

# 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".

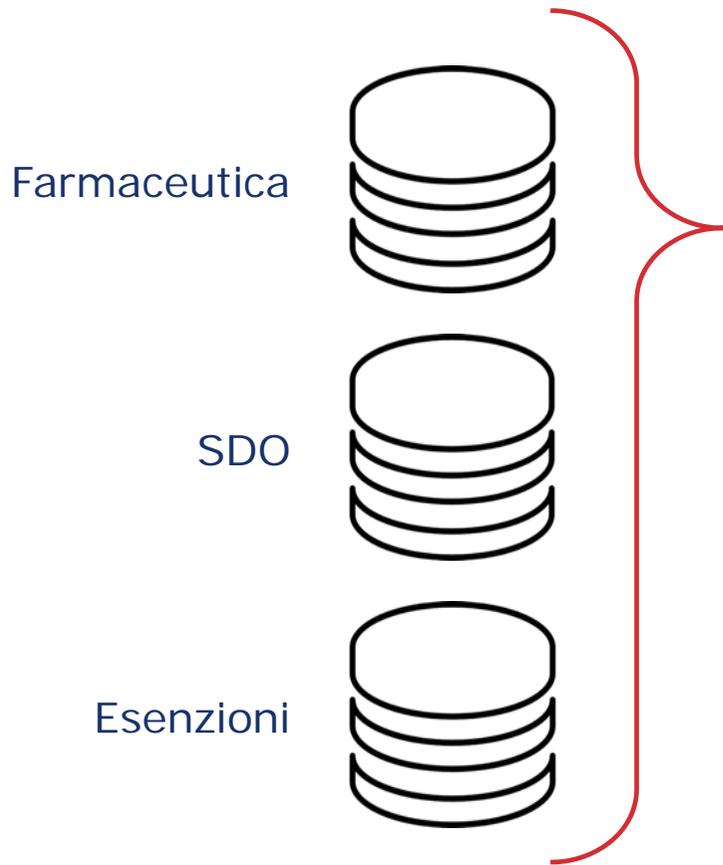
Modificare  
stili di vita

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 footprints of varying sizes, arranged in a curved path that suggests movement or a trail.



**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

<b>Popolazione target:</b>	popolazione residente 18-69 anni iscritta all'anagrafe sanitaria (con recapito telefonico rintracciabile, in grado di sostenere l'intervista in italiano)
<b>Le Regioni coinvolte:</b>	tutte le Regioni e P.A.
<b>Modalità di indagine:</b>	indagini campionarie su campioni rappresentativi a livello aziendale e regionale, per genere ed età
<b>Modalità di raccolta:</b>	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
<b>Continuità raccolta dati:</b>	le interviste sono effettuate durante l'intero arco dell'anno
<b>Tempestività:</b>	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
<b>Copertura:</b>	con 128/139 ASL coinvolte, il campione nazionale è rappresentativo del 93% della popolazione adulta Italiana
<b>Dimensioni:</b>	~ 340.000 interviste (a marzo 2017)
<b>Tasso di risposta:</b>	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)

