

Azienda Sanitaria Firenze



**Sistema di Sorveglianza Passi
nell'Azienda Sanitaria di Firenze:
risultati 2007-2008**

Firenze, 23 aprile 2009

**ALTRE FONTI DI INFORMAZIONE SU FATTORI DI
RISCHIO, ABITUDINI E STILI DI VITA**

Alessandro Barchielli

Unità di epidemiologia, Asl 10 Firenze

alessandro.barchielli@sf.toscana.it



Firenze, 27 aprile 2007

HIS, Health Interview Survey

I dati vengono raccolti mediante intervista al soggetto inserito nel campione, sono informazioni fornite dalla persona intervistata

HES, Health Examination Survey

I dati vengono raccolti mediante misurazioni effettuate al soggetto inserito nel campione: sono le informazioni misurate nella persona intervistata

Indagine sullo stato di salute a Firenze: confronto tra un'indagine di tipo HIS ed una di tipo HES

HES: dati misurati HIS: dati riferiti

Valori Medi di Variabili Antropometriche

		HES	HIS	HES-HIS (*)	p (°)
Peso	Uomini	80,95	79,02	1,93	0,000
	Donne	61,84	60,38	1,46	0,000
Altezza	Uomini	174,22	176,17	-1,95	0,000
	Donne	161,71	163,65	-1,94	0,000
BMI	Uomini	26,73	25,50	1,23	0,000
	Donne	23,66	22,54	1,12	0,000

(*) Media delle differenze (Osservazione Hes - Osservazione His)

(°) Significatività del test T per campioni appaiati

E' stata studiata una parte del campione della città di Firenze estratto dall'ISTAT per l'Indagine "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari 1999-2000" (625 persone di età 35-74 anni) .

1. **Indagini Multiscopo – ISTAT:** sono una serie di indagini condotte periodicamente su campioni della popolazione italiana

* Aspetti della vita quotidiana

- annuale
- dettaglio regionale

* Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari

- quinquennale
- dettaglio sub-regionale per “aree vaste”

2. **Studio PASSI – CNESPS-ISS**

* Avviato nel 2005-2006 come sperimentazione per la sorveglianza dei fattori comportamentali di rischio (18-69 anni) a livello di ASL, ha originato un progetto che prevede un sistema di sorveglianza esteso a tutte le ASL del paese.

3. **Altre indagini (Toscana)**

(EDIT, InCHIANTI, Indagine nutrizionale sugli alunni delle elementari, EPIC)

Dati e fonti disponibili



	Alcool	Tabacco	Alimentazione	Attività fisica
Bambini			1) Studio campionario su studenti di età 11, 13 e 15 anni Regione Toscana/CREPS/WHO “Health Behavior in School-aged Children” (HBSC) 2) Sorveglianza nutrizionale Regione Toscana/CREPS: indagine campionaria regionale su studenti 8-9 anni	
Adolescenti	1) Studio EDIT-ARS indagine campionaria regionale su studenti 14-19 anni			
Adulti	1) Indagine Multiscopo ISTAT (età 14+ anni) 2) Studio PASSI (età 18–69 anni) 3) EPIC			
Anziani	1) InChianti: studio di coorte prospettico anziani (65+ anni)			

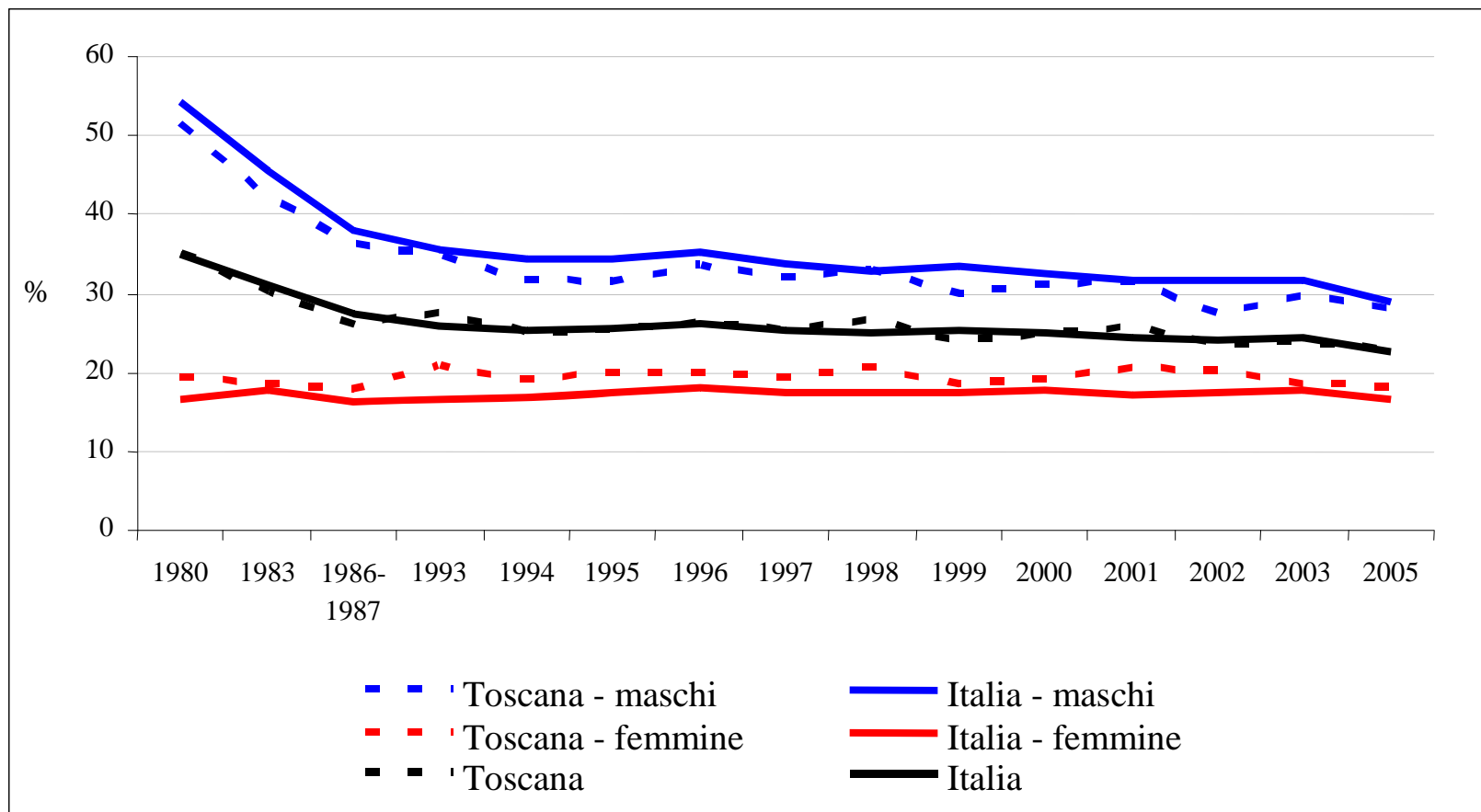
IL CONSUMO DI TABACCO IN ITALIA ED IN TOSCANA: LE FONTI

1

Istituto di ricerca/Indagine	Anno	Fascia di età	Numerosità del campione	Tipologia Indagine
Istat–Indagine Multiscopo "Aspetti della vita quotidiana"	1993-2003 2005-2006	≥ 14 anni ≥ 11 anni	Circa 24.000 famiglie	Face to face
Istat–Condizione di salute e ricorso ai servizi sanitari	1980; 1983; 1986/87; 1990/91; 1994; 1999/00; 2004/05	≥ 14 anni ≥ 10 anni ≥ 14 anni	Da 24.000 a 60.000 famiglie circa	Face to face
Doxa	1949; 1957; 1965; 1975; 1990; 2001-2006	≥ 18 anni; ≥ 16 anni; ≥ 15 anni	Da 6.000 a 3.000 soggetti circa	Face to face
Indagini <i>ad hoc</i> ARS	2001/2002; 2005 - 2008 (EDIT)	18–74 anni 14–19 anni (EDIT)	N = 3.794 N = 4.951 - 5600	Pos \ tel Face to face
Studio Passi	2005- 2006	18-69 anni	Telefonico

Andamenti temporali delle percentuali di consumatori di tabacco per genere.

Cfr. Italia/Toscana anni 1980-2005



Elaborazioni a cura: Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

Fonte: Istat

TABELLA I - Sistema di indagini sociali Multiscopo

Titolo dell'indagine	Cadenza	Anno di inizio
Aspetti della vita quotidiana	Annuale	1993
Viaggi, vacanze e aspetti della vita quotidiana	Trimestrale	1997
Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari	Quinquennale	1994*
Tempo libero e cultura	Quinquennale	1995
Sicurezza dei cittadini	Quinquennale	1997/98
Famiglia, soggetti sociali e condizione dell'infanzia	Quinquennale	1998
Uso del tempo	Quinquennale	1988/89
Violenza contro le donne	Speciale	2006
Integrazione sociale delle persone con disabilità	Speciale	2004
Criticità dei percorsi lavorativi in un'ottica di genere	Speciale	2007

* Informazioni disponibili dal 1980

TABELLA 4 - Contenuti informativi dell'Indagine “Aspetti della vita quotidiana” distinti per area tematica

	Indagine "aspetti della vita quotidiana"
Stato di salute percepito	- Quesito generale OMS
Malattie croniche	- Malattie croniche (lista di 15)
Limitazioni nelle attività	- Quesiti generali su malattie croniche e limitazioni
Indice di massa corporea	- Peso e statura - Controllo del peso
Alimentazione	- Abitudini alimentari (pasto principale, tipo di colazione, ecc.) - Frequenza giornaliera e settimanale di consumo di carne, frutta, verdura, ecc. - Numero porzioni giornaliere di frutta e verdura - Consumo abituale di grassi (olio, burro, ecc.) - Consumo di sale - Consumo giornaliero di acqua
Consumo di alcol	- Consumo di alcolici (birra, vino, aperitivi alcolici e superalcolici) - Quantità giornaliera consumo alcolici - Consumo alcolici nei 12 mesi - <i>Binge drinking</i>
Attività fisica	- Pratica sportiva nel tempo libero (saltuaria o continuativa) - Attività fisica leggera (frequenza settimanale) - Tempo dedicato al lavoro domestico ed extradomestico nella settimana e livello di impegno fisico richiesto per il lavoro
Incidenti domestici	- Incidenti in casa con lesioni nei 3 mesi precedenti la rilevazione
Abitudine al fumo	- Fumatori attuali, ex-fumatori - fumatori occasionali e abituali - Tipo di prodotto fumato - N. di sigarette fumate al giorno in media

Indagine ISTAT “Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari”

TABELLA 2 - Aree tematiche dell'indagine quinquennale sulla salute

<ul style="list-style-type: none">• PERCEZIONE DELLO STATO DI SALUTE• MALATTIE ACUTE E MALATTIE CRONICHE• SALUTE MENTALE• DISABILITÀ, LIMITAZIONI NELLE ATTIVITÀ E INVALIDITÀ	STATO DI SALUTE
<ul style="list-style-type: none">• PREVENZIONE GENERALE, PREVENZIONE FEMMINILE, VACCINAZIONI NON OBBLIGATORIE• DIETA E PESO• FUMO• ATTIVITÀ FISICA	PREVENZIONE E STILI DI VITA
<ul style="list-style-type: none">• SERVIZI OSPEDALIERI, DAY HOSPITAL, RIABILITAZIONE, ALTRI SERVIZI SOCIO SANITARI• VISITE MEDICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI• USO DI APPARECCHI SANITARI• CONSUMO DI FARMACI E TERAPIE NON CONVENZIONALI• OPINIONI SU ALCUNI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ	SERVIZI SANITARI E TRATTAMENTI
<ul style="list-style-type: none">• GRAVIDANZA, PARTO E ALLATTAMENTO	

TABELLA 3 - Contenuti informativi dell'Indagine Multiscopo Salute 2005 distinti per area tematica

