



PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE FVG 2010-2012 (proroga al 31.12.2013)

*Dott. Nora Coppola
Direzione centrale salute, integrazione
socio-sanitaria e politiche sociali
Area della Prevenzione e promozione salute*

Udine, 10 giugno 2013



Promozione di comportamenti sani e stili di vita per la salute:

fumo
alimentazione
attività fisica
alcol



La promozione attiva della salute unitamente ad una stretta collaborazione con la comunità locale, può contribuire efficacemente ad una **maggior equità** per tutti i cittadini della regione, **superando** l'approccio – tipico dell'assistenza, ovvero di una modalità operativa basata sulla **domanda espressa**



Priorità

- Comunicazione
- Fasce giovanili
- Sistema informativo
- Collaborazione con soggetti esterni alla sanità
- Reti
- Sistema di valutazione

QUADRO D'INSIEME

Medicina predittiva

Prevenzione popolazioni
a rischio

Prevenzione universale

Prevenzione complicanze
e recidive



Medicina predittiva

Valutazione rischio
individuale per prevenire
morbosità e mortalità

Gente di cuore
Screening colon retto



Prevenzione universale

Rischi infortunistici in ambito
stradale, lavorativo, domestico
Malattie infettive (vaccinazioni)
Esposizione professionale
Alimenti ed acqua
Abitudini e stili di vita
(obesità/allattamento al seno)



Prevenzione dell'obesità

- particolare riguardo a quella **infantile**
- promuovere buone pratiche nella prima infanzia - da zero a 5 anni- compreso l'allattamento al seno e **migliorare la qualità nutrizionale nelle mense scolastiche.**
- collaborazione tra professionisti e strutture della sanità e altre istituzioni



Screening tumori (mammella,
cervice, colon retto)

Malattie cardiovascolari (carta
del rischio)





Prevenzione complicanze e recidive

Disabilità e non autosufficienza
(malattie cronico -
degenerative)



Cause delle malattie croniche



Fonte: Oms



Determinanti di salute

- fattori socio-economici e stili di vita (40-50%)
- condizioni ambientali (20-33%)
- eredità genetica (20-30%)
- servizi sanitari (10-15%)

l'insieme di scelte (comportamentali) prese sulla base delle alternative a disposizione delle persone, in relazione alla condizione socio-economica, e della facilità con cui esse sono in grado di scegliere



**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

Rivolto alla prevenzione delle malattie croniche e alla promozione di stili di vita salutari attraverso:

- **politiche che favoriscono la mobilità e l'attività fisica delle persone (trasporti e verde urbano),**
- **attivazione di azioni ed interventi che agiscano in maniera trasversale sui diversi determinanti,**

al fine di

ottimizzare l'utilizzo delle risorse, anche attraverso interventi di comunicazione, regolatori, di comunità e sugli individui



OKkio alla SALUTE

Risultati dell'indagine 2012

Regione Friuli Venezia Giulia

A livello internazionale è ormai riconosciuto che il ***sovrappeso e l'obesità sono un fattore di rischio per l'insorgenza di patologie cronico-degenerative e una sfida prioritaria per la sanità pubblica.***

L'obesità e il sovrappeso in età infantile hanno delle implicazioni dirette sulla salute del bambino e rappresentano un fattore di rischio per lo sviluppo di gravi patologie in età adulta.



Lo stato ponderale dei bambini

Le abitudini alimentari dei bambini

L'uso del tempo dei bambini: l'attività fisica

L'uso del tempo dei bambini: le attività sedentarie

La percezione delle madri sulla situazione nutrizionale e
sull'attività

fisica dei bambini

L'ambiente scolastico e il suo ruolo nella promozione di
una sana

alimentazione e dell'attività fisica



- La proporzione di maschi e di femmine è simile.
- Al momento della rilevazione, la grande maggioranza dei bambini che ha partecipato allo studio aveva fra **8 e 9 anni**.



A livello nazionale, sono state effettuate tre raccolte dati (2008-9, 2010 e 2012) ognuna delle quali ha coinvolto oltre 40.000 bambini e genitori e 2000 scuole.

