



Ministero della Salute

Il Programma nazionale “Guadagnare salute”

Daniela Galeone

Convegno Nazionale “Sani stili di vita e salute”

Trieste 31 maggio 2014

Fattori di rischio di malattia e morte prematura in Europa

Decessi

1. Ipertensione	22%
2. Tabacco	19%
3. Colesterolo elevato	11%
4. Sovrappeso, obesità	10%
5. Inattività fisica	5%
6. Poca frutta e vegetali	3.5%
7. Alcol	0.6%

DALY*

1. Tabacco	12%
2. Ipertensione	9%
3. Sovrappeso, obesità	8%
4. Alcol	6%
5. Colesterolo elevato	6%
6. Inattività fisica	3%
7. Poca frutta e vegetali	2%

(fonte OMS)

*DALY (Disability Adjusted Life Year-Anni di vita al netto di disabilità): unità di misura di un anno di morte prematura o malattia, aggiustata per la gravità della malattia

Le malattie croniche: un allarme mondiale



- 57 milioni di decessi nel 2008
- Il 63% (36 milioni) dovuto a malattie non trasmissibili
- Il 25% circa premature (sotto 60 anni)

- malattie cardiovascolari (48%)
- tumori (21%)
- malattie respiratorie croniche (12%)
- diabete (3,5%)

Secondo l'OMS il numero totale di decessi annuali per NCD potrebbe aumentare a 55 milioni entro il 2030

Fonte: Global status report on noncommunicable diseases 2010
- World Health Organization (Reprinted 2011)

Obiettivi strategici

Promuovere stili di vita salutari nella popolazione

Modificare l'ambiente di vita e lavoro

La strategia italiana per la promozione della salute



Strategia globale di promozione della salute attraverso integrazione tra le azioni che competono alla collettività e quelle che sono responsabilità dei

singoli lavorare insieme

(con alleanze, intese, accordi, progettualità integrate) per favorire un doppio effetto



Health in All Policies

Guadagnare salute

- **approccio innovativo alla “salute”**, non più responsabilità solo del sistema sanitario, ma **obiettivo prioritario per tutti i settori del Paese**
- **approccio “multistakeholder”** con coinvolgimento di altri soggetti istituzionali e della società civile
- **Finalizzata a facilitare scelte e comportamenti adeguati attraverso:**
 - interventi normativi e/o regolatori
 - modifiche ambientali
 - l'educazione, l'informazione, la comunicazione quali strumenti di empowerment

(“Health in all policies” HIAP)



**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

LA CONCRETA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA:

- è attuata in collaborazione con Istituzioni centrali, Regioni, ISS, Enti e Associazioni presenti sul territorio
- è sostenuta dal CCM attraverso progetti coerenti con le aree di intervento
- è condivisa con le Regioni e con i Servizi Sanitari Locali

STRUMENTI DEL PROGRAMMA

- La “Piattaforma Nazionale su alimentazione, attività fisica e tabagismo”
- I Protocolli d’intesa
- Gruppi di lavoro
- La Comunicazione
- I Sistemi di sorveglianza
- I progetti del CCM – I PRP

Gli Italiani in movimento... **... qualche dato**



**Obesità e Sovrappeso
Attività Motoria**



**Nelle terze elementari
(indagine biennale)**

**Health Behaviours in
School aged Children**



**Adolescenti 11, 13, 15
anni
(indagine qudriennale)**

**Osservatorio
Epidemiologico
Cardiovascolare**



**Salute e Qualità della
Vita nella Terza età
over 69**



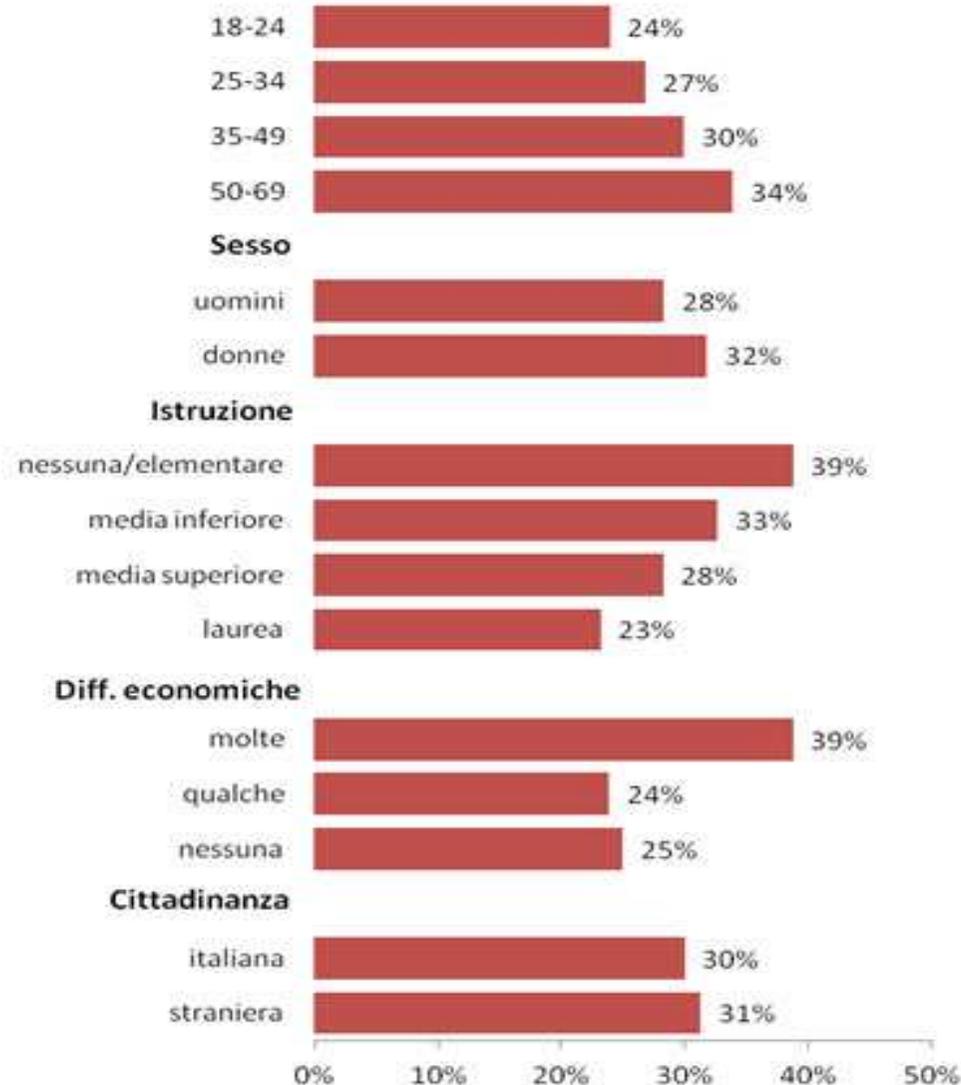
**Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia
Adulti 19-69 anni**



Sedentari

Prevalenze per caratteristiche socio-demografiche - Passi 2008-2011 (n=150.344)

Pool di Asl: 30,1% (IC95%: 29,8-30,4%)



Roma 12 novembre 2012

- La sedentarietà

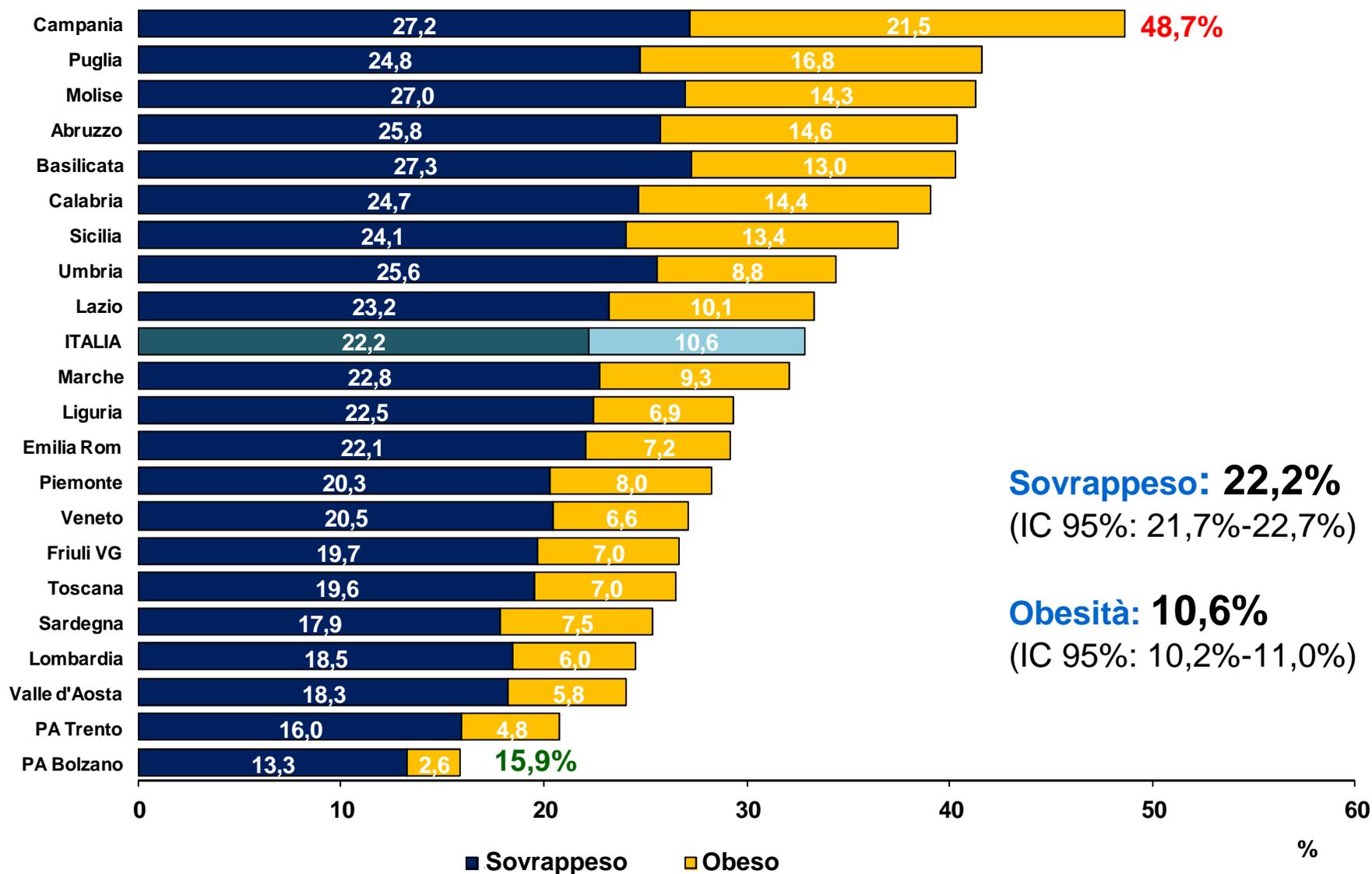
- aumenta all'aumentare dell'età
- è più frequente nelle donne
- è più frequente nelle persone che hanno il minor grado di istruzione e molte difficoltà economiche

