



CONVEGNO CNESPS

Roma 10 febbraio 2005

Istituto Superiore di Sanità



Il monitoraggio della salute per indicatori: il ruolo dell'ISS nel Public Health Programme

E. Scafato, S. Mariotti

Reparto salute della popolazione e suoi determinanti

Istituto Superiore di Sanità

Roma, ITALIA

Il monitoraggio della salute per indicatori

Il monitoraggio della salute è una delle tematiche principali delle Azioni Comunitarie di Public Health. L'Istituto Superiore di Sanità partecipa dal 1996 sia alle attività formali di orientamento dei Programmi ([Comitato EU Health Monitoring](#)) che a quelle progettuali ([ECHI](#) e [ECHI 2](#)) che hanno identificato attraverso un percorso multidisciplinare il **modello concettuale** e le **categorie di indicatori** utili all'attuazione di uno standard europeo di monitoraggio della salute della popolazione.

Elemento chiave del processo tuttora in corso è la collaborazione attiva tra [la Commissione Europea](#), [Eurostat](#), [l'OCSE](#), [il WHO](#) e gli [Stati Membri](#).

Centinaia di esperti e decine di progetti finalizzati e specifici hanno contribuito a realizzare un sistema :

- costantemente aggiornato
- flessibile
- aderente alle esigenze di **monitoraggio della salute nei MS e in EU**



Annex 6

List of projects currently approved under the Health Monitoring Programme (some non-English titles translated)



Approved in 1998: nos. 1-10

Approved in 1999: nos. 11-20

Approved in 2000: nos. 21-31

1. A comparative analysis of *alcohol* consumption and its public health effects in the EU states (Sweden).
2. *Health surveys*: contents and data (Netherlands, Finland).
3. Proposal for a coherent set of health indicators covering most of the dimensions of health (France, *Euro-REVES 2*).
4. Comparability and quality improvement in European *causes of death* statistics (France).
5. Health Monitoring in *sentinel practice* networks (UK).
6. Monitoring *socio-economic differences* in health indicators in the European Union (Netherlands, Germany).
7. Eucomp - Towards *comparable health care data* in the European Union (Ireland).
8. Integrated approach to establishing *community health indicators* (ECHI) (Netherlands).
9. Establishment of indicators for *mental health* monitoring in Europe (Finland).
10. The state of health in the European Community in the *year 2000* (Portugal).
11. European food availability databank based on *household budget surveys* (Dafne III) (Greece).
12. Health indicators in *European regions* (France).
13. Methodologies for producing EU-wide comparable *disease-specific morbidity* data (UK).
14. Highlights of health in the *applicant countries* of the European Union (WHO-Europe).
15. *Rasch conversion* of disability data to community indicators: a pilot study (Netherlands).
16. European *health risk* monitoring (Finland).
17. European situation of the collection of *routine medical data* and their utilisation for health monitoring (Belgium).
18. European *physical activity* surveillance system (EUPASS)(Germany).
19. European collaboration for *assessment of health interventions* (Sweden).
20. European *food consumption* survey method (Netherlands).
21. *Health surveys* in the EU: HIS and HIS/HES evaluations and models (Phase 2) (Finland).
22. Evaluation of national and regional *public health reports* (Germany).
23. Indicators for monitoring and evaluation of *perinatal health* in Europe (France).
24. *Human resources* of European health systems (Germany).
25. *Hospital data* (Ireland).
26. *Cardiovascular indicators* surveillance set in Europe (EUROCISS)(Italy).
27. Indicators for monitoring *musculoskeletal conditions* (Norway).
28. Establishment of indicators for *Diabetes mellitus* (Luxemburg).
29. Monitoring *public health nutrition* in Europe (Sweden).
30. Setting up a coherent set of health indicators for the EU (*Euro-REVES 2, phase 2*)(France).
31. *Child health indicators* of life and development (CHILD)(United Kingdom).
32. Mid-term *evaluation of the Health monitoring Programme* (Germany).



