

PREVENZIONE EFFICACE

➤ 1 livello (extra DP)

finalizzazione strategica

- dove va la prevenzione in Piemonte?

➤ metodo:

- gruppo di lavoro multidisciplinare
- revisione della letteratura

PREVENZIONE EFFICACE

2 livello (entro DP)

finalità didattica

- avvio alcune attività EB
- lavorare per obiettivi, valutazione
- trasformare i servizi (erogare vs promuovere)

metodo:

- assistenza implementazione progetti
- documentazione - formazione

PREVENZIONE EFFICACE

3 livello (entro DP)

finalità operativa

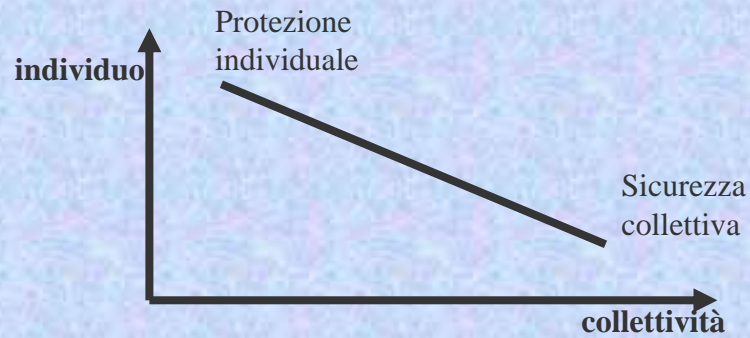
- regolamento dei servizi del DP
- ri-fondazione DP
- abolizione pratiche inutili
- identificazione attività EB

metodo

- revisione - ricognizione
- costellazione(arcipelago) studi valutativi

PREVENZIONE EFFICACE nodi concettuali

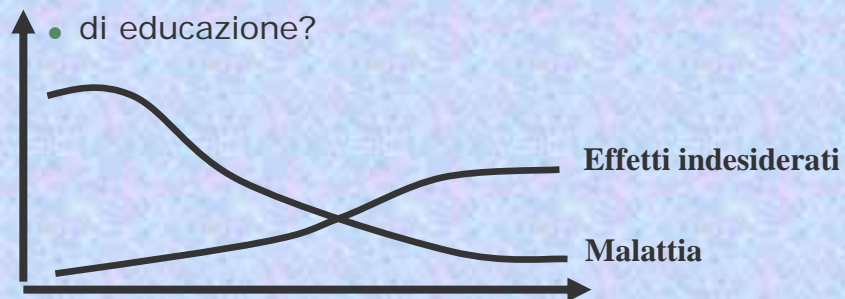
IL PARADOSSO DELLA PREVENZIONE



PREVENZIONE EFFICACE nodi concettuali

PROBLEMI DI PERCEZIONE

- di metodo?
- di comunicazione?
- di educazione?



PREVENZIONE EFFICACE nodi concettuali

- Frammentazione, parcellizzazione, non comunicazione
 - delle attività | di prevenzione
 - tra i soggetti | che si occupano
- incursioni dei clinici
- costituzione di corporazioni e specializzazioni

PREVENZIONE EFFICACE DI PARTIMENTO DI PREVENZIONE

- È un vero dipartimento?
 - Orizzontalizza delle verticalità?
- Quanta prevenzione fa ?
 - Prevenzione efficace
 - controlli e ispezioni
- Stile di lavoro (segue)

PREVENZIONE EFFICACE DI PARTIMENTO DI PREVENZIONE

☛ Stile di lavoro

- erogatore vs promotore
- mono vs pluri disciplinare
- routine vs progetti
- contabilità vs valutazione
- interlocuzione
 - operatori ↑
 - finanziatori ↓
 - destinatari ↓↓↓

PREVENZIONE EFFICACE proposte, idee, obiettivi

☛ La funzione prima dell'organizzazione

☛ Il bisogno di sanità pubblica

- alcuni interventi hanno bisogno di
 - organizzazione finalizzata
 - programmazione
 - valutazione
- serve la funzione o l'organizzazione?

