

# Monitoring of PASSI (the Italian Behavioral Risk Factor Surveillance System) using the technologic platform e-PASSI, 2007



Sandro Baldissera<sup>1</sup>, Nicoletta Bertozzi<sup>1</sup>, Nancy Binkin<sup>1</sup>, Stefano Campostrini<sup>1</sup>, Giuliano Carrozzi<sup>1</sup>, Gabriele Dallago<sup>2</sup>, Angelo D'Argenzio<sup>1</sup>, Pirous Fateh-Moghadam<sup>1</sup>, Valentina Minardi<sup>1</sup>, Giada Minelli<sup>1</sup>, Alberto Perra<sup>1</sup>, Massimo Trinito<sup>1</sup>

<sup>1</sup> PASSI Technical Committee, Istituto Superiore della Sanità  
<sup>2</sup> MPA Solutions, Trento



## What is e-PASSI?

- The PASSI computer network is an integrated client-server system for database management
- It also permits calculation and visual presentation of different indicators useful for monitoring survey processes at national, regional, and local level

## Objectives

- Develop a user-friendly system for the ongoing monitoring of various performance indicators at all levels that permits timely identification of problems and improvements in data quality and representativeness

## Indicators and levels of monitoring

- A series of indicators derived from the standard definitions of the American Association for Public Opinion Research (AAPOR) and the Italian National Institute of Statistics (ISTAT) were selected and are routinely calculated for the three levels of the system:
  - national, broken down by region
  - regional, broken down by Local Health Unit (LHU)
  - LHU, broken down by interviewer



**Tasso di rifiuto**

Questo indicatore, che fa parte degli indicatori standard internazionali, misura la proporzione di persone che hanno rifiutato l'intervista su tutte le persone eleggibili.

Tasso grezzo di rifiuto sulla popolazione indagata:

$$REFI = \frac{n \cdot r_{fj} + n_{ref} \cdot r_{fj}}{n \cdot r_{fj} + n_{ref} \cdot r_{fj} + n_{ref} \cdot r_{fj}}$$

Per ogni n nel dataset dovrebbe risultare uguale alla somma di verifiche:

- la percentuale di lettere inviate (se è bassa si può tentare di ridurre i rifiuti attraverso una maggiore diffusione delle lettere)
- il grado di coinvolgimento del medico di medicina generale (se risulta poco interpretato si potrebbe tentare di indurre i rifiuti coinvolgendo maggiormente i medici per convincere la persona a partecipare)
- gli elementi da verificare in caso di rifiuto:
  - rifiuto sono distribuiti uniformemente oppure ci sono grosse differenze fra uomini e donne e/o fra classi di età diverse?
  - rifiuto sono distribuiti uniformemente oppure ci sono grosse differenze fra comuni e zone (in particolare: centri di igiene pubblica, farmacie, comuni, biblioteche, ecc. - comunità agricole, rifugio a medici di medicina generale)? l'eventuale mancanza è supportabile da una spiegazione da fornire?
  - il contesto territoriale è caratterizzato da una forte sfiducia/confidabilità nei confronti dei telefonisti per motivi indipendenti dal sistema PASSI?

**Tasso di rifiuto per Regione e mese**

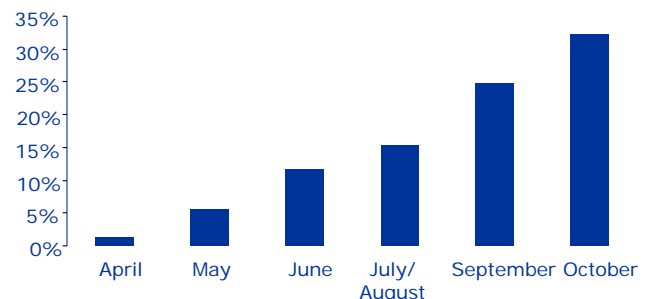
Regione	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	non indicato	Tot regione
PIEMONTE					10.6	14.1	8.5	3.8						11.4
VALLE D'AOSTA					28.5	25	17.6							22.8
LIGURIA														
PROV. AUTON. BOLZANO					3.7	17.9	16.7	0						12.8
PROV. AUTON. TRENTO					8.9	9.9	7.6	8	9	0				8.1
VENETO			10	6.4	7.4	13.5	5.6	23.3	0					7.5
FRIULI VENEZIA GIULIA					9	8.8	4.1	0						6.3
LOMBARDIA					12	10.2	4.8	11.7	0	0				8.7
EMILIA ROMAGNA					8.2	8	6.3	11.5	10.9	0				9.1
TOSCANA					13.8	8.4	18.9	16.7	15.8	0				16
LAZIO					7.1	4.3	3.3	1.2	0	0				3.4
MARCHE							3.3	5						6.7
LAZIO							2.8	4.4						3.4
ABRUZZO					4.1	5.8	2.3	3.2	0	0				3.4
MOLISE							16.2	0	33.3					22.9

Example of indicator data available on e-PASSI website

## Some early results (15 October 2007 – national level)

- Number of interviews: 7 082
- Telephone # not available: 5.6%
- No response despite multiple calls: 4.3%
- Refusal rate: 9.7%
- Received advance-letter from LHU: 86%
- Length of interview: 24 min (mean)
- Interviews performed using CATI: 13% (increasing trend)

## Interviews performed using CATI (April-October 2007)



## Conclusions

- A monitoring system has been implemented to assess the performance of the system in any given moment and at all levels within the system
- Data will be used to:
  - identify problems and implement timely interventions
  - disseminate periodic reports to all stakeholders

## Evaluation of the system

- A survey is planned of all regional coordinators and a sample of LHU-level coordinators to assess the usefulness and limitations of such monitoring and determine ways in which it might be further improved