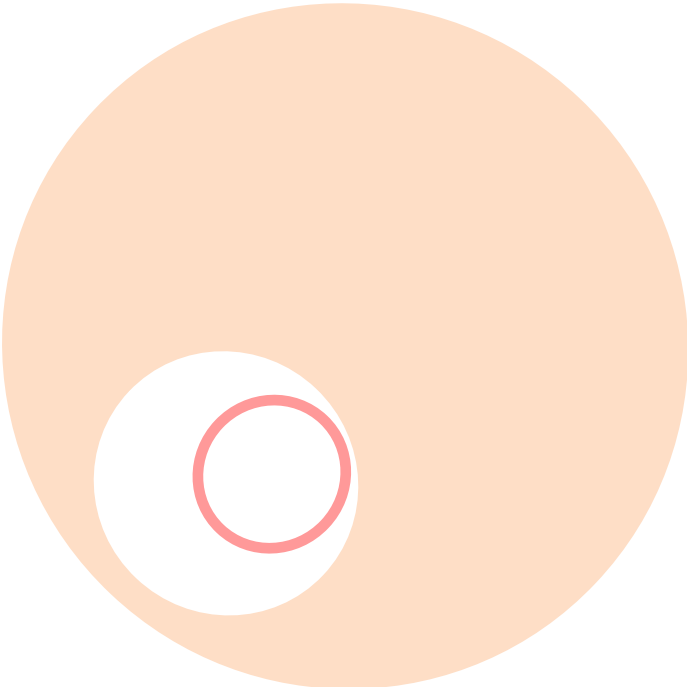


Alcol, meno è meglio

dott. Emanuele Sorini



Il progetto



Tra il 1999 e il 2004 sono stati avviati in dieci differenti comunità territoriali italiane (~ 130,000 ab.) programmi di intervento di durata triennale, finalizzati a informare, educare e sensibilizzare la popolazione sugli effetti dannosi dell'alcol sia sulla vita sociale che sulla salute.



Le azioni dell'intervento

Mappatura delle risorse presenti nell'ambito territoriale e individuazione degli "attori" da coinvolgere nelle attività.

Coinvolgimento attivo delle risorse individuate per acquisirne il consenso e la compartecipazione al Progetto.

Costituzione di un comitato locale di coordinamento.

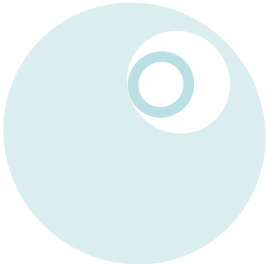


Azioni di informazione e sensibilizzazione

- distribuzione ai residenti di materiale scritto tramite posta e unità mobili
- feste *analcoliche* con distribuzione gratuita di bevande non alcoliche
- coinvolgimento dei media locali
- **bambini, adolescenti, giovani** (lezioni di educazione alla salute e ai problemi alcol-correlati in scuole, associazioni religiose, sociali e sportive)
- adulti (incontri con genitori, istruttori di scuole guida e frequentanti, medici, polizia, associazioni e popolazione)
- anziani (incontri ed eventi non alcolici organizzati presso i centri anziani)



La valutazione dell'intervento



La letteratura riguardante la **valutazione** degli interventi di promozione e protezione della salute in tema di alcol rivolti alla **comunità** è molto scarsa, quasi **inesistente** in Italia.

Necessità di predisporre uno strumento di ricerca che dimostri, basandosi su **evidenze scientifiche**, il potenziale effetto dell'intervento.

Rilevazione dei consumi

(pre-intervento)

Questionario postale o telefonico
(HSQ – Health Survey Questionnaire*).

