

LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

24 MARZO 2017

Piazza Cittadella 12 – Sala Convegni presso Confindustria Verona

**Il programma “Guadagnare Salute”:
rendere facili le scelte salutari**

Leonardo Speri

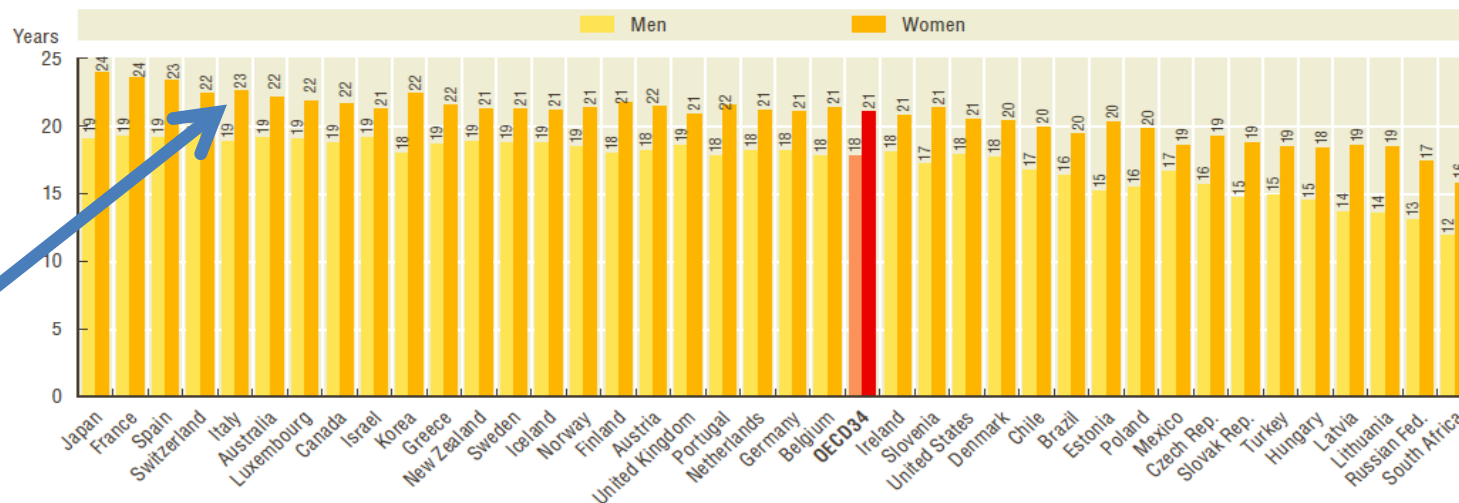
***Servizio Progetti e Promozione della Salute
Azienda ULSS9 Scaligera***

Di cosa parleremo

- Nuovi scenari di salute e transizione epidemiologica
- Il programma Guadagnare Salute:
i determinanti
- Il programma Guadagnare Salute:
la strategia
- Promozione della salute e Intersettorialità

L' Italia è uno dei paesi con la maggior speranza di vita al mondo....

11.4. Life expectancy at age 65 by sex, 2013 (or nearest year)



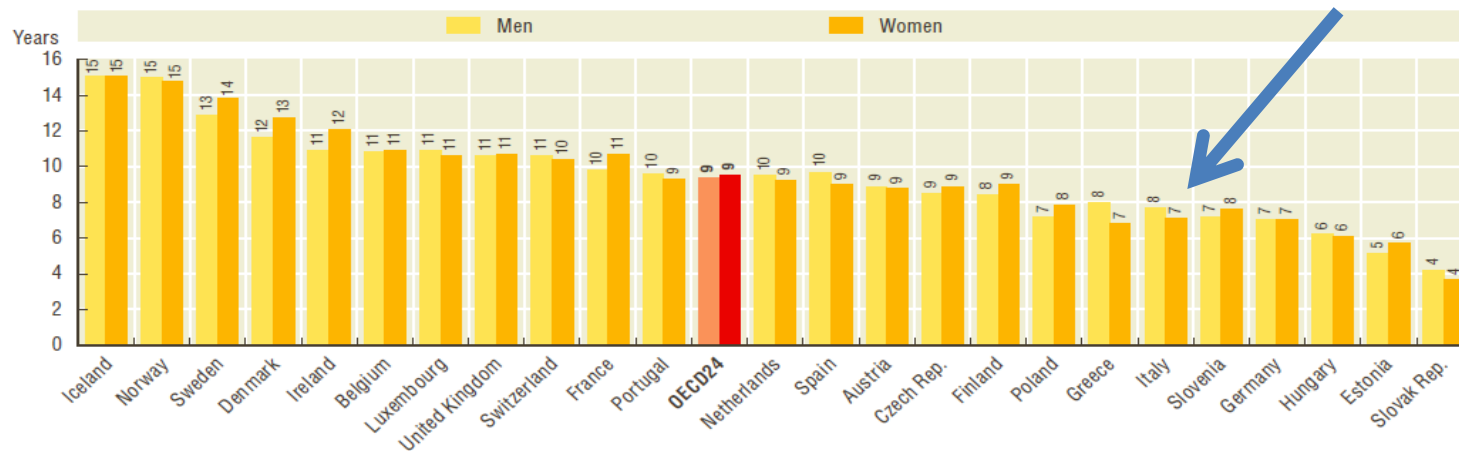
Note: Countries are ranked in descending order of life expectancy for the whole population.

Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933281383>

Tuttavia....

11.5. Healthy life years at age 65, European countries, 2013



Note: Countries are ranked in descending order of healthy life expectancy for the whole population.

Source: Eurostat Database 2015.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933281383>

