



Pragmatici, ma anche un po' romantici

L'esperienza del Piemonte in
Sanità Pubblica



ROMANTICI

VS

PRAGMATICI





Bisogni <-> servizi

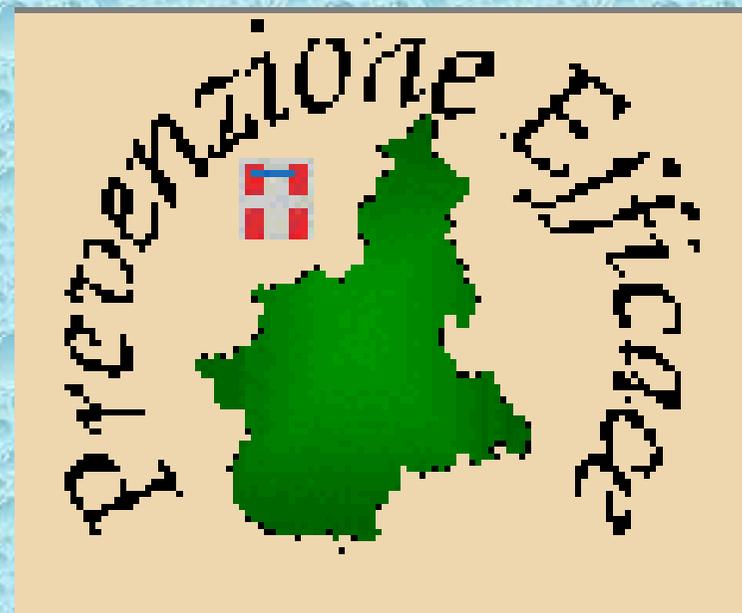


Problemi <-> Soluzioni



PEff

Prevenzione Efficace



PREVENZIONE EFFICACE

- 1 livello (extra DP)
finalizzazione strategica
– dove va la prevenzione in Piemonte?



PREVENZIONE EFFICACE

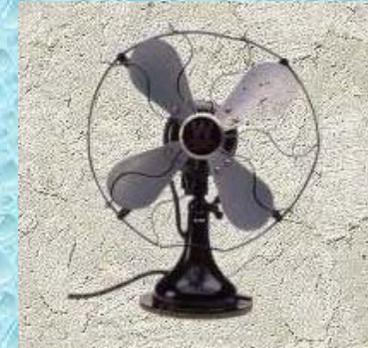
- 2 livello (entro DP)

finalità didattica

- avvio alcune attività EB
- lavorare per obiettivi, valutazione
- trasformare i servizi (erogare vs promuovere)

- metodo:

- assistenza implementazione progetti
- documentazione - formazione



PREVENZIONE EFFICACE

- 3 livello (entro DP)

finalità operativa

- regolamento dei servizi del DP
- ri-fondazione DP
- abolizione pratiche inutili
- identificazione attività EB

- metodo

- revisione - ricognizione
- costellazione(arcipelago) studi valutativi



LEA E PEFF
che fare?

- ~~• Razionamento~~
- Garanzie
- Razionalizzazione

LEA E PEFF
che fare?

- Garanzie

solo se esiste una
domanda di
prevenzione!!

LEA E PEFF
che fare?

- **Garanzie**

Domanda di prevenzione!!

Governata?

Stimolata?

Promossa?

LEA E PEFF
che fare?

• Garanzie

Da che parte stanno i servizi di prevenzione?

- destinatari
- interventi

LEA E PEFF
che fare?

- **Razionalizzazione**
 - abolizione pratiche inutili
 - ricerca sull'efficacia
 - rapporti tra le Regioni

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

- SCHEDA DI VALUTAZIONE
 - intervento
 - scomposto in fasi elementari
 - forza del vincolo normativo
 - obiettivo
 - è ciò che definisce l'efficacia
 - problema di salute sotteso
 - quasi sempre multipli
 - frazione "aggredibile" con l'intervento

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

- SCHEDA DI VALUTAZIONE
 - quali determinanti (fattori di rischio)
 - nessi di causalità
 - risultato atteso
 - outcome primario ?
 - outcome surrogato 1: determinanti
 - outcome surrogato 2: procedure
 - disponibilità di letteratura
 - dimostrazione di efficacia

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

- CLASSIFICAZIONE FINALE

- outcome primario ?
- outcome surrogato 1: determinanti
- outcome surrogato 2: procedure

() efficacia dimostrata

() assenza di prove, efficacia possibile

() assenza di prove, efficacia improbabile

() inefficacia dimostrata

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

- SCHEDE COMPLETATE
 - IGIENE EDILIZIA
 - POLIZIA MORTUARIA
 - LIBRETTI SANITARI ALIMENTARISTI
 - LIBRETTI SANITARI PARRUCCHIERI
 - COMMISSIONI PUBBLICO SPETTACOLO
 - ?



