

PASSI in Toscana

a che punto siamo?

Giorgio Garofalo – coordinamento regionale PASSI





Obiettivi del sistema di sorveglianza PASSI

- 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

La sorveglianza PASSI in breve

A CURA DEL COORDINATORE	
<input type="checkbox"/> Titolare	n° estrazione
<input type="checkbox"/> Sostituto	
<input type="checkbox"/> Sostituto di sostituto	

Sistema di sorveglianza PASSI



- Preceduta da 2 studi trasversali sperimentali (PASSI 2005 e 2006)
- Popolazione indagata: residenti 18-69 anni
- Campionamento casuale stratificato dall'anagrafe sanitaria
- Interviste telefoniche (in genere 25 al 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

Regione _____ ASL _____

Comune di residenza dell'intervistato/a _____ Codice ISTAT del Comune _____

Distretto _____ Sezione di censimento _____



I punti di forza

Livello territoriale

- sistema concepito per fornire informazioni a livello di ASL → stime regionali ottenute aggregando i dati aziendali pesati

Organizzazione

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

Cadenza temporale

- raccolta continua, con campioni mensili → 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 sistema sanitario

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

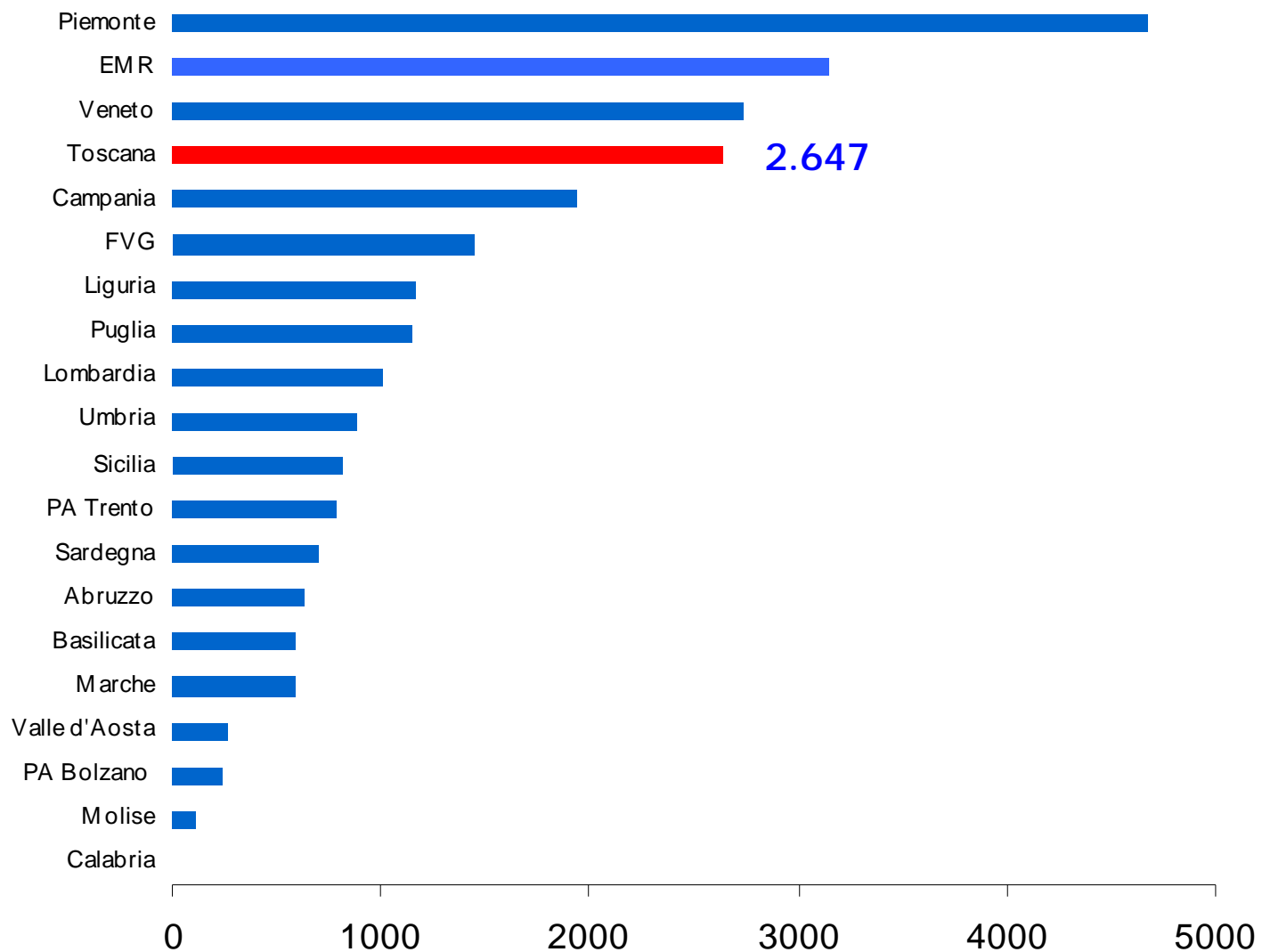


Passi in Italia (marzo 2009)