Nel periodo 2008-2011 si osservano differenze statisticamente significative nel confronto tra Regioni con un chiaro gradiente Nord-Sud: 9,4% di sedentari nella P.A. di Bolzano contro il 47,2% della Basilicata



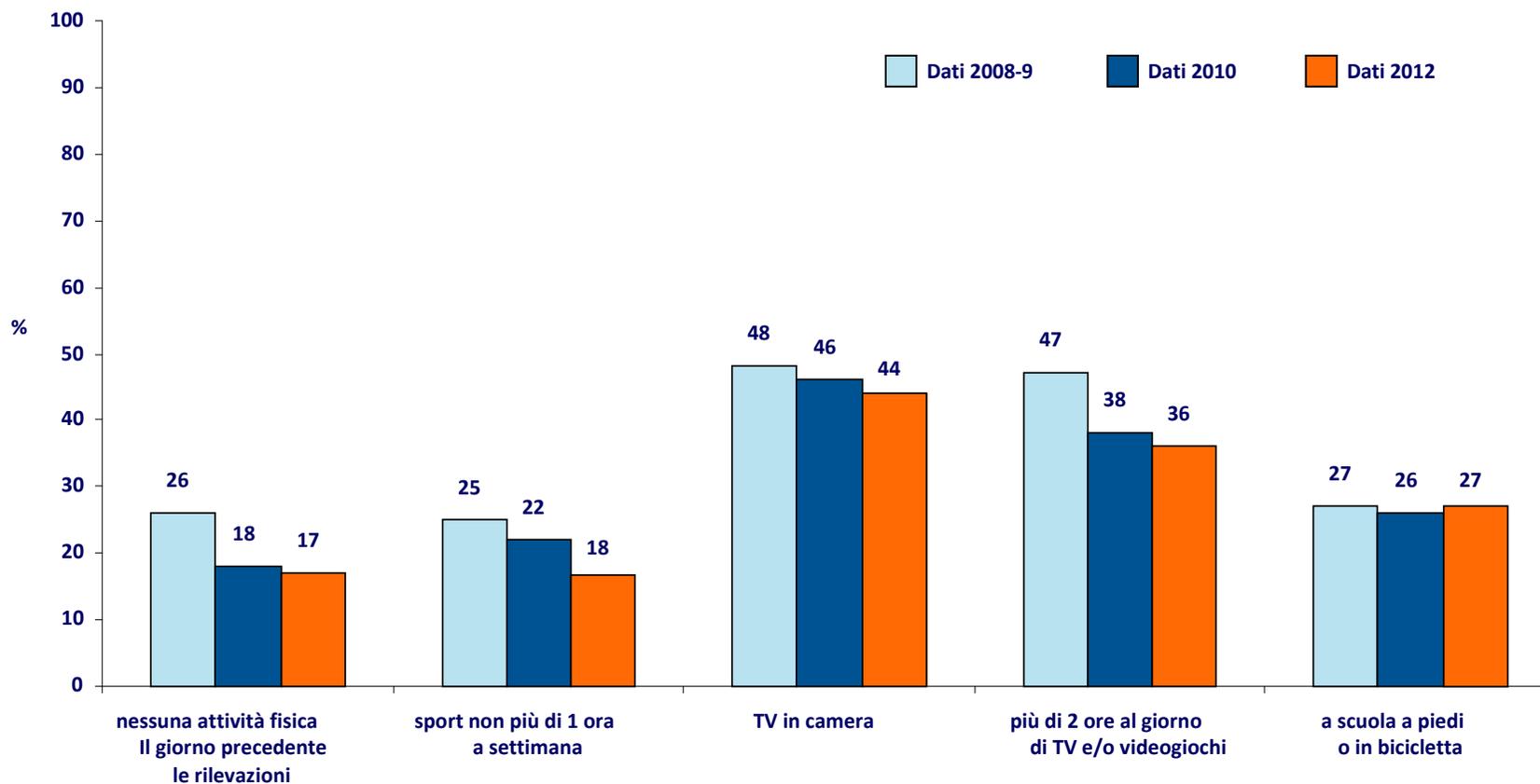


Sovrappeso+obesità per regione, bambini di 8-9 anni della 3^a primaria. OKkio alla SALUTE 2012