Il Veneto non si sottrae alla regola

IN ALCUNE REGIONI DEL MEZZOGIORNO SI VIVONO PIÙ ANNI IN CONDIZIONI DI SALUTE NON BUONE

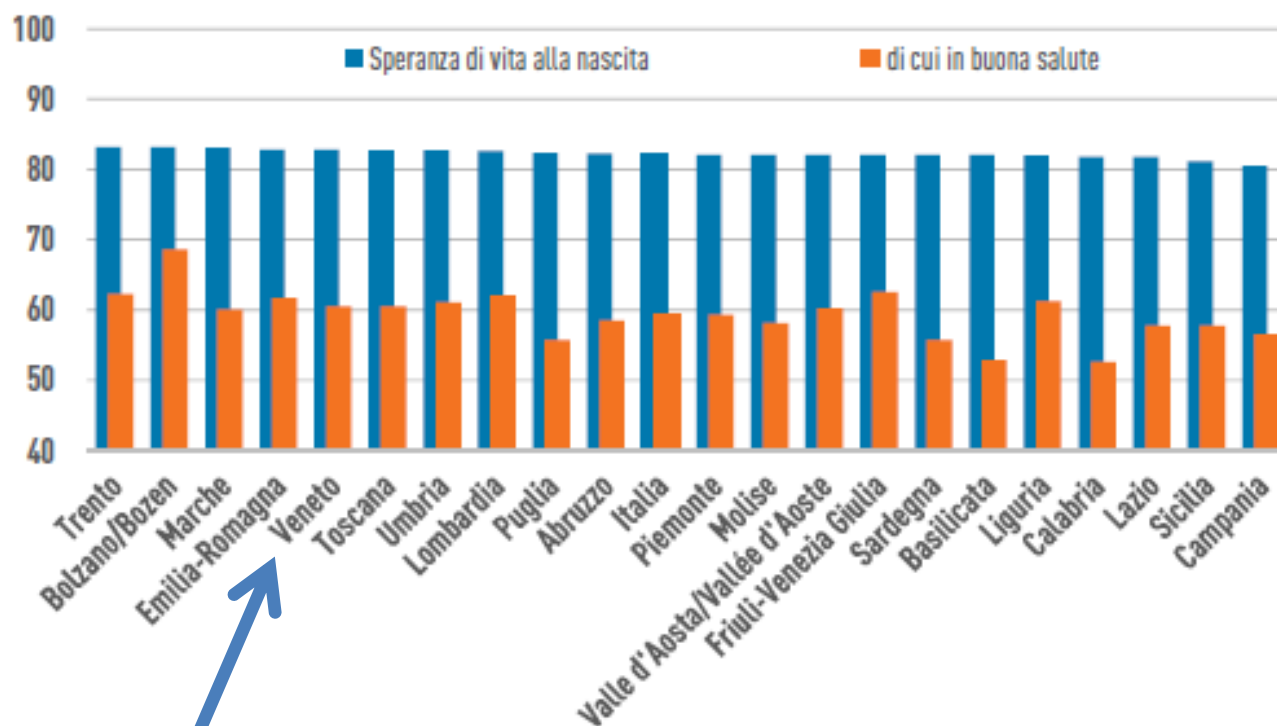
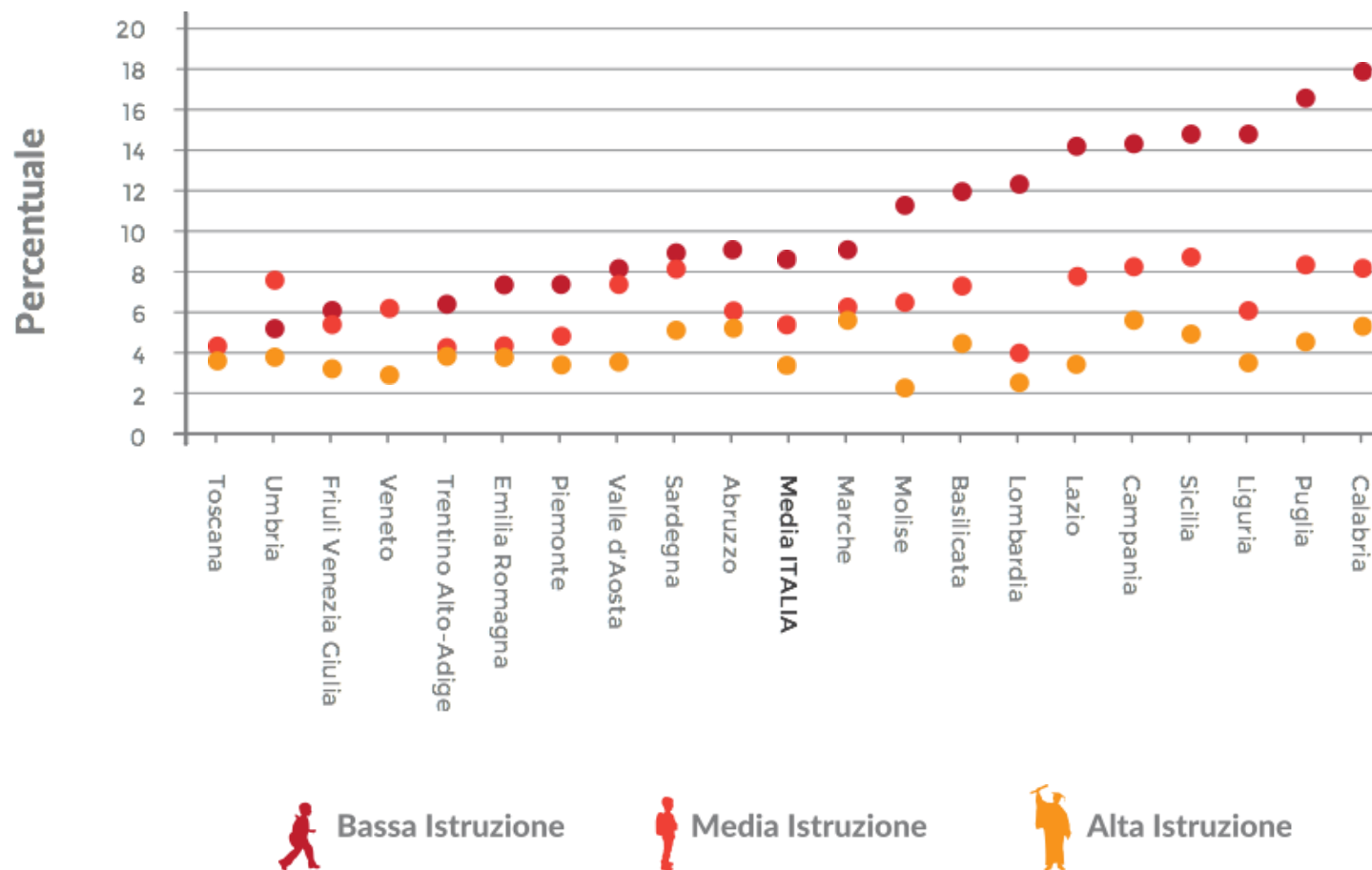


FIGURA 3. Speranza di vita alla nascita, di cui in buona salute per regione. Anno 2013. In anni

Fonti: Istat, Tavole di mortalità della popolazione italiana e Indagine Aspetti della vita quotidiana

Salute percepita (male/molto male) UOMINI 25-84 ANNI



Mortalità generale per titolo di studio negli uomini



Transizione dei rischi nel 21° secolo

GLI STILI DI VITA?



