

POTENZIALITÀ DEI SISTEMI DI SORVEGLIANZA BASATI SUI DATI RIFERITI: IL SISTEMA PASSI

Le analisi sull'uso dei farmaci: metodi ed esperienze in Italia

Gianluigi Ferrante - Istituto Superiore di Sanità, CNRVF
Roma, 15 Giugno 2017






Per contrastare questa patologia nella popolazione diabetica


A large, solid red arrow pointing to the right, containing the text "Modificare stili di vita".

Modificare
stili di vita

A large, solid red arrow pointing to the left, containing the text "Fornire buona assistenza sanitaria".

Fornire buona
assistenza
sanitaria

Il monitoraggio degli stili di vita e dell'accesso alle cure nella popolazione diabetica consente di ottenere importanti informazioni di sanità pubblica utili per la pianificazione e per l'azione.

A decorative graphic in the bottom right corner consisting of a series of grey, irregular shapes that resemble footprints, arranged in a curved path that suggests movement or a trail.

Farmaceutica



SDO



Esenzioni



Prevalenza del diabete

Consumi farmaci

Spesa farmaceutica

Appropriatezza d'uso dei farmaci

Stili di vita delle persone con diabete

Accesso alle cure





sorveglianza

- sui comportamenti connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili
- sul grado di conoscenza e adesione dei cittadini ai programmi di prevenzione che si stanno attuando
- strumento di supporto ai Piani di Prevenzione per il raggiungimento degli obiettivi di salute fissati dal Piano Sanitario Nazionale





PASSI in breve

Popolazione target:	popolazione residente 18-69 anni iscritta all'anagrafe sanitaria (con recapito telefonico rintracciabile, in grado di sostenere l'intervista in italiano)
Le Regioni coinvolte:	tutte le Regioni e P.A.
Modalità di indagine:	indagini campionarie su campioni rappresentativi a livello aziendale e regionale, per genere ed età
Modalità di raccolta:	interviste telefoniche con l'utilizzo di un questionario standardizzato, da parte di operatori delle ASL opportunamente formati; i dati vengono riversati in un database nazionale
Continuità raccolta dati:	le interviste sono effettuate durante l'intero arco dell'anno
Tempestività:	entro 3 mesi dalla conclusione della raccolta annuale vengono pubblicati i risultati aggiornati all'anno di rilevazione precedente per il livello nazionale, regionale e aziendale
Copertura:	con 128/139 ASL coinvolte, il campione nazionale è rappresentativo del 93% della popolazione adulta Italiana
Dimensioni:	~ 340.000 interviste (a marzo 2017)
Tasso di risposta:	82% (secondo definizione AAPOR*)

*The American Association for Public Opinion Research. 2016. *Standard Definitions: Final Dispositions of Case Codes and Outcome Rates for Surveys. 9th edition.* AAPOR.



PASSI: il questionario



FATTORI DI RISCHIO
COMPORTAMENTALI CONNESSI ALLA
SALUTE

Attività fisica

Fumo

Alcol

Alimentazione

Fattori di rischio cardiovascolare

Diabete



ADESIONE AI PROGRAMMI DI
PREVENZIONE INDIVIDUALE E
ADOZIONE DI MISURE DI SICUREZZA
PER LA SALUTE

Screening oncologici

Vaccinazioni dell'adulto

Sicurezza stradale

Sicurezza domestica

Sicurezza sul lavoro



LA SALUTE

La salute percepita

Qualità della vita connessa alla salute

Sintomi di depressione



INOLTRE...

Moduli opzionali di interesse regionale

Moduli per situazioni di emergenza

7.10diab1 Un medico le ha mai diagnosticato il diabete?

- Sì
 No
 Non so / non ricordo
- } (saltare alla domanda 7.10b)

7.10diab2 Quando ha saputo per la prima volta di avere il diabete?

Indicare l'anno o l'età a seconda di come ricorda l'intervistato/a

Anno e/o Età (in anni) Non so/non ricordo

Questionario PASSI 2015 – Versione 01/01/2015

7.10diab3 Da chi è seguito principalmente per il diabete?

Leggere (una sola risposta possibile)

- dal medico di famiglia
 sia dal medico di famiglia sia dal centro diabetologico
 dal centro diabetologico
 da un altro medico (specificare)
Non leggere
 da nessuno
 non so / non ricordo
- } (saltare alla domanda 7.10diab6)

7.10diab4 Negli ultimi 12 mesi quante volte si è rivolto al medico di famiglia per un controllo del diabete?

Numero

Mai
 Non so / non ricordo

7.10diab5 Negli ultimi 12 mesi quante volte si è rivolto al centro diabetologico per un controllo del diabete?

Numero

Mai
 Non so / non ricordo

C'è un esame del sangue che si chiama "emoglobina glicosilata", detta anche glicata oppure HbA1c (leggere: acca-bi-a-uno-ci). Questo esame misura il livello medio di glicemia negli ultimi tre mesi.

7.10diab6 Ha mai sentito parlare di questo esame?

- Sì
 No
 Non so/non ricordo
- } (saltare alla domanda 7.10diab8)

7.10diab7 Ha mai fatto questo esame?

- Sì → *Se sì, chiedere quando è stata l'ultima volta:
 Leggere le risposte*
 Negli ultimi 4 mesi
 Tra i 4 e i 12 mesi fa
 Più di 12 mesi fa
Non leggere
 Non so/non ricordo
 No
 Non so/non ricordo

Questionario PASSI 2015 – Versione 01/01/2015

7.10diab8 Prende attualmente farmaci per il diabete?

