

La Sorveglianza PASSI in ASL CN1  
nella Settimana Europea dello Sport 2018  
I dati sull'attività fisica

**#BEACTIVE**

*immagine tratta da European Commission/Europe to #BeActive*



A cura di Maria Teresa Puglisi e Anna Maria Fossati  
(Settore Epidemiologia-staff Direzione Sanitaria ASL CN1)

## **P.A.S.S.I. (Progressi nelle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia)**

È il sistema di sorveglianza italiano sui comportamenti correlati con la salute della popolazione adulta, coordinato dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali e dall'Istituto Superiore di Sanità. Dopo una serie di studi pilota negli anni 2005 e 2006, in collaborazione con tutte le Regioni e Province Autonome italiane, la sorveglianza di popolazione è stata avviata in forma sperimentale nel 2007 ed è entrata definitivamente a regime nel 2010 in tutte le Aziende Sanitarie del Piemonte.

PASSI raccoglie in continuo informazioni dalla popolazione adulta (18-69 anni) sugli stili di vita e fattori di rischio comportamentali connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili e sul grado di conoscenza e adesione ai programmi di intervento che il Paese sta realizzando per la loro prevenzione.

Un campione di residenti di età compresa tra 18 e 69 anni viene estratto con metodo casuale dagli elenchi dell'anagrafe sanitaria aziendale. Personale delle ASL, specificamente formato, effettua interviste telefoniche con un questionario standardizzato. I dati, analizzati in forma anonima a livello nazionale, regionale e locale, sono quelli autoriferiti dalle persone intervistate, senza l'effettuazione di misurazioni dirette da parte di operatori sanitari.

La corretta e puntuale realizzazione nelle ASL delle sorveglianze di popolazione, secondo gli indirizzi annuali nazionali e regionali, rappresenta l'"indicatore sentinella" dei Piani di Prevenzione e viene utilizzato per la valutazione annuale dei Piani Regionali ai fini della certificazione LEA.

Con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (Dpcm) del 3 marzo 2017 ("*Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie, in attuazione del Decreto legge n. 179 del 2012*"), le sorveglianze PASSI e PASSI d'Argento sono state inserite nel gruppo dei "*sistemi di sorveglianza e registri di rilevanza nazionale e regionale (allegato A)*".

Secondo lo studio su *Big Data e Salute*, commissionato dalla Direzione Generale Salute della Commissione Europea, PASSI è una delle 10 migliori pratiche da raccomandare a tutti gli Stati membri dell'Unione Europea (fonte dati: P\_News settembre-2017).

In ASL CN1 da gennaio 2014 a dicembre 2017 sono state intervistate 1.100 persone (in Piemonte 12.323, 138.598 nel Pool PASSI nazionale).

## **Premessa**

Dal 23 al 30 settembre 2018 si svolge la *Settimana Europea dello Sport – EwoS 2018*, giunta ormai alla quarta edizione. È un'iniziativa della Commissione Europea sulla base del "*Piano di lavoro UE per lo sport 2017-2020*" e della *Raccomandazione Health-Enhancing Physical Activity "HEPA"*.

Saranno organizzate migliaia di attività in tutti i Paesi partecipanti, tra cui per la prima volta quest'anno anche alcuni paesi dei Balcani occidentali e delle regioni del partenariato orientale.

Lo scopo è "rendere l'Europa attiva" (*#BeActive*), ossia ispirare i cittadini a essere attivi durante la settimana di eventi, incoraggiandoli a mantenere, attraverso l'attività fisica, un corretto stile di vita.

In Italia la struttura di coordinamento degli eventi e delle attività che si svolgeranno a livello nazionale è stata individuata nell'Ufficio per lo sport della presidenza del Consiglio dei Ministri.

[www.epicentro.iss.it/problemi/attivita\\_fisica/aggiornamenti.asp](http://www.epicentro.iss.it/problemi/attivita_fisica/aggiornamenti.asp)

Su questa tematica i dati raccolti attraverso le interviste telefoniche del Sistema di sorveglianza di popolazione PASSI permettono di stimare:

- ✓ la proporzione di persone che praticano attività fisica moderata o intensa raccomandata
- ✓ la proporzione di persone sedentarie e individuare i gruppi a rischio per sedentarietà ai quali indirizzare gli interventi di promozione
- ✓ la prevalenza di persone alle quali è stato consigliato da parte degli operatori sanitari di svolgere attività fisica.

