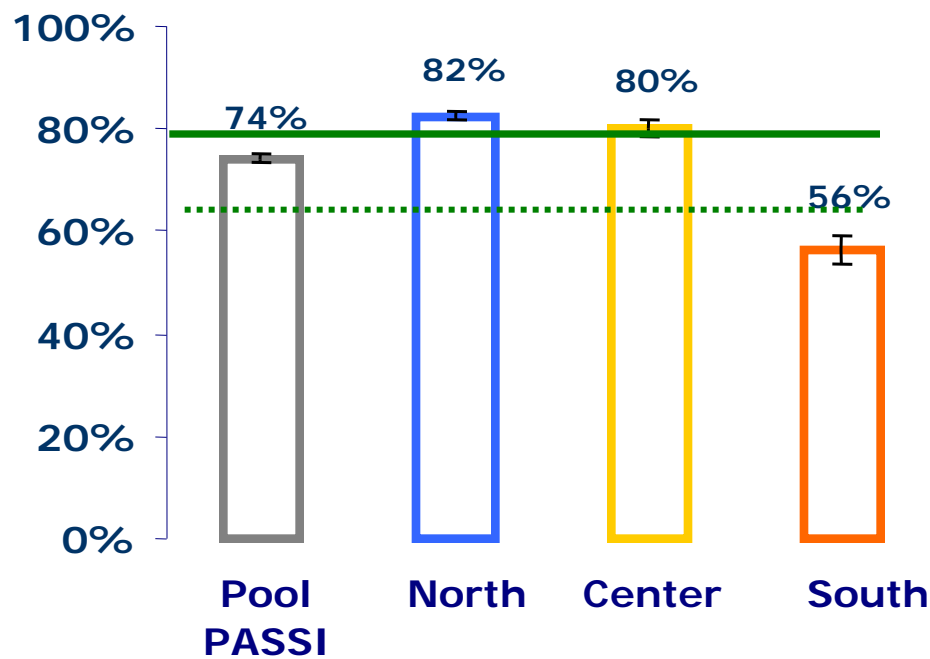
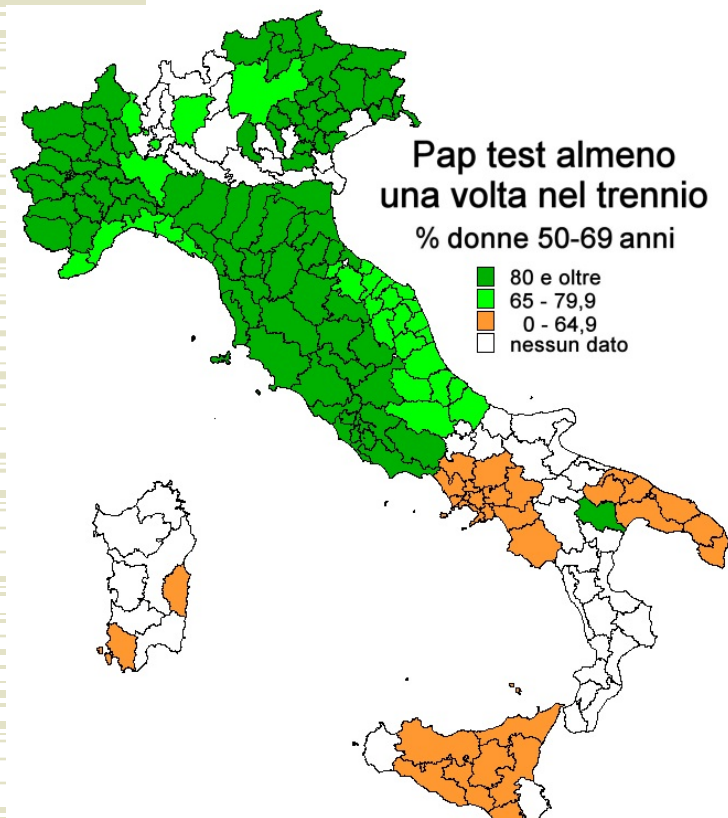