In particolare, nel 2012 hanno partecipato 2.622 classi, 46.483 bambini

In Italia

22,2% dei bambini è in sovrappeso

10,6% obeso

con percentuali più alte nelle regioni del centro e del sud



In FVG

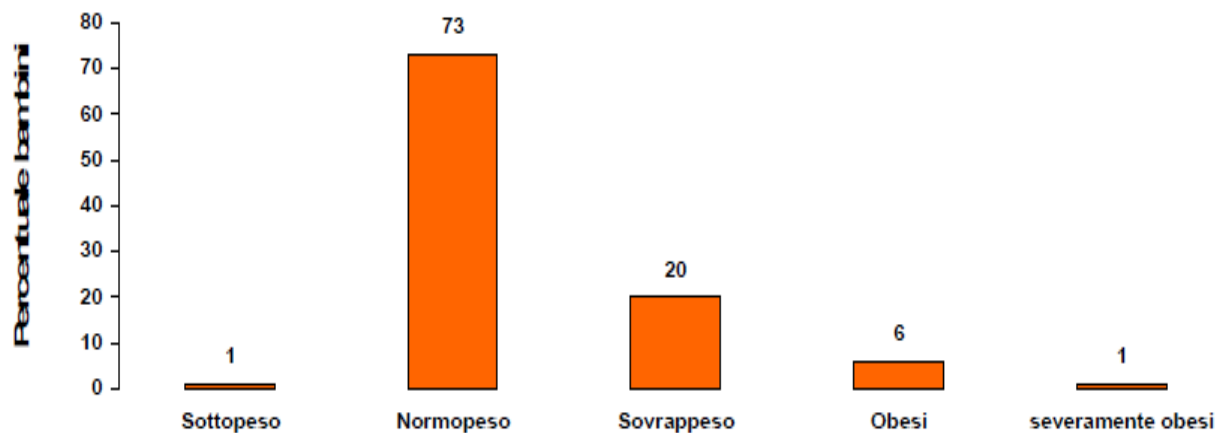
19,7% dei bambini è in sovrappeso

7% obeso

La nostra Regione presenta valori di sovrappeso e obesità inferiori a quelli nazionali



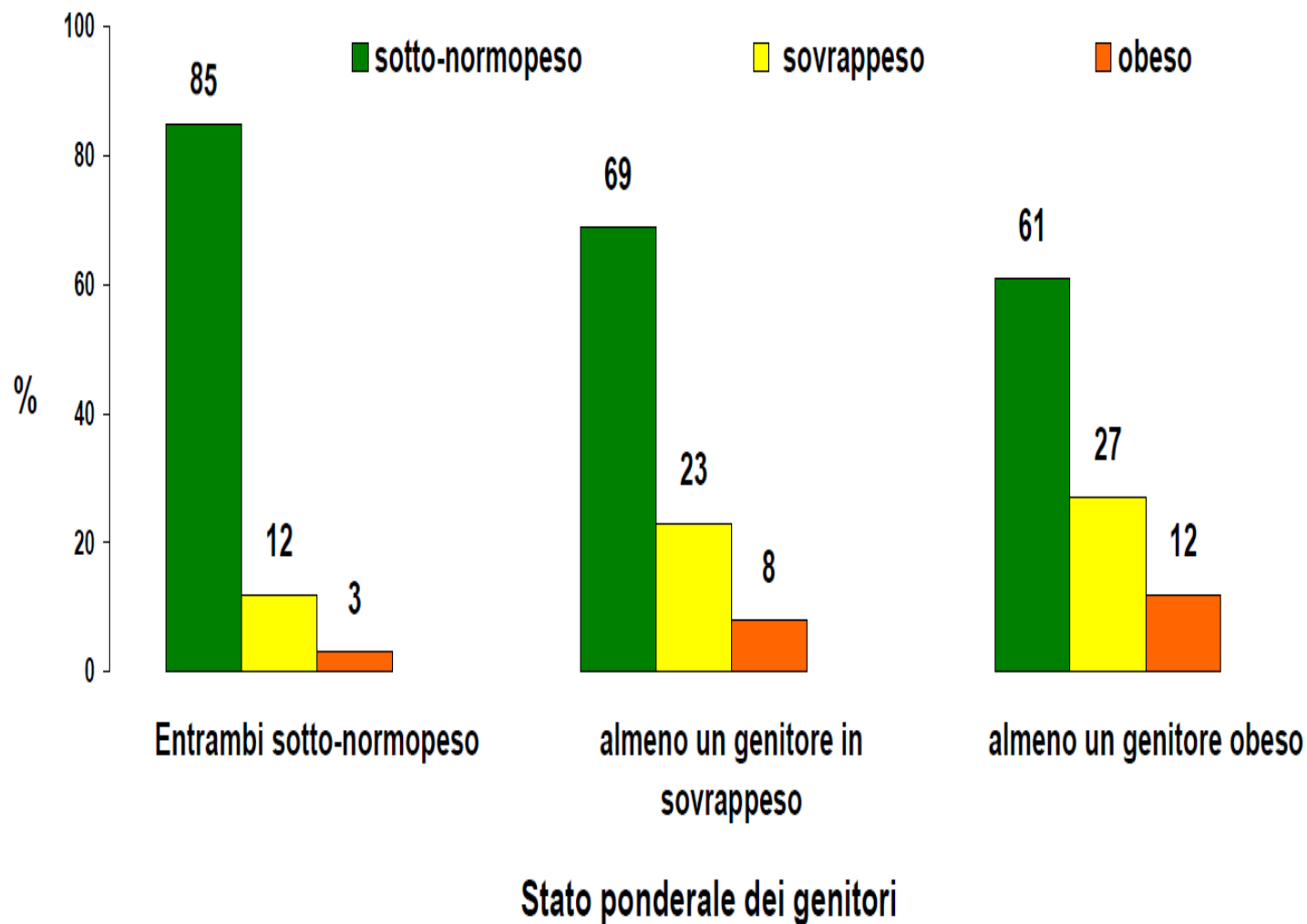
Stato ponderale dei bambini di 8 e 9 anni (%)

