Valutare i processi e l'impatto degli interventi di prevenzione nella popolazione generale: survey e sorveglianza di popolazione

Stefania Salmaso

Roma 14 Maggio 2009

Convegno AIE di Primavera

Sistemi informativi

• I sistemi informativi correnti monitorano eventi e non fattori di rischio

Malattie croniche in Europa

- Causa principale di malattia e morte
 - 86% dei decessi
 - 77% delle malattie
- Solo pochi fattori di rischio sono responsabili di una grossa quota di tali malattie

Fonte: WHO, Gaining health. The European Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases, 2006 $\,$

L'importanza dei comportamenti Oltre la metà delle cause di morte più frequenti sono il risultato di 7 fattori di rischio: ipertensione arteriosa fumo di tabacco elevato consumo di alcol ipercolesterolemia sovrappeso scarso consumo di frutta e verdura scarsa attività fisica Fonte: WHO, European Strategy on Noncommunicable Diseases, 21.11.2005

Stato di salute, stili di vita ed interventi preventivi: sistemi di sorveglianza disponibili

- Multiscopo ISTAT
- OKKIO alla salute e HBSC (Health Behaviour in Schoolaged Children Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare)
- Nuovi progetti CCM (Passi d'Argento)
- Passi

5



Le indagini Multiscopo Istat



Temi sanitari nelle indagini Multiscopo Istat

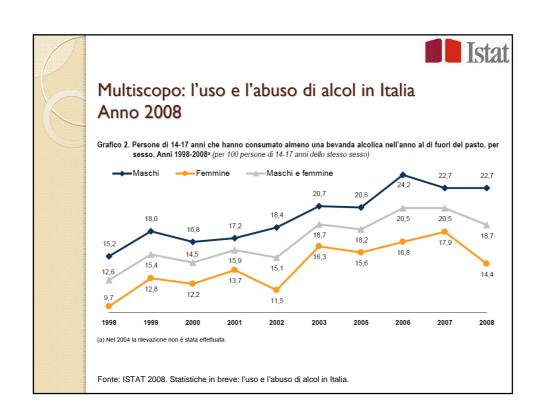
Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari (quinquennale)

- Stato di salute percepito
- · Patologie croniche
- · Disabilità invalidità
- Prevenzione generale -Prevenzione femminile
- Vaccinazioni (antinfluenzale vacc. raccomandate)
- Indice massa corporea e dieta
- · Attività fisica
- Fumo

Aspetti della vita quotidiana (annuale)

- · Stato di salute percepito
- · Malattie croniche
- · Indice di massa corporea
- · Abitudini alimentari
- · Alcol e modalità di consumo
- Attività fisica (nel tempo libero e nel tempo dedicato al lavoro)
- · Incidenti domestici
- Fumo

http://www.istat.it/sanita/Health/







OKkio alla SALUTE: obiettivi

Implementare nelle regioni italiane un sistema di sorveglianza che sia sostenibile ed efficace nel guidare gli interventi di sanità pubblica e che descriva nei bambini di 6-10 anni:

- lo stato ponderale
- le abitudini alimentari
- l'attività fisica e la sedentarietà
- le **iniziative scolastiche** favorenti una sana alimentazione e l'attività motoria



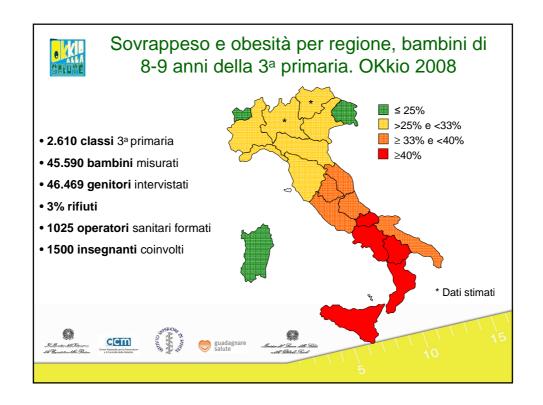


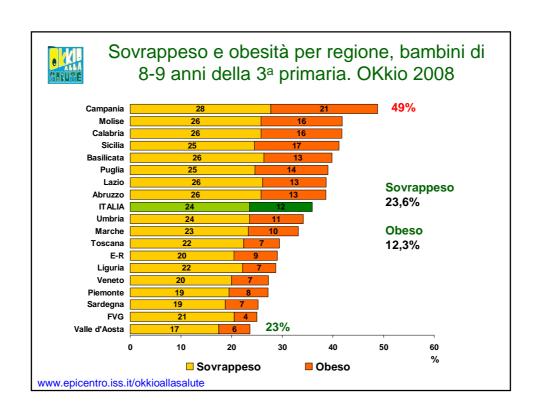






10





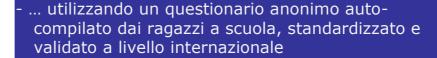
hb Health Behaviour in School-aged Children

