







Risultati della Sorveglianza Nutrizionale nella popolazione adulta: lo studio PASSI

Nicoletta Bertozzi (Dipartimento di Sanità Pubblica di Cesena e Gruppo Tecnico PASSI) per 4° e 5° Coorte Profea e Gruppo Tecnico PASSI

Roma, 24 Novembre 2006

Il contesto

- Piano Nazionale della Prevenzione 2005-07
 Monitoraggio di fattori di rischio comportamentali, adozione di misure preventive e alle attività di salute pubblica
- Piano Sanitario Nazionale 2006-08
 Rendere stabile una periodica sorveglianza dei fattori di rischio comportamentali sul modello del BRFSS americano
- →CCM, Regioni e CNESPS:sperimentazione
- metodologia di un sistema di sorveglianza della popolazione (STUDI PASSI)
- di un sorveglianza della popolazione (SISTEMA PASSI)

Studi PASSI (2005 e 2006): indagini trasversali

Sistema PASSI: una Sorveglianza di popolazione

Disegno degli studi

- studi trasversali
- regioni partecipanti: interviste telefoniche a 600 persone con un questionario standardizzato (domande adattate da BRFSS, Cindi, Steps, ISTAT → confrontabilità) in due mesi
- Asl partecipanti: rappresentatività con 200 interviste
- selezione: anagrafe sanitaria di Asl (campionamento casuale semplice)
- criteri d'inclusione: età18-69, residenza in Asl, disponibilità del numero telefonico ottenuto attraverso varie fonti (anagrafe, elenco telefonico, MMG)
- dati raccolti: auto-riferiti (non misurazioni)

PASSI 2005

- -Tutte le Regioni hanno partecipato
- 123 Asl partecipanti (su circa 200), di cui la metà circa con campionamento rappresentativo
- circa 16.000 interviste realizzate in 2 mesi
- tasso di adesione: 84%
- rifiuti: 5%
- formazione



PASSI 2006

ASL		Regioni
· Alessandria	200	· Friuli V.G.
· Bassano del Grappa	200	 Veneto
• Terni	200	 Emilia-Romagna
 Napoli 	200	 Umbria
· Carbonia	200	 Campania

→ circa 3.000 interviste totali

Ambiti di indagine

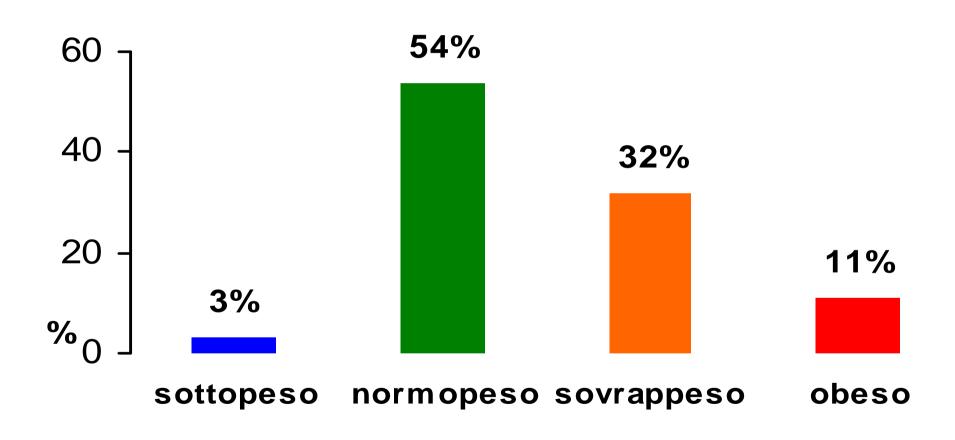
Salute e qualità di vita percepita Attività fisica Abitudine al fumo Fattori di rischio cardiovascolare Nutrizione Consumo di alcol Sicurezza stradale Salute Mentale Screening oncologici Vaccinazioni

Sorveglianza nutrizionale: cosa possiamo conoscere con PASSI?