Stato di salute	
Stato di salute percepito	- Questionario SF-12 per la valutazione della salute psicofisica percepita dagli intervistati; - Questi dal questionario SF36 per costruire indicatori di salute mentale e vitalità
Malattie croniche	- Malattie croniche (lista di 23 e un item aperto) - Per ciascuna patologia se è affetto o è stato affetto in passato; - Diagnosi del medico; se affetto negli ultimi 12 mesi; assunzione di farmaci o terapie negli ultimi 12 mesi per ciascuna patologia riferita - Questo generale sulla presenza di patologie croniche
Disabilità e invalidità	- Batteria di questi OECD per la disabilità: difficoltà di movimento, confinamento in casa, su una sedia o a letto; difficoltà nello svolgimento delle attività quotidiane e nella cura personale; difficoltà nella comunicazione: udito, vista, parola - Presenza di alcuni tipi di invalidità: cecità, sordomutismo, sordità, insufficienza mentale, invalidità motoria, invalidità da malattia mentale; età dell'insorgenza dell'invalidità - Questo generale sulla presenza di limitazioni
Stili di vita	
Indice di massa corporea e dieta	- Peso e statura - Frequenza del controllo del peso - Dieta speciale o regime dietetico particolare - Regime dietetico prescritto da un medico - Motivo della dieta e tipo di dieta
Attività fisica	- Attività sportiva nel tempo libero con rilevante sforzo fisico (sport agonistici e non) - Attività fisica moderata - Attività fisica leggera - Numero di giorni nella settimana e tempo dedicato in media per ciascuna dei tre tipi di attività - Attività fisica scarsa, moderata o pesante svolta durante il lavoro domestico e durante l'attività lavorativa
Abitudine al fumo	- Fumatori attuali, ex-fumatori - Fumatori occasionali e abituali - Età di inizio - Tipo di prodotto fumato - N° di sigarette fumate in media al giorno - Modalità dei tentativi di cessazione dell'abitudine al fumo negli ultimi 12 mesi per gli attuali fumatori - Modalità di cessazione dell'abitudine al fumo per gli ex-fumatori - Età di cessazione dell'abitudine al fumo
Prevenzione generale, prevenzione femminile	
Prevenzione	- Controllo del livello di colesterolo, glicemia e pressione arteriosa; frequenza di ciascun tipo di controllo; controllo effettuato su indicazione medica o per iniziativa personale - Diagnosi di ipercolesterolemia - Analisi per presenza osteoporosi in assenza di disturbi o sintomi - Età del primo e dell'ultimo accertamento per osteoporosi
Prevenzione femminile	- Ricorso a pap-test e mammografia in assenza di disturbi o sintomi - Età al primo pap-test e alla prima mammografia - Frequenza dei controlli successivi - Età all'ultimo pap-test e all'ultima mammografia - Chi ha consigliato il ricorso all'ultimo accertamento - Tipo di struttura per l'ultimo accertamento
Vaccinazione antinfluenzale	- Vaccinazione antinfluenzale negli ultimi 12 mesi
Vaccinazioni raccomandate	- Vaccinazioni raccomandate per i bambini: pertosse, morbillo, rosolia, parotite, meningite
Servizi sanitari e trattamenti	
Visite mediche	- Ricorso a visite mediche nelle ultime quattro settimane e numero; - Motivo prevalente del ricorso; - Visite generiche e tipo di visite specialistiche. - Approfondimento per l'ultima visita: urgenza della visita, modalità del pagamento (a totale carico, ecc.), tipo di struttura cui si è fatto ricorso, motivo della scelta della struttura.
Accertamenti diagnostici	- Ricorso ad accertamenti nelle ultime quattro settimane e numero; - Esami del sangue, urine, accertamenti per immagine o altri tipi di accertamenti. - Approfondimento per l'ultimo accertamento: urgenza, modalità del pagamento (a totale carico, ecc.), tipo di struttura cui si è fatto ricorso, motivo della scelta della struttura. - Esenzione dal ticket per visite o accertamenti.
Servizi ospedalieri e day hospital	- Ricoveri e numero di notti di ricovero negli ultimi 3 mesi; - Approfondimento sull'ultimo ricovero: figura che ha consigliato il ricovero e figura che lo ha prescritto; urgenza, scelta dell'ospedale, motivo del ricovero, tipo di struttura cui si è fatto ricorso, motivo della scelta della struttura, ricovero fuori provincia, modalità di pagamento (a totale carico, ecc.), assistenza notturna di persone esterne alla struttura. - Ricorso al day hospital negli ultimi 3 mesi;

SEGUE TABELLA 3 - Contenuti informativi dell'Indagine Multiscopo Salute 2005 distinti per area tematica

Servizi sanitari e trattamenti	
Altri servizi	- Approfondimento sull'ultimo ricovero: motivo del ricovero, tipo di struttura cui si è fatto ricorso, modalità di pagamento (a totale carico, ecc.); - Interventi chirurgici negli ultimi 12 mesi - Trattamenti di riabilitazione negli ultimi 3 mesi; - Modalità di pagamento (a totale carico, ecc.) per l'ultimo tipo di trattamento; - Ricorso ad un consultorio, a centri di assistenza psichiatrica.
Terapie non convenzionali	- Ricorso e giudizio su alcuni tipi di terapie non convenzionali (agopuntura, omeopatia, fitoterapia, trattamenti manuali, altro). - Ricorso negli ultimi 3 anni. - Ricorso la prima volta negli ultimi 12 mesi. - Eventuali benefici. - Ricorso esclusivo o meno.

Principali aspetti metodologici

Numerosità: più di 60.000 famiglie e 130.000 persone intervistate; definita per ottenere stime attendibili a livello di regione e di area vasta

Disegno stratificato a doppio strato: campionati i comuni all'interno dell'area vasta e le famiglie all'interno dei comuni (sottoposti alla rilevazione tutti i componenti della famiglia)

Intervista faccia a faccia e questionario autocompilato

Aree vaste con una popolazione media di circa 850.000 abitanti, ed un campione da 618 a 1.204 famiglie

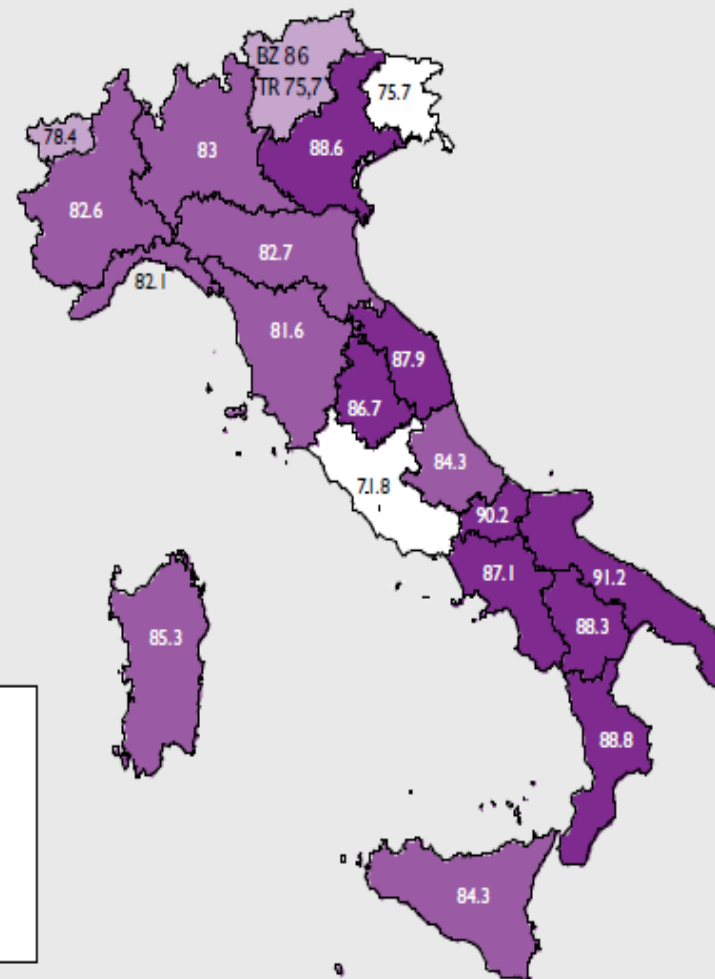
Periodo rilevazione 2004-05

(*) rispettivamente: errore relativo inferiore al 12% per prevalenze superiori al 3% (regioni) e al 15% per prevalenze superiori al 5% (aree vaste)

Tasso di risposta

TAVOLA I - Alcuni indicatori di qualità per il monitoraggio della fase di rilevazione sul campo

Italia	
Tasso di risposta	83,8
Tasso di mancata risposta totale	14,0
Tasso di rifiuto	4,8
Tasso di mancato contatto per errori di lista	0,8
Tasso di mancato contatto per altri motivi (irreperibilità, famiglia poco presente in casa)	6,9
Tasso di mancata risposta per altri motivi (comprensione della lingua, impossibilità ad accedere all'indirizzo)	1,5



Indagine ISTAT “Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari”

Diffusione dei risultati: il file semplificato dei *microdati*

TABELLA I - Struttura del file semplificato

Indicatori strutturali e di contesto

Variabili demografiche (Classi di età quinquennali, decennali, età specifiche, genere)

Variabili territoriali (Ripartizioni territoriali - Macroaree territoriali - 19 Regioni + 2 Province Autonome (Bolzano e Trento) - 68 Aree vaste (aggregazioni di ASL))

Variabili di status (Titolo di studio e anni di studio stimati, condizione professionale e esperienza lavorativa, struttura e condizione socio-economica della famiglia, indice di condizione abitativa)

Aiuti alla famiglia (aiuti da persone non conviventi, aiuti a pagamento, aiuti erogati dal Comune o ASL)

Indicatori dello stato di salute

Stato di salute percepito (Indice di stato fisico PCS12, Indice di stato psicologico MCS12, Indice di stato mentale MH, Indice di vitalità VI)

Episodi di malattie acute e malattie croniche diagnosticate

Indice sintetico di cronicità

Invalità e disabilità

Fattori di rischio

Indice di massa corporea e dieta

Abitudine al fumo

Attività fisica

Indicatori di prevenzione

Vaccinazione antinfluenzale

Controllo del colesterolo, glicemia, pressione arteriosa

Controllo dell'osteoporosi

Prevenzione dei tumori femminili (pap-test, mammografia)

Indicatori di uso dei servizi

Consumo di farmaci

Servizi sanitari (Visite mediche - accertamenti diagnostici - ricoveri ospedalieri - day hospital - servizi di riabilitazione - altri servizi territoriali)

Indice sintetico di consumo dei servizi sanitari

Giudizio sul servizio sanitario

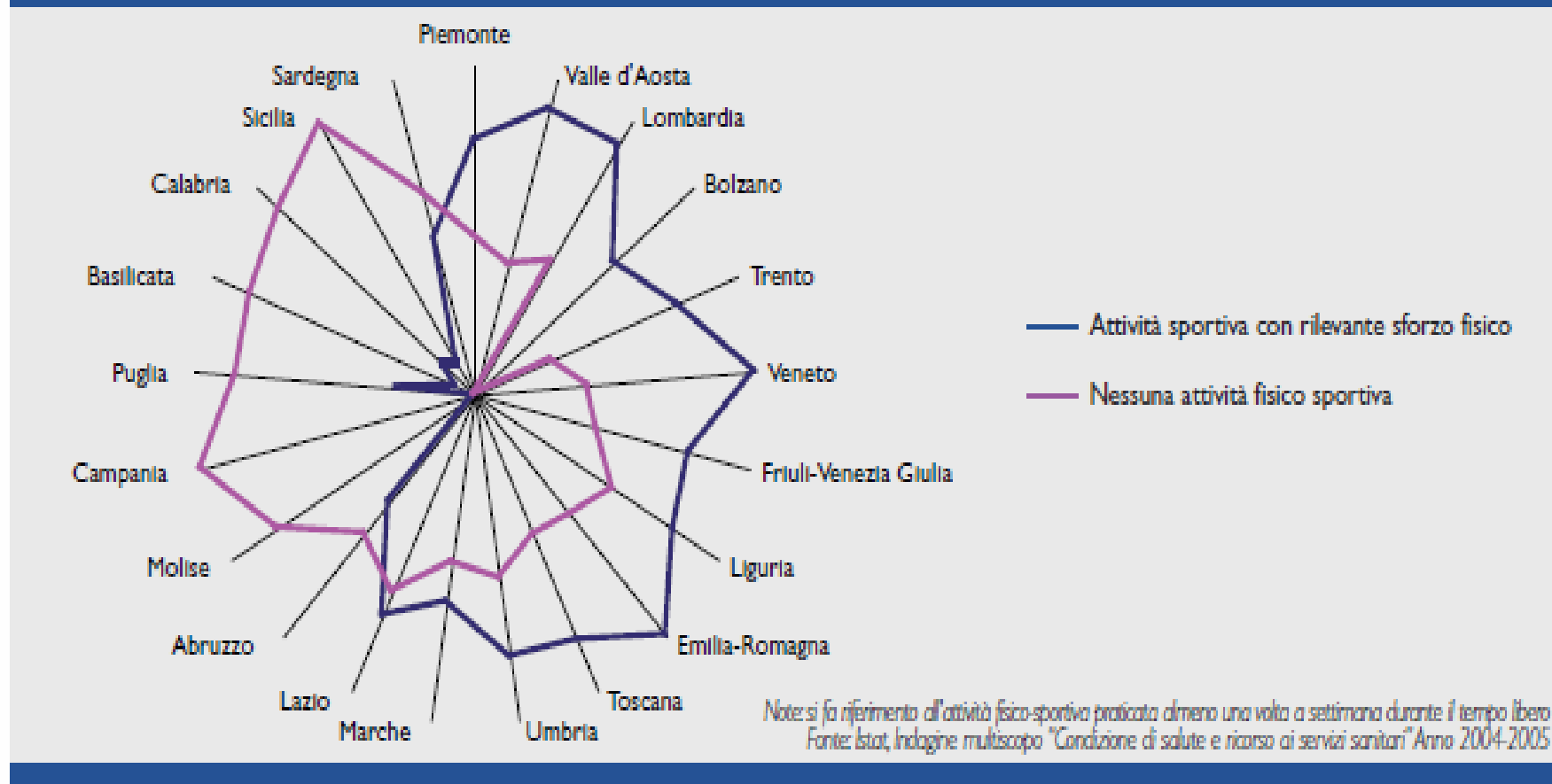
Indicatori su percorso della maternità

Gravidanza (Assistenza in gravidanza - Fattori di rischio e disturbi in gravidanza)

Parto (Travaglio - tipo di parto - partecipazione al parto - disturbi post partum)

Allattamento al seno (Durata - motivo del mancato allattamento)