Bisogni <-> servizi



Problemi <-> Soluzioni



PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

Problemi di metodo

- non solo trial
- misure di risultato
- dimensioni

PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

Efficacia non basta

- sicurezza
- costi
- accettabilità

PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

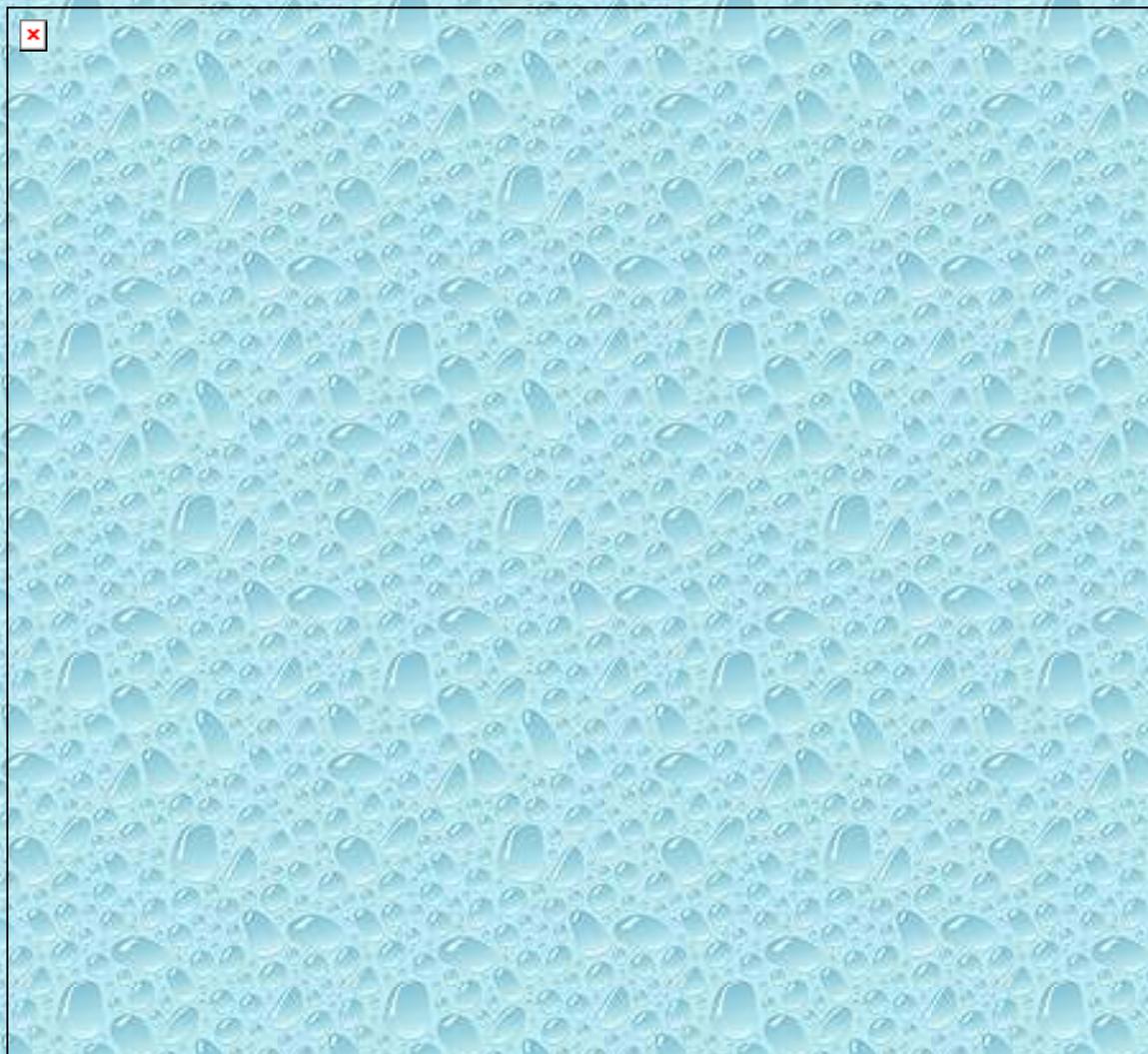
Far ricerca nei (con, per, su, tra) servizi

Equilibrio tra soggetti e istituzioni

Risorse (non solo finanziarie)

Clean mind and dirty hands

Peff - Progetti coordinati



P Eff

Prevenzione Efficace

**PROGETTO
CADUTE**

ASL 5
ASL 7
ASL 8
ASL 9
ASL 10
ASL 19
ASL 22

**INCIDENTI
STRADALI**

ASL 15
ASL 16
ASL 17
ASL 18

**PRONTO
SOCCORSO (1 e 2)**

ASO AL
ASL 20
ASL 21
ASL 22
ASL VAL D'AOSTA



Progetto Cadute

- **Studio di fattibilità circa l'applicazione di interventi definiti efficaci in letteratura, per la prevenzione delle cadute negli ultrasessantaquattrenni, in strutture sociosanitarie**

Progetto Cadute

- 30% ANZIANI cade 1/anno
 - 10% fratture
 - 50% richiede cure
- SMR 1980-97
 - 112 maschi
 - 137 femmine

Progetto Cadute

- Legge 493/99
- Revisioni sistematiche
 - Ginnastica - 20%
 - Tai Chi - 49%
 - Rischi in casa - 36%
 - Farmaci psic - 66%
 - Multipli - 17%

Progetto Cadute

- Fasi / obiettivi
 - Sistema di sorveglianza attivo
 - Fattibilità di interventi efficaci
 - Riduzione delle cadute

Progetto Cadute

- Metodi
 - Analisi letteratura
 - Sorveglianza attiva
 - Sorveglianti
 - Definizioni
 - Caso (esposizione, ecc)
 - Flussi
 - Implementazione interventi
 - Erogazione vs promozione ?

Progetto Cadute

- RICADUTE
 - Descrivere un fenomeno importante
 - Attivare e valutare un sistema di sorveglianza
 - Sperimentare interventi di provata efficacia
 - Misurare la modificazione del fenomeno.

PEFF
che fare?

- Rapporti tra Regioni
 - alto potenziale
 - autonomia illimitata o auto-limitazione governata?

Prevenzione efficace

cosa abbiamo imparato?

- **Elementi di metodo**
- **Elementi di tattica**
- **Ancora molto, veramente molto, da fare!**

Prevenzione efficace

suggerimenti di metodo

- **Sorveglianza**
 - Cosa bisognerebbe fare?
- **Prove di efficacia**
 - Cosa si può fare ?
- **Fattibilità**
 - Come si può fare ?