Quantità/Frequenza del consumo di bevande alcoliche

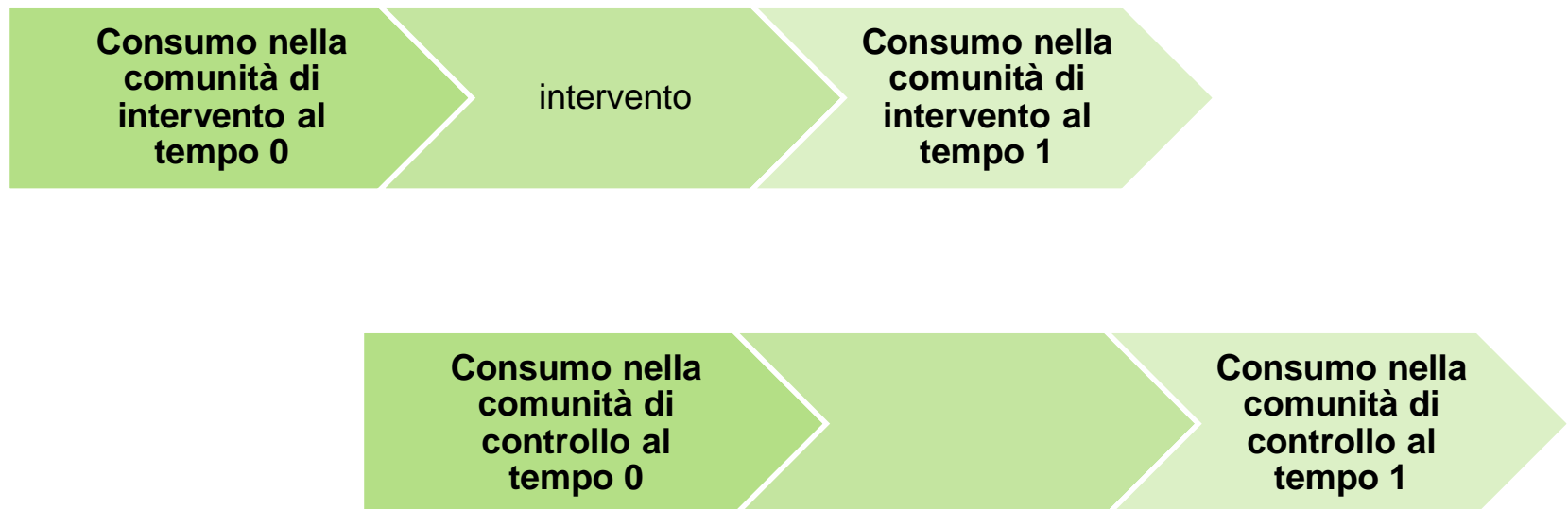
Campione casuale, estratto dalle liste anagrafiche comunali