# Prevalence of women reporting a pap smear test in the last 3 years

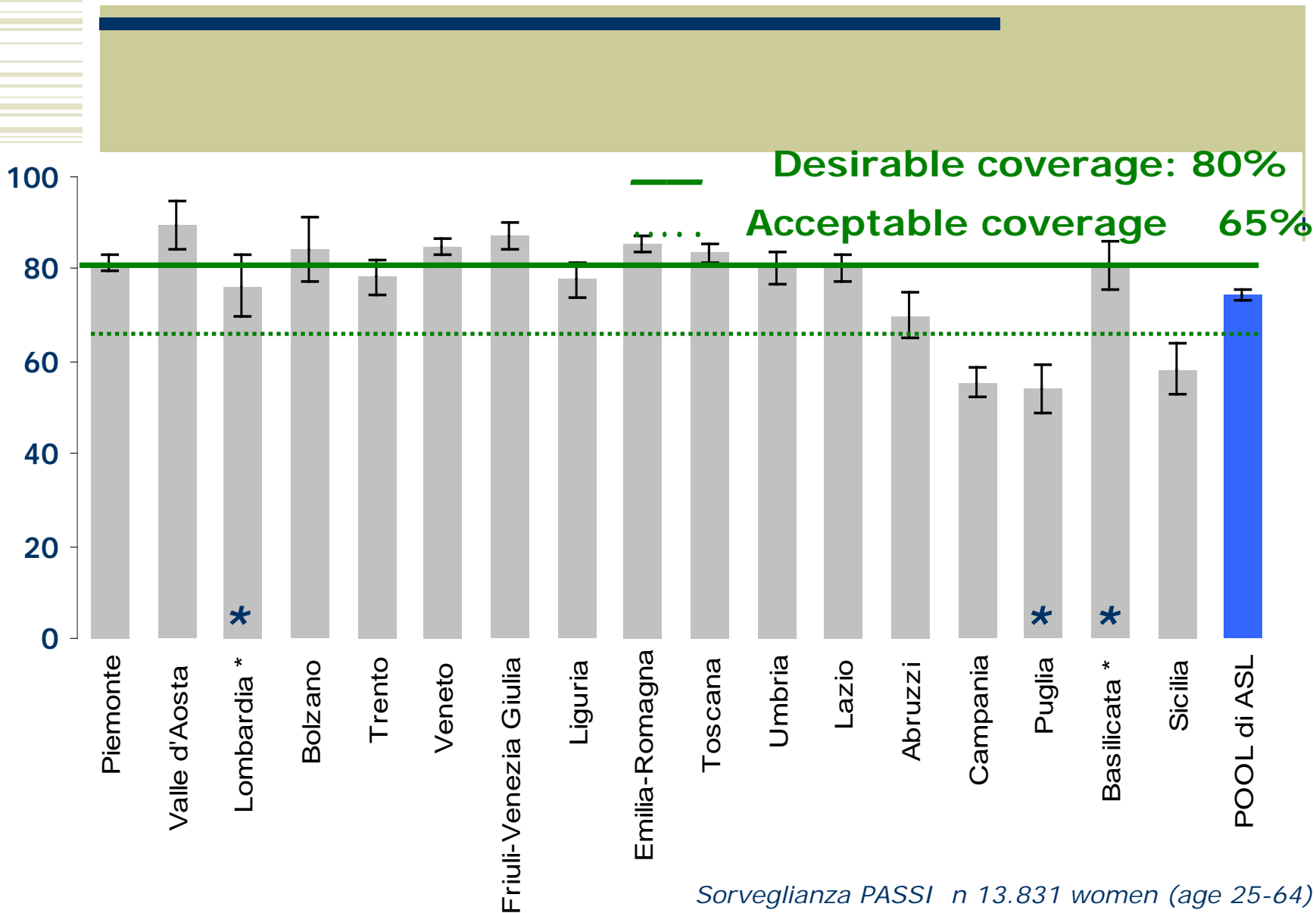
85% at least once in their lives  
74% in the last three years