- Sì
 No
 Non so/non ricordo
- } (saltare alla domanda 7.10b)

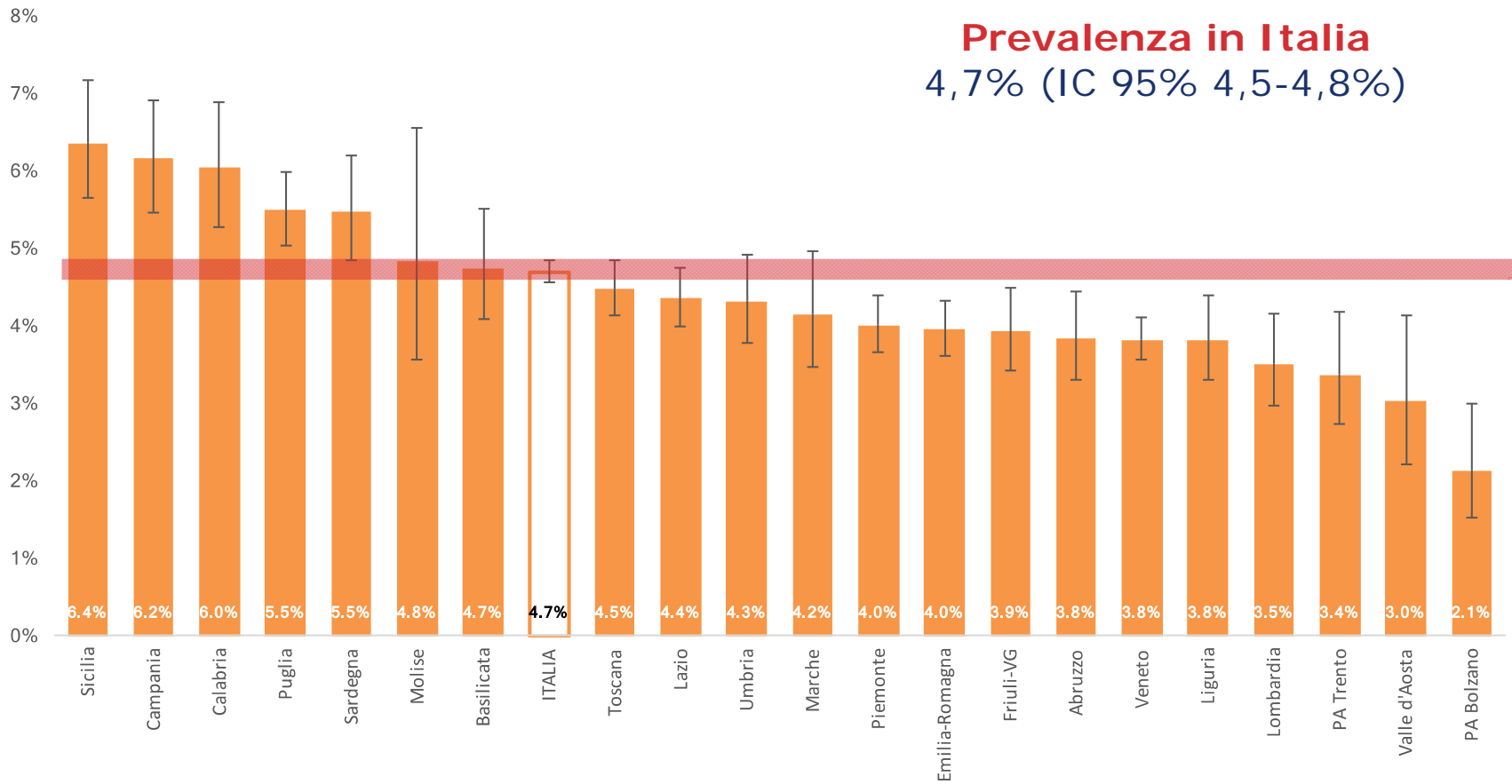
7.10diab9 Che tipo di farmaci assume per il diabete?

(Non leggere le risposte. Possibile più di una risposta)

- Orali (comprese, pillole)
 Insulina (iniezioni o microinfusori)
 Iniezione di altri farmaci (nome commerciale di exenatide: Byetta)
 Non so/non ricordo