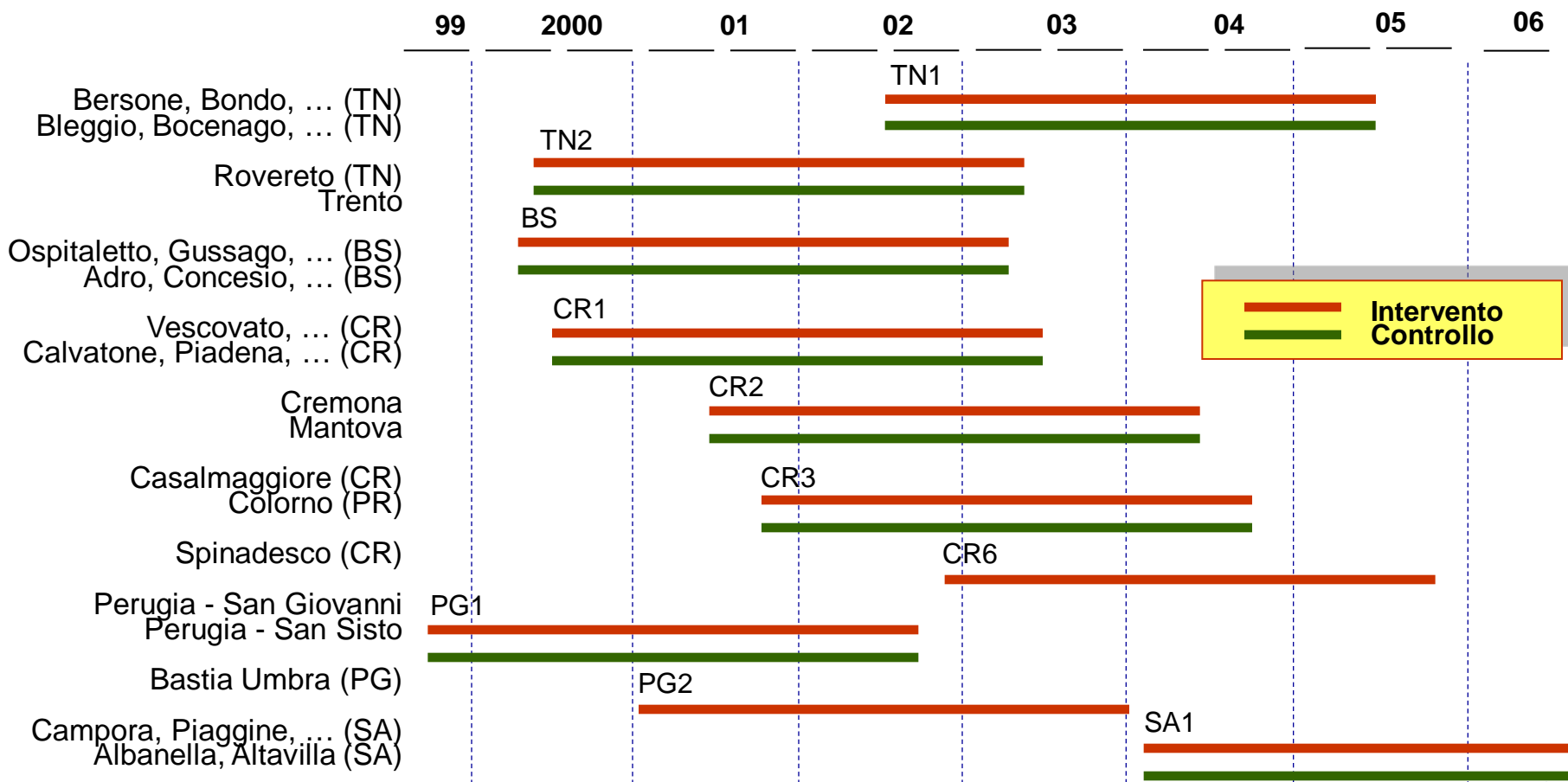
(post-intervento) 2 anni dopo

I soggetti intervistati prima dell'intervento
sono stati intervistati nuovamente per valutare
i cambiamenti nei consumi