Desirable coverage: 80%

..... Acceptable coverage 65%



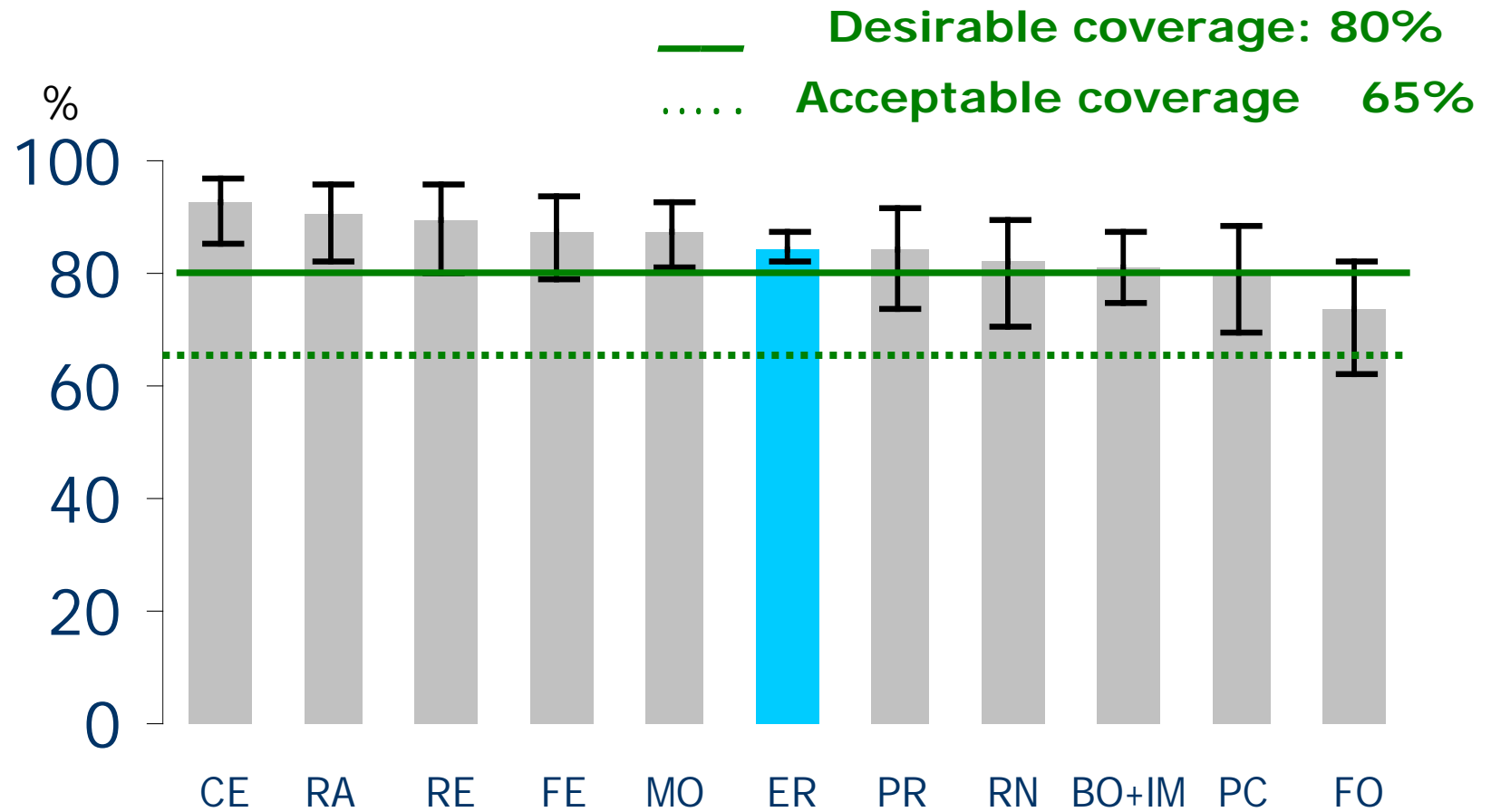
## ... by Region



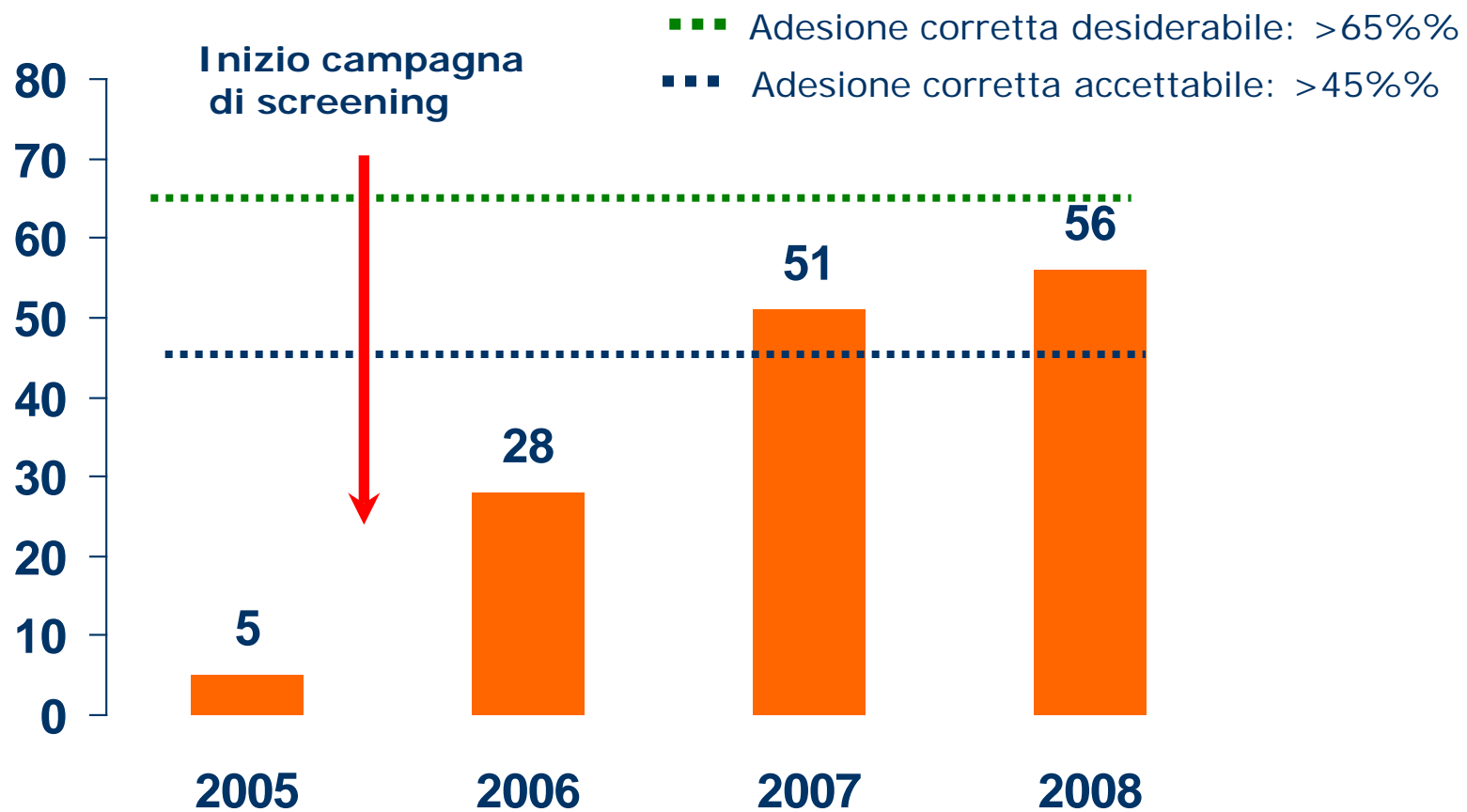
*Sorveglianza PASSI n 13.831 women (age 25-64)  
Weighted data 30/06/2008*