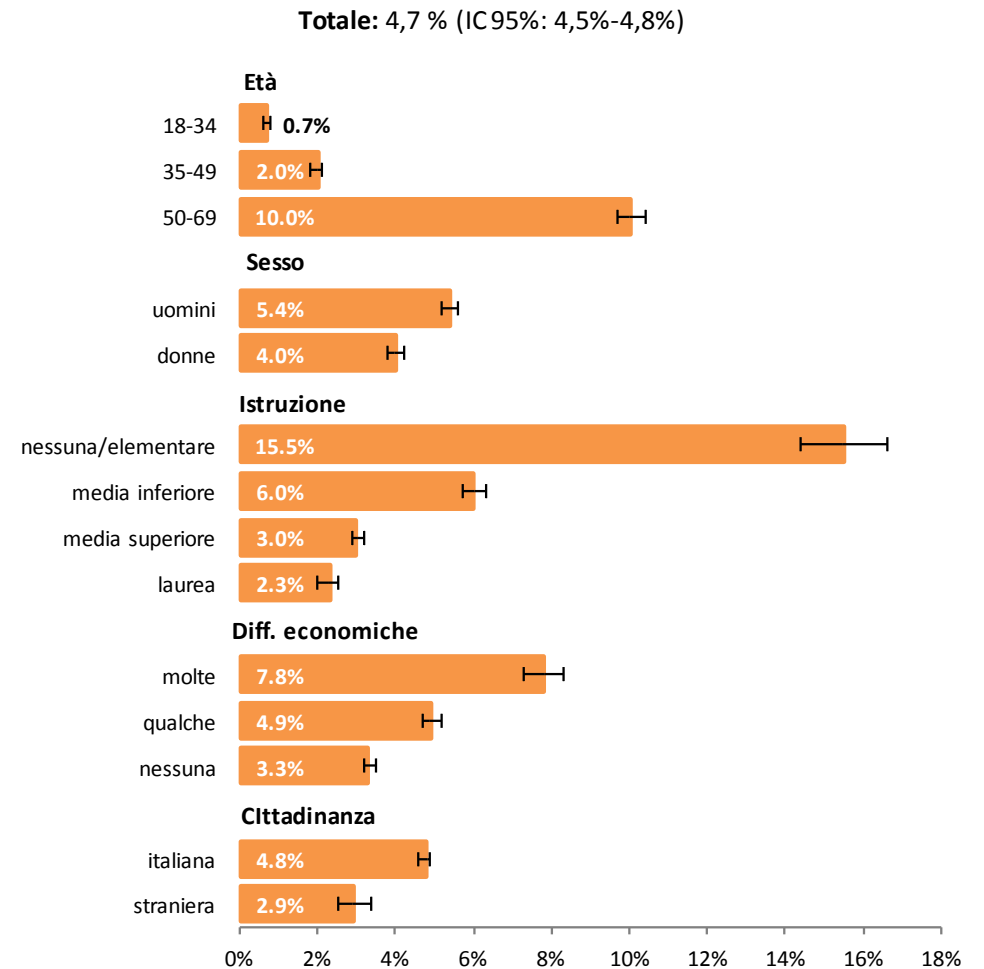
Prevalenza diabete nella popolazione 18-69 anni. PASSI 2013-16 (n=146.490)



Prevalenza diabete per caratteristiche socio-demografiche. PASSI 2013-16 (n=146.490)

La prevalenza di diabete:

- cresce all'aumentare dell'età
- è più alta negli uomini
- è più alta nelle persone con basso livello di istruzione
- è più alta nelle persone con molte difficoltà economiche
- è più bassa nella popolazione straniera residente in Italia

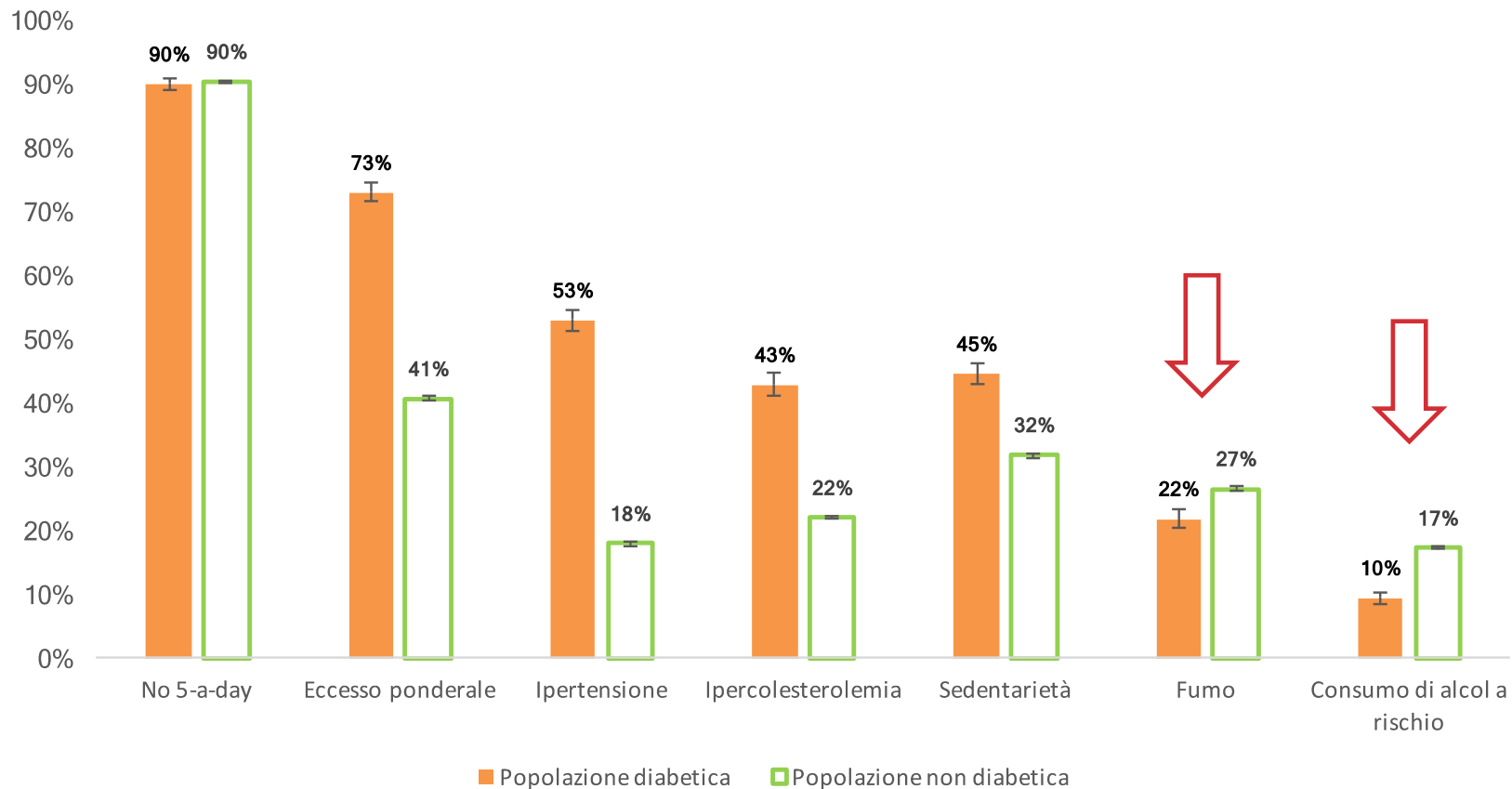


Interventi di prevenzione nelle persone con diabete

**Per conservare un buon equilibrio metabolico
le persone con diabete dovrebbero**



Fattori di rischio nella popolazione diabetica e non diabetica. PASSI 2013-16



Eccesso ponderale:
Indice Massa Corporea (IMC) ≥ 25 .

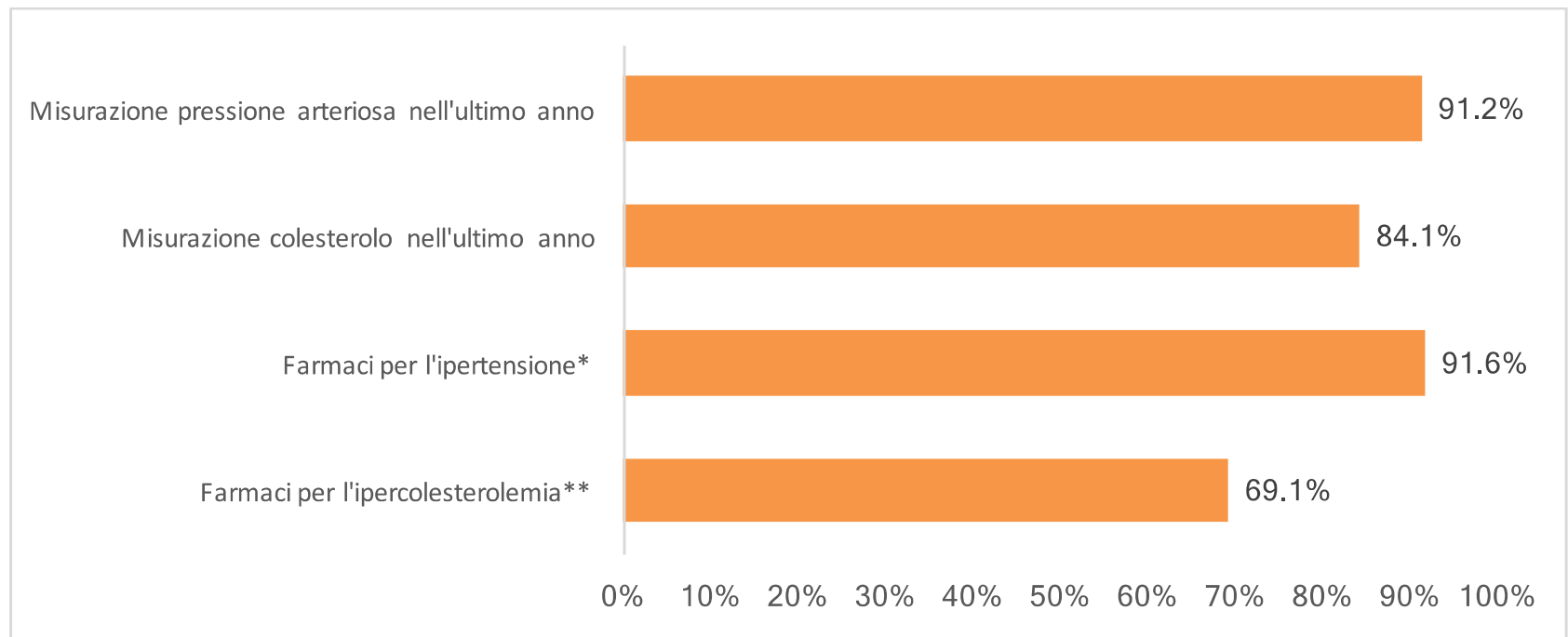
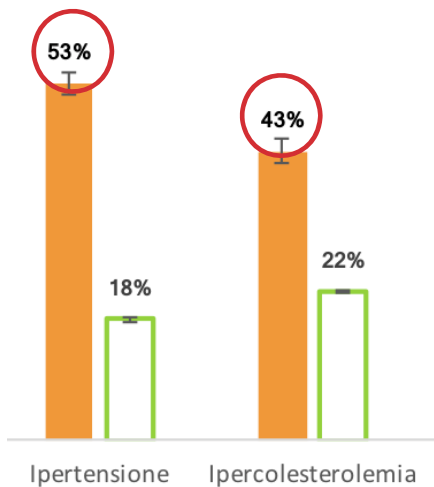
Sedentarietà: nessun lavoro pesante e nessuna attività fisica nel tempo libero.

Fumo: persona che ha fumato 100 o più sigarette nella sua vita e che fuma tuttora (o che ha smesso di fumare da meno di sei mesi).

Consumo di alcol a rischio: consumo fuori pasto e/o consumo binge e/o consumo abituale elevato.



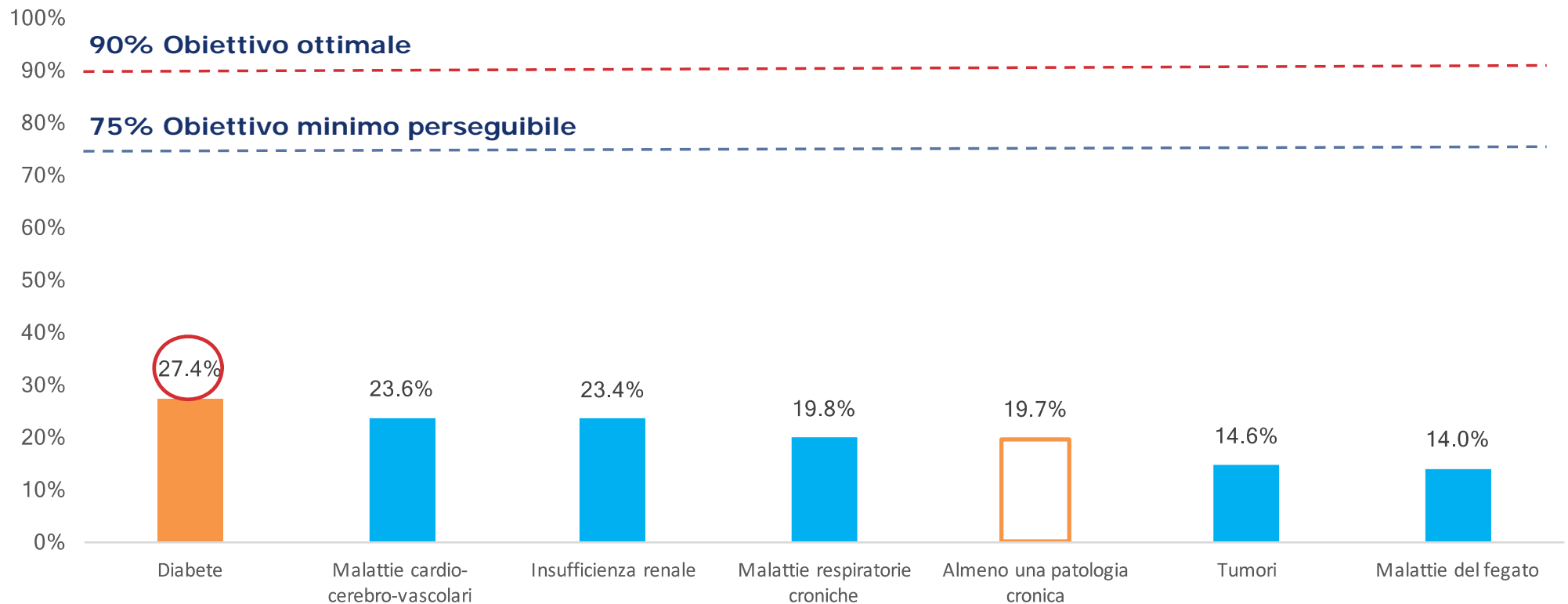
Monitoraggio e terapia dei principali fattori di rischio cardiovascolare nelle persone diabetiche. PASSI 2013-16



*Tra i diabetici ipertesi

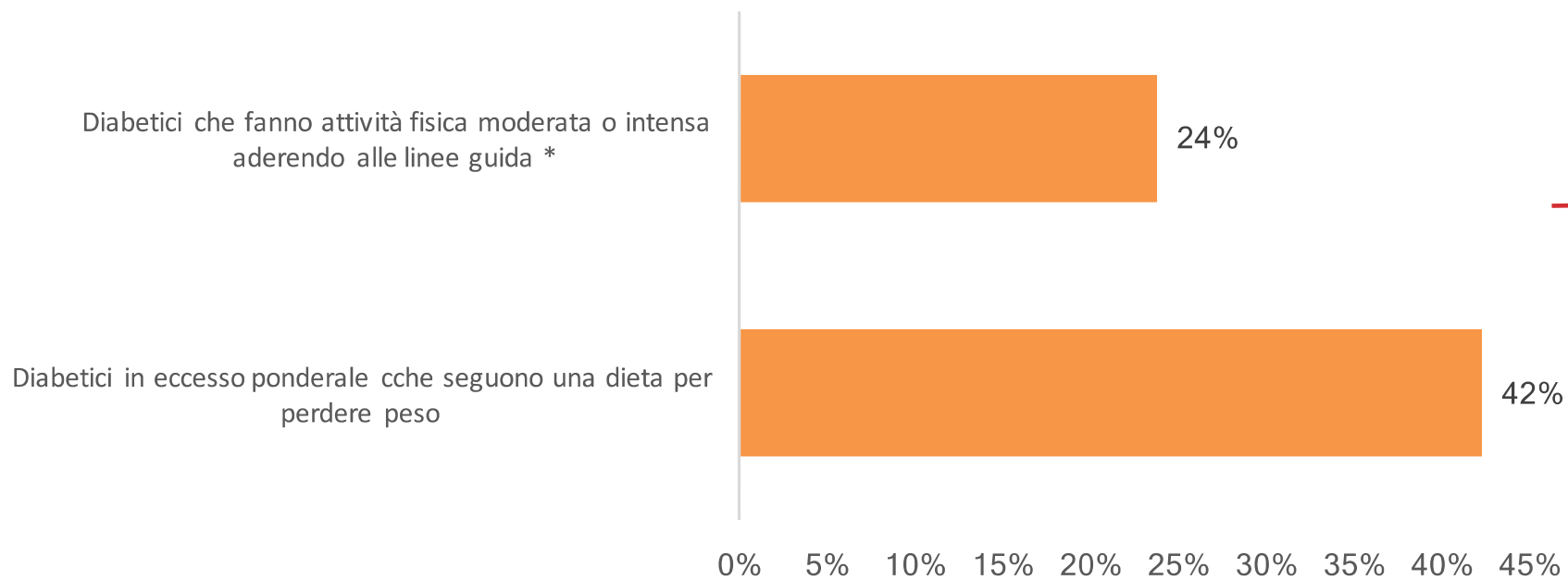
**Tra i diabetici ipercolesterolemici

Copertura vaccinale antinfluenzale nei 18-64enni con patologie croniche. PASSI 2013-16



Contrasto all'eccesso ponderale e alla sedentarietà - Percentuale di diabetici che tentano di perdere peso e fanno attività fisica. PASSI 2013-16

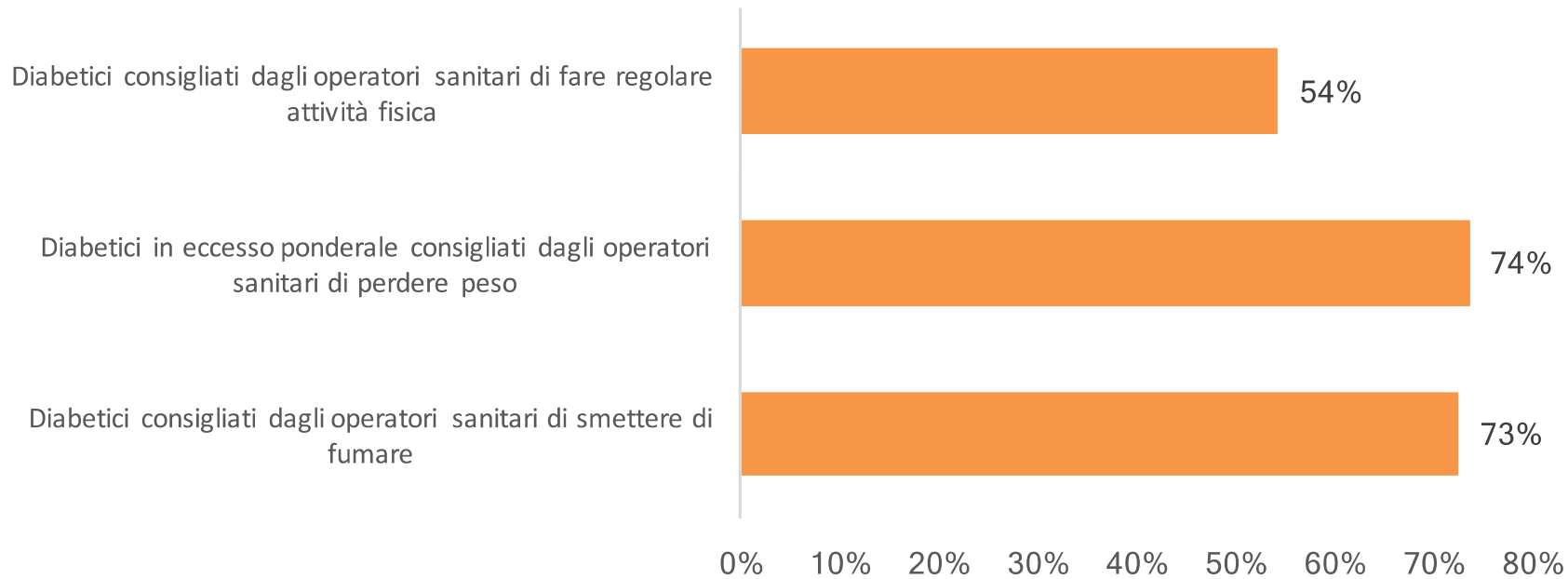
Dovrebbe
essere
100%



*Adesione alle linee guida: 30 minuti di attività moderata per almeno 5 giorni alla settimana, e/o attività intensa per più di 20 minuti per almeno 3 giorni settimanali.

Attenzione degli operatori sanitari nei confronti delle persone diabetiche. PASSI 2013-16

Dovrebbe essere **100%**





In totale circa 2/3 delle persone con diabete sono in carico ad un centro diabetologico

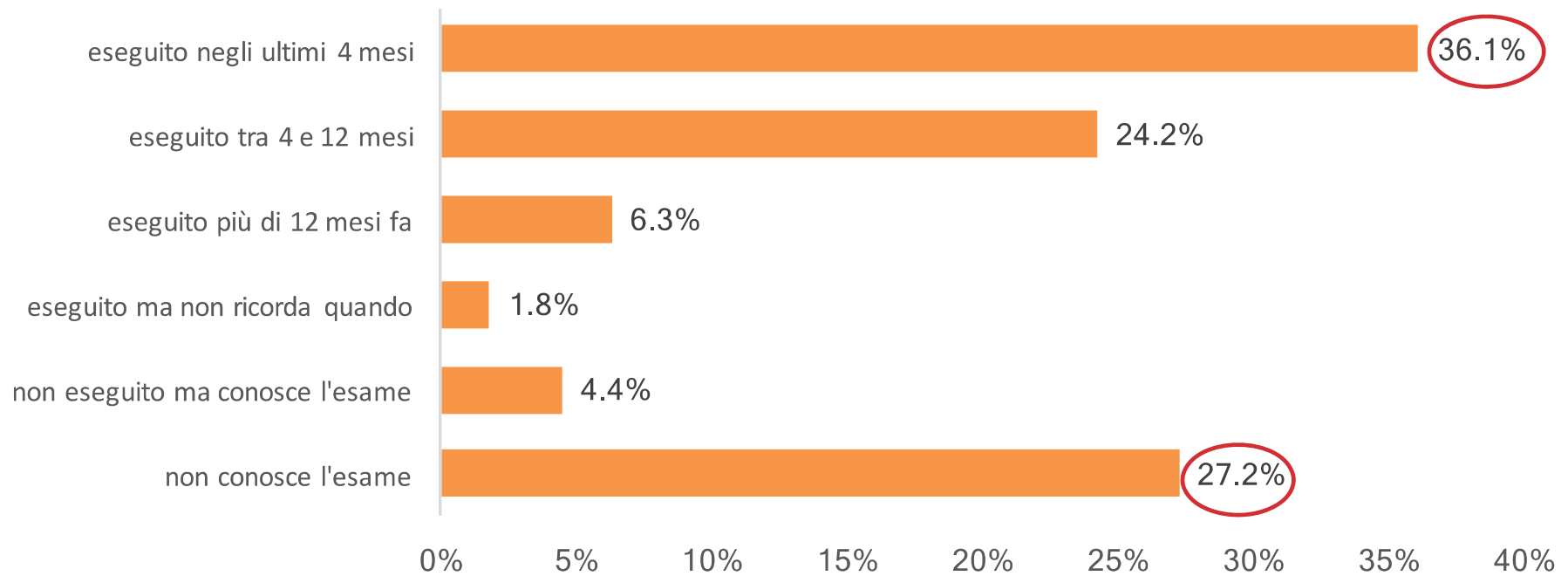


Una piccola quota (4%) di persone si rivolge ad altro medico (specialista)

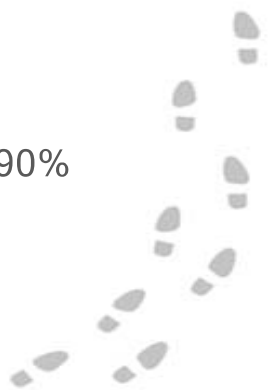
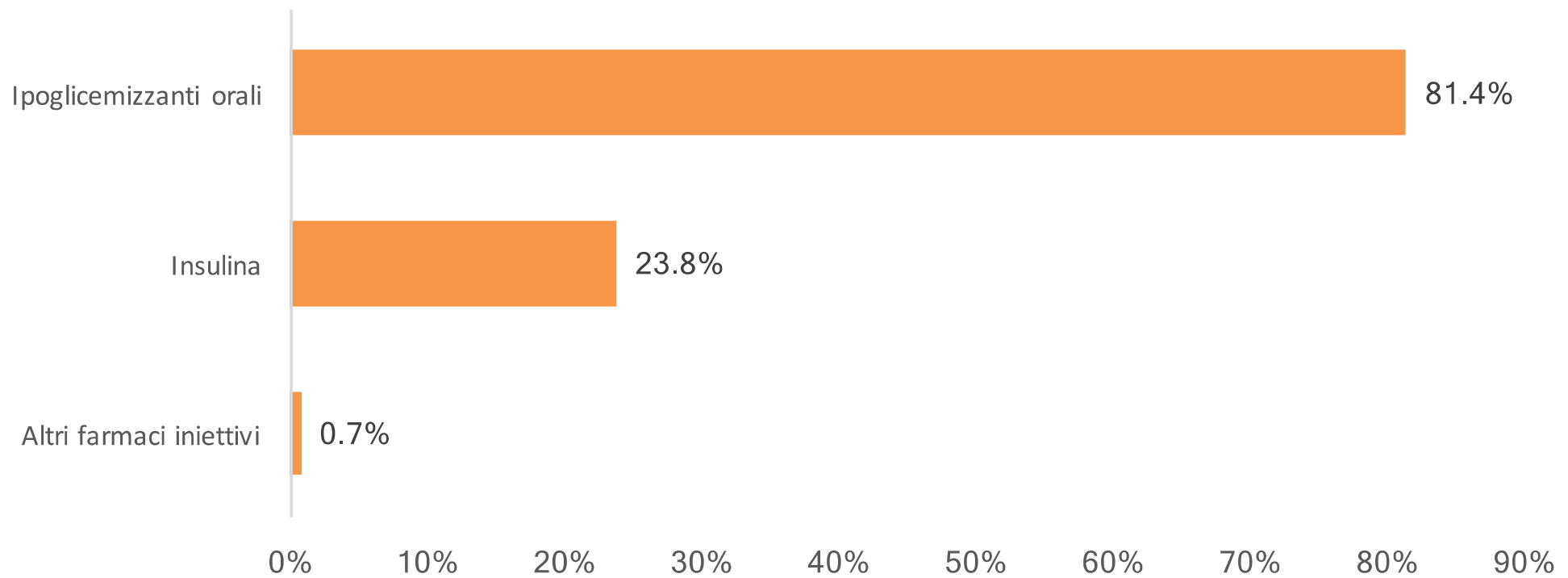
Una percentuale piccola ma esistente (2%), non è seguita affatto



Controllo dell'emoglobina glicata (HbA1c) nelle persone con diabete. PASSI 2013-16



Trattamento farmacologico del diabete. PASSI 2013-16



1. La prevalenza di diabete è leggermente sottostimata, perché l'intervistato potrebbe **non essere consapevole della diagnosi**
2. Non è possibile considerare separatamente il consumo di frutta e quello di verdura
3. La diagnosi di diabete si basa su una diagnosi riferita e non misurata





Validazione indicatore diabete PASSI

PASSI vs AIE-SISMEC

Sensibilità	87%
Specificità	99%
Valore predittivo positivo (VPP)	83%
Valore predittivo negativo (VPN)	99%

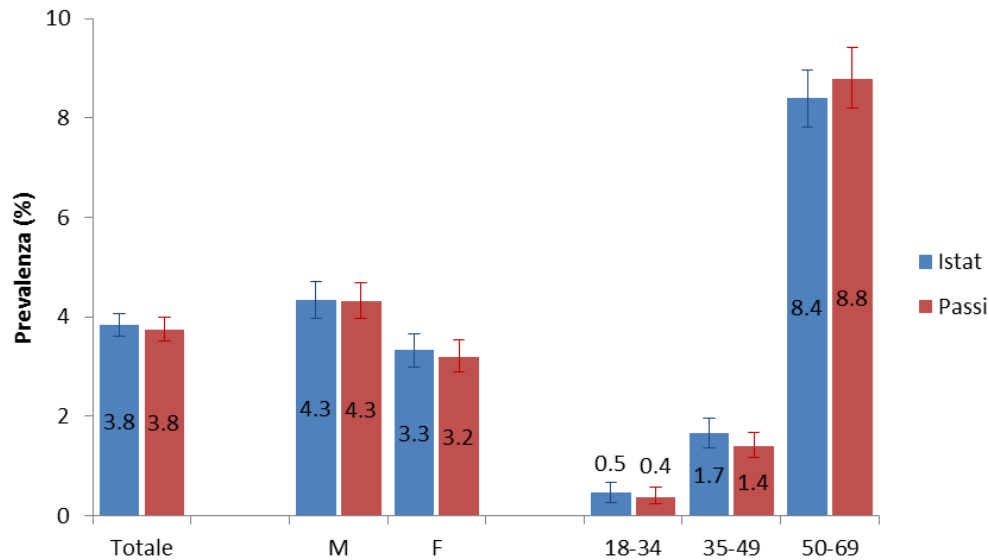
Confronto dati PASSI vs. dati BANCHE DATI (algoritmo di stima AIE-SISMEC)
AUSL Modena 2007/2010





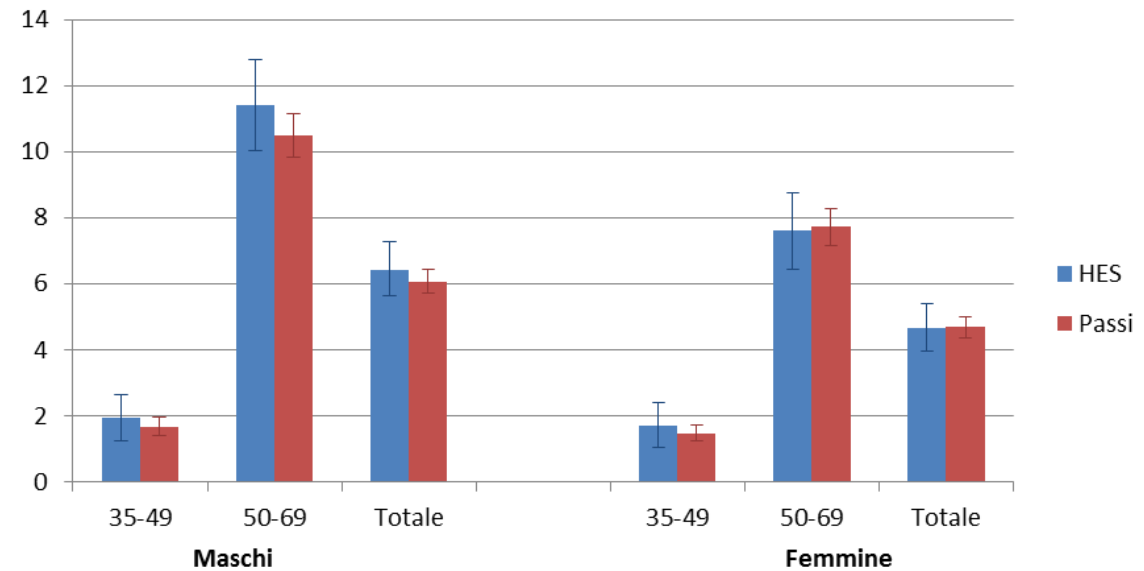
Validazione indicatore diabete PASSI

PASSI vs ISTAT



Confronto dati PASSI pool 2012 vs. dati Istat Multiscopo 2011/12. Popolazione **18-69 anni**

PASSI vs OEC



Confronto dati PASSI 2008-12 vs. dati Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare (OEC) 2008-12. Popolazione **35-69 anni**



Il **diabete** è una patologia cronica a elevata complessità clinica e assistenziale

Secondo il **Piano sulla malattia diabetica**, complicanze e comorbidità devono essere prevenute o ritardate

- attraverso la **gestione integrata del paziente** e
- attraverso il controllo dei fattori di rischio comportamentali e metabolici

PASSI contribuisce al monitoraggio dell'applicazione del **Piano sulla malattia diabetica** attraverso informazioni di indubbio valore per le attività di prevenzione



Grazie per l'attenzione

gianluigi.ferrante@iss.it

