



# Confronti inter ed intra-regionali:

i consigli di prevenzione proposti dai medici ai propri pazienti

Pirous Fateh-Moghadam  
Osservatorio Epidemiologico, APSS Trento

**Roma, 7 ottobre 2005**

# Contesto

- Stili di vita sani → riduzione di morbidità e mortalità  
→ vita più sana e più lunga
- Interventi per migliorare gli stili di vita a livello di ASL:
  - sulla comunità → supporto e facilitazione alle scelte del singolo (scelta sana deve essere scelta facile)
  - sull'individuo
- Medici di medicina generale → ruolo importante nella promozione di stili di vita sani tra i loro pazienti
  - contatti frequenti e continui nel tempo
  - forte credibilità
  - dimostrata efficacia, in combinazione con altri interventi, su fumo, alimentazione, alcol, attività fisica

# PASSI e il counselling dei medici

- Non esistono dati sulla percezione dei pazienti in merito ai consigli ricevuti dai loro medici (quantità e qualità)
- Nel questionario → domande sui consigli ricevuti dai medici nelle sezioni su
  - attività fisica
  - fumo
  - alcol
  - alimentazione

# In che modo i decisori potrebbero utilizzare i dati ?

- identificare le regioni/ASL con elevati livelli di counselling: sviluppo di pratiche migliori (*best practices*)
- identificare le regioni/ASL “fanalino di coda”
- in caso di un sistema continuo di monitoraggio: cambiamenti nel tempo ed effetti di eventuali interventi

# Obiettivi della presentazione:

## 1) di contenuto

In 7 regioni e in 11 ASL della Campania:

- descrivere la prevalenza dell'attività fisica, dello stato nutrizionale e dei comportamenti relativi all'alcol (solo a livello regionale)
- stimare le percentuali di coloro che dichiarano di aver ricevuto consigli sull'attività fisica, sul controllo del peso e sul consumo di alcol (solo a livello regionale)

# Obiettivi della presentazione:

## 2) di metodo

- Tra diverse regioni partecipanti con numero di ASL e modalità variabili e tra diverse ASL di una stessa regione :
  - che tipo di confronti possono essere fatti?
  - è possibile stabilire delle graduatorie statisticamente significative?
  - fino a che punto la precisione delle stime è importante per giungere a conclusioni utili per la sanità pubblica?

# Alcune definizioni

- Sedentarietà

- chi dichiara di fare un lavoro sedentario e di non aderire alle LLGG (30min/giorno di attività modesta per almeno 5 giorni oppure 20min/giorno di attività intensa per almeno 3 giorni)

- Sovrappeso/obesità

- Indice di massa corporea (peso in kg/altezza in metri <sup>2</sup>)  $\geq 25$

# Alcune definizioni

- **Bevitore a rischio**
  - essere forte bevitore o bevitore binge o bevitore fuoripasto
- **Forte bevitore**
  - più di 3 unità/giorno (una lattina di birra o un bicchiere di vino o un bicchierino di liquore) per gli uomini e più di 2 unità/giorno per le donne
- **Bevitore binge**
  - aver bevuto nell'ultimo mese almeno una volta 6 o più unità di bevanda alcolica in un'unica occasione
- **Bevitore fuoripasto**
  - in un mese consumare almeno una volta la settimana una bevanda alcolica fuoripasto



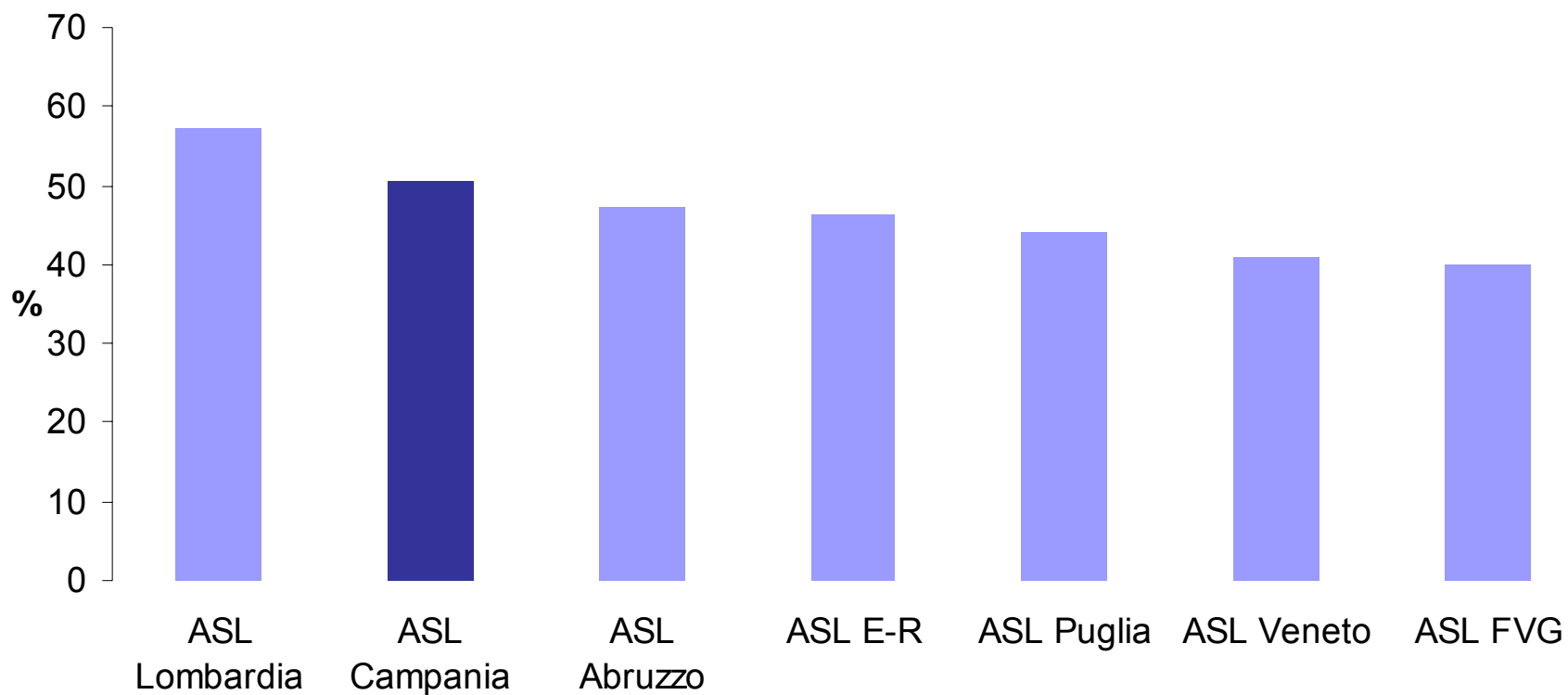
# Le regioni analizzate

- **Abruzzo:** 6/6 ASL con 200 interviste ciascuna
  - **Campania:** 11/13 ASL con 200 interviste ciascuna
  - **Emilia Romagna:** 11/11 ASL di cui 7 con 200 interviste
  - **Friuli Venezia Giulia:** 6/6 ASL di cui 3 con 200 interviste
  - **Puglia:** campione regionale con 600 interviste ripartite proporzionalmente sulle 12 ASL
  - **Veneto:** 5/21 ASL con 200 interviste ciascuna
  - **Lombardia:** 3/15 ASL con 200 interviste ciascuna
- **le analisi che seguono sono state effettuate senza pesatura**

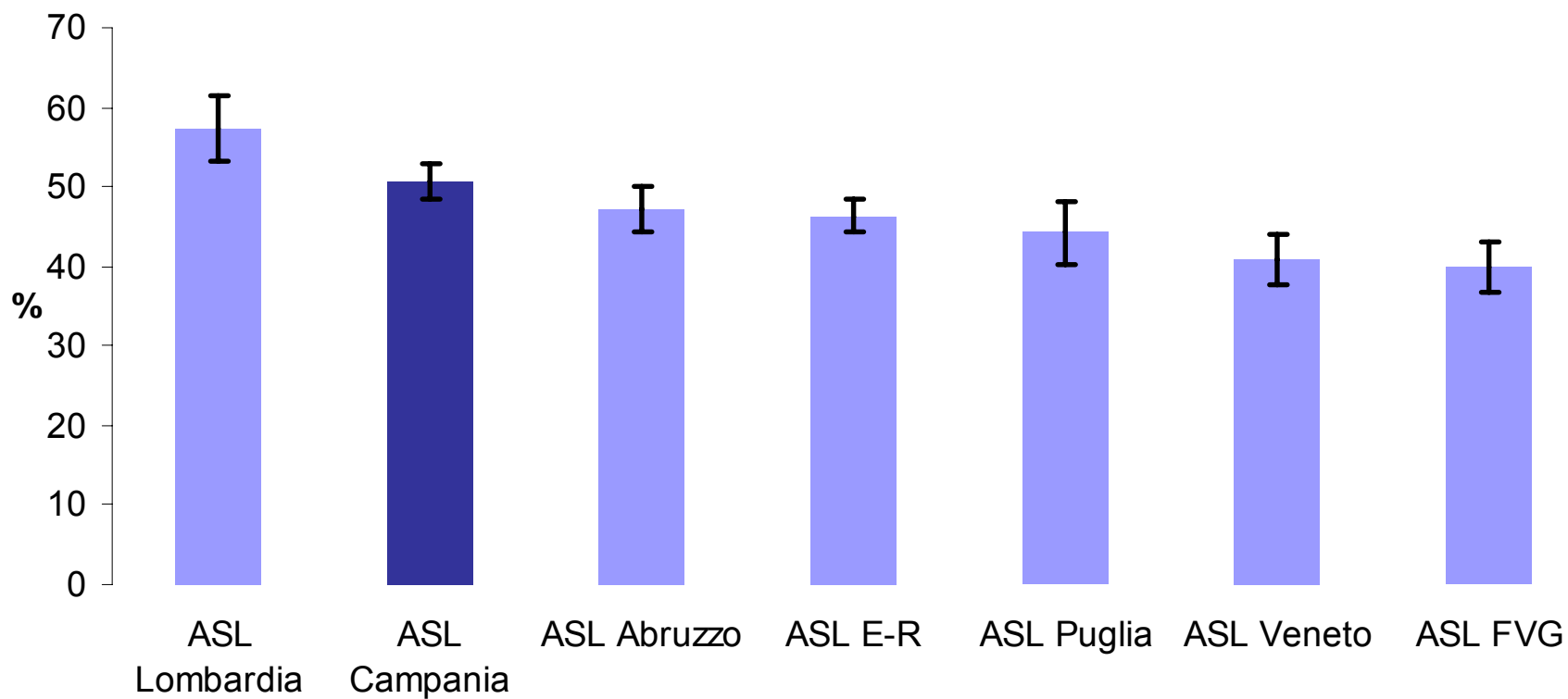
**La dimensione dei problemi:  
prevalenza di:**

