

PASSI e PASSI d'Argento *strumenti ad alta risoluzione per l'azione in Sanità Pubblica*



Le Sorveglianze come Best Practice di Sanità Pubblica

Giovanni Capelli, Maria Masocco



CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE

Vision e principi

- Il PNP 2020-2025 rafforza l'approccio *life course* nella consapevolezza che gli interventi preventivi e protettivi realizzati con tempestività nella primissima fase della vita portano a risultati di salute positivi che dureranno tutta la vita e si rifletteranno anche sulle generazioni successive e sulla comunità intera. L'approccio *life course* consente di ridurre i fattori di rischio individuali e rimuovere le cause che impediscono ai cittadini l'accesso ad ambienti e a scelte di vita salutari, mettendo in atto l'azione preventiva già a partire dai primi 1.000 giorni, cioè nel periodo che intercorre tra il concepimento e i primi due anni di vita del bambino.
- Il PNP 2020-2025 mira a migliorare l'approccio per *setting*, favorendo una maggiore interazione tra tutti i *setting* (la scuola, l'ambiente di lavoro, la comunità e i servizi sanitari) e individuando l'Ente locale (Comune) quale "super-setting" in cui gli altri convergono. Il *setting* è il luogo o il contesto nel quale è più facile raggiungere individui e gruppi prioritari per promuovere la salute e realizzare interventi di prevenzione. Nel contempo, il *setting* costituisce esso stesso il bersaglio dei cambiamenti da implementare sugli ambienti, sulle organizzazioni, sui centri di responsabilità.

- Per un'efficace azione di contrasto alle malattie vanno potenziati, integrati e resi pienamente operativi i sistemi di sorveglianza e i registri già indicati nel DPCM 3 marzo 2017 ("Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie") e va potenziata la capacità di agire sul territorio con indagini sul campo e di monitorare in tutte le aree del Paese l'attività delle strutture territoriali con valutazioni di performance e di esito.

- Un aspetto cruciale è la disponibilità di dati aggiornati, con un dettaglio locale, sulla distribuzione per variabili sociodemografiche e socioeconomiche per costruire politiche e programmi di prevenzione intersettoriali e integrati, per orientarli anche in termini di scelte allocative delle risorse, modulandoli sui gruppi per i quali sono emerse le maggiori criticità. Il Nuovo Sistema di Garanzia (DM del 12 marzo 2019 pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019 e operativo a partire dal 1 gennaio 2020) prevede la possibilità di monitorare le disuguaglianze sociali in tutti gli altri indicatori di garanzia dei LEA, attraverso l'integrazione tra i dati del Nuovo sistema informativo sanitario e i dati di fonti statistiche esterne che raccolgono informazioni su almeno una variabile di tipo sociale.