## Il livello di attività fisica

L'attività fisica è definita come qualsiasi attività muscolo-scheletrica che comporta un dispendio energetico. Oltre alle attività sportivo-creative è quindi possibile essere fisicamente attivi anche grazie all'attività lavorativa e alla mobilità attiva (camminare/andare in bicicletta negli spostamenti abituali).

La sorveglianza PASSI distingue:

✓l'attività fisica **svolta durante il lavoro**

- per **lavoro pesante** si intende un lavoro che richiede un notevole sforzo fisico (per esempio: il manovale, il muratore, l'agricoltore)
- per lavoro che richiede uno sforzo fisico **moderato** si intende quello dell'operaio in fabbrica, del cameriere, dell'addetto alle pulizie
- per **lavoro sedentario** si intende stare seduto o in piedi, come chi lavora al computer, guida la macchina, fa lavori manuali senza sforzi fisici.

✓l'attività fisica **svolta fuori dal lavoro**

- per **attività fisica intensa** si intende quella attività fisica che per quantità, durata e intensità provoca grande aumento della respirazione e del battito cardiaco o abbondante sudorazione, come per esempio correre, pedalare velocemente, fare ginnastica aerobica o sport agonistici.
- per **attività fisica moderata** si intende quella attività fisica che per quantità, durata e intensità comporta un leggero aumento della respirazione e del battito cardiaco o un po' di sudorazione, come per esempio camminare a passo sostenuto, andare in bicicletta, fare ginnastica dolce, ballare, fare giardinaggio o svolgere lavori in casa come lavare finestre o pavimenti.

Nel Pool nazionale PASSI 2014-2017 la percentuale di persone intervistate che hanno dichiarato di avere uno stile di vita attivo\* è del 32%, il 35% è parzialmente attivo\*\* mentre il restante 33% è completamente sedentario\*\*\*. In Piemonte i dati si assestano rispettivamente sul 31%, 36% e 33%.

In ASL CN1 il 26% degli intervistati riferisce uno stile di vita attivo\*: pratica infatti attività fisica intensa o moderata come raccomandato oppure ha un'attività lavorativa pesante, il 47% è parzialmente attivo\*\* e il restante 27% è completamente sedentario\*\*\*.

Livelli di attività fisica			
	ASL CN1	Regione Piemonte	Pool nazionale PASSI
Attivo*	27%	31%	32%
Parzialmente attivo**	46%	36%	35%
Sedentario***	27%	33%	33%

\*soggetto attivo: 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 minuti per almeno 3 giorni alla settimana).

\*\*soggetto parzialmente attivo: non fa lavoro pesante, ma fa qualche attività fisica nel tempo libero, senza però raggiungere i livelli raccomandati.

\*\*\*soggetto sedentario: non fa un lavoro pesante e non fa nessuna attività fisica nel tempo libero.

## Autopercezione del livello di attività fisica

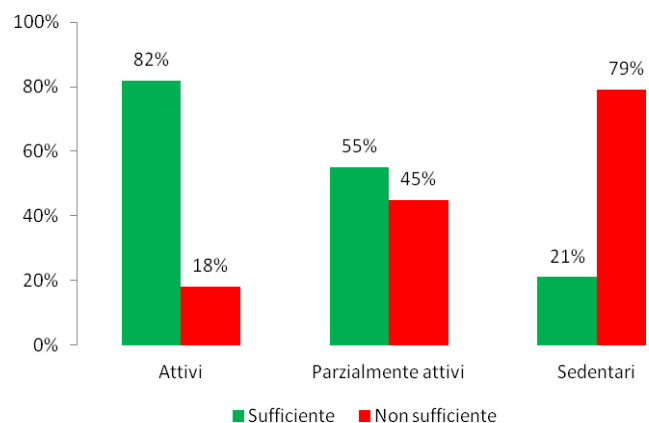
La percezione che le persone hanno del livello di attività fisica praticata condiziona cambiamenti verso uno stile di vita più attivo.

A livello regionale il 34% delle persone sedentarie giudica la propria attività fisica sufficiente.

In ASL CN1 un sedentario su cinque (21%) e oltre la metà (55%) delle persone parzialmente attive giudicano la propria attività fisica sufficiente.

