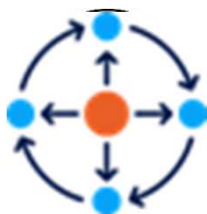


Sistema PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia)

Prosperi Rossana
Coordinatore aziendale PASSI ASL AL

Alessandria, 09 Giugno 2023





CORNICE NORMATIVA

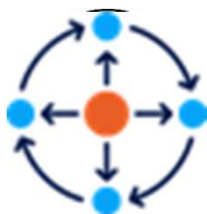


- Dal 2004 il **Ministero della Salute**, in collaborazione con le **Regioni**, affida all'**Istituto Superiore di Sanità** il compito di progettare e implementare sistemi di sorveglianza dedicati a diverse fasce di età, per monitorare i progressi verso gli **obiettivi di salute fissati nei Piani della Prevenzione**
- **Fino al 2016 il Ministero della Salute attraverso le Azioni Centrali CCM ha supportato la sperimentazione, l'implementazione e la messa a regime dei sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento**
- **DPCM del 12 gennaio 2017 di definizione e aggiornamento dei LEA** (G.U. Serie Generale n. 65 del 18 marzo 2017)
- La **"Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale"** è indicato nell'area **Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica (programma F2)** e impegna le Asl a comunicare i dati a istituzioni, operatori sanitari e cittadini.

Programma F2	Componenti del programma	Prestazioni
<i>Sorveglianza dei fattori di rischio di malattie croniche e degli stili di vita nella popolazione</i>	Rilevazione, analisi, comunicazione e utilizzo a fini programmatici e valutativi delle informazioni sui fattori di rischio di malattie croniche e sugli stili di vita Sorveglianza dei trend temporali e spaziali del fenomeno che si intende prevenire/contrastare e dei determinanti correlati	Informazione e comunicazione alle istituzioni, ai cittadini e a gli operatori sanitari anche attraverso report strutturati

- **DPCM del 3 marzo 2017 Registri e sorveglianze** (GU Serie Generale n.109 del 12-05-2017)
- Identifica **PASSI d'Argento** nell'elenco dei sistemi di **sorveglianza a rilevanza nazionale** (Allegato A del DPCM)





CORNICE NORMATIVA: IL MONITORAGGIO DEI LEA

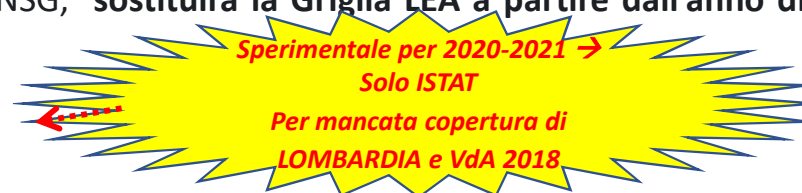


Il "Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" (G.U. il 14 giugno 2019 [DM 12 marzo 2019](#) [DM 12 marzo 2019](#)) in vigore dal **1 gennaio 2020**. E' lo strumento che consente di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza.

Il sottoinsieme di indicatori "core", previsto dal NSG, **sostituirà la Griglia LEA a partire dall'anno di valutazione 2020.**

Gli indicatori individuati sono **88**:

- 16 per la prevenzione collettiva e sanità pubblica;
- 33 per l'assistenza distrettuale;
- 24 per l'assistenza ospedaliera;
- 4 indicatori di contesto per la stima del bisogno sanitario;
- 1 indicatore di equità sociale;
- 10 indicatori per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali - PDTA)



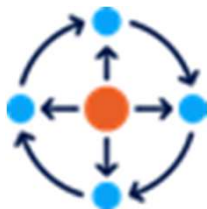
Indicatore CO03 Fragilità nell'anziano PASSI d'Argento
(è uno dei 4 indicatori di contesto, ma non valutativo)

Nome Indicatore: Fragilità nell'anziano (65 anni o più)

Definizione:

Anziano Fragile:

Persona con 65 anni o più, residente in Italia, che mostra una perdita di autonomia nello svolgimento di due o più attività complesse della vita quotidiana come preparare i pasti, effettuare lavori domestici, assumere farmaci, andare in giro, gestirsi economicamente, utilizzare un telefono (*Instrumental Activity of Daily Living – IADL*), ma è completamente autonomo in tutte le funzioni fondamentali della vita quotidiana, come mangiare, vestirsi, lavarsi, spostarsi da una stanza all'altra, essere continente, usare i servizi igienici per fare i propri bisogni (*Activity of Daily Living – ADL*)



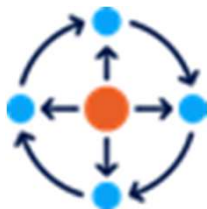
Indicatore CO03 Fragilità nell'anziano PASSI d'Argento 2017-2018

Fragilità fra le persone con 65 anni e più per regione di residenza.

