

Stato di salute e stili di vita negli adulti tra i 18 e i 69 anni

*I dati del Sistema di Sorveglianza Passi
ULSS 16 – Padova
Anni 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2012*



a cura del
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA

La redazione del documento è stata curata da:

Lorena Gottardello
Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS 16

Con la collaborazione di:

Angela Basile – Dipartimento di Medicina Molecolare - Università degli Studi di Padova

Hanno contribuito

Ivana Simoncello – Direttore del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS 16
Eustachio Cipolla – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS 16

Coordinatore Aziendale e Intervistatori

| | |
|----------------------|--|
| Lorena Gottardello | Coordinatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Elisabetta Cannizzo | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Stefania Dainese | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Marisa De Marchi | Intervistatrice - Servizio di Screening mammografico |
| Nadia Gallochio | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Anna Maria Guerriero | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Daniela Masiero | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Donatella Mazzucato | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Nicola Menegolli | Intervistatore - Servizio di Screening mammografico |
| Liliana Pedrucci | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Maria Grazia Pilotto | Intervistatrice - Servizio di Screening mammografico |
| Patrizia Ranzato | Intervistatrice - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |
| Emanuele Rotondi | Intervistatore - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica |

Si ringrazia:

Mara Dal Prà – Dipartimento Information and Technology ULSS 16

Si ringraziano il Direttore Generale, il Direttore Sanitario, i Medici di Medicina Generale per la preziosa collaborazione fornita.

Un ringraziamento particolare

***a tutte le persone intervistate per il tempo e l'attenzione dedicati
al gruppo tecnico nazionale dello studio PASSI per il continuo supporto
al gruppo tecnico regionale dello studio PASSI per l'aiuto e la disponibilità***

Copia del volume può essere richiesta a:

Segreteria del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS 16
Via Ospedale , 22 – 35121 Padova
e-mail: sisp.ulss16@sanita.padova.it

Il volume è reperibile sul sito Internet dell' ULSS 16 di Padova all'indirizzo:

<http://www.ulss16.padova.it>

Introduzione

Questo rapporto presenta una selezione dei risultati delle interviste effettuate dall'aprile 2007 – 2008 - 2009 - 2010 – 2012 (nell'anno 2011 non sono state fatte interviste) del Sistema di sorveglianza PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) nell' Azienda ULSS 16.

PASSI "Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia" è un sistema di sorveglianza Italiano che ha lo scopo di valutare e monitorare nel tempo lo stato di salute (salute percepita, prevalenza nella popolazione di sintomi di depressione e di fattori di rischio cardiovascolare come ipertensione e ipercolesterolemia), le abitudini di vita (fumo, alcol, sedentarietà, alimentazione, sicurezza stradale e domestica), la diffusione e l'impatto delle misure e degli interventi di prevenzione (vaccinazioni, screening oncologici).

La rilevazione è fatta attraverso interviste telefoniche effettuate direttamente da operatori della ULSS a cittadini scelti casualmente.

La raccolta e la analisi di questi dati permette un confronto tra Regioni e tra le diverse aziende sanitarie all'interno della stessa Regione, rilevandone le eventuali disuguaglianze; ne consegue la possibilità di programmare correttamente gli interventi correttivi.

La Azienda ULSS 16, alla luce delle rilevazioni fatte nel corso dei singoli anni ha già avviato alcune iniziative di informazione e di prevenzione per favorire nei cittadini e negli operatori sanitari comportamenti coerenti con gli obiettivi di tutela della salute.

Il Direttore Generale
Dott. Urbano Brazzale

INDICE

Pagina

| | |
|---|----|
| INDICE | 4 |
| OBIETTIVI | 5 |
| METODI | 5 |
| DESCRIZIONE DEL CAMPIONE | 6 |
| STATO DI SALUTE | 7 |
| Percezione dello stato di salute | 7 |
| Sintomi di depressione | 8 |
| STILI DI VITA | 9 |
| Attività fisica | 9 |
| Situazione nutrizionale ed abitudini alimentari | 11 |
| Consumo di alcol | 13 |
| Abitudine al fumo | 14 |
| Gli operatori sanitari e gli stili di vita | 16 |
| RISCHIO CARDIOVASCOLARE | 18 |
| Ipertensione arteriosa | 18 |
| Colesterolemia | 19 |
| INTERVENTI DI PREVENZIONE | 20 |
| Neoplasie del collo dell'utero | 20 |
| Neoplasia della mammella | 21 |
| Neoplasie del colon retto | 23 |
| Vaccinazione antinfluenzale | 24 |
| Vaccinazione antirosolia | 25 |
| COMPORAMENTI SICURI | 26 |
| Sicurezza stradale | 26 |
| Sicurezza domestica | 27 |

Obiettivi

Obiettivo generale

Monitorare alcuni aspetti della salute della popolazione di età compresa fra i 18 e i 69 anni in rapporto ad interventi di programmi specifici (in atto o in via di realizzazione) relativi ai principali fattori di rischio comportamentali e all'adozione di misure preventive previste.

Metodi

Tipo di studio

PASSI è un sistema di sorveglianza locale, con valenza regionale e nazionale. La raccolta dati avviene a livello di ULSS tramite somministrazione telefonica di un questionario standardizzato e validato a livello nazionale ed internazionale, da parte di personale della ULSS, specificamente formato. I dati vengono poi trasmessi in forma anonima via internet e registrati in un archivio unico nazionale.

Le scelte metodologiche sono conseguenti a questa impostazione e pertanto possono differire dai criteri applicabili in studi che hanno obiettivi prevalentemente di ricerca.

Popolazione di studio

La popolazione di studio è costituita dalle persone di 18-69 anni iscritte all' Anagrafe Sanitaria della Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria n.16 della Regione Veneto, periodicamente aggiornata. Criteri di inclusione nella sorveglianza PASSI sono: la residenza nel territorio di competenza della ULSS e la disponibilità di un recapito telefonico. I criteri di esclusione sono: la non conoscenza della lingua italiana per gli stranieri, l'impossibilità di sostenere un'intervista (ad esempio, per gravi disabilità), il ricovero ospedaliero o l'istituzionalizzazione durante il periodo dell'indagine.

Strategie di campionamento

Il tipo di campionamento scelto per la sorveglianza PASSI è il campionamento casuale stratificato proporzionale per sesso e classi di età (18-34, 35-49, 50-69) ed è direttamente effettuato dalla Anagrafe Sanitaria dell'ULSS. Il protocollo dello studio prevede inoltre che la dimensione minima del campione mensile di persone intervistate, per ciascuna ULSS, sia di 25 unità.

Periodo di rilevazione

Da Aprile 2007 a dicembre 2012, con l'esclusione del 2011.

Analisi delle informazioni

L'analisi dei dati raccolti è stata effettuata utilizzando il software EPI Info 3.5.3.

Etica e privacy

Le operazioni previste dalla sorveglianza PASSI in cui sono trattati dati personali sono effettuate nel rispetto della normativa sulla privacy (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali).

Risultati

Tutti i risultati sono espressi in %, tranne dove diversamente specificato.
I dati non rilevati sono stati indicati con il simbolo - .

I risultati principali

Descrizione del campione

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | Gennaio 2008 Dicembre 2008 | Gennaio 2009 Dicembre 2009 | Gennaio 2010 Dicembre 2010 | Gennaio 2012 Dicembre 2012 |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Numerosità | 350 | 276 | 286 | 286 | 286 |
| Uomini | 49.7 | 49.6 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| Donne | 50.3 | 50.4 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| Età media | 45 anni | 44.5 anni | 44 anni | 44 anni | 45 anni |
| 18-34 | 24.6 | 23.9 | 23.4 | 22.4 | 23.1 |
| 35-49 | 38.3 | 38.4 | 38.5 | 38.8 | 37.4 |
| 50-69 | 37.1 | 37.7 | 38.1 | 38.8 | 39.5 |
| Livello di istruzione | | | | | |
| Alto* | 62.0 | 59.4 | 59.1 | 59.8 | 61.2 |
| Basso** | 38.0 | 40.6 | 40.9 | 40.2 | 38.8 |
| Stato civile | | | | | |
| Coniugati/ celibi/nubili | 65.1 | 62.0 | 60.8 | 58.7 | 53.8 |
| vedovi/e | 29.4 | 29.7 | 32.2 | 34.3 | 35.7 |
| Separati/ divorziati | 2.0 | 1.4 | 0.3 | 1.4 | 4.5 |
| | 3.4 | 6.9 | 6.6 | 5.6 | 5.9 |
| Cittadinanza straniera | 1.7 | 5.8 | 7.0 | 6.3 | 3.8 |
| Lavoro regolare*** | 69.5 | 57.3 | 69.4 | 60.4 | 60.7 |
| Difficoltà economiche | | | | | |
| nessuna | 49.7 | 52.4 | 50.5 | 53.1 | 55.2 |
| qualche | 41.4 | 40.4 | 41.1 | 42.0 | 35.3 |
| molte | 8.9 | 7.3 | 8.4 | 4.9 | 9.4 |

* licenza media superiore o laurea

** licenza media inferiore o licenza elementare o nessun titolo

*** campione compreso tra 18 e 65 anni

Nella ULSS 16 da aprile 2007 a dicembre 2012, con l'esclusione del 2011 (anno in cui non è stata fatta la rilevazione), è stato intervistato un campione casuale di 1484 persone selezionate dalla Anagrafe Sanitaria.