A World Health Organization Collaborative Cross-national Study



Obiettivi e strumenti

- Monitoraggio e comprensione di fattori e processi che possono determinare effetti di salute negli adolescenti ...
- ... attraverso una raccolta di dati nei ragazzi di età 11, 13 e 15 anni ...
- ... sulla percezione di salute, sui comportamenti ad essa correlati e sul contesto di vita (in particolare alimentazione, attività fisica, fumo e alcool)...





AREE TEMATICHE

- 1. CARATTERISICHE ANAGRAFICHE E MATURAZIONE
- 2. SALUTE E BENESSERE
- 3. COMPORTAMENTI A RISCHIO
- 4. ABITUDINI ALIMENTARI E IMMAGINE CORPOREA
- 5. ATTIVITA' FISICA E TEMPO LIBERO
- 6. CONTESTO FAMILIARE E GRUPPO DEI PARI
- 7. AMBIENTE SCOLASTICO
- 8. DISUGUAGLIANZE E CAPITALE SOCIALE



Raccolta dati: ottobre-dicembre 2009

PASSI d'argento PASSI d'Argento

PASSI d'argento

ecm

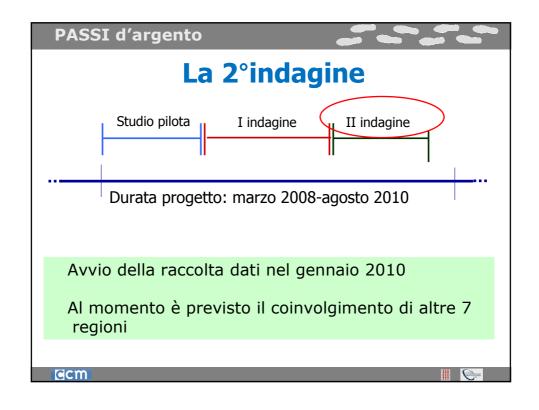


- •Sperimentazione di una sorveglianza dello stato di salute della popolazione ultra65enne
- •Periodicità prevista: biennale o triennale
- •Rappresentatività regionale e/o di ASL e/o di distretto
- •Aree di studio: stato di salute e qualità di vita, rischio di fragilità (disturbi cognitivi, ipoacusia, problemi alla vista e ai denti, cadute, autosufficienza, bisogno di assistenza), stili di vita (attività fisica e fumo, alimentazione, consumo di alcol), attività sociali
- •Principali utilizzatori: operatori del sistema sanitario, operatori dell'assistenza sociale, enti locali, associazioni e volontariato

ecm









PASSI

Sistema di sorveglianza PASSI

 Nel 2006 il Ministero della Salute ha incaricato il CNESPS di sviluppare un sistema di sorveglianza sui fattori di rischio comportamentali e sulle misure preventive incluse nel Piano di Prevenzione Nazionale



PASSI

Sistema di sorveglianza Passi Obiettivi

- Monitorare in modo continuo i fattori di rischio comportamentali e l'adozione di misure preventive nella popolazione adulta
- Raccogliere informazioni utili per le azioni di sanità pubblica a livello aziendale e regionale
- Porre al centro dell'attenzione il punto di vista dei cittadini
- Coinvolgere gli operatori non solo nella rilevazione, ma anche nell'analisi, interpretazione ed utilizzo dei risultati, favorendone la crescita professionale



Siste

Sistema di sorveglianza Passi in breve



Sistema di sorveglianza PASSI





- Popolazione indagata: residenti nelle ASL, 18-69 anni
- Campionamento casuale dall'anagrafe sanitaria
- Interviste telefoniche (minimo 25/mese/ASL) da parte di operatori sanitari specificamente formati
- Raccolta continua di dati
- Inserimento dei dati via internet, con modalità protetta, in un archivio unico nazionale





Sistema di sorveglianza Passi I punti di forza

Livello territoriale

– sistema concepito per fornire informazioni a livello di ASL \rightarrow stime regionali ottenute aggregando i dati aziendali

Organizzazione

- catena breve tra rilevazione, analisi, interpretazione, utilizzo delle informazioni → tempestività - coinvolgimento attivo degli operatori

Cadenza temporale

– raccolta continua, con campioni mensili ightarrow individuazione di trend impatto di nuovi interventi e di eventi non previsti

