

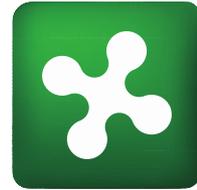
LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DI MEDICI E PEDIATRI DI FAMIGLIA
NELLE STRATEGIE DI PREVENZIONE DELLA SALUTE:
STILI DI VITA, PROFILASSI VACCINALI, SCREENING ONCOLOGICI
E METABOLICI

Il punto di vista del Medico di Sanità Pubblica

L'ASSISTENZA PRIMARIA
Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia
Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso
Direttore Area Organizzazione Cure Primarie - sede territoriale Mantova
Dipartimento Cure Primarie
ATS Val Padana

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Val Padana



Gianmario Brunelli, Cecilia Donzelli, Karina Alenghi, Letizia Marchetti

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

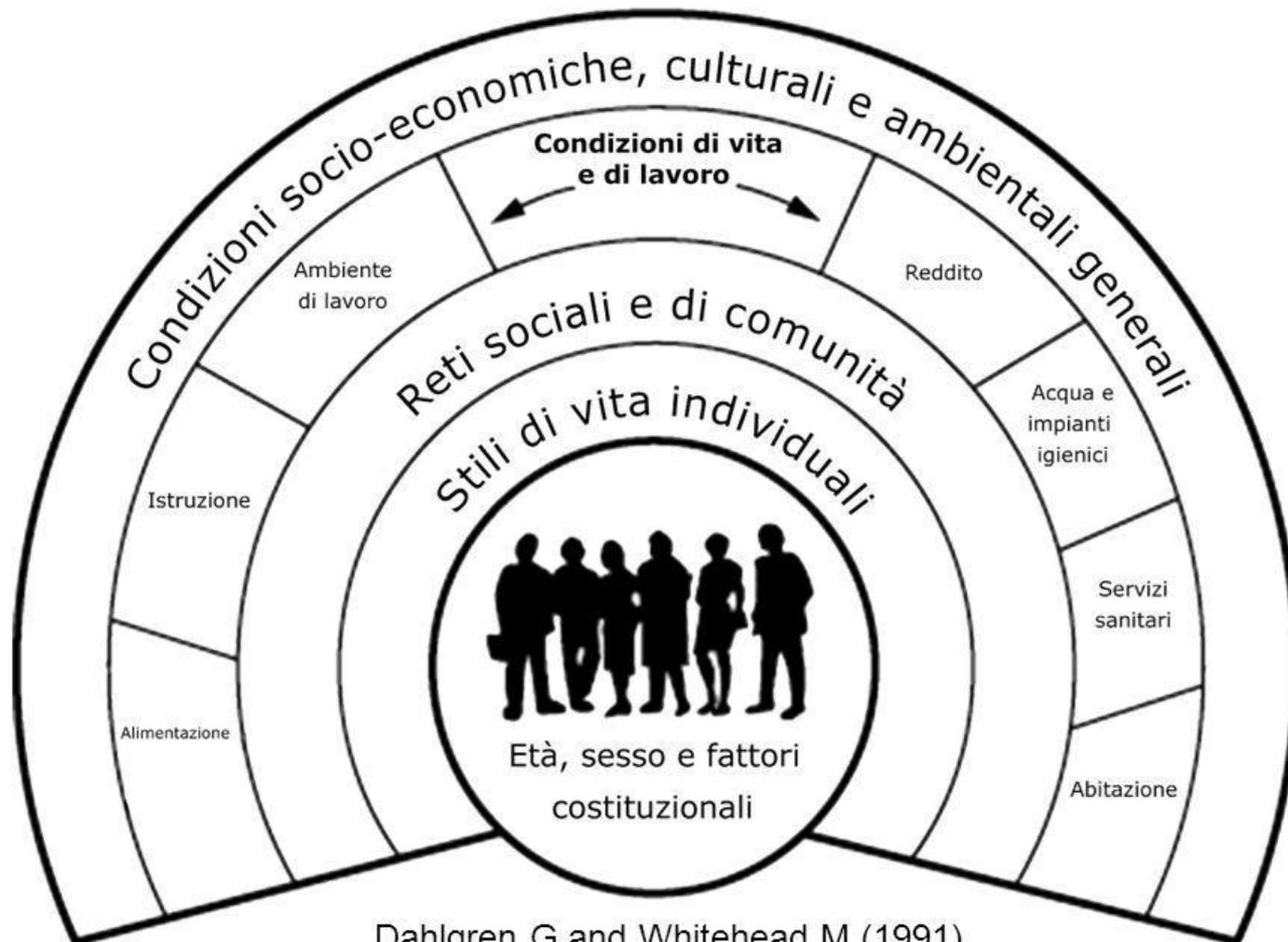
Differenze fra approccio di sanità pubblica e approccio clinico ai problemi di salute (Fineberg 1990)

	Sanità pubblica	Clinica
Principale ambito	Popolazioni	Individuo
Enfasi	Prevenzione	Diagnosi
	Promozione della salute	Trattamento
	Approccio olistico alla comunità	Approccio olistico al paziente
Paradigma	Interventi rivolti all'ambiente, agli stili di vita, ai sistemi sanitari, ecc.	Cura medica
Criteri di specializzazione	Analitico (epidemiologia)	Organico (cardiologia, ecc.)
	Per tipologia di popolazione e setting (es. salute occupazionale)	Gruppi di pazienti (es. pediatria)
	Per funzioni di valutazione, di sviluppo di politiche, ecc.	Per funzioni tecniche (es. radiologia)

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

I determinanti della salute

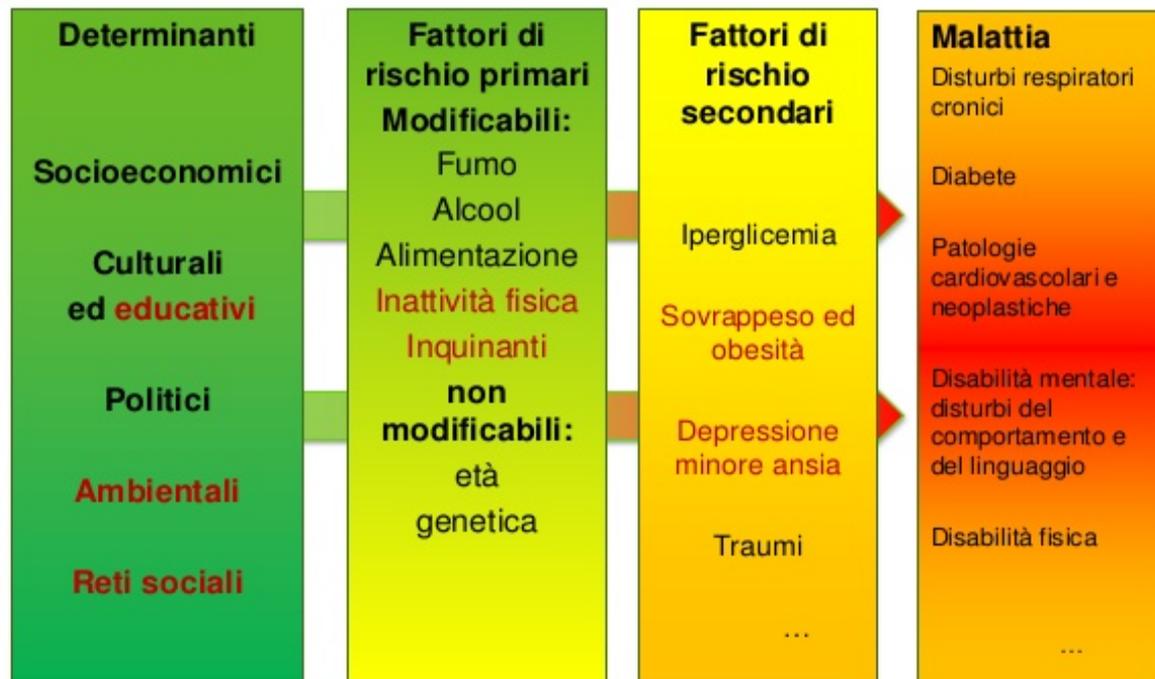


Dahlgren G and Whitehead M (1991)