### Percezione di attività fisica per livello di attività fisica praticata(%)

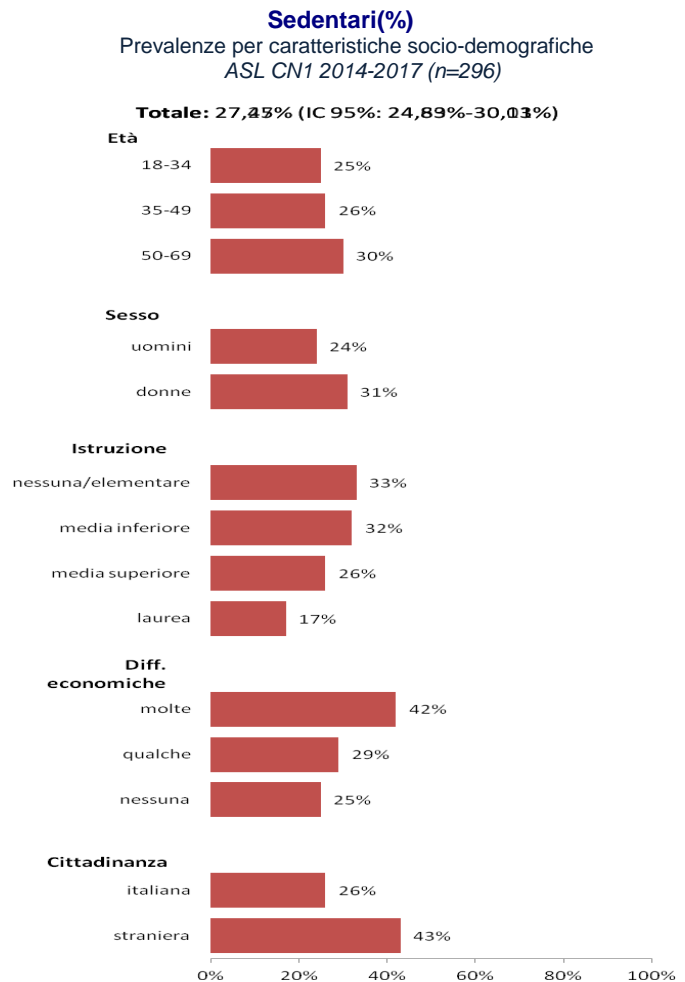
Prevalenze per tipologia  
ASL CN1 2014-2017 (n=1091)



## Caratteristiche dei sedentari

Sul territorio dell'ASL CN1 lo stile di vita sedentario si osserva principalmente:

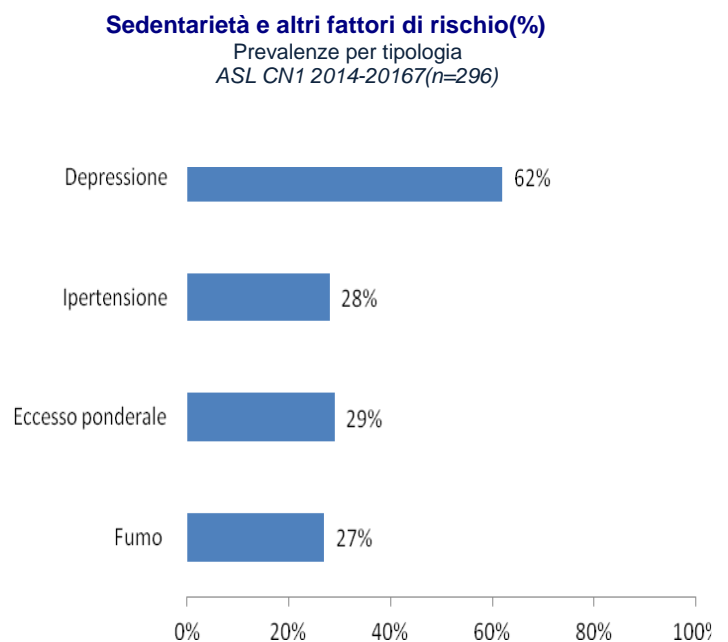
- tra le donne
- nei soggetti con minori livelli d'istruzione
- nelle persone con maggiori difficoltà economiche (è statisticamente significativo il dato dell'avere molte difficoltà rispetto a non averne)
- tra i cittadini stranieri (dato statisticamente significativo).