Nei cinque anni le caratteristiche del campione sono simili, tuttavia si osserva:

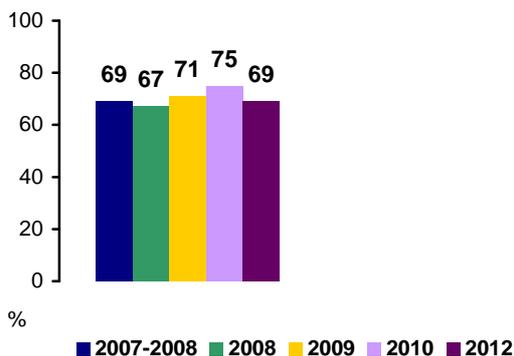
- una costante diminuzione dei coniugati
- una diminuzione dei cittadini stranieri nel 2012
- mediamente il 60% ha un lavoro regolare
- più della metà non ha difficoltà economiche ed il dato si mantiene costante, mentre 1 su 9 ha molte difficoltà economiche

STATO DI SALUTE

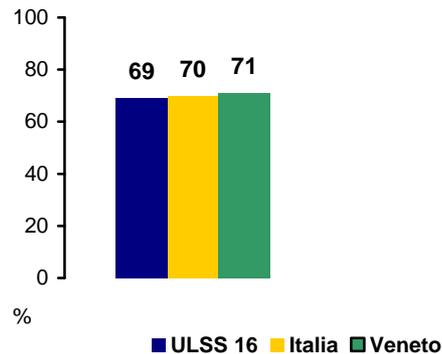
Percezione dello stato di salute

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|---|---------------------------|------|------|------|------|
| Risponde bene/molto bene alla domanda sul proprio stato di salute | 68.8 | 67.4 | 70.6 | 74.5 | 68.9 |
| Numero di giorni riferiti in cattiva salute negli ultimi 30 giorni per: | | | | | |
| motivi fisici | | | | | |
| 0 giorni | 59.5 | 55.1 | 54.9 | 57.4 | 63.6 |
| 1-13 giorni | 34.8 | 40.6 | 39.9 | 37.5 | 29.7 |
| 14+ giorni | 5.7 | 4.3 | 5.2 | 5.2 | 6.7 |
| motivi psicologici | | | | | |
| 0 giorni | 69.3 | 74.4 | 77.9 | 77.6 | 73.1 |
| 1-13 giorni | 24.1 | 20.1 | 15.4 | 18.0 | 19.4 |
| 14+ giorni | 6.7 | 5.5 | 6.7 | 4.4 | 7.4 |
| limitazione di attività abituali | | | | | |
| 0 giorni | 89.9 | 94.2 | 90.2 | 92.4 | 85.4 |
| 1-13 giorni | 8.4 | 5.5 | 5.9 | 5.8 | 10.7 |
| 14+ giorni | 1.7 | 0.4 | 3.8 | 1.8 | 3.9 |

Stato di salute percepito positivamente
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Stato di salute percepito positivamente
PASSI – 2012



Sembra che la maggior parte dei cittadini della ULSS 16 percepiscano positivamente il proprio stato di salute con percentuali in linea con la media regionale e nazionale (anno 2012). Non si osservano variazioni negli anni considerati.

Sintomi di depressione

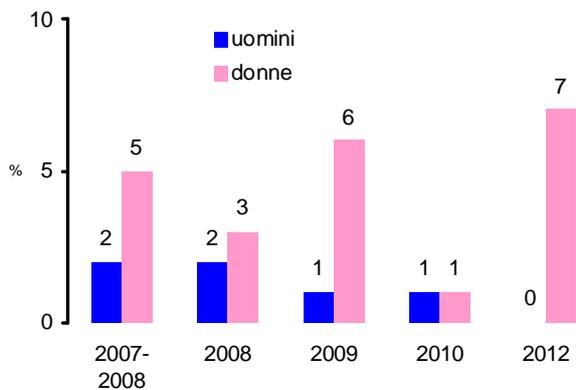
| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|-------|------|
| Sintomi di depressione nelle ultime 2 settimane* | 3.4 | 2.5 | 3.2 | 0.7 | 3.2 |
| uomini | 1.7 | 2.2 | 0.7 | 0.7 | 0.0 |
| donne | 5.1 | 2.9 | 5.6 | 0.7 | 6.5 |
| 18-34 | 4.7 | 3.0 | 1.5 | 0.0 | 4.7 |
| 35-49 | 3.7 | 2.8 | 4.6 | 0.9 | 2.9 |
| 50-69 | 2.3 | 1.9 | 2.8 | 0.9 | 2.7 |
| Ha cercato aiuto da qualcuno** | 63.6 | 57.1 | 55.6 | 100.0 | 77.8 |
| Figure a cui si è ricorso per sintomi di depressione | | | | | |
| nessuno | 36.4 | 42.9 | 44.4 | - | 22.2 |
| medico/operatore sanitario | 54.5 | 57.1 | 44.4 | 100.0 | 77.8 |
| famiglia/amici | 9.1 | 0.0 | 11.1 | - | - |

* score calcolato sulla base del numero di giorni, nelle ultime 2 settimane, con poco interesse o piacere nel fare le cose o giù di morale, depresso/a o senza speranza

** calcolata sulle persone depresse (N.B. la domanda non è stata fatta a tutte le persone che vengono classificate come depresse utilizzando lo score)

Sintomi di depressione nelle ultime due settimane

ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Nel corso degli anni, la percentuale di persone con sintomi di depressione (definiti come persone che per la maggior parte dei giorni nelle ultime 2 settimane, hanno avvertito scarso interesse o piacere nel fare le cose oppure si sono sentite giù di morale, depresse, senza speranza) si mantiene bassa e costante (3 su 100). Nel 2010 solo 2 su 286 intervistati si sono definiti depressi. Le persone affette da malattie croniche con almeno una patologia e le donne sono le più colpite. Nel 2012 si nota un aumento della percentuale di donne depresse (6.5%). Il 77.8% di queste è ricorso al medico/operatore sanitario per aiuto.

STILI DI VITA



Mediante il sistema di sorveglianza Passi è possibile monitorare i comportamenti individuali (alcol, fumo, attività fisica e alimentazione) affrontati dal programma "Guadagnare Salute" (promosso dal Ministero della Salute e approvato con DPCM 4 maggio 2007) per verificarne l'andamento nel tempo e per indirizzare gli interventi di sanità pubblica. Il programma Guadagnare Salute è nato con l'esigenza di diffondere comportamenti e stili di vita che influiscono positivamente sullo stato di salute della popolazione e di evitare l'insorgenza di malattie cronico degenerative di rilevanza epidemiologica.

Attività fisica

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Livello di attività fisica | | | | | |
| attivo* | 32.3 | 27.2 | 25.5 | 23.8 | 31.1 |
| parzialmente attivo** | 45.4 | 47.1 | 44.8 | 40.2 | 43.5 |
| sedentario*** | 22.3 | 25.7 | 29.7 | 36.0 | 25.4 |
| Riferisce che un medico/operatore sanitario ha chiesto al proprio assistito se fa regolare attività fisica**** | 35.2 | 41.3 | 45.7 | 36.3 | 37.1 |
| Riferisce che un medico/operatore sanitario ha consigliato al proprio assistito di fare dell'attività fisica | 28.1 | 36.6 | 40.8 | 35.9 | 27.9 |
| Sedentari che percepiscono sufficiente il proprio livello di attività fisica | 17.9 | 8.5 | 8.2 | 8.9 | 12.7 |

* lavoro pesante oppure adesione alle linee guida (30 minuti di attività moderata per almeno 5 giorni alla settimana oppure attività intensa per più di 20 min per almeno 3 giorni)

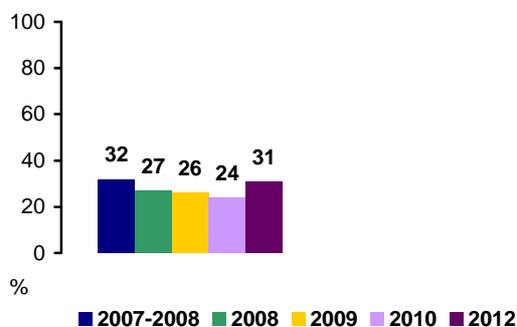
** non fa lavoro pesante, ma fa qualche attività fisica nel tempo libero, senza però raggiungere i livelli raccomandati

*** non fa un lavoro pesante e non fa nessuna attività fisica nel tempo libero

**** vengono escluse le persone che non sono state dal medico negli ultimi 12 mesi

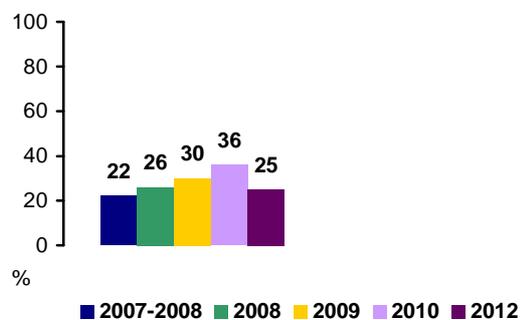
Persone che riferiscono un buon livello di attività fisica

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Sedentari

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12

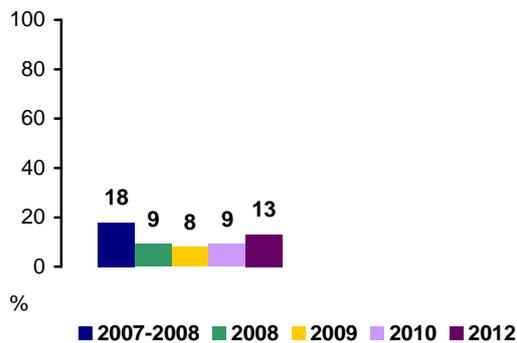


Un terzo degli intervistati dichiara di avere un buon livello di attività fisica, mentre un quarto si dichiara sedentario.

