

TITOLO DEL PROGETTO:
Implementazione e potenziamento dei sistemi di sorveglianza Passi e Passi d'argento ex P-1.3 PRP 14/18 per identificazione precoce dei soggetti a rischio di malattie croniche non trasmissibili (MCNT) e presa in carico sistemica, PRP 2020/25

CODICI DEL PROGETTO

RIABILITAZIONE 1

RESPONSABILE DEL PROGETTO

DOTT.SSA ROBERTA BOSU

REFERENTE DEL PROGETTO

DOTT.SSA CLAUDIA FANCELLO

STRUTTURA DI RIFERIMENTO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE–SSD PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DOTT. SERAFINANGELO PONTI

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il Piano Nazionale della Prevenzione e la sua declinazione regionale nel Piano Regionale (PRP) svolge un ruolo fondamentale di governance e orientamento della prevenzione: entrambi si basano su una visione che considera la salute come risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente e che, riconoscendo come la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi siano interconnesse, promuove un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato (OneHealth), per prevenire e contrastare i rischi sulla salute.

Per raggiungere questo risultato è necessario orientare il sistema della prevenzione verso la promozione della salute, cercando di creare nella comunità le condizioni per una maggiore consapevolezza e capacità di agire individuale, finalizzate alla salvaguardia della salute sia individuale che collettiva.

Sia il PNP che il PRP rappresentano, inoltre, strumenti per dare concreta attuazione al Livello Essenziale di Assistenza (LEA) "Prevenzione collettiva e sanità pubblica".

I sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'ARGENTO (PdA) raccolgono dati sui fattori di rischio comportamentali legati all'insorgenza delle Malattie Croniche Non Trasmissibili (MCNT), rispettivamente della popolazione residente di 18-69 anni e anziana ultra 65enne, con informazioni sulla salute, sulla qualità della vita e il benessere psicologico e sociale, e l'adesione ai programmi di promozione della salute, con uno sguardo particolare al fenomeno dell'invecchiamento, misurando e descrivendo anche la capacità dell'anziano di essere una risorsa per la società attraverso lavoro retribuito o fornendo sostegno all'interno del proprio contesto familiare e della comunità ("anziano risorsa") con attività di volontariato per le quali sono centrali non solo la salute fisica e l'autosufficienza, ma anche il benessere psicologico e sociale della persona. Entrambi i sistemi di sorveglianza sono stati disegnati come strumenti del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), in grado di produrre informazioni a livello di ASL e Regione per finalità di governo locale in Sanità Pubblica. In Sardegna le MCNT sono ritenute responsabili di circa il 93% dei decessi; in particolare, le malattie cardiovascolari e i tumori rappresentano proporzionalmente le prime due cause di morte essendo ascrivibili a questi gruppi di patologie circa i due terzi di tutti i decessi, con un peso percentuale pressoché equivalente (30% ciascuna), mentre a livello nazionale le malattie cardiovascolari hanno un peso percentuale maggiore di oltre 6 punti rispetto ai tumori (34,9% vs 28,6%).

L'invecchiamento trascina con sé un carico importante di patologie croniche, comprese quelle disabilitanti, con conseguente riduzione dei livelli di autonomia della popolazione anziana.

Per limitare l'impatto delle MCNT sulla società e sul SSR, determinato anche dall'invecchiamento della popolazione, è fondamentale agire sui fattori di rischio modificabili lungo tutto il corso della vita e con attenzione alle fasce di popolazione più vulnerabili e socialmente svantaggiate, considerato che queste sono più esposte ai fattori di rischio per le MCNT e che hanno un accesso più difficoltoso ai servizi sociosanitari. In generale, la Sardegna presenta tassi di mortalità evitabile, ascrivibili alla componente "prevenibile", più elevati rispetto al valore medio nazionale. Al fine di ridurre il carico di MCNT e la mortalità evitabile, nella componente "prevenibile", è prioritario intervenire mediante la prevenzione primaria sui principali fattori di rischio modificabili, associati allo stile di vita (tabacco, abuso di alcol, scorretta alimentazione e inattività fisica) oppure legati agli ambienti di vita e di lavoro. Per fare ciò è necessario identificare in maniera sistematica e puntuale tali fattori nella popolazione in modo da intercettare precocemente i bisogni di salute in termini di prevenzione primaria, secondaria,

terziaria.

PASSI e PASSI d'Argento è coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) secondo il DPCM del 3 marzo 2017 Registri e sorveglianze – GU Serie Generale n. 109 del 12-05-2017. I dati delle indagini sono raccolti da operatori sanitari opportunamente formati, che nell'ambito del presente progetto, dovranno provvedere a svolgere le seguenti attività:

- Campionamento sull'anagrafica dell'ASL di Nuoro;
- Divisione Target età e sesso;
- Comunicazioni via posta per pazienti e MMG;
- Caricamenti cruscotto portale Passi e Passi d'Argento.
- Inserimento Tracciati e Diari per ciascun intervistatore.
- Interviste su appuntamento o immediata.
- Monitoraggio interviste.
- Analisi dei risultati.