GRAFICO 13 - Persone di 3 anni e più secondo il tipo di attività fisico-sportiva praticata per Regione. Anno 2005 (per 100 persone, tassi standardizzati)



Indagine ISTAT "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari"

FIGURA 5b - Confronto tra le sub aree e la regione per alcune variabili relative all'abitudine al fumo (fumo attuale, forti fumatori: >20 sig/die, fumatori che hanno smesso da soli)

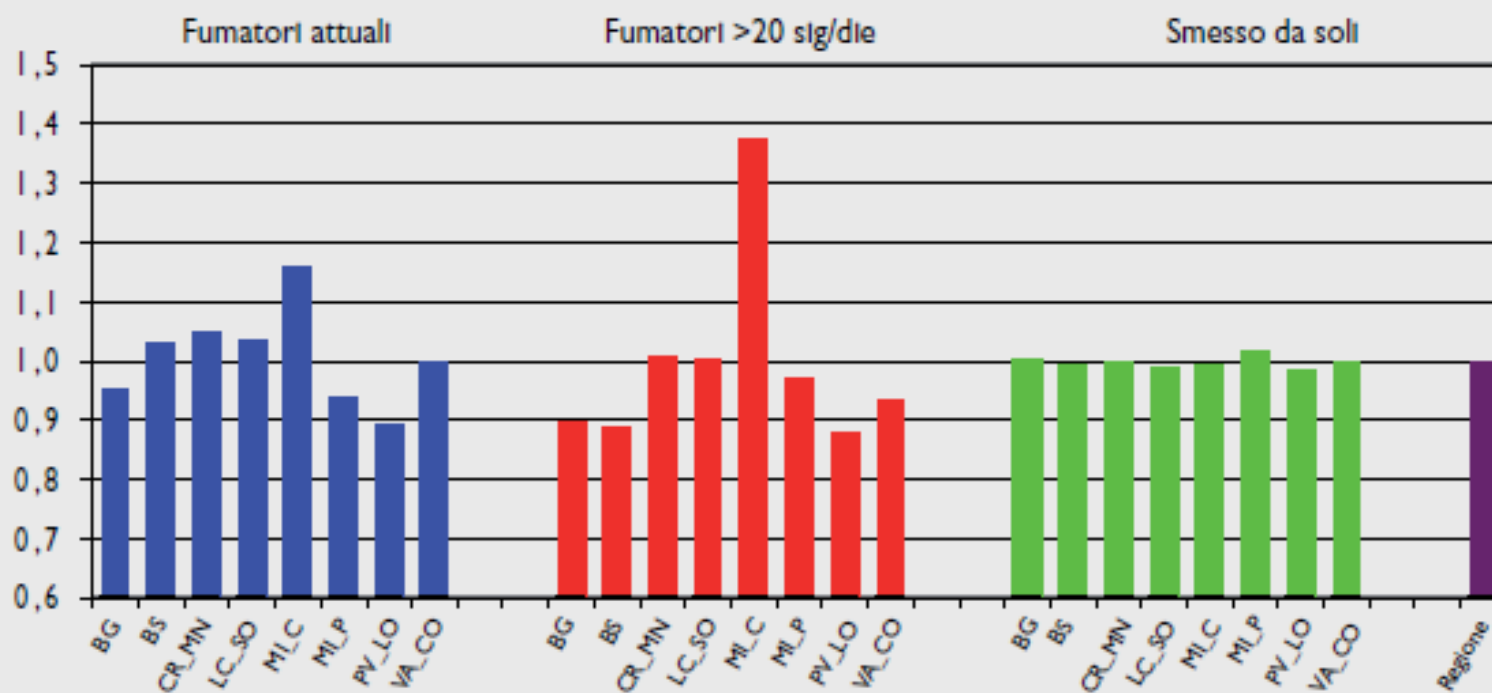
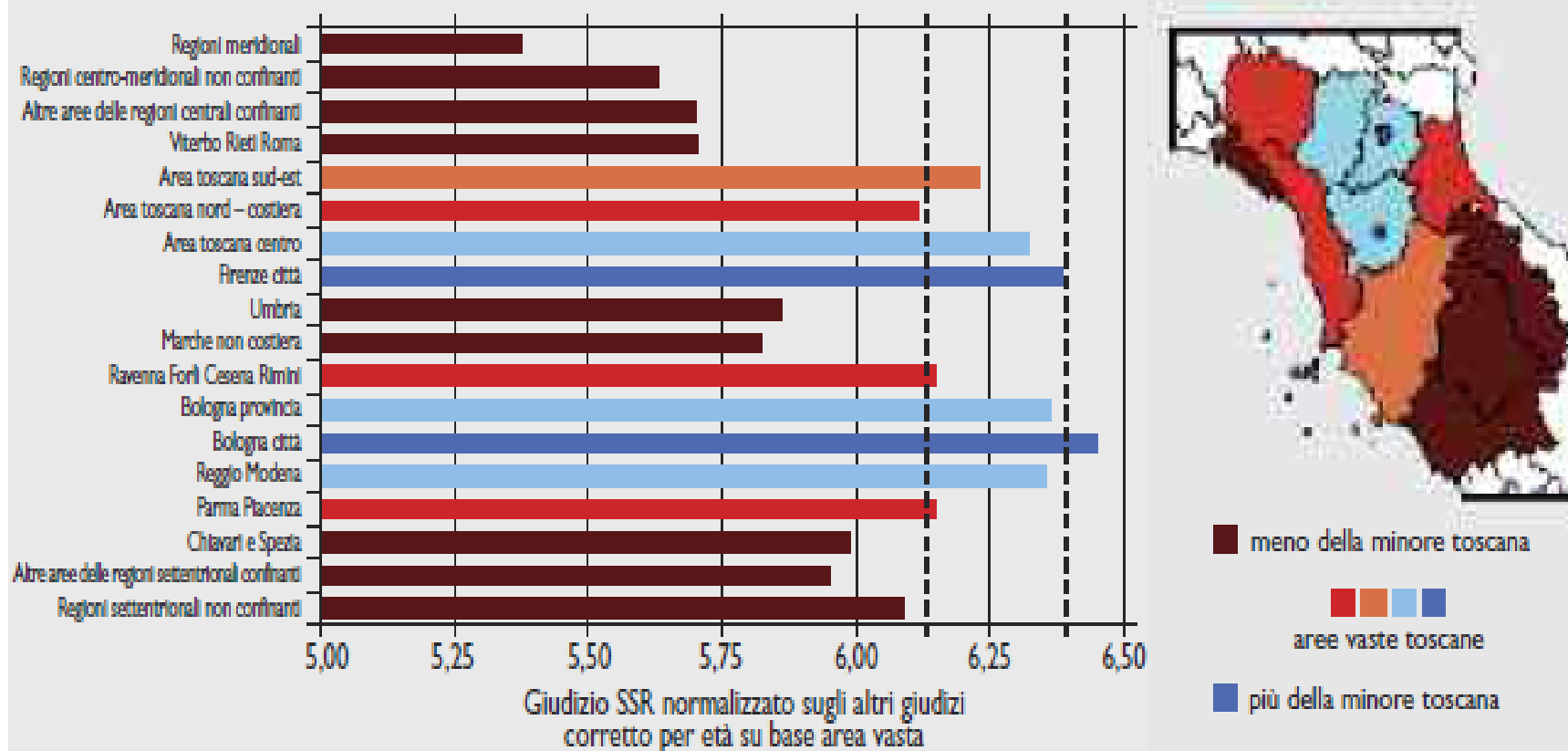