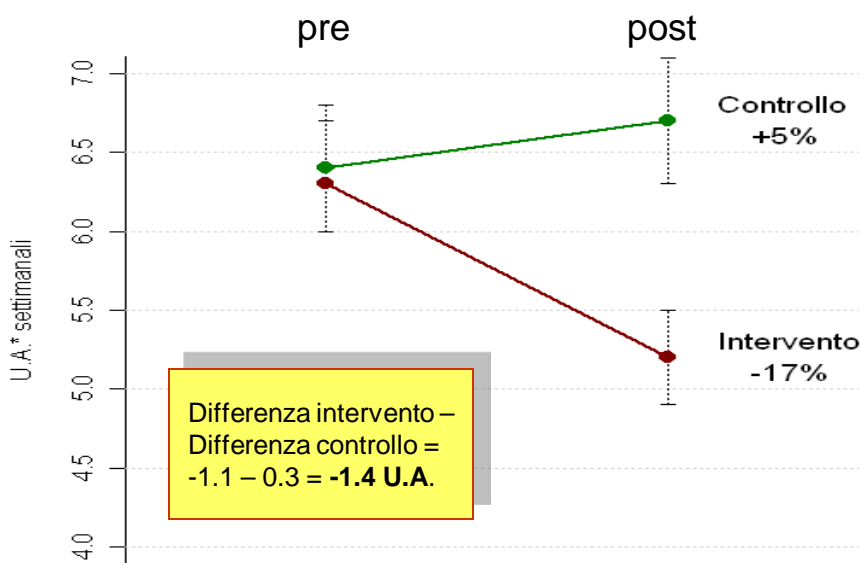
Lo studio di valutazione



Le dieci comunità



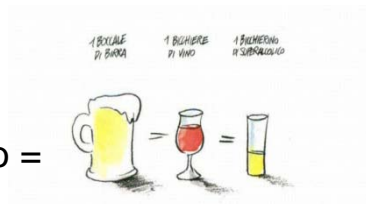
Il campione



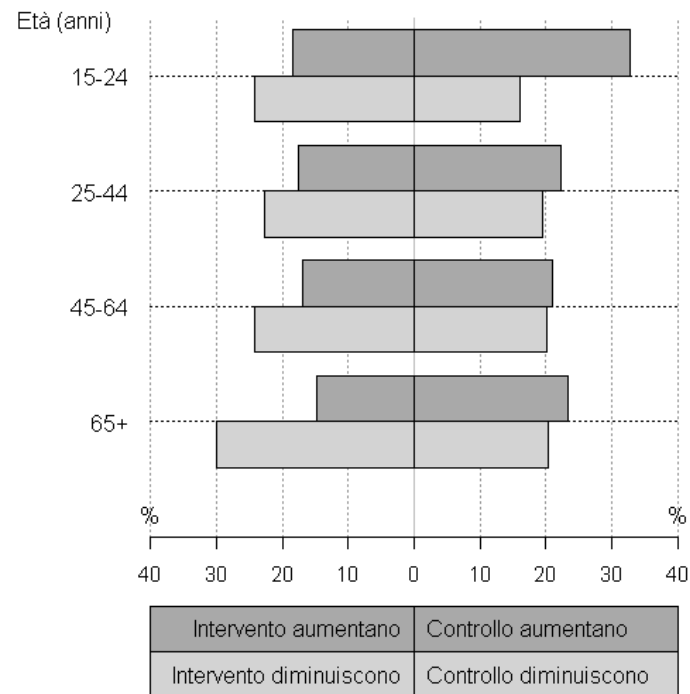
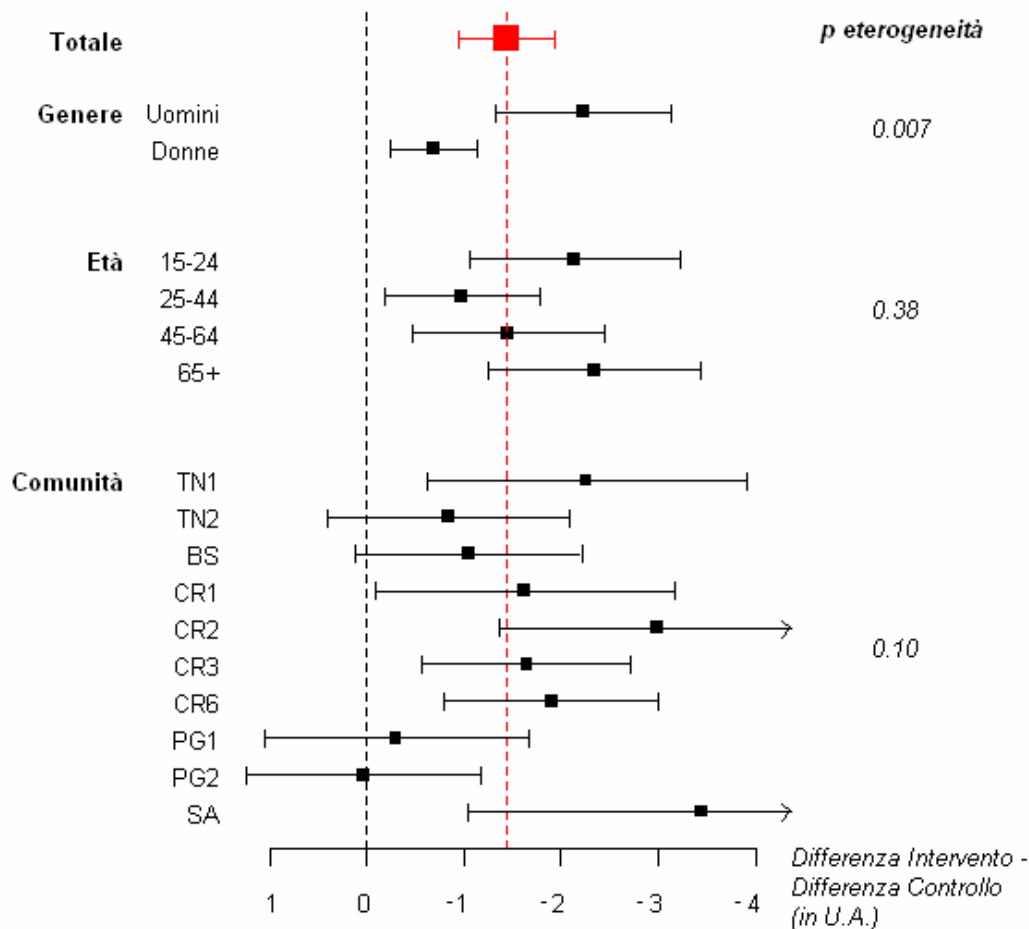
Comuni di Intervento (ca. 5500 estratti)
pre-intervento 70% rispondenti
post-intervento 86% rispondenti
(3382 intervistati pre-post)

