

Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007
Relazione sullo stato di avanzamento al 31 dicembre 2006¹

Regione **Valle d'Aosta**

Titolo del progetto **Progetto di monitoraggio, prevenzione e cura dell'Obesità in età pediatrica**

Referente **Dr. Massimo Mazzella, direttore UB Pediatria e Neonatologia, Hopital Beauregard, USL valle d'Aosta**

Relazione

1. Descrizione sintetica delle attività svolte e/o in corso di svolgimento

Attività 1 Promozione allattamento al seno

E' in atto da qualche anno, presso il Dipartimento Materno-infantile, il territorio ed i presidi consultoriali, la sistematica messa in atto dei 10 passi consigliati dall'OMS per la promozione dell'allattamento al seno. Esiste un protocollo di intesa tra OMS e Regione Valle d'Aosta per la promozione di un progetto "Regione Amica del Bambino". Il progetto in questione è inserito e finanziato nelle rete Ospedali promotori della salute. Nell'Autunno del 2006 è stata organizzata una conferenza dei servizi che ha dato il via libera alla presentazione formale di accreditamento all'OMS che è stata presentata nei primi giorni del 2007.

Attività 2 Monitoraggio dati antropometrici

Il monitoraggio avviene tramite utilizzo di un programma informatico dedicato ed originale di cui è stata in gran parte completata la fase di progetto operativo. Esiste un prototipo funzionante. Il software ha lo scopo di ottenere dati sufficientemente affidabili per poter monitorare gli andamenti temporali e le differenze territoriali, stabilire obiettivi realistici degli interventi e verificarne l'impatto. Il software sfrutta la presenza di una cartella informatica comune distribuita ed utilizzata dalla sostanziale totalità dei pediatri di libera scelta, da cui estrarre in automatico i dati antropometrici confrontandoli con le tabelle di crescita nazionali.

Attività 3 Definizione del modello operativo

La stesura definitiva del progetto è stata presentata alla Commissione Regionale di sorveglianza nonché al Comitato etico locale che hanno dato il nulla osta all'attività. Sono state meglio identificate le responsabilità delle diverse professionalità all'interno del progetto. E' stato meglio definita la fascia di età di monitoraggio e di intervento (5-6 anni di vita). Sono stati identificati gli indicatori di risultato del processo sulle coorti.

¹

2. Specificazione delle attività non avviate o non completate entro le date di fine previste dal cronoprogramma e relative motivazioni

Tutte le attività il cui compimento era stato previsto per la fine del 31/12/06 sono state completate od avviate in percentuali non < al 75% dell'attività.

3. Specificazione delle attività e/o traguardi eliminati o modificati rispetto a quelli indicati nel cronoprogramma iniziale e relative motivazioni

Non sono state apportati significative variazioni alle attività in programma

4. Punti di forza e criticità nella realizzazione del piano

Attraverso la rilevazione antropometrica avremo un quadro territoriale a valenza regionale preciso e tempestivo del fenomeno sovrappeso/obesità che ci permetterà di predisporre e pianificare nel dettaglio gli interventi che verranno di seguito esposti; inoltre questo sistema di monitoraggio permetterà di aumentare l'efficacia di tali interventi rendendoli molto più tempestivi e focali oltre che quantificabili tramite indicatori.

Si tratta di una soluzione originale e con software dedicato che comporta tuttavia carichi maggiori di sforzo progettuale e di prove sul campo.

Attraverso il sistema di sorveglianza informatizzato sarà possibile identificare tempestivamente i bambini a rischio (medio/elevato sovrappeso) ed intervenire **ATTIVAMENTE** con una forma di prevenzione "**mirata**" attraverso uno o più incontri formativi di gruppo finalizzati alla modifica permanente dello stile di vita (alimentare e motorio). Questo comporta la necessità di risorse di personale formato con tecniche di terapia cognitivo comportamentale da inserire stabilmente in organico non potendo assicurare altrimenti la necessaria continuità di intervento.

5. Ogni altro elemento utile all'analisi e interpretazione dello stato dell'arte del piano.

Il piano è di nuova progettazione ed ha iniziato la sua attività nel corso del secondo trimestre del 2006. Allo stato attuale ha sostanzialmente terminato la fase di progettualità ed è in attesa dei finanziamenti necessari a garantire le attività previste.