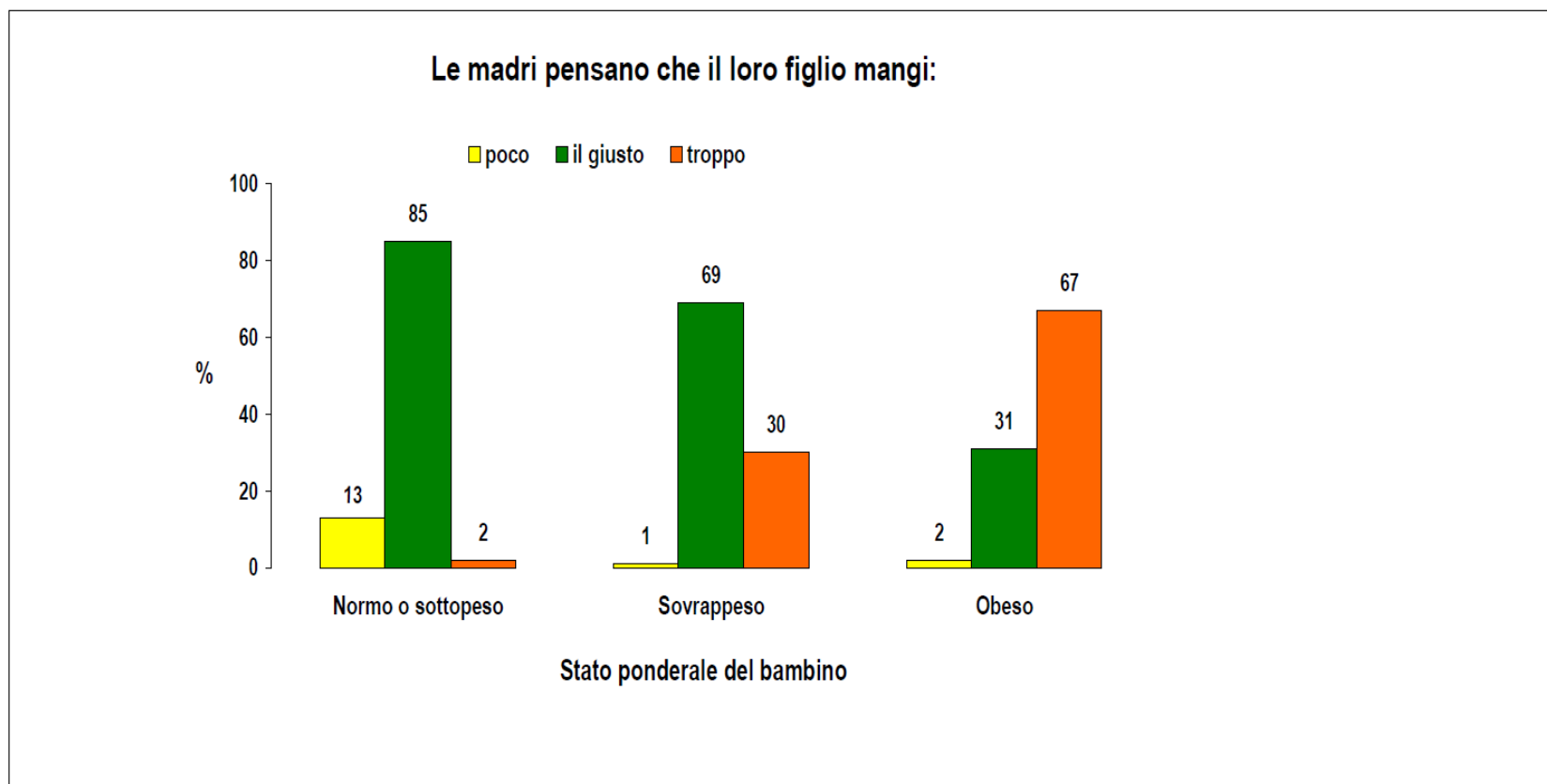


il 27% dei bambini presenta un eccesso ponderale che comprende sia sovrappeso che obesità (inferiori a quelli nazionali)