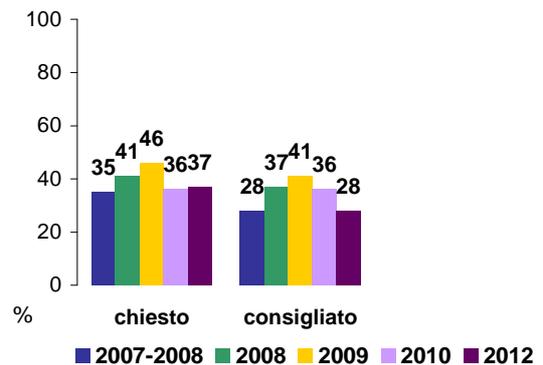
Sembra che nei primi 4 anni ci sia una diminuzione delle persone che svolgono regolarmente attività fisica e parallelamente un aumento dei sedentari, mentre nel 2012 si è rilevata un'inversione di tali trend, con aumento delle persone attive ed una diminuzione dei sedentari.

Nel 2012 la percentuale di persone sedentarie rilevata è in linea con quella riscontrata nella Regione Veneto (22.7%) ma minore rispetto alla media nazionale (30.8%).

Sedentari che percepiscono sufficiente il proprio livello di attività fisica
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Promozione dell'attività fisica da parte degli operatori sanitari
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Nel corso degli anni, la percentuale di sedentari che percepiscono sufficiente il proprio livello di attività fisica è sostanzialmente costante.

Meno della metà degli intervistati dichiara che un medico/operatore sanitario gli ha chiesto se pratica attività fisica, così pure meno della metà riferisce di avere ricevuto il consiglio di svolgere attività fisica da parte di un medico/operatore sanitario. Tuttavia, nel corso degli anni si osservano percentuali variabili.

Queste percentuali rimangono ancora insufficienti per incidere sullo stato di salute dei cittadini.

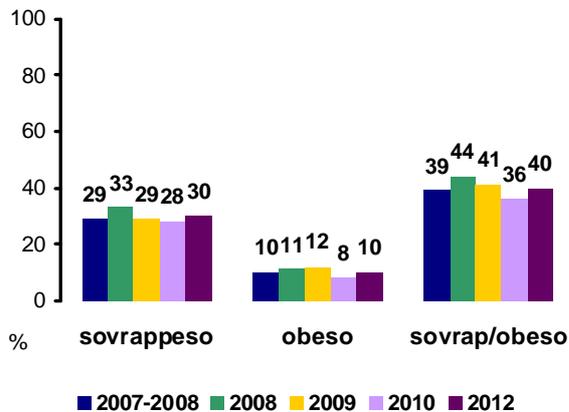
Situazione nutrizionale ed abitudini alimentari

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Popolazione con eccesso ponderale | | | | | |
| soprappeso | 29.1 | 33.3 | 29.1 | 27.6 | 30.1 |
| obeso | 10.3 | 10.9 | 12.3 | 8.0 | 10.1 |
| soprappeso/obeso | 39.4 | 44.2 | 41.4 | 35.7 | 40.2 |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha consigliato di perdere peso | | | | | |
| soprappeso | 38.0 | 42.5 | 41.8 | 29.7 | 52.1 |
| obesi | 76.7 | 69.0 | 76.7 | 73.7 | 70.8 |
| soprappeso/obeso | 48.6 | 50.0 | 52.6 | 39.8 | 56.7 |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha consigliato di fare attività fisica | | | | | |
| soprappeso | 30.3 | 43.8 | 46.2 | 43.5 | 33.3 |
| obesi | 51.7 | 51.7 | 63.3 | 68.4 | 44.0 |
| soprappeso/obeso | 36.2 | 46.1 | 51.6 | 49.4 | 36.0 |
| Almeno 5 porzioni di frutta e verdura al giorno | 14.3 | 16.3 | 14.7 | 18.2 | 9.5 |

* solo tra chi è andato dal medico nell'ultimo anno; non so/non ricordo codificato come no

Persone in eccesso ponderale

ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



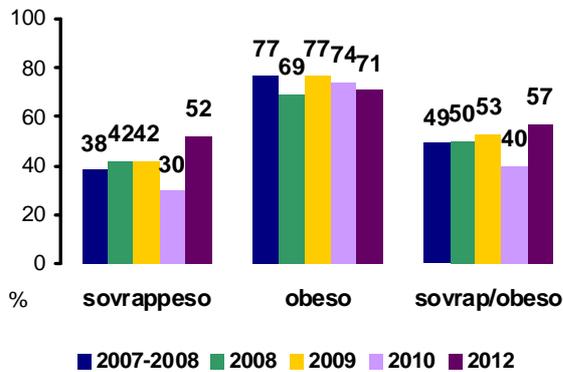
Poco meno della metà (40%) della nostra popolazione è soprappeso o obesa e l'andamento è simile negli anni considerati.

Gli uomini sono maggiormente in soprappeso/obesi rispetto alle donne, la fascia di età 50-69 anni rispetto alle fasce più giovani.

Nel 2012 la percentuale di persone in soprappeso/obese (40.2%) è simile al Veneto (40%) e al resto d'Italia (41.4%).

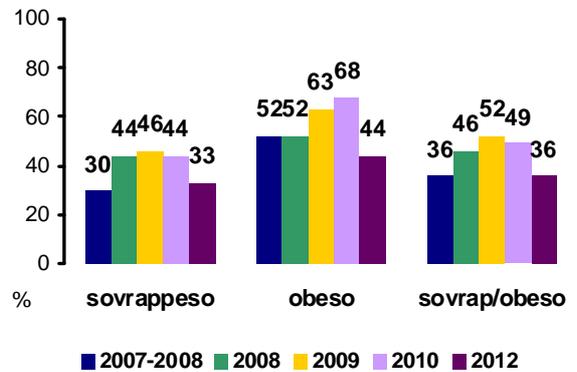
**Persone in sovrappeso/obese
che hanno ricevuto il consiglio di perdere peso
da un operatore sanitario**

ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



**Persone in sovrappeso/obese
che hanno ricevuto il consiglio di fare attività fisica
da un operatore sanitario**

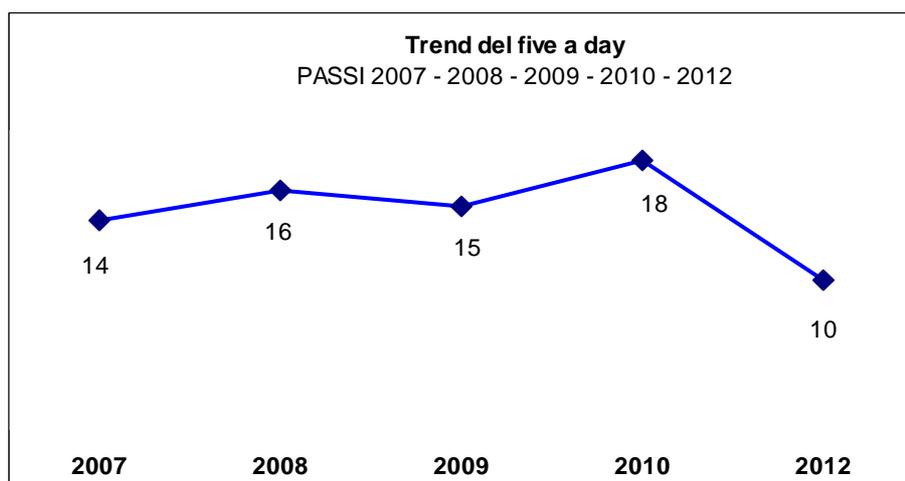
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Circa la metà degli intervistati sovrappeso/obesi dichiara di avere ricevuto consiglio di perdere peso da un operatore sanitario, mentre poco meno della metà dichiara di avere ricevuto consiglio di fare attività fisica. L'andamento è sostanzialmente costante nel tempo considerato, anche se si registrano alcune variazioni annuali.

Le percentuali di consiglio rimangono ancora insufficienti per incidere sullo stato di salute dei cittadini

Si è registrato una diminuzione della percentuale di persone che assumono regolarmente frutta e verdura secondo le raccomandazioni internazionali, almeno 5 porzioni di frutta e verdura al giorno. Questo andamento dovrà essere verificato nei prossimi anni.