\* Only some ASLs

... and by Local Health Unit (ASL)  
Region: Emilia Romagna

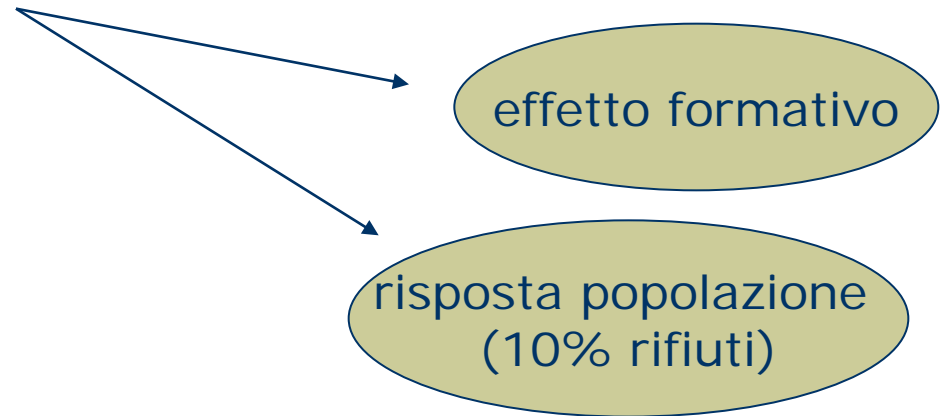


# Copertura per diagnosi precoce del tumore coloretta Emilia-Romagna



# Peculiarità PASSI

- ◆ Coinvolgimento del livello locale di sanità pubblica nella raccolta dati



- ◆ Attenzione agli aspetti comunicativi a tutti i livelli

La sorveglianza FRC  
è solo una parte della sorveglianza sulle  
malattie non trasmissibili

## Il macro sistema Salute



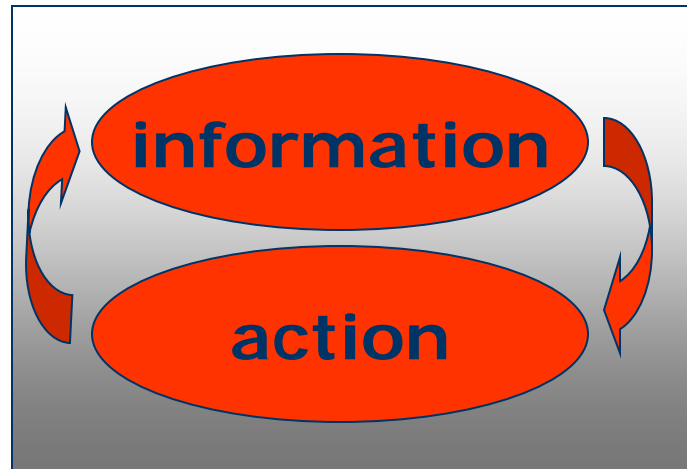
# Prime conclusioni e prospettive

- ◆ Utilità indiscussa della sorveglianza sui FRC per la sanità pubblica
- ◆ Crescere, internazionalmente, sugli aspetti teorici, metodologici e di utilizzo legati alla sorveglianza
- ◆ Necessità di istituire sorveglianze
- ◆ ... e renderle sistematiche

**Grazie per  
l'attenzione !**



# A first result: the participation



*"think globally act locally"*

***Collect valuable data globally and locally  
to help better action***



# Examples of information from surveillance results valuable for policy

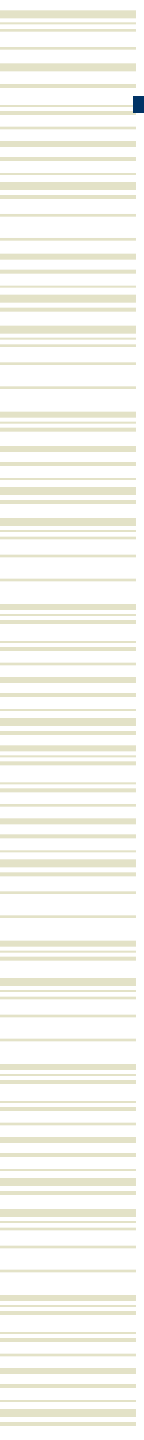


- Cancer screenings
- Flu vaccination

???