Argomenti non coperti da altre indagini sistematiche

- questionario sviluppato tenendo presenti le priorità e le esigenze del

Attenzione al punto di vista del cittadino: percezioni, conoscenze, consigli ricevuti







Temi indagati

Fattori di rischio cardiovascolare



- Salute percepita
- Attività fisica
- Fumo
- Alimentazione



- Sicurezza stradale



- Vaccinazioni dell'adulto
- 10. Salute mentale
- 11. Incidenti domestici



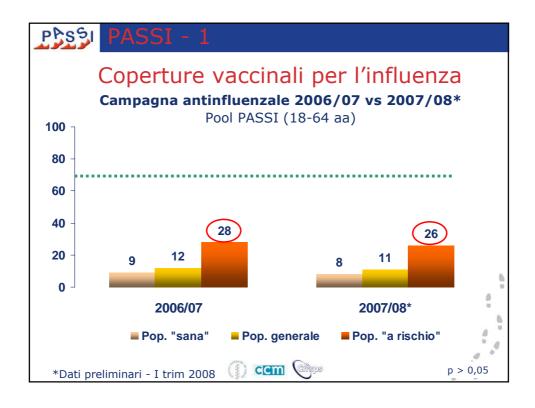
+ moduli opzionali, adottabili dalle Regioni su temi di interesse locale

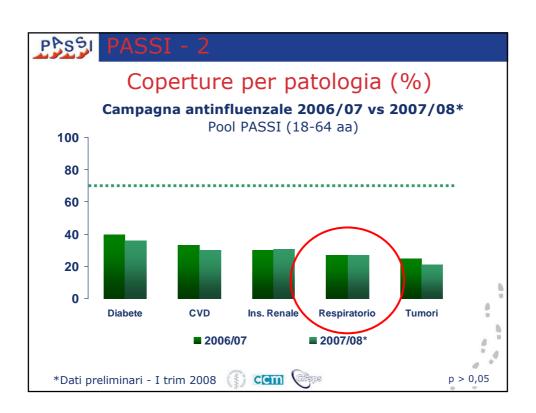


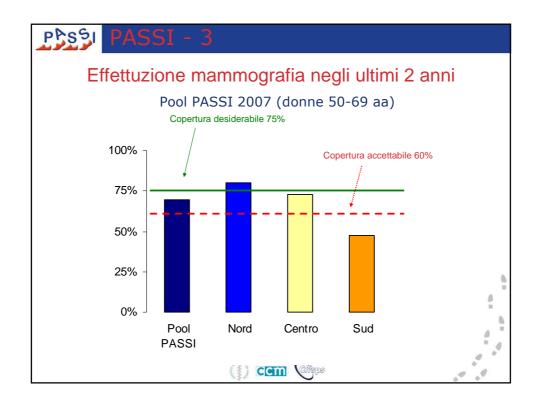




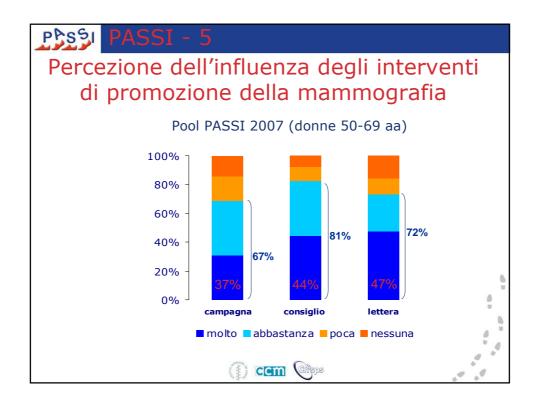


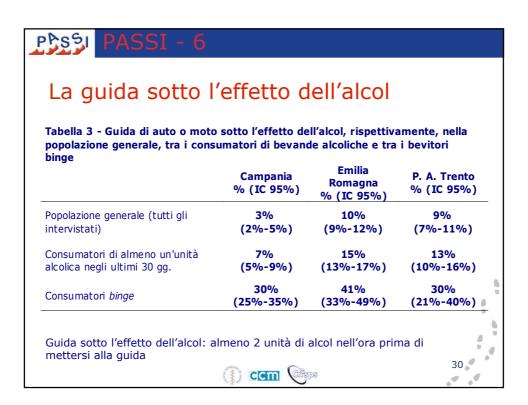












Conclusioni

- L'attività di prevenzione deve essere valutata
- E' necessario avere sistemi di sorveglianza (in continuo o survey) mirati ad attività locali (ASL)
- E' opportuno disporre di una "famiglia" di indagini condotte su lunghi periodi per monitorare la "prevenzione dalla parte dell'utente"