



I dati a livello di ASL: tempestività, disponibilità e precisione delle stime

Francesco Sconza

U.O. Epidemiologia - Dipartimento di Prevenzione

ASL 4 Cosenza

Roma, 7 ottobre 2005

Obiettivo generale:

Creare e aggiornare periodicamente una base di dati utile per la comunicazione fra erogatori e fruitori del sistema di salute al fine di migliorare gli interventi di salute

La realizzazione dell'indagine

- 200 interviste telefoniche in circa 2 mesi (maggio-luglio 2005)
- Dati elaborati e disponibili dopo meno di 3 mesi (ottobre 2005)

Quali dati sono disponibili

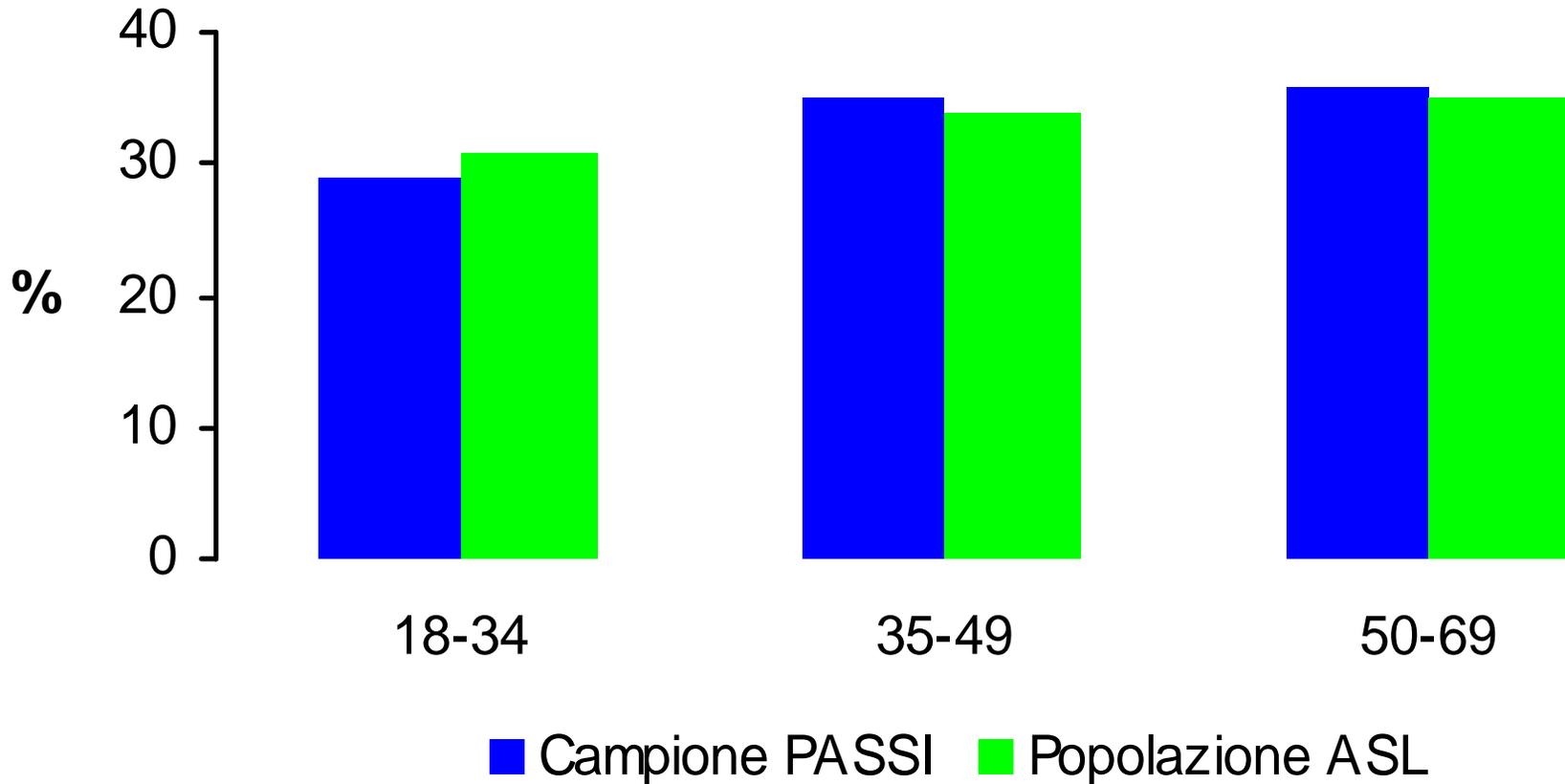
Gli ambiti di indagine dello studio

- Salute e qualità di vita percepita
- Screening oncologici
- Vaccinazioni (rosolia, influenza)
- Consumo di alcol
- Sicurezza stradale
- Indice di massa corporea
- Abitudini alimentari
- Attività fisica
- Abitudine al fumo
- Fattori di rischio cardiovascolare

Il contesto: L'ASL di Cosenza

- Circa 300.000 abitanti, distribuiti in 57 comuni per una superficie di 1.857 km² e una densità di popolazione pari a 160ab/km²
- L'età media è di 44 anni e il 52% della popolazione è rappresentato da donne