**Are we making  
a difference?**



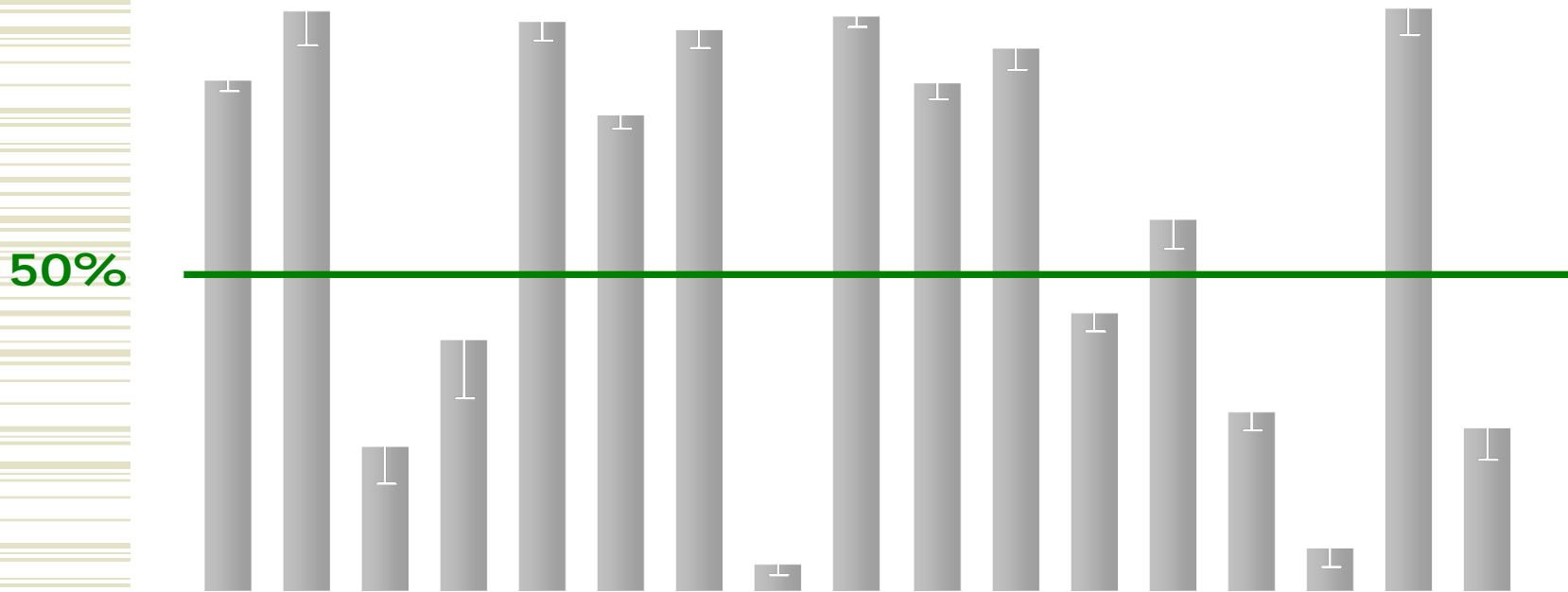


## A multivariate analysis

	OR	CI 95%	
Age (35-49/25-34)	<u>1,6</u>	<u>1,5</u> <u>1,8</u>	
Age (50-64 /25-34)	<u>1,3</u>	<u>1,1</u> <u>1,4</u>	
Economical problems (some/many)	<u>1,3</u>	<u>1,1</u> <u>1,5</u>	
Economical problems (none/many)	<u>1,5</u>	<u>1,3</u> <u>1,7</u>	
Education (Higher/lower)	<u>1,4</u>	<u>1,3</u> <u>1,5</u>	
Letter (yes/no)	<u>2,1</u>	<u>1,9</u> <u>2,3</u>	
Counseling (Yes/No)	<u>3,5</u>	<u>3,2</u> <u>3,7</u>	
Geo area (Center-North)	<u>0,8</u>	<u>0,7</u> <u>0,9</u>	
Geo area (South-North)	<u>0,3</u>	<u>0,2</u> <u>0,4</u>	
Citizenship (Foreigner/Italian)	<u>0,5</u>	<u>0,4</u> <u>0,6</u>	

