

Francesco Calamo-Specchia

**OSSERVATORIO ITALIANO
SULLA PREVENZIONE - OIP
storia, sviluppi,
aggiornamenti**

**III CONVENTION NAZIONALE DEI DIRETTORI
DEI DIPARTIMENTI DI PREVENZIONE DELLE AZIENDE USL D'ITALIA
Verona, 10 aprile 2015**

Nascita ed attività dell'OIP

L'INIZIATIVA DELL'OIP

Costruire **una sede per il confronto** tra le diverse esperienze e i diversi “mondi” della prevenzione italiana, ponendosi come possibile localizzazione comune e sintesi per le **diverse esperienze geografiche** e per le **differenti appartenenze professionali**

Arrivare al disegno di una **ipotesi di Dipartimento forte e condivisa**, che in maniera forte e condivisa possa essere proposta ai referenti istituzionali e politici del SSN

CARATTERISTICHE DI ORIGINALITÀ DELL' OIP

- **Partecipazione** degli operatori alla costruzione degli strumenti di rilevazione
- Analisi riferita a **tutto il territorio** e a **tutti gli attivatori** istituzionali degli interventi
- Monitoraggio di **tutte le attività preventive**
- Griglia **quantitativa** e questionario **qualitativo**

Strumenti di lavoro dell'OIP

**Griglia per le rilevazioni
quantitative**

biennale

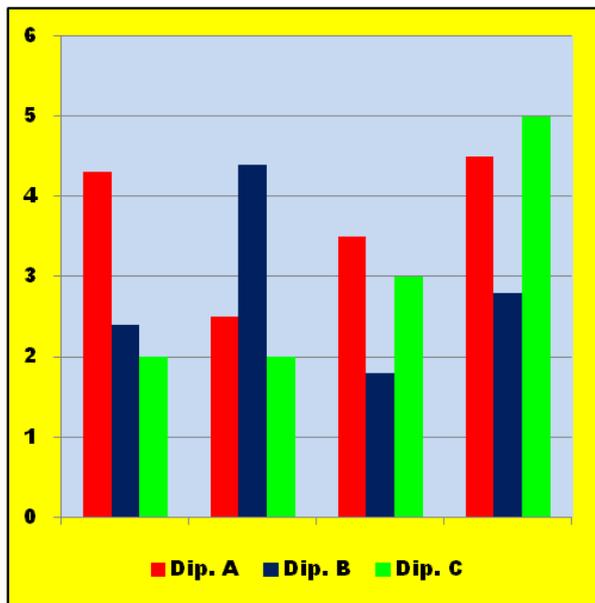
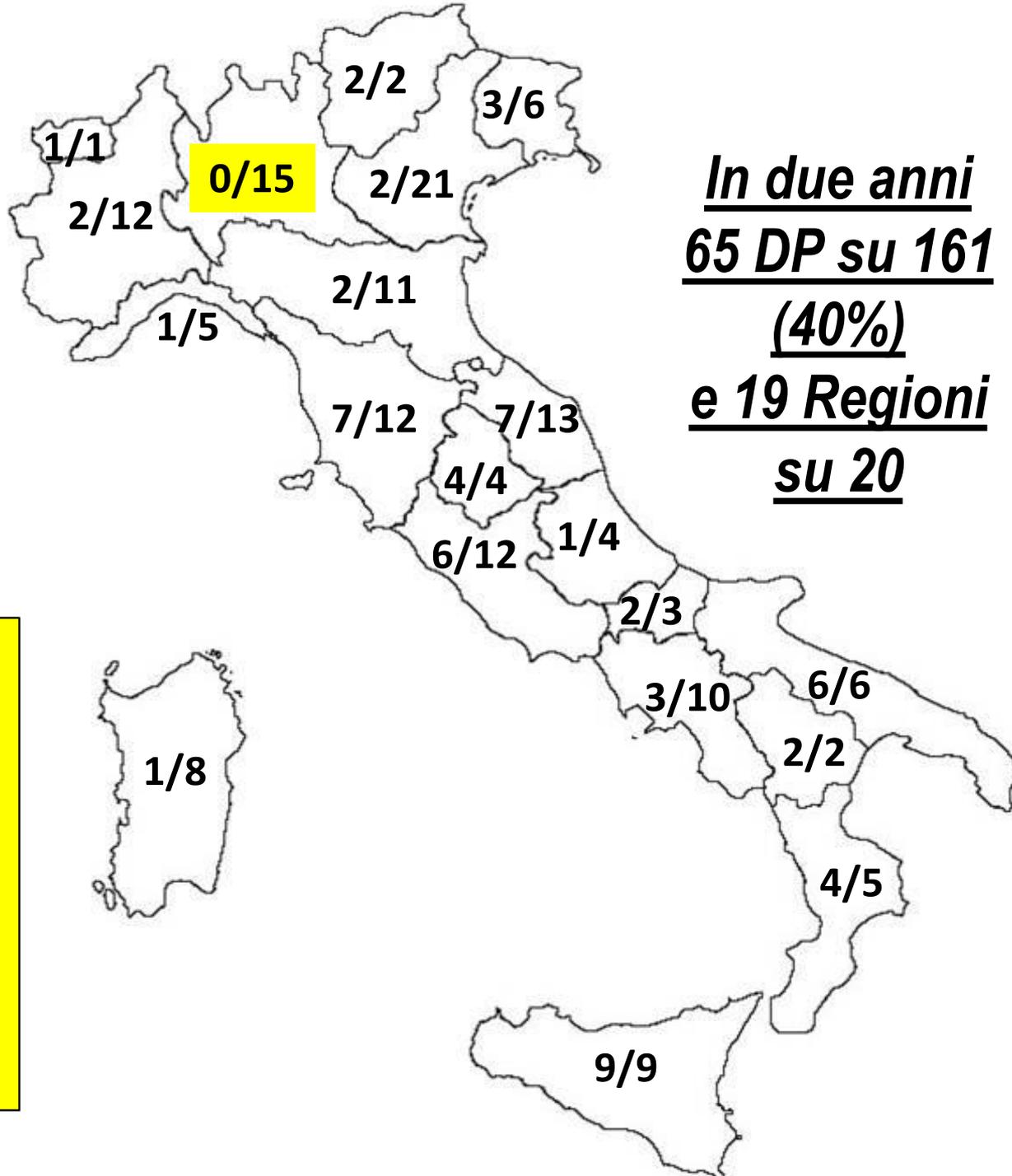
- **assetti organizzativi** Dipartimento
- **risorse** (strutture, strumenti, personale)
Dipartimento
- **attività di epidemiologia** Asl
- **attività preventive** Asl, e loro **valutazione**
(di risultato, di salute, di gradimento)

Questionario soggettivo a compilazione collettiva (9 dom.)