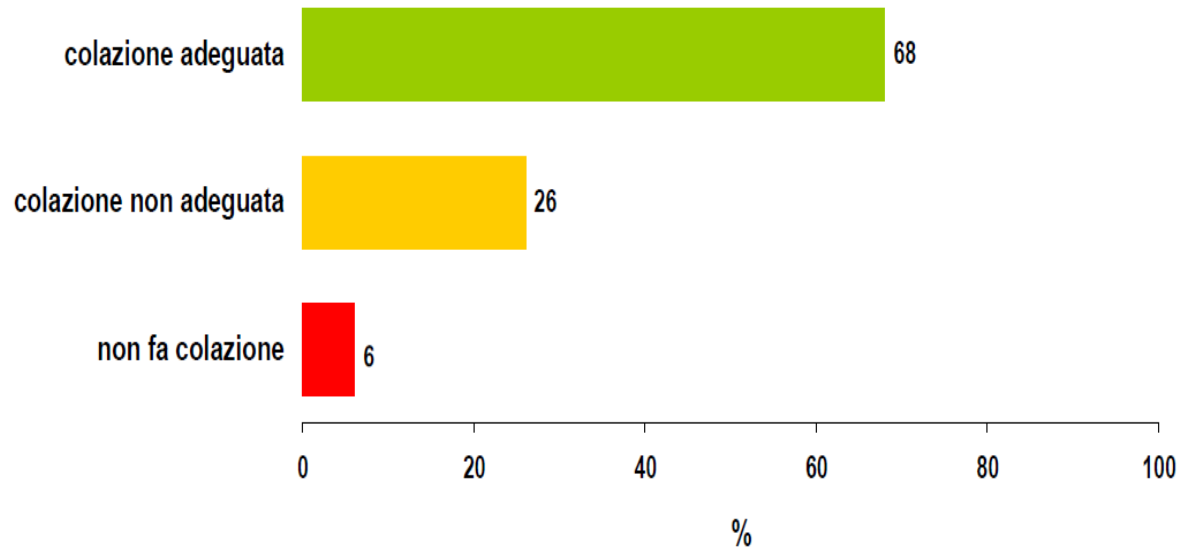
Stato ponderale nei bambini rispetto a quello dei genitori





- Solo il 30% delle madri di bambini sovrappeso e il 67% di bambini obesi ritiene che il proprio bambino mangi troppo.

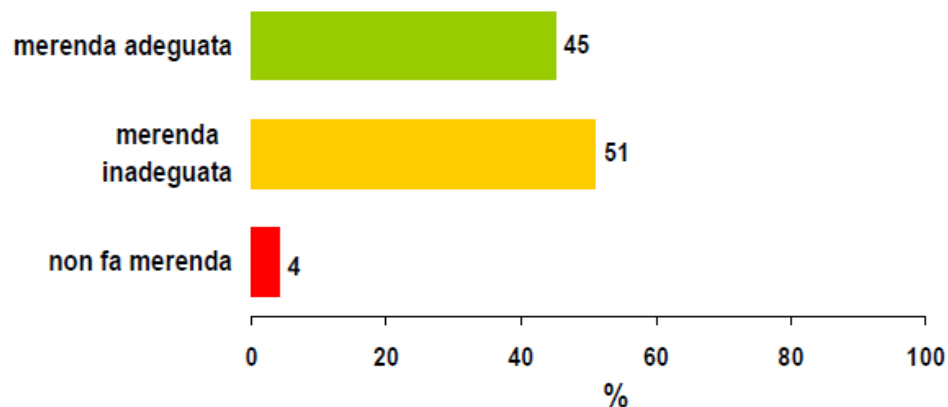
Adeguatezza della colazione consumata dai bambini (%)



- Nella nostra regione il 68% dei bambini fa una colazione qualitativamente adeguata.
- Il 6% non fa colazione (non ci sono differenze significative nelle bambine rispetto ai bambini, 5,7% versus 5,5%) e il 26% non la fa qualitativamente adeguata.
- La prevalenza del non fare colazione è più alta nei bambini di madri con titolo di studio più basso (elementare o media)*.

