



# Introduzione allo Studio Passi e presentazione della giornata

Nicoletta Bertozzi

*Dipartimento di Sanità Pubblica*

*AUsI Cesena*

Roma, 7 ottobre 2005

# Contesto

- Piano Sanitario Nazionale '03-'05: adozione di stili di vita più sani
- Piano Nazionale della Prevenzione '05-'07:
  - sorveglianza degli stili di vita
  - riduzione del rischio cardiovascolare e delle complicanze del diabete
  - implementazione dei programmi di screening oncologici
- CCM e Regioni (Mattoni): nuovo sistema informativo
- Opportunità di crescita tecnica e culturale delle Aziende (Dipartimenti di Prevenzione)

# Ruolo della Sanità Pubblica

- Monitorare lo stato di salute della comunità
- Determinare i problemi sanitari prioritari
- Identificare gruppi di popolazione a rischio
- Identificare le risorse
- Pianificare e (far) implementare strategie efficaci
- Valutare gli interventi condotti



Perché lo studio Passi?  
Razionale ed obiettivi

---

# Razionale

- necessità di valutare i progressi di salute della popolazione e i programmi di promozione della salute (a livello regionale e locale)
- dettaglio d'informazione a livello di Regione e/o di Azienda Sanitaria
- tempestività per messa a punto di efficaci azioni correttive nei programmi di salute

→ **l'azione!**

## Il Sistema di Sorveglianza dovrà essere:

- **condiviso**: messo a punto insieme alle regioni e rispondente ai bisogni d'informazione di regioni e ASL
- **flessibile**: possibile modificare nel tempo il tipo di dati da raccogliere e aggiungere eventualmente altre sezioni
- **confrontabile**: domande e disegno dello studio tengono conto degli altri studi sull'argomento
- **di rinforzo al sistema sanitario**: affidato a Regioni e Dipartimenti di Prevenzione → grande opportunità di acquisire esperienza e competenza necessarie per la Sanità Pubblica

# Obiettivi generali

- Monitorare alcuni aspetti della salute della popolazione italiana di età compresa fra i 18 e i 69 anni relativi ai principali fattori di rischio comportamentali e all'adozione di misure preventive previste in rapporto ad interventi di programmi specifici, in atto o in via di realizzazione
- Sperimentare la realizzazione e individuare le modalità migliori per ASL e Regioni, valutare l'utilità, la fattibilità e i costi di un sistema di sorveglianza di popolazione



## Le aree di studio

---

# Progressi di salute della popolazione

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

# Progressi di programmi specifici di salute

Valutazione:

- Screening oncologici
- Carta del rischio cardiovascolare
- Vaccinazioni



# Materiali e Metodi

---

# Strategie di campionamento

- **Lista di campionamento:** le persone incluse nello studio sono state selezionate dalle liste di anagrafe sanitaria presenti a livello delle ASL (età 18-69 anni)
- **Metodo di campionamento:** casuale semplice

# Diverse possibilità di campionamento

- Livello regionale: campione di 600 soggetti: per ciascuna Asl è estratto un numero proporzionale alla numerosità della popolazione aziendale sul totale regionale.
- Livello aziendale: campione di 200 soggetti
- Suppletivo per Screening Mammario (125 e 100)

# Limiti metodologici

- comportamenti autoriferiti
- dimensione del campione e sua significatività statistica
- bias (es. per numeri di telefono mancanti, sostituzioni...)

# Precisione delle stime

## Stima dell'intervallo di confidenza per alcune variabili (popolazione da 18 a 69 anni)

prevalenza in %	ASL (n=200)		Regione (n=600)		Variabili in studio
	95% IC		95% IC		
	inf	sup	inf	sup	
90	86	94	88	92	
80	74	86	77	83	
70	64	76	66	74	
60	53	67	56	64	attività fisica moderata
50	43	57	46	54	cinture di sicurezza
45	38	52	41	49	
40	33	47	36	44	
35	28	42	31	39	sovrappeso, ipertensione
30	24	36	26	34	
25	19	31	22	28	fumatori, ipercolesterolemia, att. fisica intens
20	14	26	17	23	
15	10	20	12	18	
10	6	14	8	12	obesi
5	2	8	3	7	

# Modalità di raccolta dei dati

- raccolta dei dati: interviste con questionario standardizzato somministrato telefonicamente da operatori di dipartimenti/distretti
- prima del contatto telefonico: invio di lettera al soggetto selezionato
- coinvolgimento del Medico di Medicina Generale