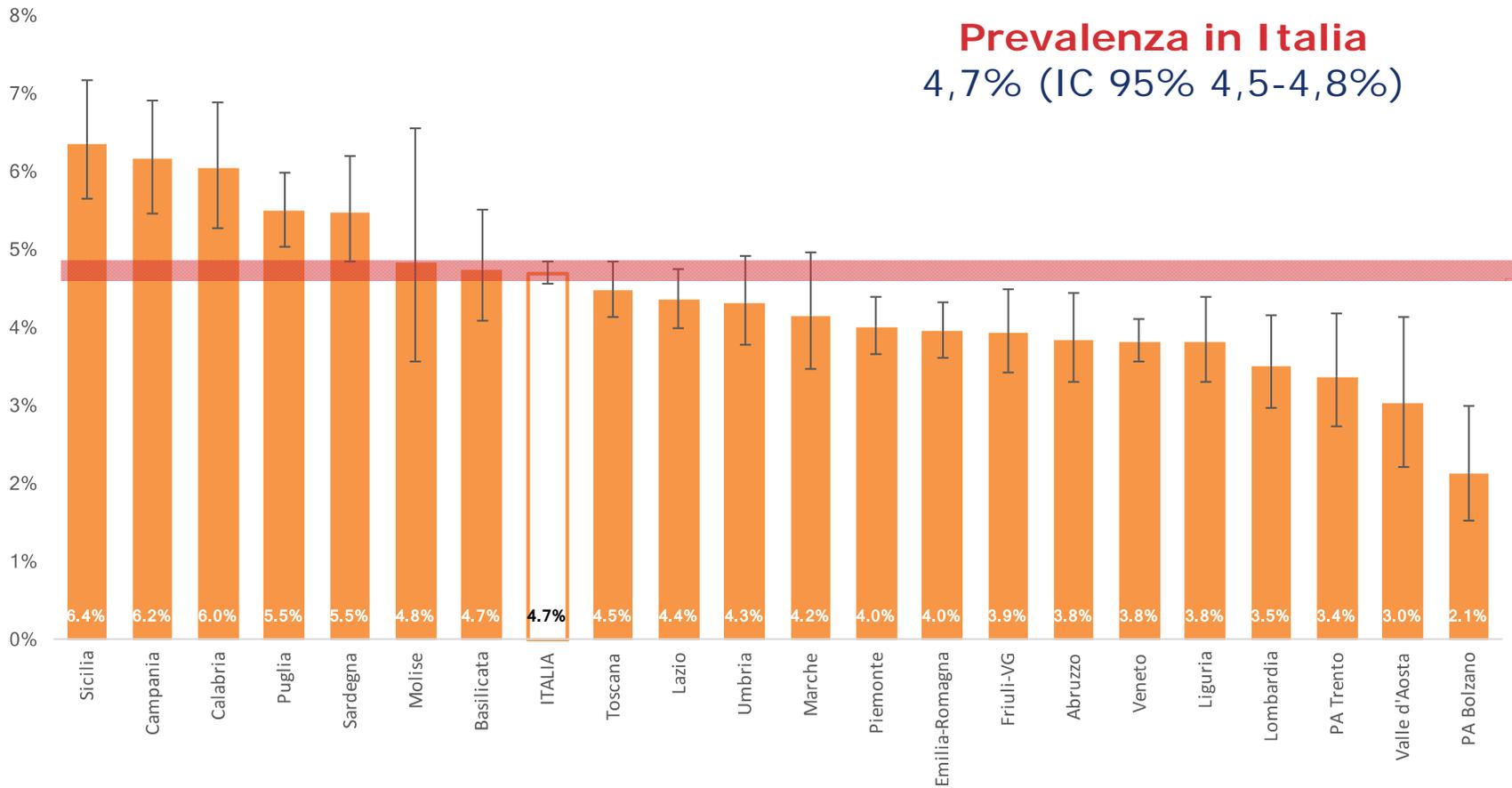
**7.10diab9** Che tipo di farmaci assume per il diabete?

*(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



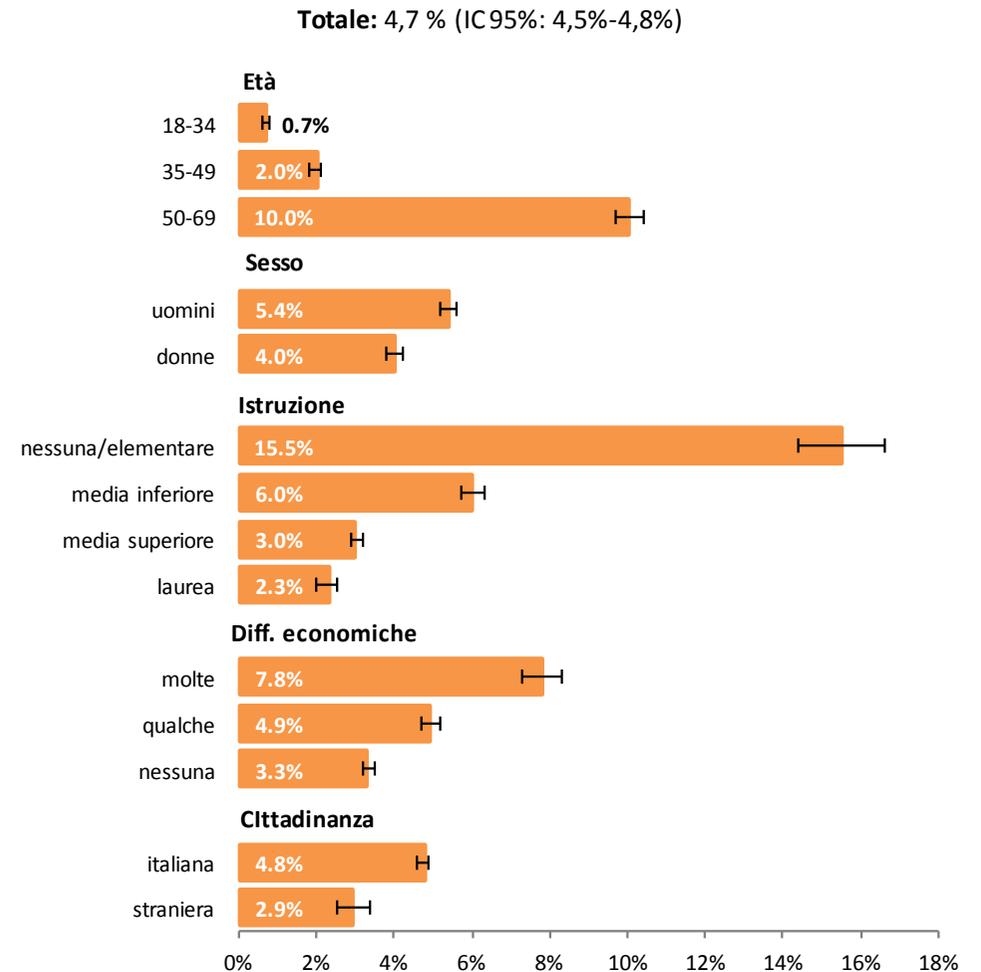
## Prevalenza diabete nella popolazione 18-69 anni. PASSI 2013-16 (n=146.490)