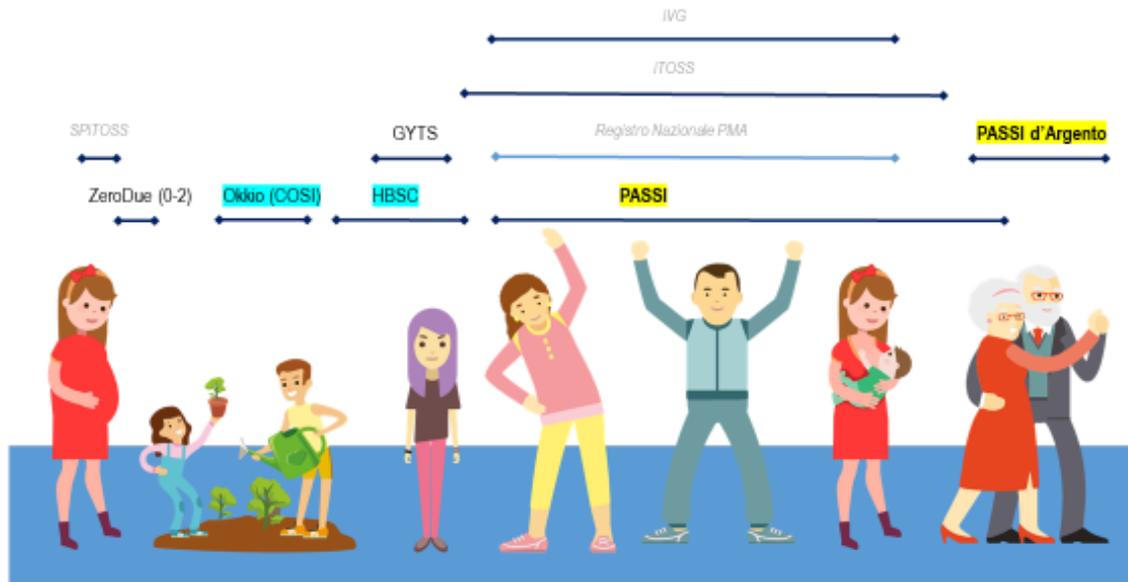


Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025

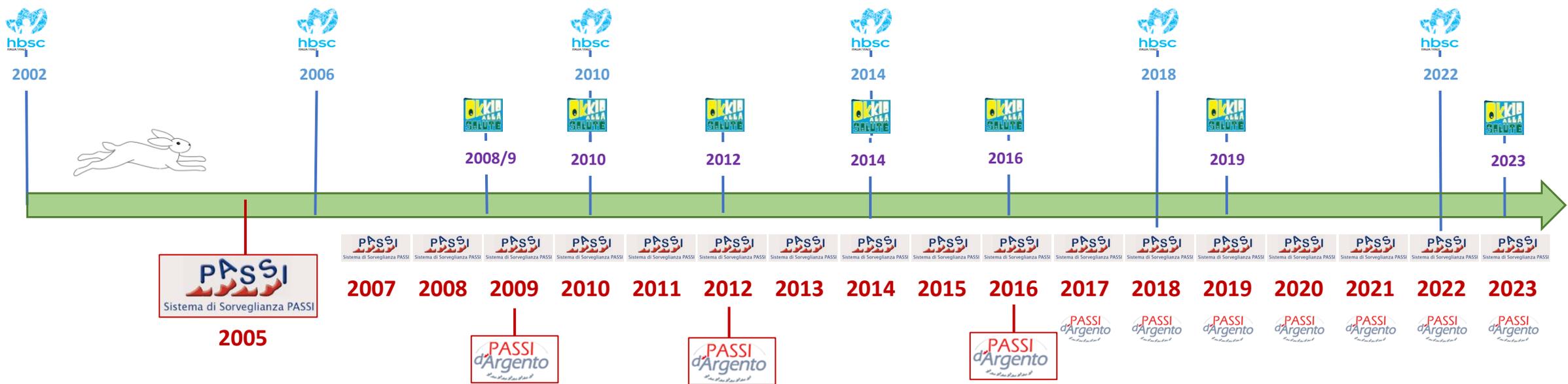
Sorveglianze «Life course» del CNaPPS



Sorveglianze di popolazione	
Bambini 0-2 anni	La sorveglianza 0-2 anni indaga i determinanti di salute nella prima infanzia
Bambini 6-10 anni	Okkio alla Salute si occupa di promozione della salute e crescita sana tra i bambini
Ragazzi 11-15 anni	HBSC fotografa lo stato di salute dei giovani e il loro contesto sociale
Ragazzi 13-15 anni	La Global Youth Tobacco Survey (Gyts) indaga l'uso del tabacco fra i giovani
Donne	Sorveglianza ostetrica (SPTOSS)
Donne	Sorveglianza mortalità perinatale (SPTOSS)
Donne	Sorveglianze dell'ivg
Adulti 18-69 anni	La sorveglianza PASSI monitora lo stato di salute della popolazione adulta in Italia
Anziani 65+ anni	La sorveglianza PASSI d'Argento monitora lo stato di salute della popolazione anziana in Italia



**CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE**

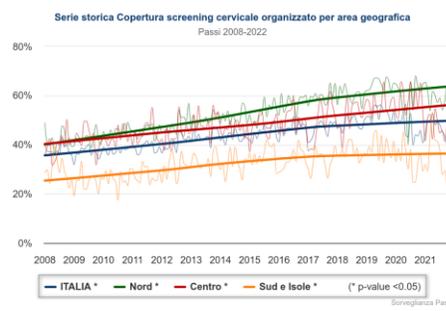


Diagnostica «individuale» e «Diagnostica» di popolazione

- Quale medico oggi proporrebbe e realizzerebbe in ambito clinico un qualsiasi trattamento farmacologico, chirurgico, radioterapico
 - Senza le indicazioni di un adeguato supporto diagnostico?

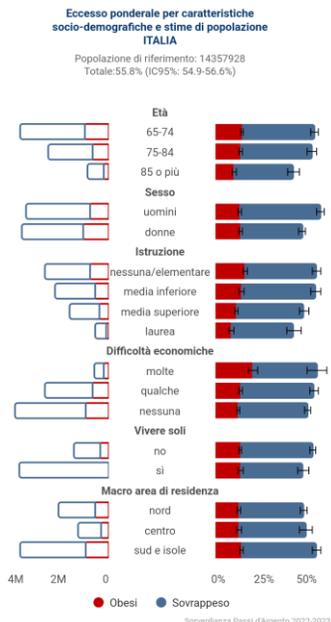


- E l'epidemiologia realizzata attraverso le sorveglianze di popolazione non è forse la «diagnostica» da utilizzare per progettare e valutare interventi di sanità pubblica?



