

PASSI

Il sistema di sorveglianza PASSI “Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia” si caratterizza come una sorveglianza in sanità pubblica a rilevanza nazionale (*DPCM del 3 marzo 2017 Registri e sorveglianze* -GU Serie Generale n.109 del 12-05-2017) sul modello della *Behavioural Risk Factor Surveillance* (adottato negli Stati Uniti) e raccoglie in continuo informazioni sul profilo di salute della popolazione residente in Italia di 18-69 anni, sui fattori di rischio comportamentali legati all’insorgenza delle malattie croniche (fumo, alcol, sedentarietà, scarso consumo di frutta e verdura, eccesso ponderale e fattori di rischio cardiovascolari riconducibili ai comportamenti quali diabete, ipercolesterolemia, ipertensione) e sul e sul grado di conoscenza e adesione ai programmi di intervento che il Paese sta realizzando per la loro prevenzione (partecipazione agli screening oncologici o alle campagne vaccinali antiinfluenzali) che il Paese sta realizzando per la loro prevenzione.

Nato su mandato del Ministero della Salute/CCM come strumento per la programmazione, monitoraggio e valutazione delle politiche di prevenzione e promozione della salute verso gli obiettivi fissati nei “[Piani di Prevenzione nazionali e regionali](#)” PASSI è in grado di produrre, in maniera continua e tempestiva, informazioni a livello di ASL, Regione e a livello nazionale. Disegnato come strumento interno al Sistema Sanitario Nazionale è condotto da ASL e Regioni e coordinato al livello nazionale dall’Istituto Superiore di Sanità. Ogni anno, dal 2008, l’indagine coinvolge campioni di circa 33mila di persone rappresentativi per genere ed età della popolazione 18-69enne residenti in Italia

Ogni anno, in primavera, i risultati nazionali e locali aggiornati sono disponibili sul sito interattivo dedicato alla sorveglianza PASSI, con tabelle e grafici interrogabili e scaricabili.

Per ulteriori approfondimenti vai al sito di PASSI <https://www.epicentro.iss.it/passi/>

Documenti:

1. Sistema di Sorveglianza PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) [RAPPORTI ISTISAN 07/30](#)
2. [DPCM del 3 marzo 2017 Registri e sorveglianze](#)

Articoli

2020

- Stefano Campostrini, Giuliano Carrozzi, Santino Severoni, Maria Masocco, Stefania Salmaso. Migrant health in Italy: a better health status difficult to maintain—country of origin and assimilation effects studied from the Italian risk factor surveillance data *Population. Health Metrics* (2019) 17:14

2019

- Valentina Minardi, Gianluigi Ferrante, Paolo D’Argenio, Maria Masocco, Lorenzo Spizzichino, Carla Bietta, Benedetta Contoli, Silvano Gallus. Roll-your-own cigarette use in Italy: sales and consumer profile—data from PASSI surveillance, 2015–2016. [International Journal of Public Health](#) volume 64, pages 423–430(2019)
- Gianluigi Ferrante, Francesca Fasanelli, Antonella Gigantesco, Elisa Ferracin, Benedetta Contoli, Giuseppe Costa, Lidia Gargiulo, Michele Marra, Maria Masocco, Valentina Minardi, Cristiano Violani, Nicolás Zengarini, Angelo d’Errico & Fulvio Ricceri. Is the association between precarious employment and mental health mediated by economic difficulties in males? Results from two Italian studies. [BMC Public Health](#) volume 19, Article number: 869 (2019)

target: operatori socio-sanitari

tag: sistemi di sorveglianza, adulti, salute, depressione, qualità della vita, malattie croniche, rischio cardiovascolare, tumori, diabete, ipertensione, stili di vita, fattori di rischio, attività fisica, fumo, alcol, obesità, alimentazione, screening oncologici, vaccinazione antiinfluenzale, vaccinazione antirubeolica, sicurezza stradale (oppure “uso dispositivi di sicurezza alla guida”), sicurezza domestica, allattamento, gravidanza epidemiologia, promozione della salute, prevenzione delle malattie, sigaretta elettronica, health literacy, determinanti sociali, disuguaglianze di salute, fumo passivo, stranieri, trinciati