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

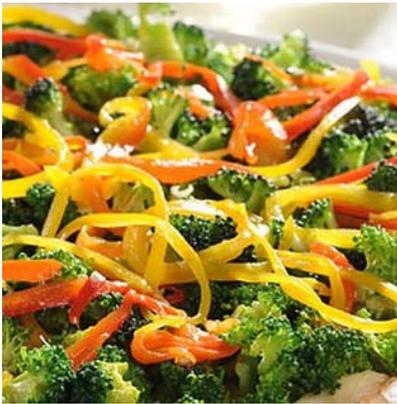
La prevalenza di diabete:

- 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

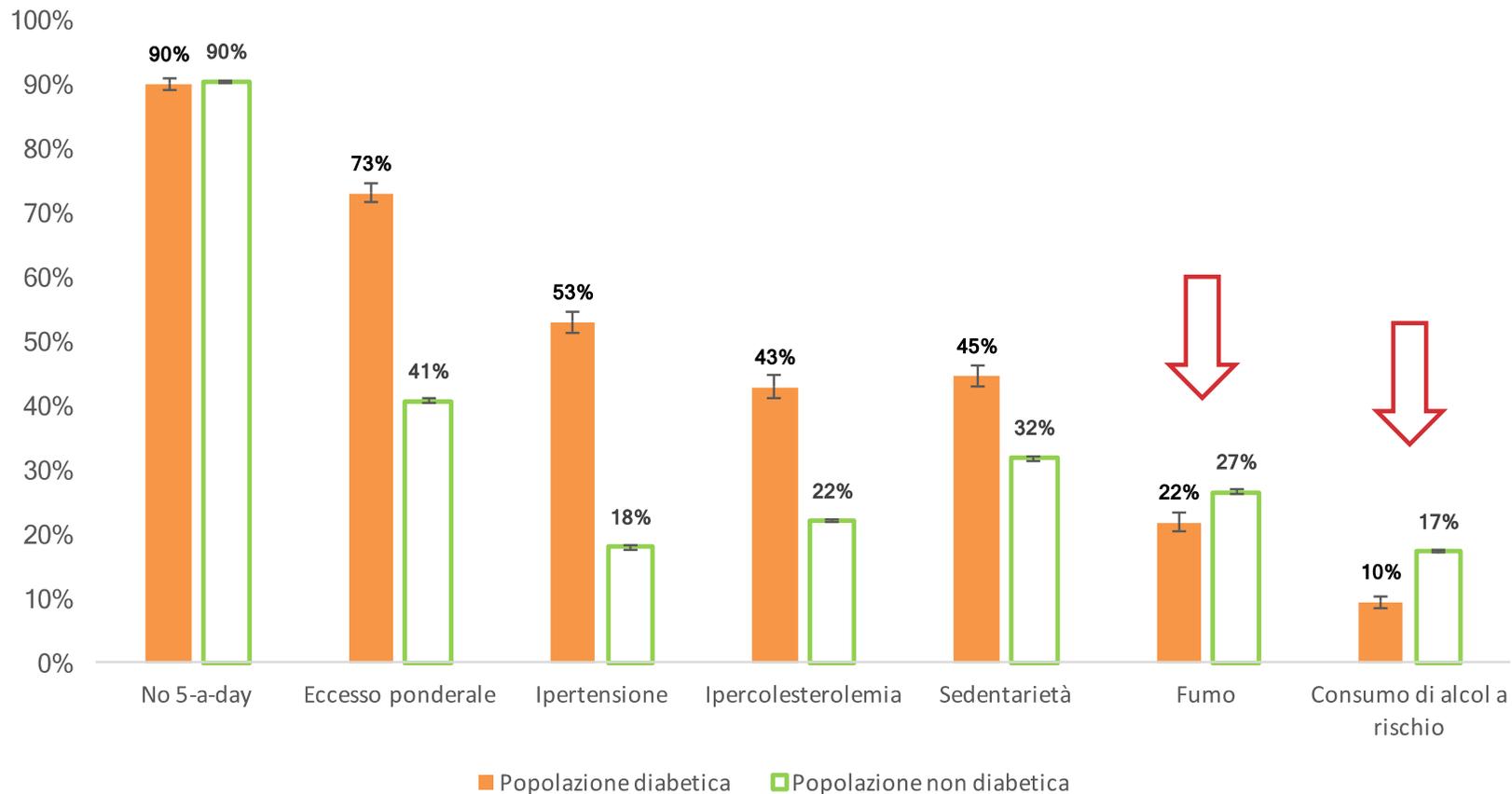