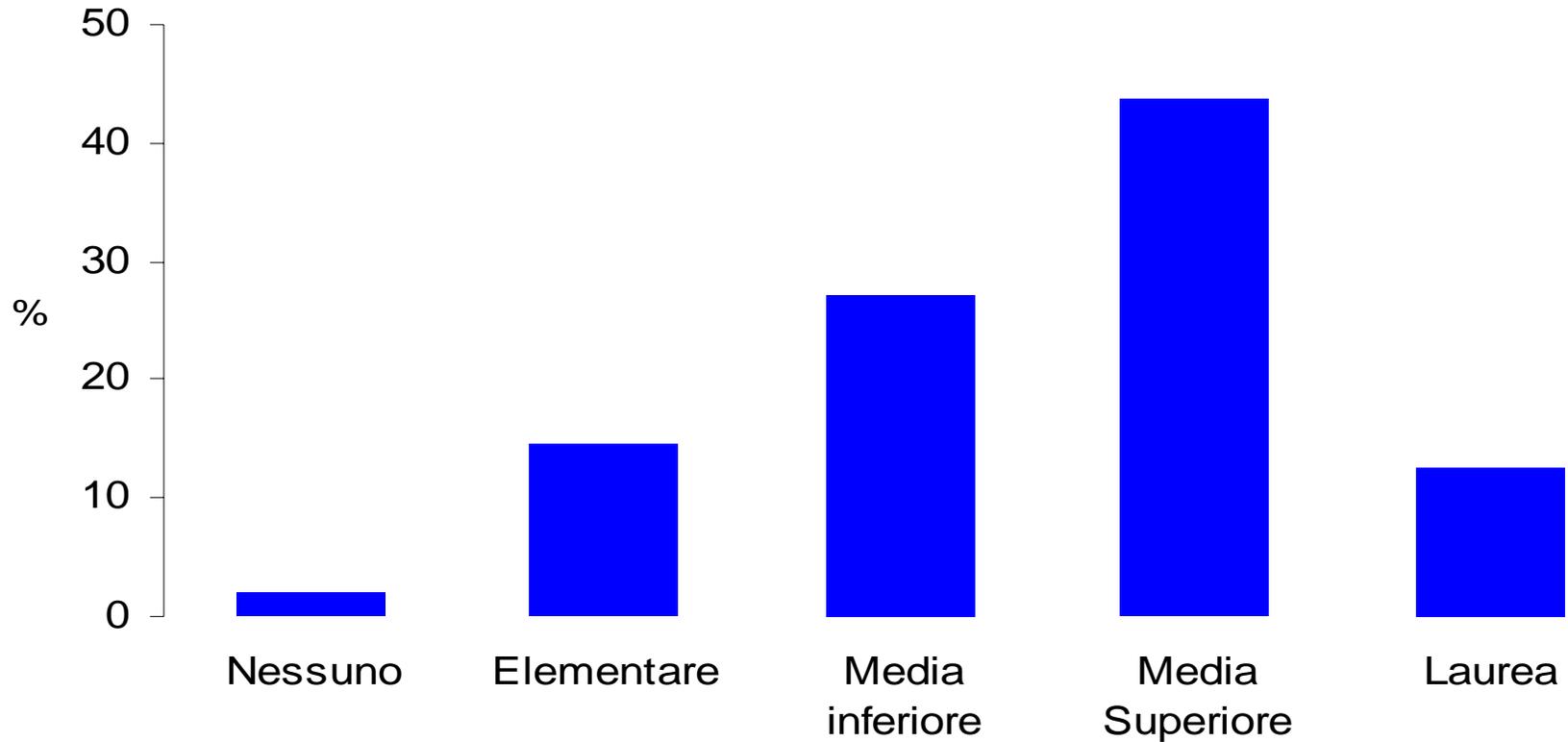
Campione PASSI e popolazione ASL



Il campione è rappresentativo della popolazione dell'ASL di Cosenza

Campione PASSI (18-69anni)

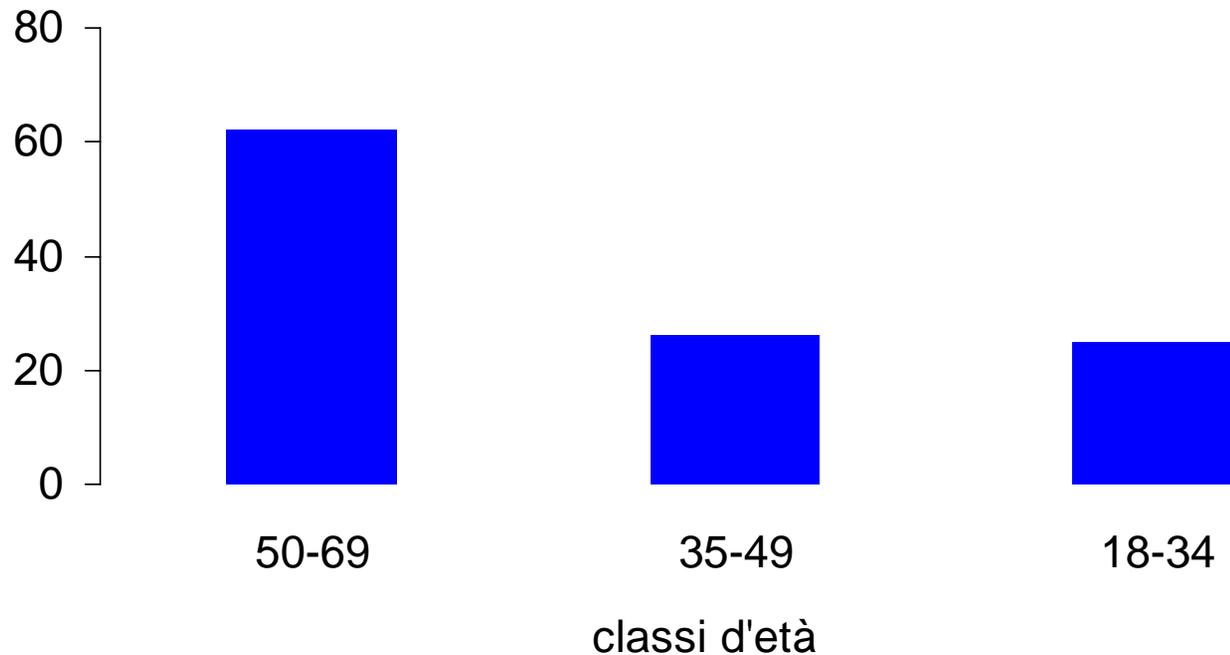
Il livello di istruzione



Campione PASSI (18-69anni)