PREVENZIONE EFFICACE proposte, idee, obiettivi

• Abilità, capacità che sostengono la funzione:

- riconoscere i problemi
- identificare le soluzioni
- progettare gli interventi
- attuare ??????
- valutare i risultati



PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

📄 SCHEDA DI VALUTAZIONE

- intervento
 - scomposto in fasi elementari
- forza del vincolo normativo
- obiettivo
 - è ciò che definisce l'efficacia
- problema di salute sotteso
 - quasi sempre multipli
 - frazione "aggredibile" con l'intervento

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

📄 SCHEDA DI VALUTAZIONE

- quali determinanti (fattori di rischio)
 - nessi di causalità
- risultato atteso
 - outcome primario ?
 - outcome surrogato 1: determinanti
 - outcome surrogato 2: procedure
- disponibilità di letteratura
- dimostrazione di efficacia

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

👉 CLASSIFICAZIONE FINALE

- outcome primario ?
- outcome surrogato 1: determinanti
- outcome surrogato 2: procedure

- efficacia dimostrata
- assenza di prove, efficacia possibile
- assenza di prove, efficacia improbabile
- inefficacia dimostrata

PREVENZIONE EFFICACE dove siamo?

👉 SCHEDE COMPLETATE

- IGIENE EDILIZIA
- POLIZIA MORTUARIA
- LIBRETTI SANITARI ALIMENTARISTI
- LIBRETTI SANITARI PARRUCCHIERI
- COMMISSIONI PUBBLICO SPETTACOLO
- ?



PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

Problemi di metodo

- non solo trial
- misure di risultato
- dimensioni

PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

Efficacia non basta

- sicurezza
- costi
- accettabilità

PEFF
che fare?

Ricerca sull'efficacia

Far ricerca nei (con, per, su, tra) servizi

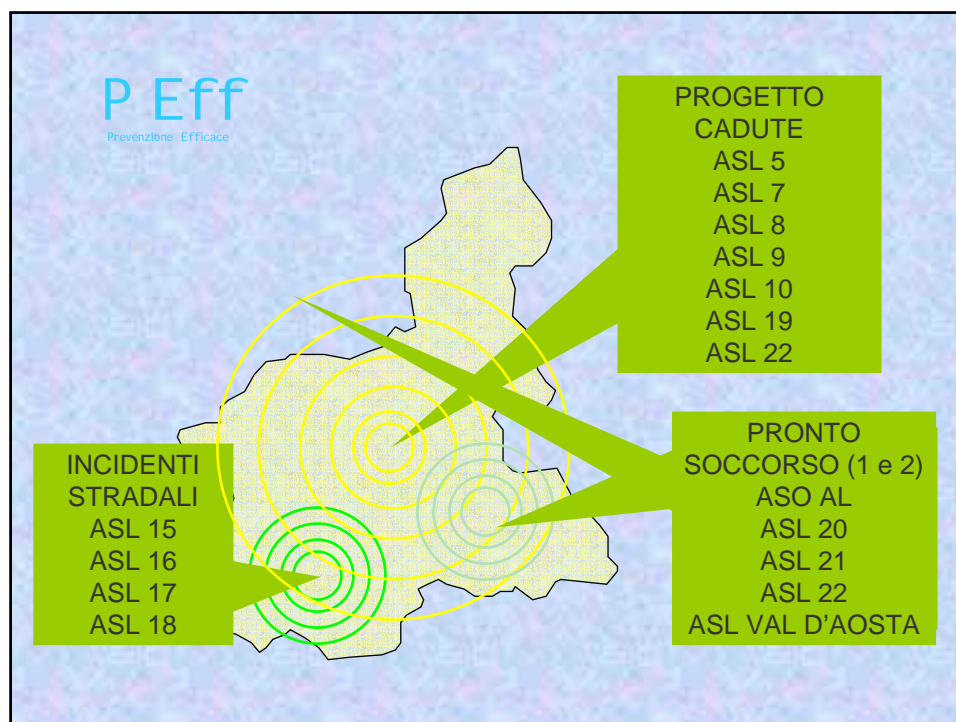
Equilibrio tra soggetti e istituzioni

Risorse (non solo finanziarie)