# Interventi di prevenzione nelle persone con diabete

**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)  $\geq 25$ .

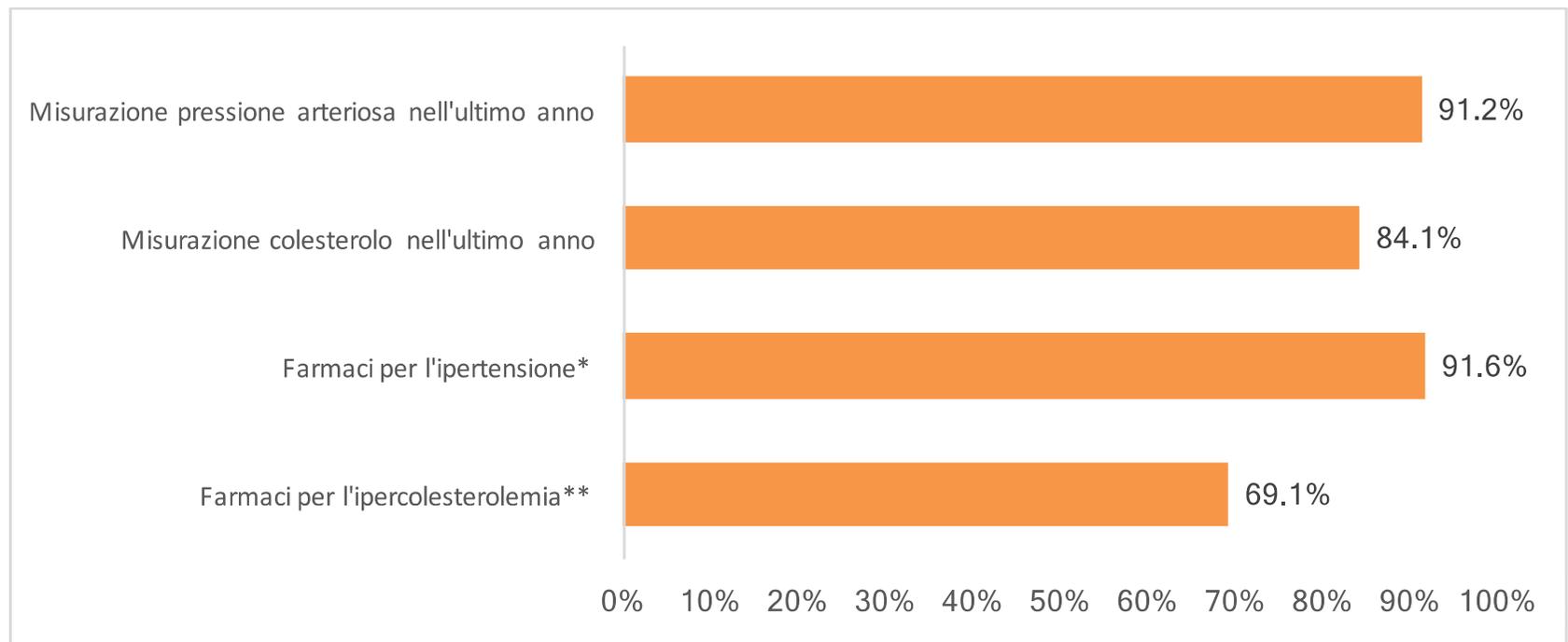
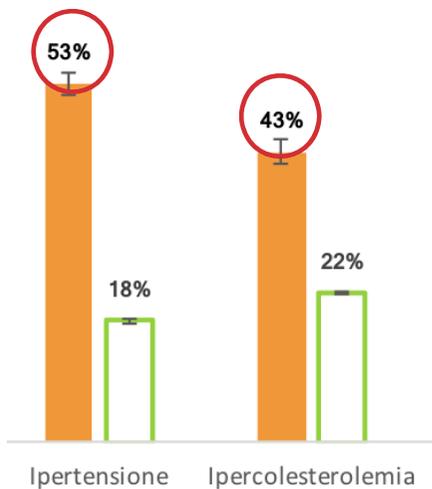
**Sedentarietà:** nessun lavoro pesante e nessuna attività fisica nel tempo libero.