- IMC peso (kg) /altezza² (m) autoriferito
- Abitudini alimentari
 - "five a day" (porzioni di frutta e verdura)
 - Percezione dello stato nutrizionale (2006)
 - Percezione della "correttezza" delle proprie abitudini alimentari (2006)
 - Cambiamenti in positivo o negativo nell'ultimo anno (2006)
- Dieta
 - Consiglio di perdere peso
 - Quanti la seguono attualmente
- Attenzione a gruppi a rischio da parte degli operatori sanitari

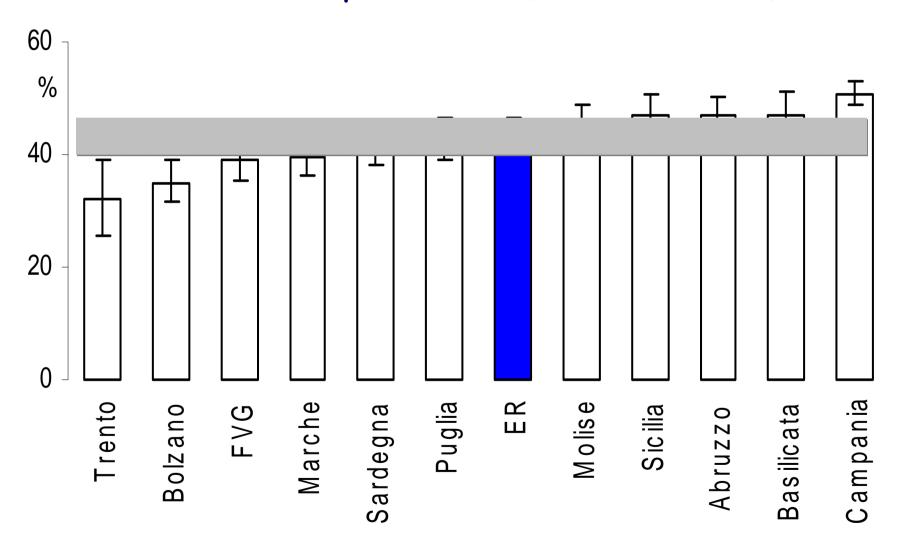
Alcuni risultati

Caratteristiche ponderali Ausl partecipanti (PASSI, 2005)

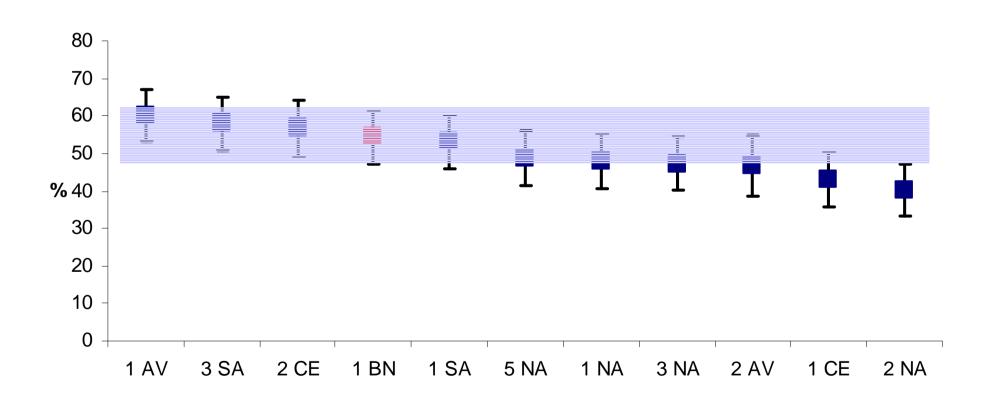


<18,5 sottopeso; \geq 18,5 e < 25 normopeso; \geq 25 e < 30 sovrappeso; \geq 30 obeso.