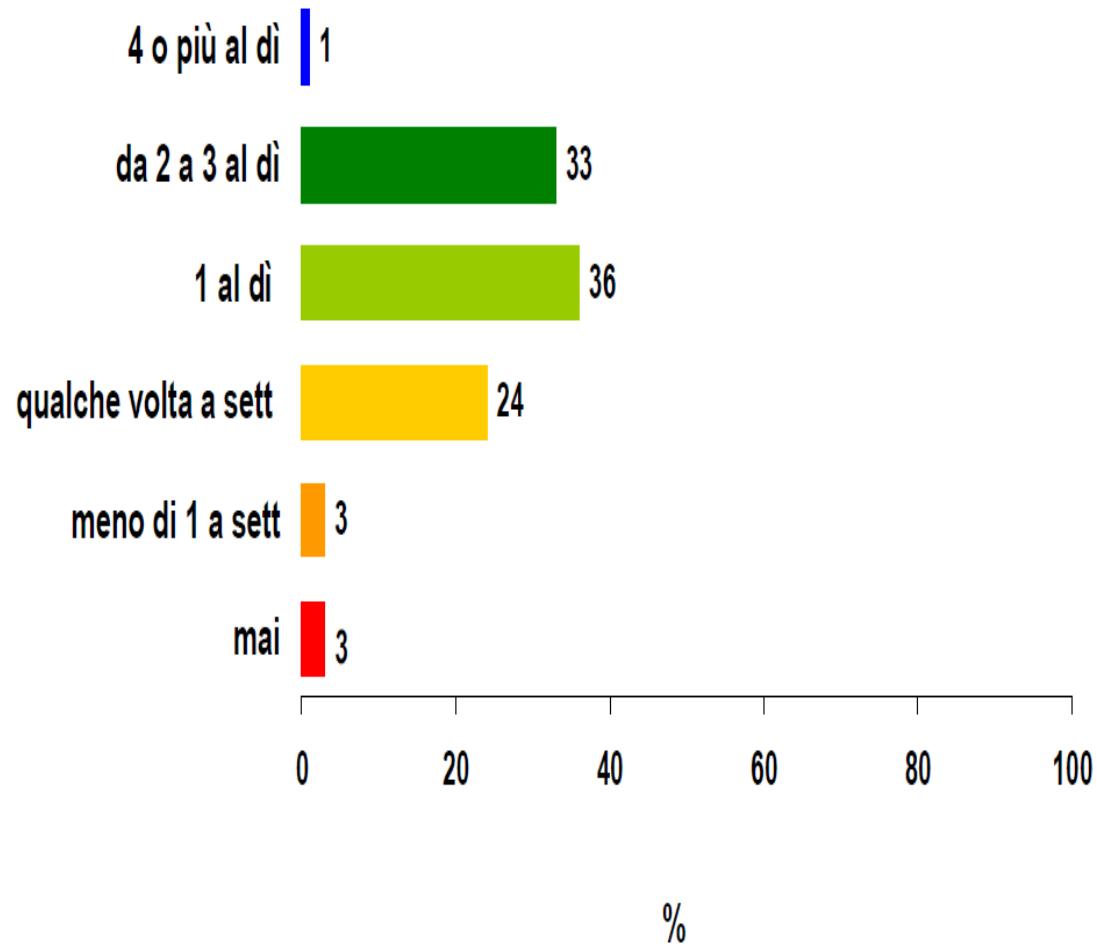


Adeguatezza della merenda di metà mattina consumata dai bambini (%)



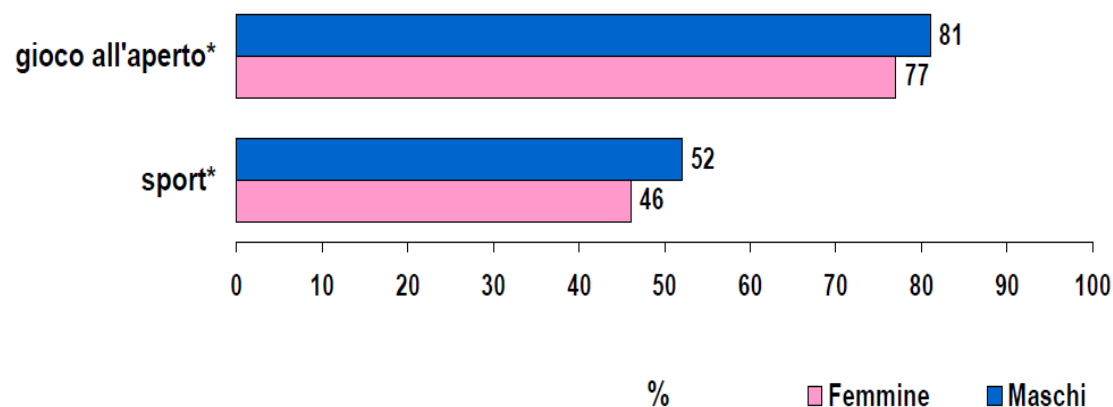
- Nel 36% delle classi è stata distribuita una merenda di metà mattina
- Solo una piccola parte di bambini (45%) consuma una merenda adeguata di metà mattina
- La maggior parte dei bambini (51%) la fa inadeguata e il 4% non la fa per niente.
- Non sono emerse differenze per sesso del bambino e per livello di istruzione della madre.