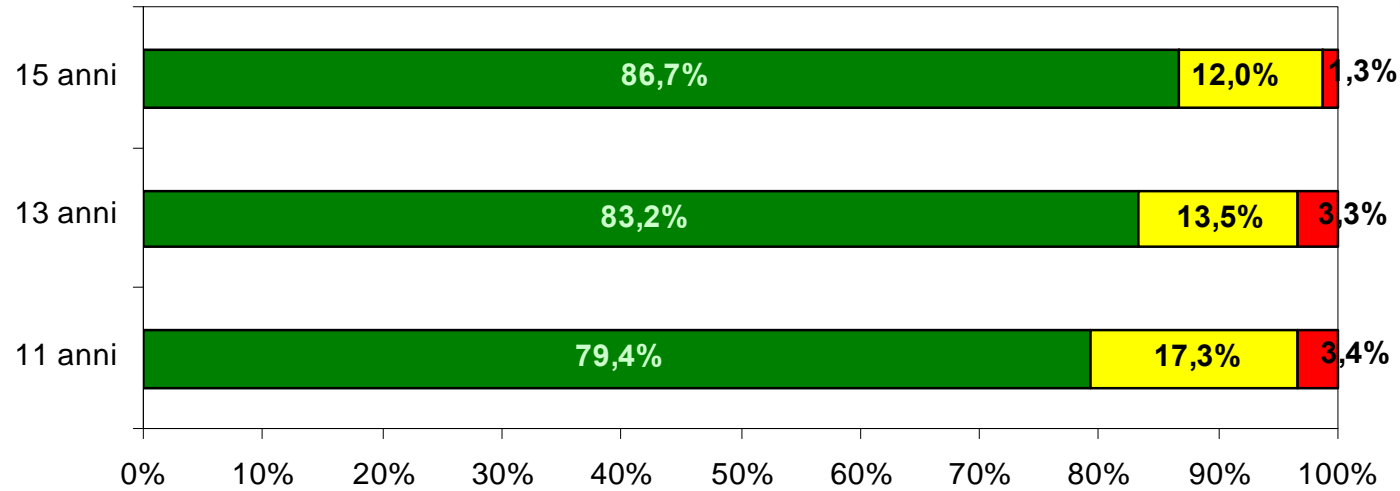
FIGURA 12 - Giudizio della popolazione sul funzionamento del Servizio sanitario regionale



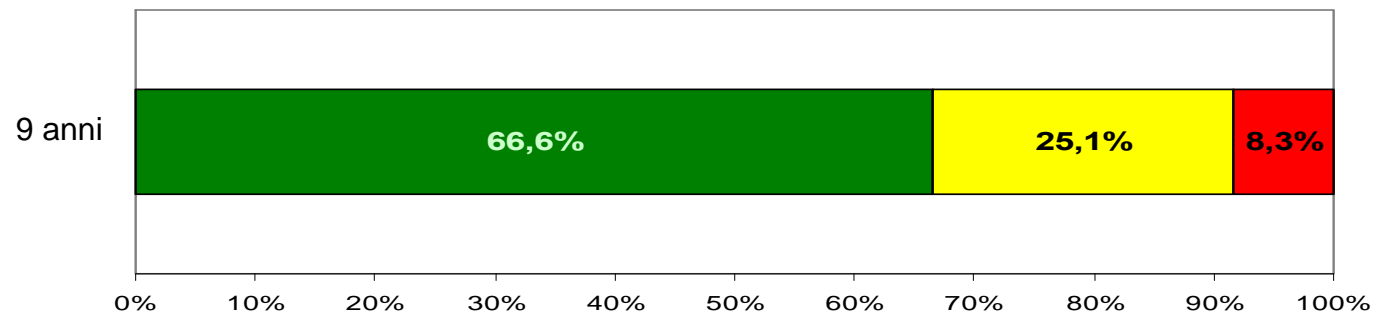
BAMBINI

- 1) **Sorveglianza nutrizionale – progetto nazionale
Regione Toscana CREPS**
Indagine campionaria regionale su studenti 8-9 anni
Questionari ai genitori ed ai bambini
Misurazione altezza – peso
Informazioni su alimentazione e stile di vita
Rilevazioni a cadenza quadriennale
 - Indagine a.s. 2001/2002
 - Indagine a.s. 2005/2006

- 2) **Studio campionario (HBSC)-WHO
Regione Toscana-CREPS**
“Health Behavior in School-aged Children” su studenti di età 11-13-15 anni
 - Indagine a.s. 2003/2004