Passi d'Argento 2017-2018. PREVALENZE STANDARDIZZATE PER ETA'

	Prevalenze STD %	IC 95%		obs (numeratore)
Piemonte	11,1	9,2	13,3	120
Valle d'Aosta	<i>n.d.</i>			
Lombardia	<i>n.d.</i>			
P.A. Bolzano	11,4	9,8	13,3	147
P.A. Trento	19,2	16,8	21,9	163
Veneto	16,0	14,0	18,1	205
Friuli Venezia Giulia	10,9	10,2	11,6	794
Liguria	12,3	10,7	14,0	250
Emilia Romagna	9,8	8,9	10,8	390
Toscana	14,2	12,4	16,3	166
Umbria	17,2	15,1	19,4	202
Marche	14,5	10,5	19,8	49
Lazio	15,9	14,1	18,0	263
Abruzzi	16,9	15,1	18,9	259
Molise	16,0	11,6	21,6	27
Campania	25,7	24,0	27,4	741
Puglie	23,7	20,3	27,5	211
Basilicata	33,5	30,0	37,2	220
Calabria	21,1	19,3	23,1	497
Sicilia	28,9	25,7	32,3	263
Sardegna	19,8	17,0	22,8	148
Pool	18,1	17,3	18,8	5115

Nota. Si definiscono fragili le persone non autonome in 2 o più IADL (Instrumental Activities of Daily Living) ma con completa autonomia nello svolgimento delle attività fondamentali della vita quotidiana, ADL(Activity of Daily Living)



CORNICE NORMATIVA: IL MONITORAGGIO DEI PIANI DELLA PREVENZIONE



- Piano Nazionale Prevenzione 2014-2019 PASSI e PASSI d'Argento sono fonti per la stima di indicatori di outcome degli obiettivi centrali (Macro-obiettivi: malattie croniche, incidenti domestici e stradali, mal infettive-copertura vaccinale)
- Piano Nazionale Prevenzione 2020-2025

...

6.6 Monitoraggio e valutazione dei PRP e del PNP

Il monitoraggio e la valutazione dei PRP e del PNP si basano sui seguenti criteri:

1. Gli indicatori di monitoraggio dei PRP (sia gli "Indicatori di monitoraggio degli obiettivi relativi alle Azioni trasversali del PNP", sia gli "Indicatori di monitoraggio degli Obiettivi Specifici del Programma") e gli indicatori degli Obiettivi strategici rispondono a criteri generali, previsti dall'approccio SMART che richiede i seguenti prerequisiti già richiamati e condivisi dal PNP 2014-2019:

- Specifici rispetto all'obiettivo da misurare;
- Misurabili quantitativamente e/o qualitativamente;
- Accessibili, cioè tali che le informazioni necessarie a misurarli siano disponibili e fruibili;
- Rilevanti (pertinenti) rispetto ai bisogni informativi;
- Tempo-definiti, cioè con una chiara indicazione dell'orizzonte temporale di riferimento.

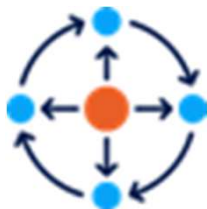
2. Il monitoraggio dei PRP consiste nel documentare annualmente in piattaforma e misurare lo stato di avanzamento dei Programmi (PP e PL) verso il raggiungimento dei relativi obiettivi, attraverso:

- la verifica annuale del livello di raggiungimento dei valori attesi degli Indicatori di monitoraggio degli obiettivi relativi alle Azioni trasversali del PNP;
- la verifica annuale del livello di raggiungimento dei valori attesi degli Indicatori di monitoraggio degli obiettivi specifici del Programma;

3. La valutazione del PNP consiste nel documentare annualmente in piattaforma e misurare:

- il progresso, a livello nazionale e regionale, verso il raggiungimento degli Obiettivi strategici, documentando, nei modi e tempi stabiliti dai sistemi informativi e di sorveglianza disponibili, il cambiamento osservato negli indicatori degli Obiettivi strategici rispetto al trend o al valore puntuale atteso;
- entro il 2020 l'avvenuta attivazione delle Azioni centrali di cui al Capitolo 4;
- a partire dal 2021 lo stato di avanzamento delle Azioni centrali.