Prevenzione efficace

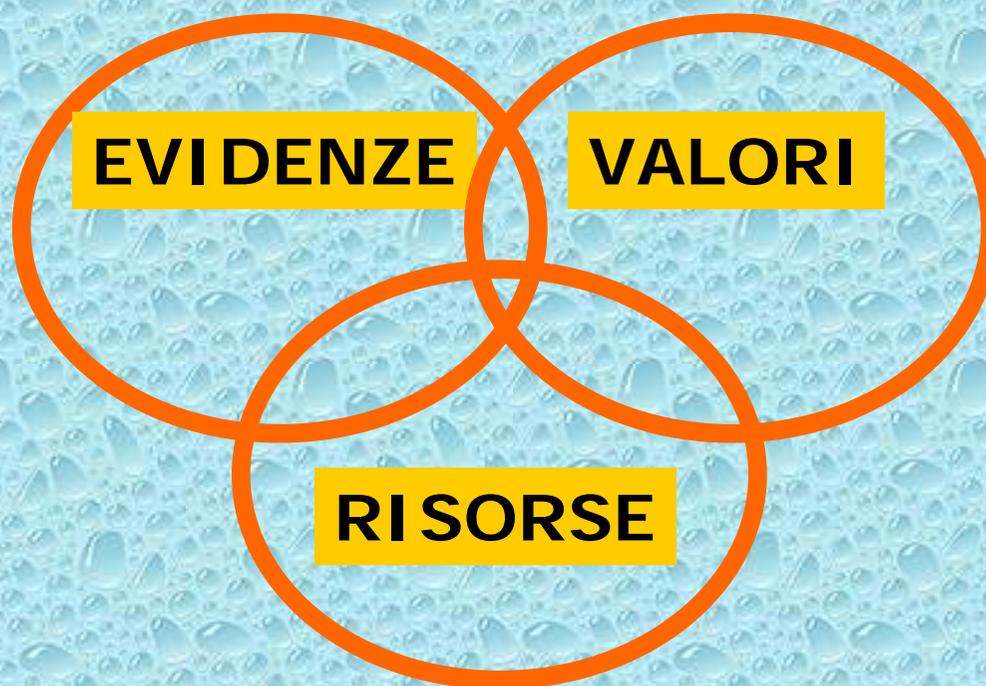
suggerimenti tattici

- **Abolizione**
 - Un po' romantici
 - Molto pragmatici
- **Formazione**
 - Idem
- **Sostegno**
 - Ricerca finalizzata regionale
 - Servizi di riferimento