Bassa istruzione* per classi d'età

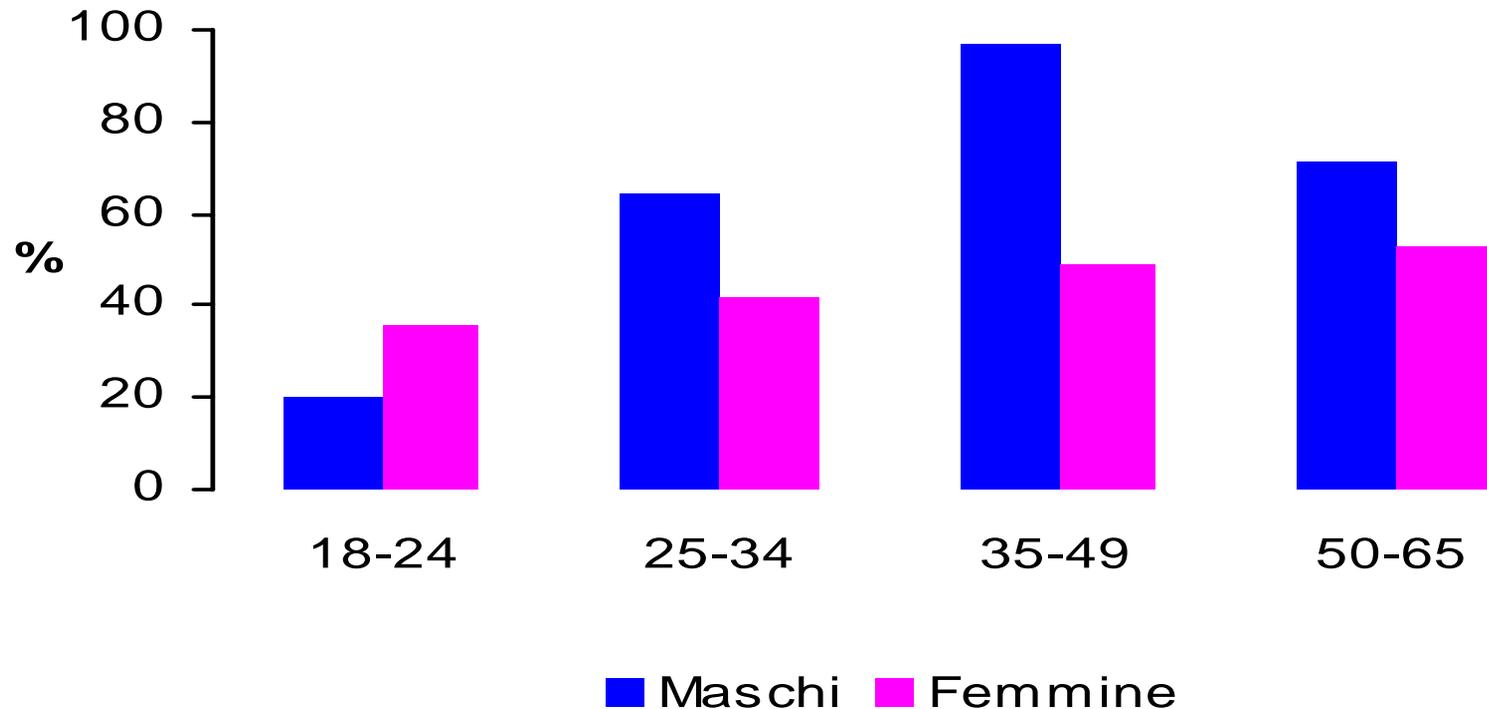
* < scuola media superiore



Il basso livello di istruzione tra i meno giovani richiede strategie di prevenzione specifiche

Campione PASSI (18-65anni)

Il lavoro regolare per età e sesso



Il basso tasso di occupazione registrato in particolare tra i giovani rappresenta una forte criticità sotto l'aspetto socio-economico

UTILITA'

1. Avere il polso della **percezione** dello **stato di salute** della comunità
2. Misurare periodicamente gli indicatori di **progresso degli interventi** di salute in corso
3. Seguire e intervenire di conseguenza all'evoluzione dei **fattori di rischio comportamentali**

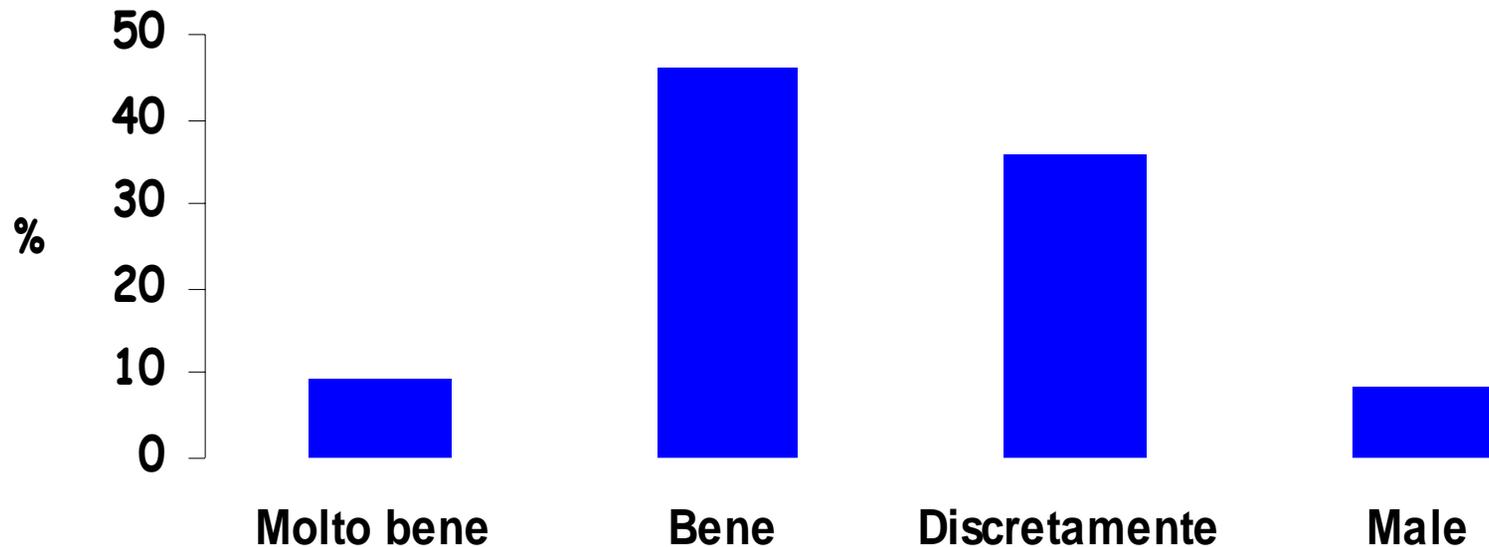
RISULTATI - 1

Avere il polso della percezione dello stato di salute della comunità

Utilità

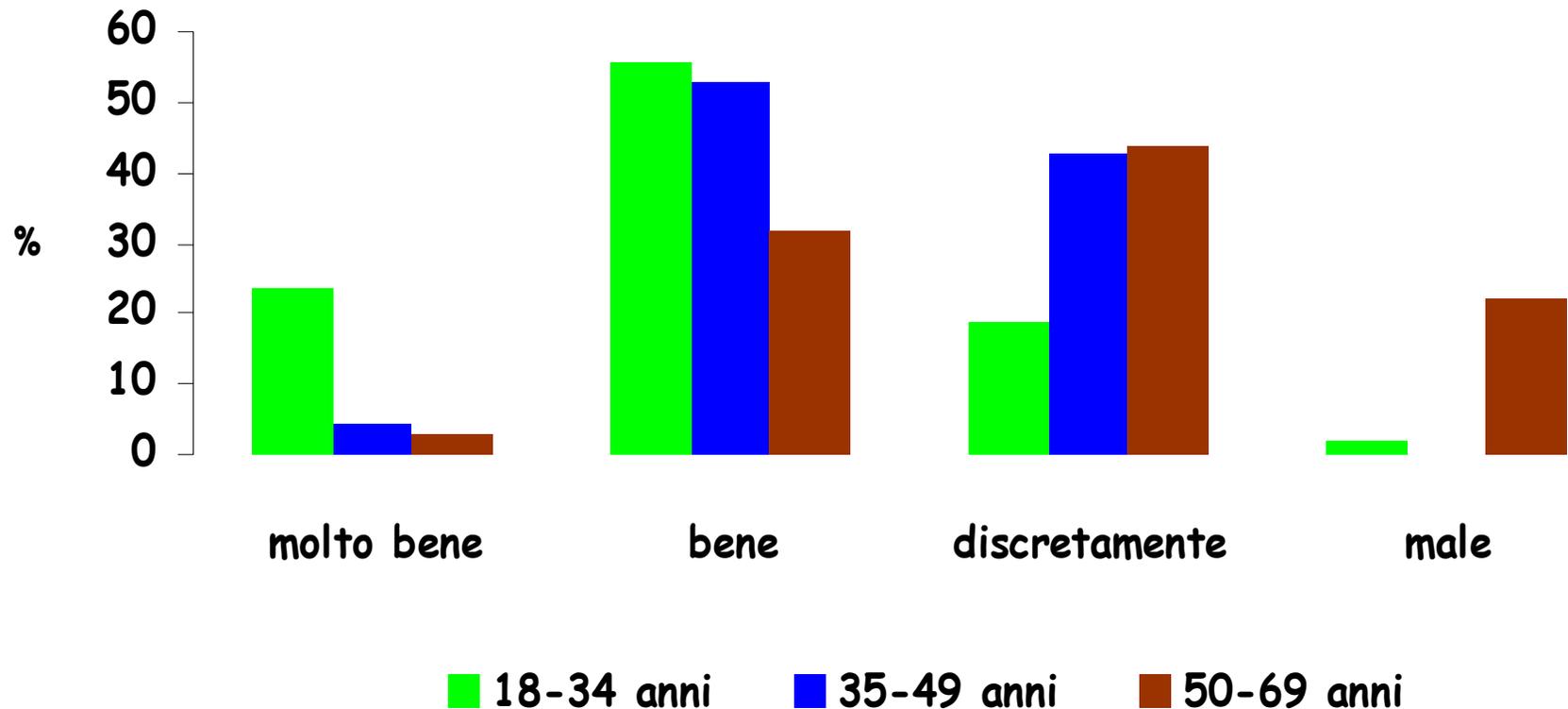
- Misure della qualità della vita mancano a livello di ASL
- Essendo correlati con la domanda di accesso ai servizi, sono utili nella programmazione e nella valutazione degli interventi preventivi locali

Lo stato di salute percepito



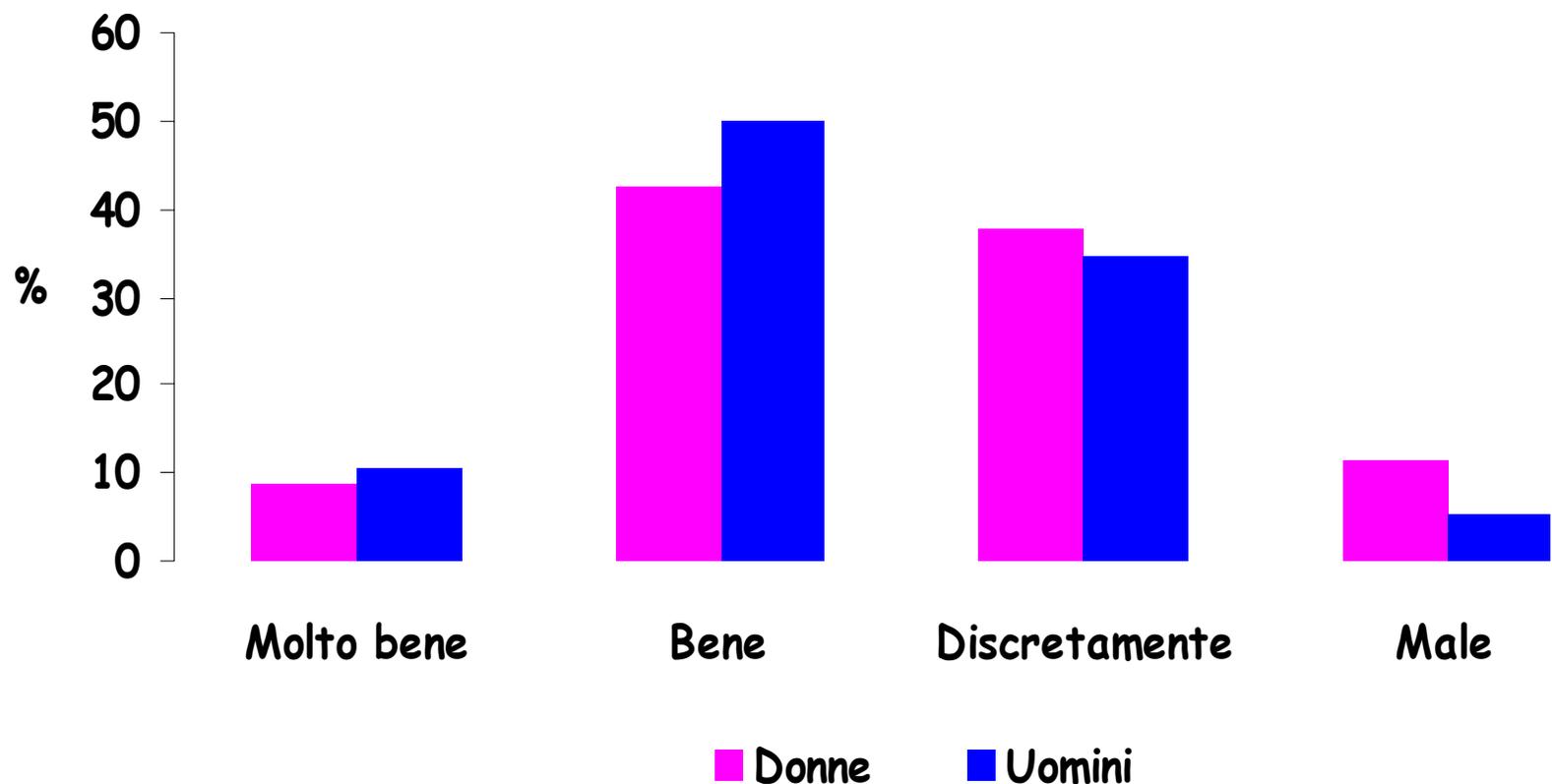
Molti cittadini percepiscono in modo positivo il loro stato di salute (molto buono/buono)

Lo stato di salute percepito per classi d'età



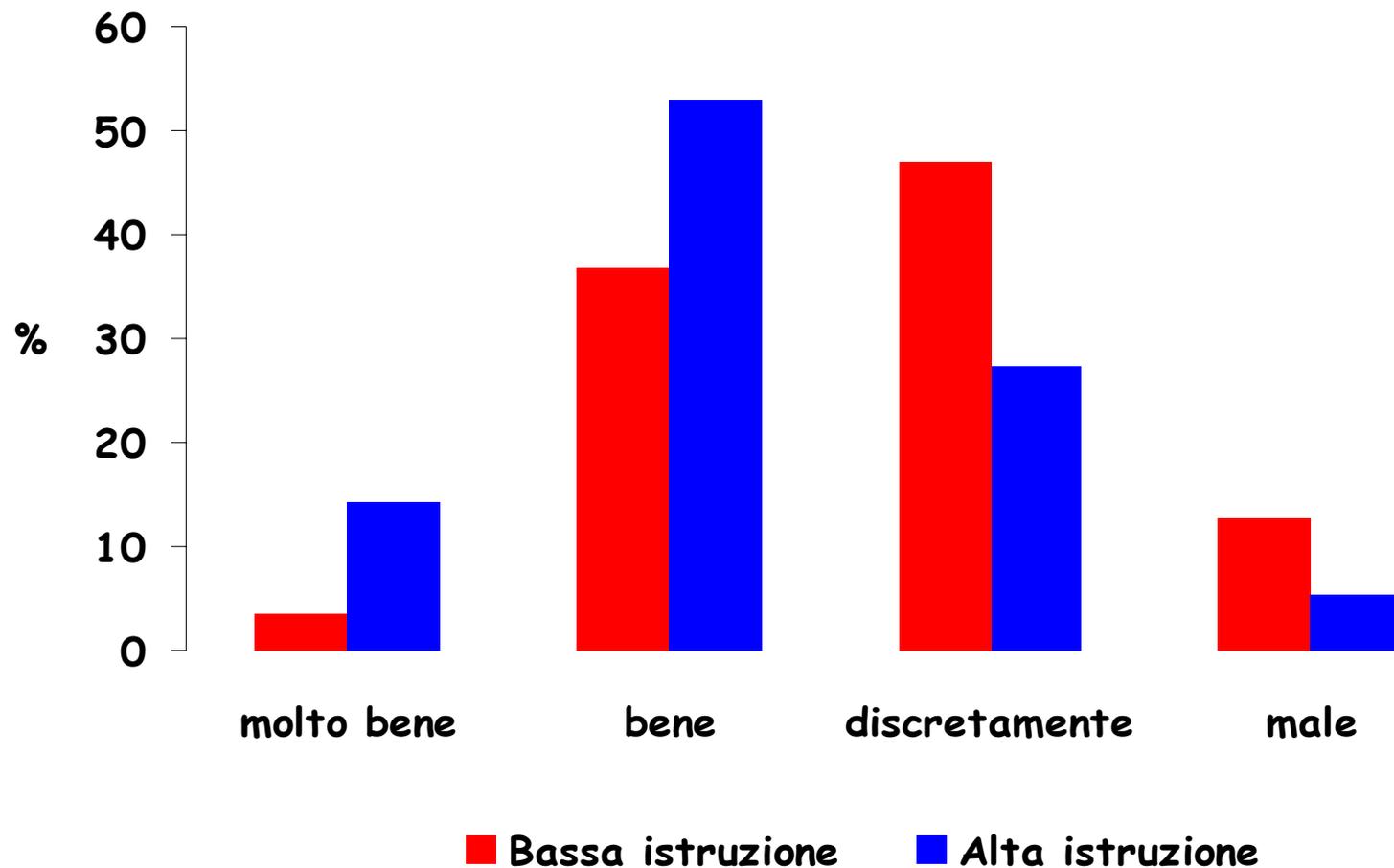
La percezione di una salute soddisfacente diminuisce al crescere dell'età ($p=0,0001$)

Lo stato di salute percepito per sesso



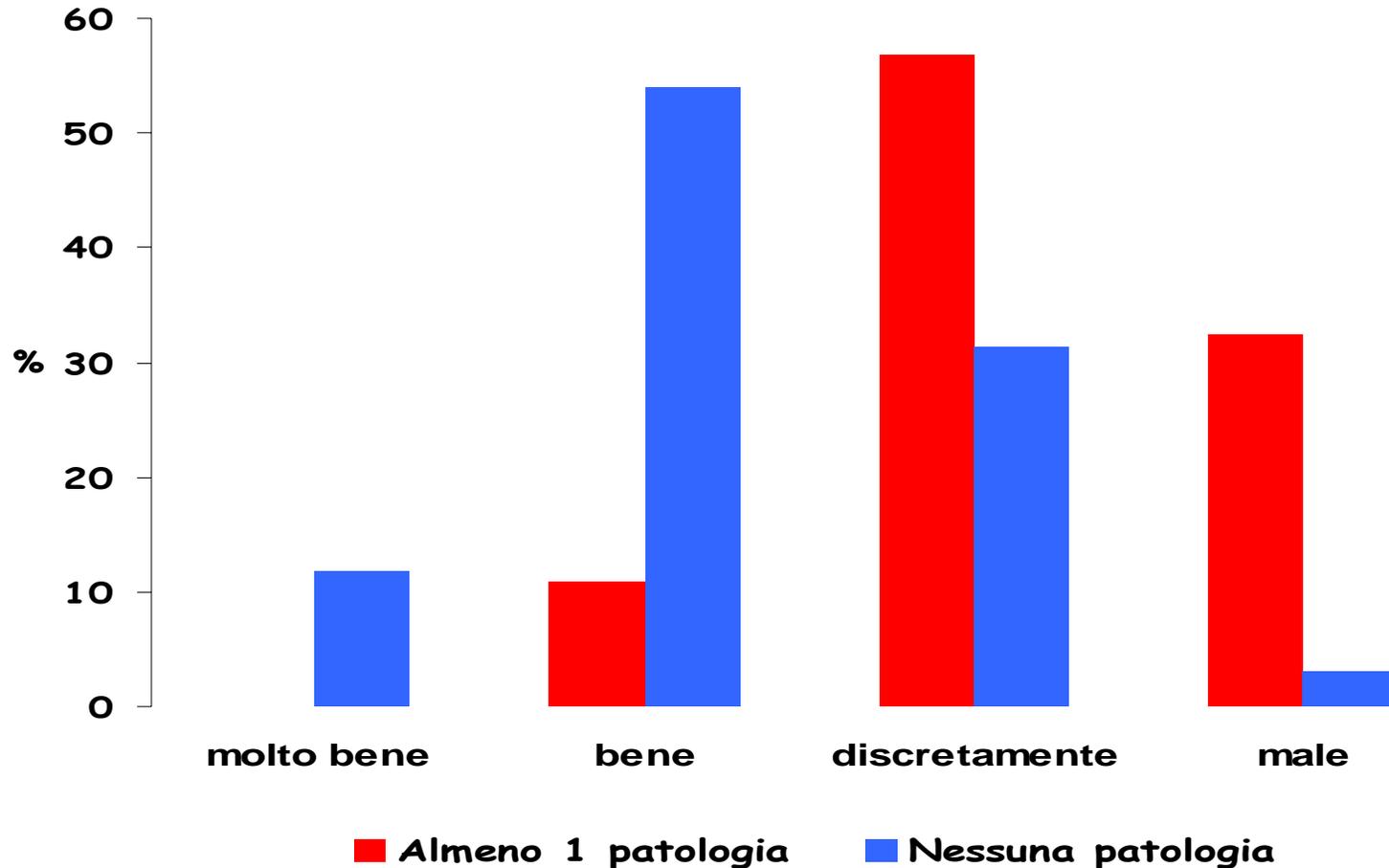
Gli uomini riferiscono una migliore salute

Lo stato di salute percepito per istruzione



Percezione positiva più elevata nelle persone con alto grado di istruzione ($p=0,0001$)

Stato di salute percepito e patologie severe

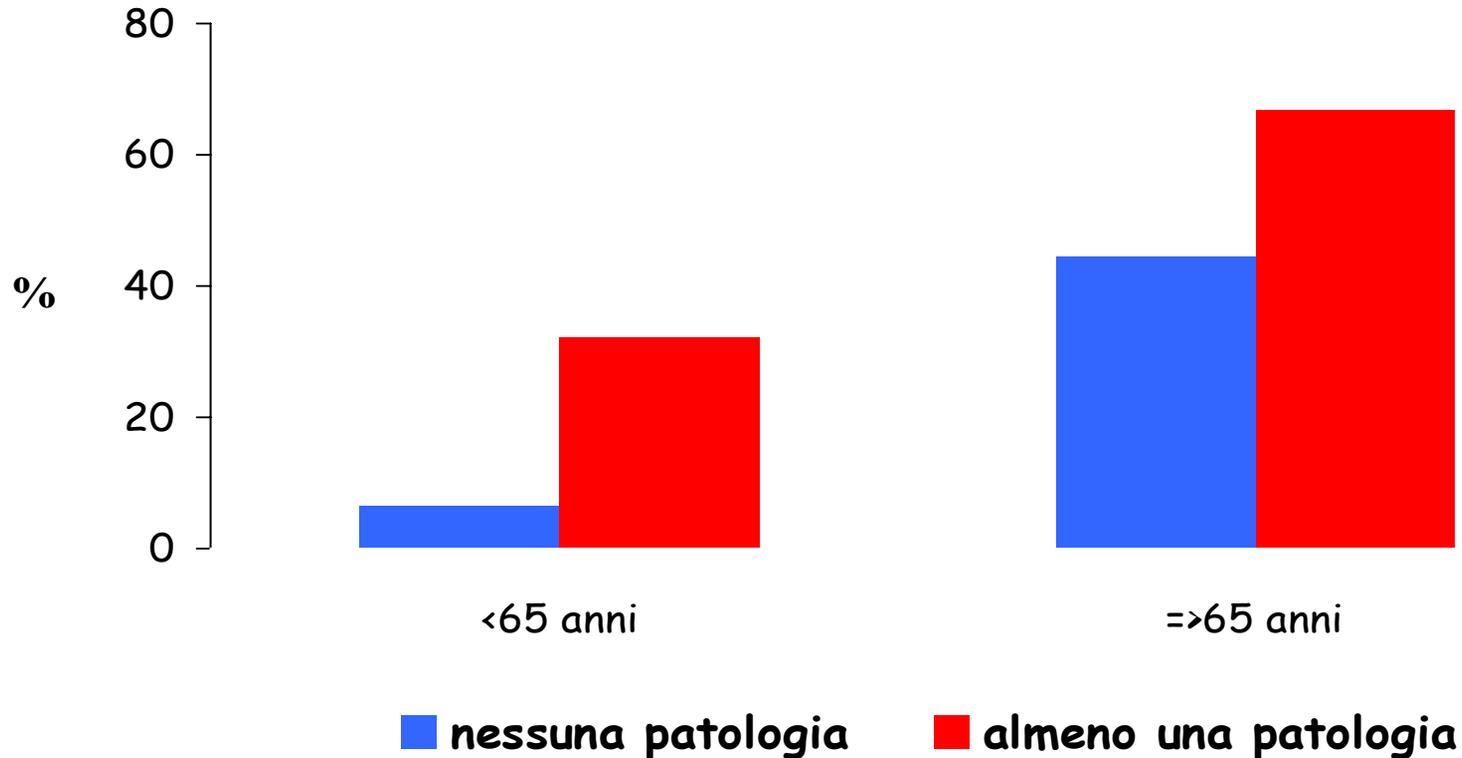


Percezione positiva più elevata nelle persone che non riferiscono patologie severe (p=0,0001)

RISULTATI - 2

Misurare periodicamente gli indicatori di progresso degli interventi di salute in corso

Vaccinazione antinfluenzale e patologie severe



18-64enni vaccinati affetti da patologie severe (32%)

65-69enni vaccinati non affetti da patologie severe (44%)

65-69enni vaccinati affetti da patologie severe (67%)

...e la Rosolia

Su 52 donne intervistate:

- 37% immuni (vaccinate/rubeo test+)
- 4% suscettibili (rubeo test +)
- E tutte le altre?