Consumo di alcol

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|---|---------------------------|------|------|---------------------|---------------------|
| Bevuto ≥1 unità di bevanda alcolica nell'ultimo mese* | 69.7 | 68.5 | 66.3 | 76.6 | 65.5 |
| Bevitori (prevalentemente) fuori pasto | 12.1 | 11.6 | 10.9 | 9.8 | 11.6 |
| Bevitori binge** | 4.9 | 5.5 | 4.9 | 7.4 [^] | 10.0 [^] |
| Forti bevitori*** | 3.5 | 7.2 | 8.8 | 6.3 ^{^^} | 3.9 ^{^^} |
| Bevitori a rischio**** | 17.9 | 20.3 | 20.4 | 20.3 ^{^^^} | 20.5 ^{^^^} |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha chiesto il consumo di alcolici a coloro che sono stati dal medico nell'ultimo anno | 18.5 | 17.3 | 18.3 | 9.3 | 16.7 |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha consigliato di ridurre il consumo di alcolici ai bevitori a rischio che sono stati dal medico negli ultimi 12 mesi | 0.0 | 6.9 | 0.0 | 0.0 | 12.3 |

* una unità di bevanda alcolica equivale ad una lattina di birra o ad un bicchiere di vino o ad un bicchierino di liquore

** nell'ultimo mese consumo almeno una volta di 6 o più unità di bevande alcoliche in una sola occasione

*** più di 3 unità/gg per gli uomini e più di 2/gg per le donne

**** bevitori fuori pasto o binge o forti bevitori

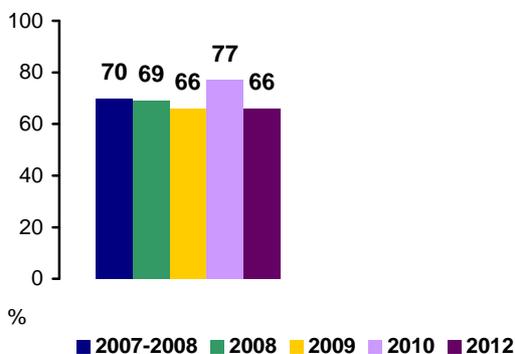
Dati non confrontabili per nuove definizioni:

[^] nell'ultimo mese consumo almeno una volta in una sola occasione di 5 (uomini) e 4 (donne) o più unità alcoliche

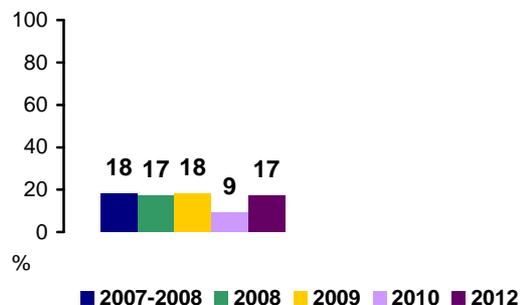
^{^^} più di 2 unità alcoliche/gg per gli uomini e più di 1 unità alcoliche/gg per le donne

^{^^} bevitori fuori pasto e/o bevitori binge (nuova definizione) e/o forti bevitori (nuova definizione).

Bevitori
(> = 1 unità di bevanda alcolica nell'ultimo mese)
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Persone a cui un operatore sanitario ha chiesto informazioni sul consumo di alcol
(escluse le persone che non sono state dal medico negli ultimi 12 mesi)
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Negli anni l'andamento del consumo di alcol è variabile, ma sostanzialmente costante. Circa 2/3 della popolazione tra 18 e 69 anni consuma bevande alcoliche ed il 20% ha abitudini di consumo considerate a rischio (nel 2012 il 12% beve fuori pasto, il 10% è bevitore "binge" ed il 4% è forte bevitore).

L'interesse degli operatori sanitari sull'abitudine all'alcol dei loro assistiti è scarso e mediamente solo il 17% dichiara che un operatore sanitario ha chiesto informazioni sul consumo di alcol; inoltre, molto raramente chiedono ai loro assistiti a rischio di moderarne il consumo.

Nel 2012, nella ULSS 16, la % di bevitori a rischio (20.5%) è inferiore rispetto al Veneto (25%) e leggermente maggiore rispetto alla media nazionale (17.1%); è ancora insufficiente l'interesse dei sanitari per il consumo di alcol (16.7%), come per il resto del Veneto (20%) e d'Italia (15%).

Abitudine al fumo

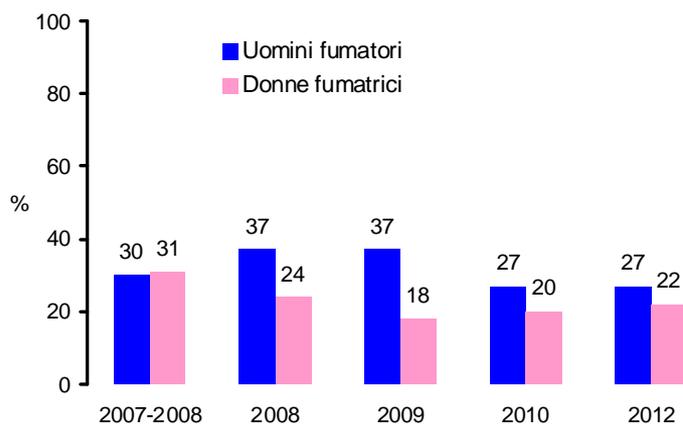
| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|-------|
| Abitudine al fumo | | | | | |
| fumatori* | 30.3 | 30.8 | 27.6 | 23.8 | 24.2 |
| uomini | 29.9 | 37.3 | 37.1 | 27.3 | 26.8 |
| donne | 30.7 | 24.4 | 18.2 | 20.3 | 21.7 |
| ex fumatori** | 19.7 | 19.9 | 24.5 | 24.8 | 27.0 |
| non fumatori*** | 50.0 | 49.3 | 47.9 | 51.4 | 48.8 |
| Fumatori | | | | | |
| 18-24 | } | 38.4 | } | 34.1 | 25.0 |
| 25-34 | | 38.7 | | 25.0 | 27.6 |
| 35-49 | | 30.6 | | 23.6 | 26.2 |
| 50-69 | | 24.6 | | 25.7 | 21.2 |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha chiesto se fuma | | | | | |
| a coloro che sono stati dal medico nell'ultimo anno | 41.9 | 52.5 | 46.5 | 33.8 | 42.1 |
| ai fumatori | 72.0 | 78.5 | 73.0 | 68.0 | 74.2 |
| Riferisce che un medico operatore sanitario ha consigliato di smettere di fumare (ai fumatori) | 67.1 | 67.6 | 67.8 | 56.0 | 54.2 |
| Ha tentato di smettere nell'ultimo anno | 31.7 | 23.5 | 25.3 | 30.0 | 34.7 |
| Ha tentato di smettere da solo | 100.0 | 98.2 | 98.6 | 95.2 | 100.0 |
| Rispetto del divieto di fumo al lavoro in ambienti chiusi: | | | | | |
| sempre o quasi sempre | 92.0 | 98.7 | 96.3 | 94.1 | 91.4 |
| Rispetto del divieto di fumo nei luoghi pubblici: | | | | | |
| sempre o quasi sempre | 95.2 | 96.9 | 94.2 | 95.2 | 96.0 |

* più di 100 sigarette nella propria vita e attualmente fumano tutti i giorni o qualche giorno o hanno smesso da meno di sei mesi

** più di 100 sigarette nella propria vita e attualmente non fumano da almeno 6 mesi

*** meno di 100 sigarette nella propria vita e attualmente non fumano o non hanno mai fumato

Abitudine al fumo di sigaretta
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Un terzo della popolazione fuma, con una prevalenza dei maschi e dei giovani.

Il numero di fumatori sembra in diminuzione e parallelamente sembra verificarsi un aumento degli ex fumatori.

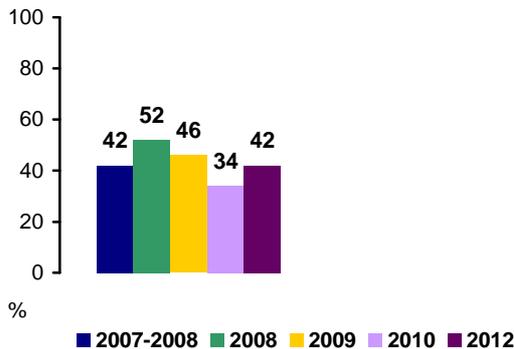
Un terzo dei fumatori ha tentato di smettere di fumare nell'ultimo anno e quasi tutti da soli (range 95% -100%).

Nel 2012, nella ULSS 16, la % di fumatori (24.2%) è superiore rispetto al Veneto (23.7%), ma inferiore rispetto alla media nazionale (27.9%).

Persone a cui un operatore sanitario ha chiesto informazioni sull'abitudine al fumo

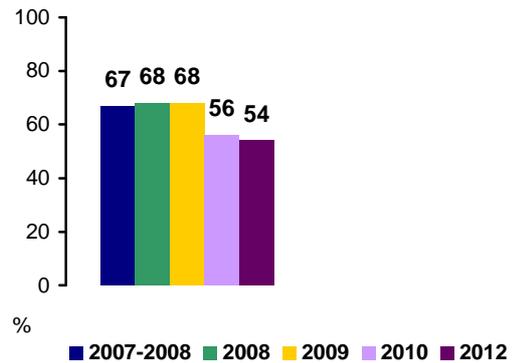
(escluse le persone che non sono state dal medico negli ultimi 12 mesi)

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Fumatori ai quali un operatore sanitario ha consigliato di smettere

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Poco meno della metà degli intervistati dichiara che un operatore sanitario gli ha chiesto se fuma e la percentuale sembra costante negli anni. Per quanto riguarda i fumatori, poco più della metà dei fumatori dichiara di avere ricevuto il consiglio di smettere, ma la percentuale sembra in diminuzione.

Questi dati rilevano ancora un'insufficiente attenzione dei medici nei confronti del fumo, attenzione che sembra anche in diminuzione.

Le percentuali di consiglio rimangono ancora insufficienti per incidere sullo stato di salute dei cittadini

Non è ancora completamente rispettato il divieto di fumo nei luoghi pubblici e nell'ambiente di lavoro anche se è molto elevato. Tuttavia, si nota una diminuzione del rispetto del divieto di fumo al lavoro che necessita di maggiore attenzione.

L'attenzione agli stili di vita da parte degli operatori sanitari

| <p>Attività fisica</p> <p>Persone alle quali un operatore sanitario ha chiesto se praticano attività fisica</p> <p>Persone a cui un operatore sanitario ha consigliato di svolgere attività fisica regolarmente</p> | <p>Bar chart showing the percentage of people asked and advised to practice physical activity from 2007-2008 to 2012. The Y-axis represents percentage from 0 to 100. The X-axis has two categories: 'chiesto' and 'consigliato'. Each category has five bars representing the years 2007-2008 (dark blue), 2008 (green), 2009 (yellow), 2010 (light purple), and 2012 (dark purple).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Category</th> <th>2007-2008</th> <th>2008</th> <th>2009</th> <th>2010</th> <th>2012</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>chiesto</td> <td>35</td> <td>41</td> <td>46</td> <td>36</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>consigliato</td> <td>28</td> <td>37</td> <td>41</td> <td>36</td> <td>28</td> </tr> </tbody> </table> | Category | 2007-2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 | chiesto | 35 | 41 | 46 | 36 | 37 | consigliato | 28 | 37 | 41 | 36 | 28 | | | | | | |
|--|--|----------|------------|-----------|------|------|------|------------|----|------|----|------|----|-------------|------------|-----------|----|------|----|---------------|----|------|----|------|----|
| Category | 2007-2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| chiesto | 35 | 41 | 46 | 36 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| consigliato | 28 | 37 | 41 | 36 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Controllo del peso</p> <p>Persone in sovrappeso e obese a cui un operatore sanitario ha raccomandato di perdere peso</p> | <p>Bar chart showing the percentage of overweight and obese people recommended to lose weight from 2007-2008 to 2012. The Y-axis represents percentage from 0 to 100. The X-axis has three categories: 'sovrappeso', 'obeso', and 'sovrapp/obeso'. Each category has five bars representing the years 2007-2008 (dark blue), 2008 (green), 2009 (yellow), 2010 (light purple), and 2012 (dark purple).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Category</th> <th>2007-2008</th> <th>2008</th> <th>2009</th> <th>2010</th> <th>2012</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>sovrappeso</td> <td>38</td> <td>42</td> <td>42</td> <td>30</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>obeso</td> <td>77</td> <td>69</td> <td>77</td> <td>74</td> <td>71</td> </tr> <tr> <td>sovrapp/obeso</td> <td>49</td> <td>50</td> <td>53</td> <td>40</td> <td>57</td> </tr> </tbody> </table> | Category | 2007-2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 | sovrappeso | 38 | 42 | 42 | 30 | 52 | obeso | 77 | 69 | 77 | 74 | 71 | sovrapp/obeso | 49 | 50 | 53 | 40 | 57 |
| Category | 2007-2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sovrappeso | 38 | 42 | 42 | 30 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obeso | 77 | 69 | 77 | 74 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sovrapp/obeso | 49 | 50 | 53 | 40 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Alcol</p> <p>Persone a cui un operatore sanitario ha chiesto se bevono alcol</p> | <p>Bar chart showing the percentage of people asked if they drink alcohol from 2007-2008 to 2012. The Y-axis represents percentage from 0 to 100. The X-axis has five bars representing the years 2007-2008 (dark blue), 2008 (green), 2009 (yellow), 2010 (light purple), and 2012 (dark purple).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Year</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2007-2008</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>2008</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>2009</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>2010</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> | Year | Percentage | 2007-2008 | 18 | 2008 | 17 | 2009 | 18 | 2010 | 9 | 2012 | 17 | | | | | | | | | | | | |
| Year | Percentage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2007-2008 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2008 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Fumo</p> <p>Persone a cui un operatore sanitario ha chiesto se fumano</p> <p>I fumatori che hanno ricevuto il consiglio di smettere</p> | <p>Two bar charts showing the percentage of people asked if they smoke and the percentage of smokers advised to quit from 2007-2008 to 2012. The Y-axis represents percentage from 0 to 100. The X-axis has five bars representing the years 2007-2008 (dark blue), 2008 (green), 2009 (yellow), 2010 (light purple), and 2012 (dark purple).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Year</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2007-2008</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>2008</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>2009</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>2010</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>42</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Year</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2007-2008</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>2008</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>2009</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>2010</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>54</td> </tr> </tbody> </table> | Year | Percentage | 2007-2008 | 42 | 2008 | 52 | 2009 | 46 | 2010 | 34 | 2012 | 42 | Year | Percentage | 2007-2008 | 67 | 2008 | 68 | 2009 | 68 | 2010 | 56 | 2012 | 54 |
| Year | Percentage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2007-2008 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2008 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Year | Percentage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2007-2008 | 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2008 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'intervento breve sull'assistito nel corso di occasioni opportune si è dimostrato efficace nell'innescare e nell'aiutare a mantenere comportamenti favorevoli alla salute.

Nel complesso si riscontra negli anni ancora un'insufficiente attenzione da parte del medico/operatori sanitari a promuovere adeguati stili di vita.

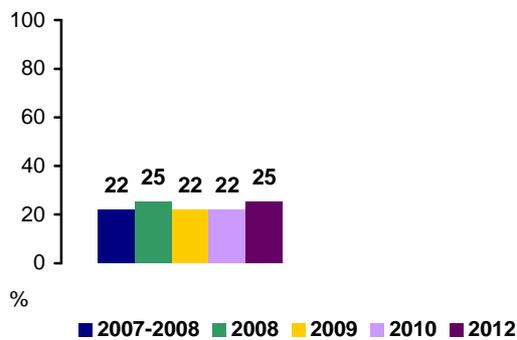
Inoltre, gli operatori sanitari non riservano la stessa attenzione ai diversi fattori di rischio: l'alcol è spesso dimenticato e raramente i bevitori a rischio sono invitati a modificare il loro comportamento; più frequente ma ancora del tutto insufficiente sembra essere l'interesse per la pratica dell'attività fisica, per l'abitudine al fumo, per il controllo del peso nei sovrappesi e obesi.

RISCHIO CARDIOVASCOLARE

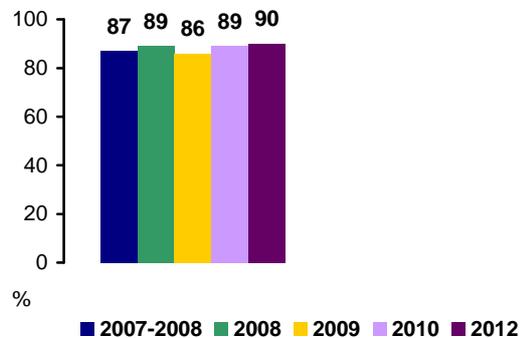
Iperensione arteriosa

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Persone che riferiscono di essere ipertese | 21.7 | 25.2 | 21.9 | 22.2 | 24.7 |
| Misurazione di P.A. negli ultimi 2 anni | 86.9 | 89.1 | 86.0 | 88.8 | 90.2 |

Persone con ipertensione riferita
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Pressione arteriosa misurato almeno una volta negli ultimi 2 anni
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Si stima che sia iperteso quasi 1/4 della nostra popolazione tra i 18 e i 69 anni, vi è prevalenza per le età più elevate.

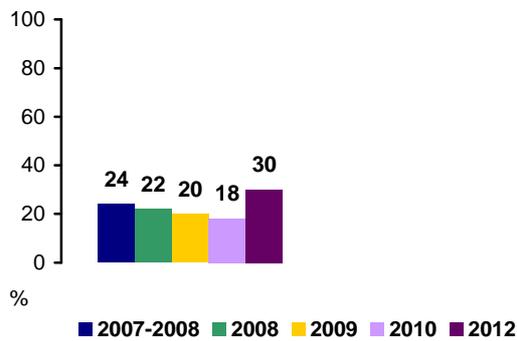
A quasi tutti gli ipertesi è stato consigliato dal medico di ridurre il sale, controllare/perdere peso, svolgere attività fisica regolare.

Colesterolemia

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Persone che riferiscono di essere ipercolesterolemiche | 24.3 | 22.0 | 19.7 | 18.0 | 30.2 |
| Misurazione del colesterolo almeno una volta | 76.3 | 75.7 | 81.8 | 79.7 | 82.5 |

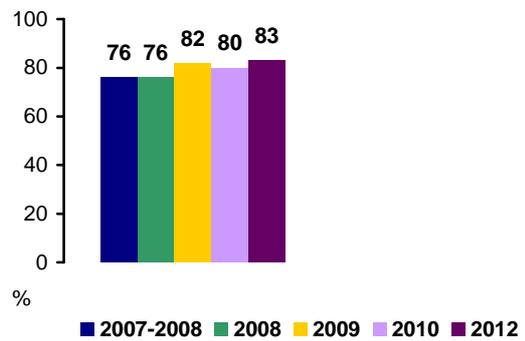
Persone con ipercolesterolemia riferita

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Colesterolo misurato almeno una volta

ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Quasi 1/3 della popolazione dichiara di avere valori elevati di colesterolemia, con prevalenza per le età più elevate. Nel 2012 si nota un aumento delle persone che riferiscono ipercolesterolemia rispetto al trend in diminuzione degli anni precedenti, ciò è probabilmente spiegabile da un aumento di persone che controllano l'ipercolesterolemia piuttosto che ad un aumento reale degli ipercolesterolemici.

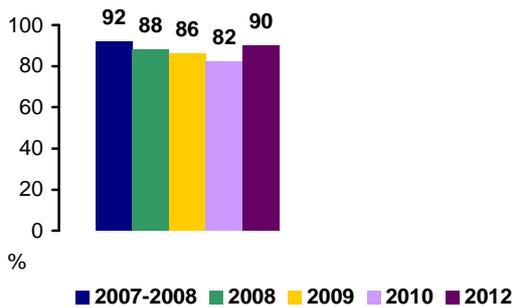
A quasi tutti gli ipercolesterolemici è stato consigliato dal medico di ridurre il consumo di carni e formaggi, controllare/perdere peso, svolgere attività fisica regolare, mangiare frutta e verdura.

INTERVENTI DI PREVENZIONE

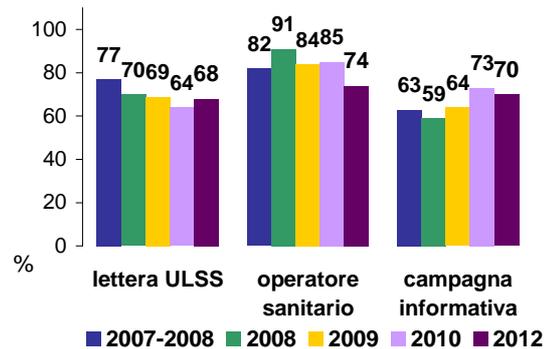
Diagnosi precoce delle neoplasie del collo dell'utero (donne 25 - 64 anni)

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Effettuato un Pap test preventivo negli ultimi 3 anni | 92.3 | 87.6 | 86.2 | 81.6 | 90.2 |
| Donne che hanno aderito allo screening organizzato | - | 20.0 | 29.3 | 26.3 | 35.5 |
| Donne che hanno fatto il test spontaneamente | 69.0 | 67.5 | 57.0 | 55.3 | 54.5 |
| Donne che hanno ricevuto la lettera dell'ULSS | 78.6 | 70.1 | 69.0 | 63.6 | 68.5 |
| Donne che hanno ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario | 82.1 | 91.5 | 84.1 | 85.5 | 74.1 |
| Donne che hanno visto una campagna informativa | 62.8 | 59.0 | 63.7 | 72.7 | 69.6 |

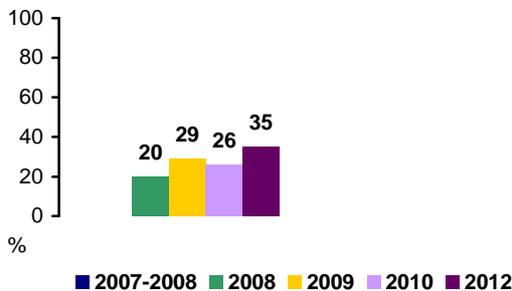
Donne di 25-64 anni che hanno effettuato il Pap test negli ultimi tre anni
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



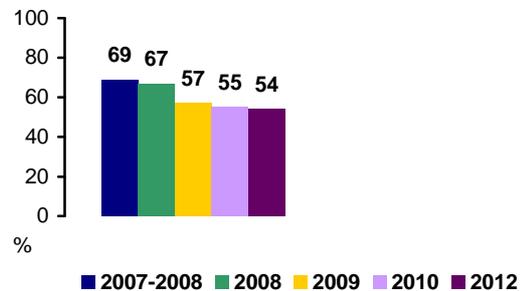
Donne di 25-64 anni che hanno ricevuto la lettera della ULSS, ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario, visto una campagna informativa,
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Donne di 25-64 anni che hanno effettuato il Pap test aderendo allo screening organizzato
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Donne di 25-64 anni che hanno effettuato il Pap test spontaneamente
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Nel 2012 si nota un'inversione del trend in diminuzione, rilevato negli anni precedenti, delle donne tra i 25 e 64 anni che ricordano di avere fatto almeno un Pap-test negli ultimi 3 anni, come raccomandato dalle linee guida, percentuale superiore rispetto al dato regionale (87.5% nel 2012) e nazionale (78 % nel 2012). Apparentemente il 90% esegue lo screening o organizzato dall'ULSS o privatamente.

Nell'ultimo anno sembra migliorata l'adesione allo screening organizzato e sembra diminuita l'esecuzione del test privatamente. Il 36% delle donne intervistate ha eseguito il Pap-test aderendo al programma di screening proposto dall'ULSS 16, una proporzione inferiore rispetto alla media regionale (50.5% nel 2012) e dell'Italia (41% nel 2012). Invece, più della metà ha eseguito il Pap-test fuori dal programma di screening, una proporzione superiore rispetto alla media regionale e nazionale (37 % nel 2012) ma con un trend in diminuzione all'interno dell'ULSS 16.

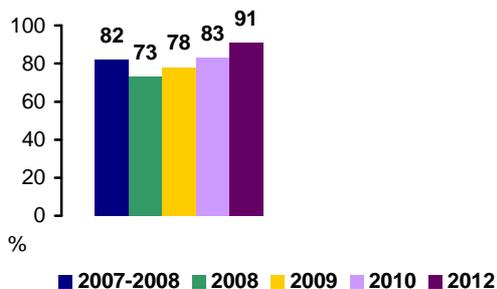
La percentuale di donne che hanno visto o sentito la campagna informativa sembra migliorata negli ultimi due anni.

Sulla adesione spontanea al test, probabilmente influisce il consiglio dello specialista privato, come dichiarato dalla maggior parte delle intervistate.

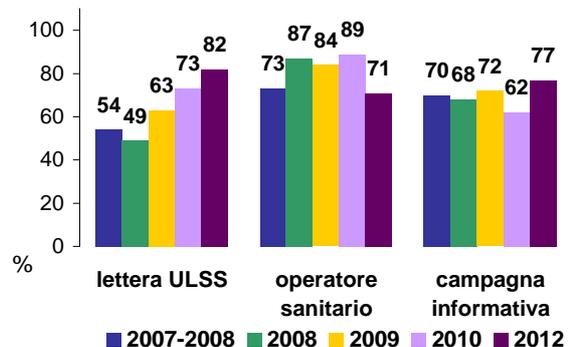
Diagnosi precoce delle neoplasie della mammella (donne 50 - 69 anni)

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|-------|-------|
| Effettuato una mammografia preventiva negli ultimi 2 anni | 81.8 | 73.1 | 77.8 | 83.3 | 91.1 |
| Donne che hanno aderito allo screening organizzato | - | 37.3 | 47.2 | 34.0 | 55.4 |
| Donne che hanno effettuato il test spontaneamente | 36.0 | 35.3 | 30.2 | 49.1 | 35.7 |
| Donne che hanno ricevuto la lettera dell'ULSS | 54.5 | 49.1 | 67.3 | 72.7 | 82.1 |
| Donne che hanno ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario | 72.7 | 86.8 | 83.6 | 89.1 | 71.4 |
| Donne che hanno visto una campagna informativa | 69.7 | 67.9 | 72.7 | 61.8 | 76.8 |
| Influenza positiva (molta/abbastanza) di: | | | | | |
| lettera della ULSS | 70.5 | 58.3 | 73.3 | 100.0 | 100.0 |
| consiglio dell'operatore | 67.5 | 85.3 | 82.9 | 80.0 | 100.0 |
| campagna informativa | 57.8 | 72.0 | 77.4 | 100.0 | - |

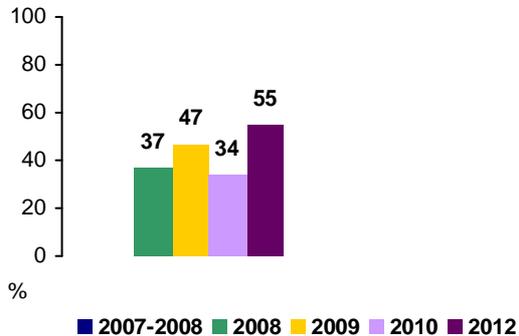
Donne di 50-69 anni che hanno effettuato la mammografia negli ultimi due anni
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



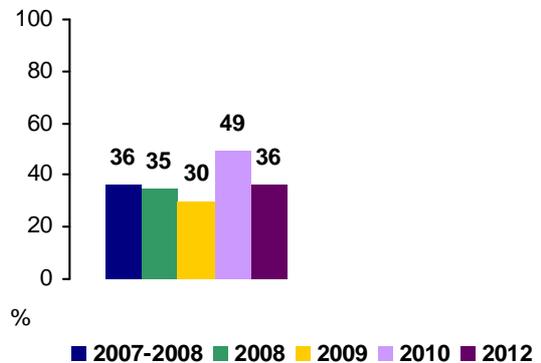
Donne di 50-69 anni che hanno ricevuto la lettera della ULSS, ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario, visto una campagna informativa,
ULSS 16. PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Donne di 50-69 anni che hanno effettuato la mammografia aderendo allo screening organizzato
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Donne di 50-69 anni che hanno effettuato la mammografia spontaneamente
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



L'andamento dell'adesione alla mammografia dapprima in discesa e poi in salita, riflette la riorganizzazione dello screening a partire dal 2008; in quell'anno la ULSS 16 ha avviato un rilancio dello screening con un ammodernamento delle strutture, aumento degli inviti, maggiore informazione ai medici, campagna informativa alla popolazione. Nel 2012 più del 91% delle donne tra i 50 e 69 anni ha effettuato almeno una mammografia preventiva in assenza di segni o sintomi negli ultimi 2 anni, come raccomandato dalle linee guida nazionali; il dato è superiore rispetto alla media regionale (82%) ed alla media nazionale (71%).

Sembra anche verificarsi un aumento dell'adesione ai programmi di screening organizzato dalla ULSS 16 e una lieve diminuzione alla esecuzione del test privatamente. Nel 2012, il 36 % ha eseguito la mammografia spontaneamente fuori dal programma di screening, contro la media regionale e nazionale del 19%. Anche nella fascia pre-screening (40-49 anni), il 65.8 % ha eseguito una mammografia almeno una volta nella vita. In tutte le fasce di età, l'età media della prima mammografia è intorno ai 40 anni. Questi dati dimostrano la tendenza ad anticipare spontaneamente l'età dello screening, mantenendo la spontaneità anche quando viene acquisita l'età per lo screening.

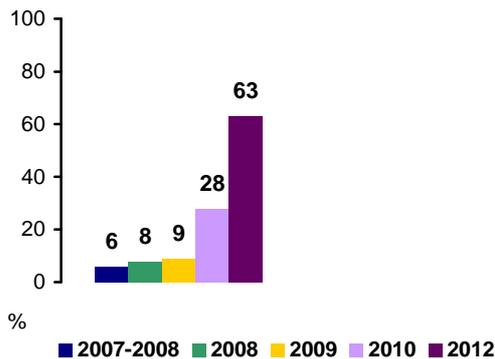
Negli anni si è notato un aumento delle donne che dichiarano di avere ricevuto la lettera dalla ULSS 16; tale dato corrisponde alla riorganizzazione dello screening mammografico a partire dal 2008.

Diagnosi precoce delle neoplasie del colon-retto (50 - 69 anni)

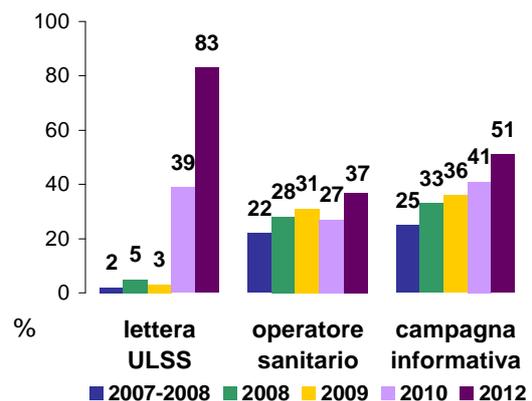
| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|---|---------------------------|------|------|-------|-------|
| Eseguito un esame per la diagnosi precoce (sangue occulto o colonscopia) | 13.0 | 22.5 | 26.0 | 36.0* | 67.3* |
| Eseguito un test per la ricerca di sangue occulto a scopo preventivo, nei tempi raccomandati (entro 2 anni) | 5.6 | 8.2 | 9.0 | 27.9* | 62.8* |
| Eseguito un test per la colonscopia a scopo preventivo, nei tempi raccomandati (entro 5 anni) | 7.0 | 14.6 | 16.8 | 11.7* | 11.5* |
| Ha ricevuto la lettera della ULSS | 1.5 | 4.8 | 2.8 | 38.7 | 83.2 |
| Ha ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario | 22.3 | 27.9 | 31.2 | 27.0 | 37.2 |
| Ha visto una campagna informativa | 24.6 | 32.7 | 35.8 | 40.5 | 51.3 |

*Nuove variabili (questionario 2010-2012) per la stima della copertura dell'esame del sangue occulto fecale e della colonscopia non confrontabili con le stesse variabili usate negli anni precedenti (2007-2009).

Persone di 50-69 anni che hanno effettuato la ricerca del sangue occulto nelle feci *
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Persone di 50-69 anni che hanno ricevuto la lettera della ULSS, ricevuto il consiglio dell'operatore sanitario, visto una campagna informativa,
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



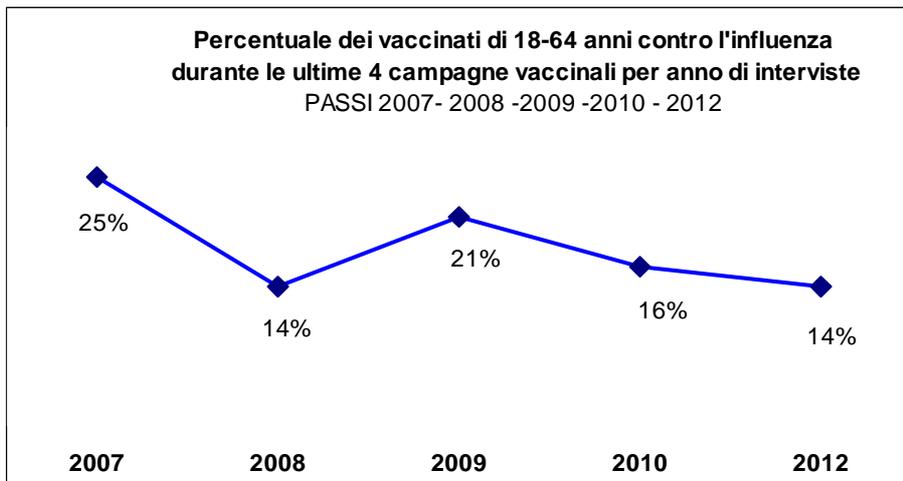
Anche se i dati del 2010 e del 2012 non sono confrontabili con i precedenti anni per le nuove variabili considerate nel questionario, tuttavia si ritiene che possano essere un indice indiretto per valutare l'andamento della adesione allo screening.

Nel Veneto lo screening del tumore colon rettale è stato avviato con differenti modalità a partire dal 2002 e nella maggior parte delle ULSS lo screening è stato organizzato con la ricerca del sangue occulto nelle feci (SOF) ogni 2 anni. Nella ULSS 16, a partire dal 2005, lo screening non è stato avviato con il SOF ma con la rettosigmoidoscopia offerta alle persone di 60 anni di età; inoltre, sono state accolte le richieste di rettosigmoidoscopia degli assistiti di età 50-70 anni e dei familiari di 1° grado di soggetti affetti da cancro del colon-retto. L'organizzazione dello screening è stata cambiata a partire dal 2009, passando alla ricerca del sangue occulto nelle feci (SOF).

Questo cambio della modalità organizzativa, spiega l'aumento delle persone che hanno ricevuto la lettera della ULSS per la ricerca del sangue occulto nelle feci e l'aumento del numero di persone che l'hanno eseguita.

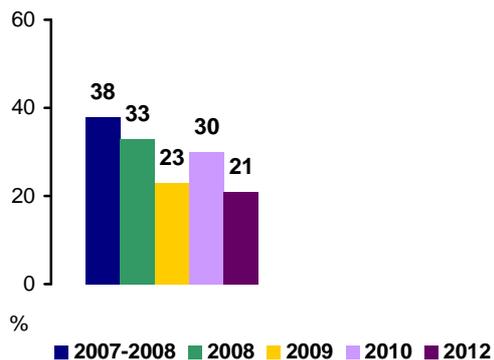
Vaccinazione antinfluenzale

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|--|---------------------------|------|------|------|------|
| Vaccinati 18-64 anni durante le ultime quattro campagne antiinfluenzali | 25.4 | 14.0 | 21.1 | 16.1 | 14.0 |
| Vaccinati 18-64 anni con almeno 1 patologia durante le ultime quattro campagne antiinfluenzali | 38.1 | 33.3 | 23.5 | 30.0 | 20.7 |



Vaccinati contro l'influenza di 18-64 anni con almeno una patologia durante le ultime quattro campagne vaccinali

ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Si rileva una diminuzione nella percentuale di persone di età non considerata anziana che si vaccina contro l'influenza; l'andamento negli anni non è spiegabile ma potrebbe risentire di timori indotti dalle annunciate pandemie (2009 anno della pandemia H1N1).

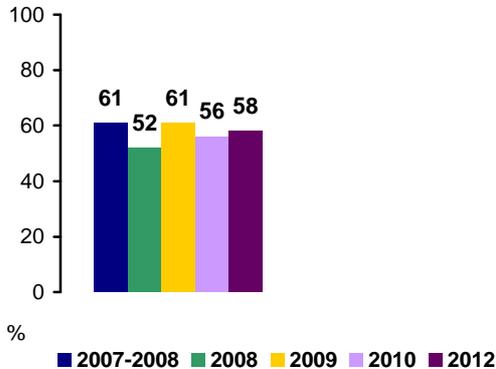
Nel 2012 si nota anche una diminuzione dell'adesione alla vaccinazione delle persone affette da patologie considerate a rischio.

Vaccinazione antirosolia (donne 18- 49 anni)

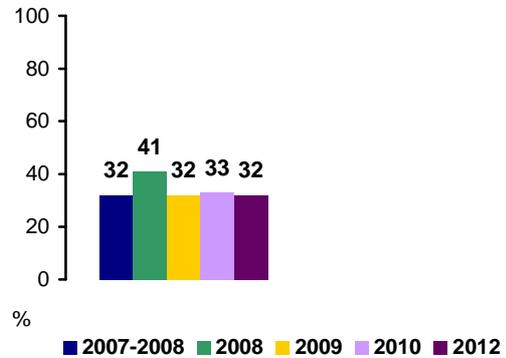
| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|----------------------------------|---------------------------|------|------|------|------|
| Donne vaccinate (18-49 anni) | 60.9 | 52.3 | 61.4 | 55.7 | 57.5 |
| Donne (18-49 anni) suscettibili* | 31.8 | 40.7 | 31.8 | 33.0 | 32.2 |

*donna suscettibile = non è stata vaccinata o non ha mai effettuato il rubeotest

Vaccinate contro la rosolia di 18-49 anni
ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Suscettibili alla rosolia di 18-49 anni
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



L'andamento è costante negli anni. Nel 2012 il 58% delle donne di età compresa tra 18-49 anni dichiara di essere stato vaccinato contro la rosolia, con una percentuale più elevata nella fascia di età 25-34 anni (71.4%). Nel 2012 il 32% dichiara di essere suscettibile (non è stato vaccinato o non ha mai fatto il rubeo test).

Questi dati si basano sul ricordo e non corrispondono a quanto rilevato negli archivi vaccinali della ULSS 16 che dimostrano una copertura vaccinale maggiore in tutte le età.

COMPORAMENTI SICURI

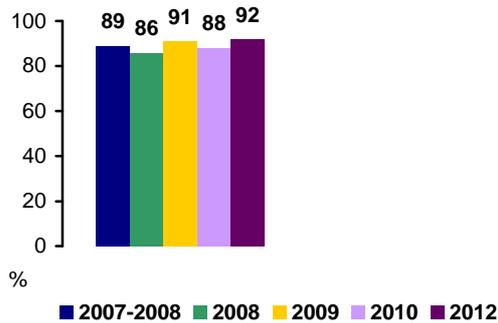
Sicurezza stradale

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|---|---------------------------|-------|-------|------|-------|
| Persone che utilizzano i vari dispositivi di sicurezza* | | | | | |
| casco sempre | 97.8 | 100.0 | 100.0 | 98.7 | 100.0 |
| cintura anteriore sempre | 89.0 | 86.0 | 91.2 | 87.9 | 91.8 |
| cintura posteriore sempre | 27.4 | 25.7 | 27.3 | 26.9 | 32.2 |
| Guida sotto effetto dell'alcol nell'ora precedente** | 13.7 | 10.2 | 8.0 | 7.9 | 7.8 |
| Trasportato da un conducente sotto effetto dell'alcol nell'ora precedente | 6.4 | 5.6 | 6.7 | - | 4.3 |

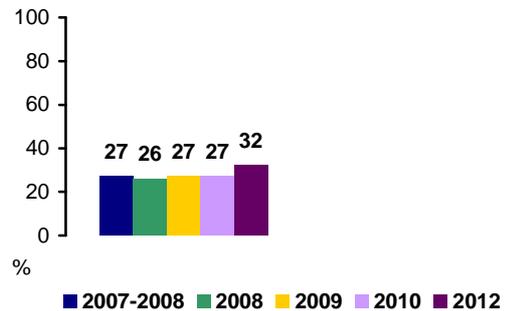
* calcolata su tutta la popolazione, escluso chi non viaggia in moto o in automobile

** aver guidato entro un' ora dall'aver bevuto ≥ 2 unità di bevanda alcolica nell'ultimo mese, calcolata sulla popolazione che dichiara di aver bevuto e guidato negli ultimi 30 gg.

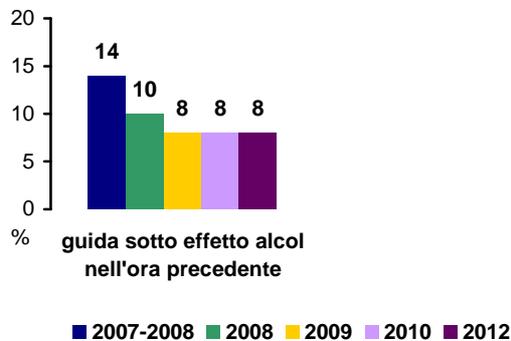
Persone che utilizzano la cintura anteriore sempre
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Persone che utilizzano la cintura posteriore sempre
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Persone che riferiscono di aver guidato sotto l'effetto dell'alcol entro un'ora dall'aver bevuto
ULSS 16: PASSI '07-'08-'09-'10-'12



Per quanto riguarda l'uso dei dispositivi di sicurezza, non si notano variazioni negli anni. Risulta soddisfacente per il casco ma non per le cinture di sicurezza: nel 2012 il 100% usa sempre il casco ed il 92 % delle persone intervistate dichiara di utilizzare con continuità la cintura anteriore, mentre la cintura di sicurezza sui sedili posteriori viene utilizzata dal 32 % degli intervistati.

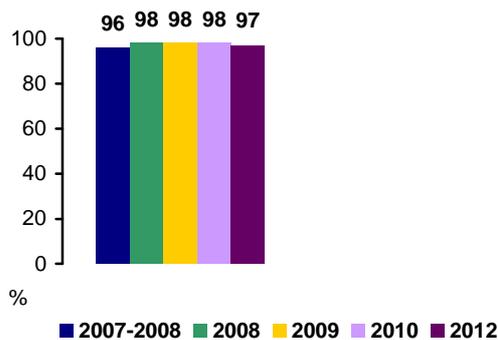
Apparentemente, si nota una lieve diminuzione della percentuale dei conducenti che dichiarano di aver guidato entro un'ora dall'aver bevuto più di due unità di bevanda alcolica (calcolata sulla popolazione che dichiara di aver bevuto e guidato negli ultimi trenta giorni), fenomeno maggiormente riscontrato nelle classi di età 25-34 anni (10.5% nel 2012) e 35-49 anni (8.% nel 2012), e negli uomini (9.8% nel 2012).

Sicurezza domestica

| ULSS 16 | Aprile 2007 Marzo 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2012 |
|---|---------------------------|------|------|------|------|
| Bassa percezione del rischio di infortunio domestico | 96.0 | 97.8 | 97.6 | 98.3 | 96.5 |
| Distribuzione della possibilità di subire infortuni domestici | | | | | |
| Uomini | 2.9 | 2.2 | 1.4 | 2.1 | 2.1 |
| Donne | 5.1 | 2.2 | 3.5 | 1.4 | 4.9 |
| Anziani/bambini | 1.9 | 1.7 | 0.9 | 2.4 | 2.9 |
| Molte difficoltà economiche | 4.6 | 0.0 | 2.8 | 14.3 | 7.4 |

Persone che hanno una bassa percezione di infortunio domestico

ULSS 16 : PASSI '07-'08-'09-'10-'12



La percezione del rischio risulta costante negli anni e nonostante la frequenza degli infortuni, la percezione del rischio infortunistico in ambito domestico, nella nostra ULSS è molto bassa: il 97% degli intervistati, infatti, ritiene questo rischio sia basso o assente. Nel 2012 si è riscontrata una maggiore possibilità di subire infortuni domestici nelle persone con molte difficoltà economiche (7%) rispetto a quelle con poche (4%) o nessuna difficoltà (2.5%) e negli anziani/bambini (2,9%).

Nel 2012 tra gli intervistati che hanno dichiarato di aver ricevuto informazioni circa il 3% ha subito un infortunio domestico per il quale è ricorso al MMG, o al pronto soccorso o all'ospedale.