**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.



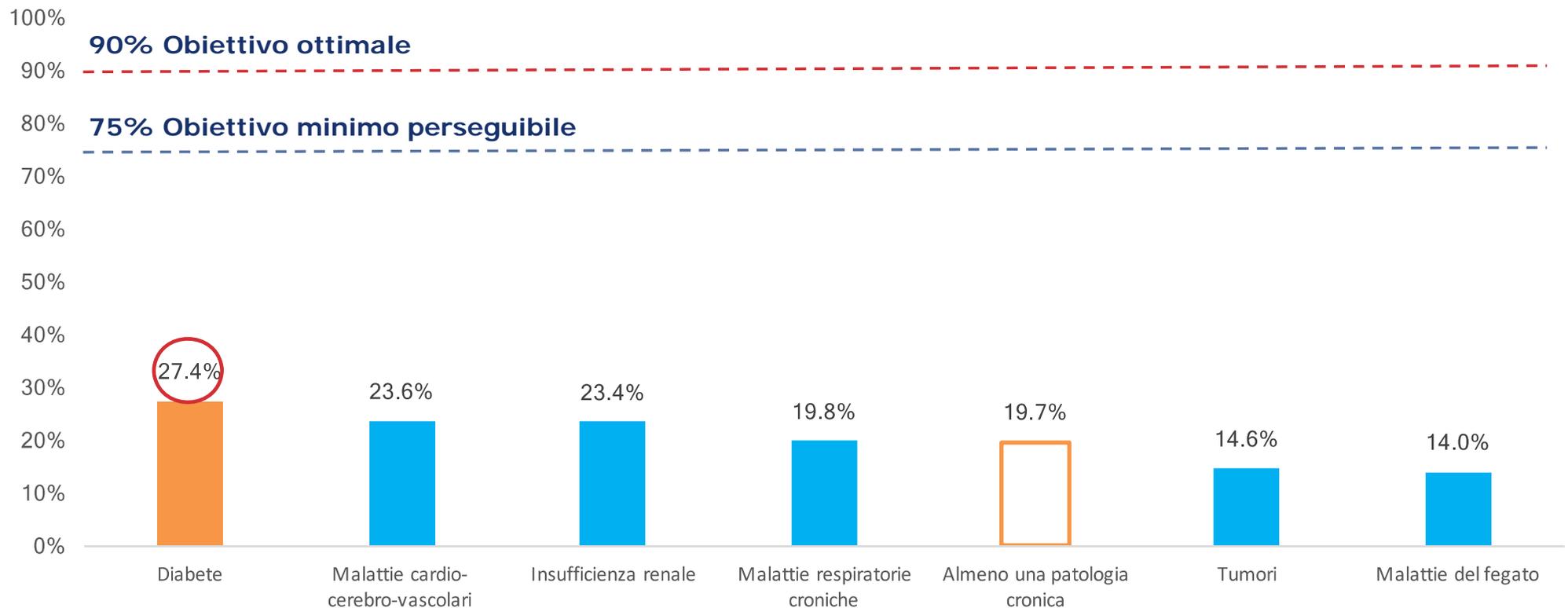
## Monitoraggio e terapia dei principali fattori di rischio cardiovascolare nelle persone diabetiche. PASSI 2013-16