- Tutte le Regioni/P.A. hanno dato la loro adesione
- Raccolta dati avviata, a partire dall'Aprile 2007, complessivamente in 149 ASL di 20/21 Regioni/P.A. (corrispondenti a oltre l'85% della popolazione italiana)
- Operatori coinvolti: circa 1.100
- Interviste caricate: > 62.000
- Tasso di risposta: 85%
- Percentuale di rifiuti: 11%



Numero interviste caricate per regione (n= 28.033) (PASSI 2008)



ai al menu

	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno		luglio- agosto		settembre		ottobre		novembre		dicembre		non indicato		Tot. base	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
MASSA	24	96	48	192	25	100	12	48			10	40	15	60	2	8	1	4								137
LUCCA	28	112	25	100	25	100	25	100	26	104	25	100	23	92	27	108	24	96	25	100	23	92				276
PISTOIA	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100				275
PRATO	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100								225
PISA	25	100	25	100	24	96	25	100	24	96	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	24	96				272
LIVORNO	25	100	25	100	26	104	25	100	24	96	25	100	25	100	25	100	79	316	25	100	25	100				329
SIENA	25	100	25	100	24	96	26	104	26	104	24	96	25	100	25	100	74	296	26	104	25	100				325
AREZZO	25	100	25	100	24	96	24	96	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	24	96				272
GROSSETO	25	100	24	96	22	88	25	100	25	100	24	96	25	100	26	104	25	100	20	80	22	88				263
FIRENZE	34	68	28	56	37	74	25	50	21	42	17	34	15	30	15	30	210	420	25	50	11	22				438
EMPOLI	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	25	100	95	380	25	100	43	172	30	120	25	100				368
VIAREGGIO	23	92	24	96	24	96	26	104	26	104																123
TOTALE REGIONALE	309	95.1	324	99.7	306	94.2	288	88.6	272	83.7	250	76.9	323	99.4	245	75.4	556	171.1	226	69.5	204	62.8				3303
TOTALE NAZIONALE	3306	80.1	3438	83.3	3382	82	3345	81.1	3375	81.8	3209	77.8	3614	87.6	3353	81.3	3579	86.7	3271	79.3	3153	76.4	11	0.3		37036

Esporta in XLS

Tasso di risposta

Il sistema di Sorveglianza: la comunicazione



Invited speakers
Contributed presentations
Poster presentations



Il sito web

(<http://www.epicentro.iss.it/passi>)

Sostegno al funzionamento del sistema

- risposte a domande frequenti
- materiale didattico
- strumenti e modelli per la comunicazione

Promozione di una rete tra gli operatori

- forum di discussione
- newsletter bimestrale (Passi-one)

Informazione istituzionale, per gli operatori e il pubblico

- rapporto Istisan 2007 (protocollo Passi, documenti operativi)
- fascicolo di presentazione di Passi
- schede tematiche sui risultati
- link a convegni, pubblicazioni

Sistema di sorveglianza Passi
Rapporto regionale 2007

Toscana



Comunicazione e utilizzo dei dati a livello locale

Materiali elaborati dai gruppi Passi regionali e aziendali

- schede, rapporti, profili di salute
- locandine, fogli informativi
- presentazioni a convegni, poster
- link a siti Passi regionali e aziendali

→ accessibili sul sito web, a disposizione del pubblico e degli operatori

→ diffusione di best practice e di modelli di comunicazione efficace

ha
to-
the
chi
an-
no,
di

Diffusione risultati PASSI in Toscana

ASL	REPORT	DIFFUSIONE
Pisa	X	X
Siena	X	
Grosseto	X	giugno
Firenze	X	X
Viareggio	X	X
Empoli	X	



Quale utilità per la prevenzione?

Fornire informazioni a livello locale su:

- diffusione di fattori di rischio
- adozione degli stili di vita sani
- attenzione e consigli degli operatori sanitari
- diffusione e impatto di programmi di Sanità Pubblica
- Consentire confronti tra ASL e regioni
- Evidenziare trend temporali
- Individuare gruppi a rischio a cui mirare interventi specifici (Informazioni utili per l'azione)
- Valutare gli interventi e valorizzare le Best Practices
- Supportare la programmazione regionale ed aziendale



Evidence

“fatto o dato (o complesso di dati) che può essere usato per prendere decisioni, risolvere problemi, informare un’azione”