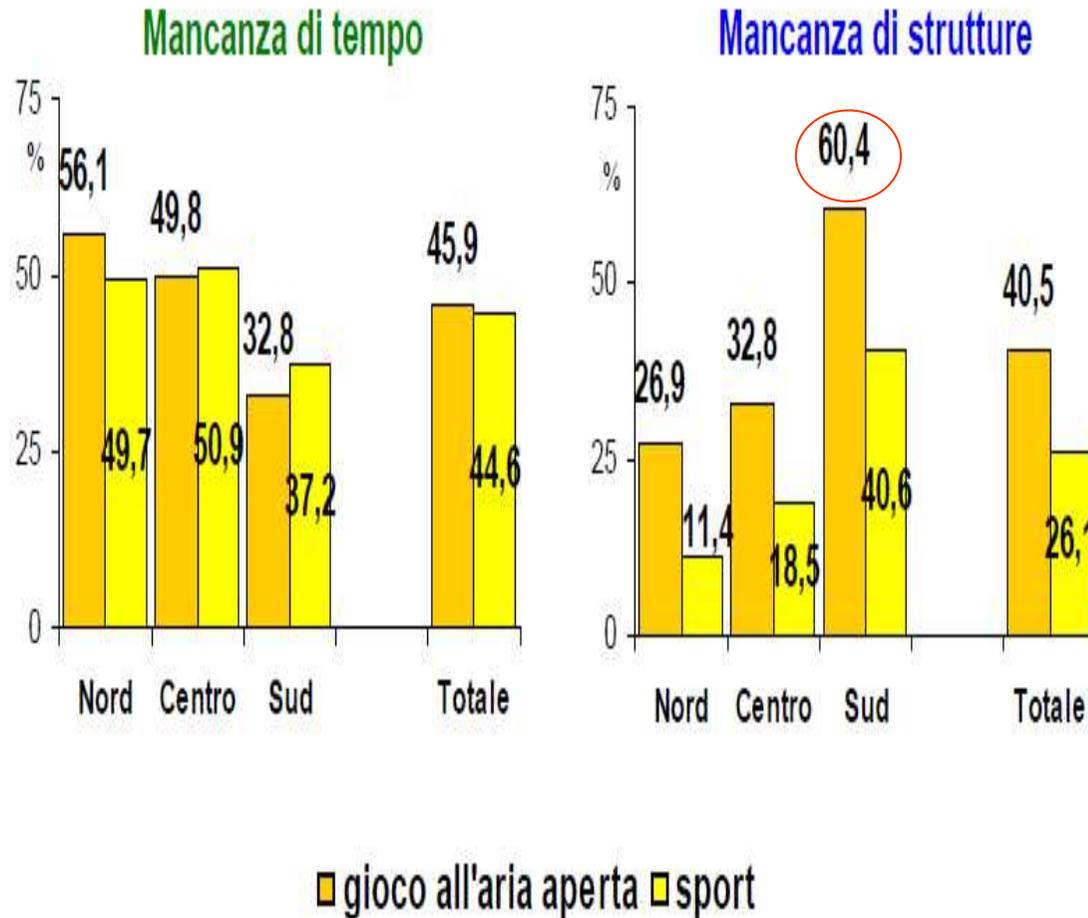


Attività fisica e sedentarietà, OKkio alla SALUTE



ZOOM8: risultati

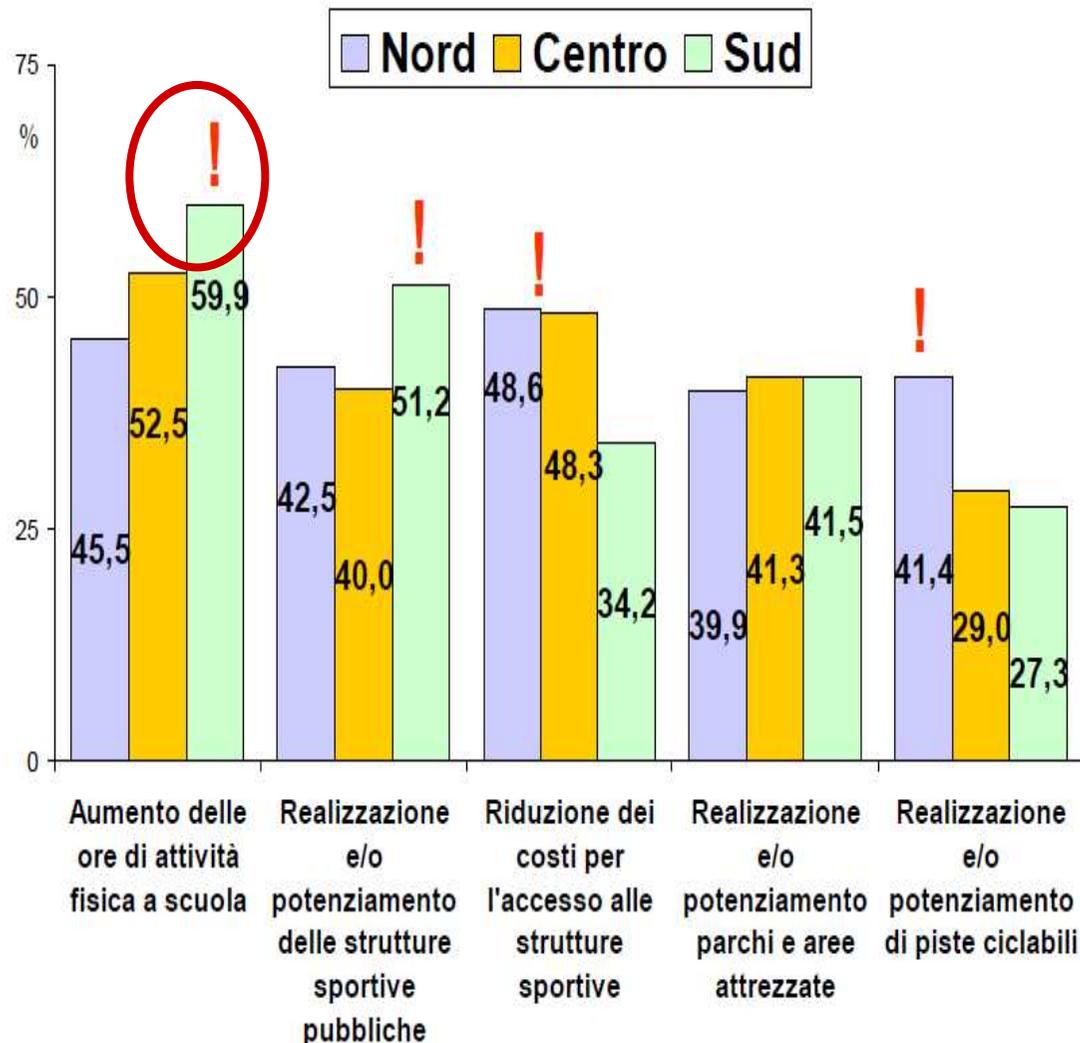
Ostacoli principali al gioco all'aria aperta e allo sport



Il tempo trascorso dai bambini giocando all'aperto è correlato alla **sicurezza dell'ambiente intorno all'abitazione e alla mancanza di strutture adeguate**, specie al Sud

ZOOM8: risultati

Suggerimenti dei genitori per incentivare la pratica dell'attività fisica



Per incentivare l'attività fisica i genitori suggeriscono:

- di aumentare le ore di attività fisica e potenziare le strutture sportive pubbliche al Sud
- di realizzare piste ciclabili o ridurre costi per l'accesso alle strutture sportive al Nord

GUADAGNARE SALUTE RENDENDO PIU' FACILE L'ATTIVITA' FISICA E IL MOVIMENTO

OBIETTIVI

- Sensibilizzare la popolazione, in particolare i giovani, sull' importanza di uno stile di vita attivo**

- Favorire il “movimento” a tutte le età, a scuola, al lavoro e nel tempo libero, quale momento di aggregazione sociale, nonché attività formativa ed educativa dell'individuo**

- Favorire la pratica sportiva delle persone diversamente abili o portatrici di ritardo, disagio o malattia mentale**

- Promuovere stili di vita attivi per contrastare la sedentarietà, il sovrappeso e l'obesità, soprattutto in età pediatrica, con azioni di sensibilizzazione e proposte tese diffondere la cultura del movimento, a partire dalle abitudini quotidiane**

***GUADAGNARE SALUTE RENDENDO PIU' FACILE L'ATTIVITA'
FISICA E IL MOVIMENTO***

- ☐ PROTOCOLLO D'INTESA MINISTERO SALUTE E
DIPARTIMENTO DELLA GIOVENTU'**
- ☐ PROTOCOLLO D'INTESA CON GLI ENTI DI
PROMOZIONE SPORTIVA (CSI, UISP, US-ACLI)**
- ☐ PROTOCOLLO D'INTESA MINISTERO DELLA
SALUTE - CONI**
- ☐ PROTOCOLLO D'INTESA MINISTERO SALUTE E
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**
- ☐ PROTOCOLLO D'INTESA MINISTERO SALUTE E
PEDIATRI (FIMP E SIP)**

PNPAM: Progetto Nazionale di Promozione dell'Attività Motoria

Per incrementare la pratica dell'attività motoria da parte della popolazioni delle regioni aderenti

(Veneto, Piemonte, Lazio, Marche, Emilia Romagna, Puglia)

- ❑ DIFFONDERE INIZIATIVE EFFICACI E SOSTENIBILI PER LA MODIFICA DEI COMPORTAMENTI SEDENTARI**
che possano essere facilmente adottate e sostenute dai diversi attori sociali
- ❑ INDIVIDUARE MODI E TECNICHE DI MODIFICA DEL TERRITORIO DI FACILE APPLICAZIONE**
per favorire il coinvolgimento delle amministrazioni locali nell'impresa di facilitare le scelte salutari
- ❑ AUMENTARE IL LIVELLO DELLE CONOSCENZE DEGLI OPERATORI SANITARI** *sui benefici dell'attività motoria per migliorare la capacità di promuovere stili di vita attivi;*
- ❑ ATTUARE CAMPAGNE INFORMATIVE GENERALIZZATE**
che forniscano ai cittadini strumenti utili per fare scelte consapevoli per la salute e che creino un clima culturale favorevole



SE VUOI ESSERE UN CAMPIONE...

E' IMPORTANTE MANGIARE LE COSE GIUSTE, NEL MOMENTO GIUSTO E NELLA GIUSTA QUANTITÀ

FRUTTA E VERDURA	5 porzioni	
CEREALI	3 porzioni di pane 1 porzione di pasta o riso (meglio se integrali)	
LATTE E YOGURT	3 porzioni	
CARNE	2-3 volte	
PESCE	2-3 volte	
LEGUMI	3 volte	
UOVA	2 volte	
FORMAGGIO	2 volte	
CONDIMENTI	3 cucchiaini di olio extravergine di oliva al giorno	
DOLCI	1-2 volte la settimana	

OGNI GIORNO

OGNI SETTIMANA

...SALTA LA CORDA NON LA COLAZIONE!

VIVI IN MOVIMENTO. GUADAGNA SALUTE!



Ministero della Salute Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

1) MANGIA BENE, MANGIA SANO

2) COMINCIAMO BENE!

3) MEGLIO A PIEDI O IN BICI

4) 5 VOLTE AL GIORNO

5) A CASA E A SCUOLA...W IL MOVIMENTO

MANUALE D'USO

Diamoci una MOSA

Nuovi stili di vita attivi per bambini e famiglie

...e vai con la frutta

I Protocolli d'intesa

Protocollo d'Intesa 30 novembre 2012 tra il Ministero della Salute e dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per gli Affari Regionali, il Turismo e lo Sport – Ufficio per lo Sport

In attuazione di

- «Guadagnare Salute»
- “Piano Nazionale per la promozione dell’attività sportiva

Cofinanziati

due progetti pilota rivolti ai bambini delle scuole primarie di primo grado, al fine di verificarne l’efficacia e la trasferibilità ad altre realtà territoriali:

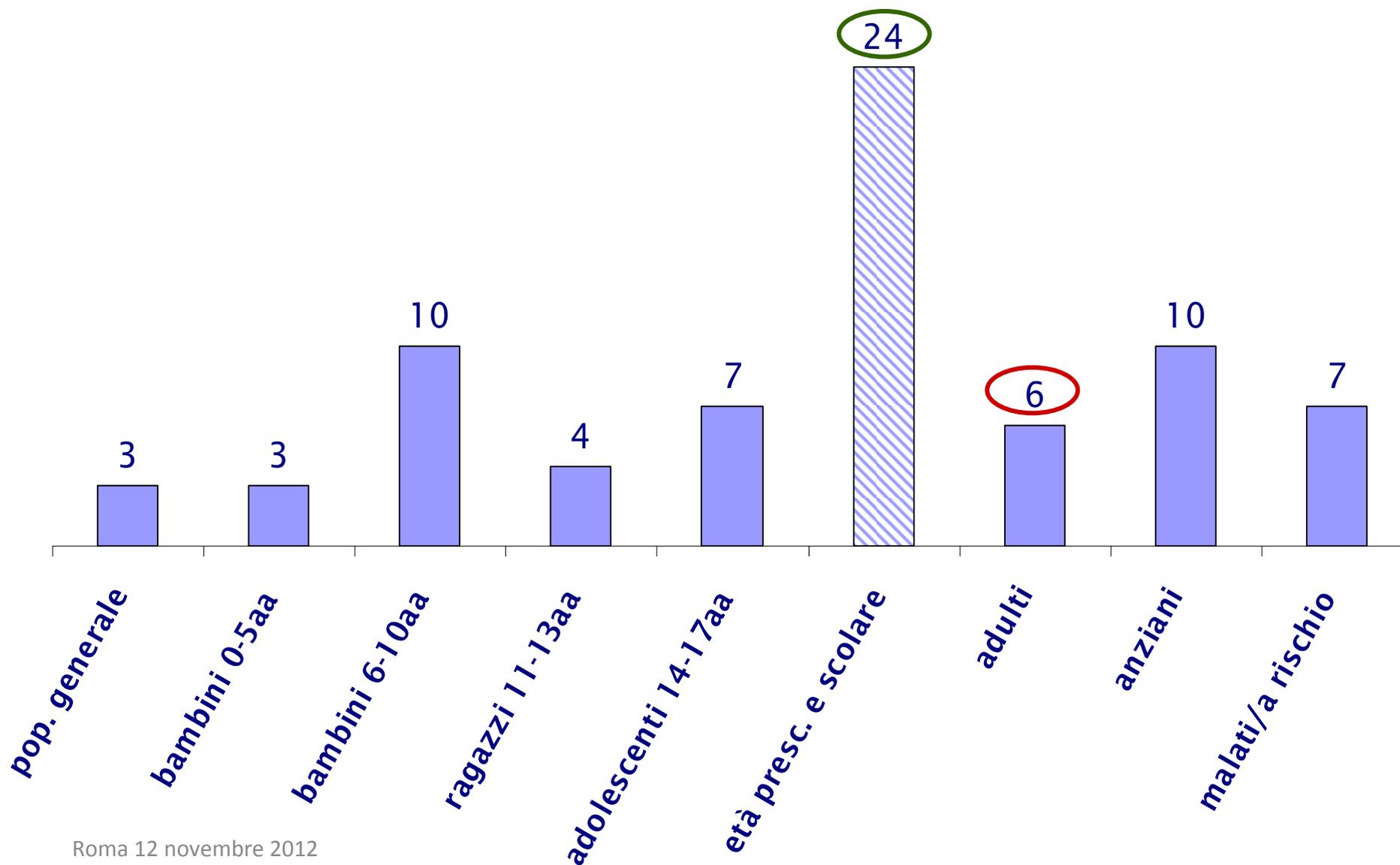
- Progetto “Movimento in 3S” - Regione Friuli Venezia Giulia
- Progetto “SBAM” - Regione Puglia

Programmi/ Progetti dei PRP 2010-2013

Macroarea	Linea di intervento generale	abruzzo	basilicata	calabria	campania	EMR	FVG	lazio	liguria	lombardia	marche	molise	piemonte	puglia	sardegna	sicilia	toscana	trento	umbria	veneto	TOTALE
1	1.1 rischio individuale	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	32
2	2.1 incidenti stradali	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	28
	2.2 infortuni sul lavoro	2	2	4	2	6	3	2	5	2	2	2	3	5	2	4	5	1	3	12	67
	2.3 incidenti domestici	1	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	4	32
	2.4 malattie infett. prev.con vacc.	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	4	3	1	3	2	1	3	2	4	43
	2.5 infezioni correlate all'assistenza	0	0	1	1	1	0	0	2	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	0	14
	2.6 malattie infett. non prevenibili	1	2	4	4	3	2	1	4	1	2	2	4	2	0	2	1	1	2	8	46
	2.7 agenti chimici, fisici, biologici	1	0	4	2	11	1	0	2	2	2	0	2	3	0	1	5	1	1	11	49
	2.8 malattie da alimenti e acqua	2	1	5	1	3	1	0	1	2	1	1	6	1	0	2	3	0	1	6	37
	2.9 fattori di rischio comportamentali	3	5	15	12	10	1	5	13	1	8	2	20	9	1	10	10	9	6	14	154
3	3.1 tumori e screening	3	0	5	4	3	1	2	6	1	3	3	3	3	3	1	10	2	3	7	63
	3.2 malattie cardiovascolari	1	0	3	1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	6	26
	3.3 diabete	1	1	3	2	3		1	1	1	0	3	3	1	3	1	1	1	1	1	28
	3.4 malattie respiratorie croniche	0	0	0	1	0		0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6
	3.5 malattie osteoarticolari	0	0	2	0	1		1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3	11
	3.6 patologie orali	1	0	1	3	0		0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	0	12
	3.7 disturbi psichiatrici	0	2	2	2	5		1	2	0	0	1	3	4	0	1	2	2	1	2	30
	3.8 malattie neurologiche	0	2	1	0	2		0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7
	3.9 cecità e ipovisione	0	0	3	0	0		0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	8
	3.10 ipoacusia e sordità	0	1	1	0	1		0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9
4	4.1 medicina della complessità		0	1	0	0		0	1	0	1	0	3	0	2	0	1	0	0	1	10
	4.2 disabilità e non autosufficienza	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	1	0	1	2	2	1	1	28
	TOTALE	21	24	70	42	62	18	22	50	18	30	31	66	39	19	35	49	32	28	84	740