RISCHI TRADIZIONALI

Traditional risks

LIVELLO DI
RISCHIO

Risk
size

RISCHI
MODERNI

Modern risks

Time

TEMPO

Tobacco

Physical inactivity
Overweight

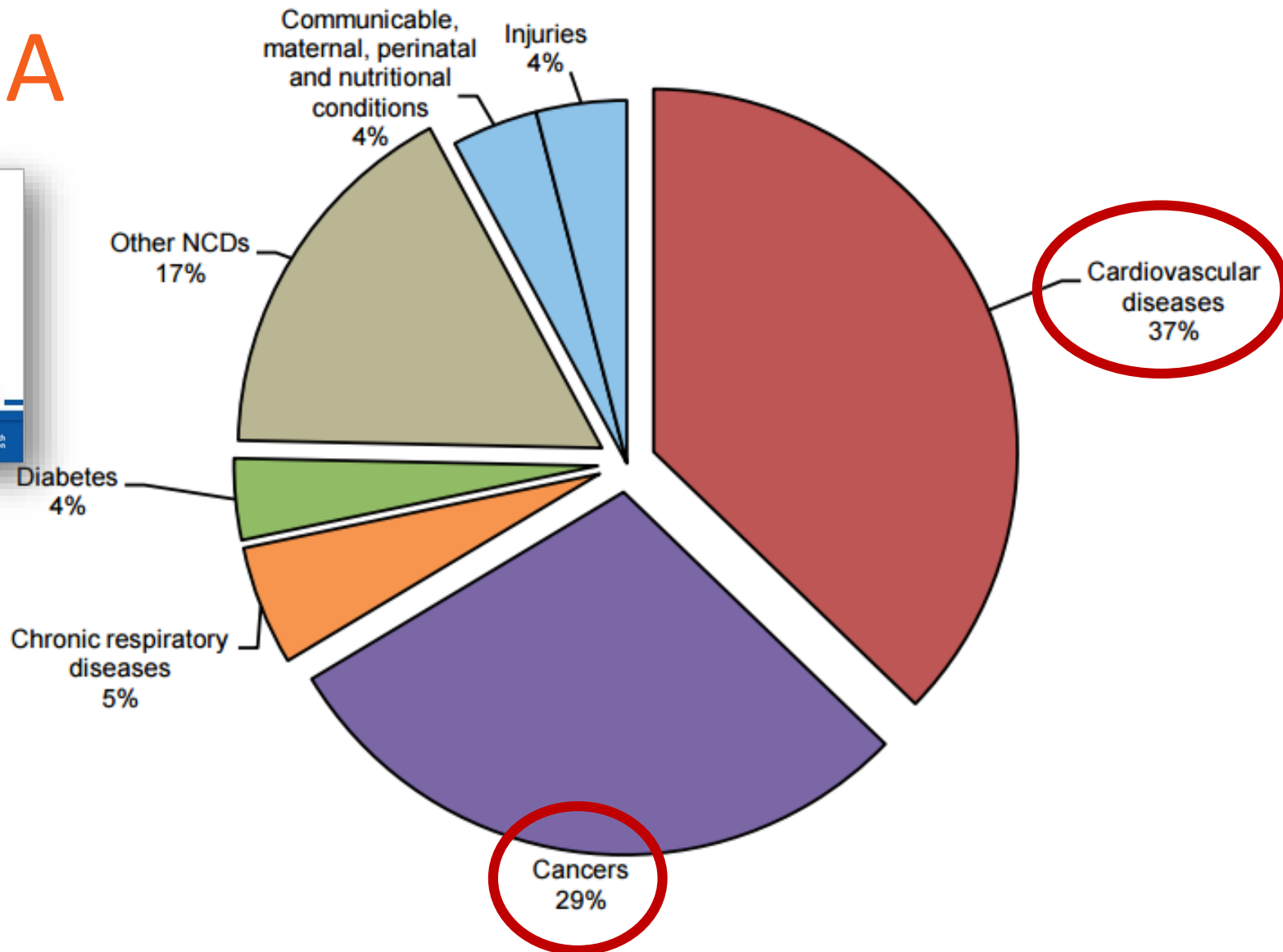
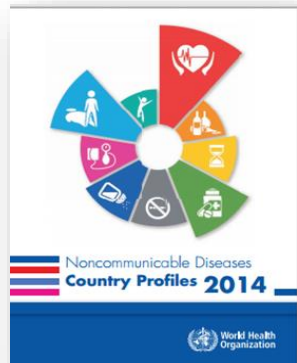
Urban air quality
Road traffic safety
Occupational risks

Undernutrition
Indoor air pollution
Water, sanitation and
hygiene

- **TABACCO**
- **INATTIVITÀ FISICA**
- **SOVRAPPESO**
(cattiva alimentazione)
- **QUALITÀ DELL'ARIA**
ZONA URBANA
- **SICUREZZA STRADALE**
- **RISCHI**
OCCUPAZIONALI
- **MALNUTRIZIONE**
- **INQUINAMENTO**
DELL'ARIA DEGLI
AMBIENTI CHIUSI
- **CONDIZIONI IGIENICO**
SANITARIE
DELL'ACQUA

Proportional mortality (% of total deaths, all ages, both sexes)

ITALIA



World Health Organization - 2° report "NCD Country Profiles", 2014.

**MOLTI DECESSI
PRECOCI SONO
EVITABILI.**

**Si stima che si
possano prevenire:**

- almeno l'80% di tutti i casi di malattie cardiache, ictus e diabete di tipo 2
- almeno 1/3 dei casi di cancro

Azione integrata sui
4 principali fattori di
rischio

MODIFICABILI

che devono essere
affrontati non solo dal
punto di vista sanitario ma
come fenomeni sociali

INTERSETTORIALITÀ

CODICE EUROPEO CONTRO IL CANCRO 2014 per ridurre rischio contro il cancro

- 1 Non fumate. Non usate alcun tipo di tabacco.
- 2 Non consentite che si fumi in casa vostra.
 - sostenete le misure contro il fumo nel vostro ambiente di lavoro.
- 3 Impegnatevi a mantenere un peso corporeo sano.
- 4 Fate quotidianamente esercizio fisico.
 - limitate il tempo che trascorrete seduti.
- 5 Mantenete una dieta sana:
 - consumate abbondantemente cereali integrali, legumi, verdure e frutta.
 - limitate i cibi molto calorici (ricchi di zucchero e grassi).
 - evitate le bevande zuccherate.
 - evitate le carni conservate; limitate le carni rosse.
 - limitate i cibi ricchi di sale.
- 6 Se consumate bevande alcoliche, di qualunque tipo, limitatene la quantità.
 - per la prevenzione del cancro è meglio non bere alcol.
- 7 Evitate esposizioni prolungate al sole, specialmente da bambini.
 - Usate protezioni solari. Non esponetevi a lampade abbronzanti.
- 8 Nei luoghi di lavoro proteggetevi da sostanze cancerogene rispettando le regole di sicurezza.
- 9 Controllate se nella vostra abitazione c'è un'alta concentrazione di radon e nel caso procedete a opportune modifiche strutturali.
- 10 Per le donne:
 - allattare al seno riduce il rischio di cancro. Se puoi, allatta il tuo bambino.
 - la terapia ormonale sostitutiva (TOS) aumenta il rischio di alcuni tipi di tumore. Limitare l'uso della terapia ormonale sostitutiva (TOS).
- 11 Fate partecipare i vostri bambini ai programmi di vaccinazione per:
 - l'epatite B, per i neonati.
 - il papilloma virus (HPV), per le ragazze.
- 12 Partecipate ai programmi organizzati di diagnosi precoce per:
 - tumori dell'intestino.
 - tumori della mammella.
 - tumori della cervice uterina.