evidence



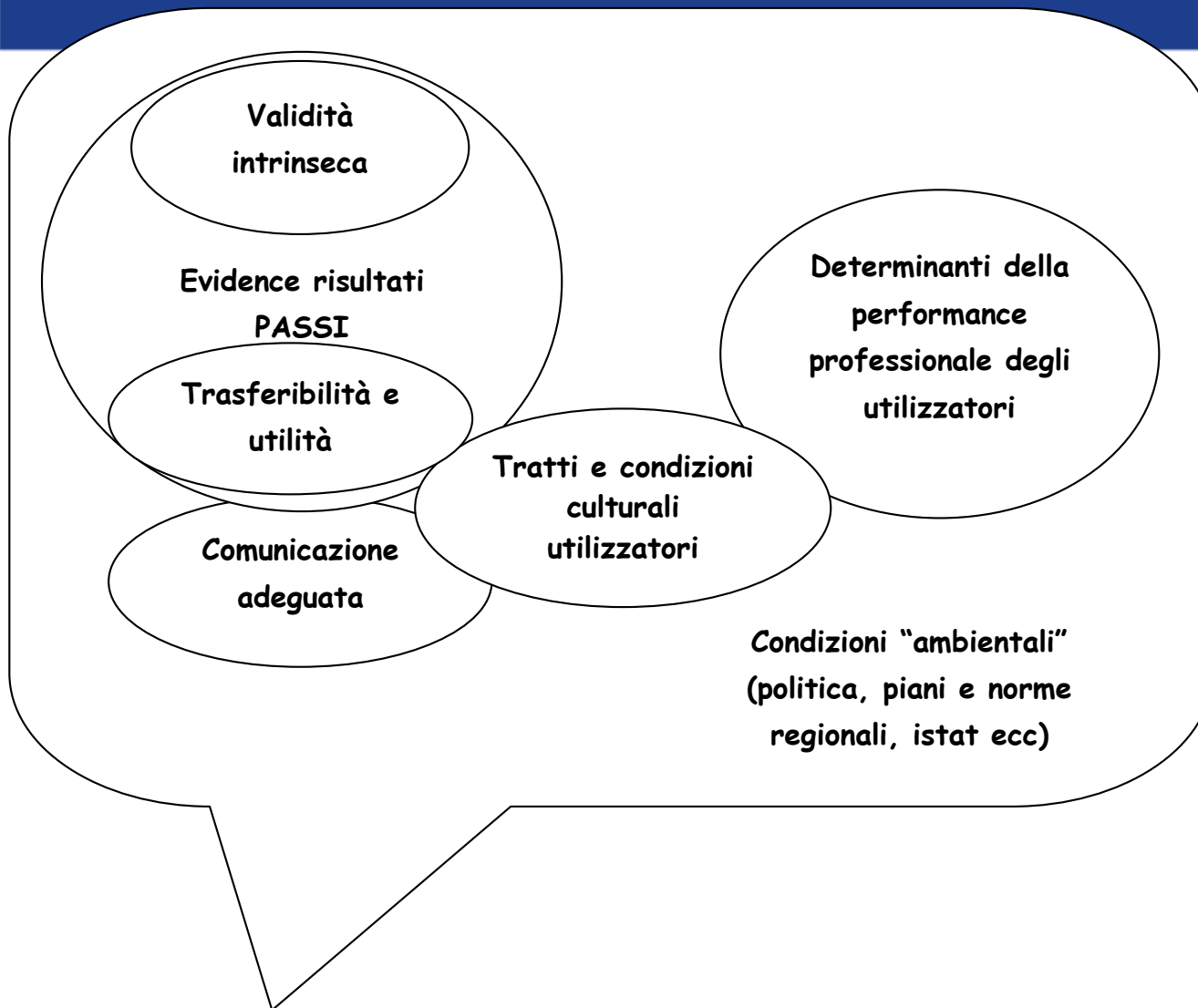
Evidence

“fatto o dato (o complesso di dati) che può essere usato per **prendere decisioni, risolvere problemi, informare un'azione**”



