



Ministero della Salute



Centro nazionale per
la prevenzione e
il controllo delle malattie

Sorveglianza nutrizionale



Stefania Salmaso

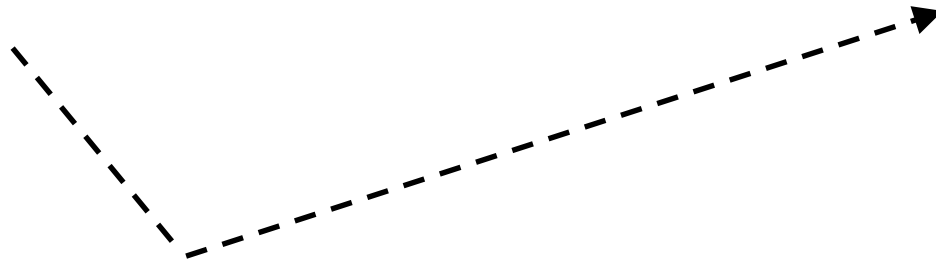
**Direttore del Centro Nazionale di
Epidemiologia, Sorveglianza e
Promozione della Salute**

Sorveglianza

Sorvegliare = “Vigilare”

La Sorveglianza è la sistematica raccolta, archiviazione, analisi e interpretazione di dati; e la diffusione delle informazioni a tutte le persone che hanno bisogno di conoscerle al fine di intraprendere azioni al riguardo

L'INFORMAZIONE PER L'AZIONE



Prevenzione?

Circa il 60% dell'onere della spesa sanitaria in Europa è rappresentato da sette fattori di rischio principali

- alta pressione sanguigna 12,8%;
- tabagismo 12,3%;
- alcool 10,1%;
- alto tasso di colesterolo nel sangue 8,7%;
- sovrappeso 7,8%;
- basso consumo di frutta e verdura 4,4%
- inattività fisica 3,5%.

Concomitanza di diversi fattori

L'indagine EUROASPIRE II sui pazienti con malattie coronariche ha riscontrato che:

- il 21% fumava,
- il 31% era obeso,
- il 50% soffriva di alta pressione sanguigna,
- il 58% presentava un alto tasso complessivo di colesterolo nel sangue
- il 20% era costituito da diabetici accertati.

In Italia

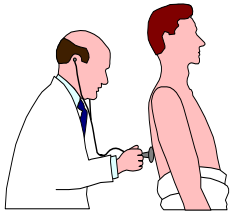
Lo studio Quadri su persone tra 18-64 anni ha stimato 2 milioni di diabetici di cui:

- il 54% iperteso,
- il 44% con ipercolesterolemia,
- il 38% fuma,
- il 32% obeso

In Italia

Lo studio Quadri su persone tra 18-64 anni ha stimato 2 milioni di diabetici di cui:

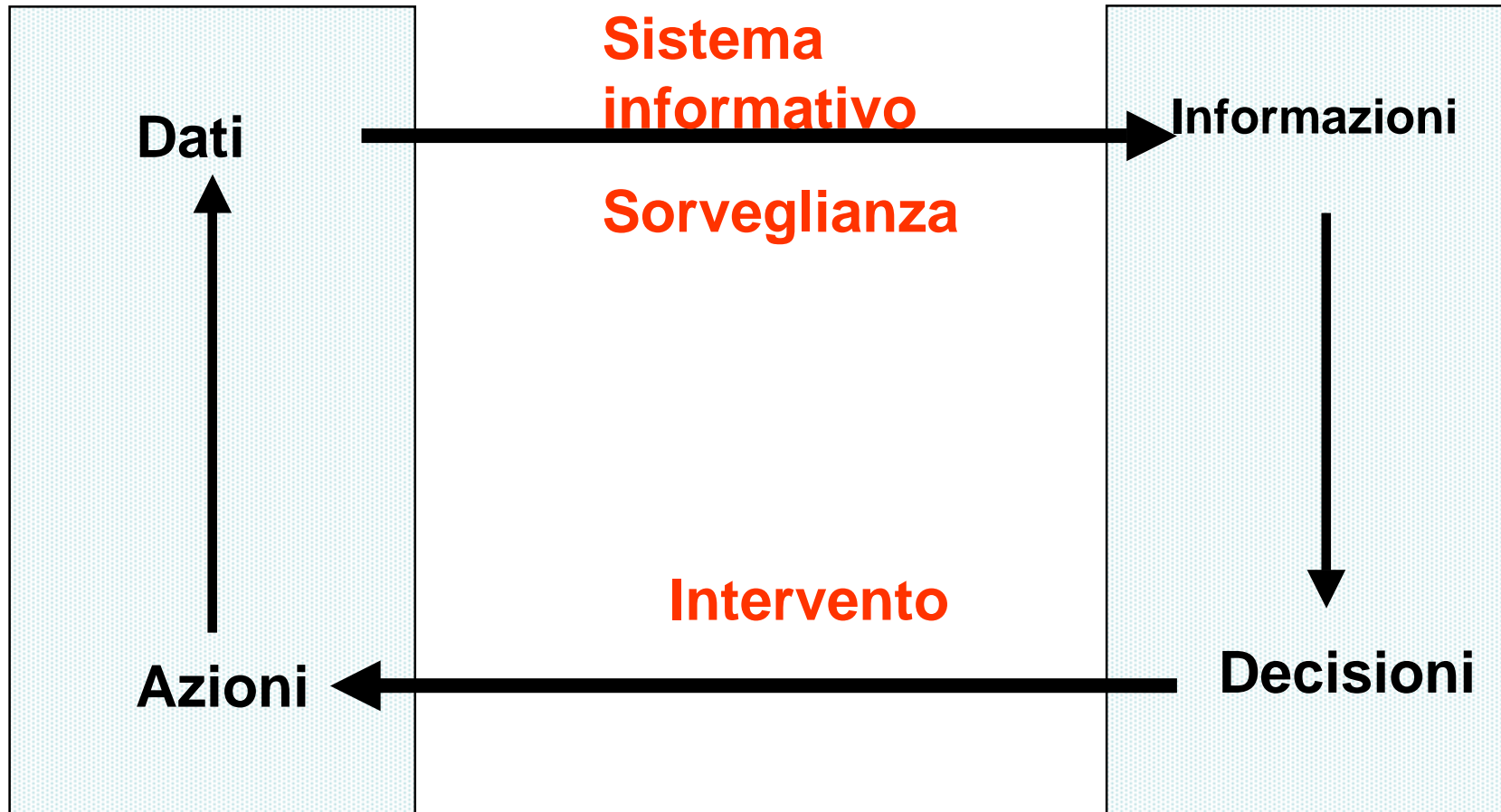
- il 54% iperteso,
- il 44% con ipercolesterolemia,
- il 38% fuma,
- il 32% obeso



Servizio Sanitario



Autorità Sanitaria



Cura vs Prevenzione

- **Secondo l'OCSE, in media, solo il 3% della spesa sanitaria totale nei Paesi OCSE va alla prevenzione a livello di popolazione e ai programmi di sanità pubblica, mentre la maggior parte della spesa è concentrata sulla “cura dei malati”.**
- **I servizi sanitari sono più frequentemente orientati agli aspetti curativi piuttosto che alla prevenzione**

Attività di Prevenzione

- ★ Piano Sanitario Nazionale 2003-2005:
adozione di stili di vita corretti
- ★ Piano Nazionale della Prevenzione 2005-7 :
 1. sorveglianza dei fattori di rischio comportamentali,
 2. riduzione del rischio cardiovascolare e delle complicanze del diabete,
 3. l'implementazione dei programmi di screening oncologici

Prevenzione (2)

- ★ **NSIS Progetto Mattoni: Monitorare salute e programmi**
- ★ **Il Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (CCM) riconosce tra i propri obiettivi strategici quello di sostenere il Paese per l'adozione di stili di vita sani attraverso l'individuazione dei modelli operativi più efficaci e la verifica del raggiungimento di obiettivi di salute conseguenti.**
- ★ **Accordo Stato-Regioni sui Piani Regionali di Prevenzione Attiva, 23 marzo 2005**
- ★ **Certificazione di adesione ai Piani e accesso a fondi aggiuntivi**

Ambiti prioritari della Prevenzione Attiva

- Salute e qualità di vita percepita
- Attività fisica
- Abitudine al fumo
- Abitudini alimentari
- Consumo di alcol
- Fattori di rischio cardiovascolare
- Sicurezza stradale

Le relazioni presentate