Having seen or heard public campaigns results not significant in the model

## Percentage of women declaring to have received a letter inviting to the screening program by Regions



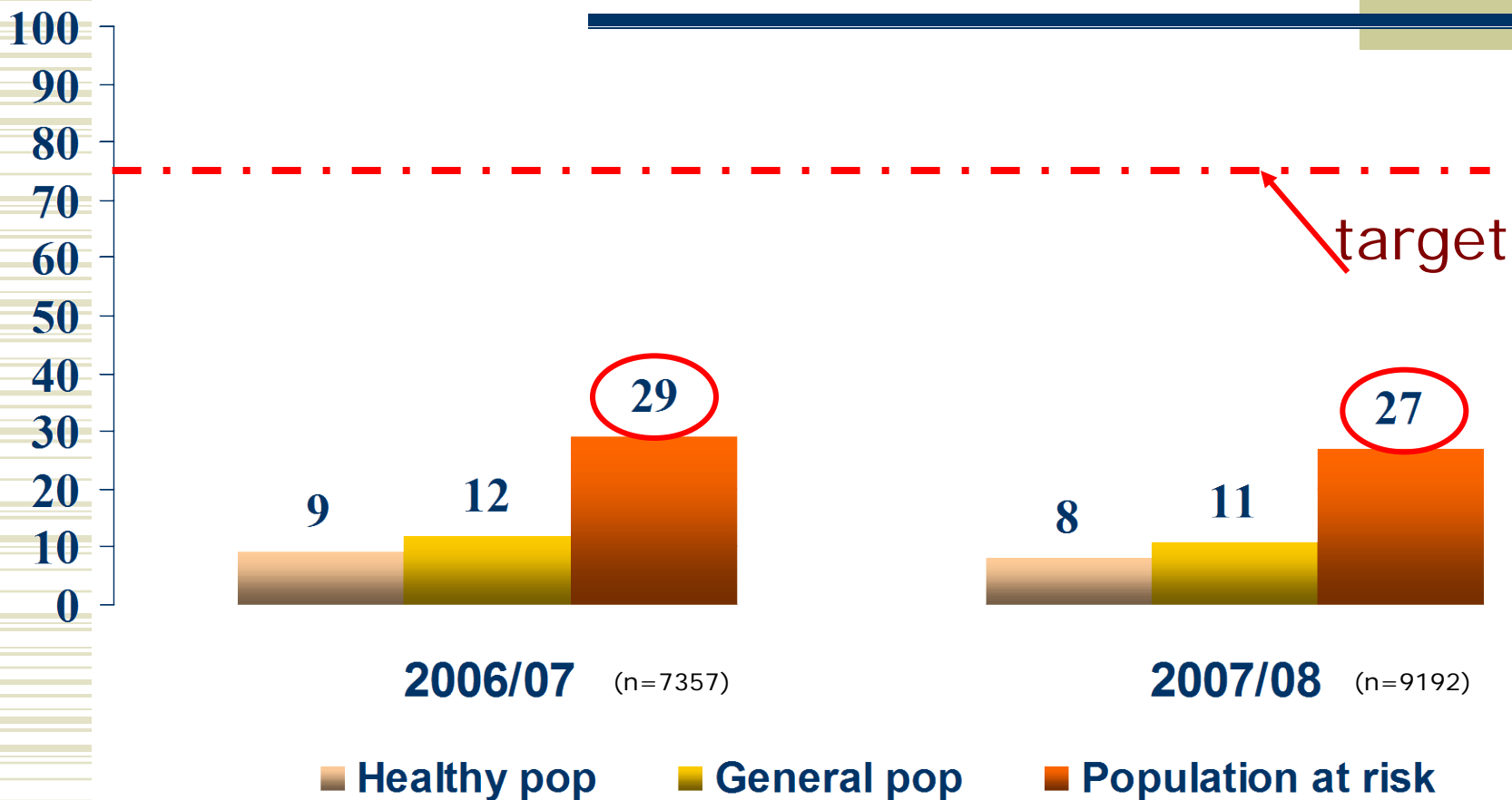
differences in policies

# Another example



# Flu vaccine coverage by health status (%)

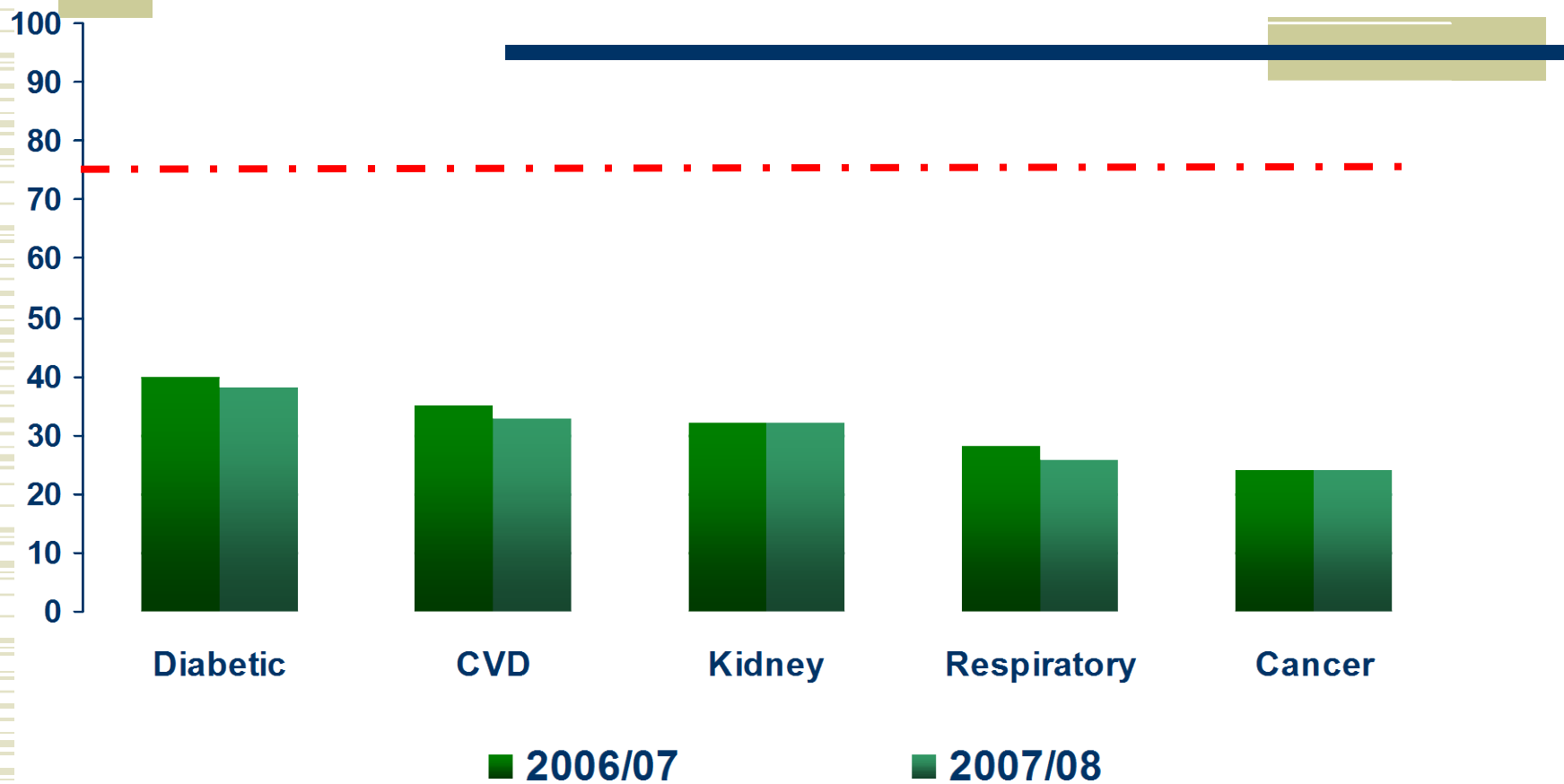
Sorveglianza PASSI (18-64 aa): 2006/07 vs 2007/08 – pool ASL Italia