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

DAI DETERMINANTI DI SALUTE ALLA MALATTIA



Rielaborazione da OMS

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

EXPANDED CHRONIC CARE MODEL

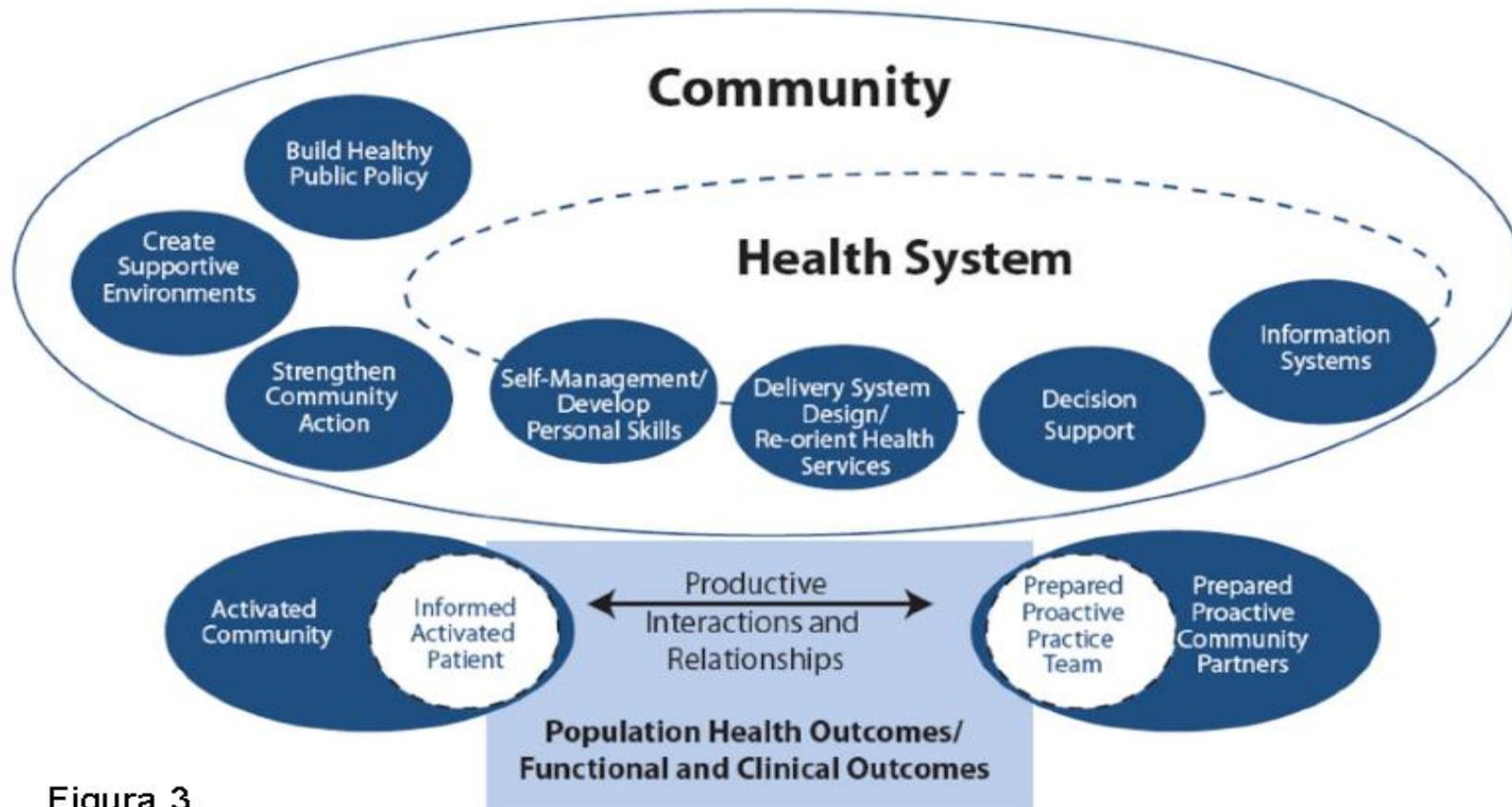


Figura 3

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

EMPOWERMENT (1)

Per **empowerment** si intende un **processo dell'azione sociale** attraverso il quale le persone, le organizzazioni e le comunità **acquisiscono competenza sulle proprie vite**, al fine di cambiare il proprio ambiente sociale e politico per **migliorare l'equità e la qualità di vita**

(Zimmerman M.A., 2000).



EMPOWERMENT (2)

Aree chiave che caratterizzano l'assistenza primaria

Accesso all'assistenza

“Abilità dei cittadini di ricevere assistenza quando e come è necessario”

Continuità delle prestazioni tra i professionisti e nel tempo

“Capacità di offrire interventi coerenti tra i diversi professionisti e di assicurare nel tempo la continuità delle prestazioni

Collaborazione nell'ambito del team, con altri provider di cure primarie e con altri livelli di assistenza

“Collaborazione all'interno dello stesso team, tra provider diversi di assistenza primaria, e tra assistenza primaria e altri livelli di assistenza

Ampiezza dei servizi assicurati

“Gli interventi di assistenza primaria comprendono:

*interventi di cura, riabilitazione e sostegno, così come **la promozione della salute e la prevenzione delle malattie**”*

Responsabilità dei professionisti

“I clinici assumono la responsabilità della popolazione che assistono e assicurano un'assistenza di qualità basata sull'evidenza

