

A partire dagli esiti del Biomonitoraggio

Francesca Russo

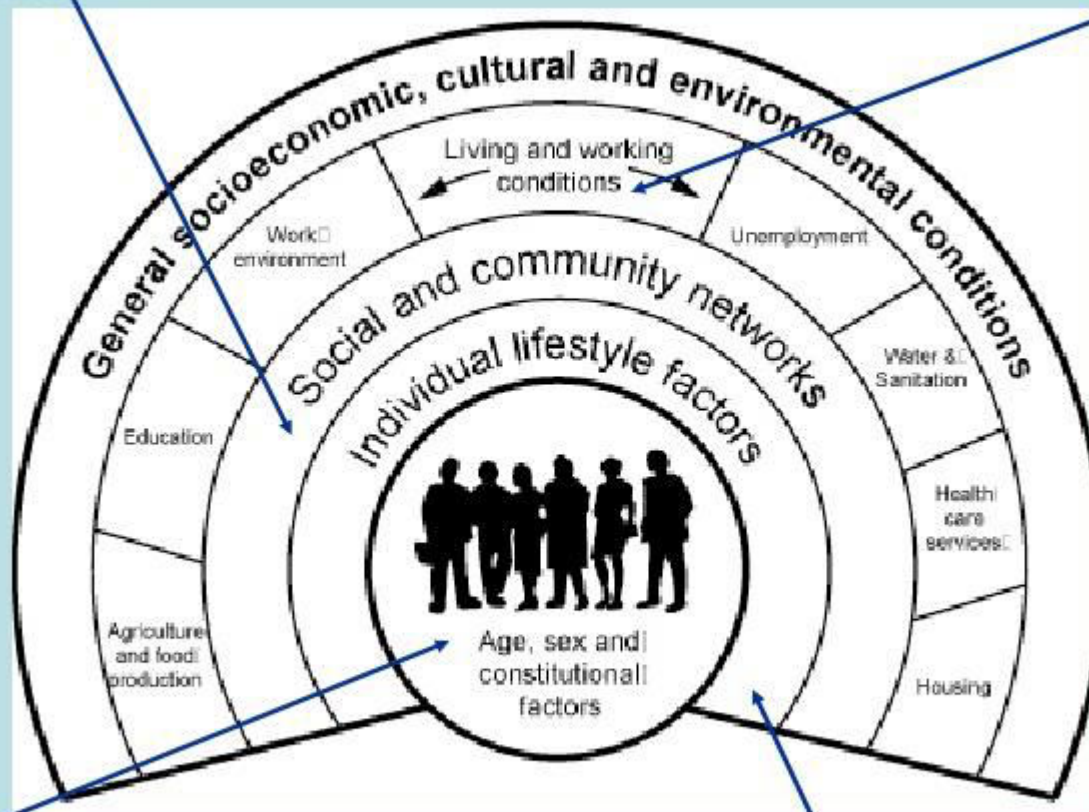
Settore Promozione e Sviluppo Igiene e Sanità Pubblica

20 Aprile 2016

I determinanti della salute

contesto

"ambiente"



componenti
fisse

componenti
in teoria
modificabili

Dimensione della Popolazione Esposta

Ulss	Provincia	Comuni	Descrizione	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	100+	Totale
5	VI	24015	Brendola	672	731	623	882	1153	861	768	593	318	111	4	6716
5	VI	24045	Grancona	146	203	179	262	306	289	242	139	93	17	0	1876
5	VI	24052	Lonigo	1774	1640	1851	2354	2652	2192	1751	1252	689	150	4	16309
5	VI	24068	Montorso Vice	357	375	314	438	526	419	365	266	127	21	1	3209
5	VI	24098	Sarego	857	695	785	1015	1163	885	688	418	251	61	0	6818
5	VI	24061	Montecchio Ma	2375	2357	2487	3262	4068	3288	2486	2064	1117	151	0	23655
															58583
6	VI	24004	Altavilla Vicer	1333	1155	1200	1813	2319	1726	1225	864	381	67	1	12084
6	VI	24036	Creazzo	1044	1179	1103	1315	2048	1586	1319	1138	464	82	3	11281
6	VI	24074	Noventa Vicer	815	863	903	1162	1551	1289	1044	857	413	95	4	8996
6	VI	24075	Orgiano	223	344	301	344	512	457	392	288	177	46	2	3086
6	VI	24079	Pojana Maggior	417	444	490	557	695	651	528	367	181	37	1	4368
6	VI	24092	San Germano	118	102	112	153	226	180	156	75	54	11	0	1187
6	VI	24102	Sossano	445	436	447	592	732	609	485	389	240	51	1	4427
6	VI	24116	Vicenza	9950	10596	10913	13289	18992	16402	13084	11753	6966	1607	47	113599
6	VI	24103	Sovizzo	830	801	688	1024	1414	994	791	596	227	23	0	7388
															166416
17	PD	28056	Montagnana	741	823	859	1102	1451	1458	1204	908	615	114	1	9276
20	VR	23002	Albaredo d'Adi	480	536	603	672	813	818	529	500	301	62	3	5317
20	VR	23004	Arcole	656	664	671	858	1064	882	596	472	293	57	3	6216
20	VR	23027	Cologna Venet	916	924	832	1107	1411	1221	847	778	534	125	4	8699
20	VR	23061	Pressana	262	228	257	329	409	360	302	225	138	16	2	2528
20	VR	23066	Roveredo di Gu	178	170	180	239	233	242	141	98	70	15	0	1566
20	VR	23092	Veronella	615	492	522	818	887	655	462	321	167	25	2	4966
20	VR	23098	Zimella	540	520	560	665	839	722	502	343	209	46	0	4946
21	VR	23008	Bevilacqua	195	171	155	233	299	251	194	163	105	16	1	1783
21	VR	23009	Bonavigo	199	196	195	300	344	252	242	164	115	24	0	2031
21	VR	23010	Boschi Sant'A	141	139	147	161	262	214	161	122	84	15	0	1446
21	VR	23044	Legnago	2115	2063	2337	3127	3932	3846	3281	2614	1723	297	9	25344
21	VR	23048	Minerbe	389	406	494	564	771	698	507	511	285	45	1	4671
21	VR	23085	Terrazzo	196	195	208	268	317	332	293	239	179	22	0	2249
				28979	29448	30416	38905	51389	43779	34585	28517	16516	3409	94	306037

Lettura dello stato di salute della popolazione target

- **Valutazione epidemiologica sulla base dei dati disponibili**
- **Valutazione della popolazione target attraverso gli screening oncologici**
- **Valutazione delle attività di presa in carico della popolazione attraverso i Programmi di Prevenzione**
- **Dati flussi donatori**

Strumenti/Fonte dati

- **Mortalità, SDO, Registro Tumori, Farmaceutica, altri flussi**
- **Incidenza**
Ca. della Mammella, Ca. del colon retto, Ca. cervice uterina
- **Report sistemi di sorveglianza**
- **Report ad hoc**
- **Esami di laboratorio**

Strutturata attività di Sanità Pubblica

- **Programmi di prevenzione sulla Comunità**
 - intersettorialità
 - Approccio life-course
 - Approccio per setting
 - **Programmi di prevenzione sul singolo**
 - Counselling da parte dell'operatore sanitario
 - Screening oncologici
 - Screening cardiovascolare
- Piano Regionale Prevenzione 2014-18 (DGR 749/2015)
 - Piani di prevenzione Aziendali (DGR 1167/2015)
 - Piano per la promozione dell'attività motoria (DGR 1563/2014)
 - LEA Nazionali
 - DGR obiettivi dei Direttori Generali

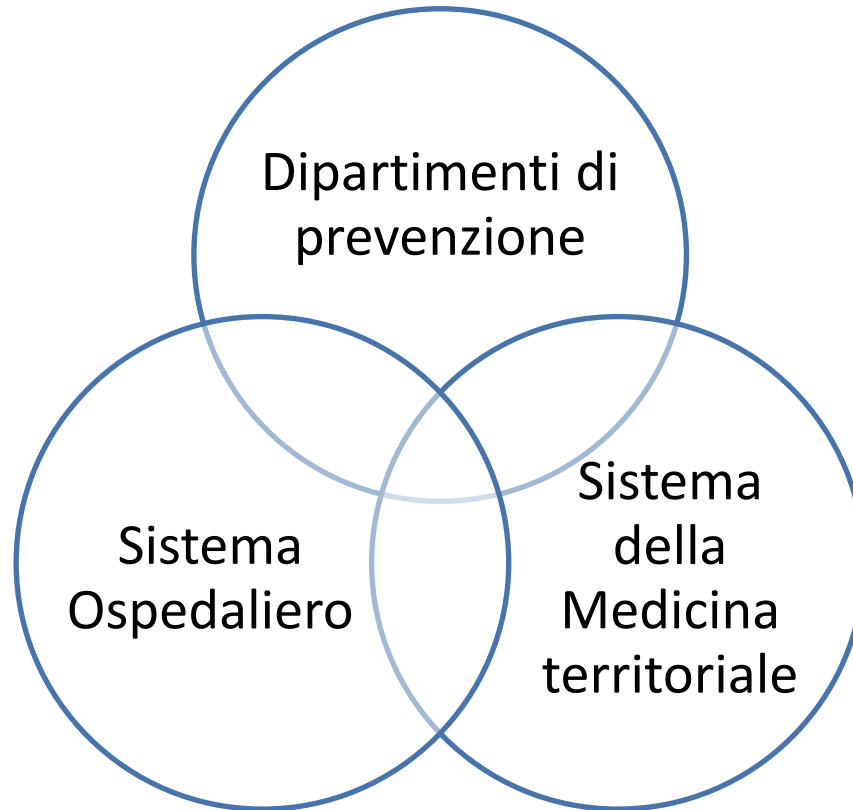
Strutturata attività di sorveglianza

Sistemi di sorveglianza di popolazione:

- Sorveglianza 0-2 anni
- Okkio: 8 anni
- HBSC: 11-13-15 anni
- PASSI: 18-69 anni
- PASSI D'ARGENTO: dai 65 anni

Presca in carico

Sistema Sanitario Regionale



Programmi di presa in carico Piano Regionale della Prevenzione 2016-18

Situazione attuale nelle Aziende Ulss del Veneto

Applicazione del modello della presa in carico del soggetto con fattori di rischio

AZIENDA ULSS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Screening cardiovascolare (50 anni)	Attivo	Attivo	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Attivo	Attivo	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Da attivare	Da attivare	Da attivare
Centro tratt. tabagismo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo
Prescrizione esercizio fisico	Attivo	Attivo	Da attivare	Attivo	Da attivare	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Attivo	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Da attivare
Ambulatorio nutrizionale	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Attivo	Da attivare	Attivo	Da attivare	Da attivare	Da attivare	Da attivare

Attivo

Da attivare

Indicatori per i Direttori Generali (Indicatore C.1.7) DGR 2072 del 30.12.2015

4 indicatori

Applicazione del modello della presa in carico del soggetto con fattori di rischio (screening cardiovascolare, prescrizione esercizio fisico, ambulatorio nutrizionale, centro/ambulatorio trattamento tabagismo).

Adempimento: presenza di almeno tre componenti dei quattro richiesti.

Adesione ai sistemi di sorveglianza di popolazione (PASSI, PASSI D'ARGENTO, OKKIO, HBSC)

Adempimento: adesione a tutti i sistemi di sorveglianza attivati nell'anno di riferimento.

Attivazione di programmi per la promozione del movimento per ciascuna fascia di età (bambini, adulti, anziani) nell'ambito della lotta alla sedentarietà nella popolazione

Adempimento: almeno un programma per fascia di età.

Partecipazione ai percorsi formativi regionali nell'ambito del Piano Materno Infantile

Adempimento: almeno dieci operatori formati nell'ambito del Piano Materno-Infantile.

Cosa è necessario fare/valutare

1. Studio epidemiologico osservazionale di popolazione con ISS

2. Follow-up dei soggetti positivi al biomonitoraggio

1. Sistemi di sorveglianza, SDO, Mortalità, Registro Tumori, altri flussi. **Portare a regime. Dare continuità e sistematicità ai flussi correnti e campionari**

2. Richiamo a partire dal 2017 con cadenza semestrale

3. Offrire esami clinici di routine e specifici per i soggetti nell'area degli esposti. In esenzione ticket (cod. PFAS)
4. Rafforzare la formazione per gli operatori sanitari ed altri portatori di interesse
5. Sostenere alle Comunità locali con Piano di Comunicazione
6. Valutare possibili «Studi sperimentali» per coloro che presentano un'alta concentrazione interna di PFAS

Istituzione di un gruppo di lavoro ad hoc

Conclusioni

- Verranno rafforzate e messe a sistema tutte le attività preventive e clinico-organizzative per la sorveglianza clinica della popolazione
- L'offerta sarà graduata a partire dalla popolazione maggiormente esposta
- Offerte valutazioni cliniche in esenzione ticket
- Avvio di studi sperimentali ad hoc
- Implementazione della valutazione tossicologica delle sostanze
- Rafforzamento della formazione degli operatori
- Sostegno al territorio sulla comunicazione con la popolazione