evidence





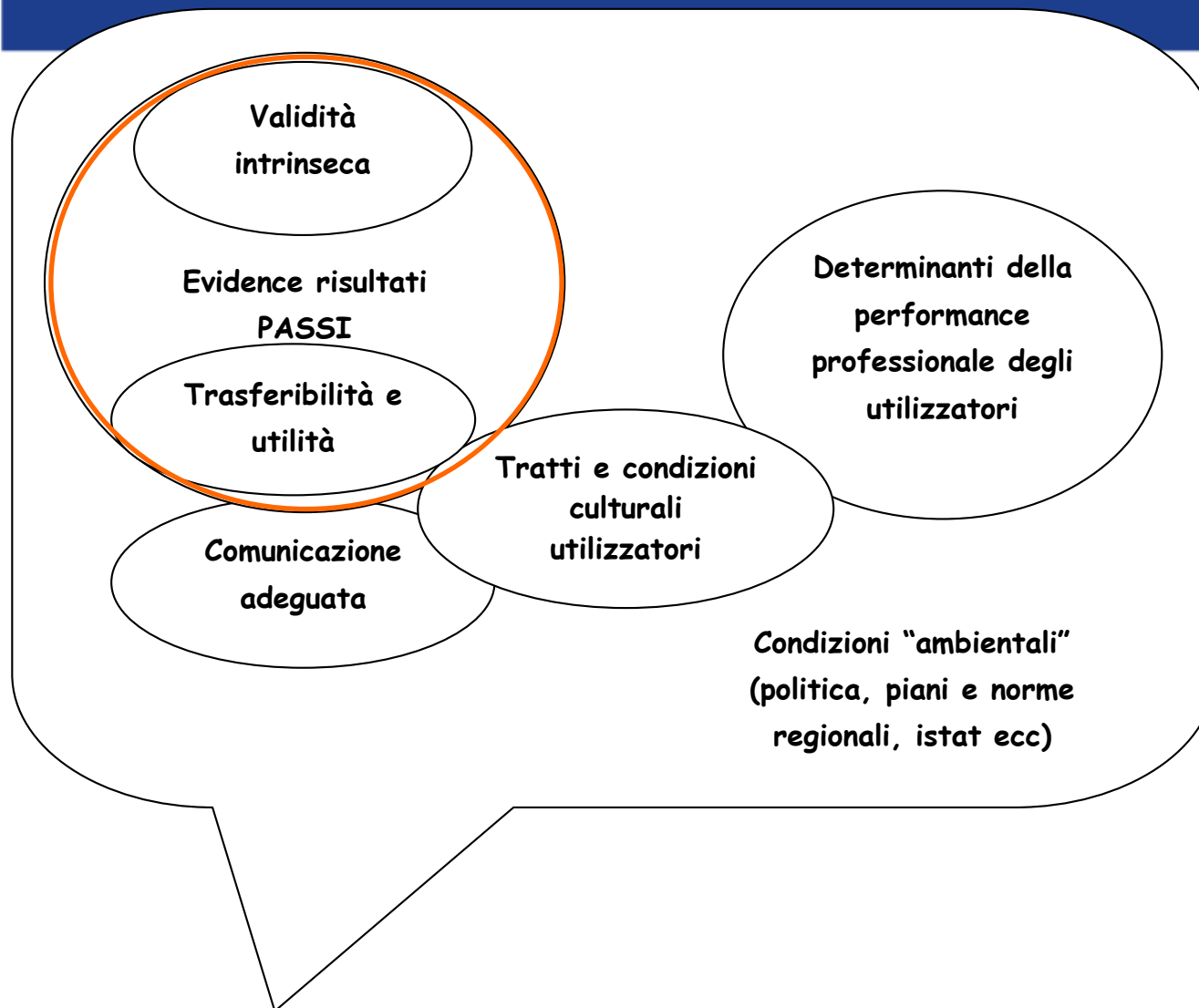
Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



L'uso del modello

- In forma di immagine il modello schematizza alcune condizioni che possono condizionare, in positivo o in negativo, l'utilizzazione dei dati del PASSI
- Alcune condizioni in realtà hanno una sovrapposizione le une con le altre
- L'utilizzazione dei dati sarebbe ottimale se tutte le condizioni fossero soddisfatte





**Modello teorico per il processo di
utilizzo dei dati PASSI**



Evidence risultati PASSI

- Quanto è convincente l'evidence di PASSI?
 - Le stime sono precise?
 - La confrontabilità spaziale e temporale delle stime è possibile?
 - Le differenze con altre rilevazioni (ISTAT) o semplici studi (per es. ULISSE) sono spiegabili?
 - L'analisi dei dati: quanto è condivisa (analisi partecipata) con i potenziali utilizzatori?
 - Sappiamo con quanti gruppi di utilizzatori potremmo fare questa analisi partecipata (o decentrata)?
 - Quanto integrati sono i nostri dati con altre basi di dati locali?





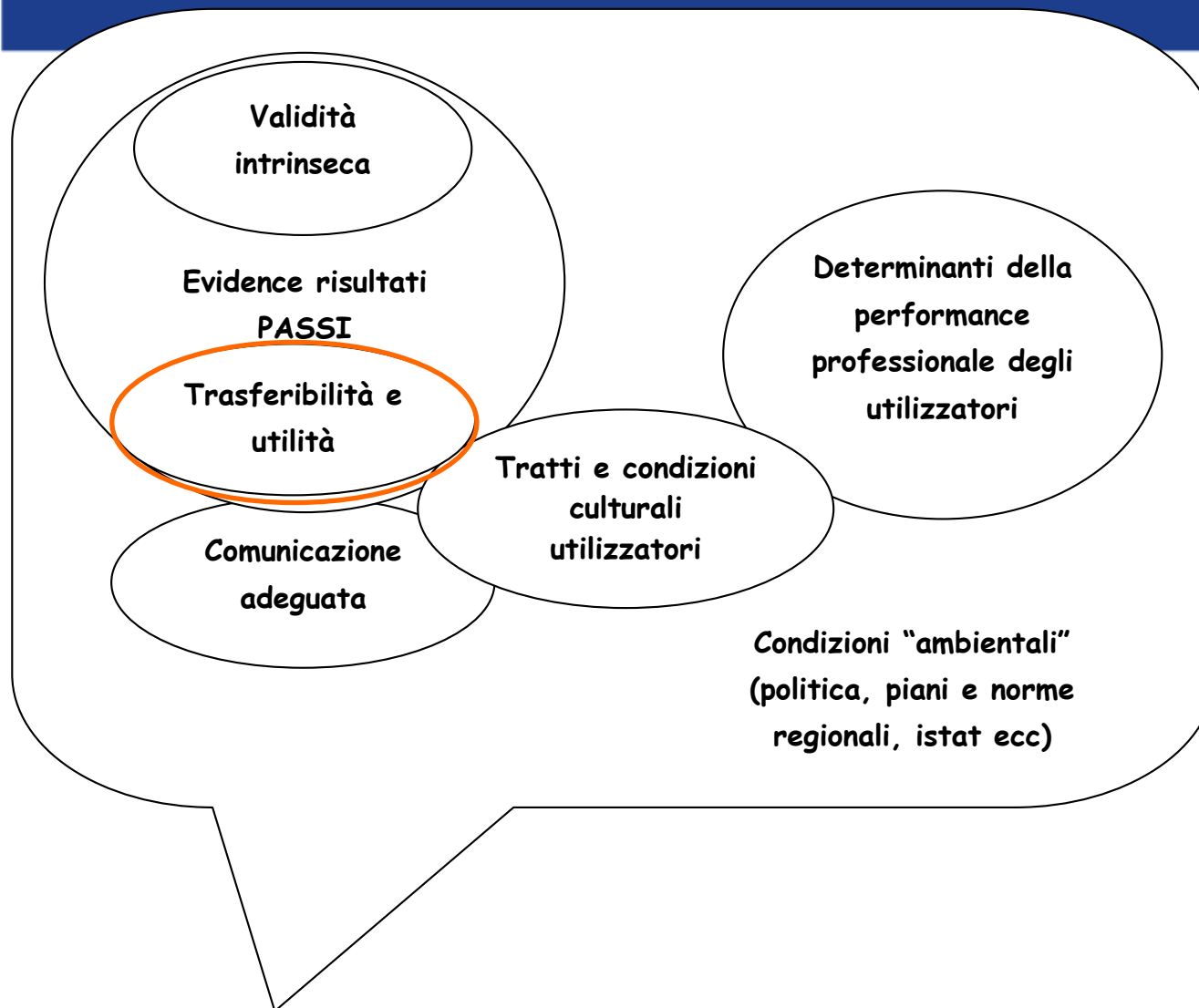
**Modello teorico per il processo di
utilizzo dei dati PASSI**



Validità intrinseca

- Quanto stiamo misurando ciò che vogliamo effettivamente misurare?
 - La persona ipertesa è effettivamente ipertesa?
 - La persona che non ha ricevuto il counselling per il fumo non l' ha effettivamente ricevuto?
 - Quanto riescono a descrivere il fenomeno nella loro variazione naturale, visto che la raccolta dei dati è continua?
- Misura meglio i FCR o gli interventi?





Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



Trasferibilità e utilità

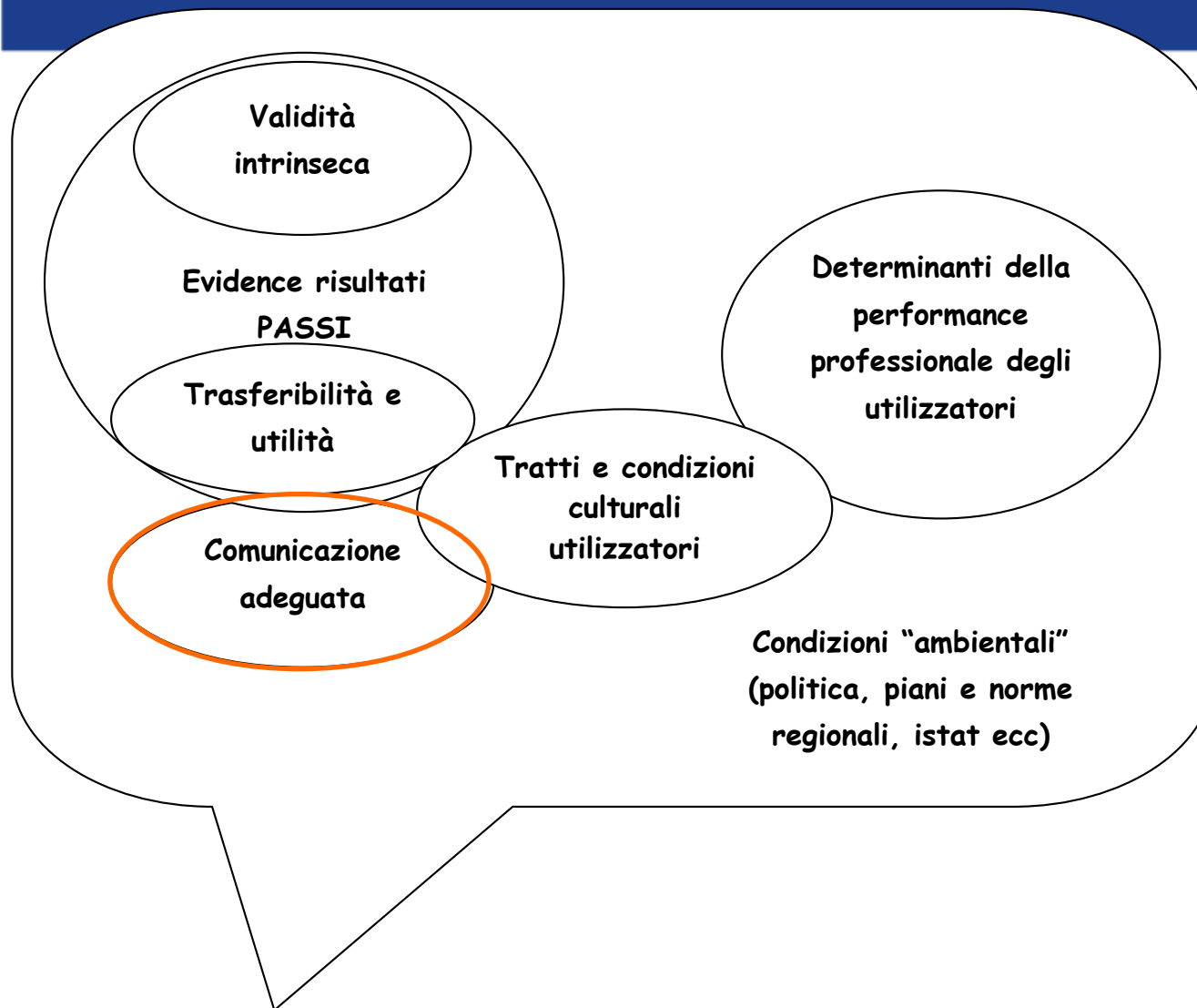
- Le variabili e gli indicatori misurati dal PASSI, sono tutti utili per l'azione?
- e sono tutte egualmente utili nei diversi contesti regionali del Paese?
- Siamo in grado di produrre dati e risultati quando e come servono?
- Abbiamo pensato a indicatori di sintesi?
- Abbiamo pensato a barometri?
- Abbiamo elaborato ipotesi di gruppi di popolazione di interesse epidemiologico?



Indicatori di sintesi

- Diseguaglianze
- Indice di attenzione sanitaria
 - Consiglio fumo
 - Lettera screening
 - Consiglio alcol
 -





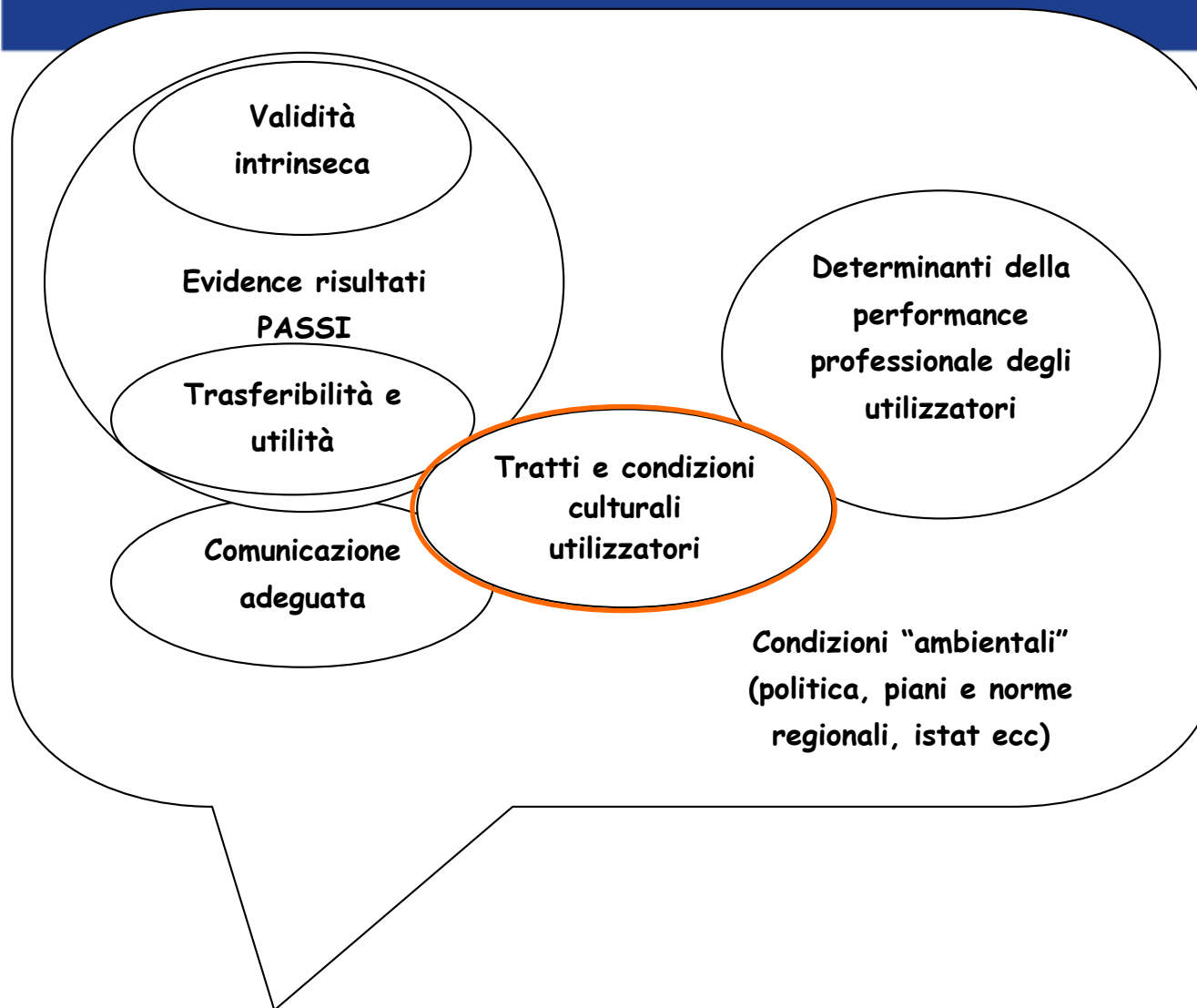
Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