## Stile di vita sedentario e compresenza di altri fattori di rischio

Lo stile di vita sedentario può essere spesso associato ad altre condizioni di rischio. Sul territorio dell'ASL CN1 questa condizione è riferita dal:

- 62% delle persone con problemi di depressione (dato statisticamente significativo)
- 28% degli ipertesi
- 29% di chi è in eccesso ponderale
- 27% dei fumatori.

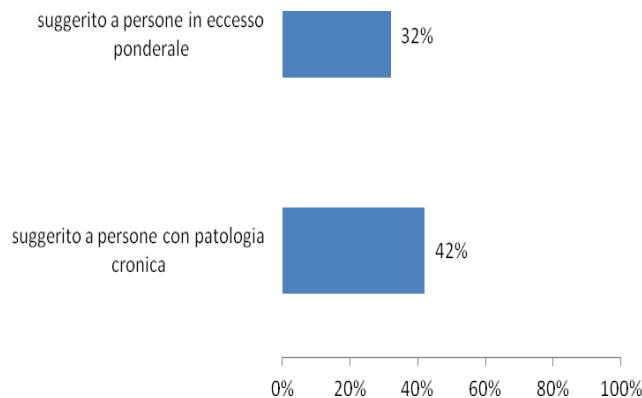


## Promozione dell'attività fisica da parte degli operatori sanitari

Suggerimenti degli operatori sanitari (%)  
Prevalenze per tipologia di fattore di rischio  
ASL CN1 2014-2017 (n=881\*)

In Regione Piemonte il consiglio di fare attività fisica è stato dato al 29% di coloro che dichiarano di essere stati da un medico o altro operatore sanitario negli ultimi 12 mesi, in ASL CN1 il consiglio è stato dato al 27% e in dettaglio al:

- 42% di chi è affetto da una patologia cronica
- 32% di chi è in eccesso ponderale.



\*Intervistati che hanno riferito di essere stati da un medico o da un operatore sanitario nei 12 mesi precedenti all'intervista

## Le informazioni per gli obiettivi del Piano di prevenzione

Il Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 delinea un sistema di azioni di promozione della salute e di prevenzione che accompagnano il cittadino in tutte le fasi della vita, nei luoghi di vita e di lavoro. La corretta e puntuale realizzazione nelle ASL delle sorveglianze di popolazione, secondo gli indirizzi annuali nazionali e regionali, rappresenta l'“indicatore sentinella” dei Piani di Prevenzione e viene utilizzato per la valutazione annuale dei Piani Regionali ai fini della certificazione.

Per misurare il progresso della prevenzione negli obiettivi di salute ritenuti prioritari, a livello nazionale sono stati individuati 10 macro obiettivi e 139 indicatori (59 qualitativi, 7 semi qualitativi, 73 quantitativi). Tra gli indicatori quantitativi 15 sono forniti dal Sistema di Sorveglianza PASSI, con significato di *indicatori “centrali”*.

Rispetto ai valori di partenza di questi indicatori, il Piano Regionale della Prevenzione (PRP) individua il valore atteso per il 2018; per il dettaglio aziendale si ricorda che l'andamento dei valori è utile per il monitoraggio delle azioni descritte nel Piano Locale della Prevenzione.

Per la tematica **attività fisica** il macro obiettivo individuato è il numero 1 (ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie non trasmissibili) e gli obiettivi sono 1.9 (aumentare l'attività fisica delle persone) e 1.10 (aumentare l'offerta di approccio comportamentale o farmacologico per le persone con fattori di rischio per malattie croniche non trasmissibili).

Per il monitoraggio delle azioni gli indicatori PASSI sono individuati dai codici 1.9.1 e 1.10.6.