OBIETTIVI

Regionali

- Potenziamento dei sistemi di sorveglianza sugli stili di vita PASSI e PASSI d'ARGENTO e la diffusione dei dati è obiettivo prioritario della programmazione 2020-2025
- Attuazione di una serie di iniziative di divulgazione alla popolazione generale e agli stakeholder riguardanti le informazioni rilevabili dai dati dei sistemi di sorveglianza in tema di attività fisica, sia a livello sia regionale che locale attraverso diversi strumenti di comunicazione
- Facilitare a livello locale l'indagine sullo stato di salute, sulle abitudini e stili di vita, sull'offerta e l'utilizzo, dei programmi di prevenzione sicurezza stradale e domestica, attraverso i sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'ARGENTO (attività 1)
- Promozione di un sistema di sorveglianza sanitaria quale strumento imprescindibile per una corretta pianificazione e organizzazione del SSR
- Definire le priorità di azione, monitorare e valutare l'impatto degli interventi

Aziendali

- Ottenere una fotografia della popolazione residente di 18-69 anni e anziana ultra 65enne sui fattori di rischio comportamentali legati all'insorgenza delle MCNT, su salute, su molti aspetti volti a descrivere la qualità di vita e i bisogni di cura e assistenza delle persone ultra 65enni,
- Favorire l'invecchiamento attivo e in buona salute
- Fornire informazioni utili alla programmazione di azioni e interventi mirati per le scelte di politiche sanitarie volte a migliorare la qualità di vita nella popolazione generale e negli anziani
- Diffusione dei dati raccolti alla popolazione e sensibilizzazione sui corretti stili di vita per accrescere la capacità dei cittadini di fare scelte salutari
- Contribuire alla prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili, alla riduzione delle loro complicanze e indurre effetti positivi sulla salute mentale nella popolazione coinvolta
- Sensibilizzazione coinvolgimento della popolazione sulle strategie più idonee per adottare stili di vita sani e per mantenerli nel tempo

BENEFICI E RISULTATI ATTESI	
1.	Potenziamento del sistema di sorveglianza PASSI e PASSI d'ARGENTO
2.	Orientare la programmazione aziendale sulle effettive necessità e bisogni della popolazione
3.	Promozione della salute, creando nella comunità le condizioni per una maggiore consapevolezza e capacità di agire individuale, finalizzate alla salvaguardia della salute sia individuale che collettiva
4.	Aumento della consapevolezza individuale dell'importanza dei corretti stili di vita in tutte le fasce di età
5.	Aumento dell'adesione dell'attività fisica/esercizio fisico nei soggetti in tutte le fasce di età

PIANO OPERATIVO					
Fase	Risultato	Attività	Attori	Data Inizio	Data Fine
1.	Implementazione dati PASSI E PASSI D'ARGENTO	interviste telefoniche o di persona con l'utilizzo del questionario standardizzato.	Personale della dirigenza e del comparto ASL Nuoro	01/09/2024	31/12/2024
2.	Promozione della salute e prevenzione primaria e secondaria	Divulgazione dei dati raccolti alla comunità	Personale della dirigenza e del comparto ASL Nuoro	01/09/2024	31/12/2024
3.	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione	Costruzione di strumenti di comunicazione e organizzare interventi di informazione	Personale della dirigenza e del comparto ASL Nuoro	01/09/2024	31/12/2024
4.	Coinvolgimento dei MMG per la necessaria collaborazione	Informazione ai MMG	Personale della dirigenza e del comparto ASL Nuoro/	01/09/2024	31/12/2024
5.	Favorire comportamenti sani e corretti stili di vita	Pianificazione e Organizzazione di eventi di promozione dei corretti stili di vita e dell'attività fisica	ASL Nuoro/ Comuni del territorio/ laureato in scienze motorie/	01/09/2024	31/12/2024

PIANO FINANZIARIO

FONTE DI FINANZIAMENTO	RIABILITAZIONE 1
RESIDUO FINANZIAMENTO	€ 7.552,00
IMPORTO DEL FINANZIAMENTO	€ 7.552,00

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
Beni	Sanitari	Farmacie Ospedaliere Farmacia Territoriale	€
	Non Sanitari (Campagna informativa Stampati)	Varie strutture	€ 2.000,00
	Totale fornitura di beni		€ 2.000,00
TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
	Mobilie Arredi	Servizio Contratti, Appalti e Acquisti	€ 2.552,00
	ICT	Servizio Sistemi Informativi	€ 3.000,00
	Totale Investimenti		€ 5.552,00
TOTALE			€ 7.552,00

¹Determinazione di impegno (RAS) o di altro provvedimento adottato da un ente pubblico/privato (con cui vengono assegnati i finanziamenti), da note e comunicazioni certificate in merito all'attestazione delle risorse, dal versamento sul conto corrente aziendale di donazioni monetarie da parte di soggetti esterni (pubblici o privati) o dall'incasso di ricavi diretti dell'azienda (per esempio gli introiti derivanti dall'attività di prevenzione e dalle prestazioni erogate extra LEA secondo il D.P.C.M. 12 gennaio 2017).

CRONOPROGRAMMA (MENSILITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO)													
Attività	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic	
interviste telefoniche o di persona con l'utilizzo del questionario standardizzato										X	X	X	
Divulgazione dei dati raccolti alla comunità										X	X	X	
Campagna informativa										X	X	X	
Costruzione di strumenti di comunicazione e organizzare/interventi di informazione										X	X	X	
Informazione ai MMG										X	X	X	
Pianificazione e Organizzazione di eventi di promozione dei corretti stili di vita e dell'attività fisica										X	X	X	

Indicatore	Fonte di Verifica	Valore Atteso
Aumento n. di interviste rispetto al 2023	Centro Screening	+ 15%
Diffusione dei dati raccolti alla popolazione e alle istituzioni	Centro Screening	/

Il Responsabile del Progetto

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione