



Ministero della Salute



Centro nazionale per
la prevenzione e
il controllo delle malattie

EBP e Piano della Prevenzione

Paolo
D'Argenio
CCM



Carte in tavola!

Due anni di CCM e di Sanità Pubblica

Piano Nazionale della Prevenzione

- Priorità
- Mandato
- Indirizzi
- Pianificazione Regionale
- Realizzazione
- Valutazione evolutiva

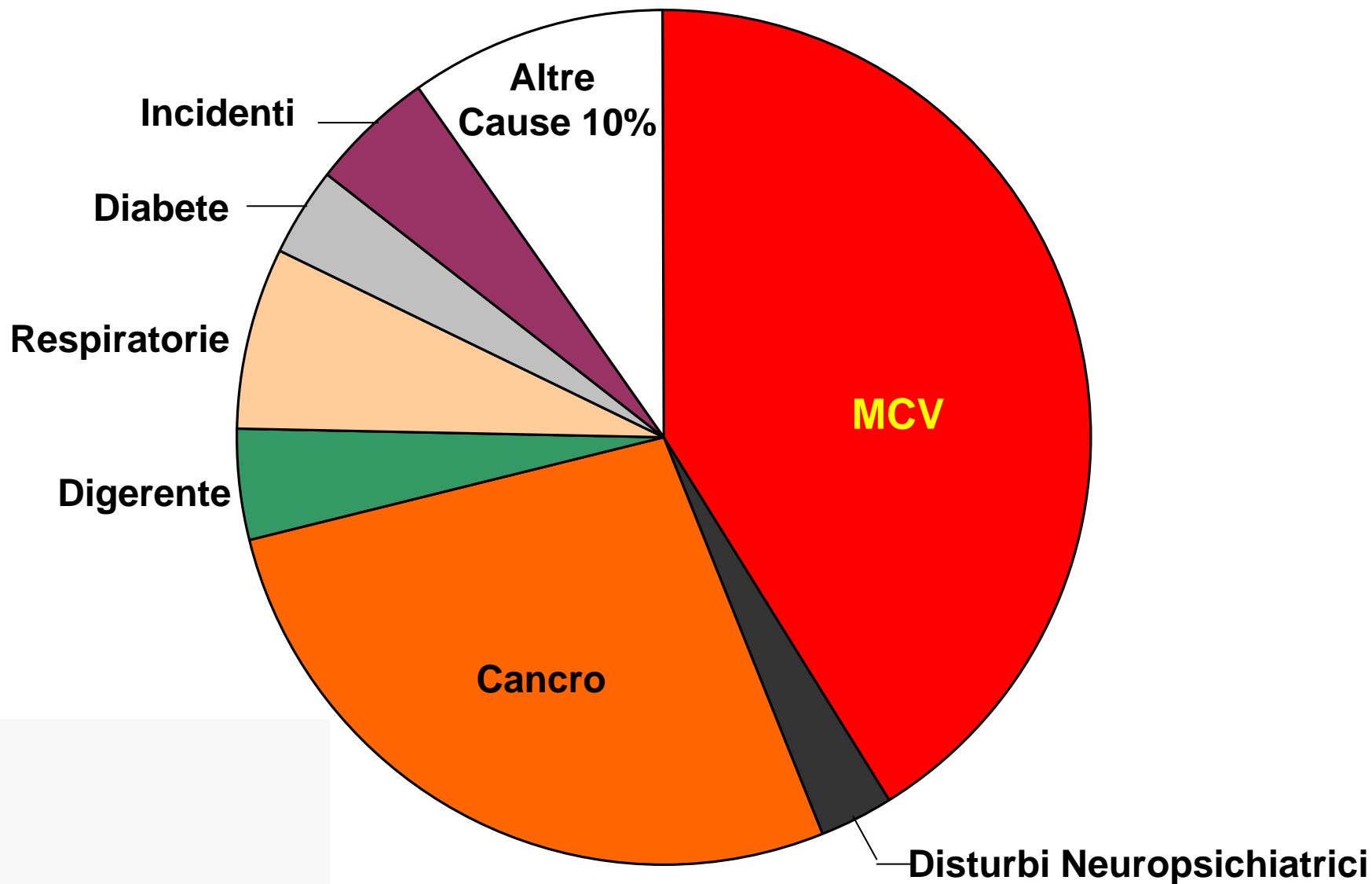
Priorità del Piano della Prevenzione

- **Prevenzione cardiovascolare**
 - diffusione carta del rischio cardiovascolare
 - prevenzione dell'obesità
 - prevenzione delle complicanze del diabete di tipo II
 - prevenzione recidive accidenti cardiovascolari
- **Prevenzione Oncologica**
 - Screening del cancro del seno
 - Screening del cancro della cervice uterina
 - Screening del cancro del colon retto
- **Prevenzione degli incidenti**
 - Infortuni sul lavoro
 - Incidenti domestici
 - Incidenti da traffico
- **Vaccinazioni**
 - Anagrafi vaccinali informatizzate
 - Miglioramento della qualità dell'offerta vaccinale
 - Aumento delle coperture nei gruppi vulnerabili

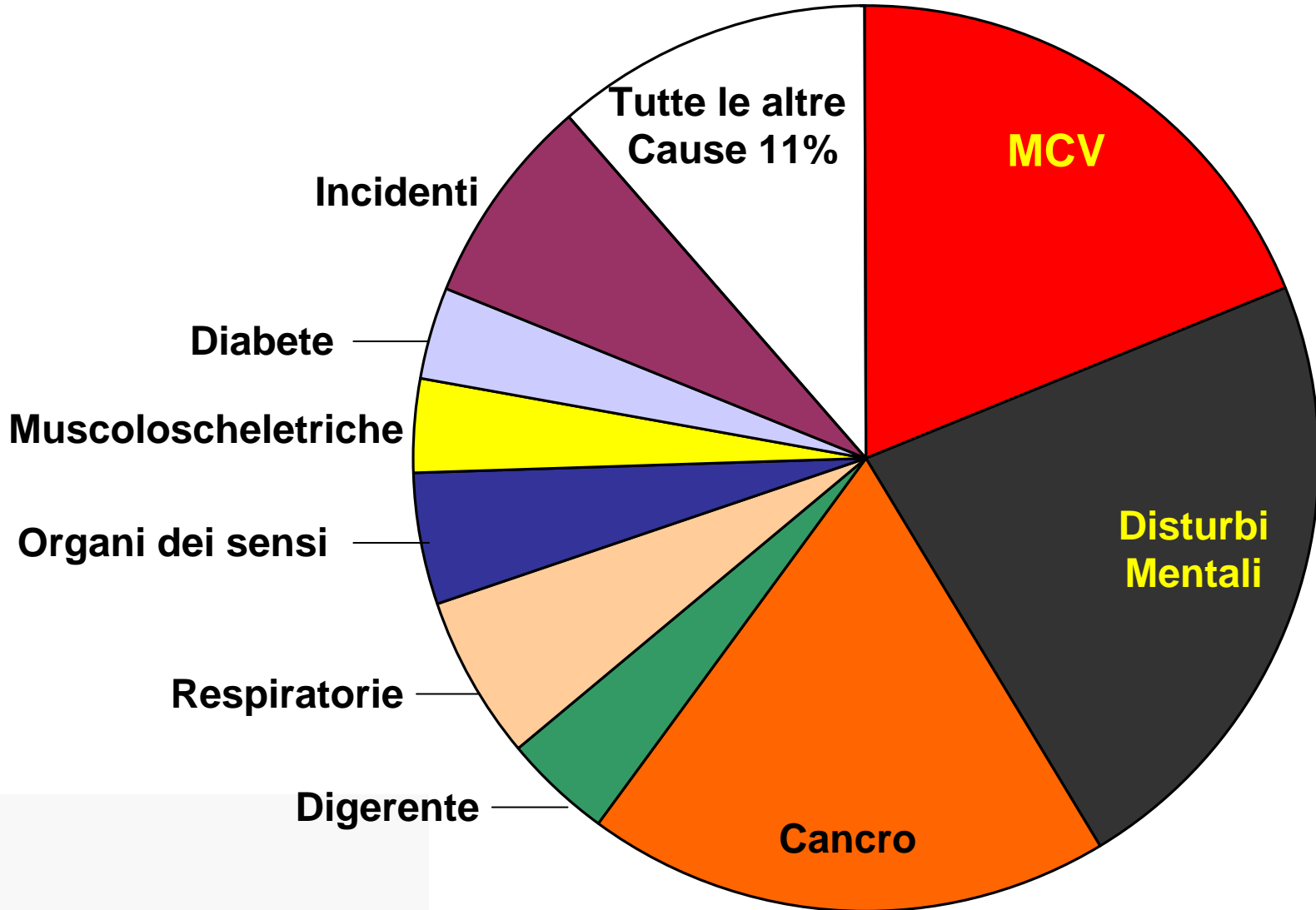
Priorità

- Rischio Cardiovascolare, Cancro, Incidenti e Vaccinazioni sono tra i problemi