

Francesco Calamo-Specchia

**L'esperienza dell'OIP
a supporto
della programmazione
dei Dipartimenti**

*VII Convention dei Dipartimenti di prevenzione
delle Aziende Sanitarie d'Italia
- Rimini, 10 maggio 2019 -*

L'INIZIATIVA DELL'OIP

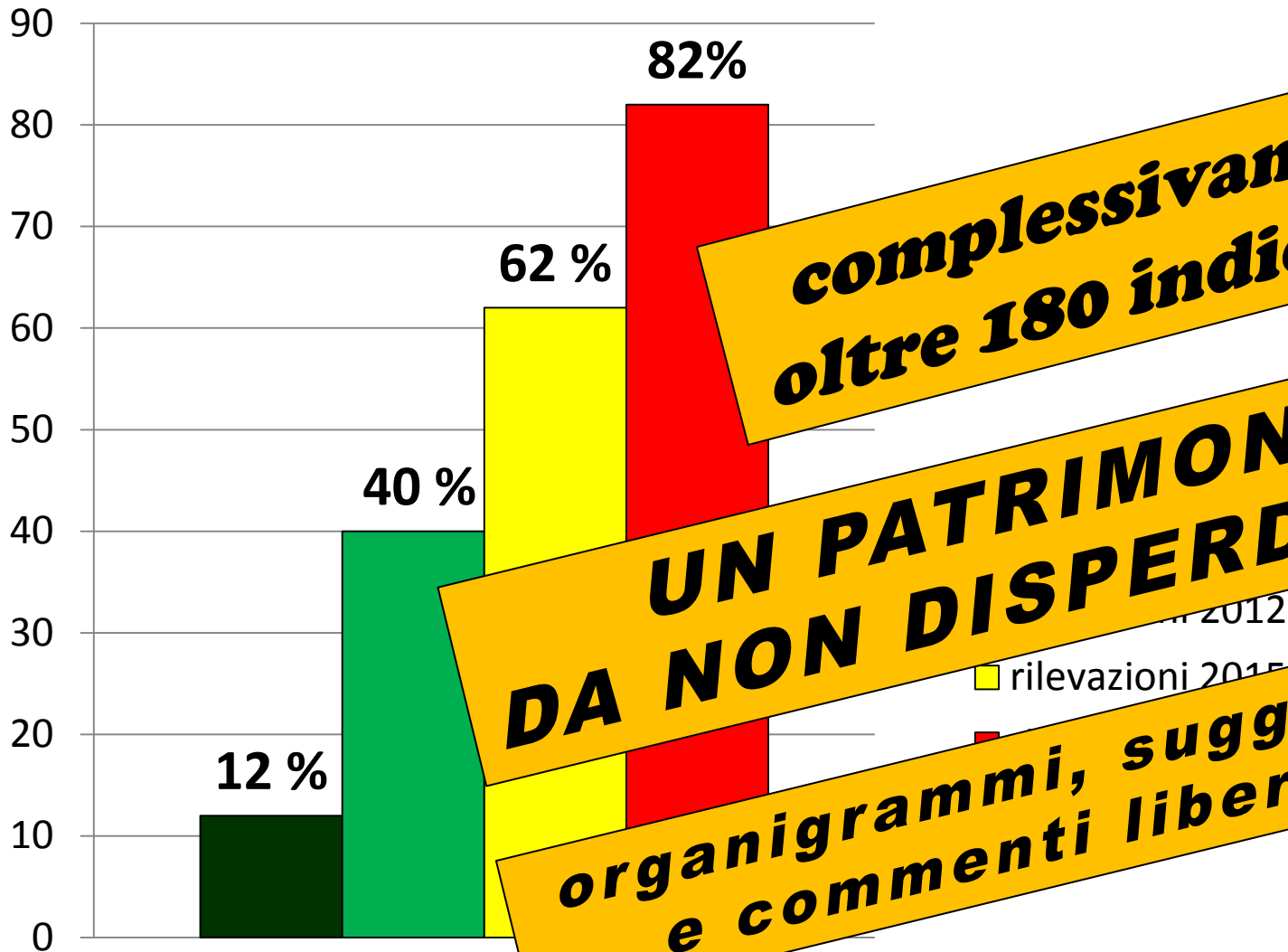
Costruire una sede per il confronto
tra le differenti **esperienze geografiche**
e le diverse **appartenenze professionali**
del mondo della prevenzione italiana