- **Relazioni istituzionali**
- **Comunicazione** esterna e interna
- **Motivazione** degli operatori
- **Promozione dell'equità sociale**
- **Temi di aggiornamento/formazione**
- **Punti forti / punti deboli**
- **Commenti liberi**

quadriennale

**TOTALE
DELLE
RILEVAZIONI
2011
e
2012**



***Risultati delle
rilevazioni quantitative***

DP "medio"

1/3 op.



430.000 ab.

1/36.000 ab.



ASL

<2 anni

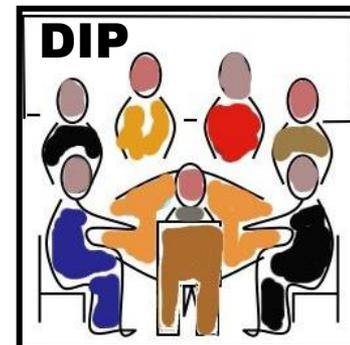
>7 anni



1/90 kmq



2.400 kmq



DIP

tecnici
40%
laureati



1/2.200 ab

>50 anni

a t. indet.



1/3

1/3



70%
sanitari



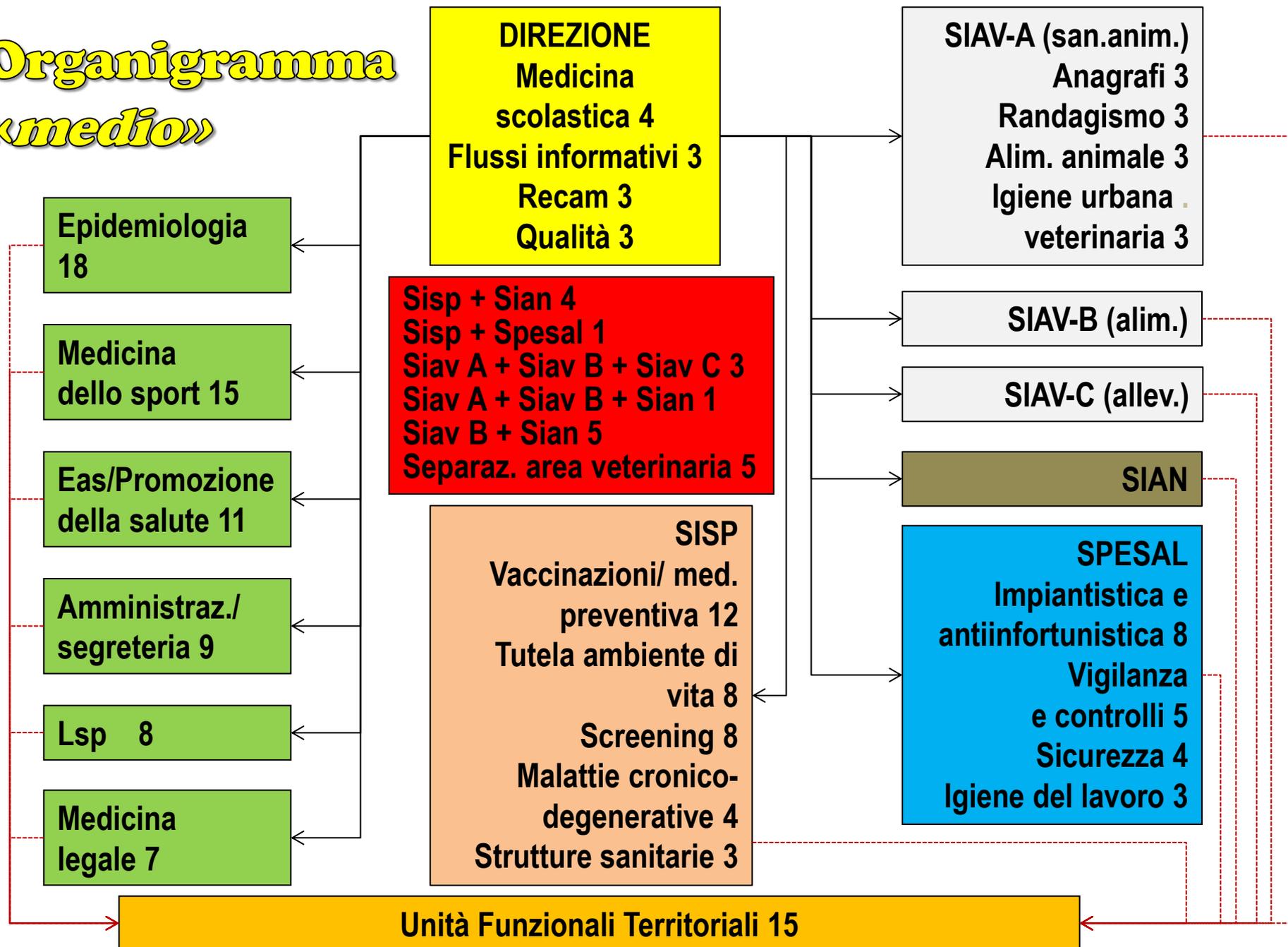
di cui 1/3 TdP



di cui 1/20
infirm.
e ass. san.



Organigramma «medio»



DIREZIONE
Medicina scolastica 4
Flussi informativi 3
Recam 3
Qualità 3

SIIV-A (san. anim.)
Anagrafi 3
Randagismo 3
Alim. animale 3
Igiene urbana veterinaria 3

SIIV-B (alim.)

SIIV-C (allev.)