\*Tra i diabetici ipertesi

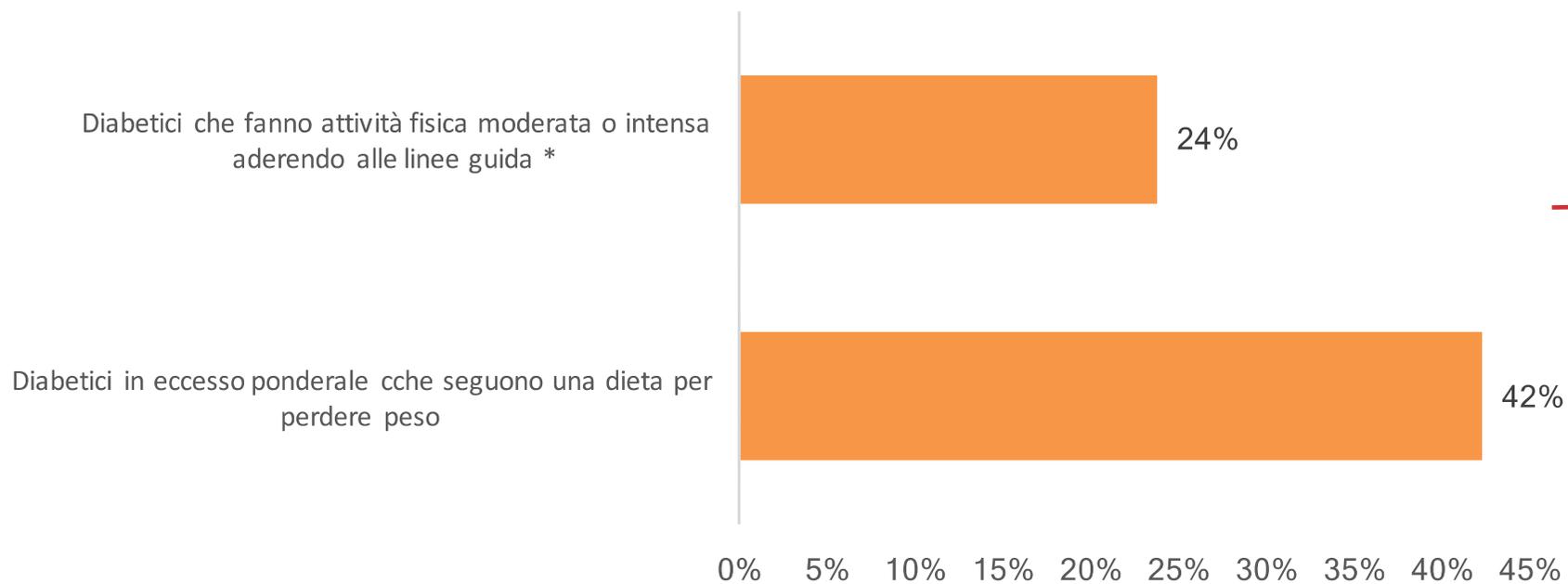
\*\*Tra i diabetici ipercolesterolemici

## 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

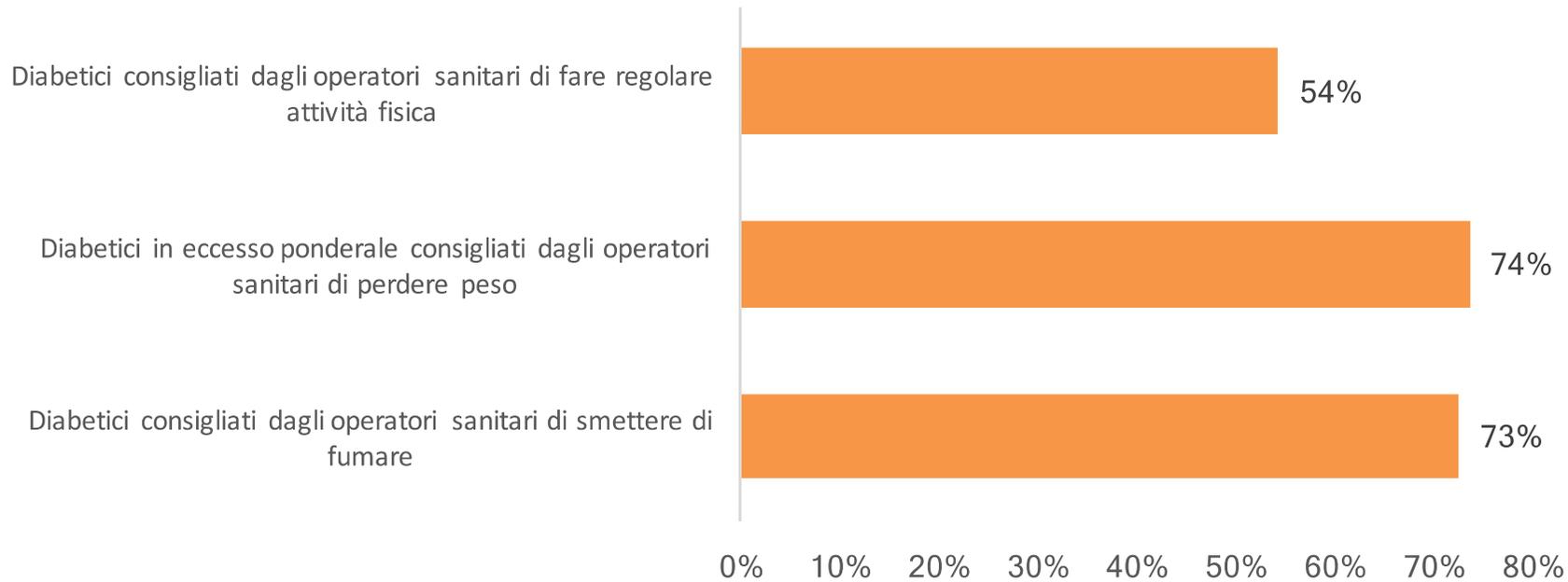
Dovrebbe  
essere  