Risultati attesi

---

# Risultati attesi dalla sperimentazione (1)

- restituzione di un metodo testato di un sistema di sorveglianza delle variabili identificate
- informazioni sulla fattibilità di progetto e in particolare in termini di costi e risorse necessarie e prerequisiti organizzativi
- elaborazione di una griglia condivisa per l'analisi dei dati e di modelli di interpretazione
- elaborazione di un modello di rapporto generico per la restituzione dei risultati della sorveglianza a un pubblico ampio

# Risultati attesi dalla sperimentazione (2)

- **valorizzazione** del ruolo delle Regioni e dei Dipartimenti di Prevenzione nella promozione della salute e nella prevenzione delle patologie croniche
- **formazione** degli operatori
- identificazione e coinvolgimento dei **gruppi di interesse** per la valorizzazione e l'utilizzazione dei dati a livello locale per la Programmazione e la Valutazione degli interventi (Azione)

# Uso dei dati

- a livello locale potranno essere utili per il monitoraggio e la valorizzazione degli interventi di Promozione della Salute
- alla messa a regime potrà essere utile effettuare comparazioni tra diverse ASL, elaborare informazioni utili ai fini della programmazione sanitaria e costruire dei trend temporali
- i dati risultanti dallo studio PASSI potranno essere confrontati con altri dati esistenti

# Realizzazione dell'intervento

- Fase I (gen 2005 – dic 2005): sperimentazione e valutazione del metodo per la realizzazione della sorveglianza
- Fase II (2006): messa a regime del sistema con le regioni
  - decisione su opportunità e modalità



A che punto siamo ...

---

# A che punto siamo ... (ancora in cammino)



- quasi tutte le Asl hanno completato l'indagine
- inserimento: circa 13.000 interviste
- previsione: circa 16.000 interviste
- predisposizione modello di report aziendale e regionale
- dati aziendali e regionali sul sito con disponibilità dei programmi per l'analisi

# Sito Internet [www.fad.iss.it/passi](http://www.fad.iss.it/passi)

Progetto Passi - Microsoft Internet Explorer

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indietro Cerca Preferiti

Indirizzo <http://www.fad.iss.it/passi/> Vai Collegamenti



## STUDIO PASSI

Progressi nelle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia



In questo sito è possibile scaricare tutta la documentazione inerente il progetto PASSI al fine di produrre un rapporto con i risultati ottenuti nel proprio territorio. In particolare è disponibile:

**Database delle singole Asl partecipanti**

I database delle singole Asl/regioni sono stati criptati con password. Quindi prima di scaricare il file è necessario contattare la dr.ssa [Paola Scardetta](#) che provvederà ad inviarvi la password per e-mail all'indirizzo indicato. La password sarà inviata soltanto ai referenti designati per il progetto PASSI.

- [Clicca qui per scaricare il Database](#)
- [Manuale di decodifica delle variabili](#)

**Epi-Info**

- [Dal Sito di EpiCentro](#)
- [Dal sito dei CDC](#)

**Programmi di analisi**

Oltre al database sono disponibili i programmi di analisi che producono output che possono essere letti e riportati nel rapporto regionale. I programmi sono stati scritti nella sintassi del software Epi-Info 3.3.2; è quindi opportuno possedere tale software per far girare tali programmi. Sulla destra è possibile scaricare il software gratuito Epi-Info 3.3.2.

**Rapporto regionale**

**Riferimenti Bibliografici**

Internet



La giornata di oggi ...

---

# La giornata di oggi ...

Non presenteremo i dati di tutte le Asl e di tutte le regioni, ma cercheremo di rispondere a queste domande:

- come valutiamo questa fase sperimentale?
- qual è il valore aggiunto del Passi per la programmazione sanitaria?
- quale utilità di Passi a livello aziendale?
- quali possibilità di confronti intra e interregionali con Passi?
- quale utilità del Passi nell'identificazione delle migliori pratiche (best practices)?
- quali possibili sviluppi per Passi? Verso un sistema di Sorveglianza Nazionale e come realizzarlo?

Il gruppo PASSI  
ringrazia tutti gli operatori (tanti!!!)  
che con il loro lavoro e la loro disponibilità  
hanno reso possibile la strada percorsa ...



... e si augura di continuare  
questo cammino INSIEME