**sovrappeso/obesità  
sedentarietà,  
consumo a rischio di alcol**

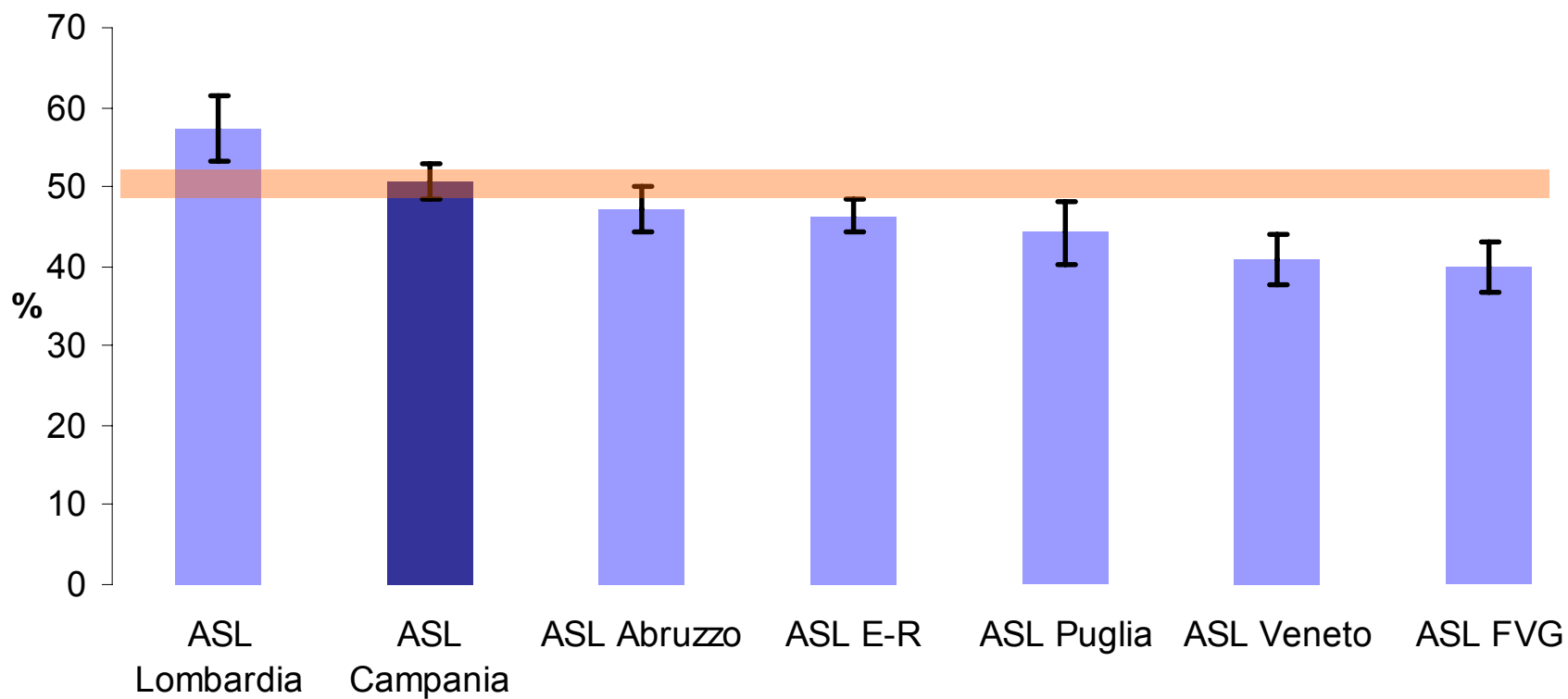
# Popolazione in sovrappeso/obesa



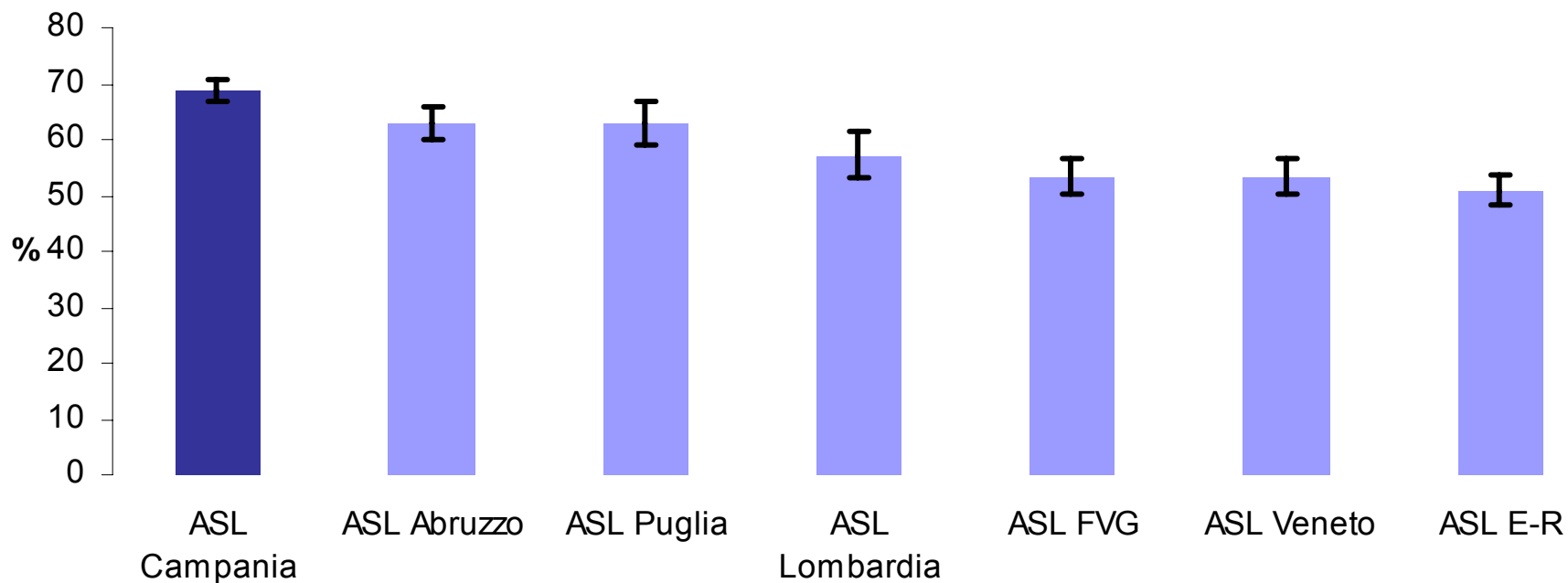
# Popolazione in sovrappeso/obesa



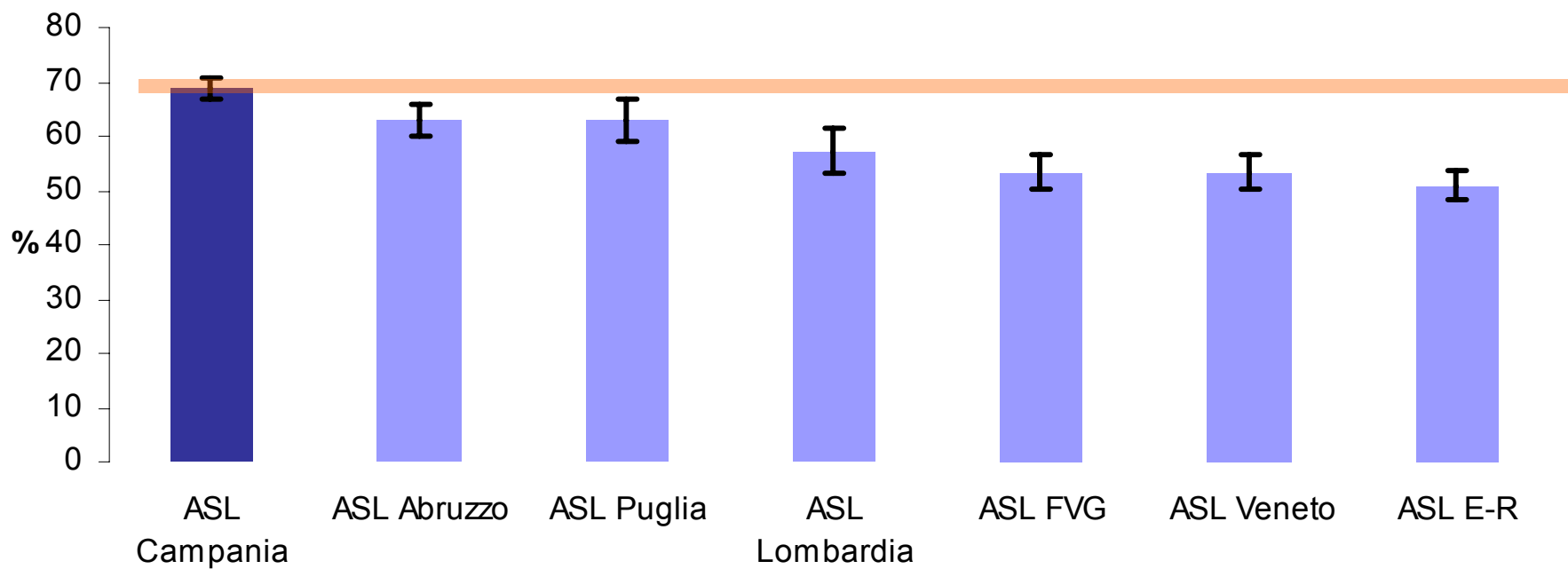
# Popolazione in sovrappeso/obesa



# Popolazione sedentaria

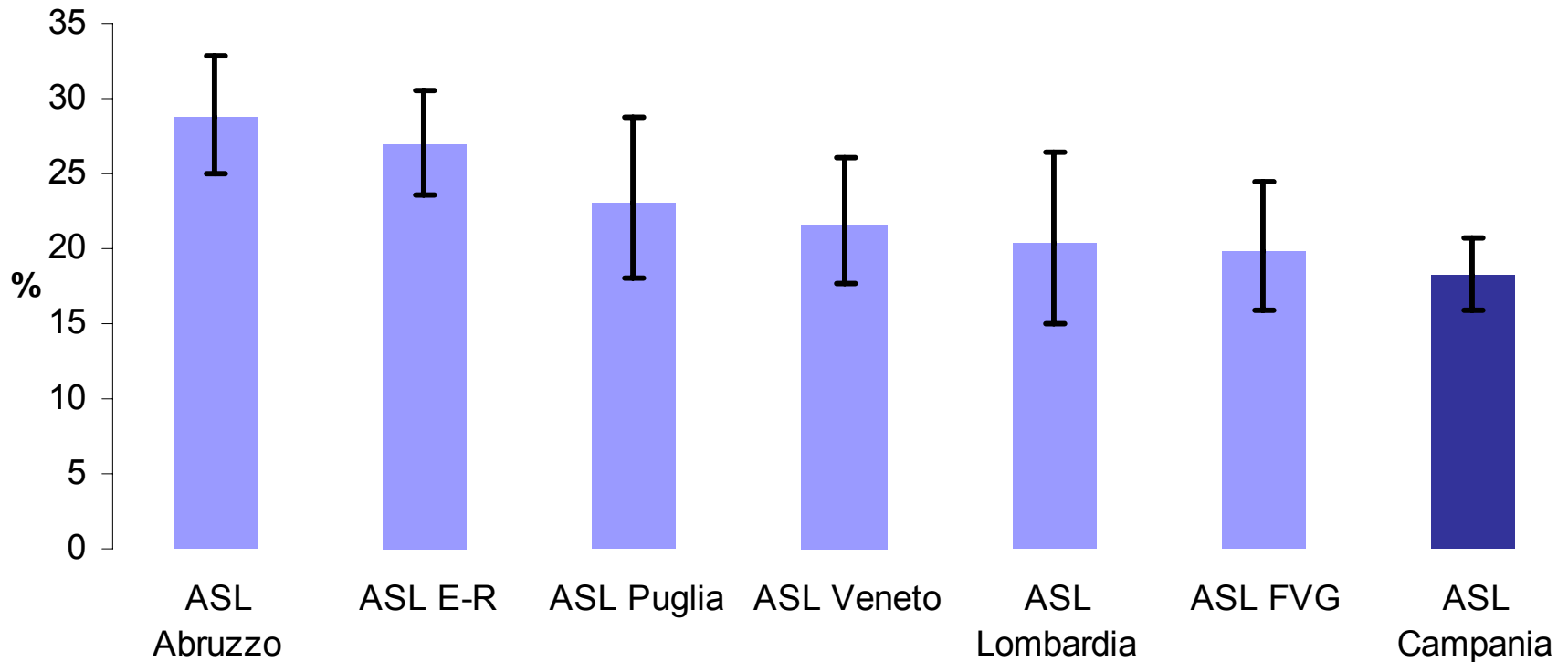


# Popolazione sedentaria



# Popolazione in **sovrappeso/obesa** che fa **attività fisica** per dimagrire

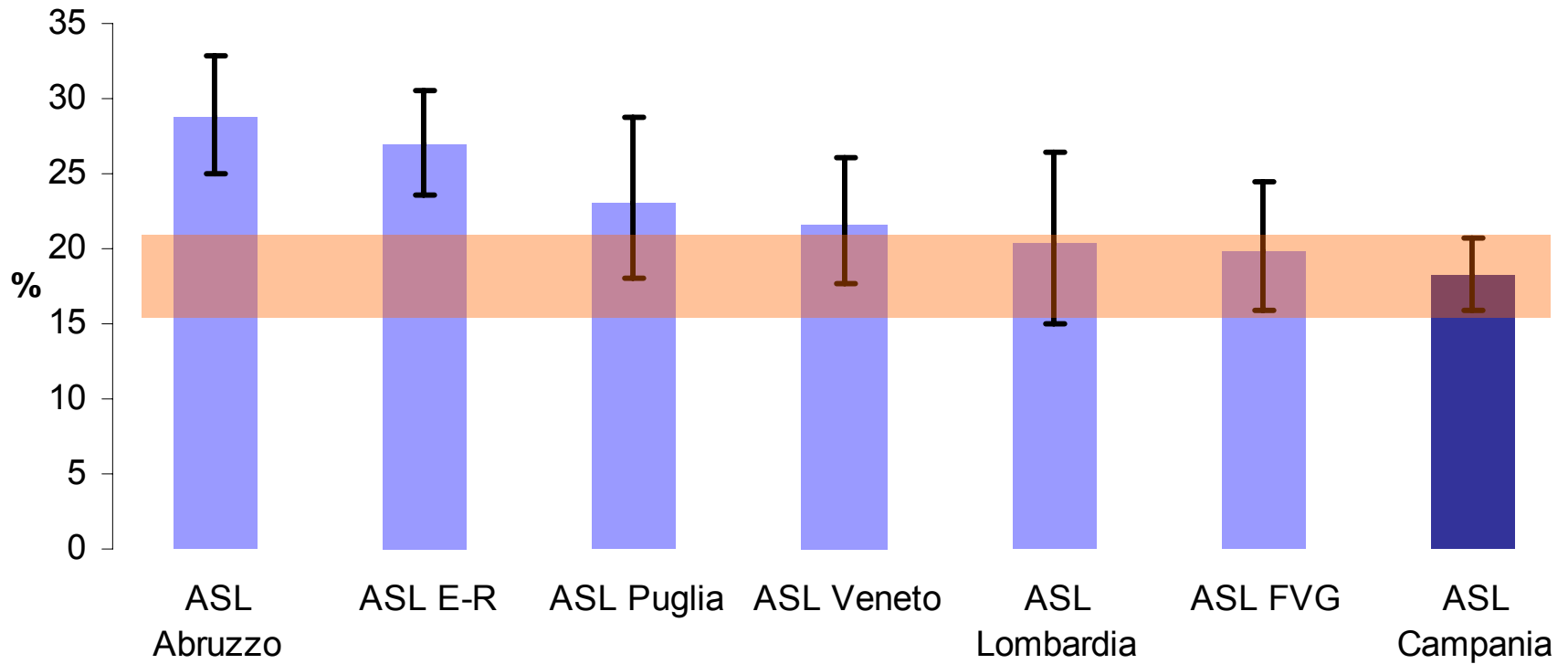
Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)





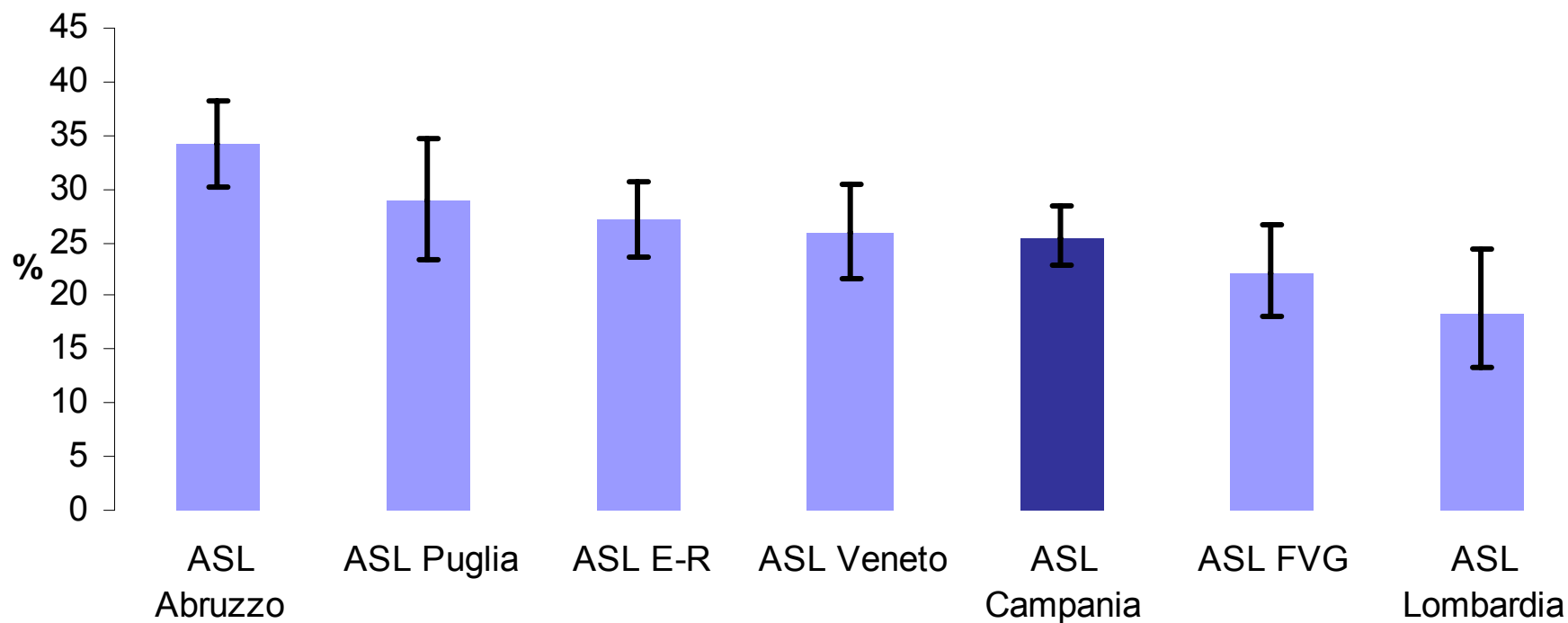
# Popolazione in **sovrappeso/obesa** che fa **attività fisica** per dimagrire

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



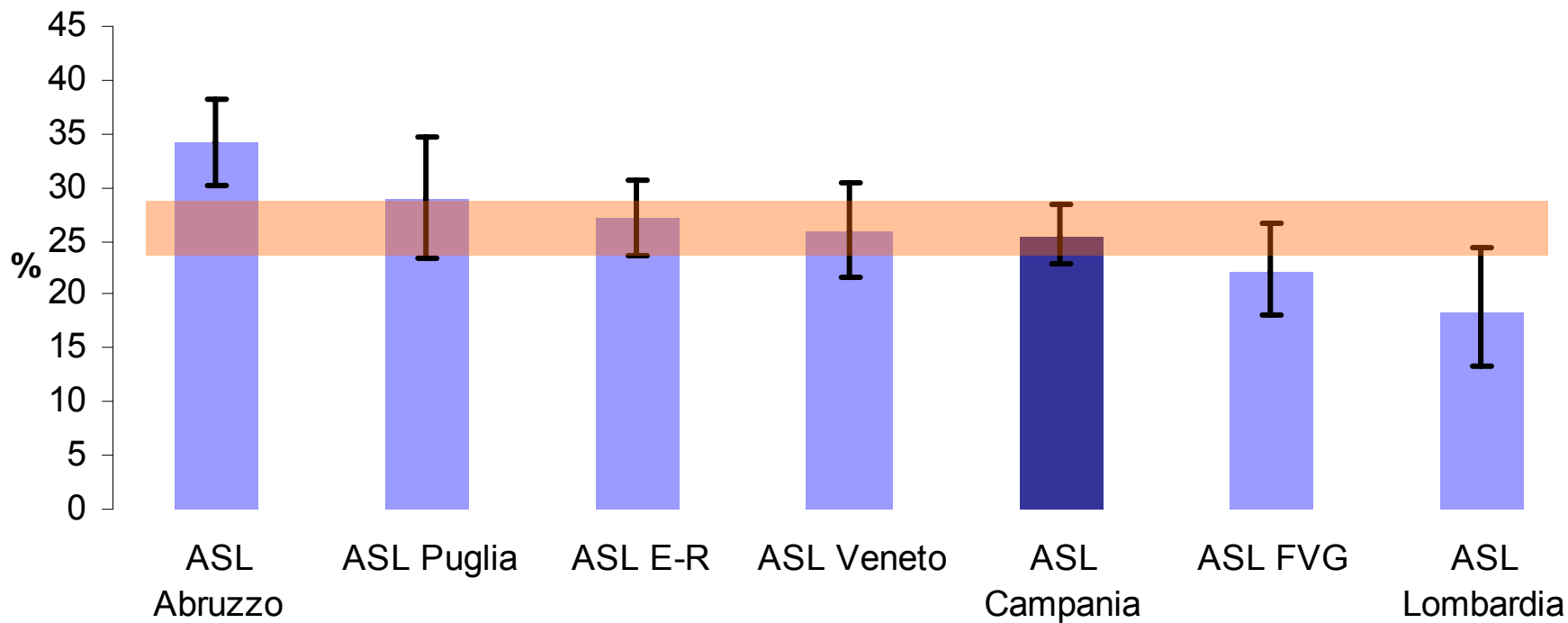
# Popolazione in **sovrappeso/obesa** che fa **dieta** per dimagrire