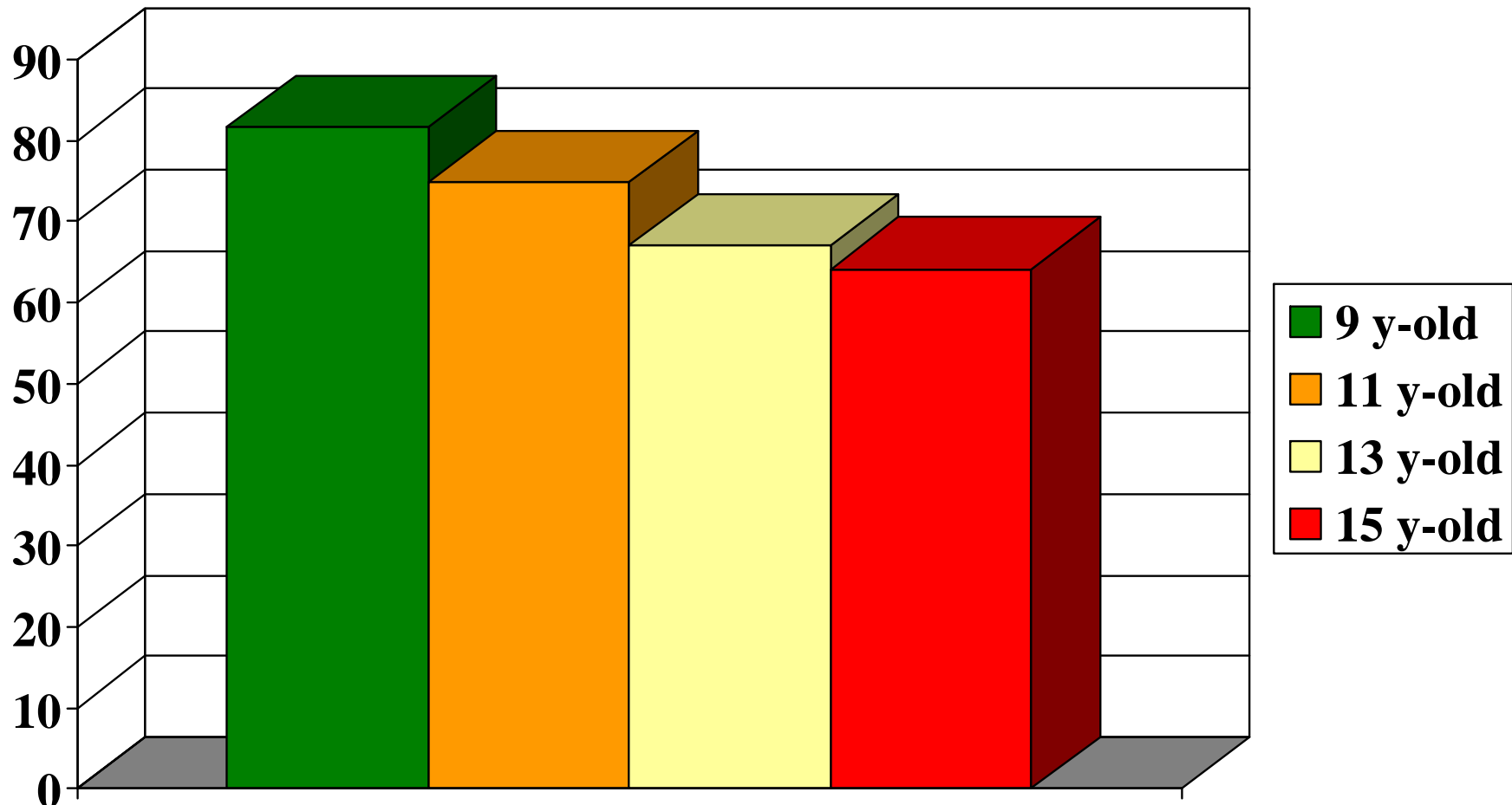


■ sotto-normopeso ■ sovrappeso ■ obesi





Colazione tutti i giorni



ADOLESCENTI

LA RICERCA: Studio epidemiologico multicentrico che valuta l'associazione tra gli stili di vita e l'infortunistica stradale attraverso la rilevazione di dati da un campione di studenti delle scuole medie superiori della Toscana.

IL CAMPIONE: rappresentativo per ASL, 4.951 studenti delle scuole superiori toscane (3,6% della popolazione studentesca afferente alle scuole superiori della Toscana). L'indagine è stata realizzata (febbraio-giugno 2005) mediante la somministrazione di un questionario anonimo su un totale di 56 Istituti scolastici.

LO STRUMENTO: Questionario anonimo self-report (palmari con modalità wireless), 75 items.

AREE DI STUDIO INDAGATE:

- La sicurezza stradale;
- consumo di alcol;
- consumo di tabacco;
- consumo di sostanze psicotrope;
- comportamenti sessuali;
- bullismo;
- abitudini alimentari;
- relazioni con la famiglia e con il gruppo dei pari;
- l'attività sportiva ed altri stili di vita

Azienda Sanitaria Firenze

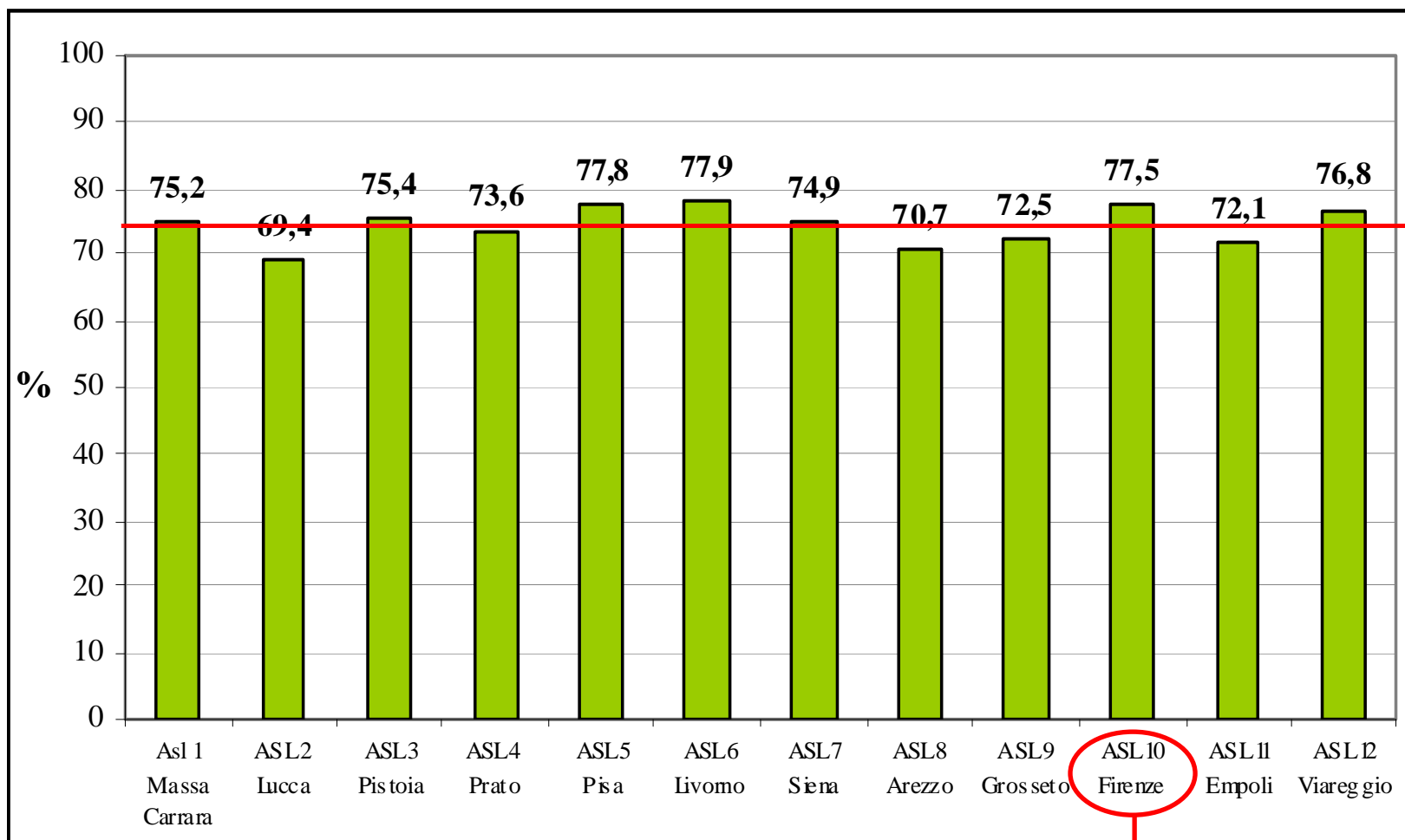
*Tra febbraio e maggio 2008
si è conclusa la seconda rilevazione
EDIT.*