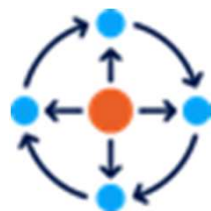


CORNICE NORMATIVA: IL MONITORAGGIO PNP 2020-2025



MO1. Malattie croniche non trasmissibili

1. **Allattamento al seno:** Percentuale di donne che allattano al seno a 3, 6 ...12, mesi dal parto fra le partorienti nei 12 mesi precedenti (**PASSI**; Sorveglianza Zero-Due)
2. **Fumo in gravidanza/allattamento:** Percentuale di fumatrici fra le donne in gravidanza/allattamento (**PASSI**; Sorveglianza Zero-Due)
3. **Alcol in gravidanza/allattamento:** Percentuale di consumatrici di alcol a maggior rischio fra le donne in gravidanza/allattamento (**PASSI**; Sorveglianza Zero-Due)
4. **Indicatore composito sugli stili di vita** (di cui al Nuovo Sistema di Garanzia - NSG) (fumo, stato ponderale, alcol e attività fisica 18-69 anni) (**PASSI 2020-21**-ISTAT)
9. **Fumo:** Prevalenza di fumatori nella popolazione 18-69 anni (**PASSI**-ISTAT)
10. **E-cigarette:** Prevalenza di utilizzatori di sigarette elettroniche nella popolazione 18-69 anni (**PASSI**-ISTAT)
11. **Divieto di fumo in ambiente lavoro:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che riferiscono che nel proprio ambiente di lavoro il divieto di fumo è sempre rispettato (**PASSI**)
12. **Case libere dal fumo:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che riferiscono che nella propria abitazione non è concesso fumare in nessuna stanza (**PASSI**)
13. **Case con bambini libere dal fumo:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che dichiarano che nella loro abitazione, in cui vivono minori di età fino a 14 anni (compresi), non è consentito fumare in alcuna stanza (**PASSI**)
14. **Eccesso ponderale:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) in sovrappeso o obesi (**PASSI**-ISTAT)
15. **Consumo alcol a maggior rischio:** Prevalenza di persone a maggior rischio di consumo di alcol (abituale elevato e/o *binge drinking* e/o prevalente fuori pasto) nella popolazione 18-69 anni (**PASSI**-ISTAT)
16. **Tentativi di smettere di fumare:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che negli ultimi 12 mesi hanno tentato almeno una volta di smettere di fumare (**PASSI**)
17. **Sedentarietà:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) sedentari (**PASSI**-ISTAT)
18. **Consumo frutta e verdura (3die):** (età 18-69 anni) che consumano almeno tre porzioni di frutta e/o verdura al giorno (**PASSI**-ISTAT)
19. **Attenzione al consumo di sale:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che dichiarano di prestare attenzione all'uso del sale o stanno cercando di ridurlo (**PASSI**-ISTAT)
20. **Consumo di sale iodato:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che dichiarano di fare uso di sale arricchito con iodio (**PASSI**-ISTAT)
21. **Consiglio ridurre il consumo di Alcol:** Prevalenza di persone con consumo di alcol a maggior rischio età 18-69 anni) che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di ridurre il consumo (**PASSI**)
22. **Consiglio perdere peso:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) in eccesso ponderale che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di perdere peso (**PASSI**)
23. **Consiglio smettere di fumare:** Prevalenza di fumatori (età 18-69 anni) che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di smettere (**PASSI**)
24. **Consiglio Sale:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) ipertese che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il suggerimento di ridurre il consumo di sale nel cibo (**PASSI**)
25. **Consiglio AF a diabetici:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) affetti da diabete consigliati dal medico operatore sanitario di fare qualche tipo di attività fisica (**PASSI**)
26. **Consiglio AF a cronici:** Prevalenza di persone con patologia cronica che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di praticare regolare attività fisica (**PASSI**)
27. **Mobilità attiva:** Prevalenza persone (età 18-69 anni) che per andare a scuola/lavoro vanno a piedi o in bicicletta (**PASSI**-ISTAT)



CORNICE NORMATIVA: IL MONITORAGGIO PNP 2020-2025



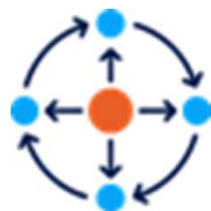
MO1. Malattie croniche non trasmissibili

1. **Sedentarietà (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) sedentari (**Passi d'Argento** – ISTAT)
2. **Consumo alcol (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 anni e più) a maggior rischio di consumo di alcol (>1 unità alcolica al giorno) (**Passi d'Argento** – ISTAT)
3. **Eccesso ponderale (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) in sovrappeso o obesi (**Passi d'Argento**-ISTAT)
4. **Sottopeso (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) sottopeso (**Passi d'Argento** - ISTAT)
5. **Consumo di frutta e verdura (3die) (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) che almeno tre porzioni di frutta e/o verdura al giorno (**Passi d'Argento** - ISTAT)
6. **Fragilità (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 anni e più) non autonome in 2 o più attività strumentali della vita quotidiana (IADL) ma con completa autonomia nello svolgimento delle attività fondamentali della vita quotidiana (**Passi d'Argento**)
7. **Anziano risorsa (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) che dichiarano di aver accudito e/o aiutato persone conviventi o non conviventi e/o svolto attività di volontariato, ossia attività prestate gratuitamente a favore di anziani, bambini, persone con disabilità o presso ospedali, parrocchie, scuole o altro (**Passi d'Argento**)
8. **Partecipazione sociale(65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) che dichiarano di aver partecipato ad attività sociali e corsi di formazione e/o a gite o soggiorni organizzati con altre persone (**Passi d'Argento**)
9. **Isolamento sociale (65+)**: Prevalenza di persone (età 65 e più anni) che dichiarano di non aver chiacchierato al telefono o di persona con qualcuno e di non aver partecipato ad attività con altre persone, per esempio al centro anziani, al circolo, in parrocchia o presso le sedi di partiti politici e di associazioni, in una settimana normale (**Passi d'Argento**)

MO2. Dipendenze e problemi correlati (già presenti in MO1)

- ✓ **Fumo**: Prevalenza di fumatori nella popolazione 18-69 anni (**PASSI**-ISTAT)
- ✓ **Consiglio smettere di fumare**: Prevalenza di fumatori (età 18-69 anni) che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di smettere (**PASSI**)
- ✓ **Consumo alcol a maggior rischio**: Prevalenza di persone a maggior rischio di consumo di alcol (abituale elevato e/o *binge drinking* e/o prevalente fuori pasto) nella popolazione 18-69 anni (**PASSI**-ISTAT)
- ✓ **Consiglio ridurre il consumo di Alcol**: Prevalenza di persone con consumo di alcol a maggior rischio (18-69 anni) che hanno ricevuto da un medico operatore sanitario il consiglio di ridurre il consumo (**PASSI**)





CORNICE NORMATIVA: IL MONITORAGGIO PNP 2020-2025

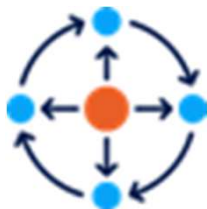


MO3. Incidenti domestici e stradali

1. **Infortuni domestici:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che hanno subito incidenti in ambito domestico negli ultimi 12 mesi (**PASSI** – ISTAT)
2. **Percezione del rischio di infortunio domestico:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che dichiarano che il rischio di infortunio in ambiente domestico, per sé o i propri familiari, è alto o molto alto (**PASSI**)
3. **Cinture posteriori in auto:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che viaggiano in auto che utilizzano sempre le cinture quando stanno sui sedili posteriori (**PASSI**)
4. **Alcol alla guida:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) non astemie che dichiarano di aver guidato un'auto o una moto, negli ultimi 30 giorni, entro un'ora dall'aver bevuto 2 o più unità di bevande alcoliche (**PASSI**)
5. **Uso dispositivi in auto per bambini:** Prevalenza di persone (età 18-69 anni) che non usano o fanno uso inadeguato dei dispositivi di sicurezza per i bambini da 0 a 6 anni (**PASSI**)