p > 0,05

# By disease (%)

Sorveglianza PASSI (18-64 aa): 2006/07 vs 2007/08 – pool ASL Italia

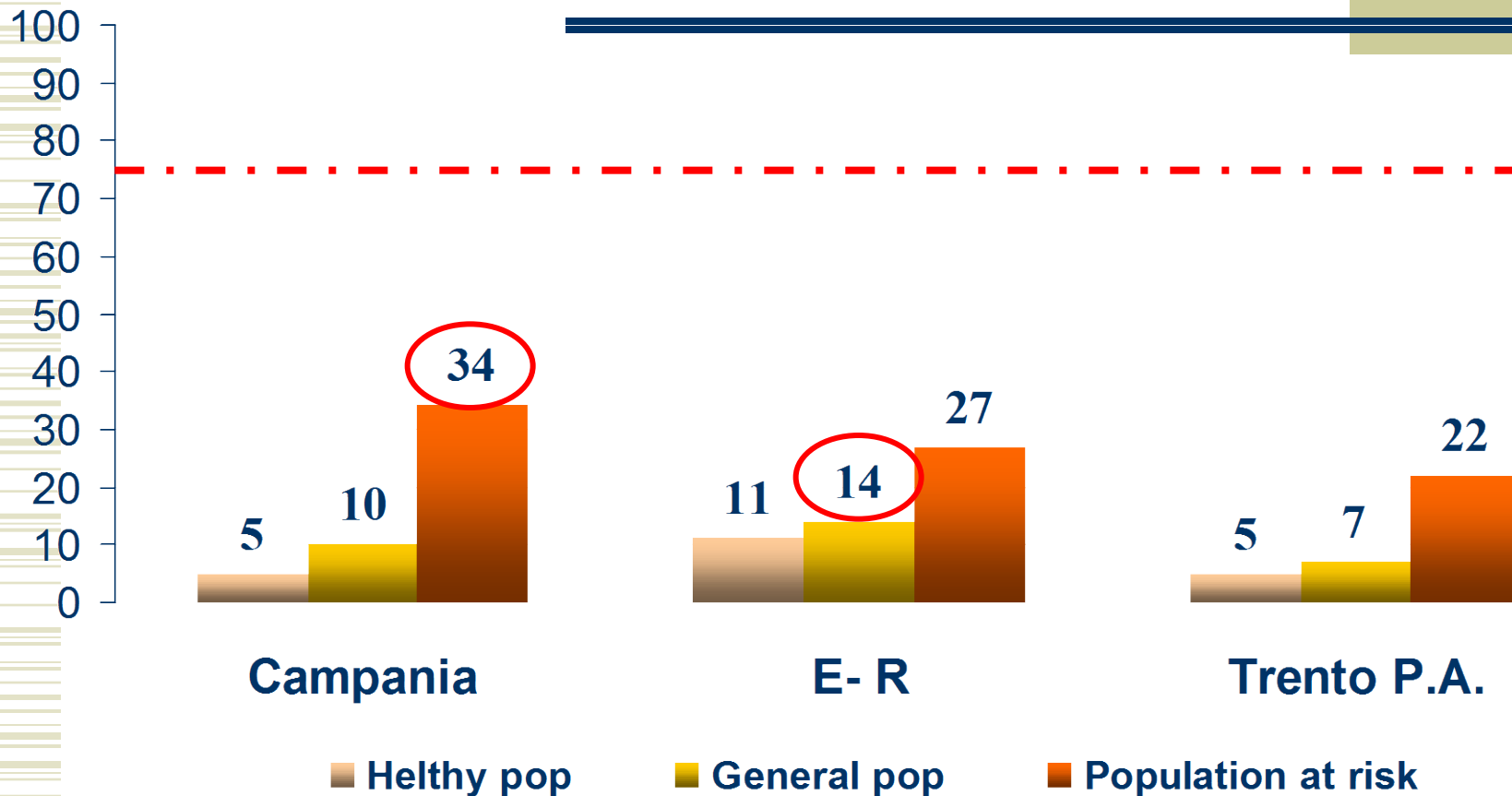


p > 0,05



# By Regions

Sorveglianza PASSI (18-64): 2006/07



p < 0,10

\*: Dati non pesati

---

# Valuable information

---



+ communication!



Il ministero presenta i risultati del rapporto «Passi»: intervistati oltre 20mila italiani

## «In salute, ma poco salutisti»

Il 65% si sente in forma, ma sugli stili di vita c'è ancora molto da fare

**P**er fortuna c'è la salute. Gli italiani, in generale, si sentono bene e sono felici. E questo nonostante la lotta contro i chili di troppo, che "contagiano" ormai il 43% della popolazione, il vizio delle sigarette, e la pigrizia dilagante. Questa la fotografia che emerge dal Rapporto nazionale Passi 2007 presentato la settimana scorsa a Roma, un sistema di sorveglianza promosso dal ministero del Welfare e dal Centro per il Controllo malattie (Ccm), portato avanti dalle Regioni con il coordinamento del Cnesps, Centro nazionale di epidemiologia sorveglianza e promozione della salute dell'Istituto superiore di Sanità.

L'indagine, condotta intervistando oltre 20mila persone nel 2007 (età media 43 anni), permette di tracciare un quadro della percezione di salute degli italiani e degli stili di vita diffusi nel Paese. La situazione sembra rosea: il 65% del campione giudica buono o molto buono il proprio stato di salute. Più pessimista, invece, chi ha una malattia cronica, un livello di istruzione più basso o difficoltà economiche. Inoltre, solo il 9% degli intervi-



### I principali risultati

#### Percezione dello stato di salute

Il 65% delle persone intervistate ha dichiarato di ritenere buono o molto buono il proprio stato di salute. Le persone che però hanno una o più patologie croniche, quelle con un livello di istruzione più basso e quelle che hanno difficoltà economiche hanno una percezione molto meno positiva del proprio stato di salute.