**100%**



\*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

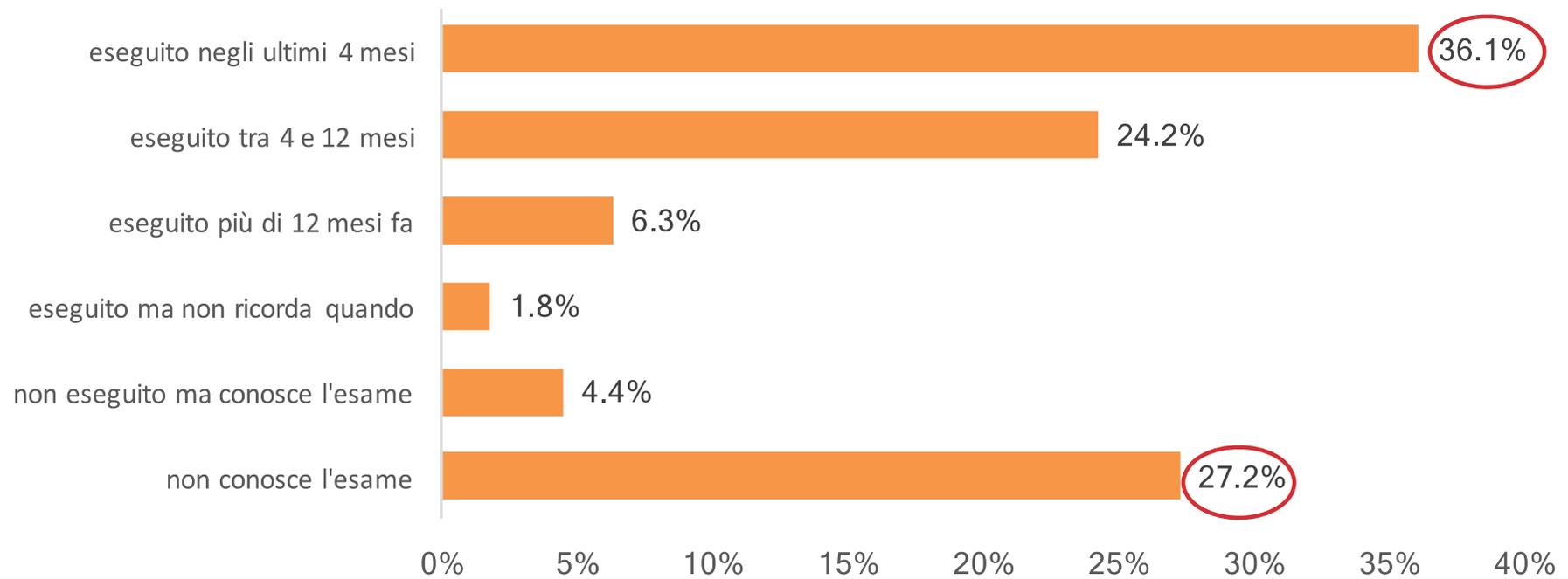


Una piccola quota (4%) di persone si rivolge ad altro medico (specialista)

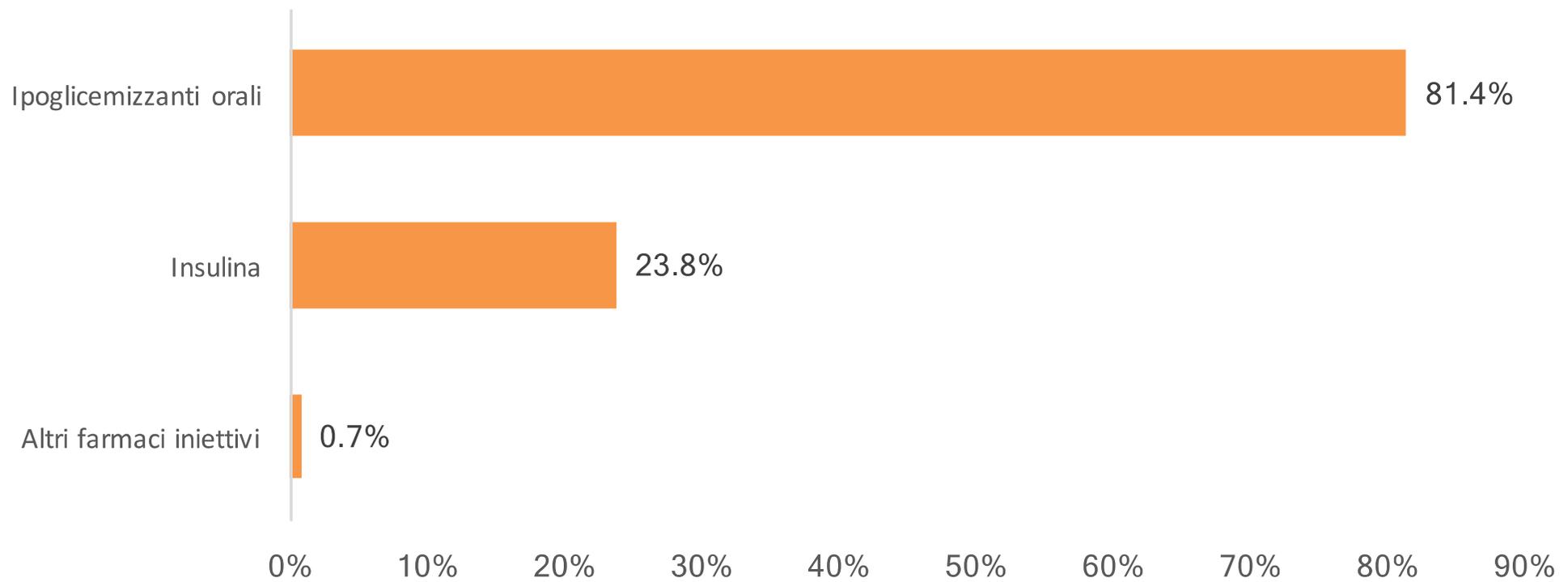
Una percentuale piccola ma esistente (2%), non è seguita affatto