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



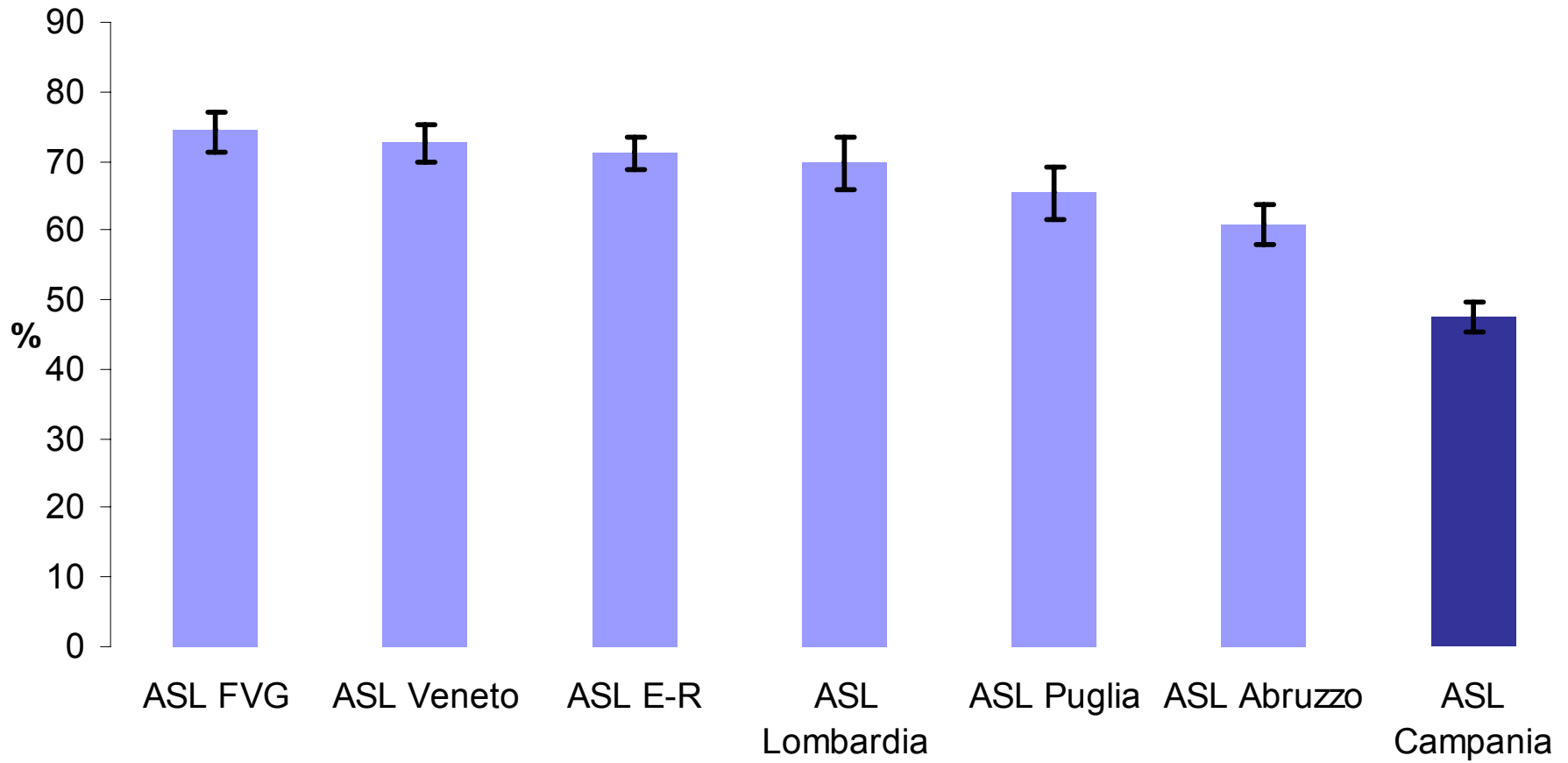
# Popolazione in **sovrappeso/obesa** che fa **dieta** per dimagrire

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



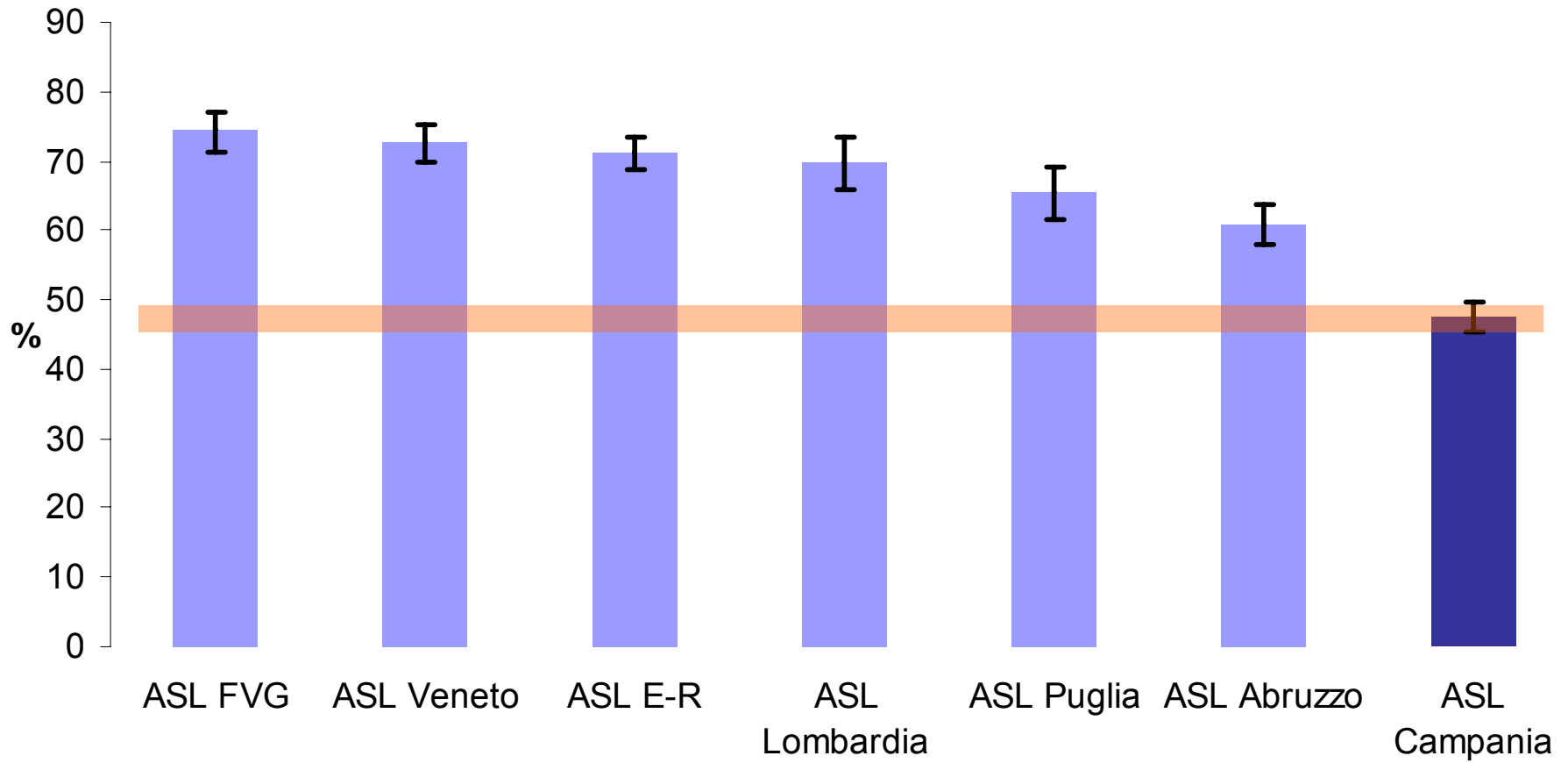
# Popolazione che riferisce di aver bevuto nell'ultimo mese almeno 1 bevanda alcolica

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



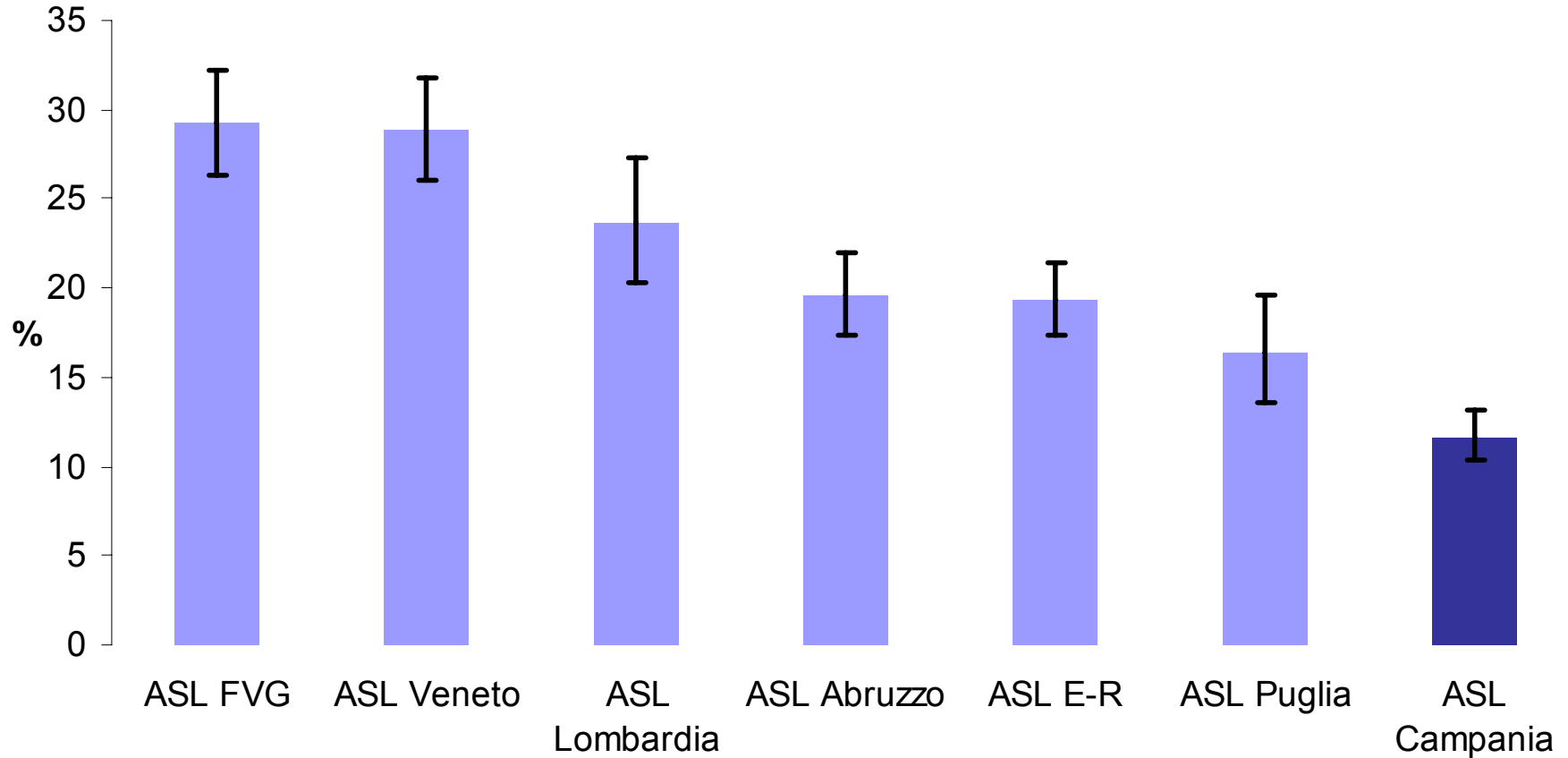
# Popolazione che riferisce di aver bevuto nell'ultimo mese almeno 1 bevanda alcolica

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



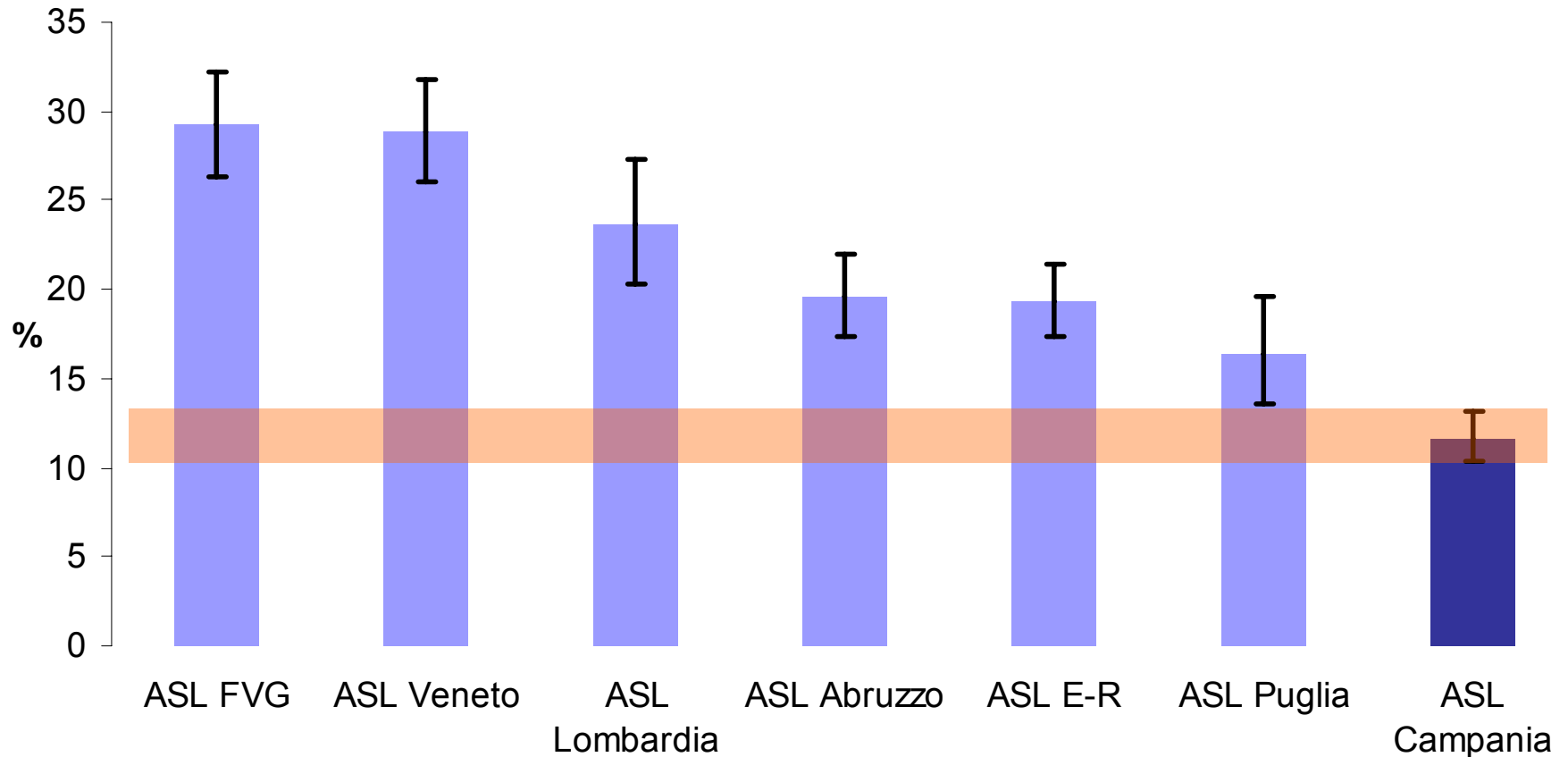
# Popolazione che riferisce di avere un consumo di alcol a rischio (forte consumo o binge o fuoripasto)

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



# Popolazione che riferisce di avere un consumo di alcol a rischio (forte consumo o binge o fuoripasto)

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)