principali di salute, in Italia?

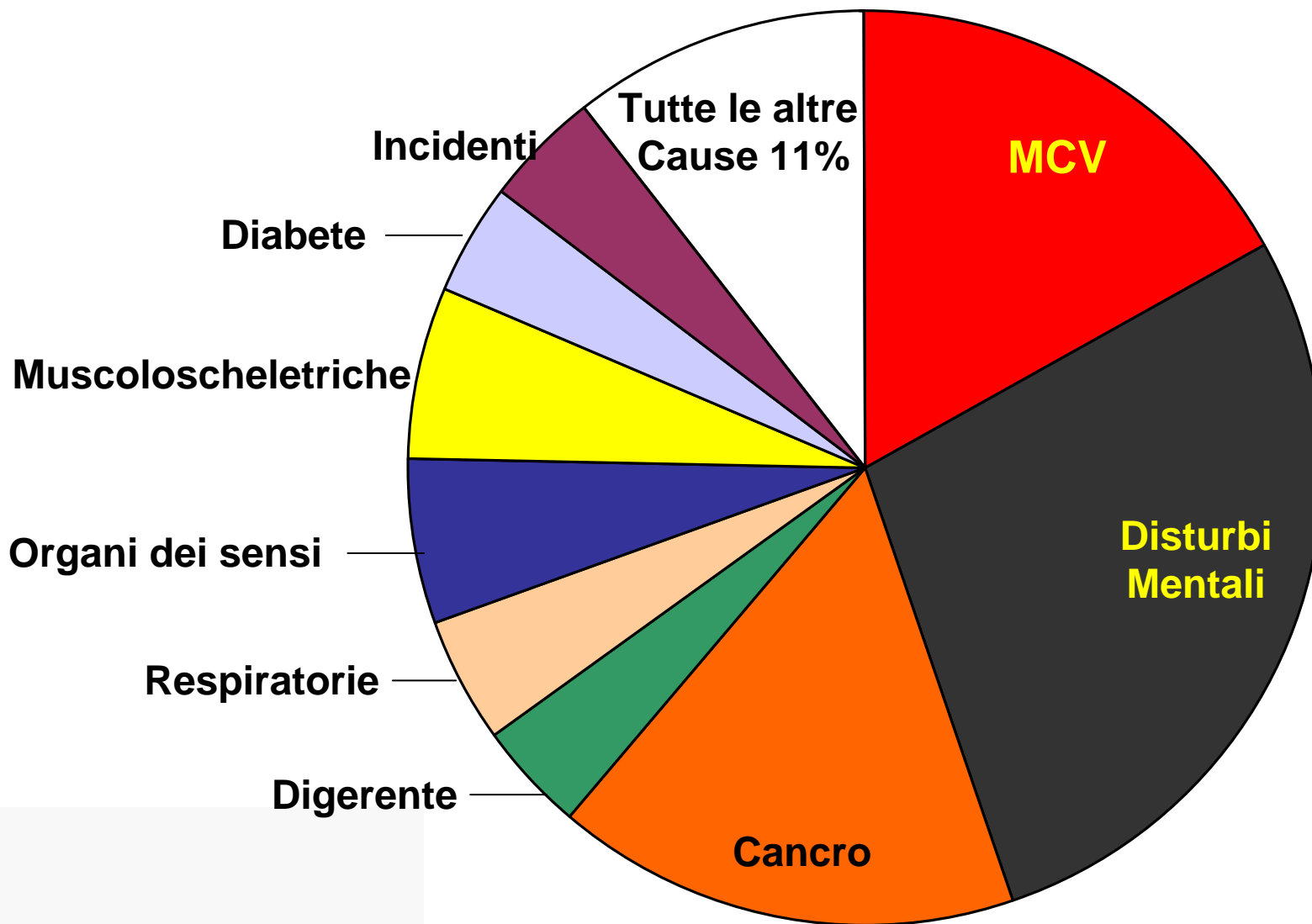
Le Principali Cause di Morte in Italia (2003)



Le Principali Minacce per la Salute in Italia, in termini di DALYs (Maschi - 2002)



Le Principali Minacce per la Salute in Italia, in termini di DALYs (Femmine - 2002)



DALYs: 7 Rischi e 7 Condizioni

**Ipertensione
Arteriosa**

12,8%

**Consumo di
Tabacco**

12,3%

**Consumo di
Alcol**

10,1%

**Colesterolo
elevato**

8,7%

**Sovrappeso
Obesità**

7,8%

**Poca Frutta e
Vegetali**

4,4%

**Inattività
Fisica**

3,5%

**Malattie
Ischemiche del Cuore**

10,5%

**Malattie
Cerebrovascolari**

7,2%

**Disturbi
Depressivi**

6,2%

**Disturbi da
Consumo di Alcol**

3,1%

**Malattie Respiratorie
Croniche**

2,3%

**Incidenti da
Traffico**

2,4%

Cancro del Polmone

2,2%

EBP e Priorità

- Il Piano individua problemi di salute prioritari
- Indica al sistema sanitario che bisogna utilizzare la prevenzione, non solo per le malattie trasmissibili ma anche per le malattie croniche e gli incidenti
- Costituisce un'opportunità per i professionisti della sanità pubblica per contribuire ad affrontare le minacce attuali per la salute

Indirizzi

- Gli indirizzi contenuti nel Piano e forniti dal CCM sotto forma di linee operative sono *evidence based*?

Piano della Prevenzione

• Prevenzione cardiovascolare

- diffusione carta del rischio cardiovascolare
- prevenzione dell'obesità
- prevenzione delle complicanze del diabete di tipo II
- prevenzione recidive accidenti cardiovascolari

Modifica della Pratica

Me Modifica del

Strategia di
Popolazione
intersectoriale

Modifica
Pratica Medica

e Modello
Assistenziale

• Prevenzione Oncologica

- Screening del cancro del seno
- Screening del cancro della cervice uterina
- Screening del cancro del colon retto

• Prevenzione degli incidenti

- Infortuni sul lavoro
- Incidenti domestici
- Incidenti da traffico

Sorveglianza a
sostegno interventi
intersectoriali

Migliori Sistemi Informativi
Interventi meglio Orientati

Sistemi Informativi

• Vaccinazioni

- Anagrafi vaccinali informatizzate
- Miglioramento della qualità dell'offerta vaccinale
- Aumento delle coperture nei gruppi vulnerabili

Modifica organizzativa:
Informatizzazione

Miglioramento
Qualità

Che tipo di prevenzione?

Prevenzione
Individuale nello
studio del medico

Carta del rischio
cardiovascolare

Prevenzione
Individuale con
Integrazione dentro
il sistema sanitario

Prevenzione complicanze del Diabete
Prevenzione Recidive Accidenti Cardiovascolari

Prevenzione individuale con
Programmi organizzati
dalle ASL e forte
componente gestionale

Screening Oncologici
Vaccinazioni

Sorveglianza, Advocacy,
Organizzazione comunitaria
a sostegno di misure
intersectoriali

Obesità,
Incidenti Stradali

Indirizzi: una visione ampia della prevenzione

- Interventi molto diversi tra loro
- Differenti attori dentro il sistema sanitario
- Molti attori fuori del sistema sanitario
- Forte richiamo a:
 - Collaborazione Multi-disciplinare
 - Integrazione dentro il sistema sanitario
 - Collaborazione Inter-settoriale con altre amministrazioni ed altri settori delle comunità
- Costituisce un'opportunità per i professionisti della sanità pubblica per collegarsi ad altri settori del sistema sanitario, come i medici generali, e ad altri settori della comunità.

Quali quesiti per l'*EBP*?

1. *Ci sono prove che il programma proposto è in grado di migliorare il problema che si vuole affrontare?*
2. *Si tratta degli interventi migliori a disposizione, su cui impegnare le risorse, per affrontare quel problema?*

Quali quesiti sulla carta del rischio CV?

- Nell'adulto sano, il rischio globale assoluto è una misura del rischio CV più valida rispetto alle misure dei singoli fattori presi uno alla volta!
- *La diffusione della misurazione è in grado di aumentare l'attenzione dei medici e dei loro assistiti, sui fattori di rischio CV?*
- *La diffusione della misurazione è in grado di indurre la modifica dei fattori di rischio?*
- *La diffusione della misurazione è da preferirsi ad altri interventi possibili per affrontare lo stesso problema?*

Disease Management del Diabete

approccio multicomponenti che prevede:

- Adozione e condivisione di linee guida tra i professionisti che nella ASL assistono i diabetici (formazione e materiali);
- Programmi e materiale per l'educazione dei pazienti;
- Allerta per i clinici e i pazienti per migliorare il rispetto dei controlli (agende, avvisi automatici, messaggi sul telefonino, fino a case manager);
- Strumenti per il data management (raccolta, basi di dati comuni, analisi e report) che permettono di valutare la qualità del controllo del diabete nella popolazione (in alcuni casi legare il sistema di incentivi alla qualità).