Monitoraggio della copertura di gruppi a rischio

Screening - il Pap-test

età 25-64 n = 81

- Ricevuto lettera invito aspecifica 16 %
- Eseguito 48 %
- Negli ultimi 3 anni 33%
 - 60% nel pubblico

Stima di copertura delle donne che hanno eseguito il test

Il Pap-test

Consigliato da

- Specialista 32 %
- MMG 21 %
- Ma...di propria iniziativa 47 %

Screening - il sangue occulto nelle feci età 50-69 anni $n = 72$

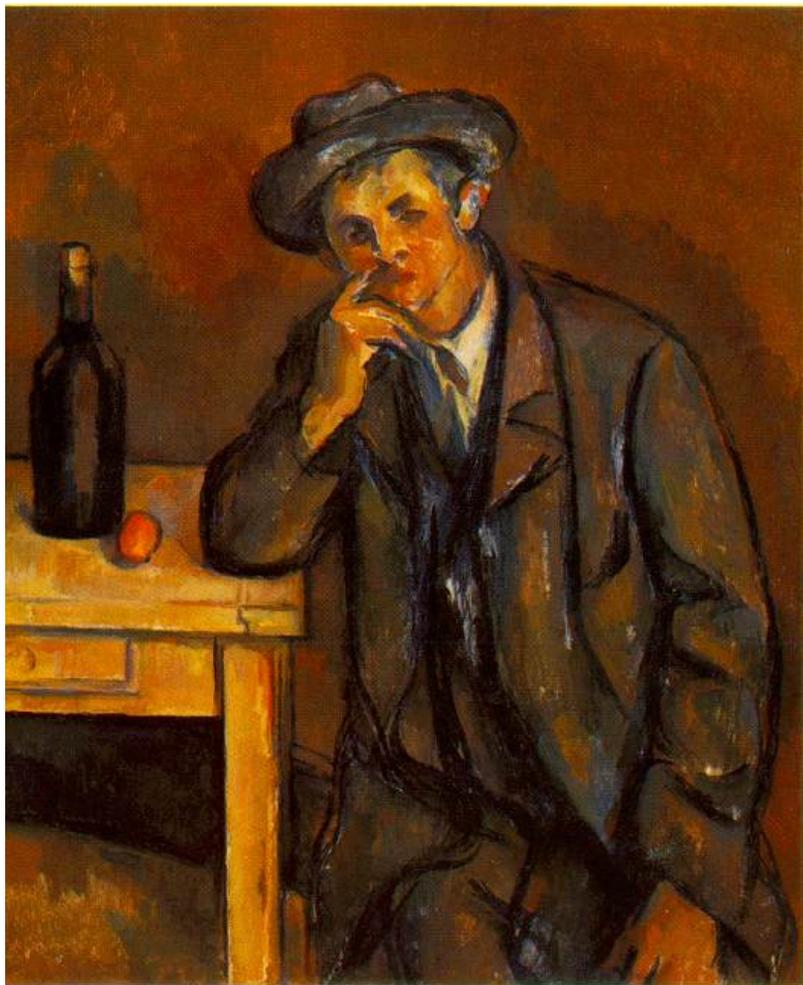
- Eseguito 9.7%
- A scopo preventivo 3%

Stima di copertura di uomini che hanno eseguito il test

RISULTATI - 3

Seguire e intervenire di conseguenza
all'evoluzione dei fattori di rischio
comportamentali

Tanto per far chiarezza (alcune definizioni)



Paul Cézanne

Bevitore =

Chi ha bevuto almeno
una lattina di birra o
un bicchiere di vino o
un bicchierino di liquore
nell'ultimo mese

Chi sono i bevitori a rischio?



bevitore binge

(ha bevuto nell'ultimo mese almeno una volta 6 o più unità di bevande alcoliche in una sola occasione).

forte bevitore

(più di 3 unità/giorno per gli uomini e più di 2 unità/giorno per le donne).

bevitore fuori pasto

(almeno 1 volta la settimana).

Il consumo di alcol

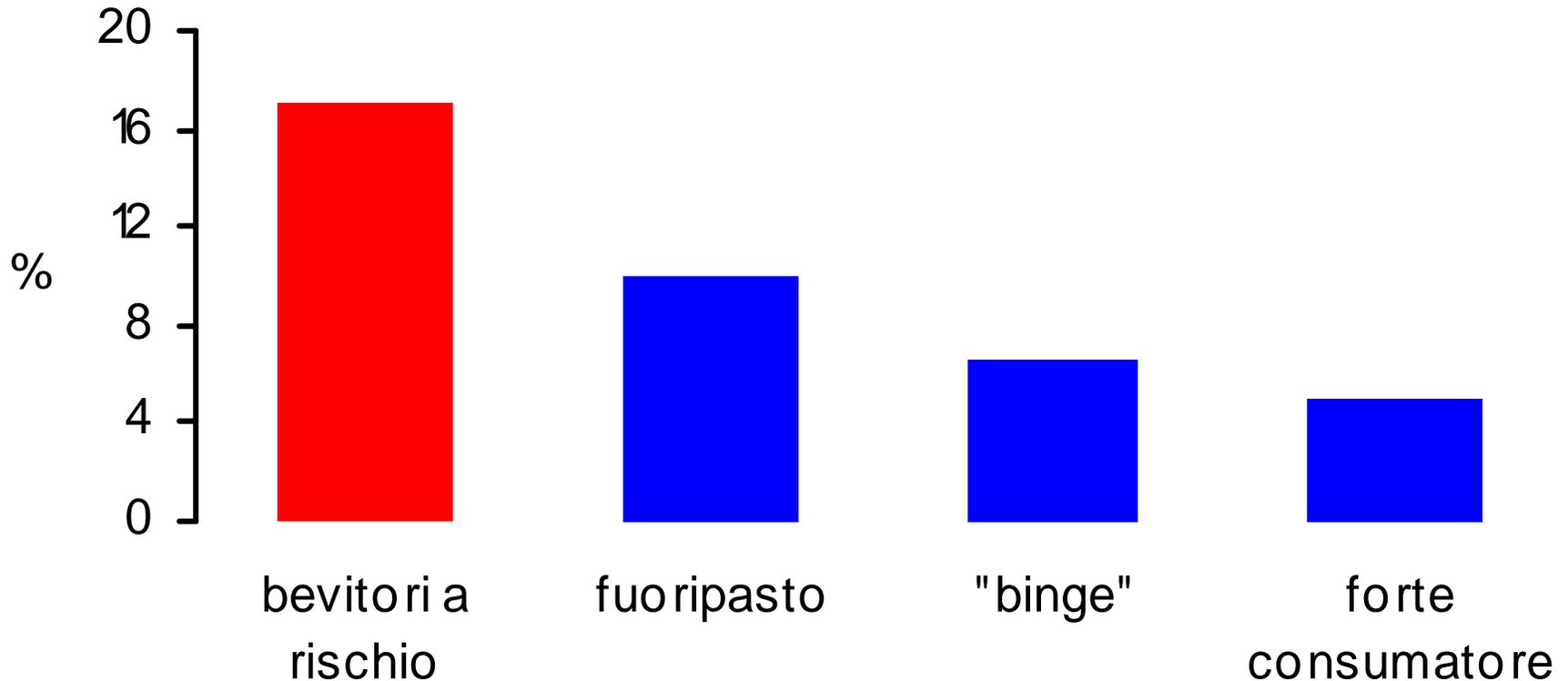
- **Quanti** bevitori?

56% (95% IC 49-64%)

- **Chi** sono?

- I **giovani** 18-24 anni 61%
- I **meno giovani** 50-69 anni 60%
- **Gli uomini** 7 volte in più

Quanti sono i bevitori a rischio?



Circa **uno su cinque** ha abitudini di consumo che possono essere definite **a rischio**

La prevenzione in cifre

...riferito da chi è stato dal medico negli ultimi 12 mesi

- Poche volte (15%) il medico ha richiesto **informazioni** sul consumo di alcol
- Poche volte ha **consigliato** di bere di meno alle categorie di bevitori a rischio:
 - al 10% dei bevitori fuori pasto
 - al 20% dei forti consumatori
 - al 30% dei *binge*

I **rischi** associati all'alcol sembrano venire **sottostimati**. Occorre pertanto **diffondere** maggiormente la **percezione del rischio** collegato al consumo dell'alcol sia tra i medici che tra la popolazione

Sicurezza stradale

Guida in stato di ebbrezza

- Il **6%** ha viaggiato in auto/moto con un pilota in stato di ebbrezza* nell'ultimo mese
 - * ≥ 2 unità nell'ora precedente
- Il **14%** dichiara di aver guidato in stato di ebbrezza nell'ultimo mese

Scarsa percezione del rischio legato all'assunzione di alcol prima della guida

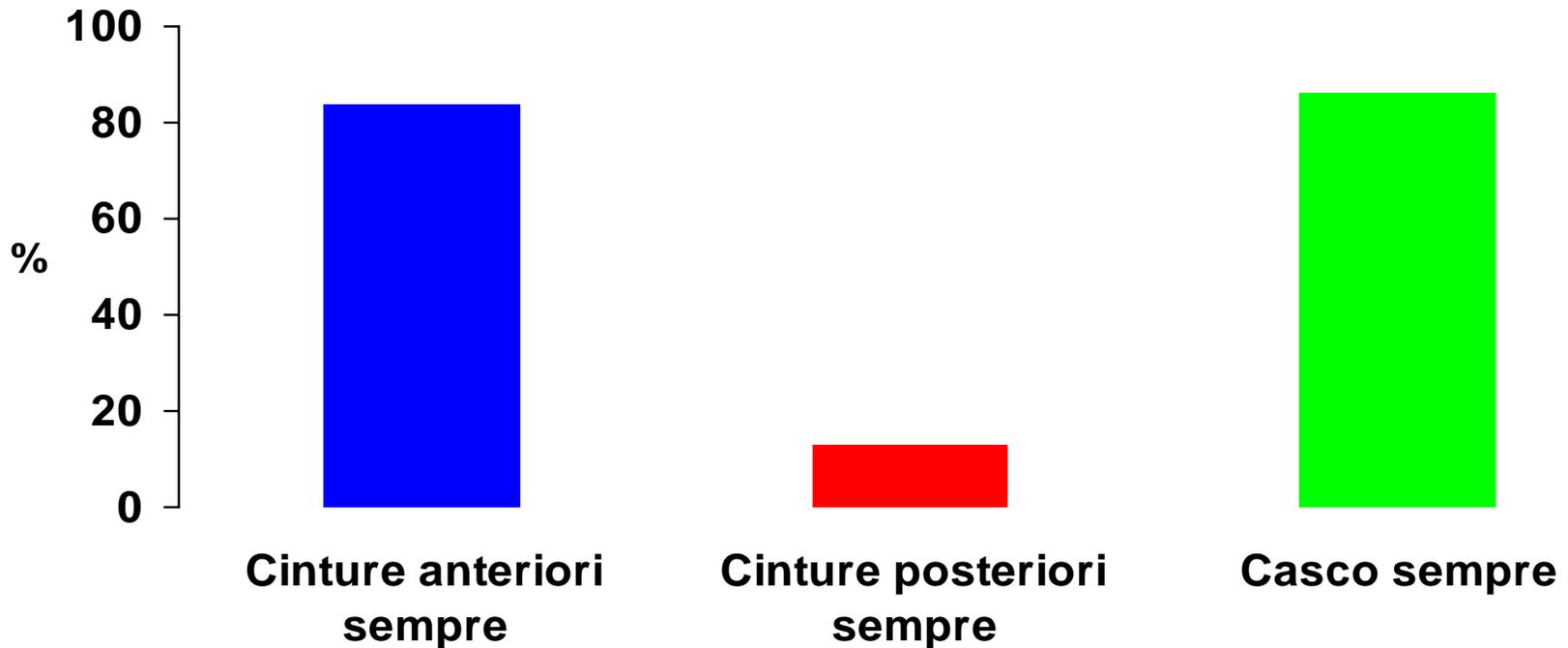
Limiti: -sottostima guida in stato di ebbrezza

-difficile analisi nei sottogruppi di popolazione

*

Sicurezza stradale

Adozione dei dispositivi di sicurezza



Livello accettabile cinture anteriori e casco

Scarsissimo utilizzo cinture posteriori

Limiti: -dati riferiti (sovrastima cinture e casco)

-difficile analisi nei sottogruppi di popolazione