ECHI 1 - 1998



Integrated approach to establish European Community Health Indicators

- Abbreviazione: **ECHI**
- Obiettivo: Proporre un set di indicatori di salute finalizzati alla definizione di un Community Health Monitoring System
- Partecipazione: 15 Stati Membri, Norvegia, Ungheria, WHO, OECD, Eurostat e *candidate MS*



ECHI-1. Finalità del sistema di indicatori

Anni 1998-2002

Gli indicatori individuati hanno come finalità:

- **Misurare lo stato di salute**, i suoi determinanti e i relativi trends
- Facilitare la **programmazione**, il **monitoraggio** e la **valutazione comparata** dei Programmi Comunitari e le relative azioni
- Fornire agli Stati Membri un **sistema di monitoraggio** basato su informazioni comparabili relative allo stato di salute

ECHI 1:

Criteri per la selezione degli indicatori

- Essere “omnicomprensivi” e coerenti alle finalità di prendere in esame **tutti i domini di Public Health**
- Soddisfare le necessità degli utilizzatori finali (*MS/EU priority areas*);
- Valorizzare gli indicatori esistenti e svilupparne nuovi ove carenti
- Utilizzare il lavoro già svolto a livello internazionale (WHO, OECD, Eurostat)
- **CRITERI ispirati a principi scientifici:**
 - validità (la capacità di misurare il fenomeno)
 - sensibilità (la capacità di misurare adeguatamente i cambiamenti nel tempo)
 - comparabilità (la standardizzazione ed omogeneità degli indicatori)
 - periodicità (la regolarità almeno annuale di rilevazione)
 - consistenza dei dati generati attraverso l'indicatore selezionato
 - precisione e la disponibilità (utilizzo/non utilizzo) dell'indicatore)

ECHI 1 - comprehensiveness: main categories of indicators

1.

Demographic and Socio-economic factors

- population
- socio-economic factors

2.

Health status

- mortality
- morbidity disease-specific
- generic health status
- composite health status measures

3.

Determinants of health

- personal and biological factors
- health behaviours
- living and working conditions

4.

Health services and health promotion

- prevention, health protection, health promotion
- health care resources
- health care utilisation
- expenditures/financing
- health care quality

ECHI 1

IMPLEMENTAZIONE IN ITALIA

Health services and health promotion

- prevention, health protection, health promotion
- health care resources
- health care utilisation
- expenditures/financing
- health care quality

**DM 12/12/2001
“SISTEMA DI GARANZIE
PER IL MONITORAGGIO
DELL’ASSISTENZA
SANITARIA”.**

ECHI-2. Goals

Anni 2002-2004

- Identificare un *core set* di indicatori includendo le modalità di calcolo, le fonti e i riferimenti
- Valutare l'aderenza degli indicatori alle priorità EU e degli SM in termini di Health Policy (PSN);
- Preparare un inventario internazionale ICHI-2 (web)
- Promuovere l'uso dello standard ECHI nella EU e negli Stati Membri tramite diffusione nelle strutture istituzionali dedicate al monitoraggio della salute

(ITALIA → SINDIS)



Public Health

•The SINDIS project: National Set of Health Indicators

E. SCAFATO, G. FARCHI

*Istituto Superiore di Sanità - Centro Nazionale di Epidemiologia,
Sorveglianza e Promozione della Salute*

▶ •SINDIS: National Set of Health Indicators

E. SCAFATO, G. FARCHI

•*Istituto Superiore di Sanità - Centro Nazionale di Epidemiologia,
Sorveglianza e Promozione della Salute (Italy)*

SINDIS

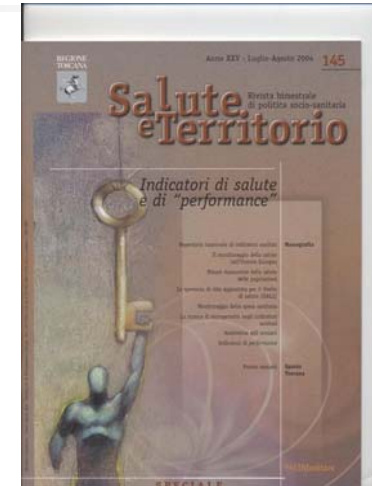
National Set of Health Indicators

- Avvio dicembre 2002 ; Durata : 18 mesi con fine a Giugno 2004
- Finanziamento Min. Salute : 516.456, 00 €
 - Coordinamento ISS (Gino Farchi)
- Partners:
 - **Ministero della Salute**
(Sist. Informativo, Dip. Prevenzione, Dip. Programmazione)
 - ISTAT
 - **REGIONI and AGENZIE SANITARIE REGIONALI (8 rappresentanti)**
 - **2 Università (Facoltà di Economia)**
(Rome and Turin)

SINDIS

National Set of Health Indicators

- Inventario degli indicatori/fonti/dataset NAZIONALI
- Individuazione di un sistema nazionale di indicatori utili alle finalità proposte
- Valutazione applicabilità indicatori ECHI in Italia
(Presentata alla Commissione Europea)
- PUBBLICAZIONE REPORT FINALI



ECHI – 2 shortlist, January 12, 2005

CORE SET

Section 1: Data are readily available and reasonably comparable

(46 Indicators)

For all indicators stratification by gender, age, socio- economic status (SES) and/or region should be applied.

- Demographic and socio-economic factors (9)
- Health status (15)
- Determinants of health (5)
- Health interventions: health services (16)
- Health interventions: health promotion (1)

ECHI – 2 shortlist, January 12, 2005

Work in progress (waiting list)

Section 2: Data are **partly available** and/or **sizeable comparability problems**
(**36 Indicators**)

For all indicators stratification by gender, age, socio- economic status (SES) and/or region should be applied.

- Demographic and socio-economic factors (0)
- Health status (15)
- Determinants of health (9)
- Health interventions: health services (7)
- Health interventions: health promotion (0)

ECHI 2- Alcohol as example

- **Total alcohol consumption:** Liter pure alcohol/person/year, based on trade and production data. WHO.
- **Alcohol dependence:** 4-item CAGE questionnaire
- **Alcohol-related deaths:** ICD-10: F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K86.0, O35.4, P04.3, X45 and (WHO) all ICD-causes in which alcohol is implicated, i.e. *not direct* alcohol-attributable deaths.
- **Hazardous alcohol consumption :**
% adolescents, adults consuming > 20 (women), or > 40 g ethanol/day (men); alternatively: > 2 drinks/day (women) or 3-4 drinks/day (men); precise wording and numbers to be adapted to consensus recommendations; data from interview surveys. WHO special programmes.

PUBLIC HEALTH PROGRAMME

Anni 2005-2008. **Il nuovo WP7**

S
T
R
A
N
D
S

1. Health Status

WP1 Morbidity and Mortality

WP2 Accidents and Injuries

WP3 Mental Health

2. Health Determinants

WP4 Lifestyle (and health determinants)

WP5 Health and Environment

3. Health Systems

WP6 Health Systems

4. Health Indicators

Working Party 7

Europ. Comm. Health Indicators

Il WP7 prosegue le attività dei progetti ECHI I e II e svolge attività di:

- Coordinamento di TUTTE le attività svolte per la definizione del Sistema di Monitoraggio Europeo
- Organizzazione del lancio del Portale Europeo:
EU-Public Health Information and Knowledge System

“L'azione Comunitaria completa quella svolta negli Stati Membri”

WP7 - PROGETTO ECHIM

- EU NETWORK Public Health Institutes

FINLANDIA (KTL, STAKES)

ITALIA (ISS)

OLANDA (RIVM)

GERMANIA (RKI, LOGD)

UK (University of Brighton)

- **WHO**

- **OECD**

- **Eurostat**

- **EU CDC**

- **DG SANCO**

- **PHP Network of Competent Authorities**

- **Public Health Programme Committee**

Il Progetto ECHIM:

- è il primo network tra Public Health Institute dedicato all'Health Monitoring della EU
- svolge la funzione di Segretariato del Public Health Programme WP7
- include nelle sue attività tutte quelle in corso nel Public Health Programme
- produrrà il Sistema formale di Health Monitoring e di Health Survey quale risultato dell'esperienza di implementazione da attuare nel prossimo triennio
- Presenterà il Sistema di Monitoraggio all'approvazione dei Ministri della Salute EU

A decorative graphic is located on the left side of the slide, featuring overlapping yellow, red, and blue squares with a black crosshair.

Il network dei PHI: il ruolo dell'ISS

L'Istituto Superiore di Sanità, su mandato della Commissione Europea ha il compito specifico di verificare e valutare il livello di implementabilità degli indicatori ECHI1 e 2 nei 25 Stati Membri.

L'esperienza SINDIS, indicata dalla Commissione come esempio di *good practice* da seguire in Europa, verrà ripetuta dal gruppo ECHIM sotto il coordinamento dell'ISS nei 25 SM.