



PASSI per Guadagnare Salute: le sorveglianze attivate a sostegno di Guadagnare salute

Linda Gallo

Info day: guadagnare salute 2011

Udine, 27 settembre 2011

Le evidenze: i Messaggi Chiave

1. Le malattie croniche sono una emergenza sanitaria e sociale
2. i fattori di rischio per queste malattie sono in gran parte noti e modificabili
3. Idealmente , se si eliminassero i maggiori fattori di rischio, si potrebbero evitare l'80% dei casi di malattie ischemiche del cuore, ictus cerebrale e diabete tipo 2, oltre al 40% dei tumori
4. esistono e sono attuabili (costo/efficaci) strategie preventive *evidence-based*

Le evidenze: i Messaggi Chiave

5. il diritto alla salute si realizza attraverso un gioco di squadra di tutte le componenti della società (La salute in tutte le politiche) → **Strategia OMS –UE**
6. ma solo ciò che si può misurare si può cambiare
7. pertanto il successo delle strategie in atto non può prescindere dalla definizione di obiettivi misurabili e dall'applicazione di strumenti idonei a valutarne i risultati
8. **l'informazione epidemiologica deve essere a servizio delle politiche e dei programmi**

OMS

Piano d'Azione 2008-2013

I numeri delle malattie croniche



60%
decessi nel mondo
causati da malattie
croniche

cardiovascolari 

diabete 

tumori 

respiratorie
croniche 

35 milioni di morti nel 2005

80% nei paesi a basso
e medio reddito

+17% le morti da malattie croniche
nei prossimi 10 anni

Obiettivi del Piano d'Azione Oms 2008-2013



Elevare la priorità

riconosciuta alle malattie croniche nei piani di sviluppo nazionali e globali, integrando le strategie di prevenzione nelle politiche di tutti i ministeri dei Governi



Definire e potenziare politiche

e piani nazionali per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche



Promuovere interventi per ridurre i principali fattori di rischio modificabili

per le malattie croniche: tabacco, alimentazione scorretta, sedentarietà e abuso di alcol



Promuovere la ricerca

per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche



Promuovere partnership

per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche



Monitorare le malattie croniche e i loro determinanti

e valutare i progressi a livello nazionale, regionale e globale



**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

Le aree del programma

A Guadagnare salute rendendo più facile una dieta più salubre (alimentazione)

B Guadagnare salute rendendo più facile muoversi e fare attività fisica (attività fisica)

C Guadagnare salute rendendo più facile essere liberi dal fumo (lotta al fumo)

D Guadagnare salute rendendo più facile evitare l'abuso di alcol (lotta all'abuso d'alcol)

Strumenti del Programma



- **Piattaforma Nazionale su alimentazione, attività fisica e tabagismo**
- **I Protocolli d'intesa**
- **I Gruppi di lavoro**
- **I Sistemi di Sorveglianza**

La famiglia delle sorveglianze nel ciclo della vita

salute



malattia



EUROCISS



Analisi della mortalità
cause di morte

ERA

EUPHORIC

Comportamenti e Percezioni (dati riferiti)

Progressi delle Aziende SANITARIE PER LA
Salute in Italia (continua 18-69 anni)



Health Behaviours in
School aged Children



(Quadriennale
adolescenti)

~~Salute e qualità della
vita nella Terza età~~



~~(Periodica over 65)~~

Condizioni di salute (dati misurati)

Obesità e sovrappeso

Attività motoria



**Nelle terze elementari
(indagine biennale)**

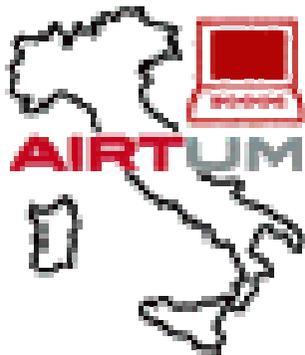
**Osservatorio epidemiologico
cardiovascolare**



**Campioni casuali 35-79 anni
in aree sentinella
(quinquennale)**

Incidenze di malattie

Registri Tumori



**25% della
popolazione sotto
sorveglianza**

Registri degli accidenti cardio e cerebrovascolari



**Campioni casuali 35-74
anni in aree sentinella**

Usi delle sorveglianze

- Pianificazione
- Monitoraggio e valutazione
- Sviluppo di una rete epidemiologica diffusa
- Empowerment
- Advocacy

Usi delle sorveglianze

Empowerment

- Accrescere la capacità dei cittadini di “scegliere” per la salute e di costruire comunità competenti

Advocacy

- Modificare decisioni politiche e comportamenti individuali per migliorare la salute delle persone

L'informazione come strumento di governo



Il sistema di sorveglianza



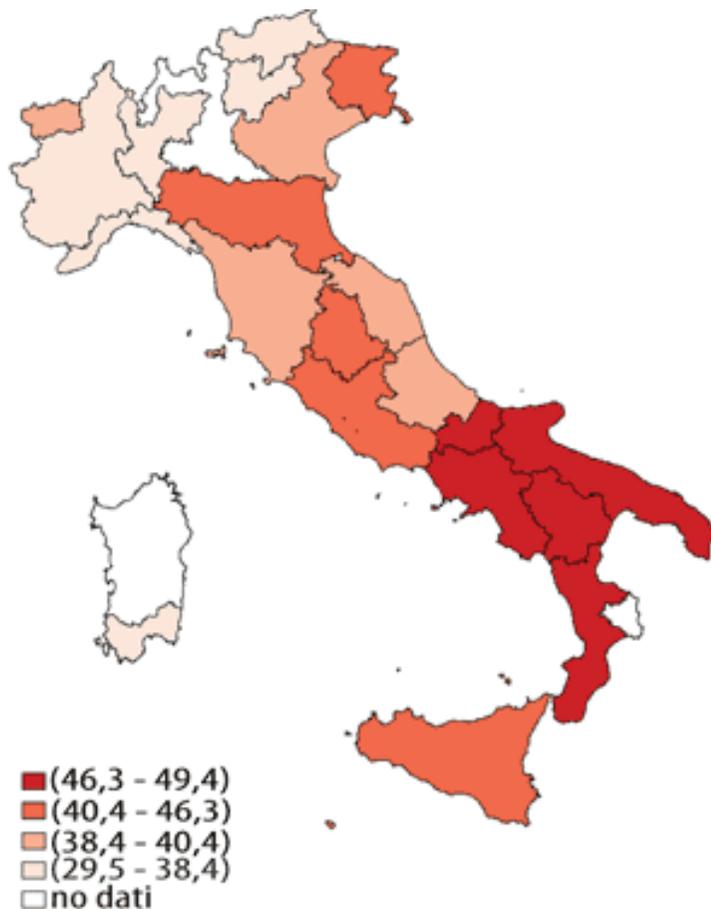
utilità per la prevenzione e “Guadagnare salute”

- Fornire informazioni a livello locale su:
 - diffusione di fattori di rischio
 - adozione di stili di vita sani
 - attenzione e consigli degli operatori sanitari
 - diffusione e impatto di programmi di Sanità Pubblica
- Consentire confronti intra e inter regionali
- Evidenziare trend temporali
- Individuare gruppi a rischio cui mirare interventi specifici
- Valutare gli interventi e valorizzare le Best Practice
- Supportare la programmazione regionale ed aziendale

Diffusione di fattori di rischio

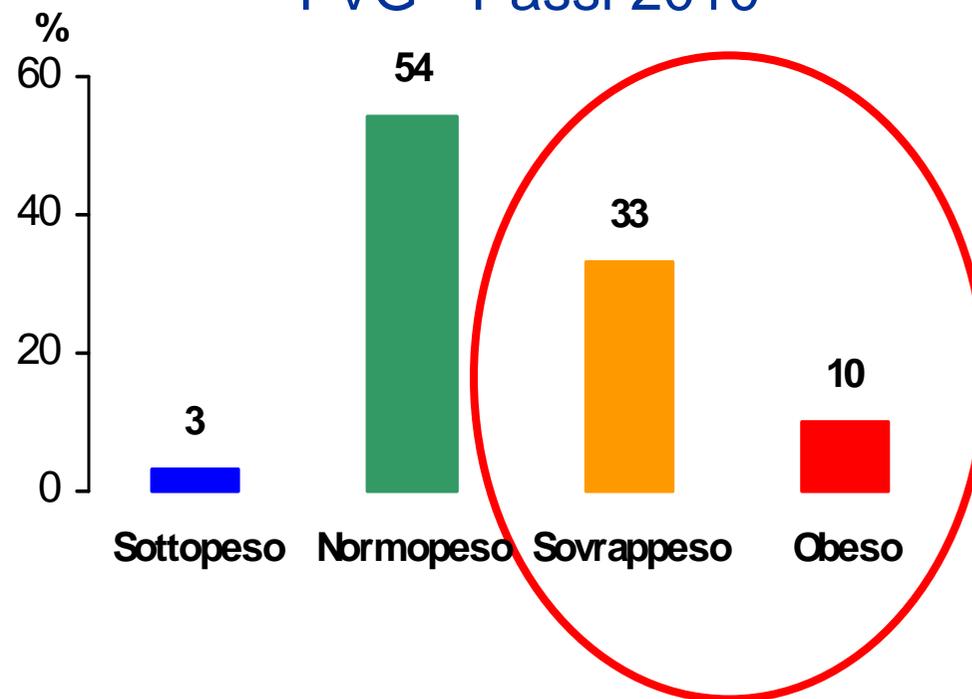
Stato Nutrizionale

persone in eccesso ponderale (%)



Range: 29% PA Trento - 49% Puglia

FVG - Passi 2010



IMC < 18,5

sottopeso

IMC 18,5 – 24,5

normopeso

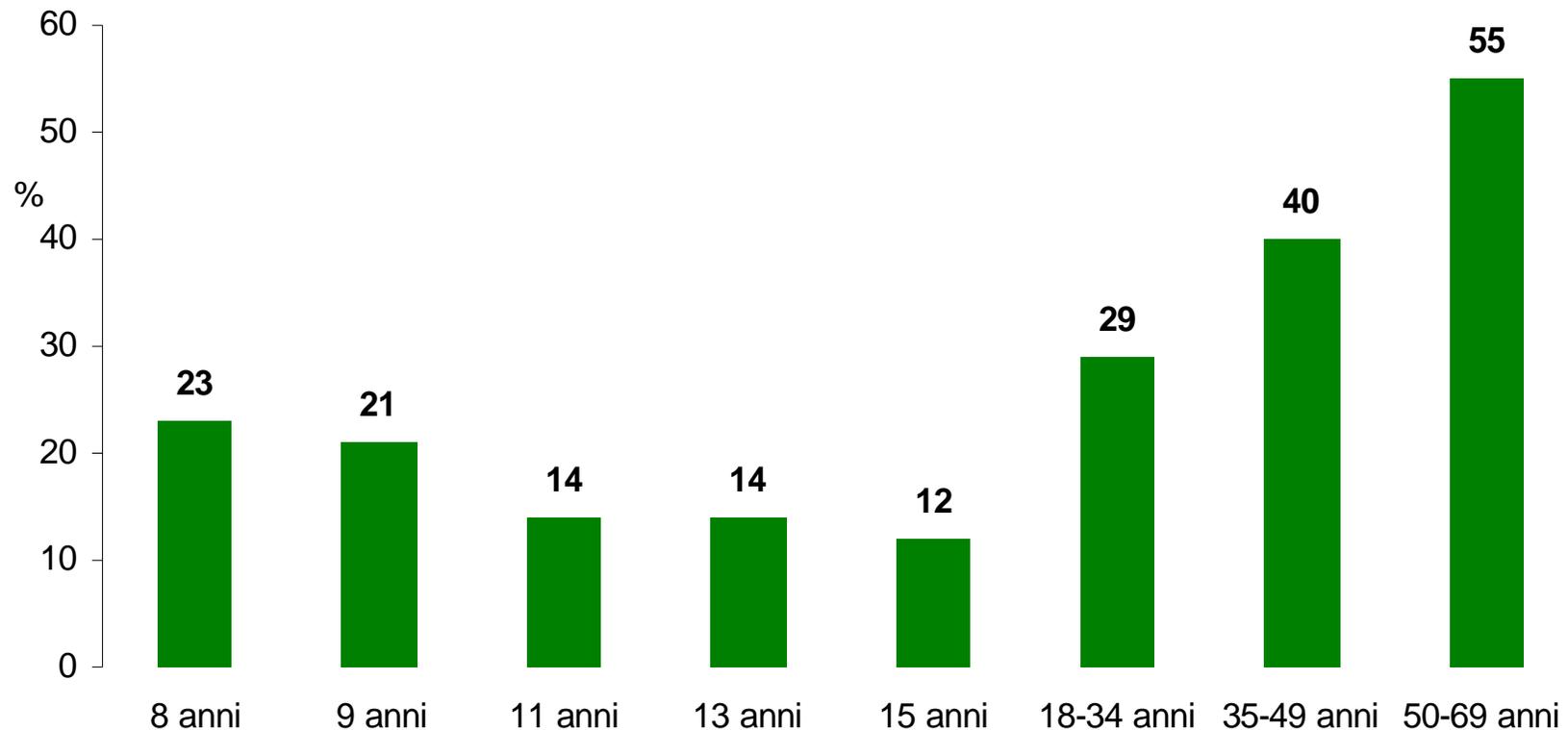
IMC 25 – 29,9

sovrappeso

IMC >= 30

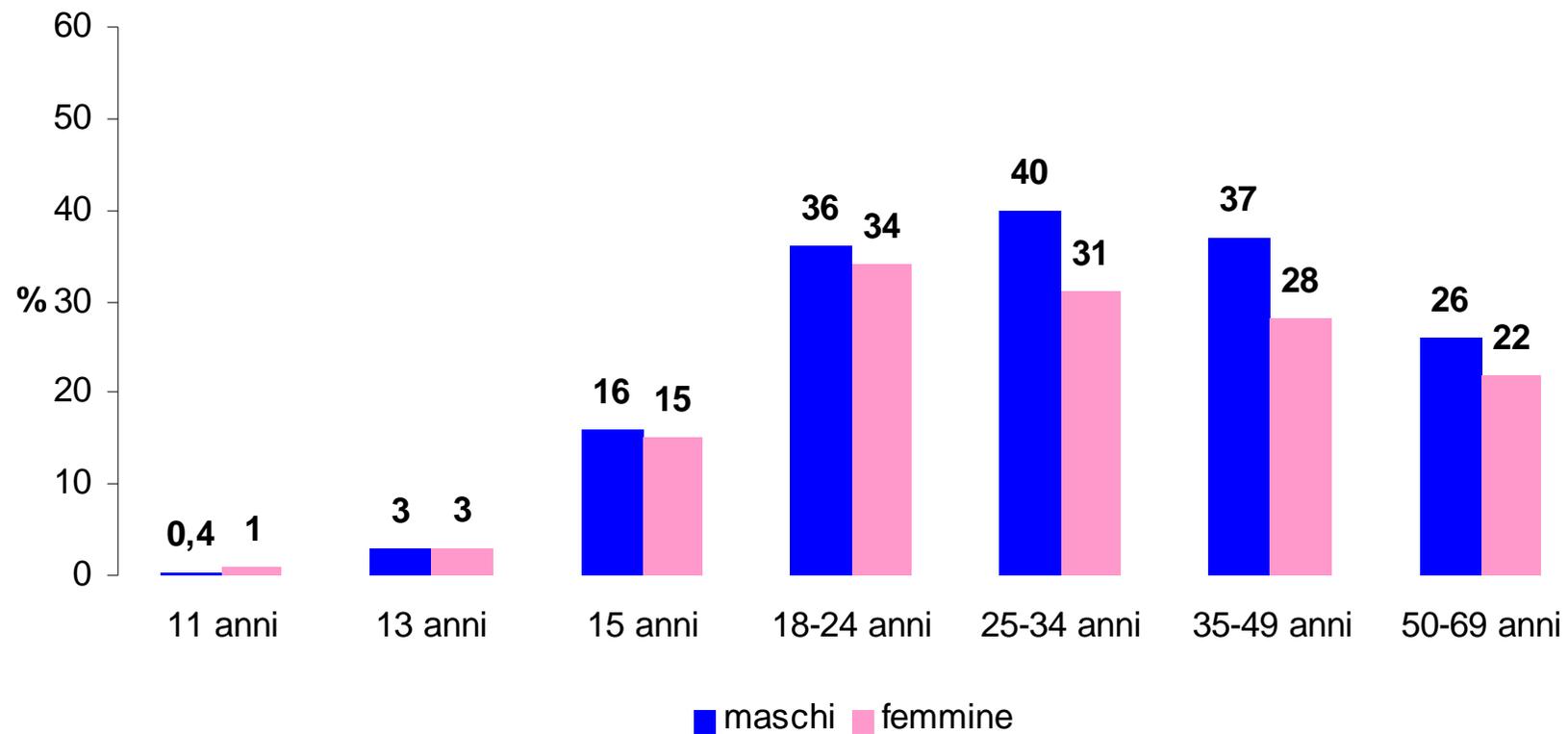
obeso

Eccesso ponderale dagli 8 anni ai 69enni



FVG – OKkio alla salute 2010, HBSC 2009-2010, PASSI quadriennio 2007-10

Abitudine al fumo per sesso e classi d'età



FVG – HBSC 2009-2010, PASSI triennio 2007-10

La scommessa delle sorveglianze

Avvicinare l'informazione all'azione

Necessità di una raccolta locale

Necessità di coordinamento centrale

Benchmarking

Garanzia di metodo

Confronti internazionali

.....



**Il rugby è questo: 14 uomini che lavorano insieme
per dare al quindicesimo mezzo metro di vantaggio**

Charlie Saxton



Un gruppo solido, unito e collaudato da tempo

Guardare alla meta

“la strada che ci porta alla meta non ci separa dal nostro obiettivo; è una parte essenziale di esso”

Charles DeLint



Grazie per l' ascolto