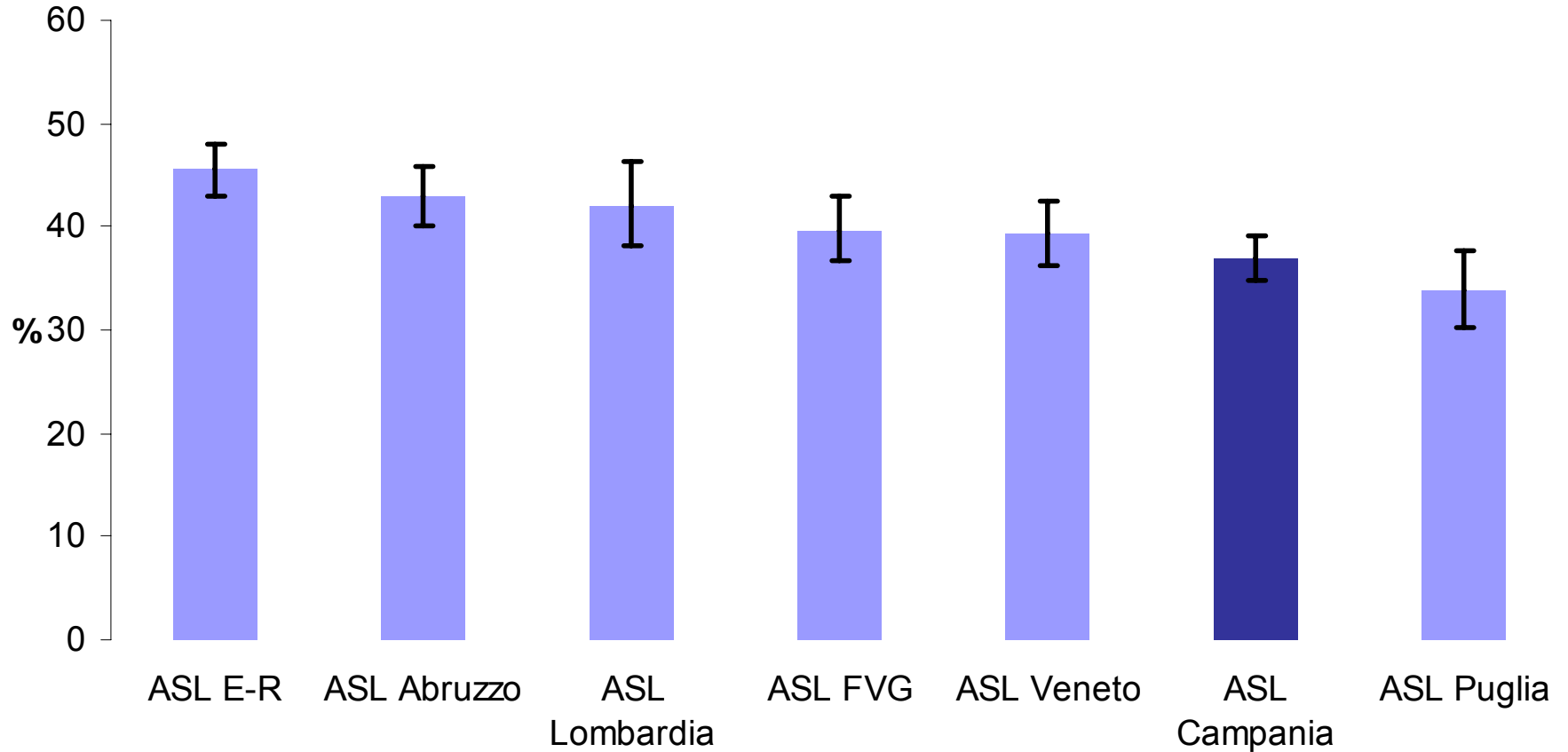


Che tipo di consigli il campione  
intervistato riferisce di aver  
ricevuto?



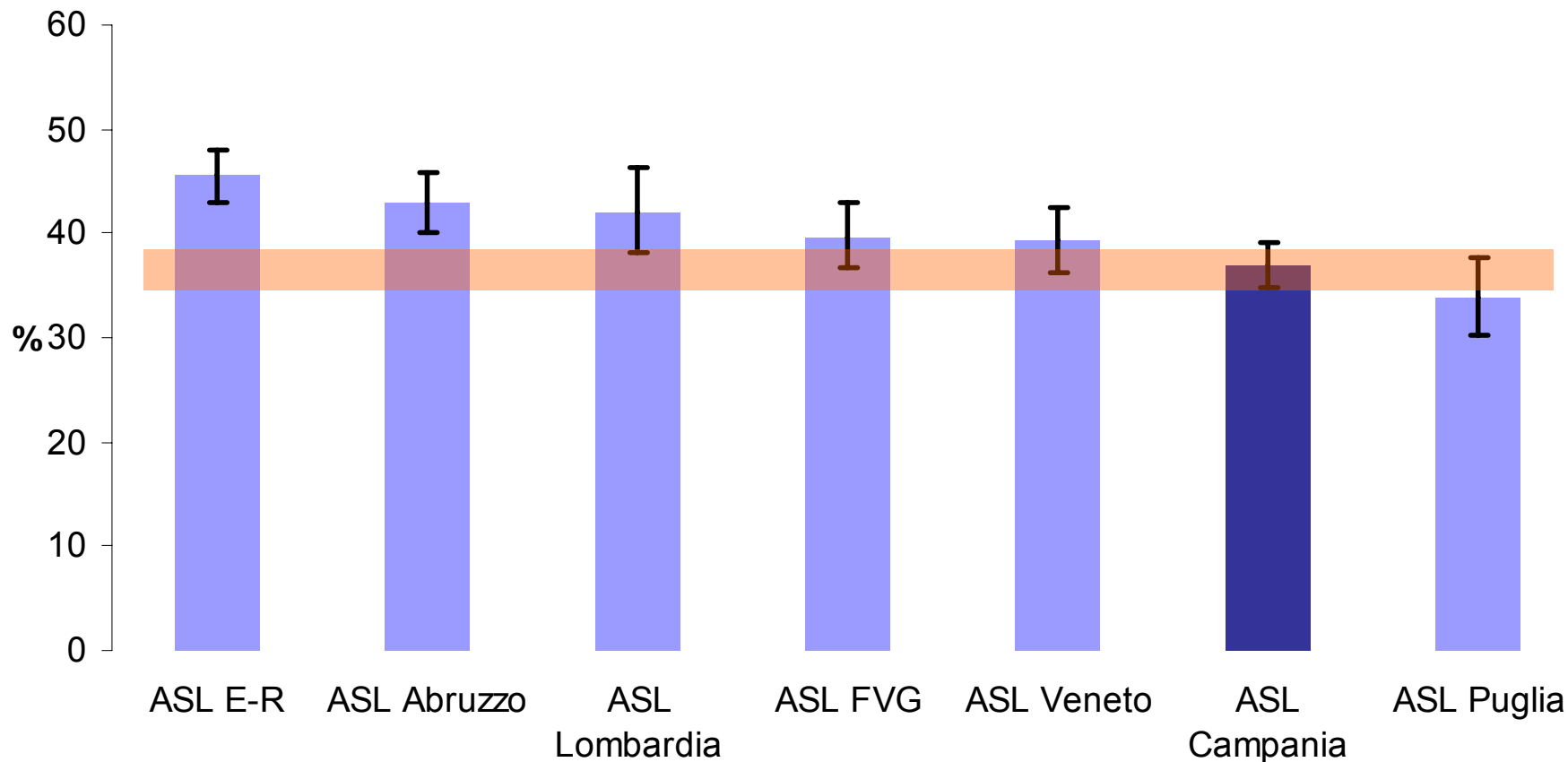
# Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



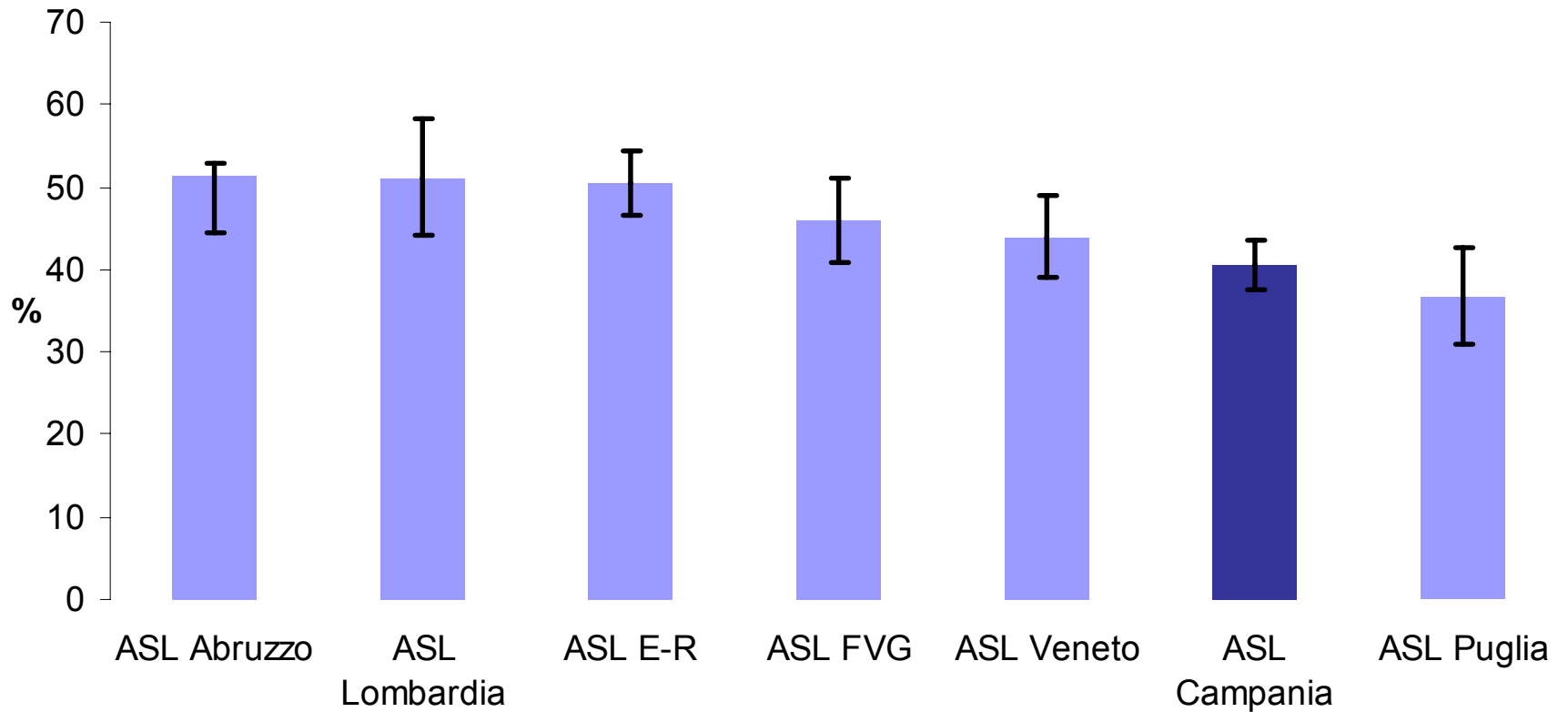
# Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



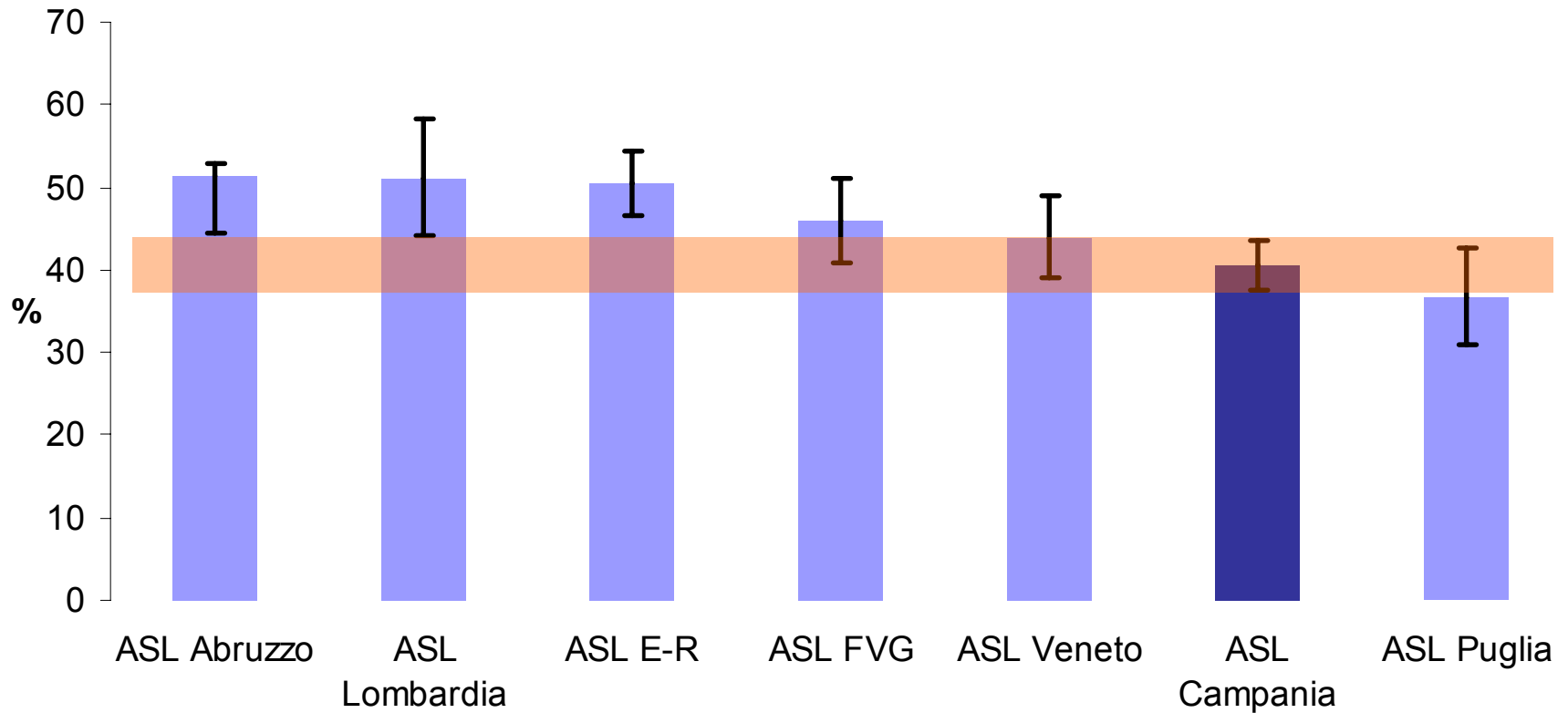
# Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



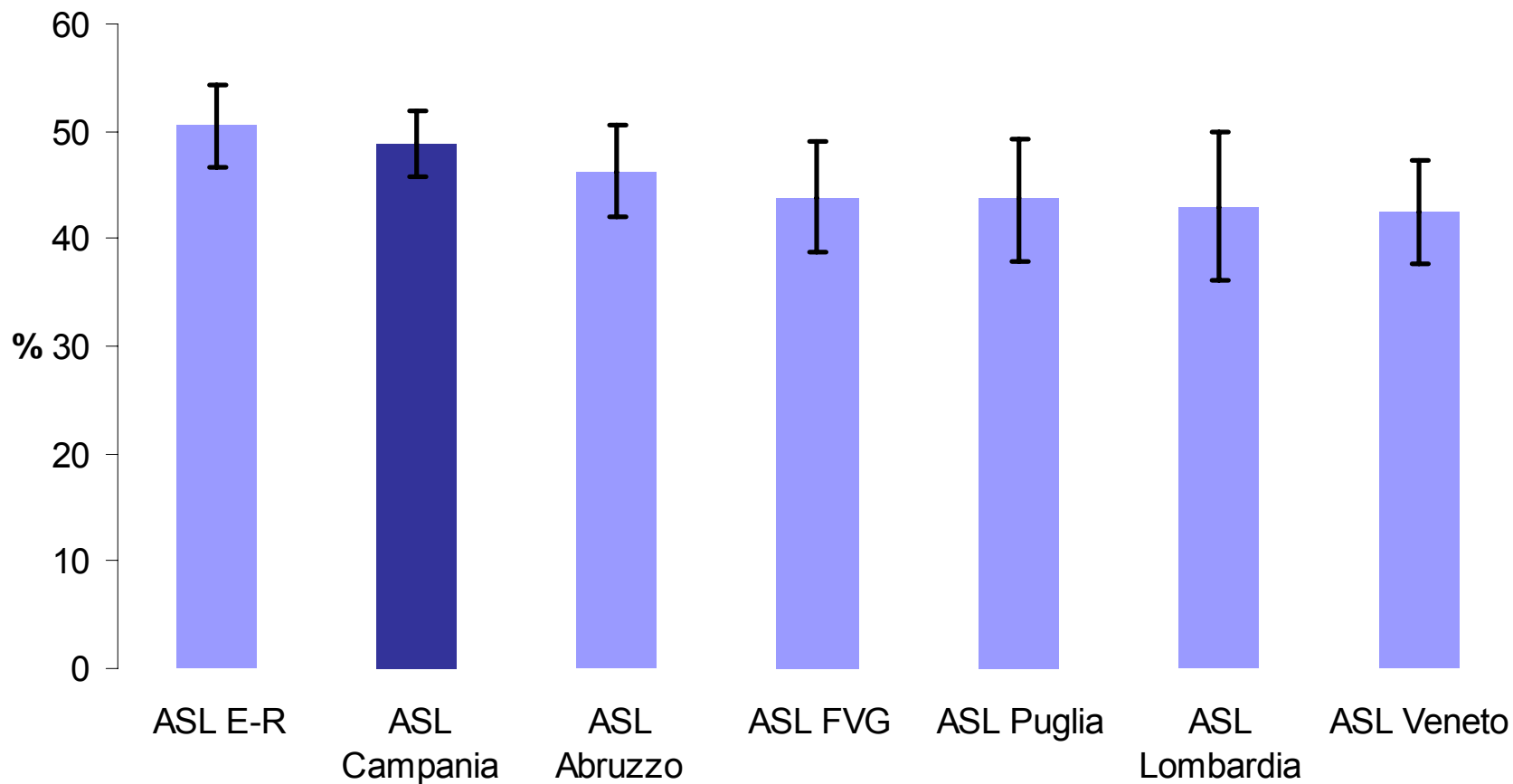
# Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