154 progetti secondo l'approccio di GS. Quasi un terzo dell'area e quasi un quinto del totale

Target dei progetti sull'AF



Prospettive: il nuovo PNP 2014-2020

- ❑ Afferma il ruolo cruciale della **promozione della salute** e della **prevenzione** come fattori di sviluppo della società“
- ❑ Recepisce gli obiettivi sottoscritti a livello internazionale
- ❑ Mira a ridurre il carico di malattia, garantire equità e contrasto alle disuguaglianze e rafforzare l'attenzione ai gruppi fragili
- ❑ Promuove una sistematica attenzione alla intersettorialità e alla trasversalità degli interventi
- ❑ Investe sul benessere dei giovani in un approccio dal forte contenuto formativo e di empowerment
- ❑ Considerare l'individuo e le popolazioni in rapporto al proprio ambiente
- ❑ Definisce un numero limitato di (macro) obiettivi comuni prioritari misurabili e i relativi indicatori

Macro obiettivo 1: Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle MCNT

Fattori di rischio/determinanti:

Fumo, Consumo dannoso di alcol, Alimentazione non corretta, Sedentarietà

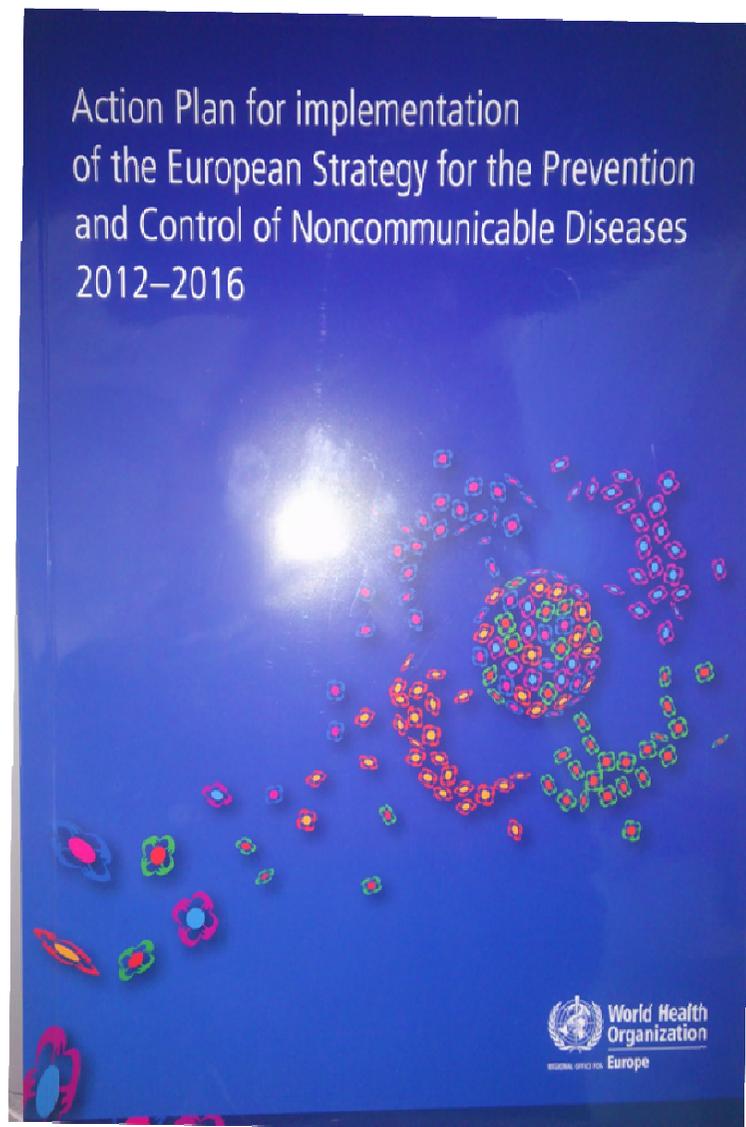
Strategie (per setting): Ambiente scolastico, luoghi di lavoro, comunità:

Sviluppo di programmi di promozione della salute integrati per i quattro fattori di rischio e condivisi tra servizi sanitari e istituzioni educative

Obiettivi :