1. **Cadute nei 30 gg (65+):** Prevalenza persone (età 65 e più anni) che dichiarano di essere caduti nei trenta giorni precedenti all'intervista (**Passi D'Argento** – ISTAT)
2. **Cadute nei 12 mm (65+):** Prevalenza persone con 65 e più anni che dichiarano di essere caduti nei 12 mesi precedenti all'intervista (**Passi D'Argento** – ISTAT)
3. **Percezione del rischio di infortunio domestico (65+):** Prevalenza di persone (età 65 e più anni) che dichiarano che il rischio di infortunio in ambiente domestico è alto o molto alto (**Passi D'Argento**)
4. **Consiglio su cadute (65+):** Prevalenza di persone (età 65 anni e più) che dichiarano di aver ricevuto il consiglio dal medico o da un operatore sanitario su come evitare le cadute (**Passi d'Argento**)
5. **Uso presidi anticaduta in casa (65+):** Prevalenza di persone (età 65 anni e più) che dichiarano di usare almeno un presidio anticaduta in bagno (**Passi d'Argento**)





La valutazione del Piano di Prevenzione attraverso gli indicatori del Sistema di Sorveglianza PASSI

Confronto dei dati locali rispetto all'atteso regionale 2018

Il Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 delinea un sistema di azioni di promozione della salute e di prevenzione che accompagnano il cittadino in tutte le fasi della vita, nei luoghi di vita e di lavoro. Per misurare il progresso della prevenzione negli obiettivi di salute ritenuti prioritari, a livello nazionale sono stati individuati 10 macro obiettivi e 139 indicatori (59 qualitativi, 7 semi quantitativi, 73 quantitativi).

Tra gli indicatori quantitativi 15 sono forniti dai risultati del Sistema di Sorveglianza PASSI, suddivisi nei seguenti quattro Macro Obiettivi Centrali:

- **M.O.1** Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie non trasmissibili
- **M.O.2** Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti
- **M.O.3** Prevenire gli incidenti domestici
- **M.O.9** Ridurre la frequenza di infezioni/malattie infettive prioritarie

Questi indicatori non sono esaustivi dei risultati del Sistema di Sorveglianza, ma assumono il significato di indicatori "centrali" che vengono identificati con specifici codici riferiti al numero degli obiettivi centrali e dei relativi programmi.

In linea con le indicazioni dei Piani Nazionale e Regionale della Prevenzione, gli indicatori provenienti dalla Sorveglianza PASSI vengono utilizzati a livello aziendale per il monitoraggio delle azioni di prevenzione inserite nel Piano Locale.

Nella tabella di seguito riportata, i dati aziendali sono suddivisi per quadrienni, il 2010-2013 (valore base-line) e il 2013-2016 (dati recenti); per la Regione i valori sono riferiti al quadriennio 2013-2016 e all'atteso per il 2018 del Piano Regionale della Prevenzione.

A livello aziendale da gennaio 2013 a dicembre 2016, sono state intervistate 1.100 persone, (in Regione Piemonte 12.613). Nel quadriennio 2010- 2013, nella ASL AL le interviste sono state 1355.

I valori in verde segnalano una condizione di "vantaggio" e quelli in rosso una di "svantaggio" nel confronto tra i dati PASSI ASL AL 2013-2016 e il dato regionale dello stesso periodo. La bandiera indica che l'atteso per il 2018 è stato raggiunto dalla nostra ASL.

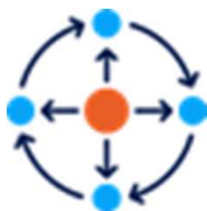
(Tratta dalla scheda dell'ASL CN1)



PREVENZIONE PIEMONTE

	ATTESO 2018 PRP	PASSI ASL AL		PASSI REGIONE PIEMONTE	
		2010-2013	2013-2016	2013-2016	
M.O.1 Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie non trasmissibili					
Codice	Nome indicatore				
I.4.1	Fumatori	24,5%	29,0%	25,6%	24,2%
I.5.1	Persone che riferiscono il rispetto del divieto di fumo sempre/ quasi sempre nei luoghi di lavoro	95,0%	93,7%	94,7%	94,8%
I.6.1	Consumatori di alcol a maggior rischio	16,2%	19,8%	17,9%	19,1%
I.7.1	Persone che consumano almeno 3 dosi giornaliere di frutta e verdura	55,0%	53,0%	51,8%	53,9%
I.8.1	Persone che ricevono il consiglio di ridurre il sale nel cibo	89,2%	89,1%	87,6%	79,7%
I.9.1	Persone faticamente attive	42,4%	38,9%	36,8%	31,3%
I.10.3	Fumatori che hanno ricevuto il consiglio di smettere	66,1%	52,3%	52,9%	50,5%
I.10.4	Persone in eccesso ponderale che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di perdere peso	71,7%	58,0%	51,4%	48,9%
I.10.5	Consumatori di alcol a maggior rischio che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di ridurre il consumo	13,0%	5,0%	6,0%	6,8%
I.10.6	Persone con patologia cronica che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di praticare regolare attività fisica (independentemente dall'eccesso ponderale)	53,8%	/	42,5%	40,5%
M.O.2 Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti					
Codice	Nome indicatore				
5.3.1	Persone che usano sempre la cinture posteriori di sicurezza	40,0%	23,0%	24,0%	29,3%
	Persone che usano sempre il casco	95,0%	97,9%	97,6%	96,6%
5.3.2	Guida sotto l'effetto dell'etanolo (misurato dopo aver bevuto almeno 2 unità alcoliche dell'ora precedente)	6,2%	7,9%	6,5%	8,3%
M.O.3 Prevenire gli incidenti domestici					
Codice	Nome indicatore				
6.3.2	Percezione alta/media/alta della possibilità di usare sforzanti domestici	5,5%	5,1%	8,9%	4,9%
6.4.1	Persone che hanno ricevuto informazioni su incidenti domestici	18,9%	/	8,1%	13,9%
M.O.9 Ridurre la frequenza di infezioni/malattie infettive prioritarie					
Codice	Nome indicatore				
9.7.1	Copertura vaccinale in specifici gruppi a rischio per patologia/tetano in vaccinati durante le ultime 4 campagne anti-tetrali (da 2010-2011 e 2014-2015)	41,5%	/	20,5%	21,4%





Commento alla tabella

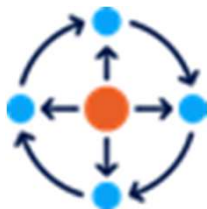
- ❖ **1.4.1** – Fumatori: il dato è superiore a quello Regionale seppur in modo non significativo e con un trend in diminuzione nel corso dei due quadrienni, ma occorre maggiore sforzo per raggiungere l'obiettivo atteso per il 2018.
- ❖ **1.5.1** – Persone che riferiscono il rispetto del divieto di fumo (sempre/quasi sempre) nei luoghi di lavoro: il dato è in linea a quello regionale e la percentuale è aumentata rispetto al quadriennio precedente, si dovrebbe per tanto raggiungere l'obiettivo del PRP.
- ❖ **1.6.1** – Consumatori di alcol a maggior rischio: il dato è inferiore a quello Regionale ma senza significatività statistica, e l'andamento denota la distanza di più di un punto percentuale rispetto all'atteso 2018.
- ❖ **1.7.1** – Persone che consumano almeno 3 dosi giornaliere di frutta e verdura: il dato risulta inferiore in modo non significativo rispetto alla Regione e anche rispetto a quello del quadriennio precedente. L'andamento denota una distanza superiore ai tre punti percentuali dall'atteso 2018.
- ❖ **1.8.1** – Ipertesi che ricevono il consiglio di ridurre il sale nel cibo: il valore è significativamente superiore a quello Regionale anche se la percentuale è diminuita rispetto al quadriennio baseline; la situazione mostra una distanza di circa due punti percentuali dall'atteso 2018.
- ❖ **1.9.1** – Persone fisicamente attive: il dato è significativamente superiore a quello Regionale, anche se nei due quadrienni a confronto si osserva una flessione; l'andamento dei valori evidenzia ancora una distanza dall'atteso 2018.
- ❖ **1.10.3** – Fumatori che hanno ricevuto consiglio di smettere: il dato è superiore, anche se in modo non significativo a quello Regionale, e la percentuale aziendale, quasi simile al quadriennio precedente, è ancora distante dall'atteso 2018.
- ❖ **1.10.4** – Persone in eccesso ponderale che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di perdere peso: il dato è superiore a quello Regionale in modo non significativo, ma la percentuale è diminuita rispetto al quadriennio baseline. L'andamento dei valori evidenzia una notevole distanza dall'atteso 2018.
- ❖ **1.10.5** – Consumatori di alcol a maggior rischio che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di ridurre il consumo: il dato è inferiore di quasi un punto a quello Regionale, e l'andamento dei valori evidenzia una situazione di svantaggio rispetto all'atteso 2018.
- ❖ **1.10.6** – Persone con patologia cronica che hanno ricevuto da un operatore sanitario il consiglio di praticare regolare attività fisica: il dato è superiore a quello Regionale, seppur in maniera non statisticamente significativa, e ancora distante dall'atteso 2018.
- ❖ **5.3.1** – Persone che usano sempre la cintura posteriore di sicurezza: il dato è inferiore a quello Regionale in maniera significativa. Anche se la percentuale è aumentata, rispetto al quadriennio baseline, l'andamento è molto distante dall'atteso 2018.
- ❖ **5.3.1** – Persone che usano sempre il casco: la percentuale è lievemente diminuita rispetto al quadriennio baseline, ma il risultato, superiore a quello Regionale, ha raggiunto l'obiettivo per il 2018.
- ❖ **5.3.2** – Guida sotto l'effetto dell'alcol (guidato dopo aver bevuto almeno 2 unità alcoliche nell'ora precedente): il dato è inferiore a quello Regionale anche se in modo non significativo, e mostrerà un positivo trend in diminuzione con un minimo distacco dall'atteso Regionale.
- ❖ **6.3.2** – Percezione alta/molto alta della possibilità di subire infortuni domestici: il dato è superiore significativamente a quello Regionale e l'andamento dei valori evidenzia il raggiungimento e il superamento dell'obiettivo Regionale.
- ❖ **6.4.1** – Persone che hanno ricevuto informazioni su incidenti domestici: il dato è inferiore a quello Regionale, anche se in modo non significativo, e l'andamento dei valori evidenzia una distanza dall'atteso 2018, che prevede un incremento di oltre dieci punti percentuali.
- ❖ **9.7.1** – Copertura vaccinale antinfluenzale in specifici gruppi a rischio per patologia/status: il dato è inferiore a quello Regionale in maniera non significativa e l'andamento dei valori evidenzia una importante distanza dall'atteso 2018.

Scheda tecnica a cura di:

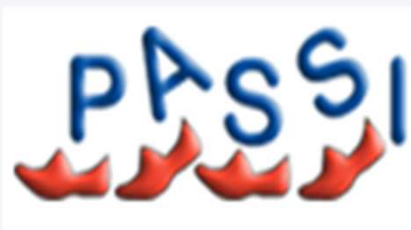
Gruppo tecnico PASSI ASL: E. Bagna, I. Brivigliqua, F. Casalone, I. Carletti, M. De Angelis, C. Degiovanni, C. Fiori, F. Fiesati, P. Gianella, R. Ippoliti, T. Maronchi, D. Novelli, G. Panizza, R. Provasini, B. Ruzdani, E. Zaccarelli, G. Zola.

Coordinamento PASSI Regionale:
 M.C. Antonucci, D. Tiberti, P. Favati.



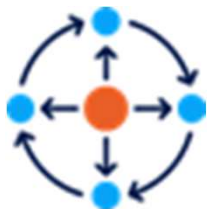


Monitoraggi



AGGIORNATI ALL'8 MAGGIO 2023

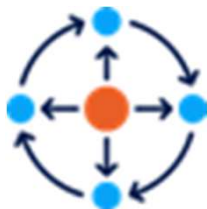




Interviste inviate per intervistatore e per mese

Intervistatore	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio-Agos	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Non indicato	Tot. Int.
	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n
ASL AL	3	2	2		1								8
ASL AT	3												3
ASL AV	2	2	2	2	2								10
ASL BI	4	5	5	4	4								22
ASL CN	3	2	2	1									8
ASL CU	2	3	3	3	3								14
ASL IN	5	4	4	4	4								21
ASL NO		1	2	1									4
ASL TO		2	2	2	2								8
ASL VC	3	3	3	3	3	2							17
TOTALE ASL	25	24	25	20	19	2							115
TOTALE REGIONALE	301	304	313	270	238	43							1469
TOTALE NAZIONALE	1876	1968	2501	2135	1111	284	0	0	0	0	0	0	9875



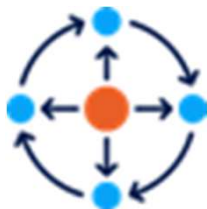


Tasso di rifiuto per intervistatore e mese

Intervistatore	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio-Agos	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Non indicati	Tot. Int.
	0.0	0.0	0.0		0.0								0.0
	0.0												0.0
	0.0	50.0	0.0	33.3	0.0								23.1
	20.0	40.0	28.6	0.0	0.0								22.2
	0.0	0.0	0.0	0.0									0.0
	0.0	0.0	25.0	0.0	0.0								6.2
	0.0	0.0	0.0	0.0	20.0								4.5
		50.0	0.0	0.0									16.7
		0.0	50.0	33.3	0.0								27.3
	0.0	20.0	0.0	40.0	0.0	0.0							13.6
TOTALE ASL	6.5	22.9	16.1	16.0	4.8	0.0							13.8
TOTALE REGIONE	15.1	17.1	17.0	10.1	10.7	4.4							14.2
TOTALE NAZIONALE	18.2	17.2	16.0	12.0	11.8	9.6							15.2

Attiva Windows



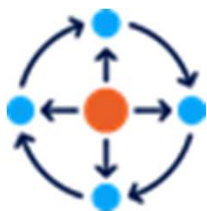


Tasso di sostituzione per intervistatore e mese

Intervistatore	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio-Agos	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Non indicati	Tot. Int.
	0.0	0.0	0.0		0.0								0.0
	0.0												0.0
	0.0	50.0	0.0	33.3	0.0								23.1
	60.0	50.0	28.6	20.0	0.0								38.9
	0.0	0.0	0.0	0.0									0.0
	0.0	25.0	25.0	0.0	0.0								12.5
	0.0	0.0	0.0	0.0	20.0								4.5
		50.0	33.3	0.0									33.3
		0.0	50.0	33.3	0.0								27.3
	0.0	40.0	0.0	40.0	25.0	0.0							22.7
TOTALE ASL	19.4	31.4	19.4	20.0	9.5	0.0							20.7
TOTALE REGIONE	21.6	25.7	24.0	17.2	15.0	4.4							20.9
TOTALE NAZIONALE	22.8	22.2	21.7	18.4	15.8	12.1							20.5

Attiva Windows



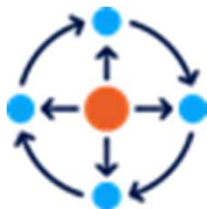


Percentuale di lettere ricevute per intervistatore e mese

Intervistatore	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio-Agos	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Non indicati	Tot. Int.
	100.0	100.0	100.0		0.0								87.5
	100.0												100.0
	100.0	0.0	100.0	33.3	100.0								63.6
	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0								100.0
	33.3	50.0	100.0	100.0									62.5
	0.0	33.3	66.7	100.0	66.7								57.1
	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0								100.0
		100.0	50.0	100.0									75.0
		0.0	0.0	100.0	0.0								25.0
	100.0	100.0	100.0	100.0	33.3	50.0							82.4
TOTALE ASL	84.0	70.8	84.0	90.5	68.4	50.0							79.3
TOTALE REGIONALE	83.4	83.1	79.7	85.6	80.0	84.1							82.4
TOTALE NAZIONALE	58.0	58.8	64.5	65.9	67.3	70.1							62.9

Attiva Windows





PASSI

Motivi di non eleggibilità
Senza telefono
Residente o domiciliato stabilmente altrove
Istituzionalizzato (ospedale, ospizio, caserma, convento, carcere)
Deceduto
Non conoscenza lingua italiana
Grave disabilità psico/fisica

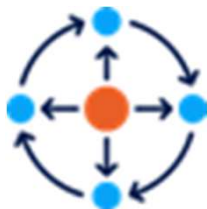


PASSI D'ARGENTO

**Motivo della sostituzione
(barra una sola opzione)**

- Rifiuto dell'anziano
- Anziano non reperibile
- Anziano non può rispondere*, rifiuto PROXY
- Anziano non può rispondere*, PROXY non reperibile
- Residente o domiciliato stabilmente altrove
- Ricoverato in ospedale (compresa lungodegenza)
- Ospite in RSA, casa protetta
- Carcere
- Deceduto
- Non conoscenza lingua italiana
- Anziano senza telefono, telefono non rintracciabile
- L'anziano ha meno di 65 anni

* Grave disabilità psico-fisica



**..da soli si va più veloci,
Insieme si va più
lontano..!!
(proverbio Africano)**



**GRAZIE
DELL'
ATTENZIONE**