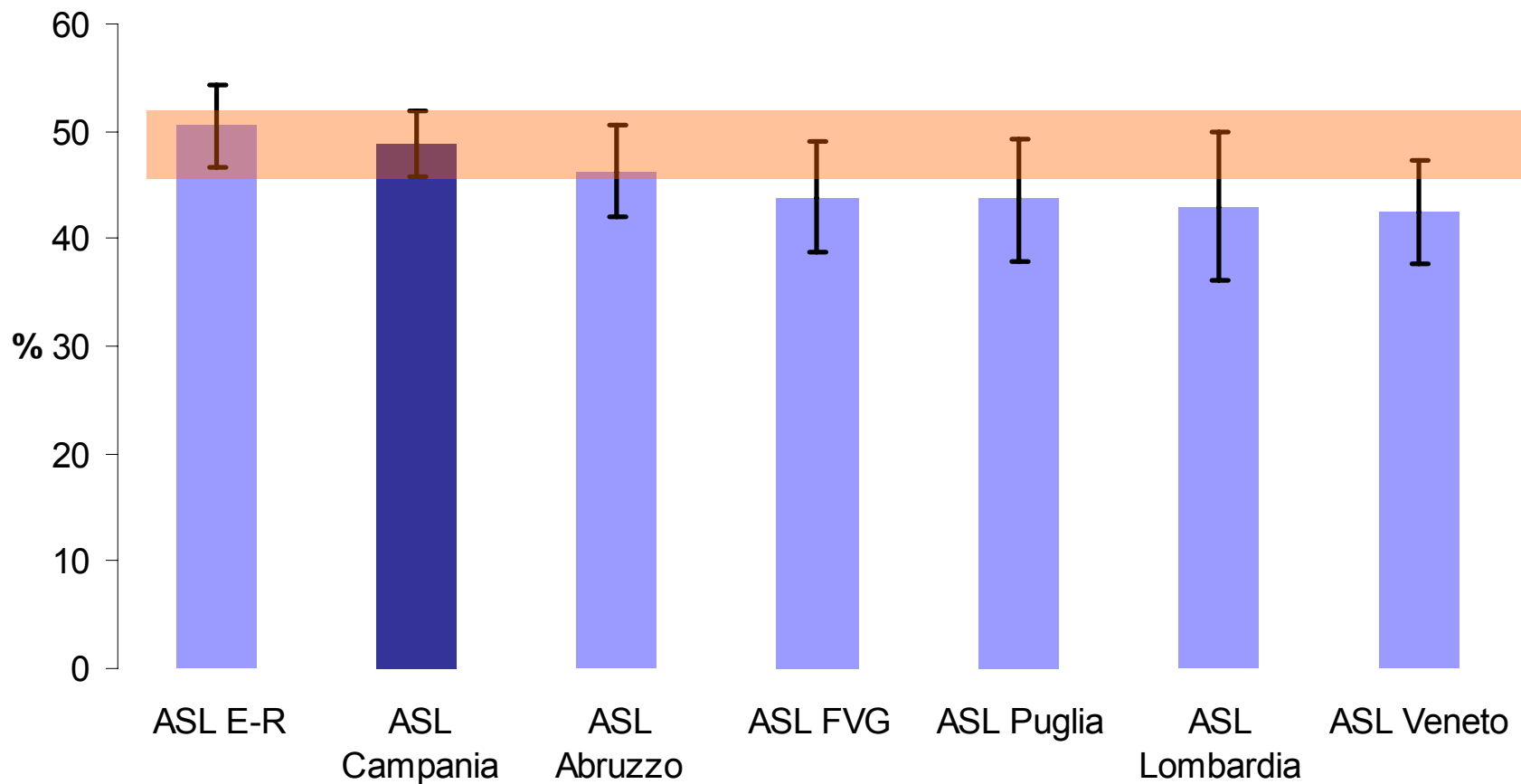
# Un medico le ha dato dei **consigli sul suo peso** corporeo (dimagrire o mantenere peso)?

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



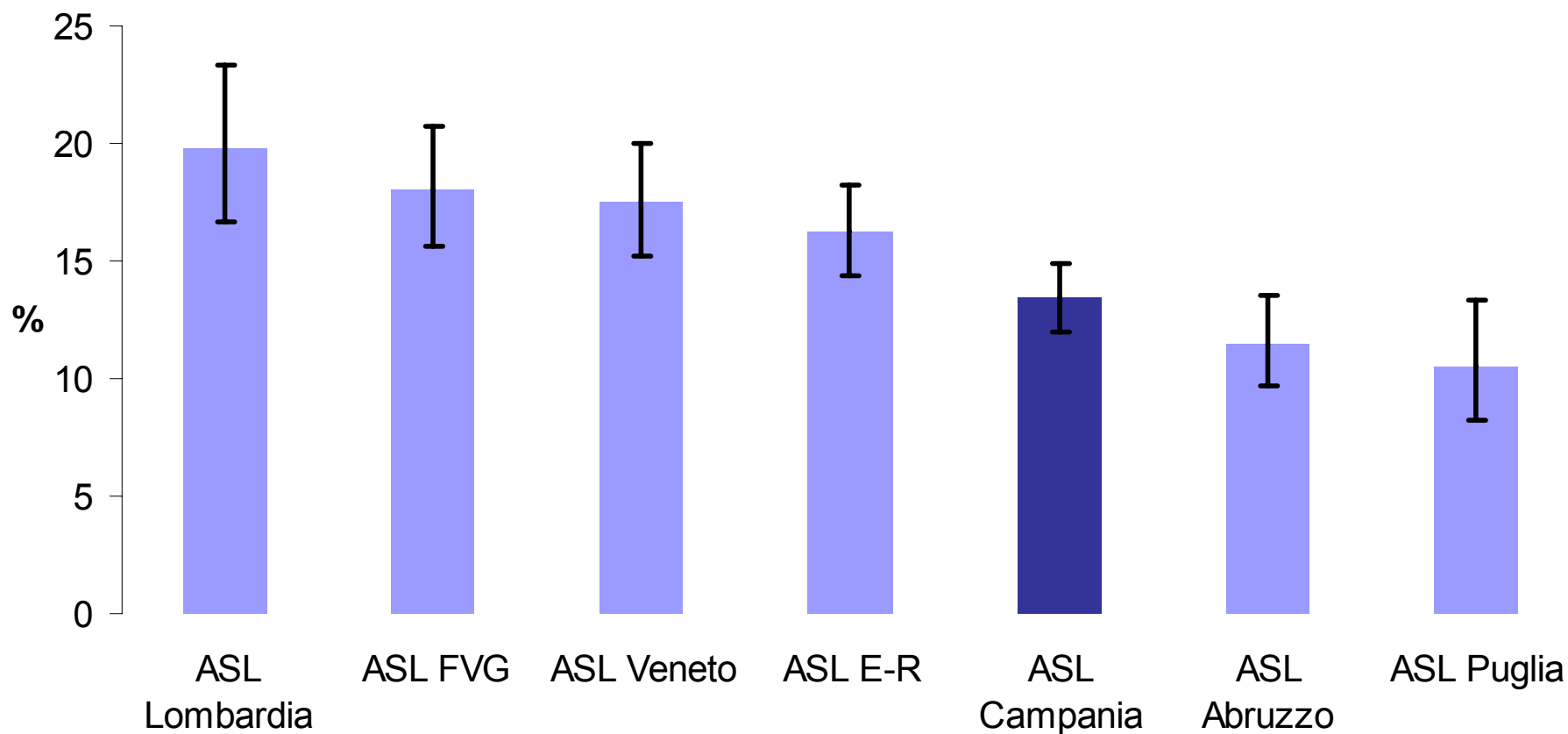
# Un medico le ha dato dei **consigli sul suo peso corporeo** (dimagrire o mantenere peso)?

Percentuali della popolazione **sovrappeso/obesa** (IC 95%)



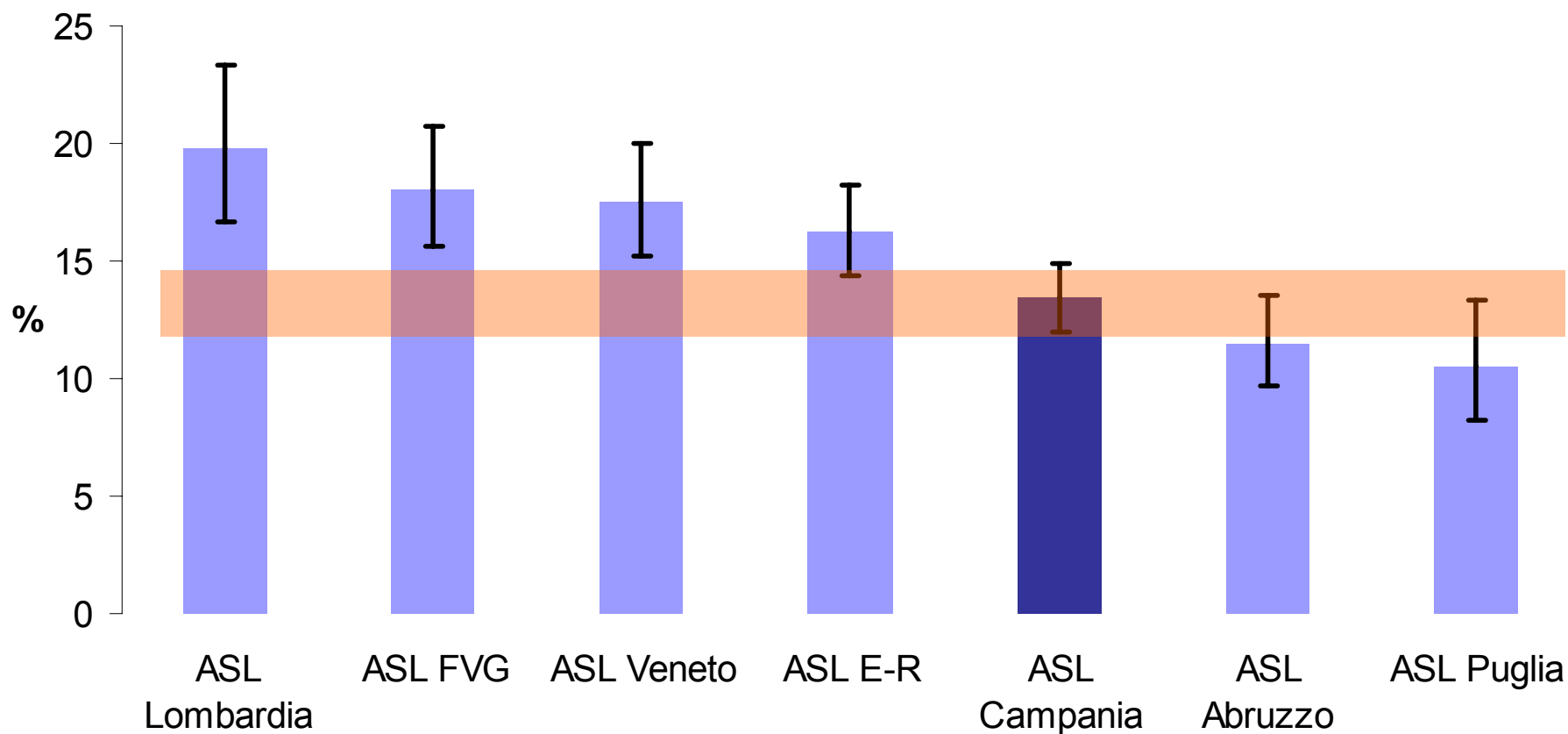
# Le è stato **chiesto** da un medico se beve alcol?

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



# Le è stato **chiesto** da un medico se beve alcol?

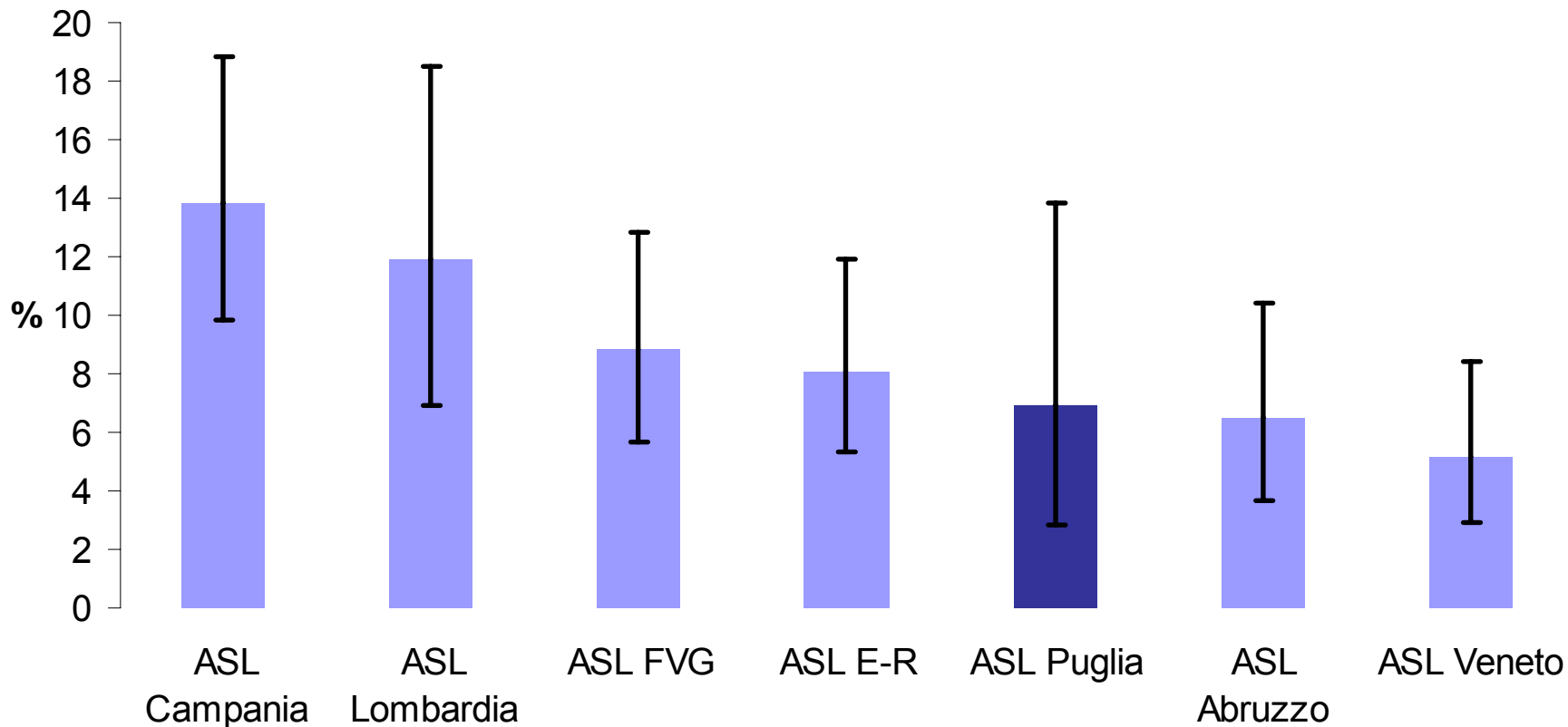
Percentuali della popolazione generale (IC 95%)