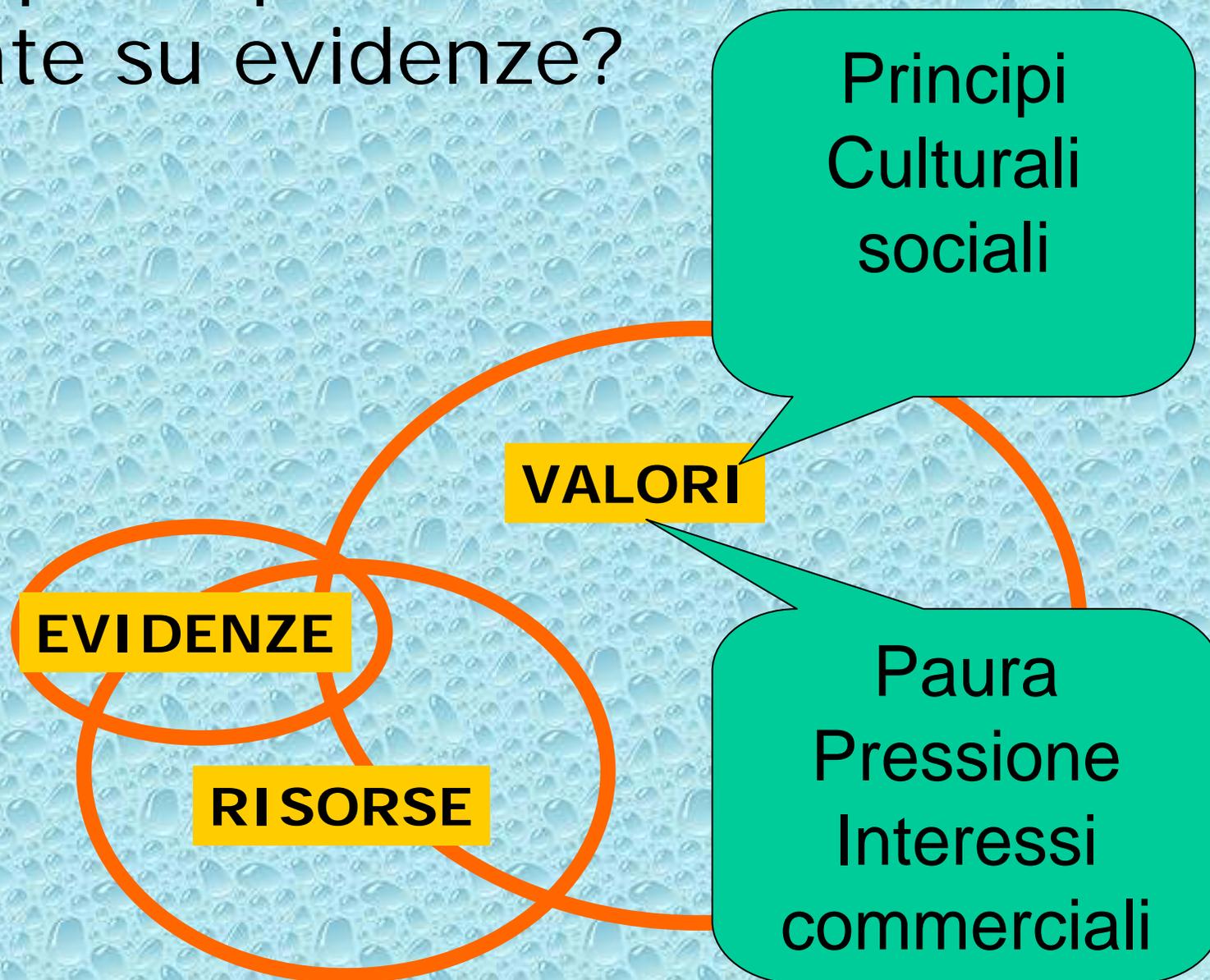
Prevenzione efficace

manca ancora molto

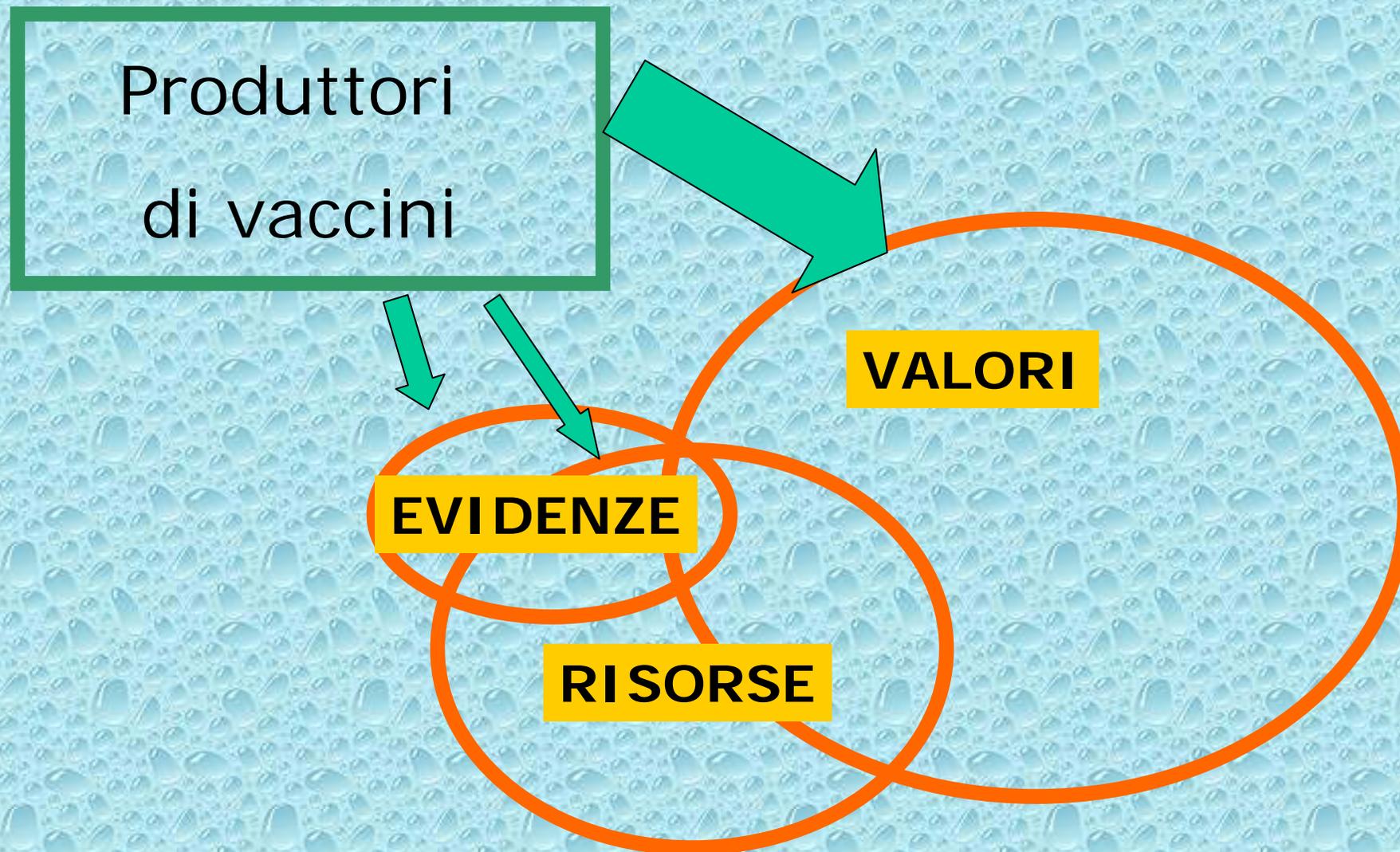
Evidence-based decision making:
le regole non sono ancora del tutto chiare