Comuni di Controllo (ca. 4500 estratti)
pre-intervento 68% rispondenti
post-intervento 85% rispondenti
(2644 intervistati pre-post)

- 1 Unità Alcolica è pari
- a circa 12.5 g di alcol puro =



Cambiamento dei consumi



Uomini

	a U.A./settimana			
Da U.A./settimana	0	0.1-7	7.1-14	14+
0	278	91	22	15
0.1-7	123	321	82	41
7.1-14	33	97	94	44
14+	47	91	88	175

Intervento

Aumentano : 18.0%
 Diminuiscono : 29.1%
 Non variano : 52.9%

	a U.A./settimana			
Da U.A./settimana	0	0.1-7	7.1-14	14+
0	200	76	25	22
0.1-7	60	234	72	56
7.1-14	28	60	69	64
14+	36	29	55	162

Controllo

Aumentano : 25.2%
 Diminuiscono : 21.5%
 Non variano : 53.3%

Modello 0: “aumento” = “diminuzione” sia in Intervento che in Controllo (Symmetry Model)
 vs
 Modello 1: “aumento” < “diminuzione” in Intervento rispetto Controllo (Trend Model)

Donne

Da U.A./settimana	a U.A./settimana			
	0	0.1-2	2.1-7	7+
0	840	82	64	17
0.1-2	94	71	58	9
2.1-7	100	45	151	41
7+	35	14	62	57

Intervento

Aumentano : 15.6%
 Diminuiscono : 20.1%
 Non variano : 64.3%

Da U.A./settimana	a U.A./settimana			
	0	0.1-2	2.1-7	7+
0	546	81	71	28
0.1-2	60	71	57	13
2.1-7	65	43	144	49
7+	27	8	^{VS} 47	86

Controllo

Aumentano : 21.4%
 Diminuiscono : 17.9%
 Non variano : 60.7%

Modello 0: “aumento” = “diminuzione” sia in Intervento che in Controllo (Symmetry Model)

Modello 1: “aumento” < “diminuzione” in Intervento rispetto Controllo (Trend Model)

Possibili distorsioni

Mancanza di randomizzazione dell'intervento (scelta delle aree in base alla motivazione e non alla casualità). Le comunità di intervento sono state selezionate perché interessate alla prevenzione in campo alcologico.

Social desirability bias. I soggetti intervistati dopo l'intervento erano, verosimilmente, a conoscenza dell'intervento stesso e potrebbero aver risposto in un modo che ritenevano essere socialmente accettabile e desiderabile.

Conclusioni e sviluppi

I risultati forniscono buone evidenze circa l'efficacia degli interventi di promozione e protezione della salute rivolti alla comunità nel ridurre il consumo di alcol nel breve/medio termine.

Necessario valutare se il cambiamento persiste nel tempo.

Necessario valutare l'impatto del cambiamento dei consumi in termini di malattie e decessi evitati.