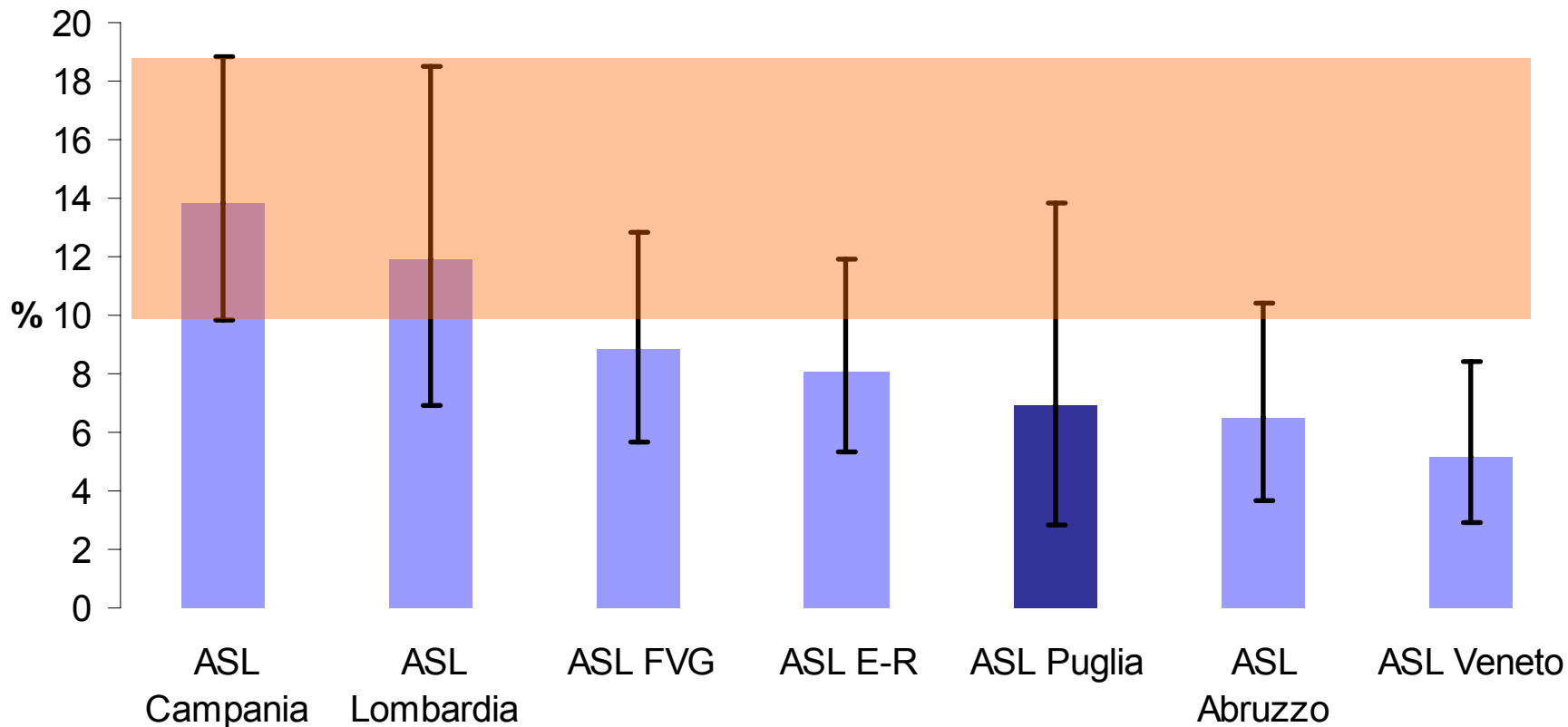
# Le è stato **consigliato** da un medico di **bere meno**?

Percentuali della popolazione **con consumo di alcol a rischio** (IC 95%)



# Le è stato **consigliato** da un medico di **bere meno**?

Percentuali della popolazione **con consumo di alcol a rischio** (IC 95%)



# Confronti tra le ASL della Campania

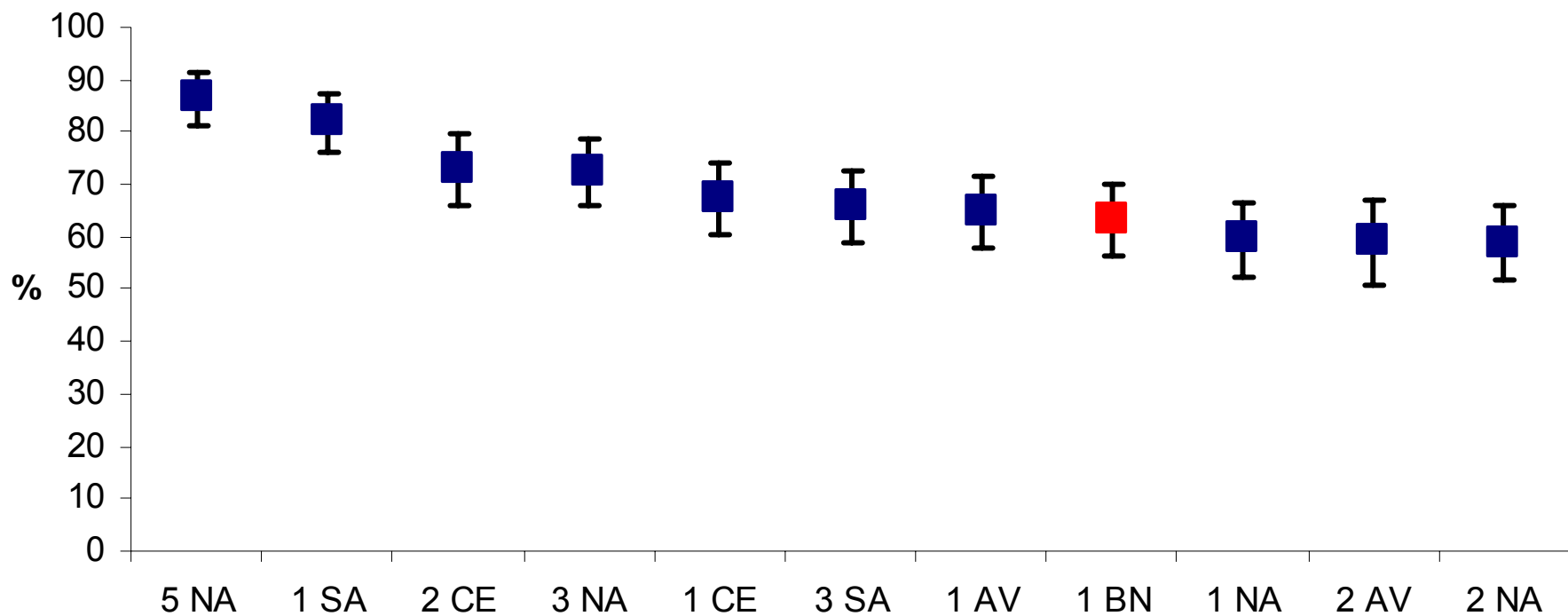
Le 11 ASL analizzate (ciascuna con 200 interviste) :

- Avellino 1 e 2
- Napoli 1, 2, 3 e 5
- **Benevento**
- Caserta 1 e 2
- Salerno 1 e 3

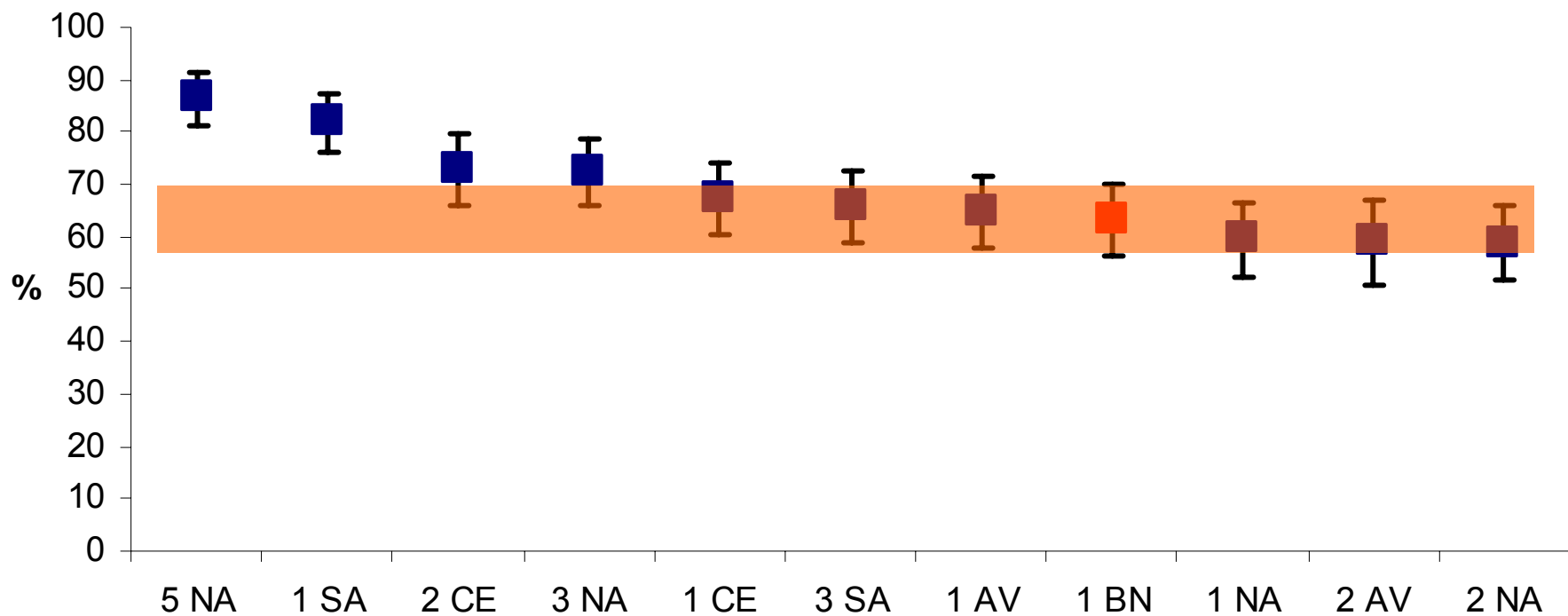
La dimensione dei problema:  
prevalenza di:

**sedentarietà,  
sovrappeso/obesità**

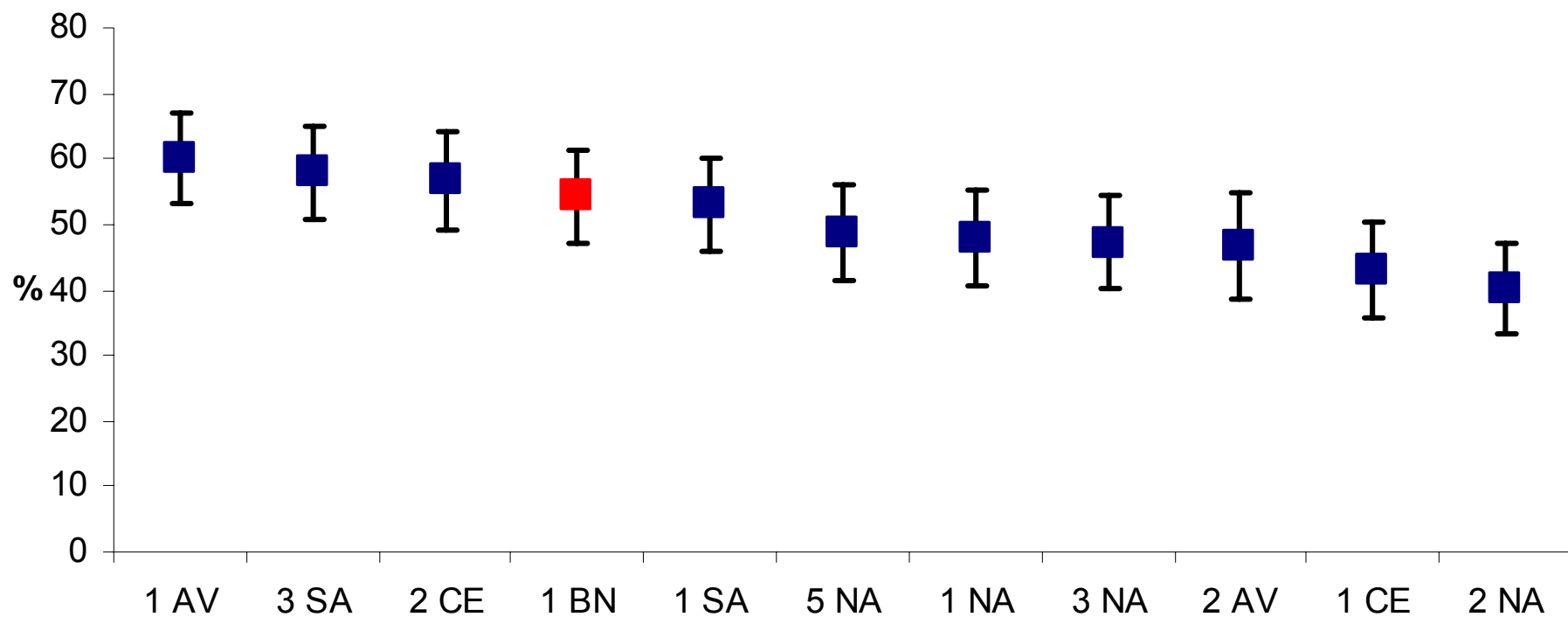
# Popolazione *sedentaria*



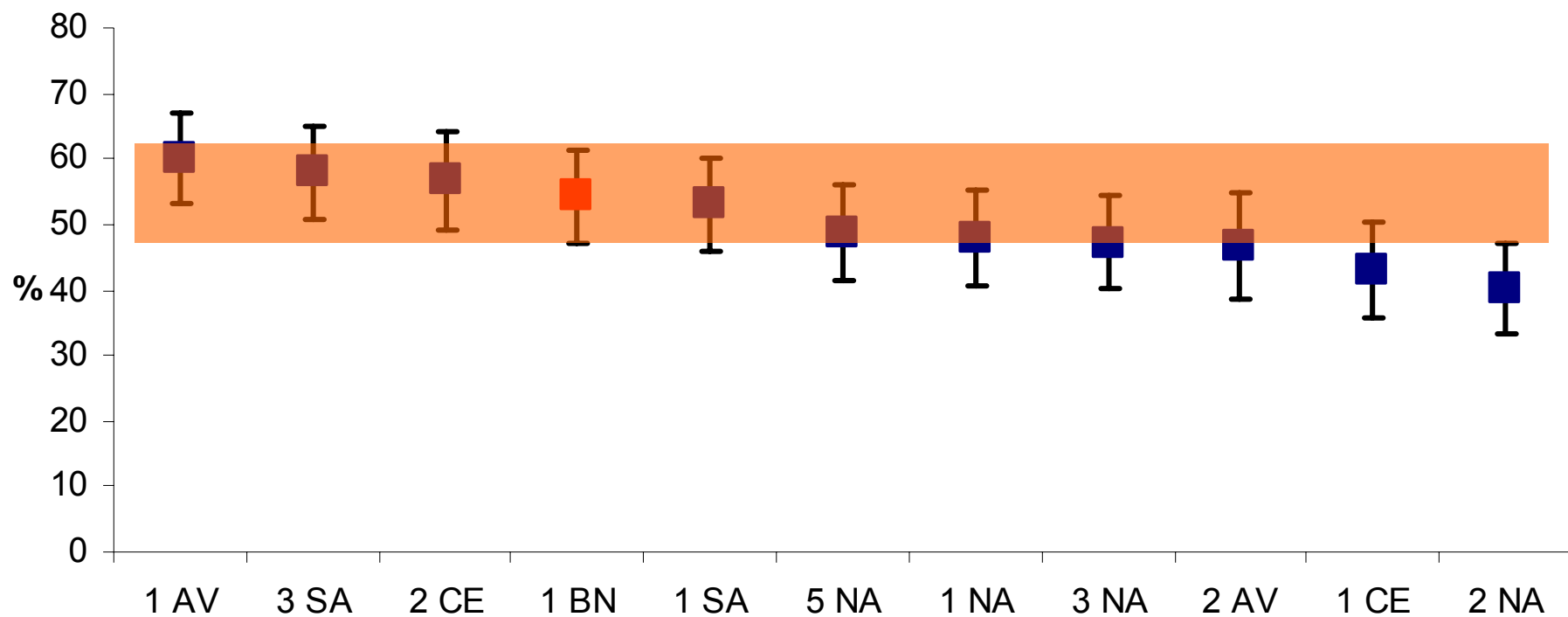
# Popolazione *sedentaria*



# Popolazione in sovrappeso/obesa



# Popolazione in sovrappeso/obesa

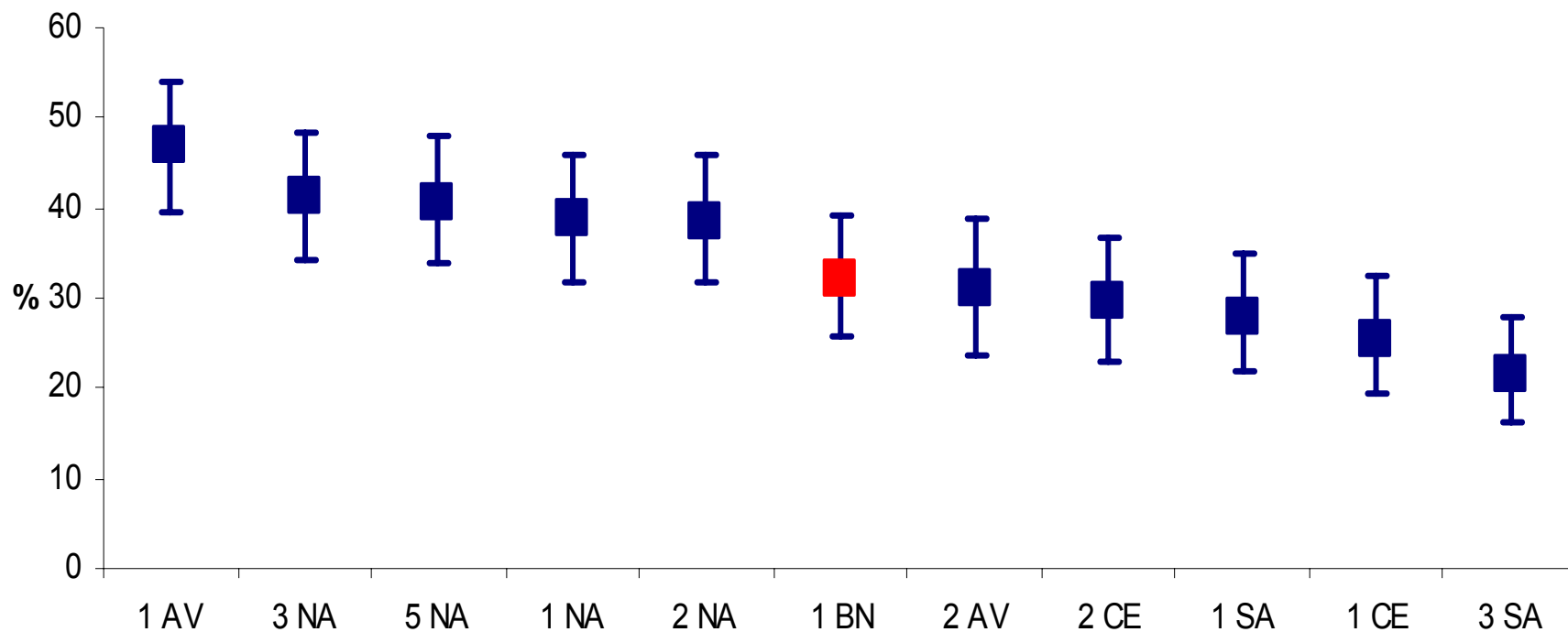




Che tipo di consigli il campione  
intervistato riferisce di aver  
ricevuto?

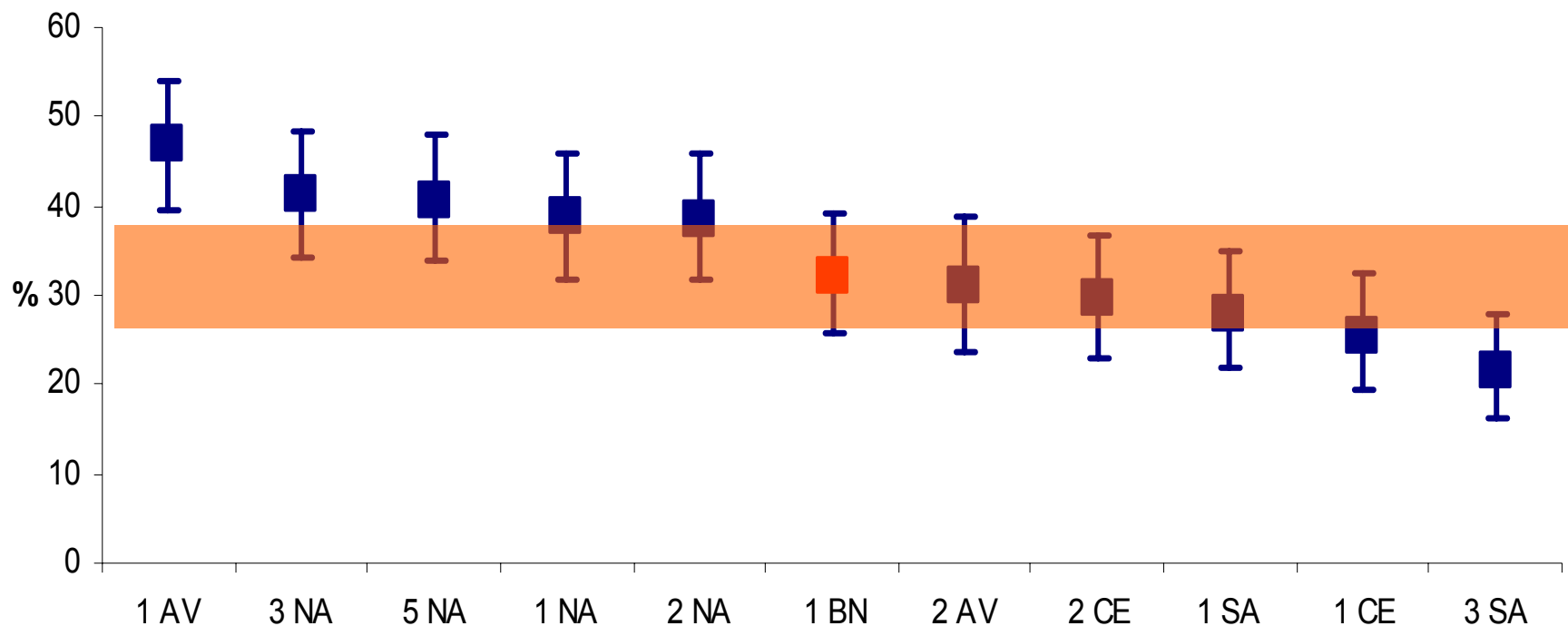
# Le è mai stato chiesto da un medico se svolge regolarmente attività fisica?

Percentuali della popolazione generale (IC 95%)

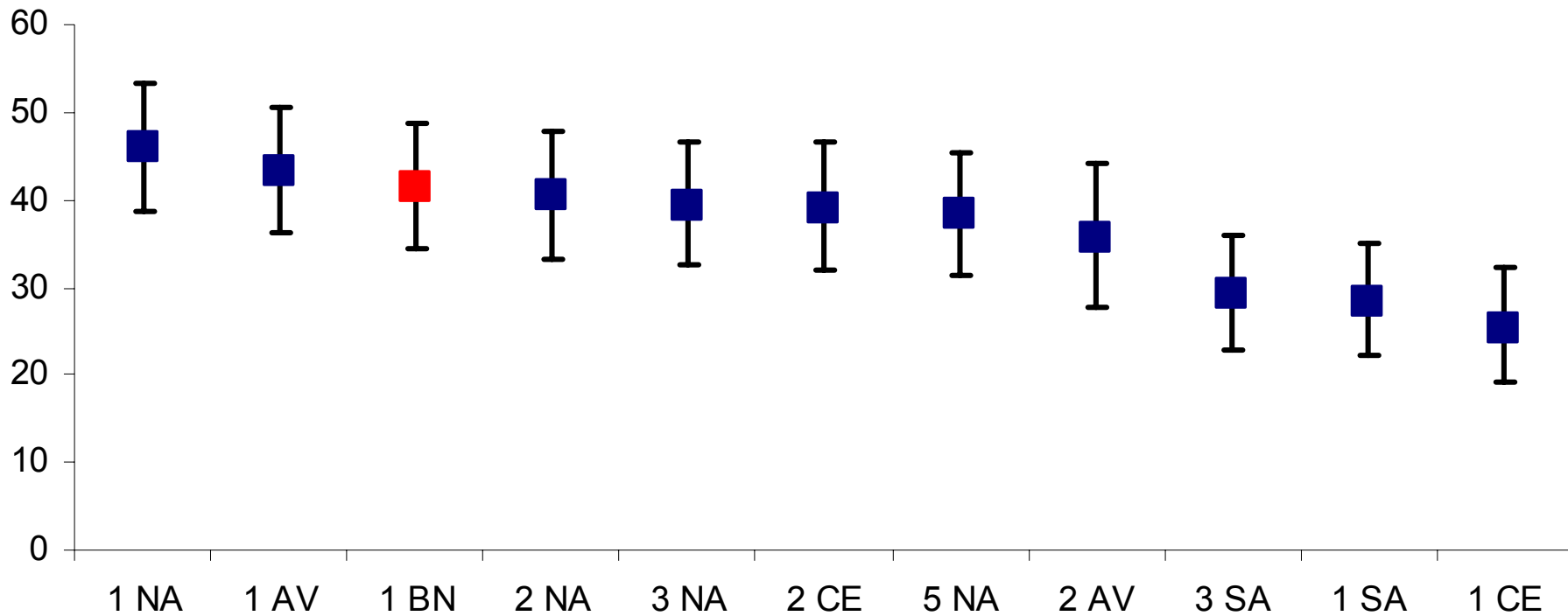


# Le è mai stato **chiesto** da un medico se svolge regolarmente attività fisica?

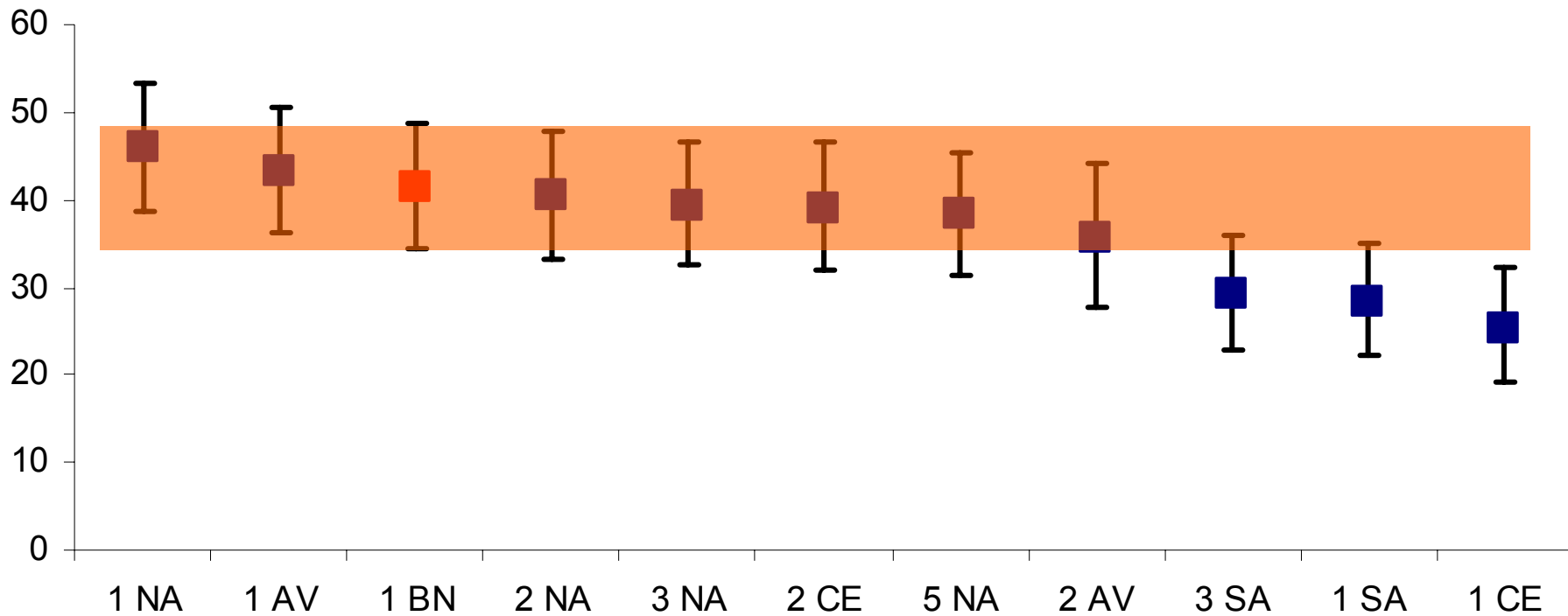
Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?  
Percentuali della popolazione generale (IC 95%)

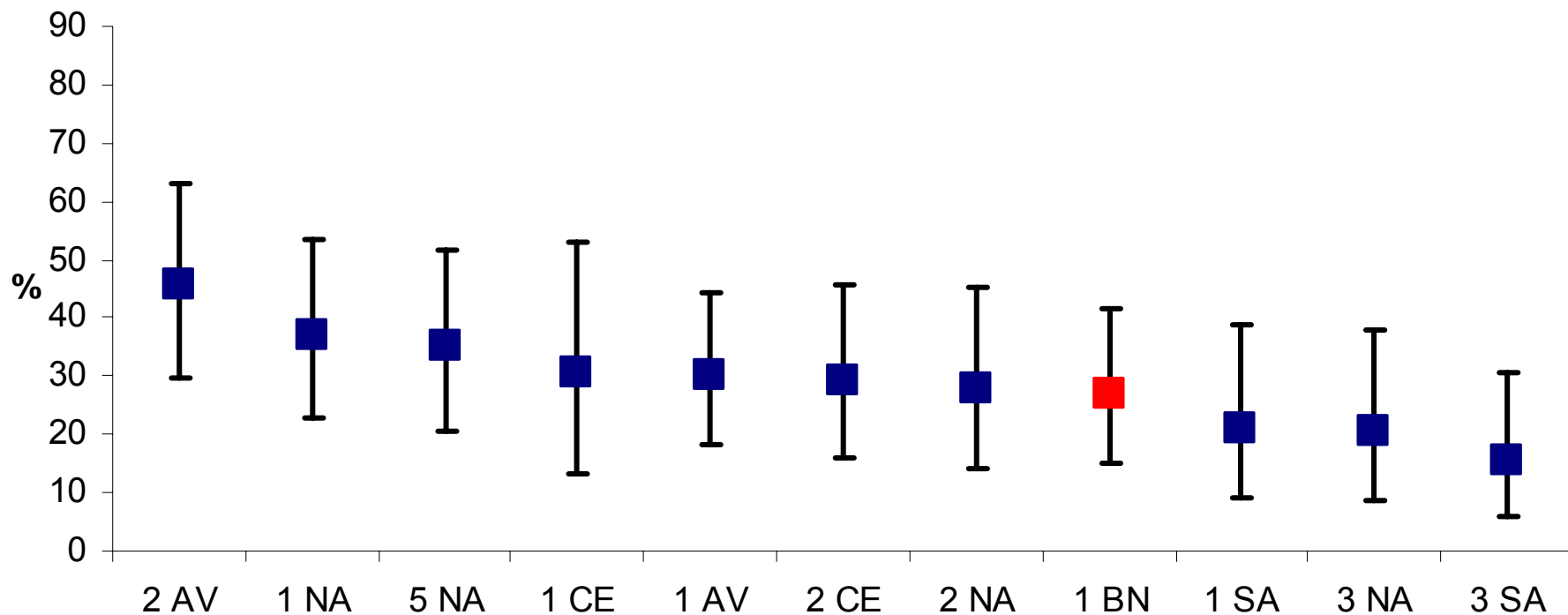


Le è mai stato **consigliato** da un medico di svolgere regolarmente attività fisica?  
Percentuali della popolazione generale (IC 95%)



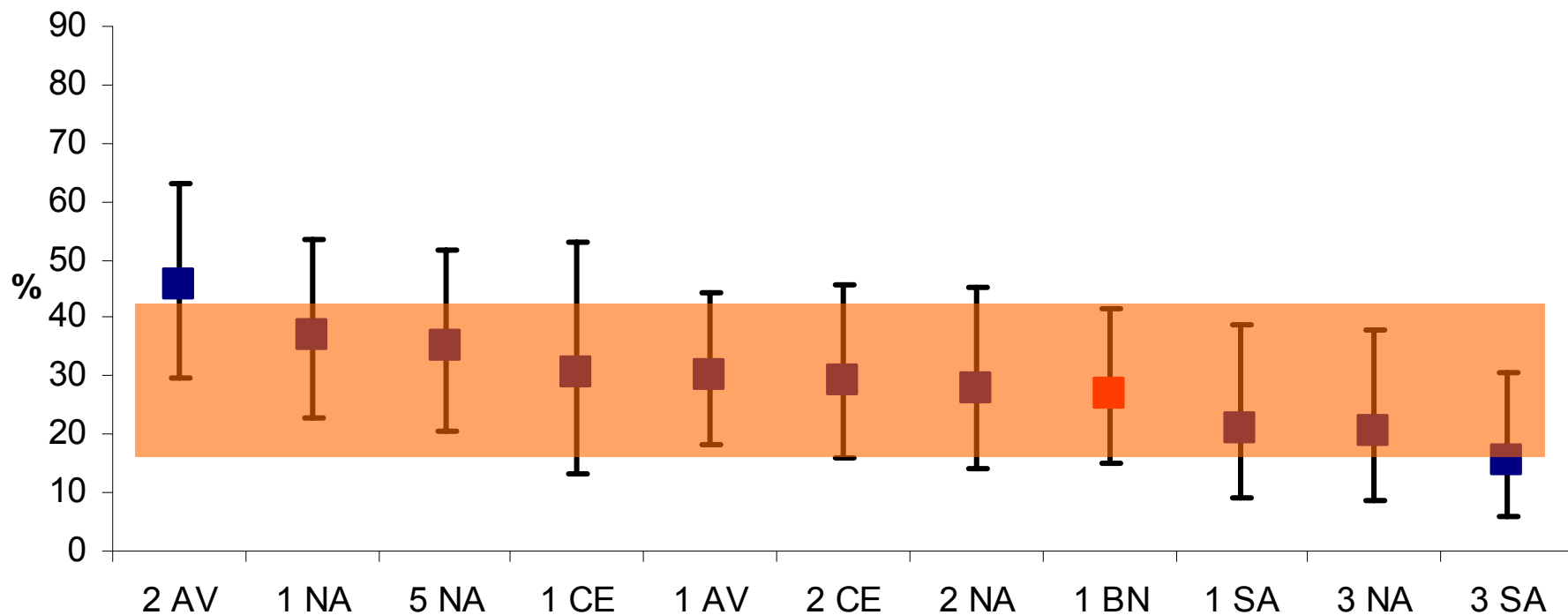
Le sono state date anche indicazioni su **tipo, frequenza e durata** dell'attività fisica?