Clean mind and dirty hands

Peff - Progetti coordinati

ASL	SISP1	SISP2	SISP3	SISP4	SIAN1	SIAN2	SIAN3
1	*						
5			*		*	*	*
6							*
7			*			*	*
8			*				
9	*		*				
10	*		*			*	
11							
12						*	
13							
14						*	
15		*					
16		*			*		
17		*			*	*	*
18		*			*		
19			*		*		*
20				*	*	*	*
21				*			
22			*	*			



Progetto Cadute

- Studio di fattibilità circa l'applicazione di interventi definiti efficaci in letteratura, per la prevenzione delle cadute negli ultrasessantaquattrenni, in strutture sociosanitarie

Progetto Cadute

- 30% ANZIANI cade 1/anno
 - 10% fratture
 - 50% richiede cure
- SMR 1980-97
 - 112 maschi
 - 137 femmine

Progetto Cadute

☛ Legge 493/99

☛ Revisioni sistematiche

- Ginnastica - 20%
- Tai Chi - 49%
- Rischi in casa - 36%
- Farmaci psic - 66%
- Multipli - 17%

Progetto Cadute

☛ Fasi / obiettivi

- Sistema di sorveglianza attivo
- Fattibilità di interventi efficaci
- Riduzione delle cadute

Progetto Cadute

Metodi

- Analisi letteratura
- Sorveglianza attiva
 - Sorveglianti
 - Definizioni
 - Caso (esposizioni, ecc)
 - Flussi
- Implementazione interventi
 - Erogazione vs promozione ?

Progetto Cadute

RICADUTE

- Descrivere un fenomeno importante
- Attivare e valutare un sistema di sorveglianza
- Sperimentare interventi di provata efficacia
- Misurare la modificazione del fenomeno.

Prevenzione efficace

cosa abbiamo imparato?

- **Elementi di metodo**
- **Elementi di tattica**
- **Ancora molto, veramente molto, da fare!**

Prevenzione efficace

suggerimenti di metodo

- **Sorveglianza**
 - Cosa bisognerebbe fare?
- **Prove di efficacia**
 - Cosa si può fare ?
- **Fattibilità**
 - Come si può fare ?

Prevenzione efficace

suggerimenti tattici

👉 Abolizione

- Un po' romantici
- Molto pragmatici

👉 Formazione

- Idem

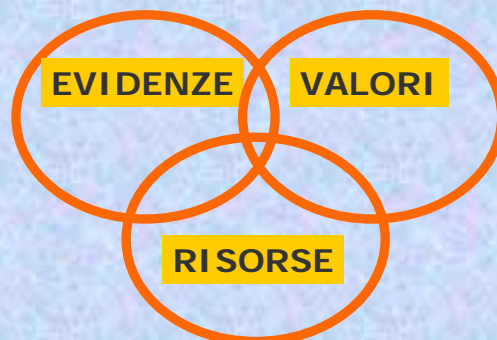
👉 Sostegno

- Ricerca finalizzata regionale
- Servizi di riferimento

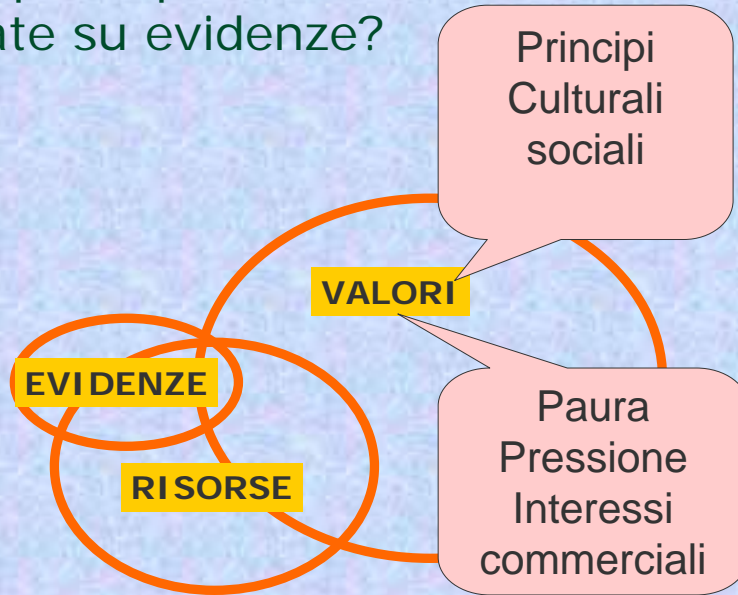
Prevenzione efficace

manca ancora molto

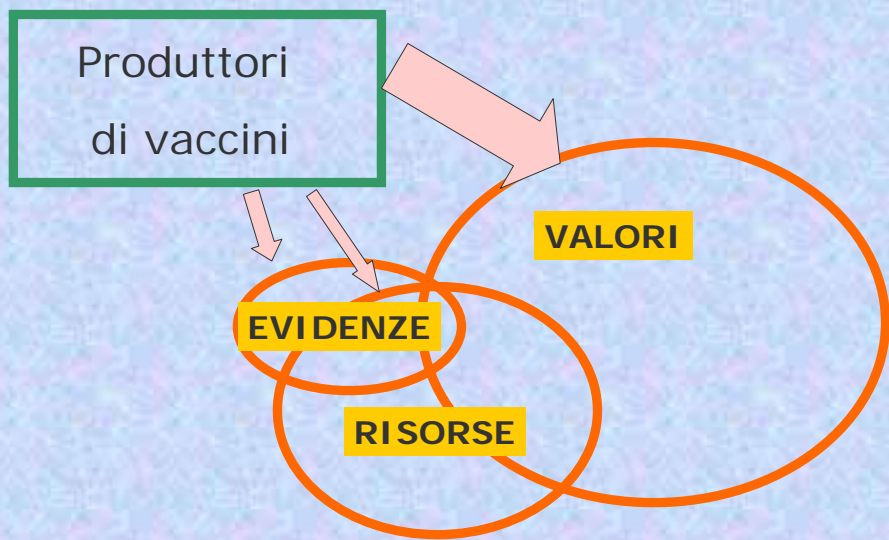
Evidence-based decision making:
le regole non sono ancora del tutto chiare

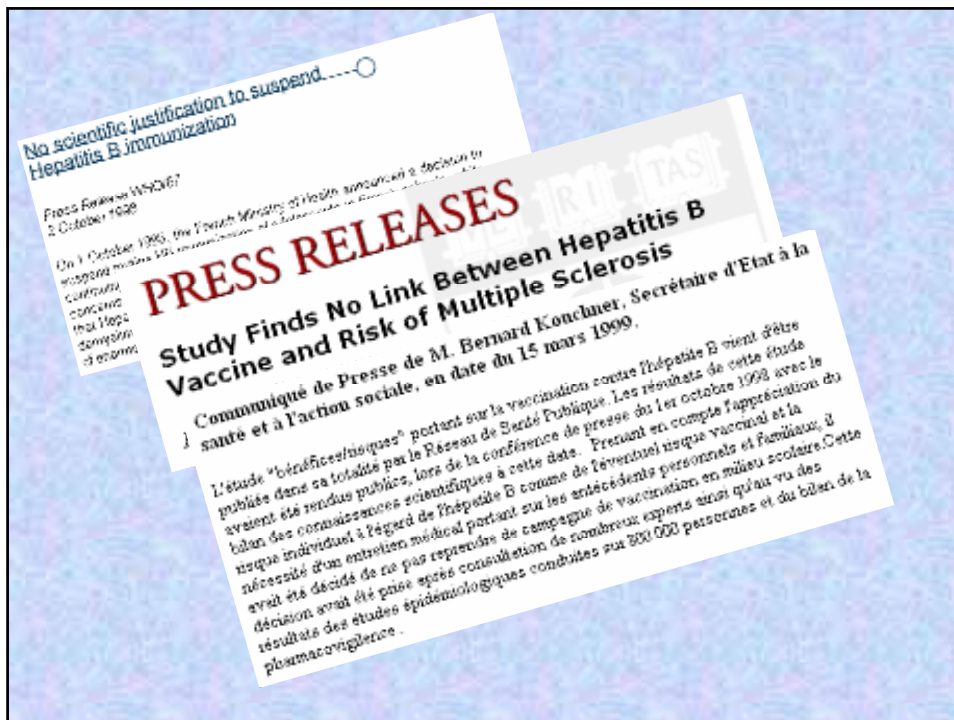


C'è spazio per le decisioni basate su evidenze?



Decision Making in Sanità Pubblica





Ministry of
Health and Long-Term Care

[central site](#) | [feedback](#) | [search](#) | [site map](#) | [français](#)

[home](#) | [publications](#) | [health links](#) | [telephone directory](#) | [news releases](#)

Let's **Beat** the Flu

Free Vaccination for all Ontario

Get the Flu Shot! Influenza Program

What is the Universal Influenza Vaccination Program?

Ontario is the only jurisdiction in North America to make the influenza vaccine available free to all Ontario.

This program is part of an ongoing commitment to health promotion and disease prevention. With this program, the flu vaccine is free and will enable individuals to protect themselves and those around them against the illness and, at the same time, reduce the impact on the healthcare system during influenza season.

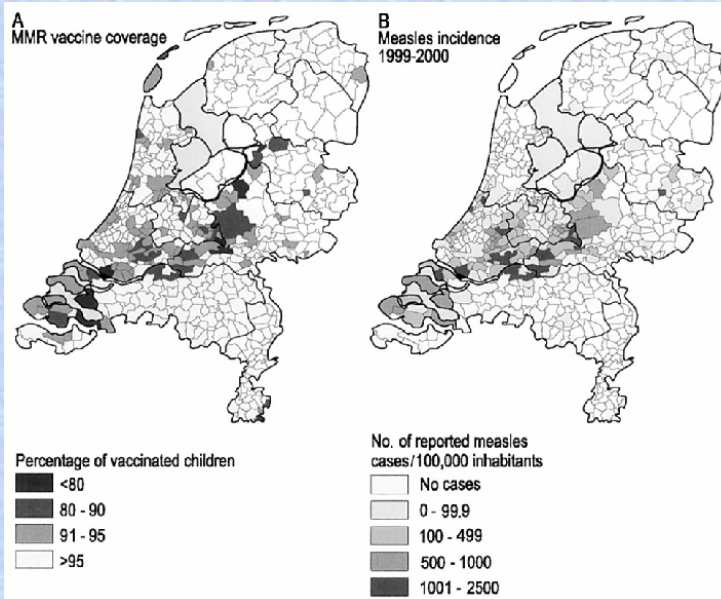
CONFERENZA STAMPA
Milano, 6 settembre 2002

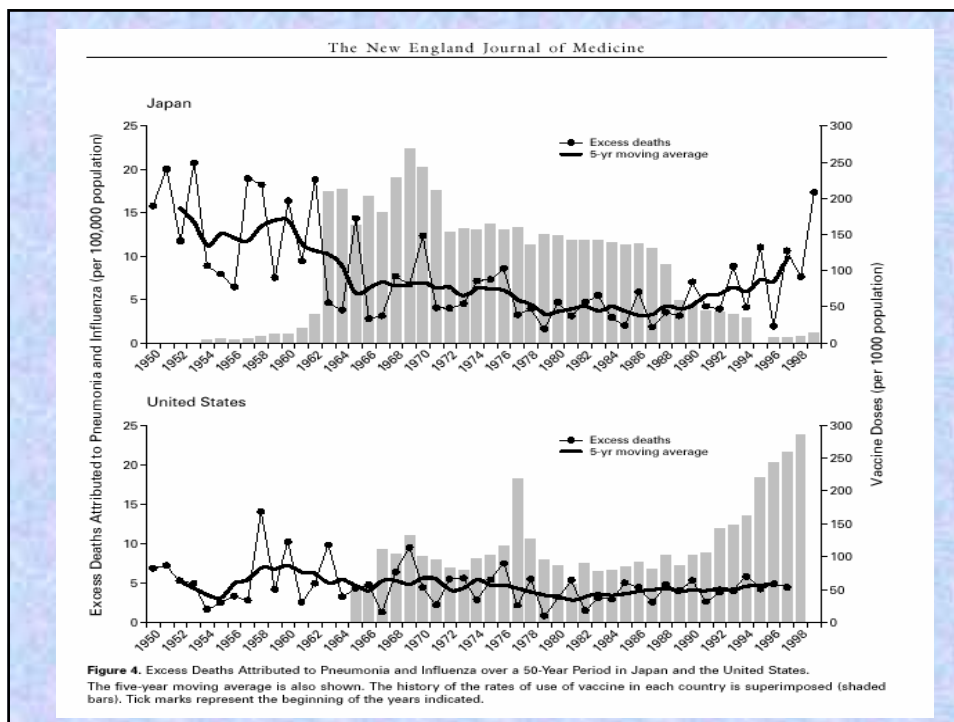
In Lombardia è guerra
alla meningite

Parte la più grande Campagna informativa di
prevenzione

MOIGE (Movimento Italiano Genitori)
Con il patronato della Regione Lombardia
e con il patrocinio di
SITI (Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica)
FIMP (Federazione Italiana Medici Pediatri) - Società Italiana di Neonatologia
Medicina d'Urgenza Pediatrica MUP Lombardia - Radio Donna

Vuoi vedere lo spot televisivo della Campagna di
sensibilizzazione contro la meningite?





Decision Making in Sanità Pubblica

☝️ Mancano le evidenze

☝️ Manca la comunicazione

☝️ Manca la (buona) volontà

Decision Making in Sanità Pubblica

☞ Mancano le evidenze ?

- pragmatici !!!
- ricerca nei servizi

Decision Making in Sanità Pubblica

☞ Manca la comunicazione

- disseminare
- coinvolgere i destinatari
- più attenzione al punto di vista del pubblico

Decision Making in Sanità Pubblica

☝️ Manca la (buona) volontà
decisioni esplicite



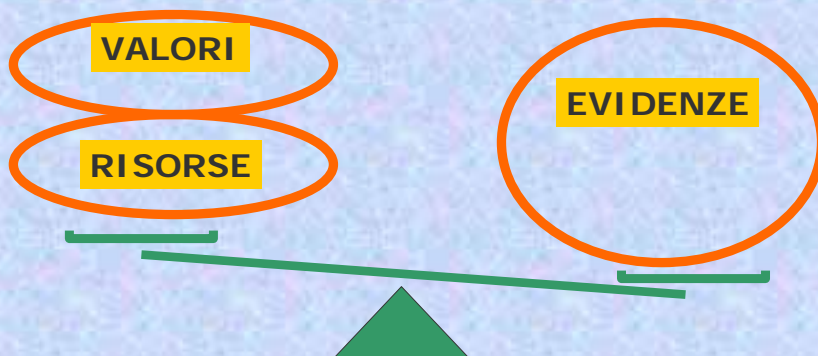
scelta delle priorità

Decision Making in Sanità Pubblica

VALORI

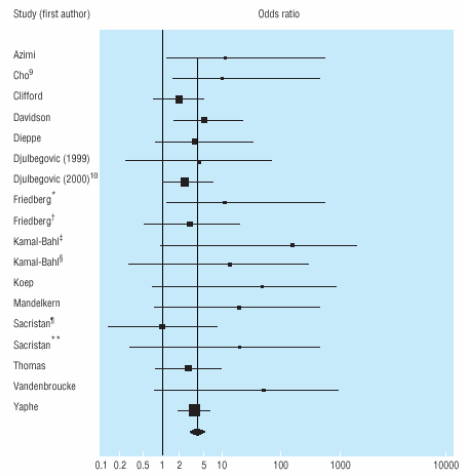
RISORSE

EVIDENZE



Pharmaceutical industry sponsorship and research outcome and quality: systematic review

Joel Lexchin, Lisa A Bero, Benjamin Djulbegovic, Otavio Clark



Source of funding and outcome in pharmacoeconomic analyses, clinical trials, and meta-analyses of clinical trials of drug treatments; for references see bmj.com (*Favourable qualitative results; †Overstatement of quantitative results; ‡Reporting possibility of cost effectiveness or cost savings of prophylaxis in entire high risk infant population either in point estimates or sensitivity analysis; §Reporting cost effectiveness or cost savings in either entire high risk populations or specific infant subgroups compared across studies; ¶Analyses reported in general medical journals; **Analyses reported in *Pharmacoeconomics*)

NO FREE LUNCH

**No, grazie
Pago io!**