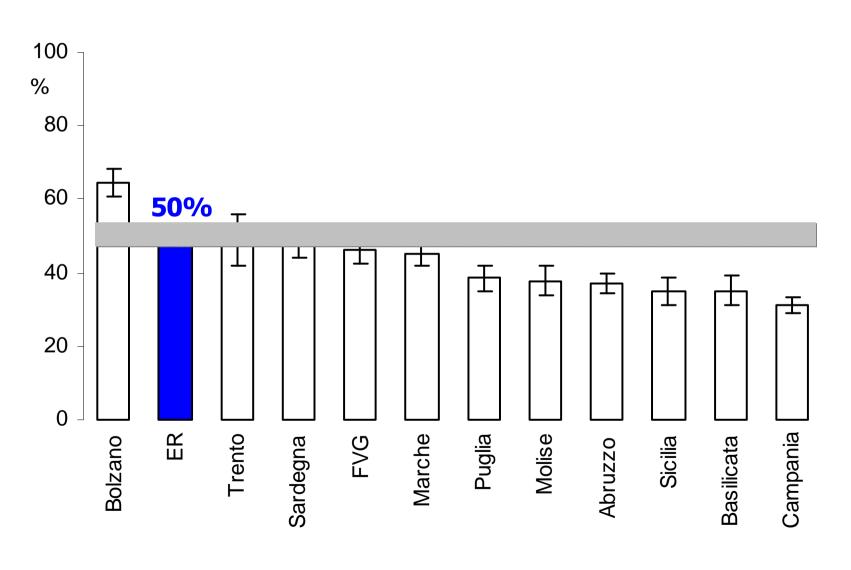
Percentuale di persone intervistate con eccesso ponderale (PASSI, 2005)

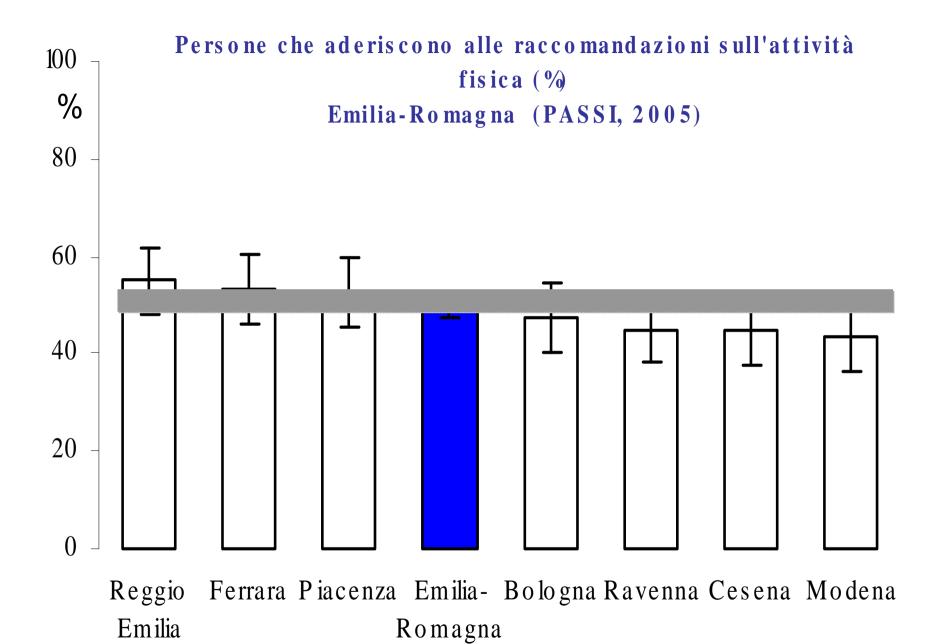


Popolazione in sovrappeso/obesa



Persone che aderiscono alle raccomandazioni sull'attività fisica (%) (PASSI, 2005)



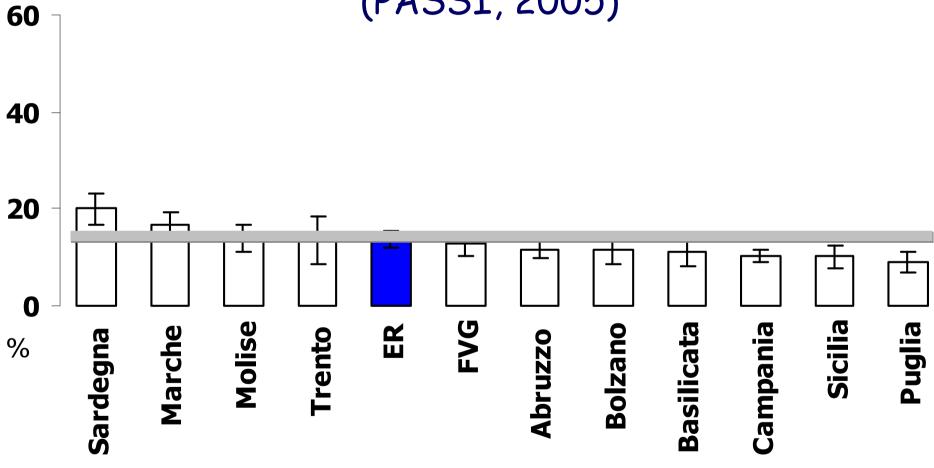


Abitudini alimentari

Abitudini alimentari (PASSI,2005)

- -1'88% delle persone intervistate riferisce di mangiare frutta e verdura almeno una volta al giorno
- solo il 13% aderisce però alle raccomandazioni (5 porzioni al giorno)
- adesione significativamente maggiore per donne (13% vs 10%) e sopra ai 50 anni (17% vs 10% e 12%)
- non emergono differenze significative legate al livello d'istruzione

Persone che riferiscono di mangiare frutta e verdura 5 volte al giorno (%) (PASSI, 2005)

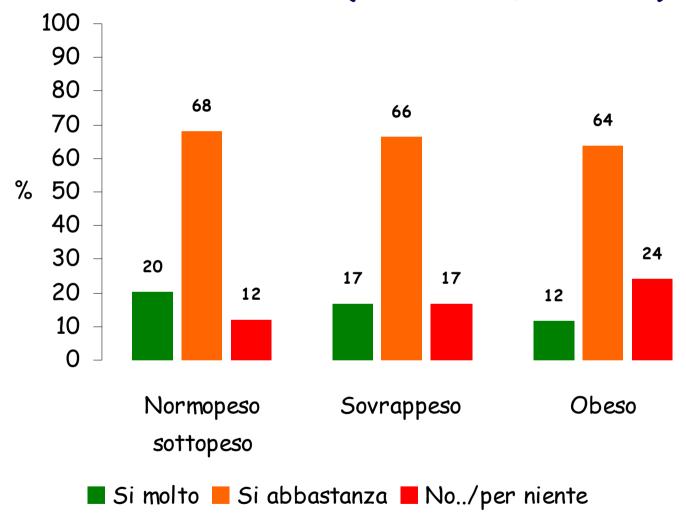


La percezione

Percezione del proprio stato nutrizionale (PASSI, 2006)

- ·Il 50% dei sovrappeso e il 91% degli obesi considerano il proprio peso eccessivo
- ·Le donne sono più consapevoli degli uomini
- ·Non ci sono differenze significative per classi di età e livello di istruzione

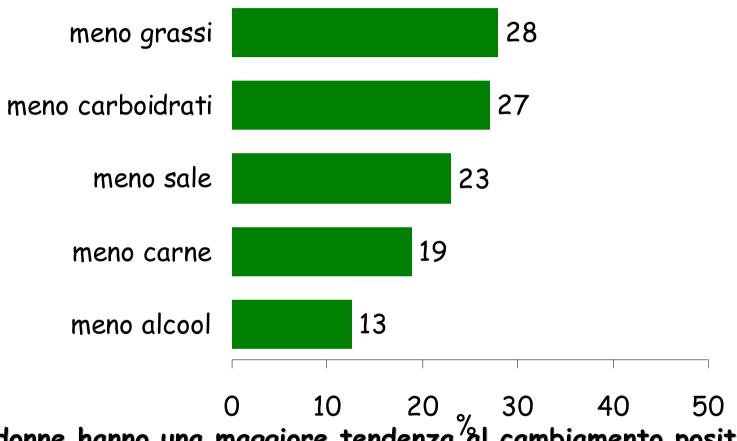
Direbbe che ciò che mangia fa bene alla sua salute? (PASSI, 2006)



Solamente il 24% degli obesi e il 17% dei sovrappeso dichiarano che la propria alimentazione non è idonea

Cambiamenti positivi nei consumi

ultimi 12 mesi (PASSI, 2006)



Le donne hanno una maggiore tendenza al cambiamento positivo rispetto agli uomini 32% Vs 24%

La classe di età 18-34 anni è la meno incline a ridurre carboidrati e grassi

Attualmente sta svolgendo attività fisica per perdere o mantenere il suo peso? (PASSI, 2005)

	attività	fisica
eccesso di peso	SI	NO
SI	30%	70%
NO	22%	78%

RP = 1.4 (IC 95% 1.2-1.5)

→ poco meno di 1 persona su 3 in sovrappeso riferisce di praticare attività fisica per il controllo del peso

Attualmente sta svolgendo una dieta per ridurre o controllare calorie e grassi? (PASSI, 2005)

	dieta	
eccesso di peso	SI	NO
SI	27%	73%
NO	15%	85%

RP = 1.8 (IC 95% 1.6-1.9)

→ poco meno di 1 persona su 3 in sovrappeso riferisce di essere a dieta

La compresenza con altri fattori di rischio cardiovascolare

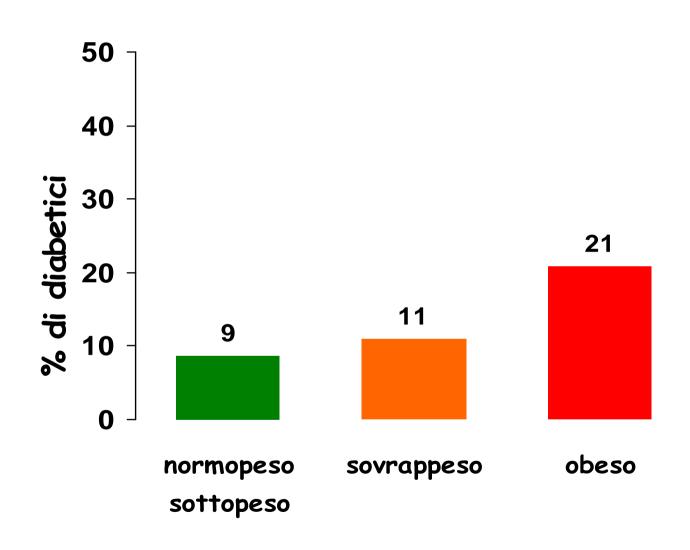
Sovrappeso ed altri fattori di rischio cardiovascolare (PASSI, 2005)

Nelle persone in sovrappeso sono più frequenti:

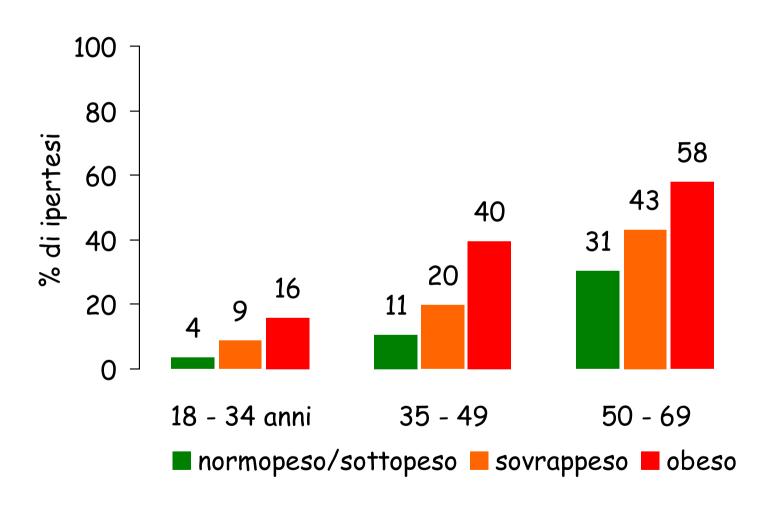
```
- Ipertensione (35% vs 23%)
```

- Sedentarietà (27% vs 24%)

Diabete e IMC (50-69 anni) PASSI, 2006

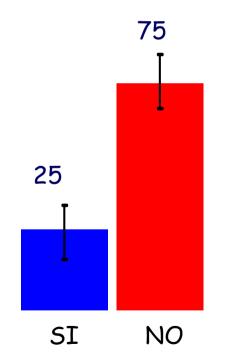


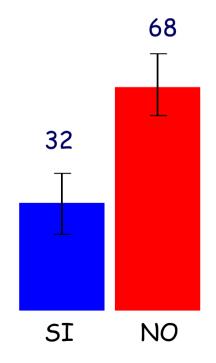
Ipertensione e IMC (PASSI, 2006)



Attività fisica svolta da ipertesi, diabetici od ipercolesterolemici con eccesso ponderale

Dieta seguita da ipertesi, diabetici od ipercolesterolemici con eccesso ponderale





L'attenzione ed i consigli degli operatori sanitari

Le è mai stato consigliato da un medico o da un altro operatore sanitario di svolgere attività fisica ?

A chi presenta eccesso ponderale viene consigliato di più rispetto a chi è normopeso 40% vs 37

...ma non viene comunque consigliato alla metà di essi

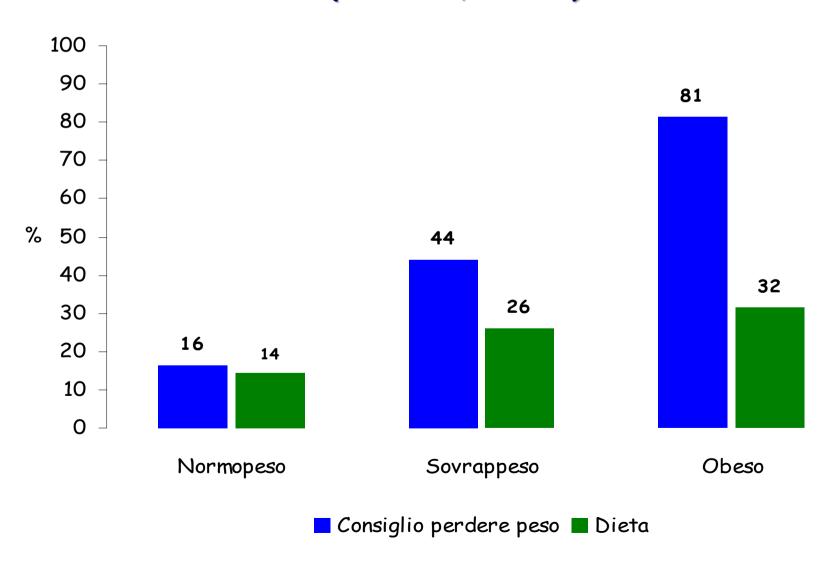
Le è mai stato chiesto, nelle visite successive, se sta svolgendo l'attività fisica suggerita ?

Viene chiesto al 64% delle persone con eccesso ponderale, cui era stata consigliata

Negli ultimi 12 mesi un medico o un altro operatore sanitario, Le ha mai dato consigli sul suo peso corporeo?

Viene consigliato di dimagrire al 46% delle persone con eccesso ponderale

Consiglio di perdere o mantenere il peso e dieta da parte di un operatore sanitario (PASSI, 2006)



Studi PASSI (2005 e 2006): indagini trasversali

Sistema PASSI: una Sorveglianza di popolazione

Il sistema PASSI in breve

- Raccolta mensile di dati a livello di ASL da parte di operatori sanitari (Dipartimenti di Prevenzione)
- Interviste telefoniche (25 al mese, minimo)
- Campione casuale stratificato estratto da anagrafe sanitaria (popolazione 18-69 anni)
- Possibilità di rappresentatività a livello aziendale e regionale
- Inserimento locale dei dati su database nazionale (via internet)
- Analisi locale con supporto centrale
- Comunicazione ed utilizzo locale dei risultati

Conclusioni

- → Utilità del *sistema PASSI* nella sorveglianza nutrizionale degli adulti (con dimensione anche a livello aziendale) per:
- descrivere i comportamenti a rischio nella popolazione con dettaglio locale e loro trend
- descrivere la prevalenza dei fattori di rischio valutare l'attenzione posta dagli operatori sanitari
- valutare specifici interventi a livello locale da parte degli operatori sanitari

www.epicentro.iss.it/passi/

- Carla Bietta, Giovanna V. De Giacomi, Pirous Fateh-Moghadam, Linda Gallo, Francesco Sconza, Massimo O. Trinito (4° Coorte Profea)
- Giuliano Carrozzi, Pina De Lorenzo, Marco Cristofori, Daniela Lombardi, Maria Miceli, Paolo Niutta, PierLuigi Piras, Mauro Ramigni, Gaia Scavia (5° Coorte Profea)
- Sandro Baldissera, Nancy Binkin, Alberto Perra, Stefano Campostrini Angelo D'Argenzio (GT PASSI)