Arrivare a
nuove ipotesi organizzative di Dipartimento
unitarie e condivise



CARATTERISTICHE DI ORIGINALITÀ DELL' OIP

- **Partecipazione degli operatori** alla costruzione e alla «manutenzione» degli strumenti di rilevazione
- Rilevazioni di **dati quantitativi originali** (mai prima – né tuttora – rilevati da altri)
- Rilevazioni **qualitative** della **soggettività valutativa e autovalutativa** degli operatori



**complessivamente
oltre 180 indicatori!**

**UN PATRIMONIO
DA NON DISPERDERE!!!**

**organigrammi, suggerimenti
e commenti liberi, ecc.**

**Percentuale di Dipartimenti partecipanti
all'OIP sul totale dei Dipartimenti italiani**

RICONSIDERARE GLI STRUMENTI DI LAVORO DELL'OIP...

- **Griglia di rilevazione** (quantitativa)
- **Questionario di valutazione** (qualitativa)

RICONSIDERARE GLI STRUMENTI DI LAVORO DELL'OIP...

- **Griglia di rilevazione** (quantitativa)
- **Questionario di valutazione** (qualitativa)

SET DI INDICATORI DI BASE per la programmazione e valutazione degli interventi preventivi

PROGETTO PUGLIA
(Dipartimenti, ARESS, Assessorato Regionale)

SET DI INDICATORI DI BASE

1. INDICATORI STRUTTURALI

- Dimensionamento
- Organizzazione
- Risorse
- Personale

• INDICATORI DI RISULTATO/EFFETTO
• INDICATORI AMBIENTALI
• INDICATORI DI SOGGETTIVITÀ DI UTENTI COLLETTIVI (COMMERCIALI, ASSOCIATIVI, ISTITUZIONALI, ECC.)

2. INDICATORI FUNZIONALI

- Attività di epidemiologia
- Attività di contrasto delle disuguaglianze
- Attività innovative
- Attività preventive Asl
- Attività per i LEA ←

3. INDICATORI DI SOGGETTIVITÀ

- *Degli operatori*
- *Della popolazione* ←

SET DI INDICATORI DI BASE

non tutti con la stessa frequenza

INDICATORI da rilevare (*in nero*): 86

TIPO DI RISPOSTE:

- **SI-NO 36**
- **NUMERO 28**
- **RISPOSTE APERTE 3**
- **GRAFICO 1**
- **INTERVISTA TELEFONICA (soggettività popolazione) 18**

INDICATORI da calcolare (*in rosso*): 12

TOTALE 98

INDICATORI STRUTTURALI

DIMENSIONAMENTO 4 (3 da rilevare – 1 da calcolare)

1 Estensione territoriale del Dipartimento (kmq)

2 Popolazione servita dal Dipartimento (abitanti)

3 Numero di Comuni serviti

1 *Densità abitativa del Dipartimento*

ORGANIZZAZIONE 7

1 Certificazione/accreditamento del Dipartimento

2 Sistema di gestione della qualità

3 Sistema di controllo di gestione

4 Numero riunioni annuali del Comitato di Direzione

5 Presenza di un LSP

6 Presenza di una Unità di epidemiologia

7 Organigramma del Dipartimento (e *organigramma «medio»*)

RISORSE 3

1 Esistenza di un sistema di informatizzazione

2 Veicoli in dotazione, per Servizio (*numero medio e ripartizione percentuale*)

3 Introiti

PERSONALE 21 (10 da rilevare – 11 da calcolare)

1	Personale in organico totale	1	% di dirig. medica, dirig. veterin., PTA e pers. di comparto sul tot. personale in organico
2	Personale di Dirigenza medica in organico	2	% di dirig. medica, dirig. veterin., PTA sul tot. dirigenza in organico
3	Personale di Dirigenza veterinaria in organico	3	% di TdP, inf., ass. san., amministrativi, tecnici, sul tot. comparto in organico
4	Personale PTA in organico	4	% di dirig. medica, dirig. veterin., PTA e pers. di comparto sul tot. personale in servizio
5	Personale di Comparto in organico	5	% di dirig. medica, veterinaria, PTA sul tot. dirigenza in servizio
6	Personale in servizio totale	6	% di TdP, inf., ass. san., amministrativi, tecnici, sul tot. comparto in servizio
7	Pers. di Dirig. medica in servizio	7	Pers. in organico, in % di dirig. e di comparto
8	Pers. di Dirig. veterin. in servizio	8	Pers. in servizio, in % di dirigenza e di comparto
9	Personale PTA in servizio	9	Copertura p.o. (personale in servizio sul tot. del personale in organico), in % di dirig. e comparto
10	Pers. di Comparto in servizio	10	Abitanti per operatore in servizio
		11	Kmq per operatore in servizio

INDICATORI FUNZIONALI (41)

ATTIV. EPIDEMIOLOG. ASL(6)

ATTIVITÀ LEA (11)

1	<i>Registro di cause di morte</i>	1	<i>Copertura vaccinale bimbi 24 mesi x ciclo base 3 dosi (polio, difterite, tetano, Hb, pertosse, Hib)</i>
2	<i>Relazione sullo stato di salute</i>	2	<i>Copertura vaccinale bimbi 24 mesi x 1 dose (morbillo, parotite, rosolia – MPR)</i>
3	<i>Bilancio sociale</i>	3	<i>Copertura vaccinale antinfluenzale 65 anni e+</i>
4	<i>Registri di patologie</i>	4	<i>% screening cervice, mammella, colon-retto</i>
5	<i>Studi e rilevazioni di rischio</i>	5	<i>% luoghi di lavoro controllati</i>
6	<i>Rilev.percez.sogg.di salute/rischio</i>	6	<i>% allevamenti controllati per TBC bovina</i>
	ATTIV. PREVENTIVE ASL (3)	7	<i>% allevamenti controllati per brucellosi</i>
1	<i>Anagrafe vaccinale informatizzata</i>	8	<i>% azien. controllate per anagrafe ovicaprina</i>
2	<i>Chiamata attiva alla vaccinazione</i>	9	<i>% campioni analizzati PNR (p. naz. residui)</i>
3	<i>Ri-chiamo attivo alla vaccinazione</i>	10	<i>% esercizi controllati + % campioni prelevati</i>
	ATTIV. DI CONTRASTO DELLE DISUGUAGLIANZE (1)	11	<i>% risposte campioni alimenti vegetali disponibili nei tempi previsti</i>
1	<i>Vaccinazioni, screening, Eas, ricer. attiva TBC in: nomadi, reclusi, senza tetto, abit. periferie, migranti</i>		(Indicatore composito sugli stili di vita: soggetti che presentano un punteggio + o = 2 come somma dei punteggi 0-1-2 in fumo, sovrappeso, alcol, sedentarietà)

ATTIVITÀ INNOVATIVE (20)

1	<i>Analisi di strumenti urbanistici</i>	11	<i>Attività online (siti internet, app, chat, ecc.)</i>
2	<i>Valutazioni e osservazioni su progetti ricadenti in VIA</i>	12	
3	<i>Valutazioni sull'impatto ambientale dell'inquinamento atmosferico</i>	13	<i>Screening cardiovascolari</i>
4	<i>Facilitaz. dell'accesso ai Servizi per i soggetti svantaggiati e fasce deboli</i>	14	<i>Emergenza migranti</i>
5	<i>Contrasto dei gruppi antivaccinisti e dell'esitazione vaccinale</i>	15	<i>Terapia osservata direttamente (DOT) per la TBC</i>
6	<i>Prevenzione di bullismo e cyberbullismo</i>	16	<i>Eventi formativi ECM</i>
7	<i>Prevenzione del mobbing</i>	17	<i>Ufficio promozione della salute</i>
8	<i>Prevenzione della violenza di genere</i>	18	<i>Implementaz. di un Regolamento anticorruzione e trasparenza dipartimentale</i>
9	<i>Prevenzione del doping</i>	19	<i>Implementaz. di un Sistema di misurazione e valutazione delle performances</i>
10	<i>Prevenzione della ludopatia</i>	20	<i>Implementaz. di un Centro di medicina dei viaggi e delle migrazioni</i>

INDICATORI DI SOGGETTIVITÀ

OPERATORI (4)

IMPATTO DELLE ATTIVITÀ (1)

1 *Promozione dell'equità sociale negli interventi*

VALUTAZIONI COMPLESSIVE (3)

1 *Punti forti*

2 *Punti deboli*

3 *Considerazioni e commenti liberi*

INDICATORI DI SOGGETTIVITÀ

POPOLAZIONE 16

RILEVAZIONI 2019

- Interviste telefoniche a cura di una Agenzia specializzata

RILEVAZIONI SUCCESSIVE

- Campionamento: PASSI
- Intervistatori:
 - tirocinanti e studenti corsi Assistenti sanitari, Sociologi, Epidemiologi, Psicologi, ecc.
 - URP come obiettivo formale delle attività

D - ADESIONE ALLA PREVENZIONE SANITARIA (1)

1 Nell'ultimo anno ha svolto le seguenti attività di prevenzione per la sua salute?

1' Se sì, ha deciso autonomamente di sottoporsi a queste attività?

1'' Se sì, quali attività mediche ha svolto?

E - COMPORTAMENTI

- Gli screening
- Le iniziative
- L'insegnamento
- Il miglior
- Il tempo
- La
- La
- Al

- Attivi
- Cam
- Tene
- Bere
- Fumare
- Proteggere la pelle quando si espone al sole
- Proteggersi nei rapporti sessuali occasionali
- Praticare tecniche di rilassamento o meditative antistress
- Fare periodi di vacanza nel corso dell'anno
- Fare cure termali (fanghi, bagni, inalazioni, ecc.)
- Mettere il casco su moto, motorino
- Lavarsi i denti dopo i pasti
- Lavarsi le mani almeno 3 volte al giorno

- **Si, adottare stili di vita salutari (non fumare, alimentazione sana, movimento ecc.)**
- **Si, eseguire esami medici per prevenzione generale (visite, analisi, radiografie, ecc.)**
- **Si, eseguire esami preventivi e di screening per specifiche patologie (rischio cardiovascolare, controlli oncologici ecc.)**
- **No**

Altro (specificare)

2

- Vaccinazioni
- Altro (specificare)
- H
- S
- Il
- V
- M
- In
- Non ri
- Frequ
- Frequ
- parrocchia, ecc.) almeno una volta al mese

nie
o un
a al mese
dacato,

SANITA' DIGITALE (4)	
1	Quali dei seguenti servizi <i>on line</i> ha utilizzato nell'ultimo anno?
2	Lei è favorevole
3	Ha mai usato de sintomi, ricevere
4	Utilizzerebbe un questa terapia fo dimostrato l'effic
DATI STRUTTURATI	
1	Genere
2	Età
3	Scolarità
4	Comune di residenza
5	Cittadinanza
6	Condizione professionale
7	Numero componenti famiglia conviventi

- Prenotazione e variazione di visite mediche
- Pagamento di prestazioni sanitarie
- Posta elettronica certificata
- Scarico referto
- Pagamento di tasse e tributi
- Iscrizione scolastica/universitaria
- Fatturazione elettronica
- Firma digitale
- Richiesta di servizi anagrafici (es. cambio di residenza)
- Richiesta di pensionamento
- Pagamento di contravvenzioni

PRESENTAZIONE: LA PREVENZIONE IN ITALIA

PARTE PRIMA - RILEVAZIONI OIP 2019: "PROGETTO PUGLIA"

A) Le rilevazioni sperimentali nella Regione Puglia 2019

1. I nuovi strumenti di rilevazione: impostazione teorica

1.1. Rilevazioni "strutturali" e "funzionali": la nuova griglia

1.2. Rilevazioni della soggettività degli operatori: il nuovo questionario

1.3. Rilevazioni della soggettività della popolazione: le interviste telefoniche

2. I risultati delle rilevazioni

B) La prevenzione in Puglia: il quadro OIP

PARTE SECONDA - DIECI ANNI DI OIP: GLI SVILUPPI TEORICI

A) tempi, modi, ipotesi di organizzazione di un auspicabile sistema stabile di epidemiologia dei servizi mirato sui Dipartimenti di prevenzione

B) Per un rilancio del **ruolo di promozione sociale dei Dipartimenti**: una proposta complessiva

C) Dieci anni di rilevazioni OIP:

1. presupposti teorici per un sistema di **standard di dotazioni** per la sanità pubblica

2. presupposti teorici per un sistema di **standard terminologici e organizzativi** per la sanità pubblica

D) Ipotesi di **indicatori ambientali** da inserire nel sistema OIP

E) Ipotesi di **indicatori di risultato/efficacia** da inserire nel sistema OIP

F) Ipotesi di relazione tra Oip e altre banche dati di sanità pubblica