Consumo di frutta nell'arco della settimana (%)



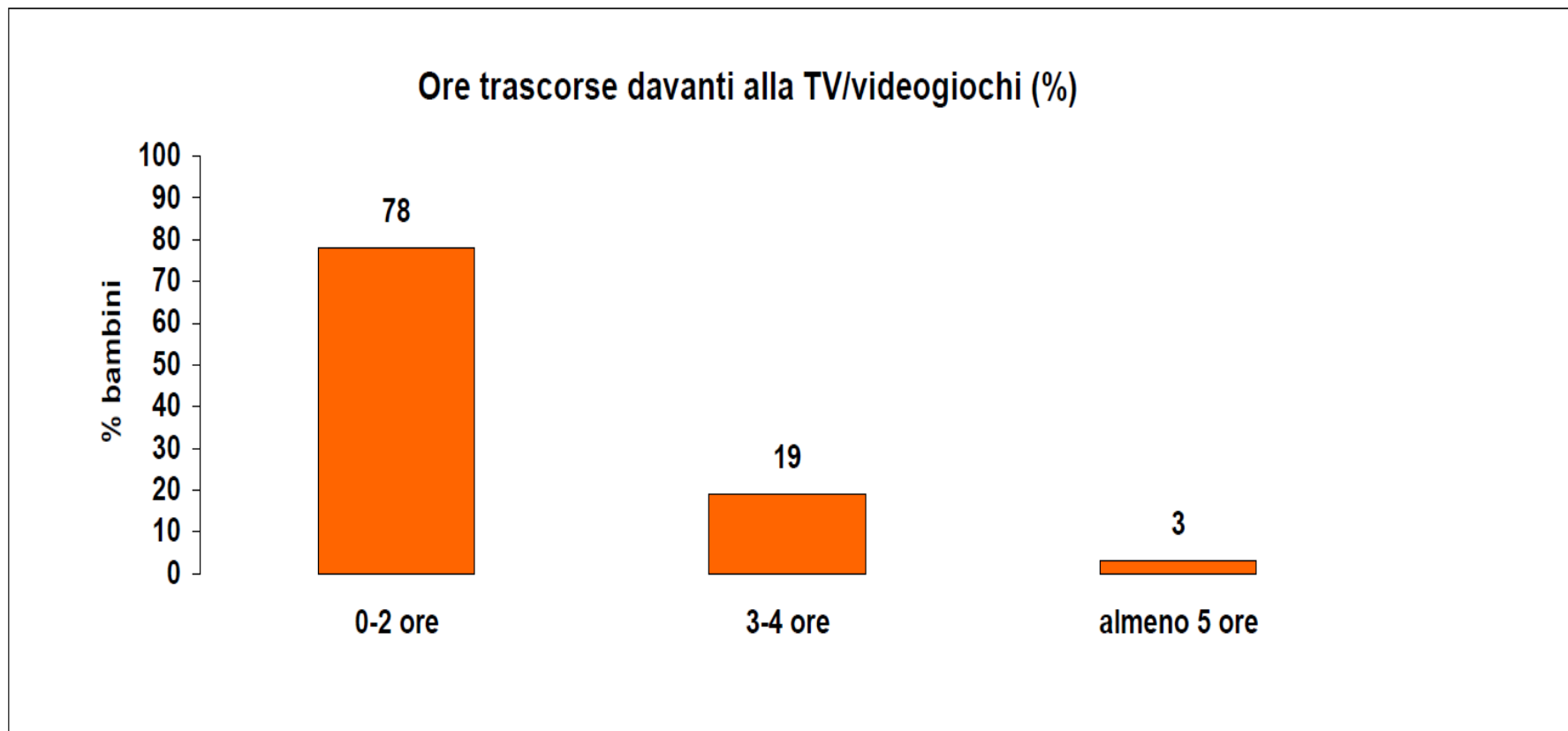


Bambini che hanno giocato all'aperto e/o hanno fatto sport il giorno precedente le rilevazioni (%)



*differenza non statisticamente significativa

- Il 79% del totale dei bambini ha giocato all'aperto il pomeriggio antecedente all'indagine.
- I maschi giocano all'aperto più delle femmine.
- Il 49% dei bambini ha fatto attività sportiva strutturata il pomeriggio antecedente all'indagine.
- I maschi fanno sport più delle femmine.





I dati raccolti hanno evidenziato che i bambini della nostra regione fanno **poca attività fisica**.

Si stima che circa **1 bambino su 6 sia fisicamente inattivo**, maggiormente le femmine rispetto ai maschi.

Solo 1 bambino su 5 ha un livello di attività fisica raccomandato per la sua età, anche per ragioni legate al recarsi a scuola con mezzi motorizzati, giocare poco all'aperto e non fare sufficienti attività sportive strutturate.