(percentuali della popolazione **consigliata**, IC al 95%)



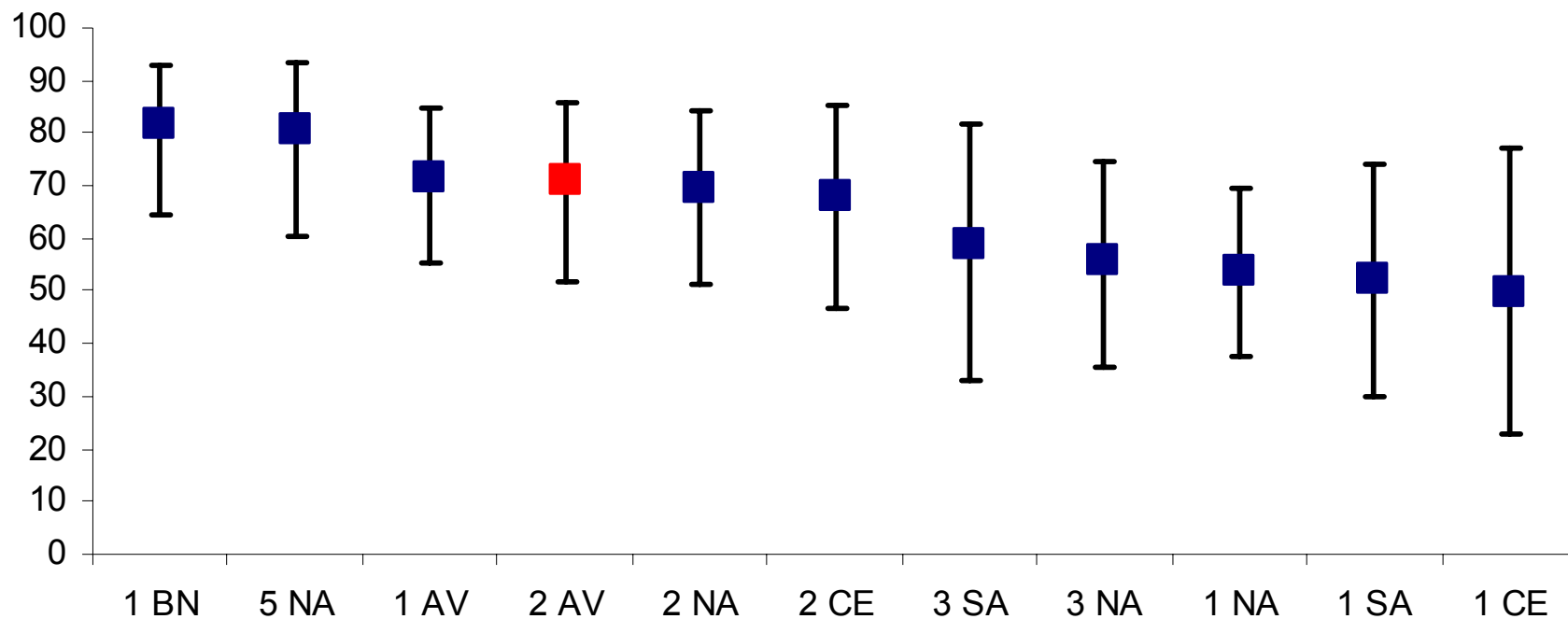
Le sono state date anche indicazioni su **tipo, frequenza e durata** dell'attività fisica?

(percentuali della popolazione **consigliata**, IC al 95%)



# Il medico Le ha chiesto, alle **visite successive**, se sta svolgendo le attività suggerite?

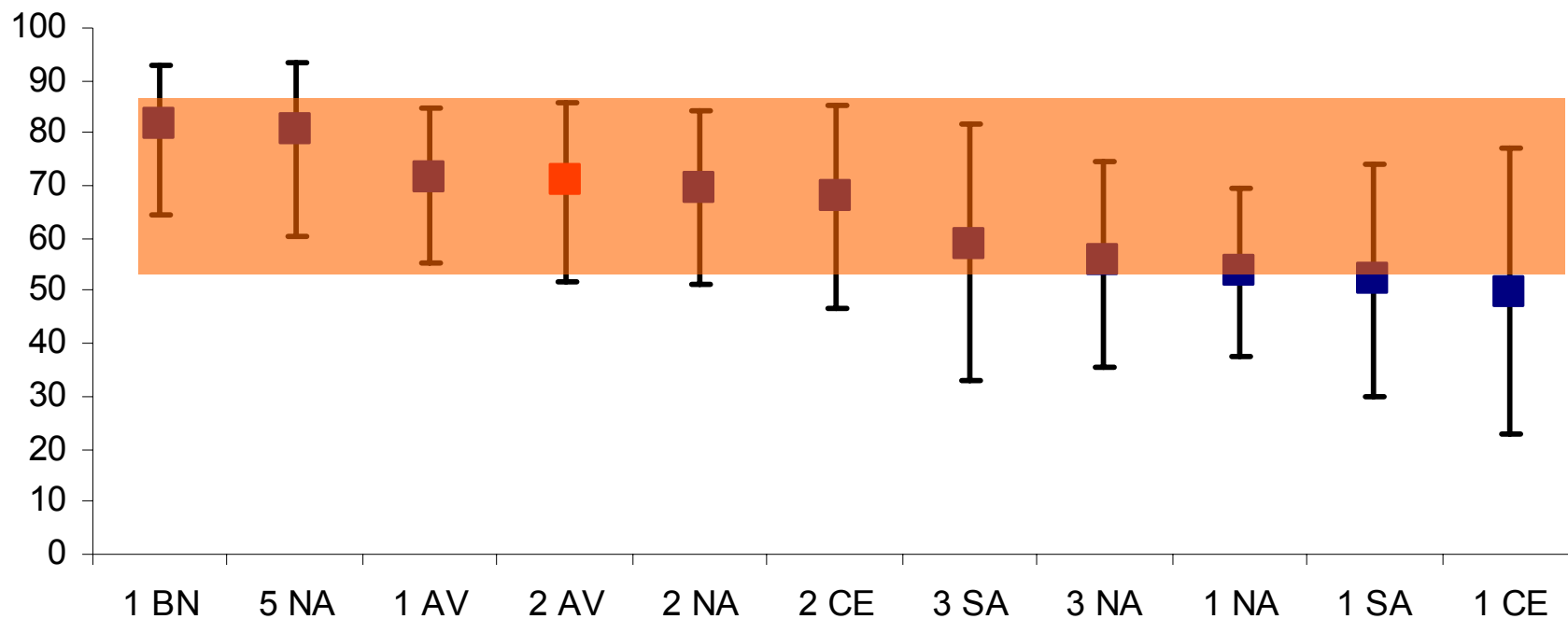
(percentuale della popolazione **consigliata**, escluso chi non è più stato dal medico, IC 95%)





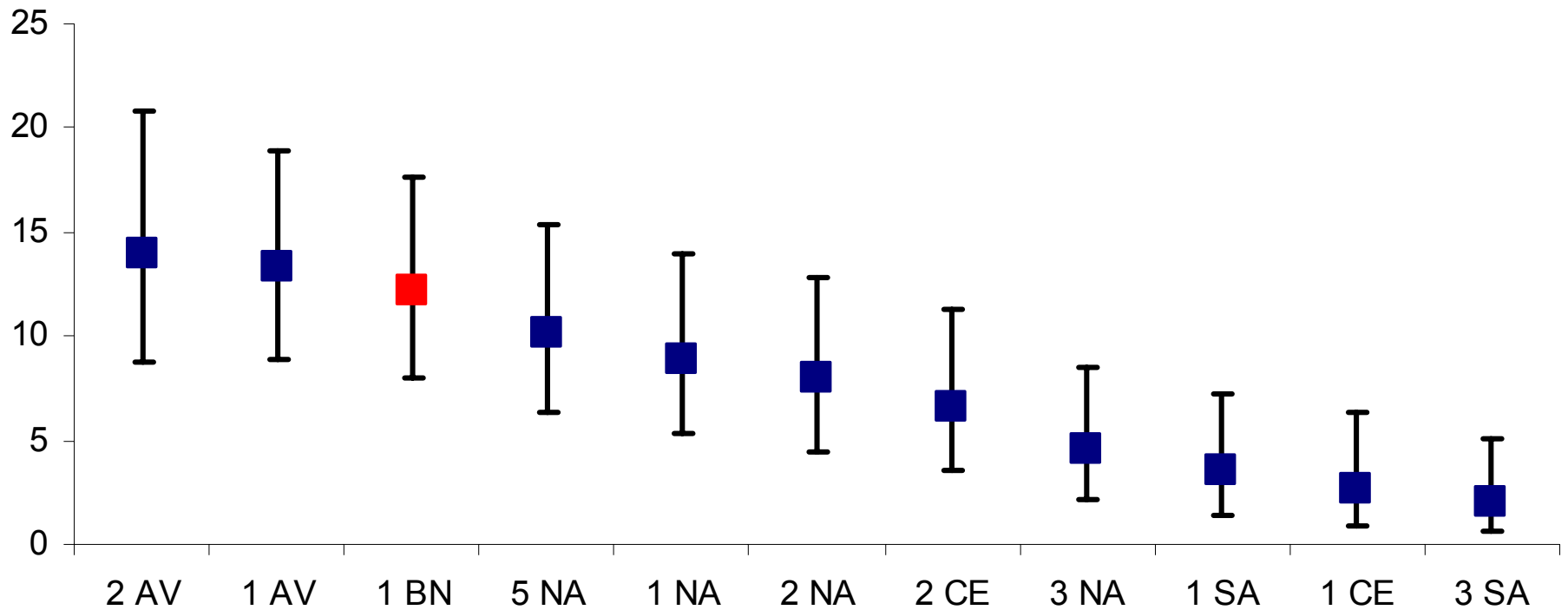
# Il medico Le ha chiesto, alle **visite successive**, se sta svolgendo le attività suggerite?

(percentuale della popolazione **consigliata**, escluso chi non è più stato dal medico, IC 95%)

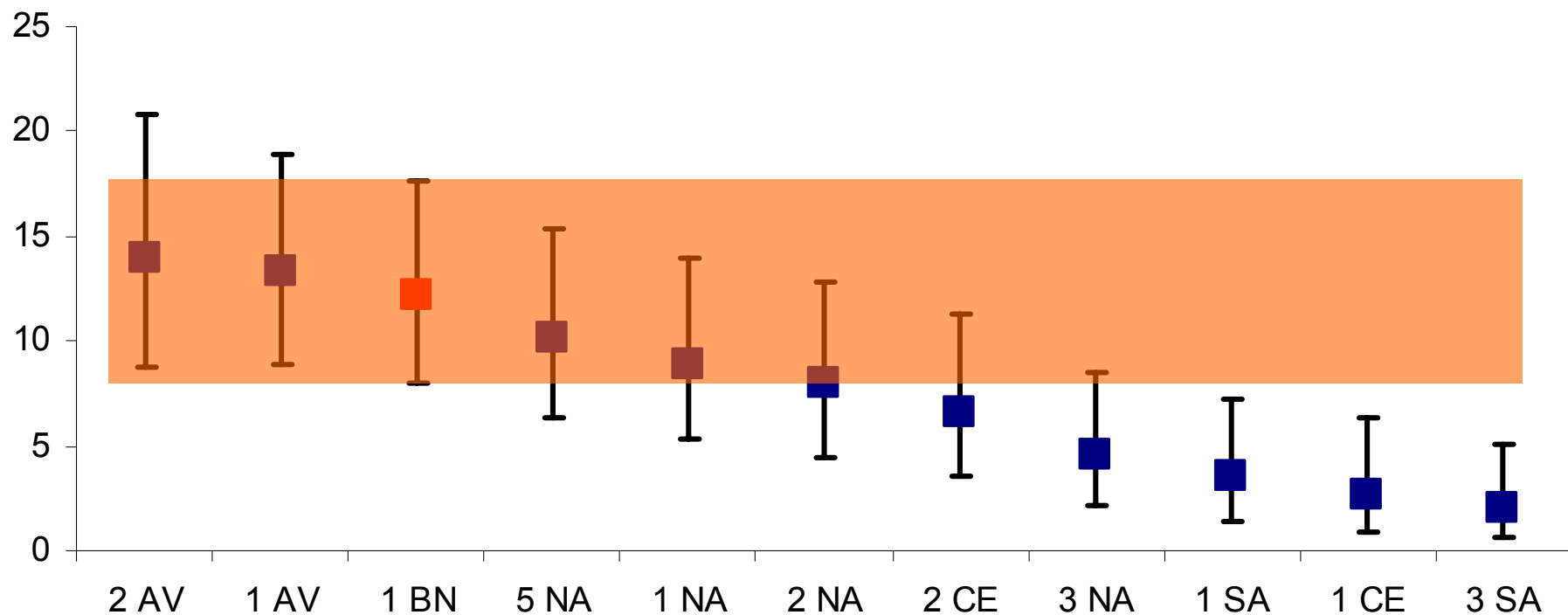


# Percentuale della popolazione generale che ha ricevuto sia consigli specifici sia il follow-up

(percentuali della popolazione consigliata, IC al 95%)



# Percentuale della popolazione generale che ha ricevuto **sia consigli specifici sia il follow-up** (percentuali della popolazione **consigliata**, IC al 95%)



# Limiti dello studio

- si tratta di **dati riferiti** dalla popolazione
  - possibile sovrastima dell'attività fisica e sottostima dell'IMC e del consumo di alcol
  - possibile sottostima dell'effettivo counselling
- i comportamenti possono essere in funzione del **periodo dell'anno**

# Conclusioni: contenuti (regioni)

- **stile di vita:**
  - Campania ed Abruzzo → sedentarietà e sovrappeso (Lombardia)
  - Veneto e FVG → consumo di alcol
- **consigli dei medici:**
  - attività fisica relativamente poco considerata dai medici campani
  - in Abruzzo, Lombardia ed E-R livello di counselling relativamente buono
  - consumo a rischio di alcol relativamente poco considerata dai medici veneti

# Conclusioni: contenuti

## ASL Campania, attività fisica

- Consigli generici: 25%-45%
  - Consigli più specifici: 13%-46% dei consigliati
  - Follow-up: 53% al 80% tra chi è stato consigliato
  - Consigli specifici e il follow-up: dal 2% al 13%
  - Salerno 1 e 3 e a Caserta 1 relativamente meno interesse per attività fisica
- ampi margini di miglioramento in tutta la regione
- l'opera del medico di medicina generale da sola non è sufficiente
  - occorrono interventi comunitari promossi e sostenuti da parte dei Dipartimento di Sanità Pubblica e di altri attori

# Conclusioni: metodo

## Sono possibili confronti?

- **tra regioni:** sì, anche in sottogruppi di popolazione (N.B. senza pesatura e/o senza campione regionale → no stime “regionali”)
- **tra aziende:** sì, con denominatore vicino alla numerosità dell'intero campione e per differenze assolute del 10-15%; molto difficile in sottogruppi della popolazione

## E' possibile stabilire delle graduatorie?

- bisogna tenere conto dei limiti di confidenza
- **tra regioni:** possibile suddividere in gruppi di regioni → approfondimenti su politiche sanitarie
- **tra aziende:** più difficile per maggiore omogeneità e minore potenza statistica

# Possibili soluzioni

## Livello regionale

- pesatura del campione (previsto)
- allargare l'indagine a tutte le ASL (almeno per campione regionale)

## Livello ASL

- aumentare campione (maggiore consumo risorse, minore accettabilità)
  - prendere IC al 90%
  - misure più precise = interventi di sanità pubblica migliori?
- utilizzare il metodo di misure continuative per evidenziare trend significativi