Comunicazione adeguata

- I nostri rapporti propongono raccomandazioni o raccomandazioni?
- Abbiamo studiato e catalogato i possibili utilizzatori dei dati?
- Abbiamo identificato i potenziali “comunicatori” locali?
- Le modalità di comunicazione sono studiate ad hoc?
- Abbiamo adattato il formato della comunicazione al bisogno di informazione?
- Accessibilità passiva alle informazioni?
- Cosa è lecito aspettarsi dalla comunicazione: cambiamento conoscenze atteggiamenti comportamenti?





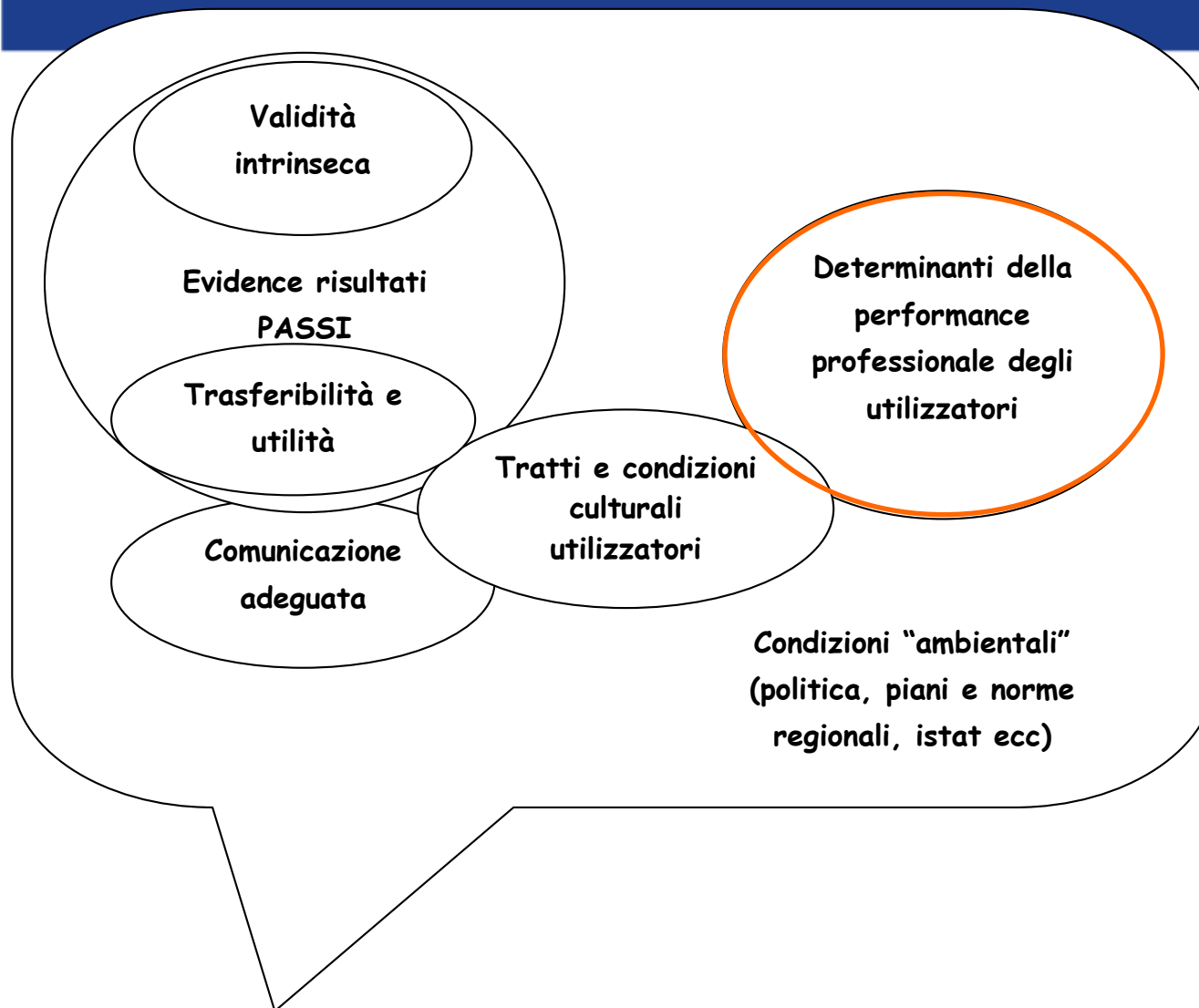
Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



Tratti e condizioni culturali utilizzatori

- Cultura anti-evidence: ci si fida più della propria esperienza e intuizione o della evidence?
- Quanto siamo abituati a usare l'informazione per l'azione?
- Quanta azione possono o sanno fare i potenziali utilizzatori?
- Richiediamo feed-back ai diversi gruppi di interesse sull'uso e sulla usabilità dei dati prodotti dal sistema di indagini?





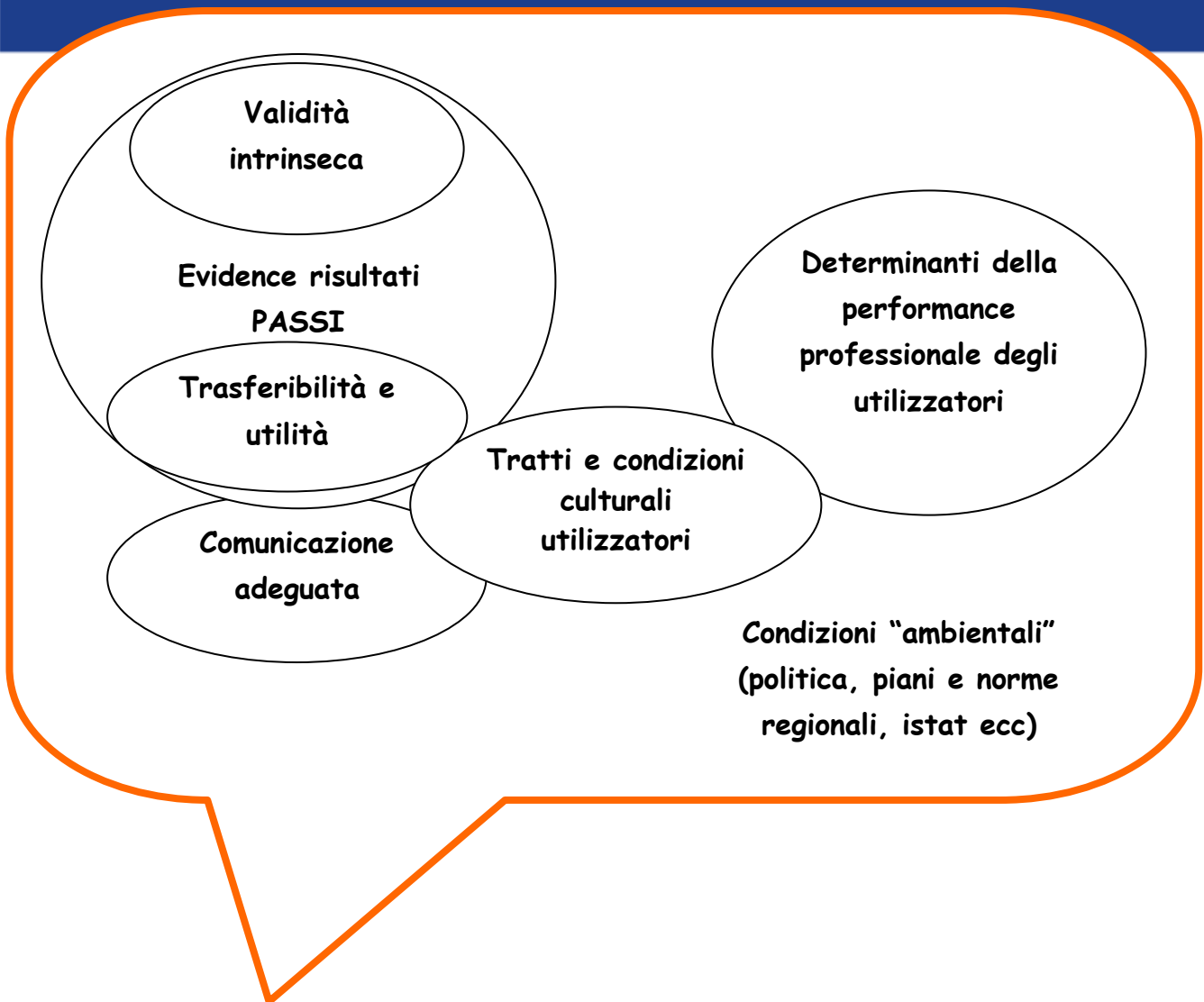
Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



Determinanti della performance professionale utilizzatori

- A livello locale la pianificazione è passiva, si fa ciò che viene deciso altrove!
- Per il cambiamento:
 - Quanto spazio di partecipazione hanno i potenziali utilizzatori nelle decisioni che riguardano le azioni?
 - Quanto partecipano alla stesura di obiettivi o dei progetti che riguardano gli interventi in SP?
 - Quanto appoggio ai managers esiste da parte dei leaders?





Modello teorico per il processo di utilizzazione dei dati PASSI



Condizioni “ambientali” (politica, piani e norme regionali, istituzioni)

- In quale misura, negli ambienti che contano, il PASSI è considerato una fonte di evidence affidabile e istituzionale?
- Quanto è istituzionalizzata la sorveglianza di popolazione?
- Conflitti con altri produttori di informazioni?
- Cosa può far crescere la “domanda” di informazioni PASSI nel contesto?
- Attenzione managers locali è per il bilancio o per la salute?
- Quale leadership a livello locale?
- Necessaria azione di inquadramento centrale del PASSI da parte del MS?





Se non ci sono
"altre" domande....
avrei finito!

Grazie per la
comprensione