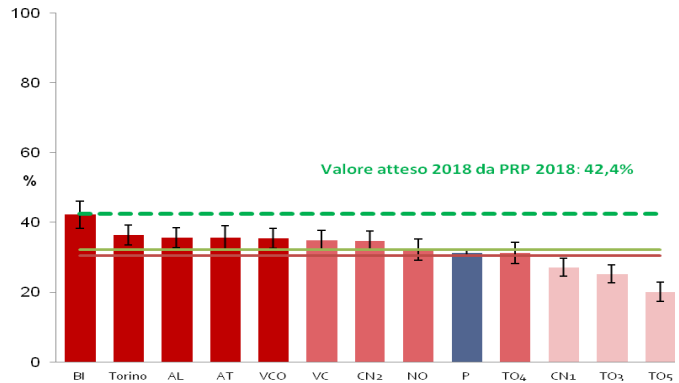
I grafici sottostanti presentano per questi indicatori le percentuali regionali confrontate con quelle delle singole ASL e l'andamento dei valori in ASL CN1 dal quadriennio 2010-2013 al 2014-2017 (ultimo dato utile per il confronto) con il valore atteso per il 2018 dal PRP.

### Cod. 1.9.1: Persone fisicamente attive

Confronto del dato regionale (P)  
con i dati delle singole Aziende Sanitarie 2014-2017  
(righe orizzontali: limiti di confidenza regionali)

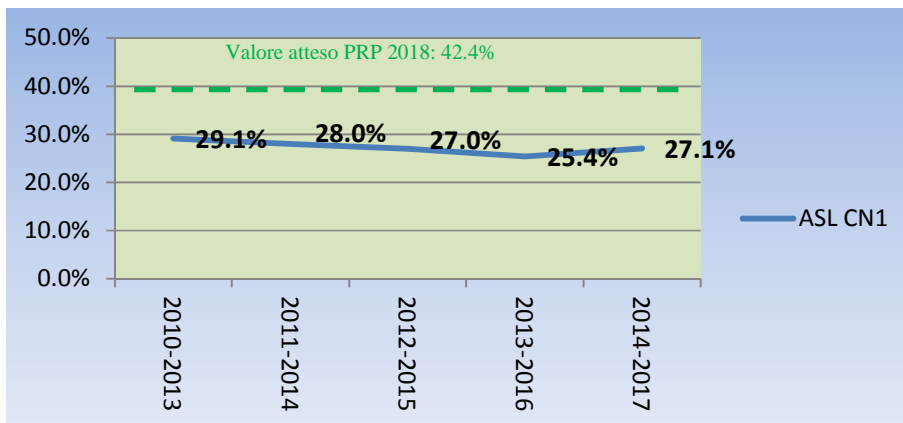
Le persone fisicamente attive in Piemonte si assestano sul 31%, con un range che varia dal 42% dell'ASL BI al 20% dell'ASL TO5.

Il dato per la nostra azienda è inferiore a quello regionale in maniera statisticamente significativa.



### Trend % persone fisicamente attive

Prevalenze per quadriennio  
PASSI ASL CN1



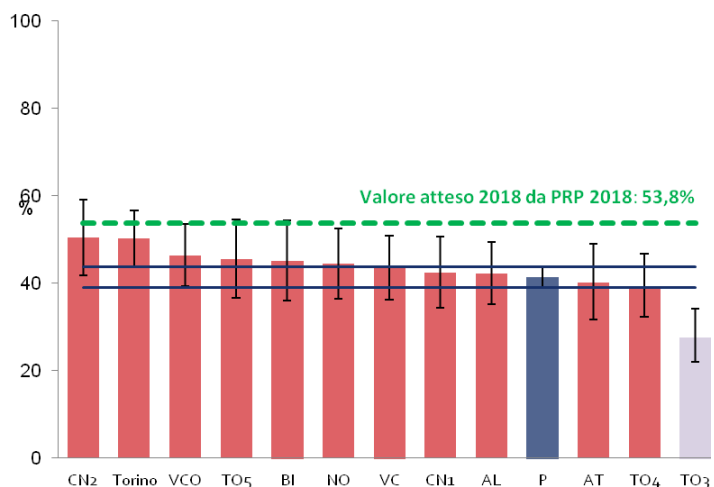
Il valore di questo indicatore presenta un trend in diminuzione nel corso dei quadrienni, con una buona ripresa nell'ultimo. Per il 2014-2017 il dato è ancora inferiore a quello regionale (31.3%) e lontano dal valore atteso PRP 2018 (42.4%).