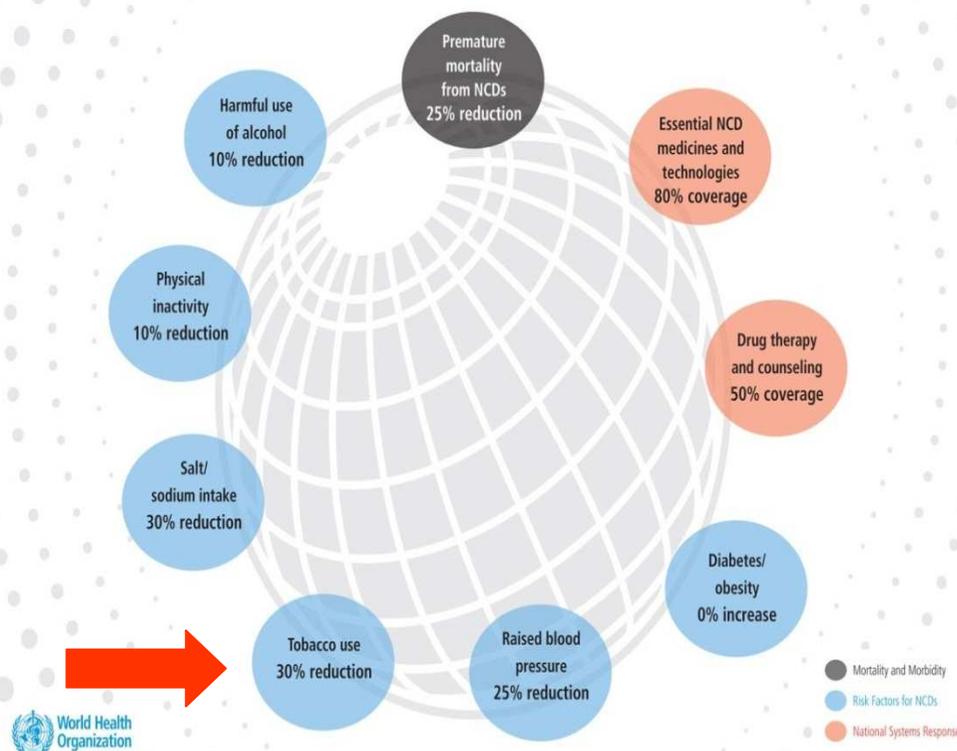
Promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (life skill, empowerment) e l'adozione di comportamenti sani (alimentazione, attività fisica, fumo e alcol) nella popolazione giovanile e adulta

un percorso condiviso con l'OMS



WHO Global Action plan for the prevention and control of NCDs 2013–2020

Set of 9 voluntary global NCD targets for 2025



PER IL FUTURO?

❑ Sostenere l'attività fisica in ambito scolastico (specie al Sud)

❑ Intervenire sulle abitudini quotidiane

(attività fisica come elemento di sviluppo sano del bambino e di salute/benessere per l'adulto/anziano)



❑ Lavorare sull'intersectorialità: costante coinvolgimento di ambiti diversi della società e delle istituzioni (es. ambiente urbano)

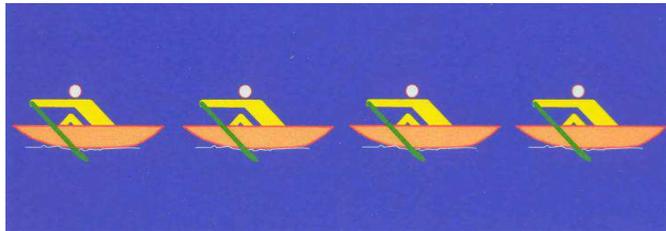
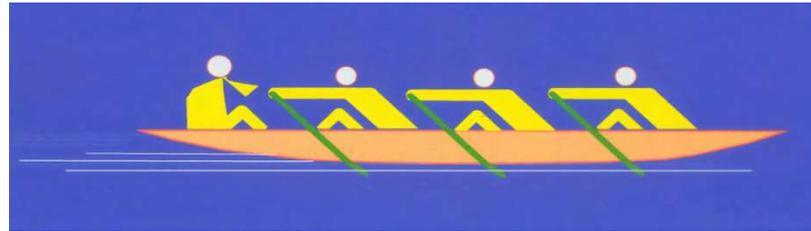
❑ Programmare e attuare interventi sulle politiche dei trasporti e urbanistiche

❑ Favorire la sinergia tra operatori (sanitari, scolastici, dello sport e dell'attività fisica) **e la partecipazione delle famiglie** come leva per il successo delle iniziative

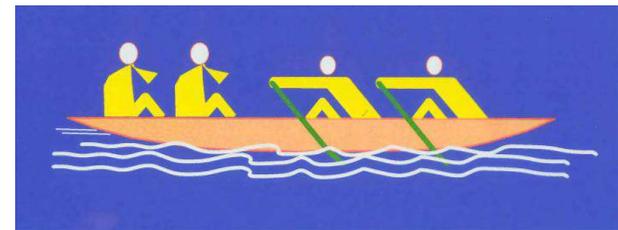
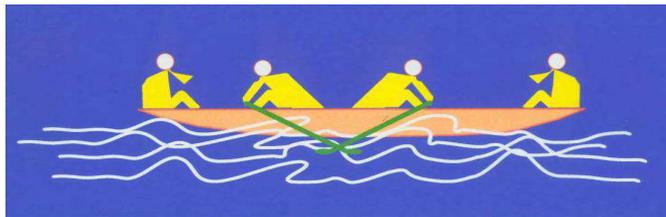
❑ Promuovere la comunicazione/diffusione di informazioni corrette a bambini, adolescenti, genitori a sostegno di scelte di vita salutari

PER CONCLUDERE

*per continuare a lavorare in modo proficuo
come
è stato finora*



*occorre proseguire sulla
strada della
collaborazione,
per pianificare azioni
sinergiche e integrate*





guadagnare
salute

rendere facili le scelte salutari

GRAZIE!

d.galeone@sanita.it