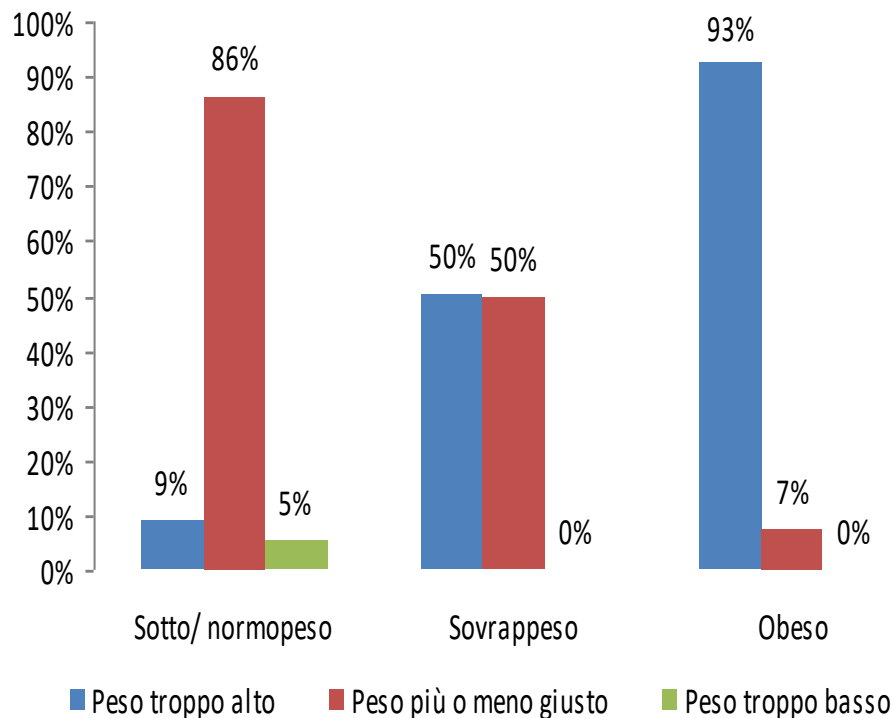


International Agency for Research on Cancer

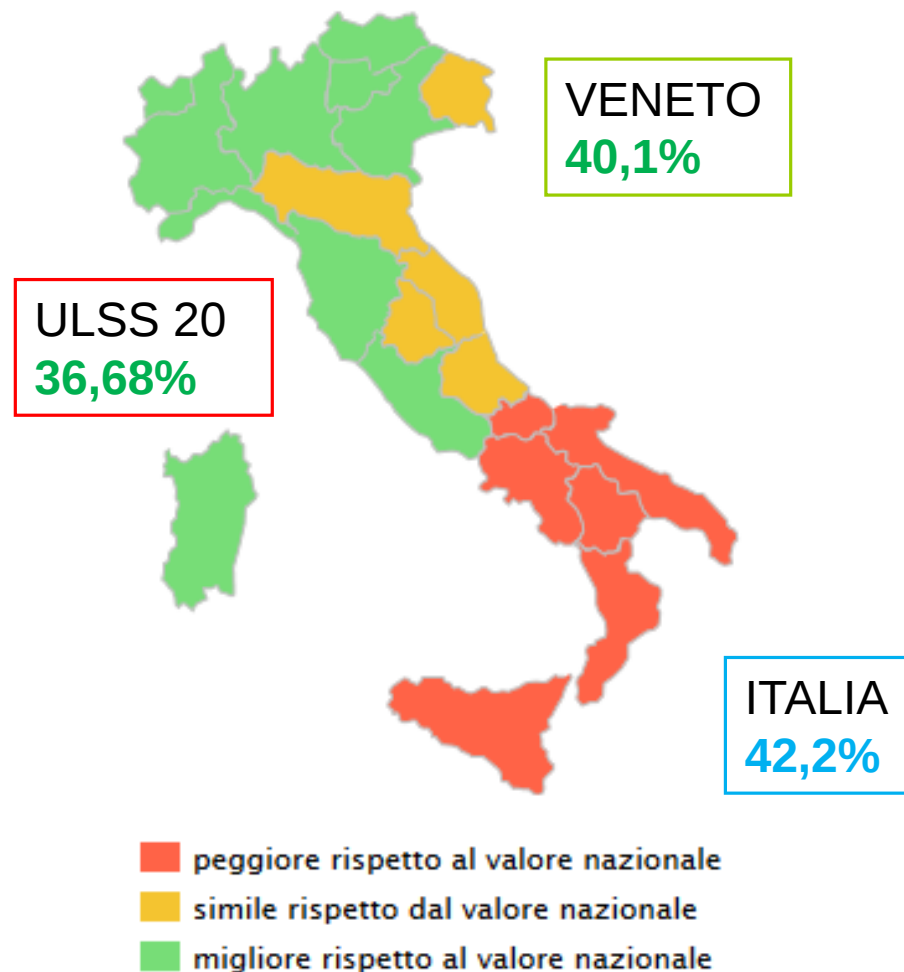


Autopercezione del proprio peso corporeo

*Prevalenze per stato nutrizionale
 ULSS 20 PASSI 2011-2014 (n = 818)*



Eccesso ponderale per Regione di residenza



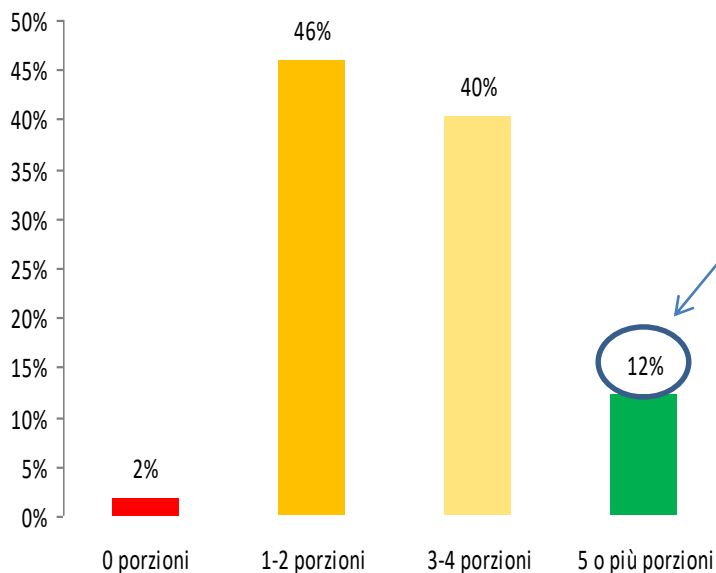
Adesione al “five a day” 5 porzioni giornaliere di frutta e verdura



Consumo di 5 porzioni di frutta e verdura per regione di residenza PASSI 2011-2014

Consumo di frutta e verdura

Prevalenze per porzioni consumate ASL 20 2011-2014 (n = 825)



Veneto **12.2%**

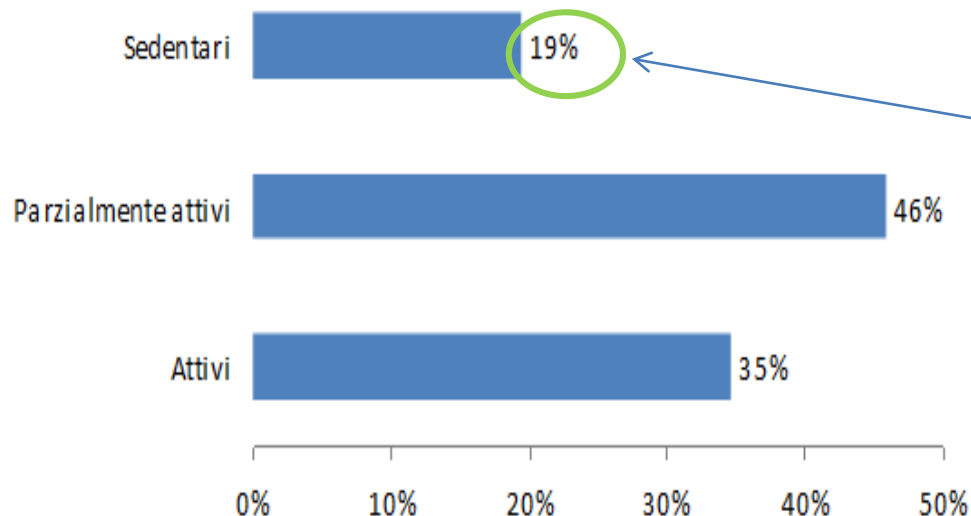
Italia **9.6%**

- peggiore rispetto al valore nazionale
- simile rispetto al valore nazionale
- migliore rispetto al valore nazionale

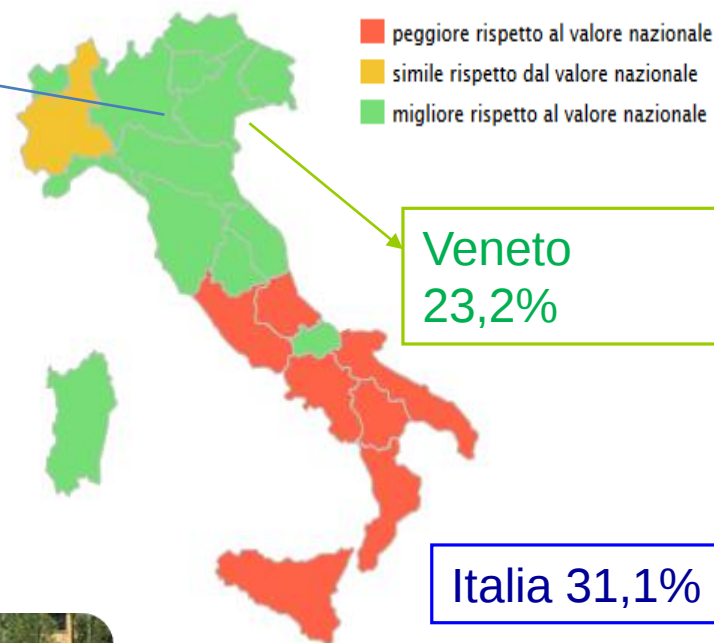


Livello di attività fisica

Attività fisica ULSS 20 - 2011-2014 (n = 821)



SEDENTARI per regione di residenza
PASSI 2011-2014



Andare a piedi o in bicicletta = risparmio per la comunità...



Health Economic Assessment Tool for Cycling

Fill in the two fields in Step 1 with values for your study. Then decide whether to use the default presented in Step 3. The population parameters used to calculate the results are displayed at the bottom of the tool.

Step 1: enter your data (all users must fill in the **red** fields)

Number of trips per day	265.000
Mean trip length (km)	3

Step 2: check the parameters

Mean number of days cycled per year	365
Proportion of trips that are one part of a return journey (or 'round trip')	0
Proportion undertaken by people who would not otherwise cycle	0,05
Mean proportion of working age population who die each year	0,005847
Value of life (in Euros)	EUR 1.500.000
Discount rate	5,0%

Step 3: read the economic savings resulting from reduced mortality

Maximum annual benefit	EUR 23.563.000
Savings per km cycled per individual cyclist per year	EUR 0,08
Savings per individual cyclist per year	EUR 89
Savings per trip	EUR 0,24
Mean annual benefit:	EUR 17.555.000
Present value of mean annual benefit:	EUR 12.763.000

Based on the following assumptions (see user guide for details)

- 5% discount rate
- 5 year build-up of benefit and 1 year build-up of uptake, averaged over 10 years

Population parameters used to calculate results

Population that stands to benefit	13250
-----------------------------------	-------

Health economic assessment tools
(HEAT) for walking and for cycling



Risparmio sanitario stimato se il
100% degli abitanti del comune di
Verona percorressero tutti i giorni

3 km in bicicletta:

oltre

17.500.000 E

l'anno

(31.000.000 nell'intera ULSS)

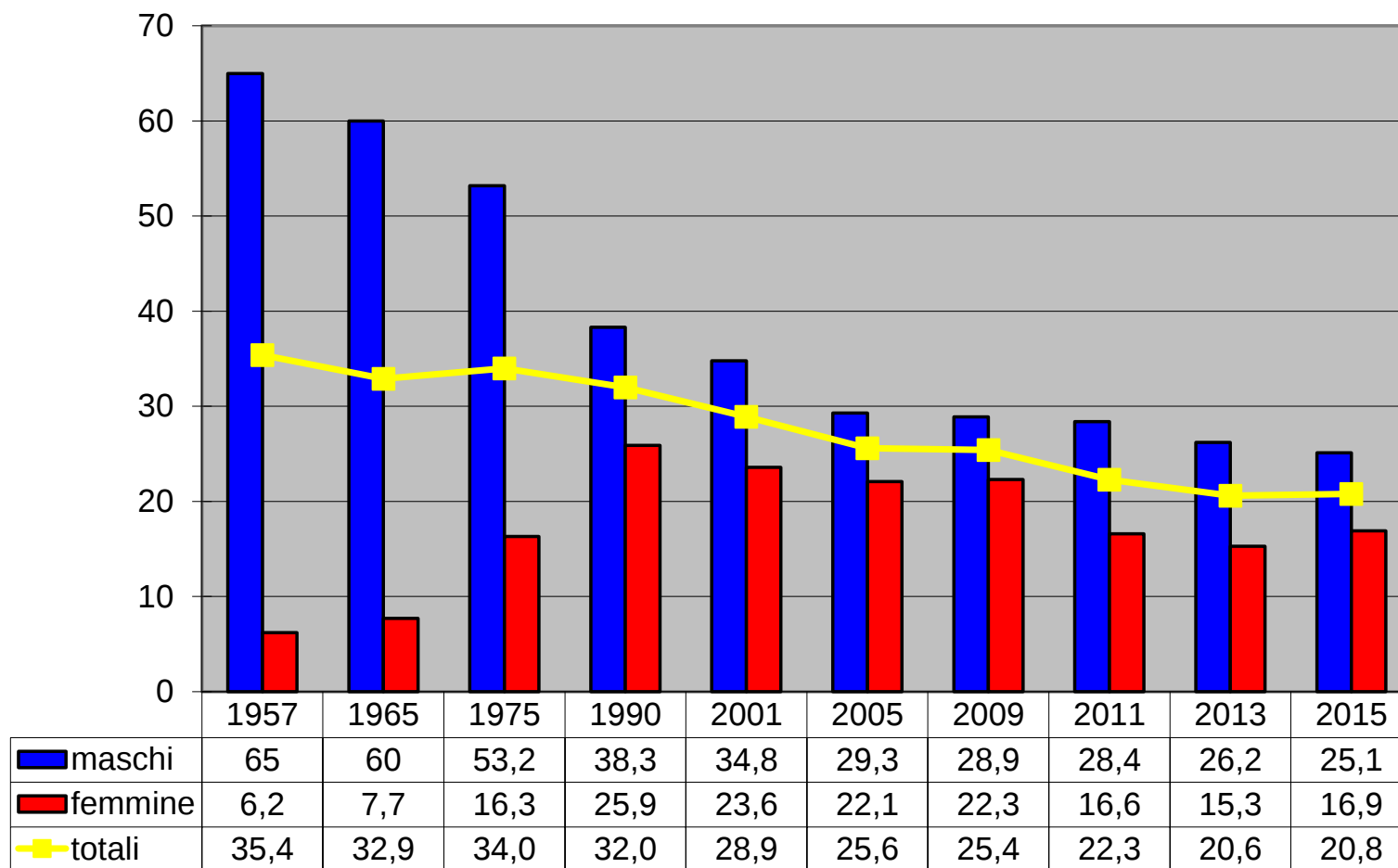
Ora sono poco più del 5%

<http://www.heatwalkingcycling.org>

Fonte: S. Morgante 2014

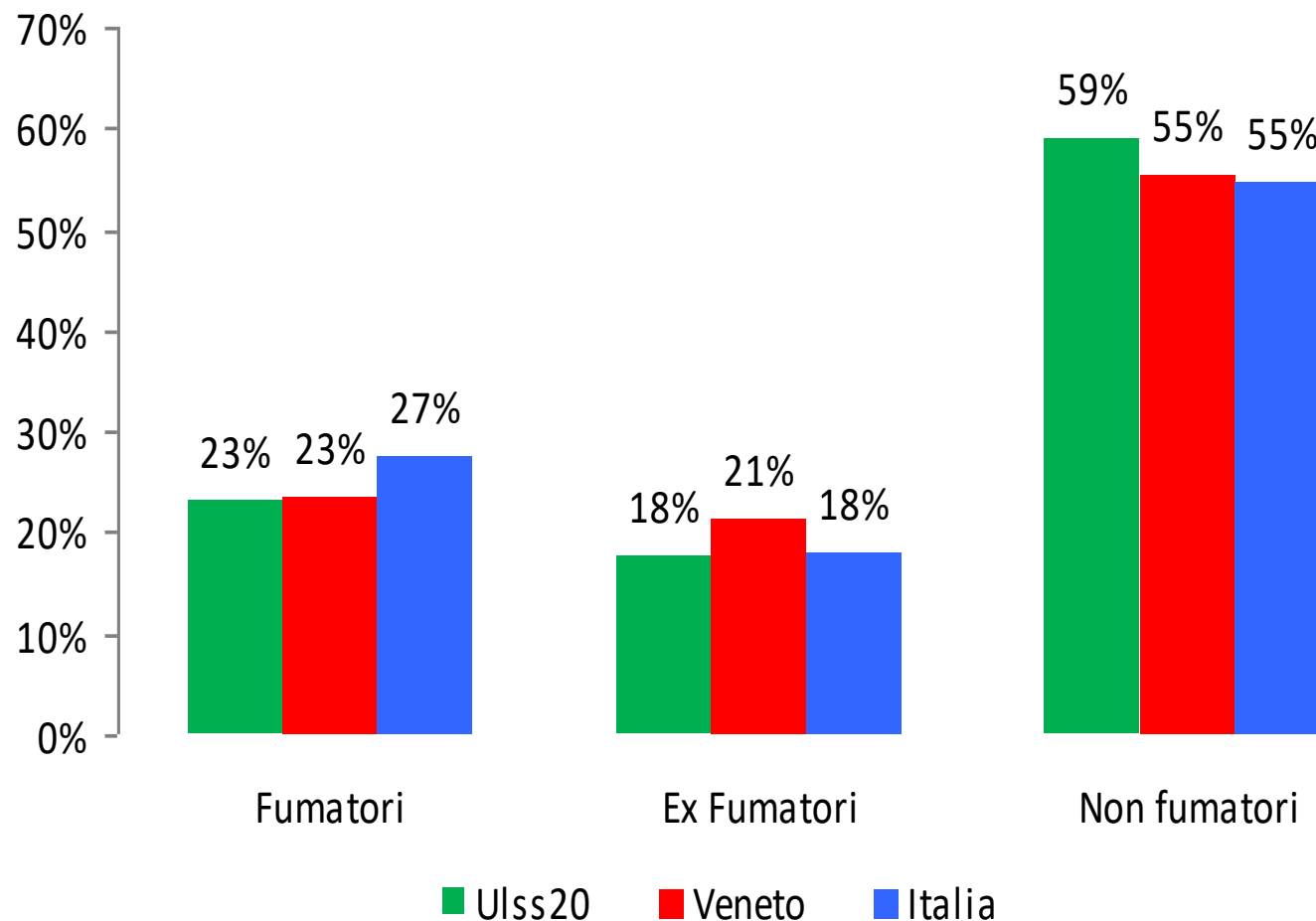
Percentuale fumatori in Italia

(1957 -2015)



Abitudine al fumo

ULSS 20 – Regione Veneto – Italia
(PASSI 2011-2014)



Effetti sul SSN

I costi che ricadono sul
Sistema Sanitario
Nazionale derivanti
dalle malattie
fumo-correlate
(malattie cardiovascolari,
respiratorie, tumori polmonari)

6 miliardi €/anno
(6,7% della spesa sanitaria)

Effetti sul portafoglio

1 pacchetto/die di
sigarette
per es. di € 4,50

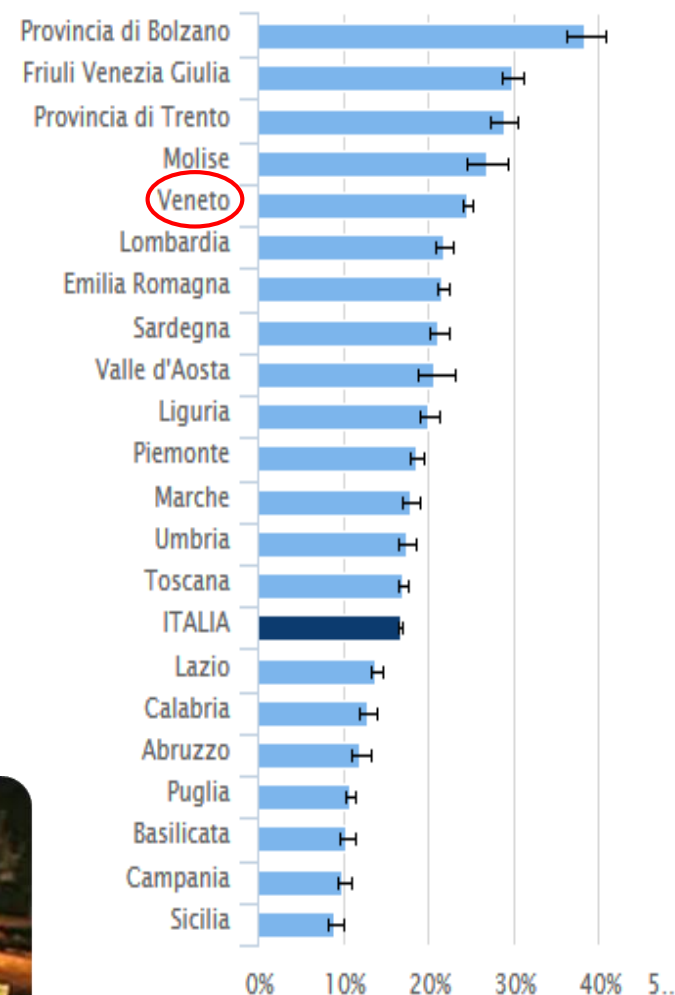
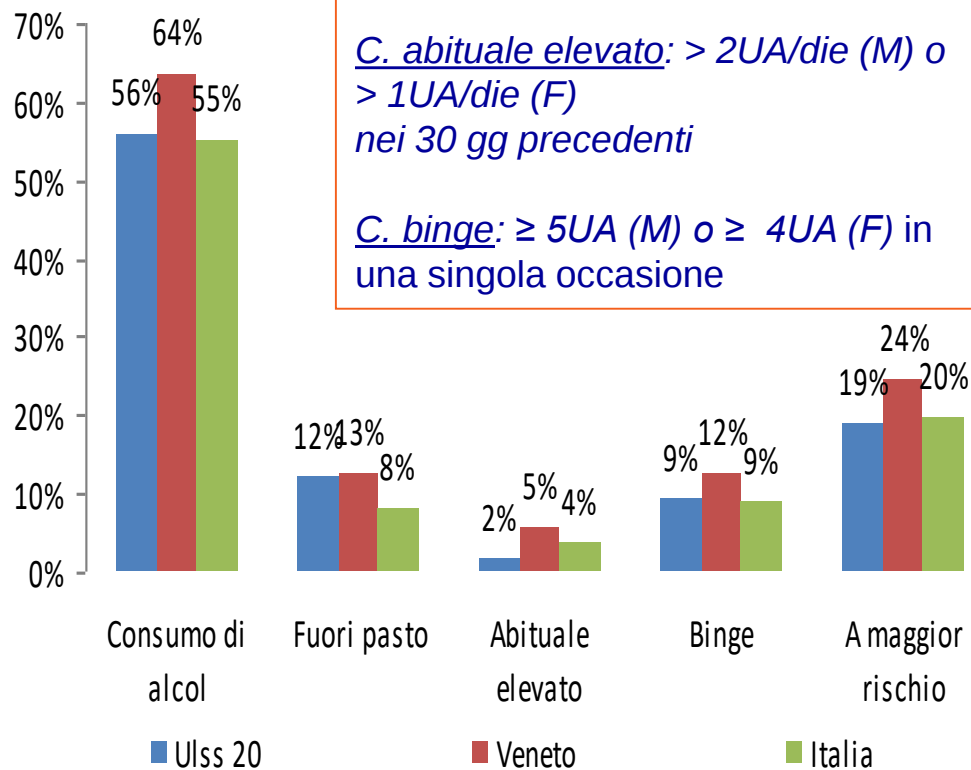
- In un mese € 135
- In un anno € 1.642,50
- In 10 anni € 16.425
- In 20 anni € 32.850

Consumo di alcol a maggior rischio per regione di residenza (PASSI 2011-2014)

Consumo di alcol: ≥ 1 UA nei 30 gg precedenti

C. abituale elevato: > 2 UA/die (M) o > 1 UA/die (F) nei 30 gg precedenti

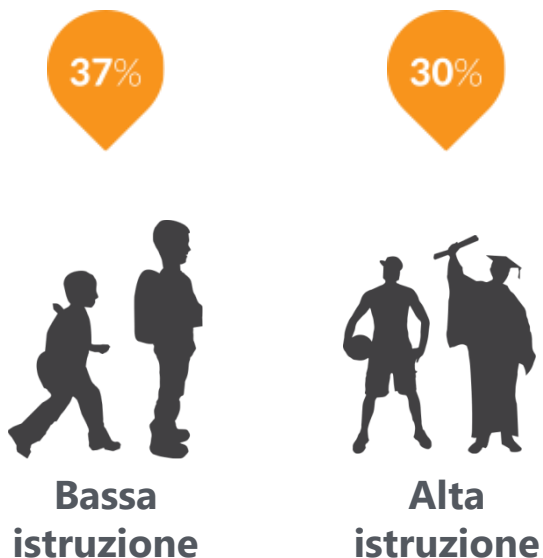
C. binge: ≥ 5 UA (M) o ≥ 4 UA (F) in una singola occasione



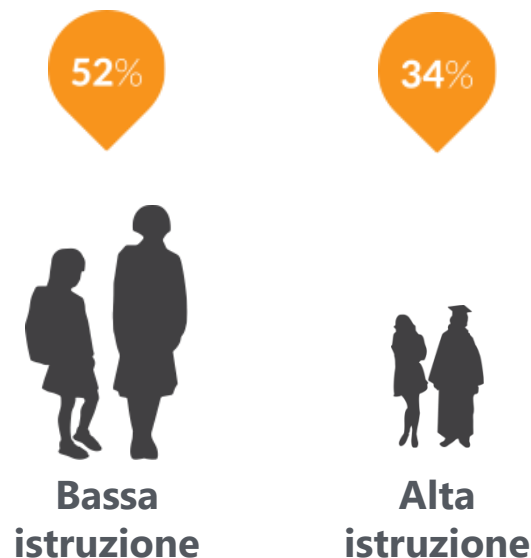
Consumo di alcol
ULSS 20 – Regione
Veneto – Italia (PASSI
2011-2014)



Prevalenza di fumatori in Italia Uomini 2010-2012



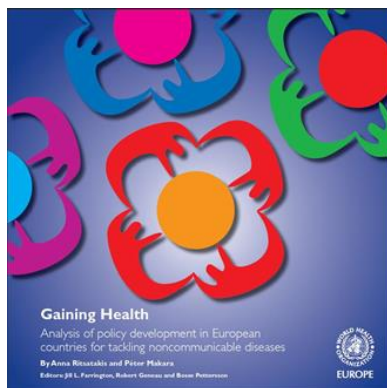
Prevalenza di sovrappeso in Italia Donne 2010-2012



fattori di rischio
STILI DI VITA



**POSIZIONE SOCIALE
=
CONTROLLO**



“Guadagnare Salute. Rendere facili le scelte salutari”

- Programma nazionale “interministeriale” approvato dal governo con DPCM il 4 maggio 2007 in accordo con regioni e province autonome
- agisce sui principali fattori di rischio di malattie croniche :
Fumo, abuso di **Alcol**, scorretta **Alimentazione** e scarsa **Attività Fisica**
- Il Programma punta sull’**intersectorialità**, ossia sul coinvolgimento attivo di Amministrazioni centrali, regionali, locali (settore sanitario, scuola, privato sociale, diverse filiere produttive ecc.), e modificare gli stili di vita, non solo con interventi sugli individui,
- ma con **strategie coordinate** tra responsabilità diverse,
- che favoriscano nelle persone le **scelte di vita salutari**.



guadagnare
salute

rendere facili le scelte salutari

- A Guadagnare salute rendendo più facile una dieta più salubre (alimentazione)
- B Guadagnare salute rendendo più facile muoversi e fare attività fisica (attività fisica)
- C Guadagnare salute rendendo più facile essere liberi dal fumo (lotta al fumo)
- D Guadagnare salute rendendo più facile evitare l'abuso di alcol (lotta all'abuso d'alcol)

Ogni programma è intersettoriale poiché vede coinvolto il mondo attivo di:

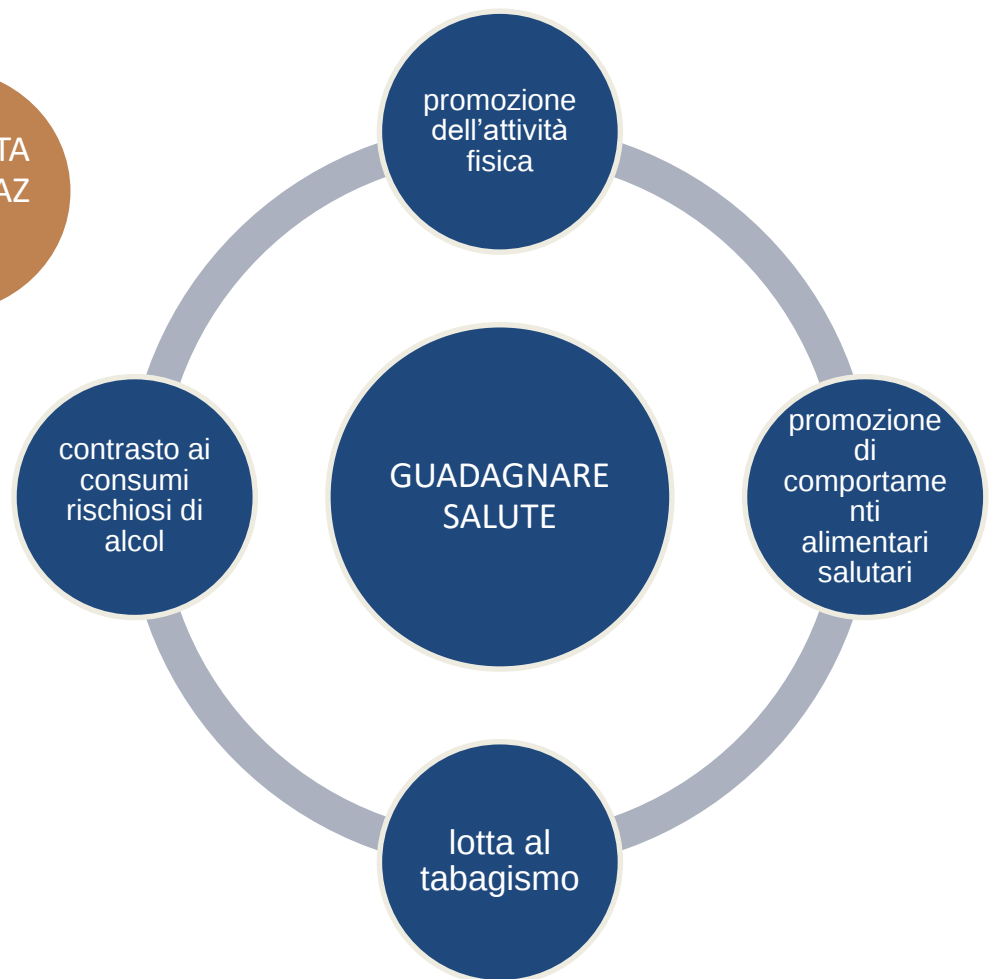


**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

Ministero della Salute
Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali - INRAN
Ministero della Famiglia
Ministero Pubblica Istruzione
Ministero Economia e Finanze
Ministero Interno
Ministero dei Trasporti
Ministero Sviluppo Economico
Ministero per le Politiche Giovanili e le Attività Sportive
Ministero Università e Ricerca
Governo
Produttori e Gestori dei pubblici servizi
Regioni
ASL
Enti locali
Responsabili personale settore privato e pubblico

Dai singoli rischi



**A un intervento integrato di
Promozione della Salute**

La Carta di Ottawa 1986

PROMOZIONE DELLA SALUTE

Per promozione della salute si intende il processo che consente alla gente **di esercitare un maggiore controllo sulla propria salute e di migliorarla.**

Per conseguire uno **stato di completo benessere fisico, mentale e sociale,** l'individuo o il gruppo devono essere in grado di identificare e realizzare le proprie aspirazioni, di soddisfare i propri bisogni, di modificare l'ambiente o di adattarvisi.

La salute vista, dunque, **come risorsa di vita quotidiana**,
non come obiettivo di vita: un concetto positivo, che
poggia sulle **risorse sociali e personali**, oltre che sulle
capacità fisiche. (empowerment)

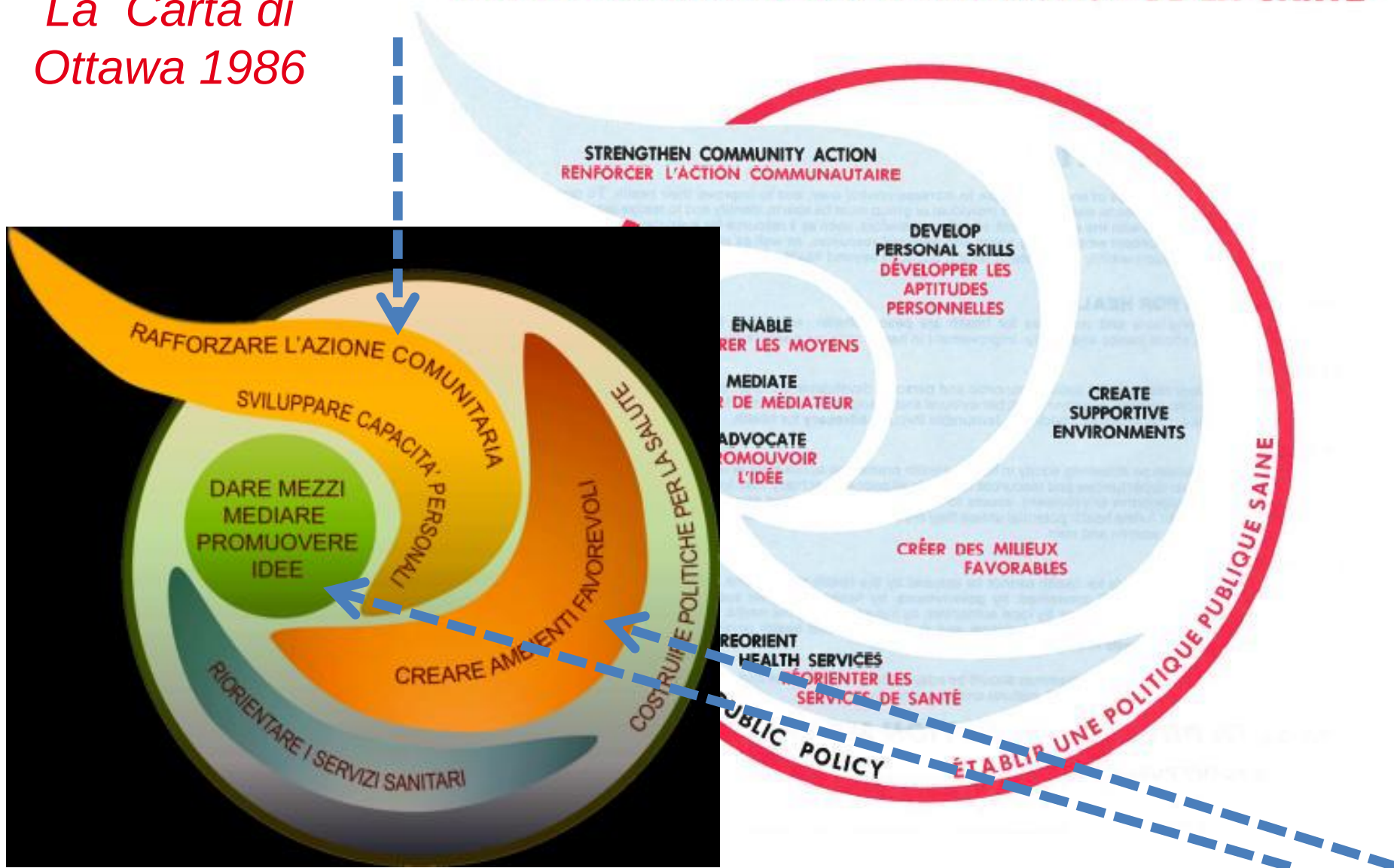
Di conseguenza, la promozione della salute
non è responsabilità esclusiva del settore sanitario,
ma di tutta la **Comunità** in tutte le sue espressioni



Il programma **WHP** è un
esempio di eccellenza di
Promozione della salute e di
come «Guadagnare Salute»

OTTAWA CHARTER FOR HEALTH PROMOTION CHARTRE D'OTTAWA POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ

*La Carta di
Ottawa 1986*



La Dichiarazione di Verona sugli investimenti in salute

(The Verona Declaration on Investment for Health)

Verona, Italia, 5-9 luglio 2000

Punto 1:

La salute è un bene universale e un diritto umano fondamentale e come tale rappresenta un obiettivo prioritario di sviluppo e una risorsa economica che merita di trovare sostegno e supporto.

Chi gode di buona salute è più produttivo nel lavoro, si rivolge in misura ridotta al sistema sanitario e gode di maggiori opportunità di prendere parte alla vita economica, politica e sociale del paese.

Gli investimenti in salute, non devono assolutamente rappresentare un costo, ma devono essere considerati un investimento a favore del benessere socio economico.

Grazie per l'attenzione

Servizio Progetti e Promozione della Salute
Dipartimento di Prevenzione
Azienda ULSS9 Scaligera

promozione.salute@aulss9.veneto.it