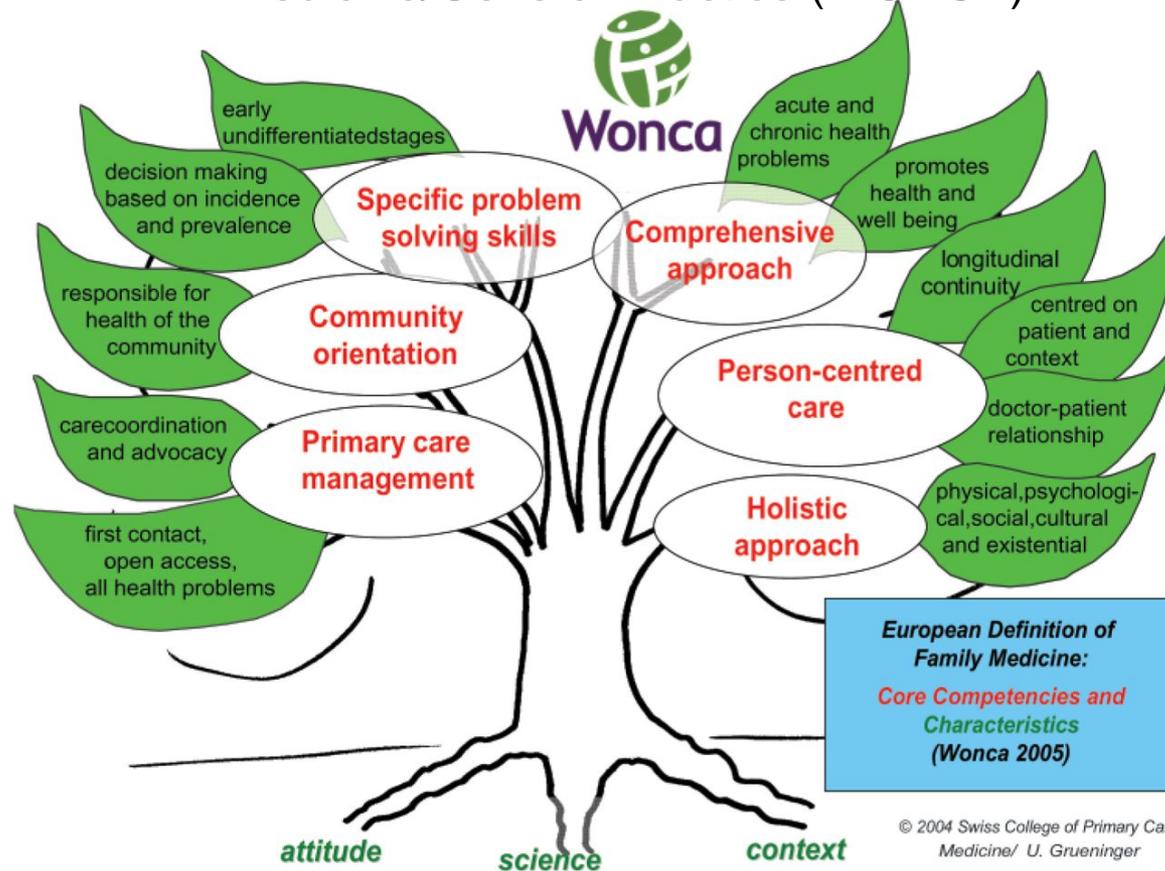
Centralità dell'assistito e della famiglia

“Gli individui e le famiglie sono al centro dell'assistenza che deve favorire l'impegno del paziente a porsi obiettivi, e assicurare una comunicazione competente e comprensibile”

- Definition of a frame of reference in relation to primary care, European Commission 2014
- Primary Care Evaluation Tool, WHO Europe 2014
- Oregon Health Authority - Patient-Centered Primary Care Home Program 2014 Recognition Criteria

EMPOWERMENT (3)

World Organization of National Colleges and Academies of Family Medicine/General Practice (WONCA)



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

**I 10 maggiori fattori di rischio in termini di perdita di anni di vita in buona salute (DALYs)
nelle Nazioni ad elevato reddito, secondo l'OMS**

WHO, Global health risks, 2009

Fattore di rischio		% DALY sul totale
1	tabacco	17,9
2	ipertensione arteriosa	16,8
3	sovrappeso/obesità	8,4
4	sedentarietà	7,7
5	iperglicemia	7
6	iper colesterolemia	5,8
7	basso consumo di frutta e verdura	2,5
8	inquinamento atmosferico	2,5
9	alcol	1,6
10	rischi lavorativi	1,1

Energy efficiency as a unifying principle for human, environmental, and global health [v1; ref status: indexed, <http://f1000r.es/y8>]

Abstract

A strong analogy exists between over/under consumption of energy at the level of the human body and of the industrial metabolism of humanity.

Both forms of energy consumption have profound implications for human, environmental, and global health.

Globally, excessive fossil-fuel consumption, and individually, excessive food energy consumption are both responsible for a series of interrelated detrimental effects, including global warming, extreme weather conditions, damage to ecosystems, loss of biodiversity, widespread pollution, obesity, cancer, chronic respiratory disease, and other lethal chronic diseases.

In contrast, data show that the efficient use of energy—in the form of food as well as fossil fuels and other resources—is vital for promoting human, environmental, and planetary health and sustainable economic development.

Luigi Fontana¹⁻³, Vincenzo Atella^{4,5}, Daniel M Kammen⁶⁻⁸

¹Division of Geriatrics and Nutritional Science, Washington University School of Medicine, St. Louis, MO, 63110, USA

²Department of Medicine, Salerno University Medical School, Salerno, 84081, Italy

³CEINGE Biotechnologie Avanzate, Napoli, 80145, Italy

⁴Department of Economics and Finance, University of Rome Tor Vergata, Rome, 00133, Italy

⁵Center for Health Policy, Stanford University, Stanford, CA, 94305-6019, USA

⁶Energy and Resources Group, University of California, Berkeley, Berkeley, CA, 94720-3050, USA

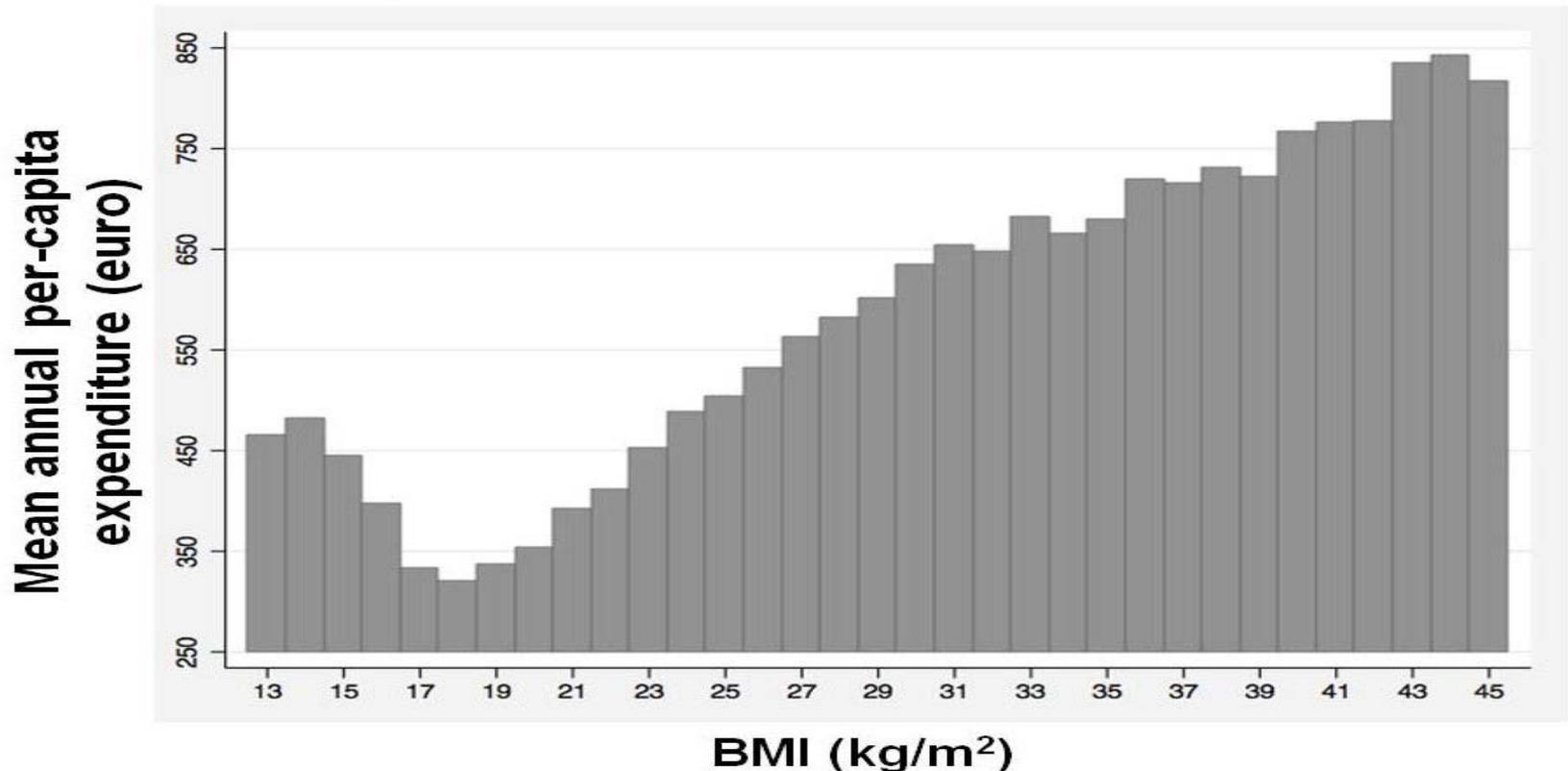
⁷Goldman School of Public Policy, University of California, Berkeley, Berkeley, CA, 94720-3050, USA

⁸Renewable and Appropriate Energy Laboratory, University of California, Berkeley, Berkeley, CA, 94720-3050, USA

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

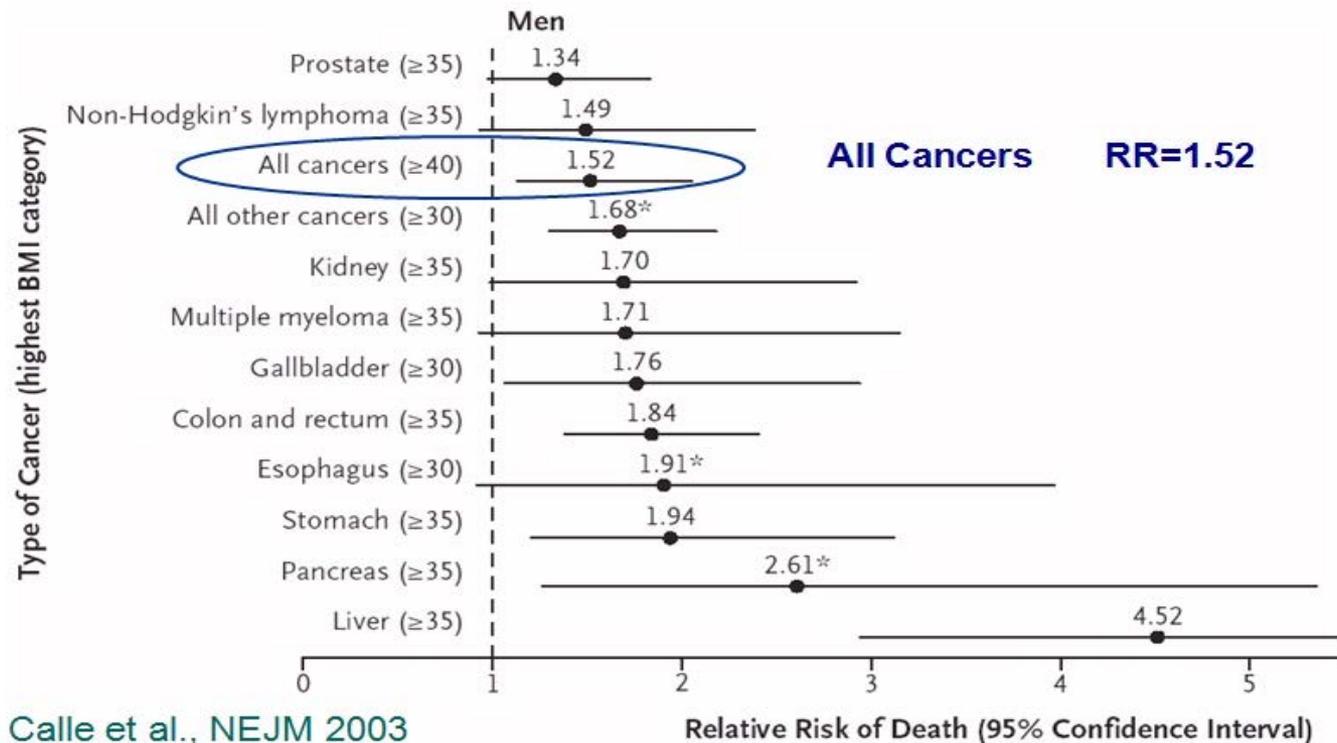
Energy efficiency as a unifying principle for human, environmental, and global health [v1; ref status: indexed, <http://f1000r.es/y8>]



Average annual per capita health care cost by body mass index (BMI) categories. Age-adjusted outpatient health care costs (e.g. pharmaceutical, diagnostic and specialist visit expenditure) are shown per capita per year. We examined the relationship between BMI and medical care expenditure based on a sample of 423,682 Italian adults aged 18–95 in 2008–2010 (unpublished data).

Site-specific cancer risk in men of the highest BMI category (n=404,576)

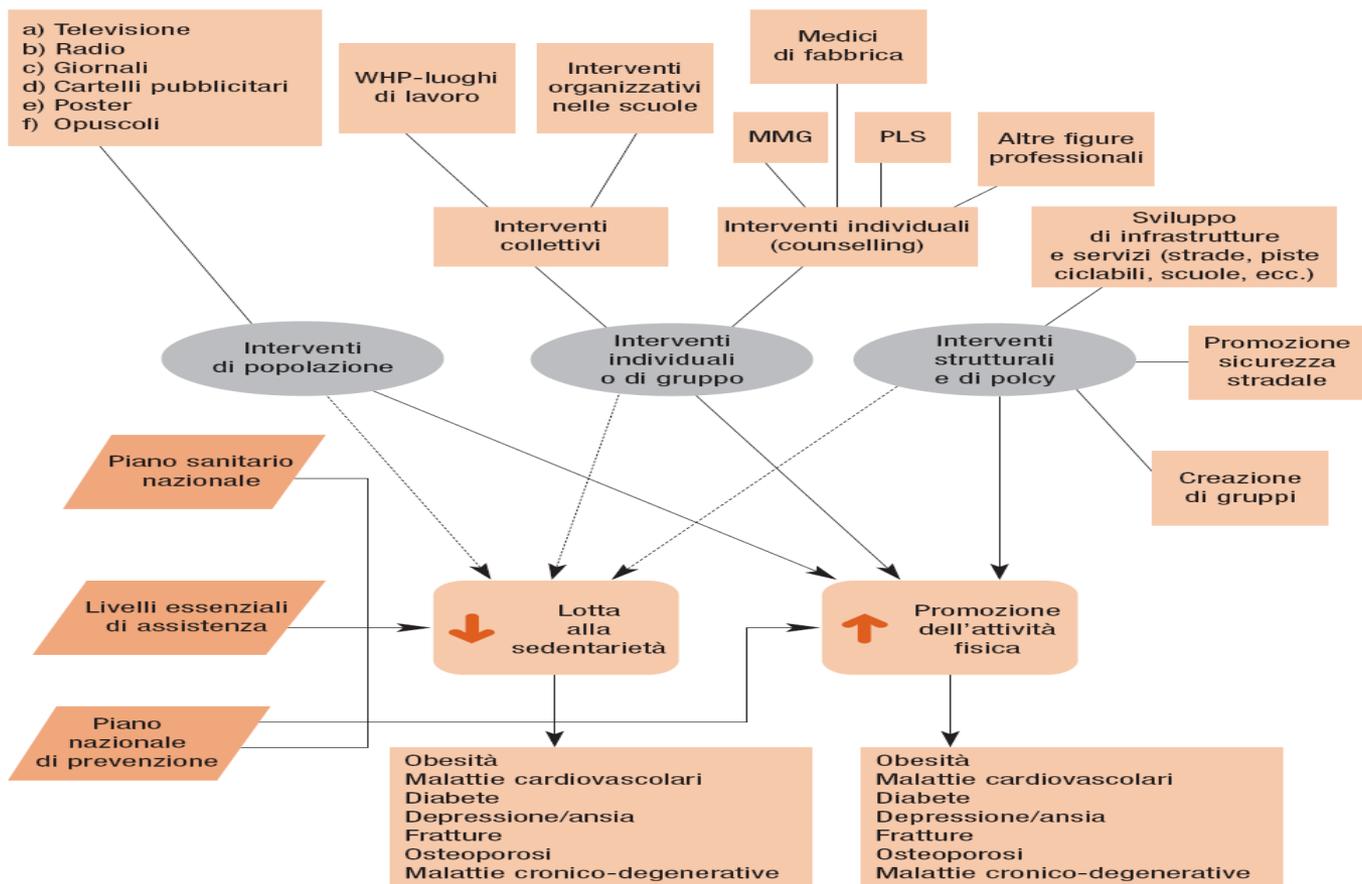
Relative Risk of Cancer Death by Site in 404,576 Men: Cancer Prevention Study II



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia - Brescia - 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso

Elaborazione del quadro logico di riferimento del problema di salute oggetto della linea guida



WHP: workplace health promotion
 MMG: medici di medicina generale
 PLS: pediatri di libera scelta

Come produrre, diffondere e aggiornare linee guida per la salute pubblica

NIIEbP Sistema nazionale per le linee guida Network Italiano Evidence based Prevention - manuale metodologico

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

ESPERIENZE

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

ASL di Vallecamonica-Sebino

ASL di Brescia

ASL di Mantova

LO STILE DI VITA COME TERAPIA

MANUALE PER MEDICI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI
PER LA PRESCRIZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA
NELLA CURA DELLE PATOLOGIE
CARDIOCEREBROVASCOLARI

ottobre 2009



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

INDICE

1. STILE DI VITA E PROCESSO DI CAMBIAMENTO	7
1.1 Cambiare è un processo	9
1.2 È possibile prescrivere uno stile di vita?	10
1.3 Qualche suggerimento generale	11
1.4 Nove regole per migliorare la comunicazione	12
2. LA PRESCRIZIONE DEGLI STILI DI VITA: ASPETTI GENERALI E SPECIFICI	13
2.1 Buone abitudini in cucina e a tavola	15
2.2 Un regime attivo di vita quotidiana	15
2.3 Le competenze di self-management.....	16
2.4 Caratteristiche delle capacità motorie	17
2.5 Schema-tipo delle schede per patologia	20
3. IL DIABETE DI TIPO II	21
3.1 Obiettivi di salute nel diabete di tipo II	22
3.2 Indicatori di efficacia del trattamento nel diabete di tipo II	22
3.3 Prescrizione nutrizionale nel diabete di tipo II	23
3.4 Prescrizione dell'esercizio fisico nel diabete di tipo II	26
4. L'IPERTENSIONE	29
4.1 Obiettivi di salute nell'ipertensione	30
4.2 Indicatori di efficacia del trattamento prescritto nell'ipertensione	30
4.3 Prescrizione nutrizionale nell'ipertensione	31
4.4 Prescrizione dell'esercizio fisico nell'ipertensione.....	34
5. L'OBESITÀ	37
5.1 Obiettivi di salute nell'obesità	38
5.2 Indicatori di efficacia del trattamento prescritto nell'obesità	38
5.3 Prescrizione nutrizionale nell'obesità	39
5.4 Prescrizione dell'esercizio fisico nell'obesità	41
6. LA CARDIOPATIA ISCHEMICA	43
6.1 Obiettivi di salute nella cardiopatia ischemica	44
6.2 Indicatori di efficacia del trattamento prescritto nella cardiopatia ischemica.....	44
6.3 Prescrizione nutrizionale nella cardiopatia ischemica	45
6.4 Prescrizione dell'esercizio fisico nella cardiopatia ischemica	48
7. L'ICTUS NON INVALIDANTE	51
7.1 Obiettivi di salute nell'ictus non invalidante	52
7.2 Indicatori di efficacia del trattamento prescritto nell'ictus non invalidante	52
7.3 Prescrizione nutrizionale nell'ictus non invalidante	52
7.4 Prescrizione dell'esercizio fisico nell'ictus non invalidante	55
Bibliografia	58





AZIENDA
SANITARIA
LOCALE
DELLA PROVINCIA
DI MANTOVA

Dipartimento Cure Primarie

Via Dei Toscani, 1 – 46100 Mantova
Tel. 0376 334548 Fax 0376 334776

e-mail dipartimento.cure.primarie@aslmn.it

ANNO 2007



PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

**Progetto di promozione della salute per la prevenzione
del rischio di sovrappeso ed obesità in età pediatrica**

Accordi Aziendali Pediatria di Famiglia – Progetti “governo clinico”
ex art. 58 ACN

Area Governo Clinico e Appropriately Prescrittiva

Adesione al Progetto **“Presenza in carico del
bambino obeso o a rischio di obesità”**
Individuazione e presa in carico dei bambini obesi
o affetti da sovrappeso, di età compresa tra i 2 e i
14 anni