*Novembre prossimo verranno
presentati i risultati*

Confronti Regione/ASL 10

Distribuzione percentuale degli studenti che hanno provato a fumare sigarette almeno una volta nella vita				Distribuzione percentuale degli studenti che riferiscono un consumo regolare di sigarette		
	% Maschi	% Femmine	% Totale	% Maschi	% Femmine	% Totale
ASL 10 - Firenze	64,2	71,6	67,8	18,2	21,5	19,8
Regione	61,9	67,5	64,9	18,3	20	19,2

ATTIVITA' FISICA:



**Reg.
74,5%**

**Maschi 81,6%
Femmine 73,3%**

ANZIANI



Lo studio InCHIANTI

Campione casuale di soggetti di età superiore a 65 anni estratto dall'anagrafe dei comuni di Greve in Chianti e di Bagno a Ripoli

BASELINE (1998-2000)

- 1.155 Partecipanti di età ≥ 65 anni
- Tasso di Adesione: 91.6%

FOLLOW-UP a 3 anni (2001-2003)

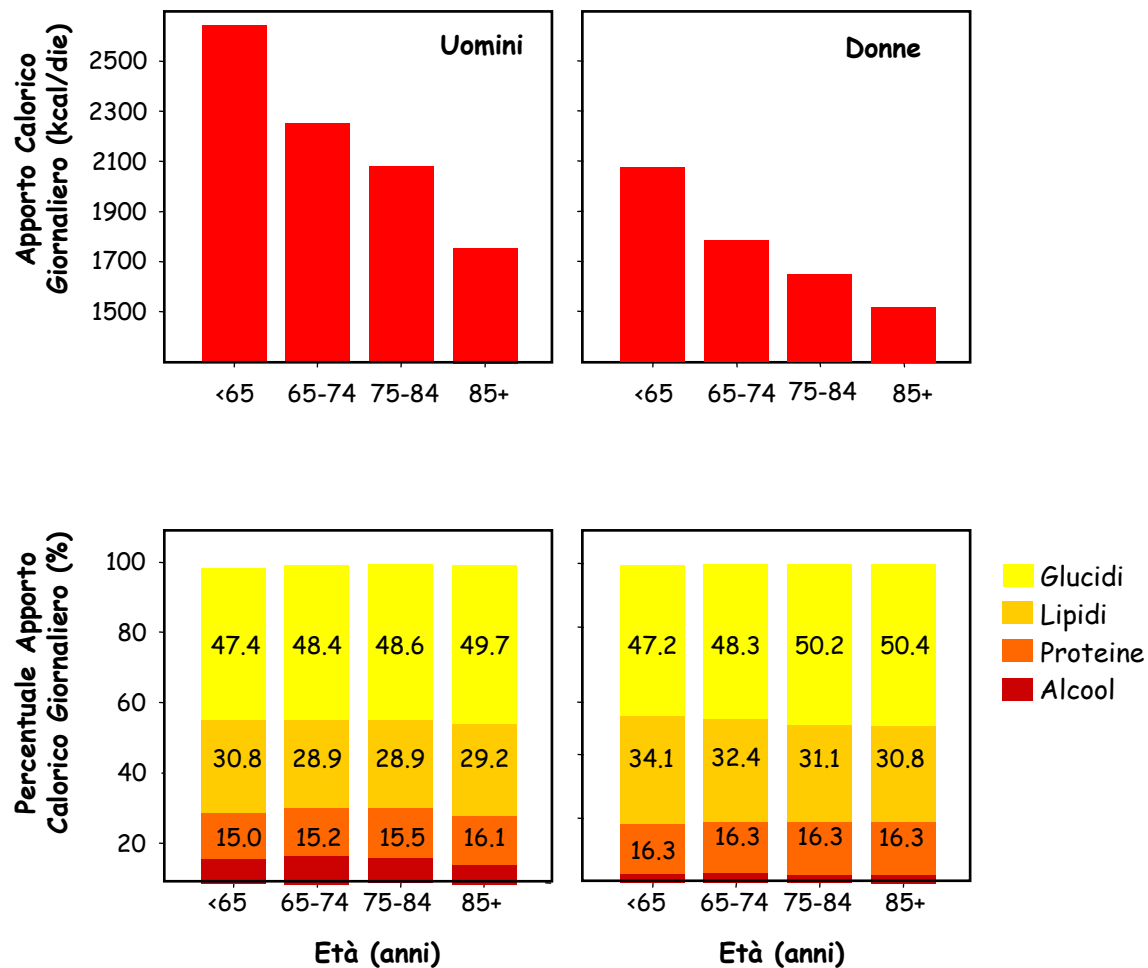
- 926 Partecipanti di età ≥ 65 anni
- Tasso di Adesione: 90.1%

FOLLOW-UP a 6 anni (2004-2006)

- 844 Partecipanti di età ≥ 65 anni
- Tasso di Adesione: 94.3%



APPORTO CALORICO



Firenze, 5 giugno 2008

2° Convegno della sezione regionale toscana AIE

**Livelli circolanti di micronutrienti e disabilità (a 6 anni) negli anziani:
lo Studio InCHIANTI**

AM Corsi, Y Milaneschi, R Vazzana, FL Lauretani,
M Marchini, A Kisialiou, L Ferrucci, S Bandinelli

Micronutrienti	Non Disabili	Disabili	<i>p</i>
<i>[mediana (intervalli interquartili)]</i>	(n = 644)	(n = 63)	
α-tocoferolo ($\mu\text{mol/l}$)	30.3	28.5	<i>0.0046</i>
γ-tocoferolo ($\mu\text{mol/l}$)	1.4	1.4	<i>0.17</i>
Selenio ($\mu\text{mol/l}$)	1.0	0.9	<i>0.0009</i>

Azienda Sanitaria Firenze



**Sistema di Sorveglianza Passi
nell'Azienda Sanitaria di Firenze:
risultati 2007-2008**

Firenze, 23 aprile 2009

**ALTRE FONTI DI INFORMAZIONE SU FATTORI DI
RISCHIO, ABITUDINI E STILI DI VITA**

Alessandro Barchielli

Unità di epidemiologia, Asl 10 Firenze

alessandro.barchielli@sf.toscana.it



Firenze, 27 aprile 2007