Rispetto al 2008 e al 2010 è lievemente diminuita la percentuale di bambini fisicamente inattivi,



Le risorse

IL PRP NON HA RISORSE DEDICATE

- Si possono migliorare i risultati di salute **senza prevedere risorse** o attività aggiuntive, ma sfruttando le sinergie e le collaborazioni su obiettivi condivisi.
E' però necessario saper trovare una **forte motivazione**, e per questo sono utili la **formazione e la comunicazione**.

Progetto realizzato dalla
Direzione centrale salute nell'ambito del
programma del Ministero della Salute

in collaborazione con:

Direzione centrale lavoro, formazione,
commercio e pari opportunità
ANCI FVG
FederSanità ANCI FVG
Unione Regionale Panificatori del FVG

e con il patrocinio
dell'Associazione Nazionale Medici
Cardiologi Ospedalieri del FVG
degli Ordini dei Medici Chirurghi
e Odontoiatri del FVG



PANE POCO SALE



per Guadagnare Salute



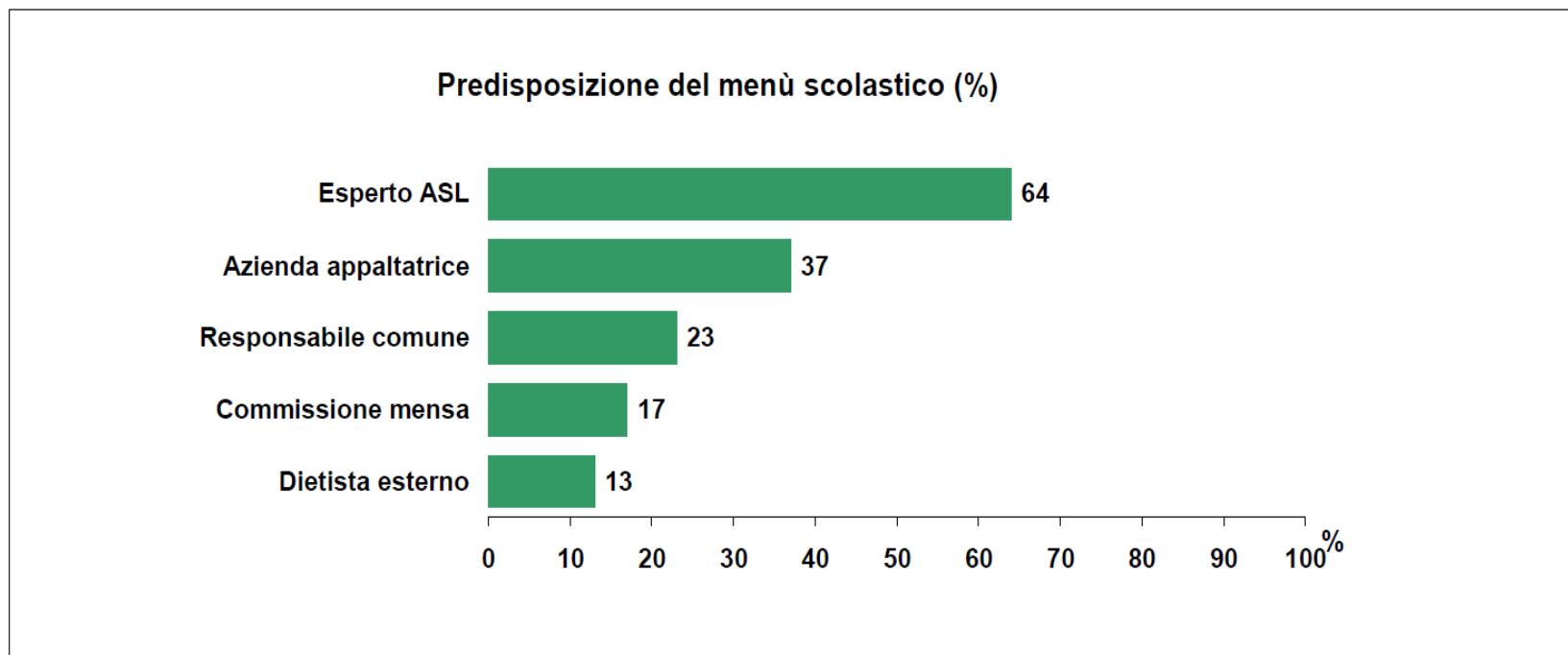
*Linee d'indirizzo
per l'alimentazione nei nidi d'infanzia
3 mesi - 3 anni*



- allattamento esclusivo al seno per i primi 5-6 mesi di vita
- alimentazione complementare
- l'informazione e formazione del personale degli asili nido sulla corretta ed equilibrata alimentazione (gestione porzioni) e buone pratiche nutrizionali svolta dai SIAN