#### Attività fisica

È risultato completamente sedentario il 28% del campione, mentre solo il 33% ha dichiarato di aderire alle raccomandazioni sull'attività fisica. In circa un terzo dei casi, i medici (o altri operatori sanitari) si sono informati al riguardo e hanno consigliato genericamente di svolgere attività fisica.

#### Abitudine al fumo

Il 31% si è dichiarato fumatore. Quasi tutti gli ex fumatori hanno smesso di fumare da soli. L'84% degli intervistati ha riferito che il divieto di fumare nei locali pubblici viene rispettato sempre o quasi sempre. Secondo l'85%, il divieto sul fumo sul luogo di lavoro è stato rispettato sempre o quasi sempre, mentre il 66% ha dichiarato che nelle proprie abitazioni non è permesso fumare.

#### Situazione nutrizionale e abitudini alimentari

Il 32% è in sovrappeso, mentre gli obesi erano l'11%. Il 57% delle persone con eccesso ponderale ha riferito che un medico o un altro operatore sanitario gli ha consigliato di fare una dieta per perdere peso e il 37% ha dichiarato di aver ricevuto il consiglio di fare regolarmente attività fisica.

#### Consumo di alcol

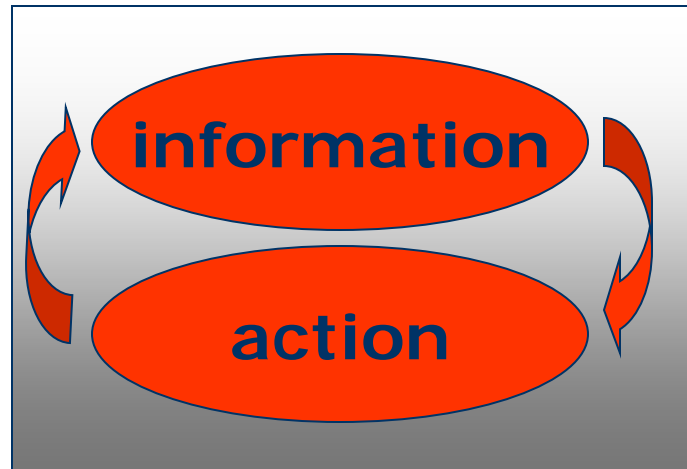
Il 61% della popolazione tra 18 e 69 anni ha riferito di aver consumato almeno un'unità di bevanda alcolica nell'ultimo mese e il 16% aveva abitudini di consumo considerate a rischio (complessivamente l'8% beveva fuori pasto, il 7% era un bevitore "binge" e il 4% era un forte bevitore).

#### Sicurezza stradale

L'uso dei dispositivi di sicurezza non è ancora del tutto soddisfacente. Mentre l'82% delle persone intervistate ha dichiarato di utilizzare in modo sistematico la cintura di sicurezza sedendo nei posti anteriori, solo il 19% ha utilizzato sempre la cintura sui sedili posteriori. Il 13% degli intervistati ha dichiarato, inoltre, di aver guidato sotto l'effetto dell'alcol nel mese precedente all'intervista, e il 10%

# First results: participation, media and practitioners attention

Time perspective



The culture of  
information/data use  
in decision making

*"think globally act locally"*

***Collect valuable data globally and locally  
share the results to help better action***



# Thank you for your attention

## PASSI national coordinating group

*Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della salute (CNESPS), ISS, Rome*  
Sandro BALDISSERA, Nancy BINKIN, Paolo D'ARGENIO, Barbara DE MEI, Gabriele FONTANA,  
Valentina MINARDI, Alberto PERRA, Valentina POSSENTI, Stefania SALMASO

*Dipartimento di sanità pubblica, Azienda USL di Cesena*  
Nicoletta BERTOZZI

*Dipartimento di Statistica, Università degli studi Ca' Foscari, Venezia*  
Stefano CAMPOSTRINI

*Dipartimento di sanità pubblica, AUSL Modena*  
Giuliano CARROZZI

*Direzione generale della prevenzione sanitaria, Dipartimento prevenzione e comunicazione, Ministero della salute, Roma*  
Stefania VASSELLI

*Dipartimento di prevenzione, ASL Caserta 2*  
Angelo D'ARGENZIO

*Direzione promozione della salute, Azienda provinciale per i servizi sanitari, Trento*  
Pirous FATEH-MOGHADAM

*Ufficio di statistica, Istituto superiore di sanità, Roma*  
Giada MINELLI

*Dipartimento prevenzione AUSL Roma C*  
Massimo O. TRINITO

*Zadigroma*  
Eva BENELLI, Stefano MENNA



[stefano.campostrini@unive.it](mailto:stefano.campostrini@unive.it)

# BRF surveillance in the world

- ◆ US BRFSS (since 1982...)
- ◆ First British experiences (Univ. of Edinburgh)
- ◆ Attention to developing countries
- ◆ Few 'true' surveillance systems around the world (often limited in size and subjects)...
- ◆ First international meeting in Atlanta (1999), then Helsinki (2001), Noosa (Aus., 2003), Montevideo (2005), and then Rome (2007)

# WARFS



IUHPE

INTERNATIONAL UNION  
FOR HEALTH PROMOTION  
AND EDUCATION

- ◆ World Alliance for Risk Factor Surveillance
- ◆ Working group under IUHPE (International Union for Health Promotion and Education)
- ◆ Networks...