## 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%

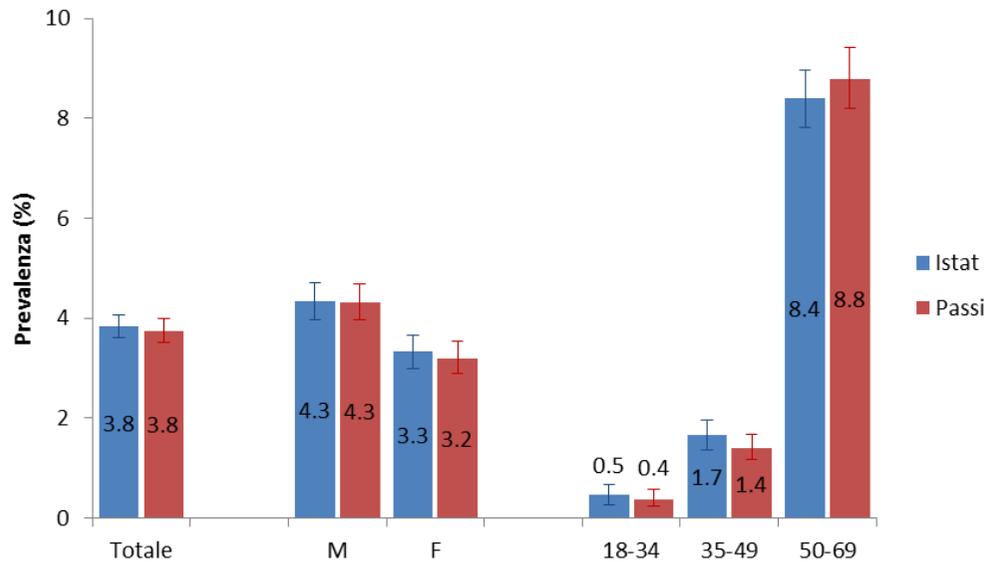
Confronto dati PASSI vs. dati BANCHE DATI (algoritmo di stima AIE-SISMEC)  
AUSL Modena 2007/2010





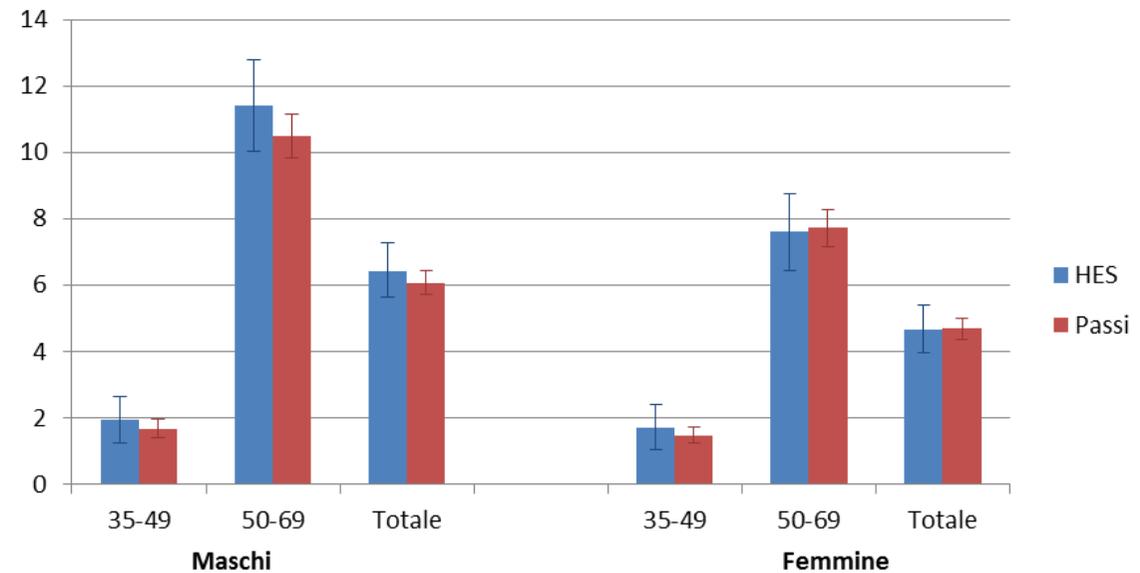
# Validazione indicatore diabete PASSI

## 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](mailto:gianluigi.ferrante@iss.it)