### Cod. 1.10.6: Persone con patologia cronica che hanno ricevuto da un operatore il consiglio di praticare regolare attività fisica

Confronto del dato regionale (P)  
con i dati delle singole Aziende Sanitarie 2014-2017  
(righe orizzontali: limiti di confidenza regionali)

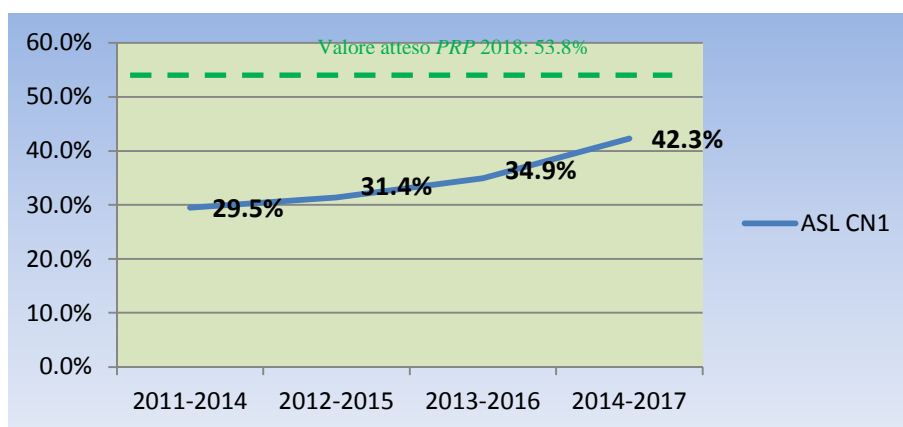
Il dato regionale delle persone affette da patologie croniche che hanno ricevuto il consiglio di praticare regolare attività fisica si assesta sul 41%, con un range che passa da poco più del 50% dell'ASL CN2 a quasi il 28% dell'ASL TO3.

Il dato per la nostra azienda è superiore a quello regionale in maniera non statisticamente significativa.



### Trend % persone con patologia cronica che hanno ricevuto consiglio di fare attività fisica

Prevalenze per quadriennio  
PASSI ASL CN1



Il valore di questo indicatore presenta un trend in aumento nel corso dei quadrienni. Il dato del quadriennio 2014-2017 è superiore a quello regionale (41.4%) ma ancora lontano dall'atteso PRP 2018 (53.8%).

### **Contribuiscono alla realizzazione della sorveglianza P.A.S.S.I. a livello aziendale:**

Gruppo P.A.S.S.I. ASL CN1:

coordinatore: Maria Teresa Puglisi-Settore Epidemiologia

vice coordinatore: Anna Maria Fossati-Settore Epidemiologia

intervistatori: Gemma Aimar (fino a maggio 2016), Antonella Balestra, Ferdinando Palagi, Riccardo Chiapello (da ottobre 2016) - S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica, Mariangela Barale, Marina Cerrato (fino a novembre 2016) - S.C. Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, Anna Maria Fossati -Settore Epidemiologia

*Supporto informatico a cura di Stefano Bruno (S.S. Sistema Informativo Territoriale)*

I grafici di confronto del dato regionale (P) con i dati delle singole Aziende Sanitarie sono a cura di Donatella Tiberti–SeREMI ASL AL

### **Supporto Regionale a cura del Coordinamento P.A.S.S.I. Regione Piemonte:**

coordinatore regionale: Donatella Tiberti–SeREMI ASL AL

vice coordinatore regionale: Paolo Ferrari–SIAN ASL VCO

### **Si ringraziano:**

la Direzione Aziendale e la Direzione del Dipartimento di Prevenzione ASL CN1

tutti gli operatori che hanno contribuito alla realizzazione della Sorveglianza a livello aziendale

***Un ringraziamento particolare ai Medici di Medicina Generale per la preziosa collaborazione fornita e a tutte le persone intervistate che generosamente ci dedicano tempo e attenzione***

A livello nazionale i risultati PASSI nazionali e regionali sono con libero accesso sul sito [www.epicentro.iss.it/passi](http://www.epicentro.iss.it/passi)

### **Siti consultabili:**

[www.epicentro.iss.it/passi](http://www.epicentro.iss.it/passi)

[www.regione.piemonte.it/sanita/publicazioni/passi](http://www.regione.piemonte.it/sanita/publicazioni/passi)

[www.aslcn1.it/prevenzione/epidemiologia/sistema-di-sorveglianza-passi/](http://www.aslcn1.it/prevenzione/epidemiologia/sistema-di-sorveglianza-passi/)