C'è spazio per le decisioni basate su evidenze?



Decision Making in Sanità Pubblica



No scientific justification to suspend Hepatitis B immunization

Press Release WHO/67
2 October 1998

On 1 October 1998, the French Ministry of Health announced a decision to suspend routine HB immunization of adolescents in French schools, while continuing concerns that Hepatitis B virus (HBV) infection is a cause of chronic hepatitis and of encephalomyelitis.

PRESS RELEASES

Study Finds No Link Between Hepatitis B Vaccine and Risk of Multiple Sclerosis

Communiqué de Presse de M. Bernard Kouchner, Secrétaire d'Etat à la santé et à l'action sociale, en date du 15 mars 1999.

L'étude "bénéfices/risques" portant sur la vaccination contre l'hépatite B vient d'être publiée dans sa totalité par le Réseau de Santé Publique. Les résultats de cette étude avaient été rendus publics, lors de la conférence de presse du 1er octobre 1998 avec le bilan des connaissances scientifiques à cette date. Prenant en compte l'appréciation du risque individuel à l'égard de l'hépatite B comme de l'éventuel risque vaccinal et la nécessité d'un entretien médical portant sur les antécédents personnels et familiaux, il avait été décidé de ne pas reprendre de campagne de vaccination en milieu scolaire. Cette décision avait été prise après consultation de nombreux experts ainsi qu'au vu des résultats des études épidémiologiques conduites sur 800 000 personnes et du bilan de la pharmacovigilance.



Ministry of
Health and Long-Term Care

[central site](#) | [feedback](#) | [search](#) | [site map](#) | [français](#)

[home](#)

[publications](#)

[health links](#)

[telephone directory](#)

[news releases](#)

Let's **Beat** the Flu

Free Vaccination for all Ontario

Get the Flu Shot!



The
reasons are
all around
you.

Influenza can lead to serious complications and even death for people in high risk groups. **Protect yourself** and those around you.



Get the flu shot. Not the flu.

CANADIAN COALITION FOR INFLUENZA IMMUNIZATION
www.influenza.cpha.ca

Influenza Program

What is the Universal Influenza Vaccination Program?

Ontario is the only jurisdiction in North America to make the influenza vaccine available free to all Ontario.

This program is part of an ongoing commitment to health promotion and disease prevention. With this program, the flu vaccine is free and will enable individuals to protect themselves and those around them against the illness and, at the same time, reduce the impact on the healthcare system during influenza season.

CONFERENZA STAMPA
Milano, 6 settembre 2002

**In Lombardia è guerra
alla meningite**

**Parte la più grande Campagna informativa di
prevenzione**

MOIGE (Movimento Italiano Genitori)
Con il patronato della Regione Lombardia
e con il patrocinio di

SItI (Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica)
FIMP (Federazione Italiana Medici Pediatri) - Società Italiana di Neonatologia
Medicina d'Urgenza Pediatrica MUP Lombardia - Radio Donna

**Vuoi vedere lo spot televisivo della Campagna di
sensibilizzazione contro la meningite?**

Decision Making in Sanità Pubblica

- Mancano le evidenze
- Manca la comunicazione
- Manca la (buona) volontà

Decision Making in Sanità Pubblica

- Mancano le evidenze ?
 - pragmatici !!!
 - ricerca nei servizi

Decision Making in Sanità Pubblica

- Manca la comunicazione
 - disseminare
 - coinvolgere i destinatari
 - più attenzione al punto di vista del pubblico

Decision Making in Sanità Pubblica

- Manca la (buona) volontà
decisioni esplicite



scelta delle priorità

Decision Making in Sanità Pubblica