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso



AZIENDA
SANITARIA
LOCALE
DELLA PROVINCIA
DI MANTOVA

Dipartimento Cure Primarie

Via Dei Toscani, 1 – 46100 Mantova

Tel. 0376 334548 Fax 0376 334776

e-mail dipartimento.cure.primarie@aslmn.it



PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

**Progetto di promozione della salute per la prevenzione
del rischio di sovrappeso ed obesità in età pediatrica**

Pediatri di famiglia e prevenzione delle patologie croniche: la presa in carico del bambino in eccesso ponderale

V. SCARDIGLI, E. VETTURELLI, G. FIORAVANTI, M.L. MARCHETTI, P. MANOTTI, A. PELIZZONI, R. PEASSO

This article proposes a reflection on the effectiveness of pediatric care for overweight children. In particular it is a retrospective study of a sample of 2,173 overweight children or overweight done at ASL of Mantova.

MATERIALI PER LA RICERCA E L'APPROFONDIMENTO
MECOSAN | 80 (2011)

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso

La collaborazione Screening e MMG

ATS della Val Padana - Sede territoriale di Cremona



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso

Punti di FORZA collaborazione

MMG regola l'accesso spontaneo alle prestazioni di prevenzione oncologica

Ecco perché dal 2015 la caratteristica della nostra collaborazione ha virato verso la sensibilizzazione delle nuove fasce di età che accedono allo screening

- 50enni SCREENING MAMMOGRAFICO E COLON-RETTO
- 25enni SCREENING CITOLOGICO

Ricorda: per lo screening mammografico è prevista l'adesione spontanea allo screening per la fascia 45-49 anni, importante per iniziare il percorso di prevenzione nel programma

È evidente che, qualunque sia il grado di coinvolgimento nel programma di screening, questo ha un impatto burocratico sul lavoro del MMG, per questo.....



<https://screening.aslcremona.it/Screening>



Dedalus
SOFTWARE FOR HEALTHCARE

Autenticazione Utente

**Screening
ATS Val Padana**

 **Operatore:**

 **Password:**

 **Accedi**

 N°1252356

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso

- Sensibilizzazione nuove fasce screening: inserimento contatto
- Collaborazione all'aggiornamento periodico delle liste di popolazione: inserimento numero cellulare
- **New:** correzione delle liste secondo i criteri di eleggibilità delle donne
- **New:** registrazione delle motivazioni di eventuale rifiuto all'adesione



Governo Clinico 2016 PDF

Comunità amica dei bambini
UNICEF

Personale individuato con diversi
livelli di coinvolgimento:

PDF = personale dedicato
MMG = personale coinvolto
**Equipe di studio = personale
informato**

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso

LA SQUADRA E' LA MIA SALUTE

promozione della salute e del benessere dei giovani sportivi

Si inserisce tra le finalità di promozione di stili di vita favorevoli alla salute attraverso strategie di rete e di collaborazione tra partner nei confronti di target specifici e setting opportunistici



progetto integrato tra

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Val Padana
(Sede territoriale di Mantova, ex AGL di Mantova)

Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico
per la Lombardia
Mantova



**Medici di
Famiglia**

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso

LA SQUADRA E' LA MIA SALUTE

promozione della salute e del benessere dei giovani sportivi



FINALITA'
E
STRATEGIA

PROMUOVERE SALUTE E BENESSERE DI GIOVANI SPORTIVI, "SFRUTTANDO" IL RUOLO EDUCATIVO DELL'ALLENATORE, IMPORTANTE FIGURA DI RIFERIMENTO CHE PUO' FACILITARE PROCESSI DI CONOSCENZA, ASSUNZIONE DI COMPORTAMENTI, TRASFORMAZIONE E CAMBIAMENTO NEI RAGAZZI ATTRAVERSO UN LORO ATTIVO COINVOLGIMENTO

DESTINATARI



Allenatori di squadre di giovani sportivi (10 - 14 anni) e Insegnanti di Educazione Fisica

gli incontri di squadra e di gruppi sportivi possono rappresentare contesti strategici in cui offrire «**short message**» o **counselling motivazionale breve** con effetti significativi sulle scelte di salute (a fronte di un impegno estremamente limitato per l'educatore)

LA SQUADRA E' LA MIA SALUTE

promozione della salute e del benessere dei giovani sportivi



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso



FACCIAMO SQUADRA NELLA LOTTA ALL'AIDS



COMUNE di
MANTOVA

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Dr. Riccardo Peasso



FAI SUONARE GLI STRUMENTI DELLA PREVENZIONE:
PROTEGGITI DALL' HIV



L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso



**01 DICEMBRE
GIORNATA MONDIALE
PER LA LOTTA ALL' AID^S**

Brucia di PASSIONE ma spegni il RISCHIO

grazie a : **Vigili del Fuoco di Mantova**

L'ASSISTENZA PRIMARIA - Scenari attuali e prospettive future in Italia e in Lombardia -Brescia – 2 dicembre 2016

Riccardo Peasso