

Dallo studio PASSI alla
sorveglianza PASSI attraverso la
raccolta continua dei dati:
problemi e prospettive

Stefano Campostrini

Università di Pavia

stefano.campostrini@unipv.it

Perché un sistema di sorveglianza

■ Importanza degli aspetti comportamentali

Conoscenza/
comprensione

Controllo /
Intervento

TEMPO
come variabile fondamentale



La sorveglianza sui FCR nel mondo

- BRFSS Americana (dal 1982...)
 - Prime esperienze britanniche (Univ. Edimburgo)
 - Attenzione ai paesi in via di sviluppo
 - Presenza di “veri” sistemi di sorveglianza in diversi paesi, anche se molti limitati territorialmente o per oggetti...
 - Primo convegno internazionale di Atlanta (1999), poi Helsinki (2001) e Noosa (Aus., 2003)
-



**prossima conferenza
mondiale
a Montevideo**

1 – 3 novembre 2005

prima
presenza
italiana!

Le componenti di un sistema di sorveglianza sui FRC

- SISTEMA
 - TEMPO
 - Conoscenza
 - Dati
 - Analisi
 - Interpretazione
 - Utilizzo dei dati/informazioni
-

Le componenti in un approccio dinamico



Il sistema

Il macro sistema Salute



Alcuni esempi: il BRFSS americano

- Partito come esperienza innovativa con doppio movimento dal basso (alcuni Stati) e dall'alto (i CDC di Atlanta)
 - Impiega diversi anni per diventare "sistema"
 - Fortemente legato al monitoraggio di alcuni obiettivi di salute ("Are we making a difference?")
-

Alcuni esempi: il BRFSS americano

- Aumenta sempre più (soprattutto a livello statale) il ruolo degli utilizzatori
 - Resta un forte coordinamento centrale (CDC)
-

Alcuni esempi: il BRFSS americano

- le principali caratteristiche

- Raccolta dati affidata al livello statale
 - Approccio metodologico unico ma autonomia nel campionamento e nella raccolta (spesso data in outsourcing)
 - Campione che varia da stato a stato con raccolta mensile da 125 a 625 individui adulti (per un totale annuale di oltre 150.000 interviste)
 - www.cdc.gov/brfss
-

Un altro esempio: SAMSS

South Australian Monitoring and

Surveillance System

- Storia completamente diversa: più recente, parte in autonomia sulla spinta delle riflessioni internazionali dopo una serie di indagini trasversali
- Organizzazione centralizzata presso un dipartimento ministeriale
- Raccolta dati completamente appaltata all'esterno
- Team complessivo di una decina di persone

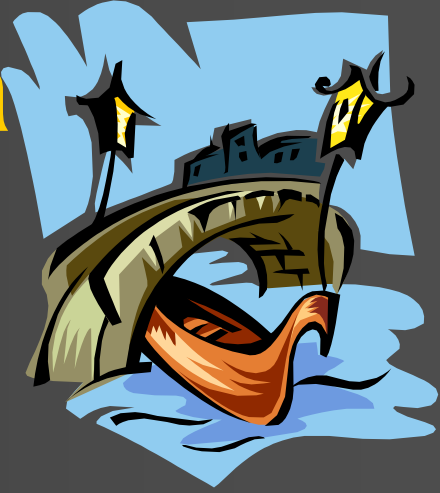
Un altro esempio: SAMSS

South Australian Monitoring and

Surveillance System

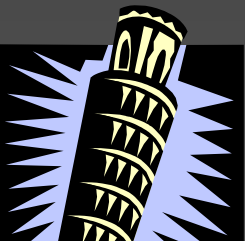
- 800/1000 interviste/mese raccolte
- Sistema CATI
- Mailing preventiva
- Tasso di rifiuto contenuto (circa 15%)
- Si sta indirizzando verso un sistema di sorveglianza
- <http://www.dh.sa.gov.au/pehs/PROS/samss.html>

Un sistema di sorveglianza sui FRC italiano?

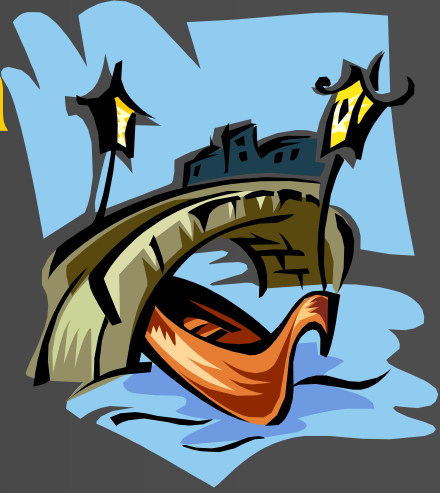


■ Gli ingredienti:

- I “decisori” di sistema, presenza attiva di Ministero, Regioni, ASL e principali istituzioni scientifiche
 - > Specificazione dei ruoli degli attori del Sistema
 - > Network: locale, nazionale e internazionale

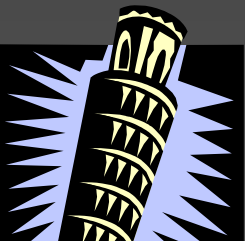


Un sistema di sorveglianza sui FRC italiano?



■ Gli ingredienti:

- Componente tecnica (pool di esperti centralizzato e “conferenza” di esperti/responsabili locali)
- Sistema di raccolta (anche misto) con una minima rappresentatività a livello ASL (anche in prospettiva temporale)
- Istituzionalizzazione - prospettiva temporale



Un sistema di sorveglianza sui FRC italiano? - LE SFIDE -

- Il questionario (non è solo un problema di traduzione... *dieta, attività fisica, alcol*)
- Il sistema di raccolta (può tenere “alla lunga”?)
- Il campionamento “ottimale”
- Il coinvolgimento dei *data users*