SIAN

SPESAL
Impiantistica e antiinfortunistica 8
Vigilanza e controlli 5
Sicurezza 4
Igiene del lavoro 3

Sisp + Sian 4
Sisp + Spesal 1
Siav A + Siav B + Siav C 3
Siav A + Siav B + Sian 1
Siav B + Sian 5
Separaz. area veterinaria 5

SISP
Vaccinazioni/ med. preventiva 12
Tutela ambiente di vita 8
Screening 8
Malattie cronico-degenerative 4
Strutture sanitarie 3

Epidemiologia
18

Medicina dello sport
15

Eas/Promozione della salute
11

Amministr. / segreteria
9

Lsp
8

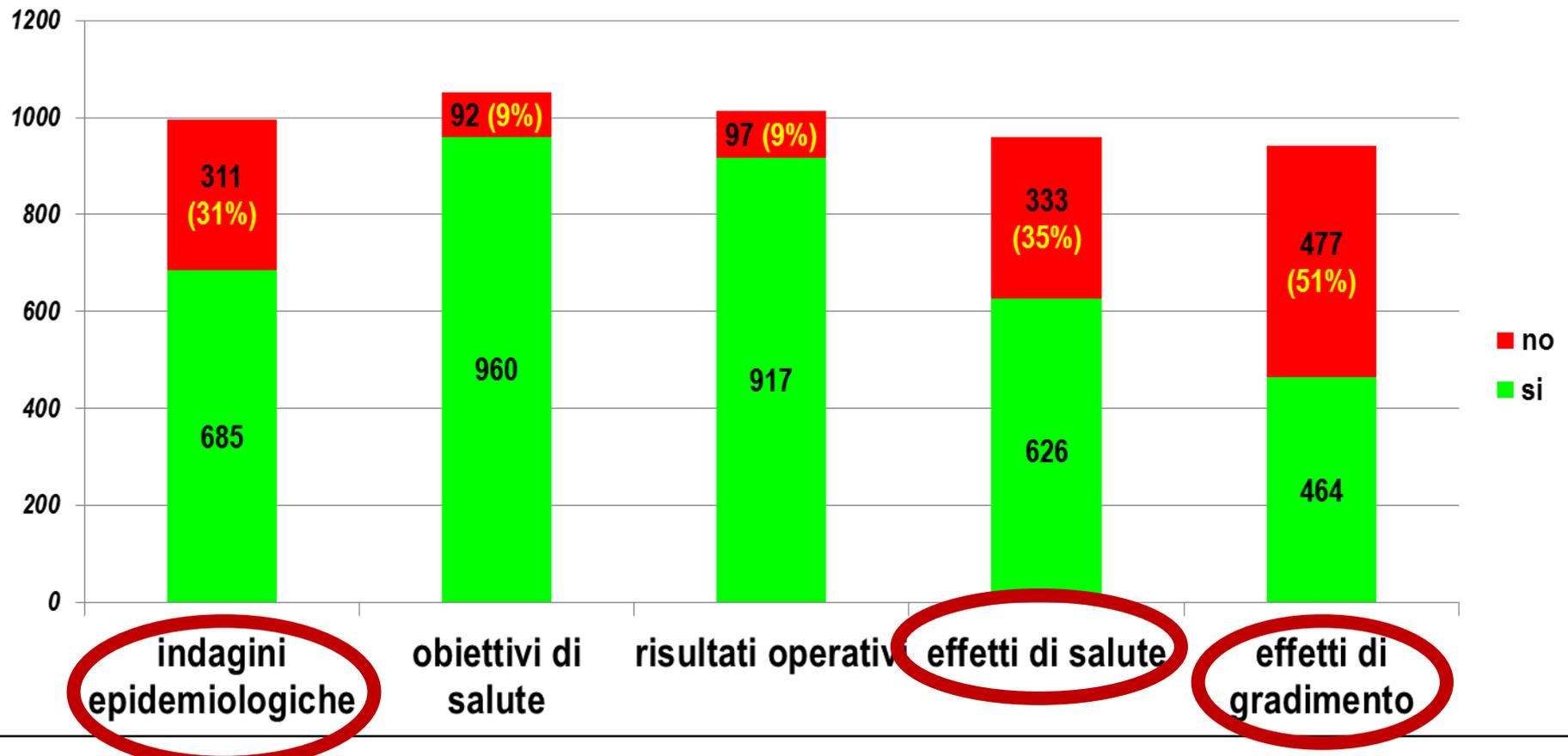
Medicina legale
7

Unità Funzionali Territoriali 15

ATTIVITÀ

Segnalazioni totali	Dipartimenti rispondenti	Media attività segnalate per Dipartimento
1.146	37	31

ATTIVITÀ DI CONTESTO PER I DIVERSI INTERVENTI
N.A. SEGNALAZIONI SI/NO (e % di NO)



Numero di attività preventive segnalate nei vari ambiti

Vaccinazione	64	Prevenzione dipendenze patologiche	23
Prevenzione infortuni su			22
Promoz. della salute nell			21
Promozione nutrizione corretta	52	Prevenzione complicanze diabete II	21
Prevenzione malattie infettive	52	Farmacovigilanza	20
Formazione	50	Prevenzione altre malattie cronico degenerative	19
Prevenzione incidenti stradali	47	Prevenzione rischi clinici/ospedalieri	19
Tutela alimenti vegetali	44	Prevenzione cardiovascolare carta del rischio	18
Prevenzione incidenti domestici	39	Pr. pat. da interrelaz., ritmi, organizz. sul lavoro	18
Prevenzione malattie professionali	38	Tutela salute mentale	16
Tutela acqua potabile	37	Tutela attività sportive	16
Educazione alla salute	35	Tutela viaggi/aeroporti/porti	15
Prevenzione ambientale	34	Altro	13
Tutela alimenti animali	34	Prevenzione mobbing	12
Prevenzione tum. cervice uterina	31	Tutela salute reclusi	11
Prevenzione tumori seno	30	Medicina legale	11
Prevenzione materno infantile	29	Prevenzione cardiovascolare recidive	10
Tutela fragilità	28	Sicurezza alimentare	8
Prevenzione tumori colon/ retto	28	Prevenzione cardiovascolare altro	7
Prevenz. obesità donna/ bambino	27	Prevenzione handicap	5
Sanità pubblica veterinaria	26	Prevenzione tumori altro	3

Vaccinazione	64	Prevenzione dipendenze patologiche	23
Prevenzione infortuni sul lavoro	57	Screening non oncologici	22
Promoz. della salute nelle scuole	56	Tutela acque di balneazione	21
Promozione nutrizione corretta	52	Prevenzione complicanze diabete II	21
Prevenzione malattie infettive	52	Farmacovigilanza	20
Formazione	50	Prevenzione altre malattie cronico degenerative	19
Prevenzione incidenti stradali	47	Prevenzione rischi clinici/ospedalieri	19
Tutela alimenti vegetali	44	Prevenzione cardiovascolare carta del rischio	18
Prevenzione incidenti domestici	39	Pr. pat. da interrelaz., ritmi, organizz. sul lavoro	18
Prevenzione malattie professionali	38	Tutela salute mentale	16
Tutela acqua potabile	37	Tutela attività sportive	16
Educazione alla salute	35	Tutela viaggi/aeroporti/porti	15
Prevenzione ambientale	34	Altro	13
Tutela alimenti animali	34	Prevenzione mobbing	12
Prevenzione tum. cervice uterina	31	Tutela salute reclusi	11
Prevenzione tumori seno	30	Medicina legale	11
Prevenzione materno infantile	29	Prevenzione cardiovascolare recidive	10
Tutela fragilità	28	Sicurezza alimentare	8
Prevenzione tumori colon/ retto	28	Prevenzione cardiovascolare altro	7
Prevenz. obesità donna/ bambino	27	Prevenzione handicap	5
Sanità pubblica veterinaria	26	Prevenzione tumori altro	3

***Risultati delle
valutazioni soggettive***

dieci nodi

CARENZA / NECESSITÀ

1. Integrazione
2. Comunicazione
3. Risorse
4. Organizzazione
5. Formazione continua
6. Epidemiologia
7. Ebp (*evidence based prevention*)

CRUCIALITÀ

8. Vaccinazioni
9. Promozione della salute
10. Ruolo operatori

RILEVAZIONI 2015

- Coinvolgimento di veterinari e medici del lavoro (SIMEVEP e SNOP)
- Attivazione di un sito *internet* dedicato
- Rilevazioni informatizzate

L'Osservatorio

Nella evoluzione legislativa degli ultimi anni, il richiamo contenuto nello spirito e nella lettera della legge 833/78 all'attenzione ad ogni specifico territorio sembra essere stato trasceso dall'estendersi di una idea e di una pratica distorta dell'autonomia locale.

L'autonomia delle Regioni e delle ASL nella attivazione degli interventi preventivi e di tutela della salute nel territorio, più che costituire un contributo – pur necessariamente specifico – a disegni e obiettivi coordinati e comuni, articolati in un universo di riferimento valoriale condiviso, è sembrata talvolta tramutarsi in una sorta di decisionalità autoreferenziale, o di creatività fantasiosa, in cui anche la pura e semplice consonanza del linguaggio pare tutta da ricostruire.

Oggi è diventato dunque se non impossibile certo sempre più difficile – e perciò stesso tanto più indispensabile – qualsiasi confronto, o perfino qualsiasi rilevazione comune, anche di aspetti di funzionamento di base, nell'attività dei Dipartimenti di Prevenzione.

L'INIZIATIVA DELL'OIP

In tale quadro, la Fondazione Smith Kline (Fsk) e la Società italiana di Igiene (Siti) hanno attivato nel 2010 l'Osservatorio Italiano sulla Prevenzione (Oip), ponendosi tre fondamentali obiettivi strategici:

- Contribuire a costruire una sede per il *confronto tra le diverse esperienze e i diversi "mondi" della prevenzione italiana*, ponendosi come possibile localizzazione comune e sintesi per le diverse esperienze geografiche e per le differenti appartenenze professionali
- Attivare sia un sistema di *controllo epidemiologico oggettivo* per rilevare dotazioni, attività, performance della sanità pubblica, sia un sistema di *ascolto e confronto degli orientamenti e atteggiamenti soggettivi dei suoi operatori*. Per far questo l'OIP sottopone ai Dipartimenti italiani una griglia di rilevazione oggettiva di dati e informazioni, ed un questionario di valutazione e di autovalutazione soggettiva degli operatori.
- Arrivare infine, fondandosi su tali rilevazioni, al *disegno di una ipotesi di Dipartimento forte e condivisa*, che in maniera forte e condivisa possa essere proposta ai referenti istituzionali e politici del SSN

Finalizzazione ultima dell'OIP è dunque *favorire un cambiamento dei Dipartimenti*, nei termini di un loro miglioramento e rafforzamento sia organizzativo che "politico" ed istituzionale.

Appuntamenti

04 Aprile

2° Convention nazionale dei Direttori di Dipartimento di Prevenzione delle AA.SS.LL.
Durante l'evento verrà presentato l'OIP Os [...]

02 Maggio

V Congresso Interregionale SITI Piemonte Valle D'Aosta Liguria Sardegna
Durante l'evento verrà presentato l'OIP Os [...]

24 Maggio

Convegno: Salute, ambiente e prevenzione primaria
Durante l'evento verrà presentato l'OIP Os [...]

01 Ottobre

47° Congresso Nazionale SITI
Durante l'evento verrà presentato l'OIP Os [...]

I nostri Partners



Fondazione Smith Kline
www.fsk.it



Società Italiana di Igiene
www.societaitalianaigiene.org

Links utili

World Health Organization Europe
UE Public Health
CDC-Nat.Center for Chronic Disease
Eurosurveillance
Bollettino Epidemiologico Nazionale
CDC Disease Control Prevention
Epicentro CNE SPS
CCM-Centro nazionale prevenzione e Controllo delle Malattie
Sistema di sorveglianza PASSI
Report sullo stato di salute nell'Unione Europea
Report sullo stato di salute nell'Unione Europea - report
Report sullo stato di salute nell'Unione Europea - sintesi risultati
Okkio alla Salute
Passi d'argento
EPICENTRO
OECD
Società Italiana di Igiene

www.osservaprevenzione.it

Griglia raccolta dati 2014
dati riferiti al 31.12.2013

0% 100%

Dati personali del responsabile della compilazione della griglia

* Dipartimento di prevenzione di

* Regione

Scegliere solo una delle seguenti voci

* Nome e Cognome

* Profilo professionale (titolo di studio/specializzazione)

* Servizio o altra articolazione organizzativa dipartimentale di appartenenza

* Ruolo ricoperto nel Dipartimento

* Telefono cellulare

* Posta elettronica

**Chi è il
compilatore**

Sezione 1 - ANALISI DEGLI ASSETTI ORGANIZZATIVI DEL DIPARTIMENTO

* 1) Quali sono

Domanda obbligatoria. Si prega di completare tutti i campi.

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

Ambito territoriale del Dipartimento (kmq)

Popolazione servita dal Dipartimento

Numero di Comuni serviti dal Dipartimento

**Estensione e
popolosità del
Dipartimento**

* 2) Quali sono

Domanda obbligatoria. Si prega di completare tutti i campi.

Profilo professionale e specializzazione del Direttore del Dipartimento

Età anagrafica del Direttore del Dipartimento (anni)

Chi è il Direttore

* 3) Da quanto tempo sono in carica: (inserire il dato in anni e mesi)

Domanda obbligatoria. Si prega di completare tutti i campi.

Anni

L'attuale Direttore del Dipartimento

L'attuale Direttore generale ASL

Da quando lo è

* 4) Come stimate approssimativamente l'età media degli operatori del Dipartimento?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

- sotto i 30 anni
- tra 30 e 40 anni
- tra 40 e 50 anni
- oltre i 50 anni

**Età media
operatori**

* 5) Come stimate approssimativamente la percentuale degli operatori non stabili (assunti a termine, a contratto, ecc.) sul totale degli operatori del Dipartimento?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

- meno dell' 1%
- tra 2% e 5%
- tra 6% e 10%
- più del 10%

**Stabilizzazione
operatori**

* 6) Nella vostra ASL a quale personale è affidata l'effettuazione delle vaccinazioni?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

Se si sceglie 'altro', specificare nel campo testo di accompagnamento la scelta fatta .

- medici
 assistenti sanitari
 infermieri professionali
 altro

Chi le fa

7) Qual è il tasso percentuale di copertura per le vaccinazioni con un ciclo di tre dosi rilevato nella vostra ASL?

	coorte 2010	coorte 2011
Difterite-Tetano-Pertosse	... ▼	... ▼
Poliomielite	... ▼	... ▼
Epatite B	... ▼	... ▼
Haemophilus influenzae b	... ▼	... ▼
Pneumococco	... ▼	... ▼

8) Qual è il tasso percentuale di copertura per le vaccinazioni con una sola dose rilevato nella vostra ASL?

	coorte 2010	coorte 2011
Morbillo-Parotite-Rosolia	... ▼	... ▼
Meningococco C	... ▼	... ▼
Varicella	... ▼	... ▼

Tassi di copertura

9) Qual è il tasso percentuale di copertura per la vaccinazione anti HPV per un ciclo di tre dosi rilevato nella vostra ASL?

	femmine coorte 1997	femmine coorte 2001
Infezione papilloma virus umano (HPV)	... ▼	... ▼

* 10) Esiste un programma di richiamo per le vaccinazioni all'età di 5-6 anni?

Domanda obbligatoria. Si prega di completare tutti i campi.

	SI	NO
Difterite-Tetano-Pertosse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poliomielite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Morbillo-Parotite-Rosolia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Varicella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Programmi attivi di richiamo

* 11) Nella vostra Asl l'unità di epidemiologia...

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

Se si sceglie 'altro', specificare nel campo testo di accompagnamento la scelta fatta .

- è assente
 è in staff al Dipartimento
 è in staff alla Direzione Generale
 altro

Unità di epidemiologia

* 12) Nel vostro dipartimento una certificazione / accreditamento regionale...

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

Se si sceglie 'è presente solo per alcune articolazioni organizzative (specificare)', specificare nel campo

- è presente per tutto il Dipartimento
 è assente per tutto il Dipartimento
 è presente solo per alcune articolazioni organizzative (specificare)

Certificazione/ accreditamento

* 13) Nel vostro dipartimento un sistema per la gestione della qualità...

Scegliere solo una delle seguenti voci

Domanda obbligatoria.

Se si sceglie 'è presente solo per alcune articolazioni organizzative (specificare)', specificare nel campo

- è presente per tutto il Dipartimento
 è assente per tutto il Dipartimento
 è presente solo per alcune articolazioni organizzative (specificare)

Controllo di qualità

* 14) Tra le attività del vostro Dipartimento vi sono quanti... ?

Domanda obbligatoria. Si prega di completare tutti i campi.

	0	1	3-5	6 o più
progetti sostenuti da finanziamenti di Regione o ASL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
progetti sostenuti da finanziatori ISTITUZIONALI (esterni alla Regione-ASL)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
progetti sostenuti da finanziatori COMMERCIALI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
progetti sostenuti sia da finanziatori ISTITUZIONALI che da finanziatori COMMERCIALI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Numero e natura dei progetti attivi

15) Inserite un organigramma del vostro Dipartimento che individui le unità ATTUALMENTE OPERATIVE

Selezionare al massimo 3 file per l'upload

Caricamento di file

Organigramma

Sezione 2 - ANALISI DELLE RISORSE DEL DIPARTIMENTO

* 16) Personale in organico a tempo indeterminato (numero)

Attenzione!

- per ogni riga, il valore della colonna 8 (totale complessivo) deve corrispondere alla somma di tutti i ruoli amministrativi
- per ogni riga, la somma delle colonne 2 e 3 (tecnici della prevenzione, assistenti sanitari e infermieri) deve essere inferiore o uguale al totale del ruolo sanitario
- per ogni riga, il valore della colonna 5 (tecnici laureati) deve essere inferiore o uguale al totale del ruolo tecnico
- per ogni colonna, il valore della prima riga (totale Dipartimento) deve essere uguale alla somma delle altre righe della colonna

Se queste regole non sono rispettate non si può procedere col questionario.

Personale

	1- ruolo Sanitario totale	2- di cui Tecnici della prevenzione	3- di cui Assistenti sanitari e infermieri	4- ruolo Tecnico totale	5- di cui Tecnici laureati del ruolo tecnico	6- ruolo Professionale totale	7- ruolo Amministrativo totale	8- totale complessivo (Sanitario più Tecnico più Professionale più Amministrativo)
TOTALE DIPARTIMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direzione Dipartimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SISP (Igiene Pubblica)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAN (Igiene alimenti)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SPESAL (Prev. luoghi lavoro)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-A (Sanità animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-B (Alim. orig. animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-C (Benessere animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

? in caso di una unità di personale condivisa tra più servizi, assegnarla ad uno solo di essi

* 17) Strutture e strumenti

Per la colonna "strutture (1)" il valore di "totale Dipartimento" non corrisponde alla somma di tutte le altre righe della colonna, ma ogni riga può essere inferiore o anche uguale al totale (vedi nota in basso)
Per la colonna "veicoli (2)" il valore di "totale Dipartimento" deve essere pari alla somma di tutte le altre righe della colonna.

	Strutture (1)	Veicoli (2)
Totale Dipartimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direzione Dipartimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SISP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SPESAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-A (Sanità animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-B (Alimenti di origine animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIAV-C (Benessere animale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Strutture e veicoli

? 1. Numero di strutture edilizie in cui sono collocate le differenti funzioni operative.
Indicare il totale delle sedi per il Dipartimento, e – per ognuna delle diverse articolazioni organizzative (direzione Dipartimento, SISP, SIAN, ecc.) – in quante delle sedi ognuna di esse è presente (ad es. Dipartimento 10 sedi totali, in 8 delle quali è presente il SISP, in 6 delle quali è presente il SIAN, in 10 delle quali è presente lo SPESAL, ecc.).
Dunque il valore del campo "totale Dipartimento" non è la somma degli altri campi della colonna

2. Numero di veicoli in dotazione.
In caso di veicoli condivisi da più servizi, assegnarli ad uno solo di essi.
Il valore del campo "Totale Dipartimento" è la somma degli altri campi della colonna.

* 18) Esistenza di un sistema di informatizzazione delle procedure (oltre la mera disponibilità di supporti informatici):

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Presente in tutto il Dipartimento
- Assente in tutto il Dipartimento
- Presente solo in alcuni servizi

Informatizzazione

**RECAM,
Rel. stato di salute,
Bilancio sociale**

**Risultati inseriti nella
programmazione**

Selezionare almeno una risposta
nei campi dove è richiesto di inserire solo "SI" o "NO" non sono consentiti altri caratteri
Selezionare almeno una risposta - in caso di assenza compilare solo il primo campo scrivendo NESSUNA

Attività	Selezionare almeno una risposta			
Registro di cause di morte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relazione sullo stato di salute ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilancio sociale di ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

? La normale periodicità di molti degli strumenti epidemiologici riportati nelle tabelle di questa sezione 3 può non essere annuale. In caso di strumento comunque attivo, ma che non ha prodotto dati per l'anno di rilevazione, indicare l'anno delle ultime rilevazioni disponibili.

20) Registri di patologie attivi (ad es. registro tumori, registro malattie rare, registro malattie professionali, ecc.)

Selezionare almeno una risposta
nei campi dove è richiesto di inserire solo "SI" o "NO" non sono consentiti altri caratteri
Selezionare almeno una risposta - in caso di assenza compilare solo il primo campo scrivendo NESSUNA

**Registri di
patologia**

Descrizione attività	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione aziendale (scrivere SI o NO)	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione regionale (scrivere SI o NO)	Anno per cui sono disponibili le ultime rilevazioni
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21) Studi e rilevazioni di rischio attivi (ad es. mappe di rischio, monitoraggio esposizioni, ecc.)

Selezionare almeno una risposta
nei campi dove è richiesto di inserire solo "SI" o "NO" non sono consentiti altri caratteri
Selezionare almeno una risposta - in caso di assenza compilare solo il primo campo scrivendo NESSUNA

**Rilevazioni di
rischio**

Descrizione attività	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione aziendale (scrivere SI o NO)	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione regionale (scrivere SI o NO)	Anno per cui sono disponibili le ultime rilevazioni
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22) Studi e rilevazioni delle percezioni soggettive di salute e di rischio attivi (ad es. Passi, Okkio, percezione del rischio da alcolici, ecc.)

Selezionare almeno una risposta
nei campi dove è richiesto di inserire solo "SI" o "NO" non sono consentiti altri caratteri
Selezionare almeno una risposta - in caso di assenza compilare solo il primo campo scrivendo NESSUNA

Salute percepita

Descrizione attività	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione aziendale (scrivere SI o NO)	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione regionale (scrivere SI o NO)	Anno per cui sono disponibili le ultime rilevazioni
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

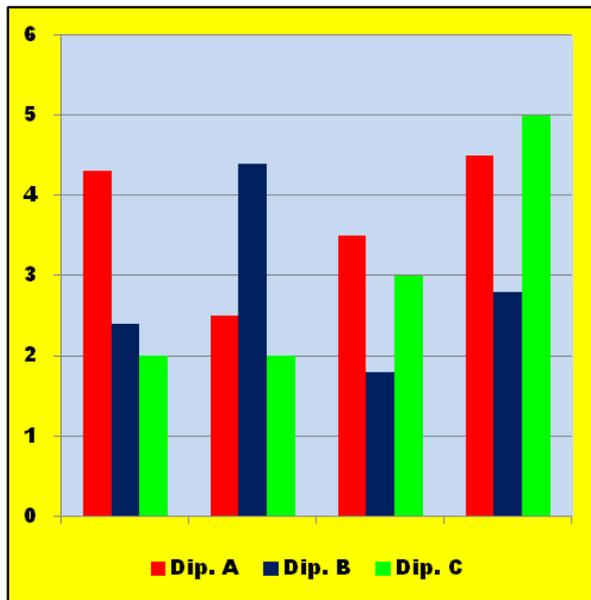
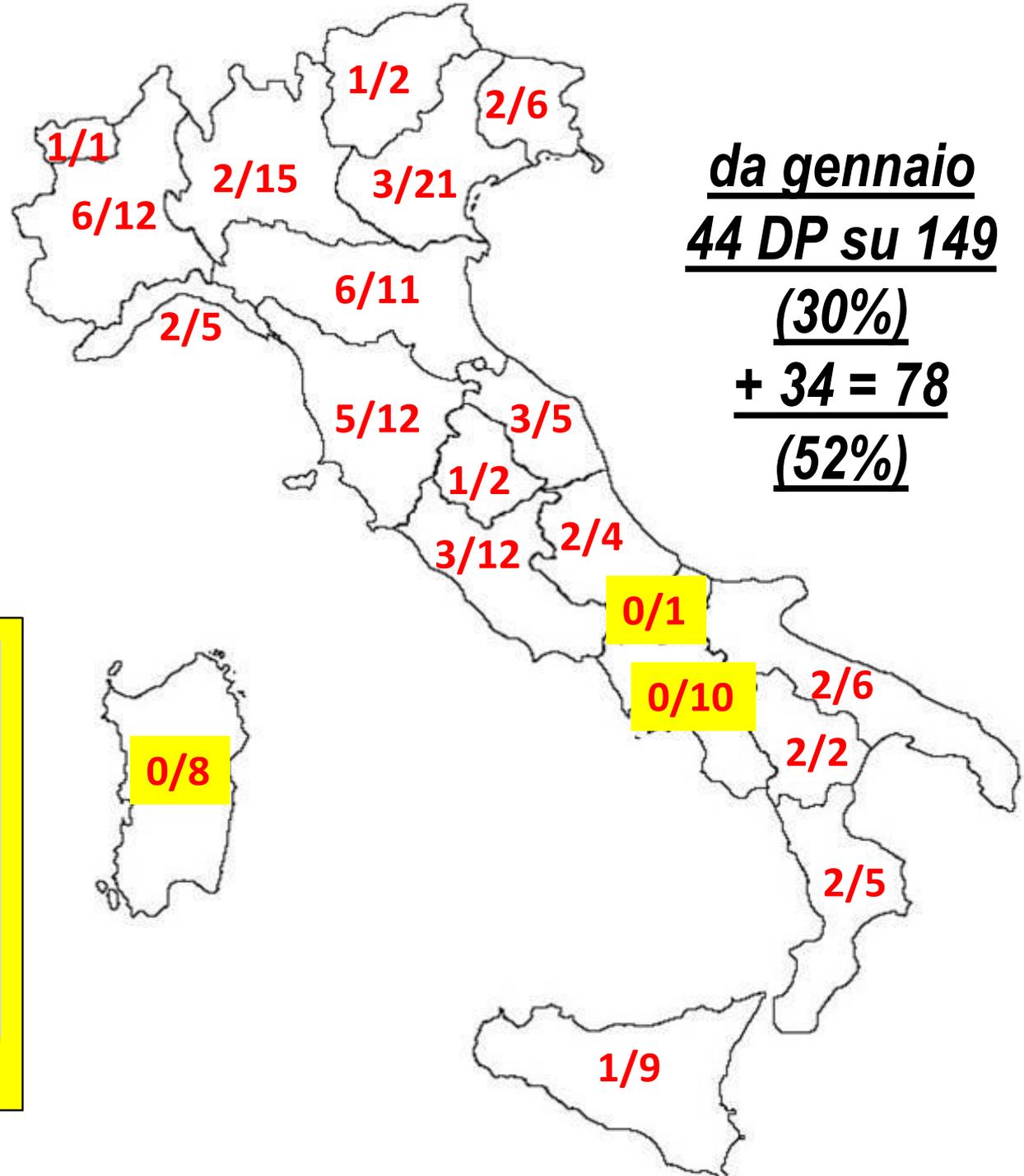
23) Altre iniziative epidemiologiche rilevanti attive (specificare)

Selezionare almeno una risposta
nei campi dove è richiesto di inserire solo "SI" o "NO" non sono consentiti altri caratteri
Selezionare almeno una risposta - in caso di assenza compilare solo il primo campo scrivendo NESSUNA

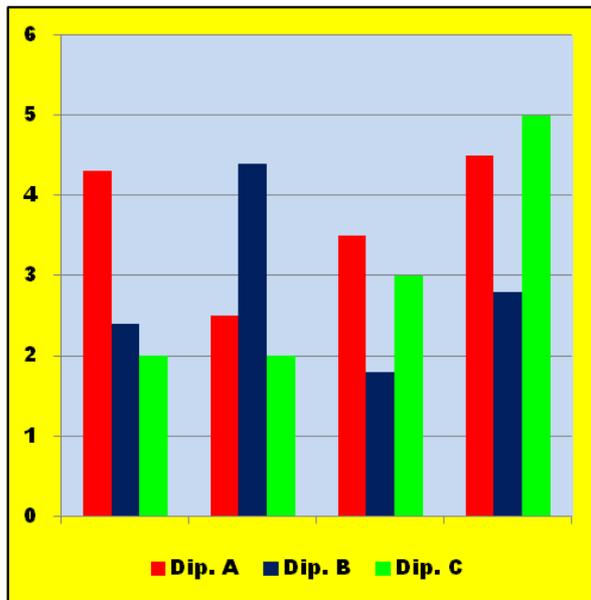
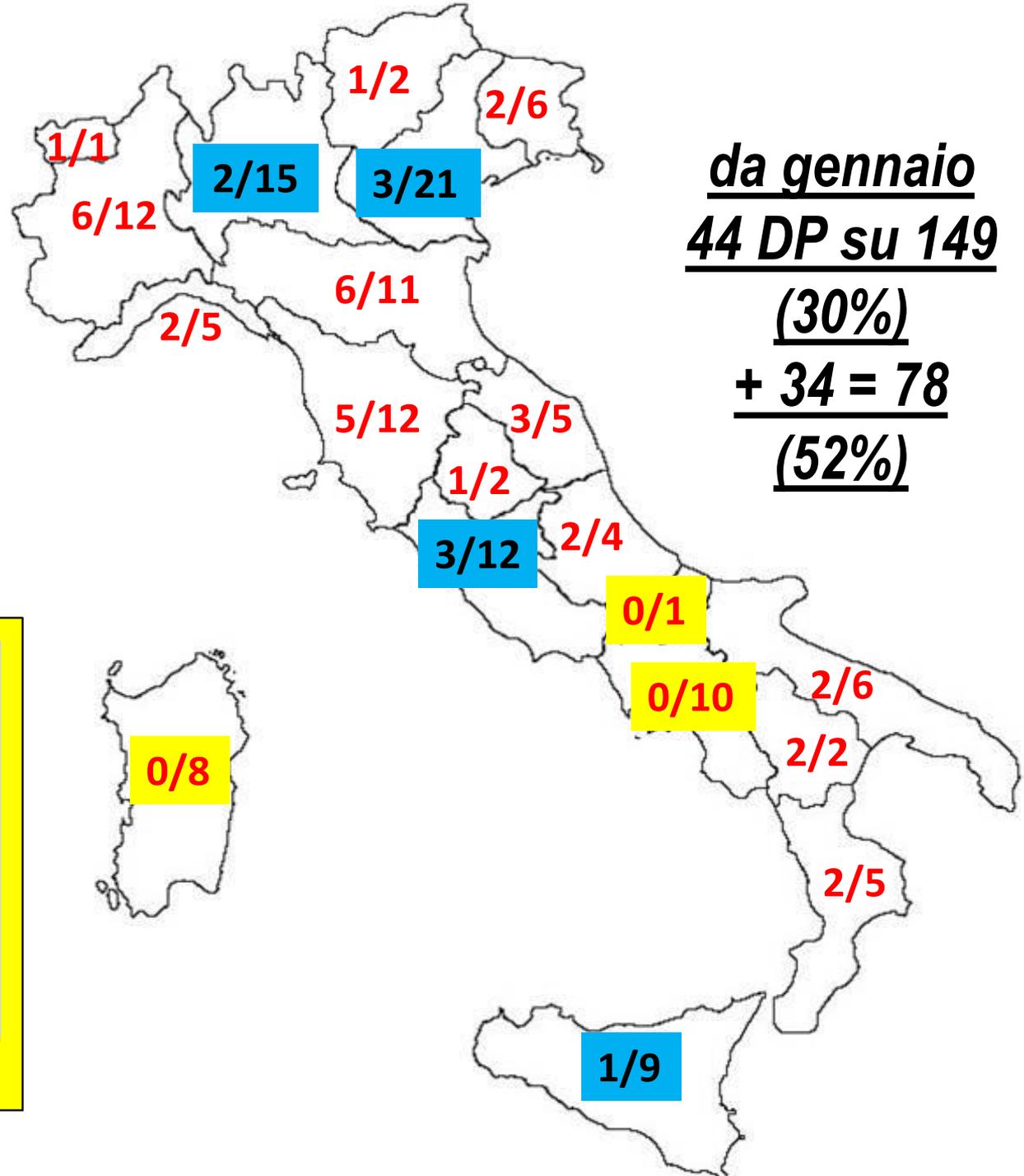
Altro

Descrizione attività	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione aziendale (scrivere SI o NO)	Risultati inseriti formalmente nella programmazione/valutazione regionale (scrivere SI o NO)	Anno per cui sono disponibili le ultime rilevazioni
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RILEVAZIONI 2015



RILEVAZIONI 2015



VALDAOSTA	VENETO	TOSCANA	ABRUZZI
Aosta	Verona	Massa e Carrara	L'Aquila
PIEMONTE	Bassano	Lucca	Chieti Lanciano
Cuneo 2 Alba	Asolo	Prato	PUGLIE
Novara	FRIULI	Empoli	Brindisi
Omegna	Alto Friuli	Versilia	Taranto
Torino 3 Collegno	Bassa Friulana	MARCHE	BASILICATA
Torino 3 Chieri	ALTO ADIGE	Fano AV 1	Matera
Vercelli	Bolzano	Fermo AV 4	Potenza
LIGURIA	EMILIA ROMAGNA	Ascoli AV 5	CALABRIA
Genova	Bologna	LAZIO	Cosenza
Chiavari	Rimini	Rieti	Vibo Valentia
LOMBARDIA	Parma	Roma D	SICILIA
Monza	Ravenna	Roma E	Siracusa
Lodi	Forlì		
	Cesena		

POSSIBILI OBIETTIVI A MEDIO TERMINE DELL'OIP

Contribuire a:

- 1. confronto stabile dei diversi PRP**
- 2. valutazione della *performance* sanitaria / EBP**
- 3. costruire indicatori e *standard***
- 4. identificare obiettivi per la formazione continua**
- 5. costruire «massa critica»
per la prevenzione nel SSN
e per i Dipartimenti nelle attività di prevenzione**

L'OIP ha tanto più senso quanto più riesce a determinare un cambiamento

Determina un cambiamento quanto più riesce a «premere» oggettivamente sulle istituzioni

Riesce a premere se produce risultati sempre più ampi, attendibili e originali

Produce risultati importanti se cresce il consenso e la collaborazione da parte degli operatori tutti



Fondazione Smith Kline

Rapporto Prevenzione 2010

La formazione alla prevenzione

a cura di

Antonio Boccia, Cesare Cislaghi,
Nicola Falvitelli, Domenico Lagravinese,
Giovanni Renga, Walter Ricciardi,
Paolo Rizzini, Carlo Signorelli e Paolo Villari

il Mulino



Fondazione Smith Kline

Rapporto Prevenzione 2012

La governance della prevenzione

a cura di

Antonio Boccia, Cesare Cislaghi,
Antonio Federici, Domenico Lagravinese,
Anna Lisa Nicelli, Giovanni Renga,
Walter Ricciardi, Carlo Signorelli,
Marco Trabucchi e Paolo Villari

il Mulino



Fondazione Smith Kline

Rapporto Prevenzione 2011

Le attività di prevenzione

a cura di

Antonio Boccia, Cesare Cislaghi,
Antonio Federici, Domenico Lagravinese,
Anna Lisa Nicelli, Giovanni Renga,
Walter Ricciardi, Carlo Signorelli,
Marco Trabucchi e Paolo Villari

il Mulino



Fondazione Smith Kline

Rapporto Prevenzione 2013

L'economia della prevenzione

a cura di

Cesare Cislaghi, Michele Conversano,
Antonio Federici, Anna Lisa Nicelli,
Giovanni Renga, Walter Ricciardi,
Carlo Signorelli, Marco Trabucchi,
Massimo Valsecchi e Paolo Villari

il Mulino

Francesco Calamo-Specchia
335.409480
calamospecchia@alice.it

Argom.	Vaccinaz.	Comunicaz.	Formaz.	Epidemiol.	Informat.	Organizzaz.	Normativa	Vigilanza, controllo, tecniche operative	Argomenti specifici dell'area	Tot
Aree										
Ig. Alim.	-	19	2	6	2	6	20	20	38	113
Ig. Nutriz.	-	22	2	9	1	2	-	7	42	85
Ig. Pubbl.	28	12	1	22	3	1	11	2	50	130
Amb. E salute	-	9	-	18	1	1	7	5	54	95
Prev. Mcd	-	19	2	9	6	3	-	2	30	71
Amb. Lav.	-	5	1	6	2	2	10	8	68	102
San. Vet.	1	7	-	5	3	4	9	4	54	87
Ed. Sal.	-	31	3	12	1	3	-	1	26	77
Med. Leg	-	1	-	1	2	2	5	-	28	39
M. Sport		2					2		2	6
Tot.	29	127	11	88	21	24	64	49	392	805
%	4	17	1	11	2	2	8	6	49	100

POSSIBILI RICADUTE GENERALI DELLE CONOSCENZE PROMOSSE DALL'OIP

- **Studi di *organizzazione sanitaria***

(sugli eventuali vantaggi operativi di avere nel Dipartimento il fulcro di tutte le attività preventive dell'Asl – o di avere *tout court* un Dipartimento di prevenzione...)

- **Studi di *EBP, prevenzione basata sull'evidenza***

(sugli interventi evidenziati dall'OIP come i più praticati)

- **Studi di *economia sanitaria***

(sugli eventuali risparmi di costi diretti e indiretti indotti dalle attività preventive segnalate dall'OIP come quelle con maggiore evidenza di efficacia)