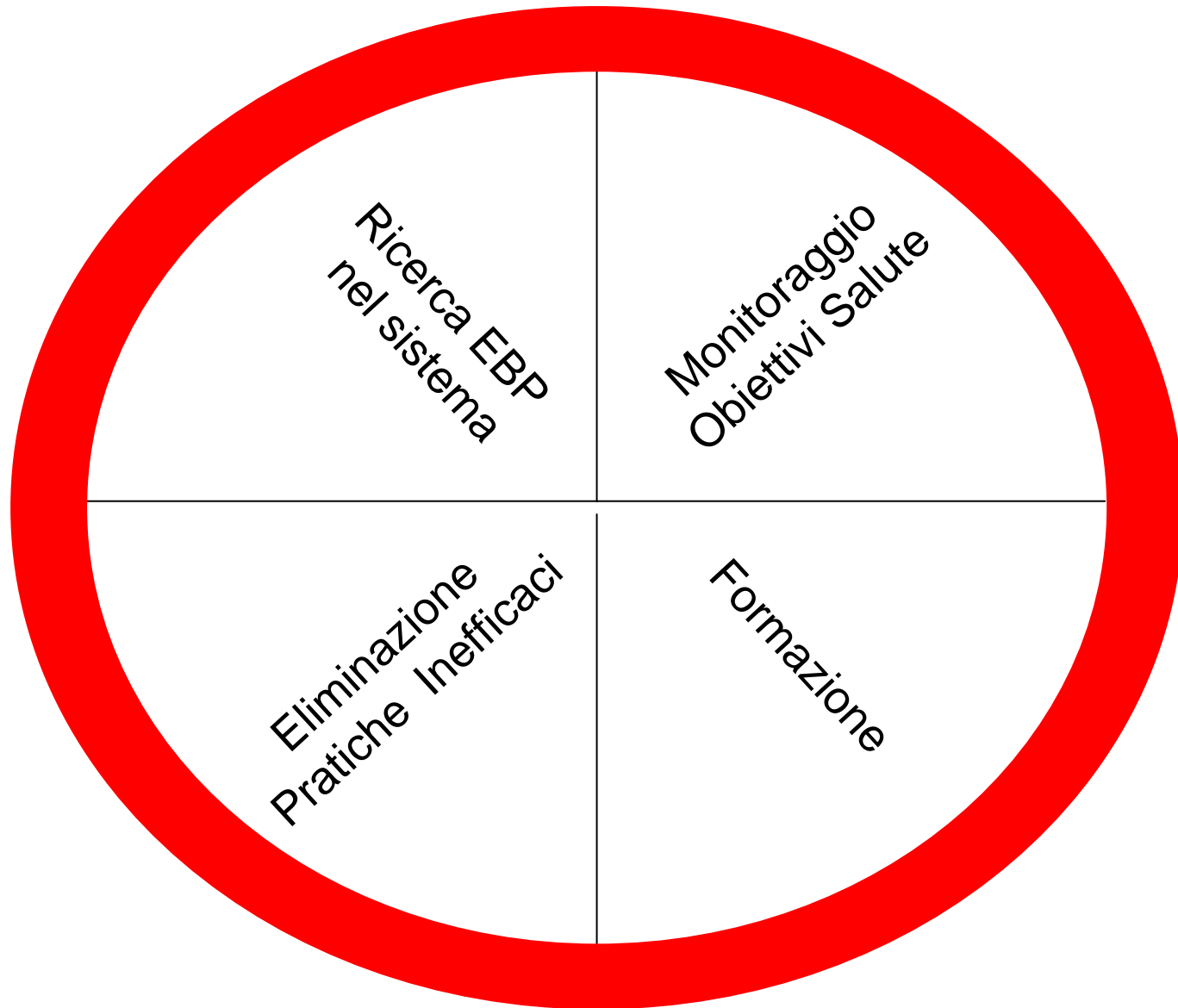
Quali quesiti su Disease Mgmt Diabete

- Ci sono prove consistenti che questi metodi hanno migliorato il controllo del diabete e ridotto le ospedalizzazioni, in altri contesti!
- *Possono funzionare questi metodi in Italia?*
- *Che cosa bisogna modificare o riadattare?*
- *E' conveniente economicamente investire per attuare il disease mgmt del diabete?*

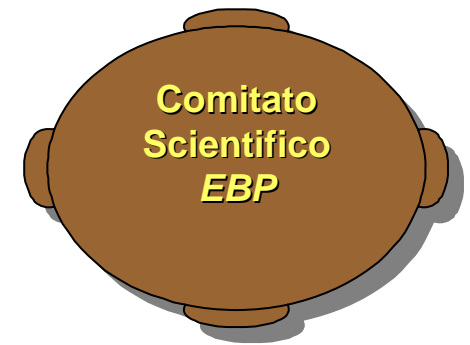
EBP negli indirizzi del Piano

- I problemi identificati sono veri e attuali, le soluzioni individuate possono funzionare (base razionale);
- In alcuni casi, non sappiamo quanto funzionano e in altri non sappiamo se sono quelle più economicamente convenienti o più facilmente applicabili
- Il Piano della Prevenzione rappresenta un'opportunità per mettere in contatto i ricercatori con pianificatori e clinici per verificare quanto i programmi avviati funzionano.
- I piani regionali hanno una forte componente valutativa su attività, caratteristiche e risultati di programmi. Ciò può contribuire a ridurre le incertezze su che cosa quei programmi stanno facendo e che cosa stanno modificando.

Azioni Promosse dal CCM



Comitato CCM



- Rappresentatività e leadership
 - Regioni
 - Società Scientifiche
 - Dipartimenti di Prevenzione
 - Mondo accademico
- Collegamento con la Commissione per la semplificazione in Sanità Pubblica

Conclusioni

- Priorità ai problemi di salute attuali: opportunità per affrontare le minacce attuali per la salute;
- Visione allargata: opportunità per legarsi ad altri settori nel sistema sanitario e nella comunità;
- Indirizzi operativi dotati di base razionale, non sempre di prove di efficacia: opportunità per la ricerca collegata alla pratica;
- Componente valutativa dei piani: contribuisce a ridurre le incertezze sull'efficacia di quanto si realizza.
- Azioni trasversali del CCM mirate a sostenere la ricerca su *EBP* e migliorare l'efficacia della pratica di prevenzione in Italia.

Παντα ρει

- Il contesto sociale, economico ed ambientale
- I problemi di salute
- Opinioni, atteggiamenti, preoccupazioni della popolazione
- Il sistema sanitario
- La scienza e i fondamenti teoretici
- Gli interventi ed i paradigmi della sanità pubblica
- Le competenze, abilità necessarie ai professionisti della sanità pubblica.