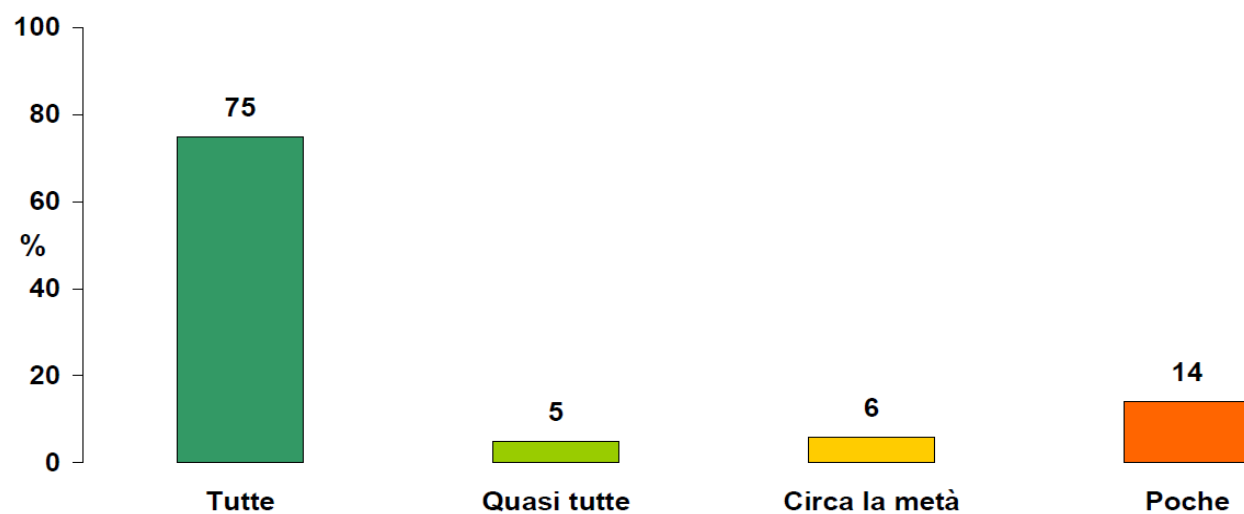


- Nella nostra regione il 91% delle scuole campionate, ha una mensa scolastica funzionante.
- Nelle scuole dotate di una mensa, il 71% di esse sono aperte almeno 5 giorni la settimana.
- La mensa viene utilizzata mediamente dal 74% dei bambini.





Scuole in rapporto alla quantità di classi che fanno le 2 ore di attività motoria curriculare (%)





Progetto Movimento in 3 S

promozione della **Salute** nelle
Scuole attraverso lo **Sport**

Protocollo d'Intesa tra:

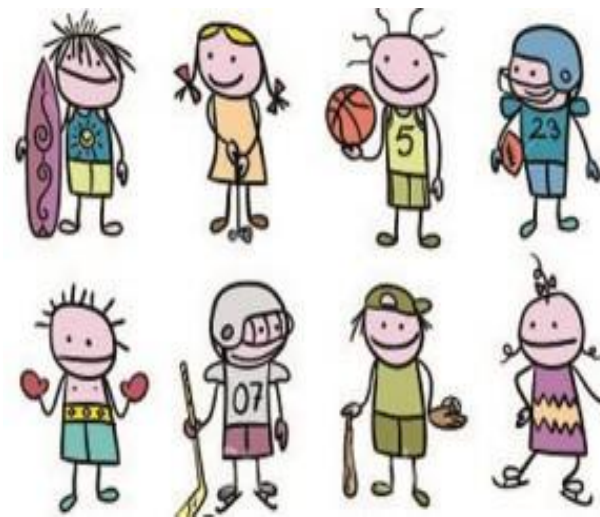
- **Assessorato allo sport, Assessorato alla Salute,**
- **Assessorato all'Istruzione,**
- **Unione delle province del FVG,**
- **Associazione Nazionale Comuni d'Italia,**
- **Ufficio Scolastico Regionale,**
- **CONI,**
- **Università di Udine –**
 - corso di laurea in Scienze Motorie
- **Federsanità ANCI**





Obiettivi del progetto 3S

- **Promuovere, nelle Scuole Primarie della Regione, l'attività fisica e sani stili di vita attraverso l'integrazione tra le diverse componenti della comunità territoriale**
- **Favorire il movimento e l'attività ludico motoria della popolazione pediatrica**
- **Favorire l'attività motoria tra i bambini quale momento di benessere e aggregazione sociale**
- **Offrire al personale docente delle scuole una formazione sulle sane abitudini di vita**
- **Estendere la cultura del benessere tra le famiglie**
- **Migliorare il benessere della comunità**





GRAZIE!!!!