Periodo: 2022-2023 Livello: Lazio

	Regione n = 6434			Italia n = 63660			Valore più basso			Valore più alto		
	%	IC95% inf	IC95% sup	%	IC95% inf	IC95% sup	25% percentile	75% percentile	valore nazionale	25% percentile	75% percentile	
Mobilità attiva												
Uso della bicicletta negli ultimi 30 giorni per gli spostamenti abituali	5.5	4.9	6.2	10.7	10.4	11.0						
Tragitti a piedi negli ultimi 30 giorni per gli spostamenti abituali	39.2	38.0	40.5	38.0	37.6	38.5						
Mobilità attiva complessiva negli ultimi 30 giorni per gli spostamenti abituali	40.8	39.5	42.0	41.4	40.9	41.9						



Le qualità di PASSI e PASSI d'Argento in 7 ... passi!

Risoluzione

Flessibilità

Continuità

Prossimità

Tempestività

Fruibilità

Monitoraggio

Le qualità di PASSI e PASSI d'Argento in 7 ... passi!

- **Risoluzione (*dettaglio, granularità*)**
 - Campionamenti e sovra-campionamenti «mirati» consentono di modificare la «risoluzione»
 - Territoriale (possibili stime su aree geografiche via via più ridotte)
 - Per «strati» (possibili stime più precise per specifici sottogruppi)
 - La georeferenziazione dei dati raccolti potrebbe permettere di fare emergere differenze nelle variabili misurate quando si leggano aggregate per «microzone» con caratteristiche omogenee (ad es. socio-economiche) e non solo rispetto alle suddivisioni amministrative usuali del territori (ASL, Distretti)

Le qualità di PASSI e PASSI d'Argento in 7 ... passi!

- **Flessibilità (*adattabilità*)**

- La struttura modulare di queste sorveglianze si presta a rispondere facilmente alla necessità di approfondimenti in condizioni di emergenza o su «nuovi» temi, come accaduto nel caso di:
 - Terremoto AQ (2009)
 - Epidemia H1N1 (2011)
 - Pandemia COVID (2020)
- Vaping e nuove modalità di consumo di tabacco
- Esigenze specifiche regionali

Le qualità di PASSI e PASSI d'Argento in 7 ... passi!

- **Continuità (*costanza, risoluzione temporale*)**
 - La rilevazione continua dei dati dalle interviste
 - Permette di «leggere» i dati su finestre temporali di diversa ampiezza
 - Per cogliere «perturbazioni» anche di breve durata o legate a fenomeni stagionali
- **Prossimità (*territorialità*)**
 - Le interviste sotto il controllo «diretto» delle ASL (con proprio personale o altre modalità)
 - Sono occasione di contatto con i propri cittadini e possono contribuire alla percezione di una sanità del territorio che «ascolta» tutti i suoi assistiti, non solo chi esprime bisogni di assistenza
 - E questa modalità di rilevazione ha la capacità di migliorare l'empowerment anche degli operatori locali della prevenzione

Le qualità di PASSI e PASSI d'Argento in 7 ... passi!

- **Tempestività (*prontezza nella disponibilità dei dati*)**
 - I dati nazionali, regionali e aziendali annuali «consolidati» vengono rilasciati e pubblicati 1-2 mesi dopo la «chiusura» dell'inserimento dei dati locali
 - in caso di necessità è possibile interrogare la base dati in qualsiasi specifico giorno dell'anno
- **Fruibilità (*facilità nell'accesso ai risultati*)**
 - Epicentro (www.epicentro.iss.it): stime nazionali e regionali pubbliche
 - I responsabili locali possono consultare e utilizzare report anche locali per ASL
- **Monitoraggio (*valutazione performance*)**
 - Attraverso la piattaforma è possibile monitorare «in tempo reale» la qualità dei processi in atto e le performance
 - Tassi di risposta, Tassi di rifiuto, Numero di interviste effettuate, ecc.



Grazie per il lungo percorso fatto finora...

E con la volontà di continuare e migliorare sempre,

Grazie fino da oggi per l'aiuto di tutti nel percorso che abbiamo davanti

giovanni.capelli@iss.it - maria.masocco@iss.it



CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE