

La prevenzione nel sistema sanitario nazionale

Gianfranco Tarsitani, Paolo Salerno

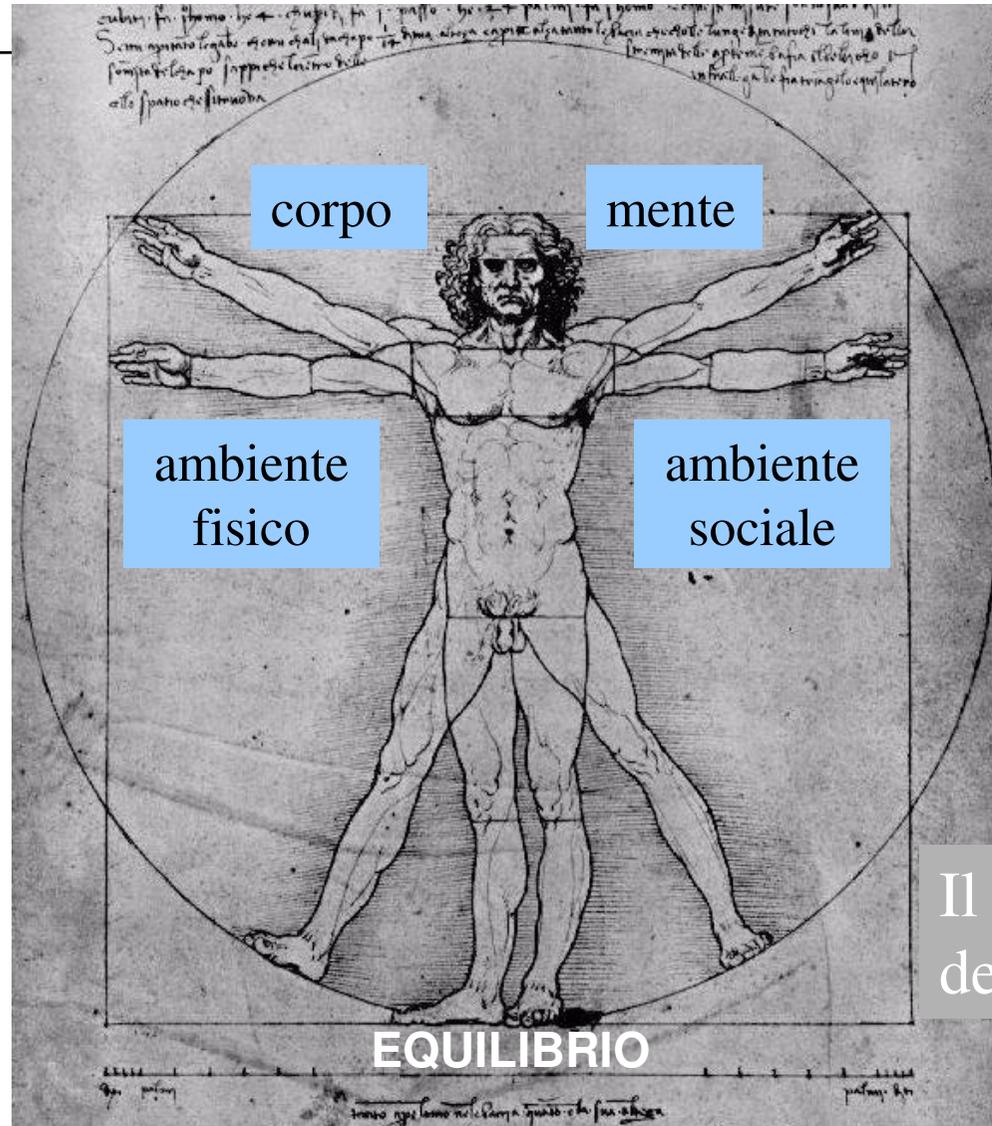


Promozione della Salute

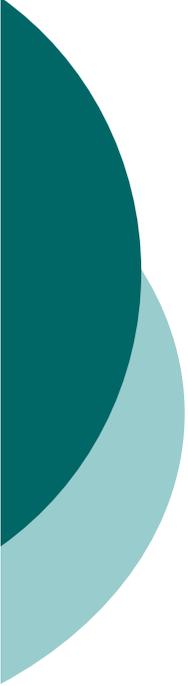
Health Education Glossary, 1998

- Processo sociale e politico diretto non solo a rafforzare le abilità e le capacità degli individui, ma anche azione comunitaria e culturale
 - per il cambiamento sociale, ambientale ed economico
 - per il miglioramento delle condizioni di salute del singolo e della collettività

La salute come equilibrio fisico mentale e sociale (OMS 1948)



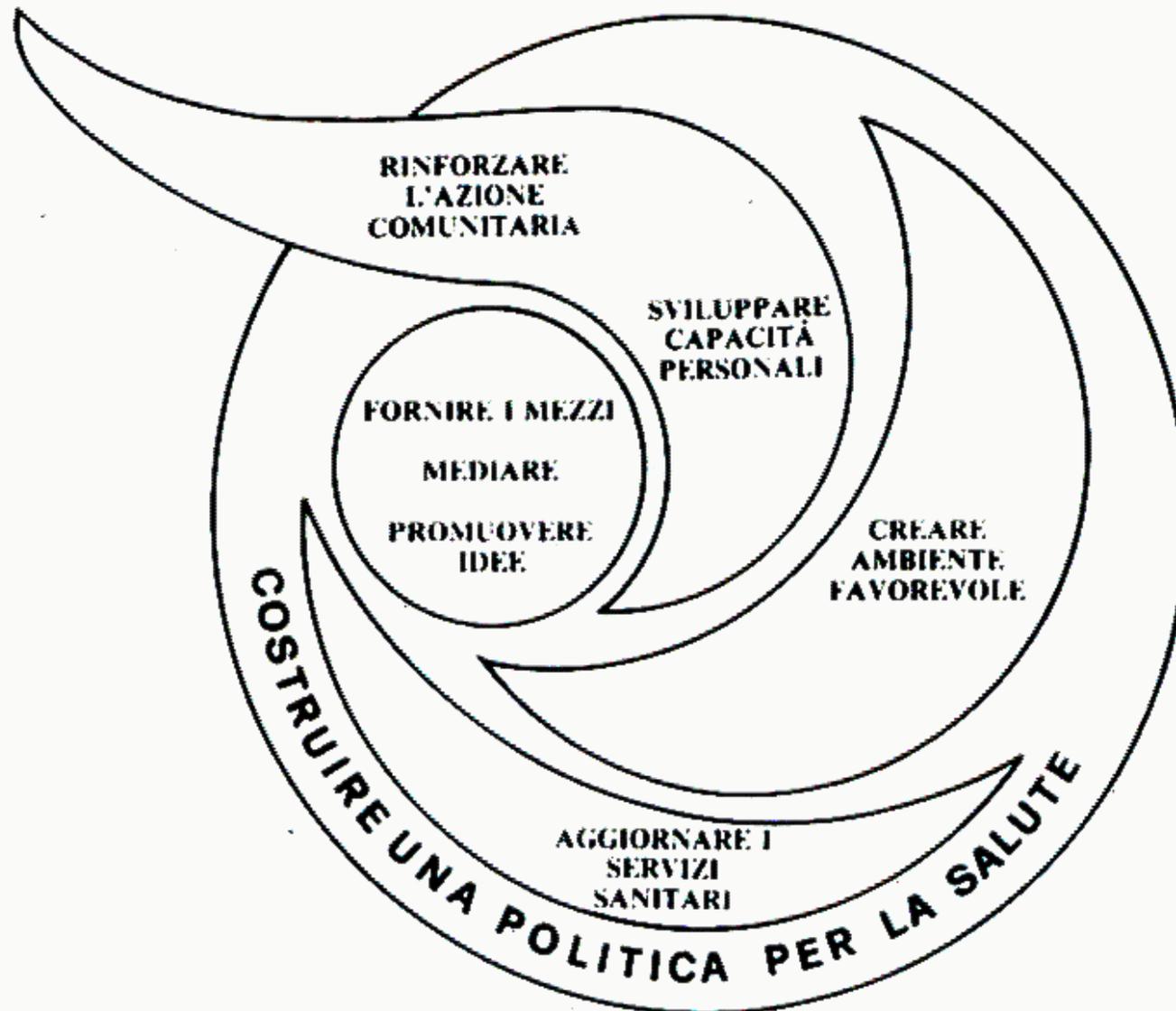
Il quadrilatero
della salute



Costruire una politica per la salute (Carta di Ottawa, 1986)

- Fornire i mezzi, mediare e promuovere idee
- Sviluppare le capacità personali
- Rinforzare l'azione comunitaria
- Creare un ambiente favorevole
- Aggiornare i servizi sanitari

Le sinergie per la salute



L'ISTITUZIONE DEL SSN: L. 833/78

L'**art. 1** della legge di Riforma Sanitaria definisce il SSN nel seguente modo: il complesso delle **funzioni**, delle **strutture**, dei **servizi** e delle **attività** destinati alla PROMOZIONE, al MANTENIMENTO ed al RECUPERO della salute fisica e psichica di tutta la popolazione, senza distinzione di condizioni individuali o sociali e secondo modalità che assicurino l'eguaglianza dei cittadini nei confronti del servizio

OBIETTIVO PRINCIPALE DEL SSN

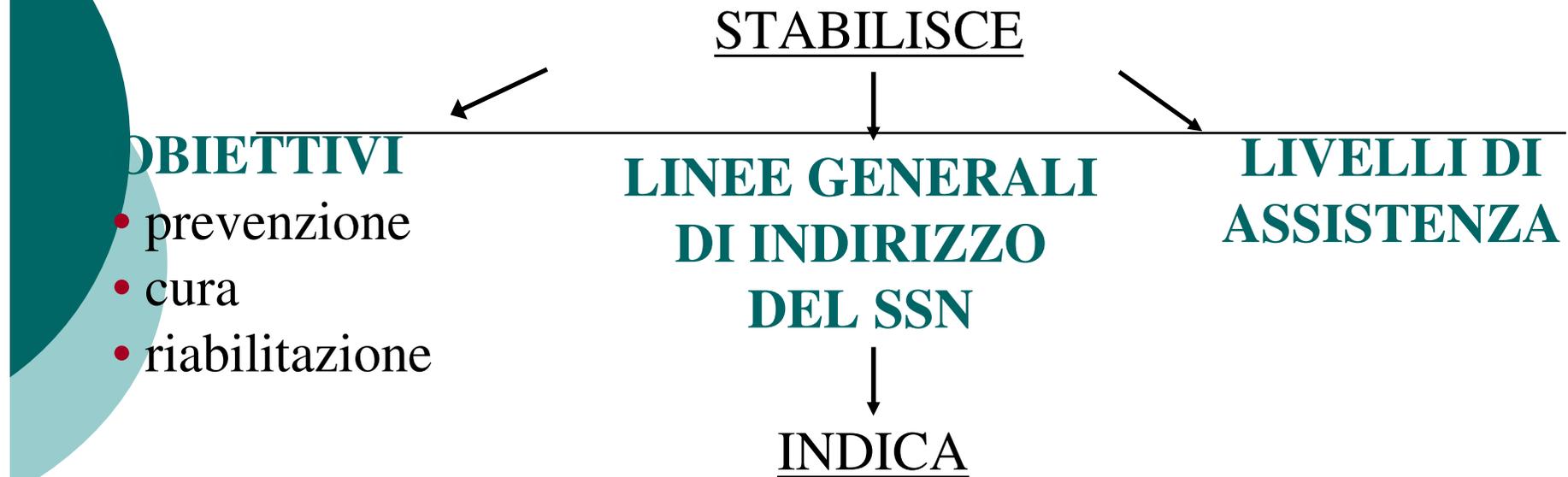
PREVENZIONE

MANTENIMENTO

RECUPERO

della salute fisica e psichica di tutta la popolazione

PIANO SANITARIO NAZIONALE



1. i livelli uniformi di assistenza
2. i progetti-obiettivo
3. le aree prioritarie di intervento
4. le esigenze prioritarie in materia di ricerca sanitaria applicata
5. gli indirizzi relativi alla formazione di base del personale
6. le misure e gli indicatori per la verifica degli interventi di assistenza
7. i finanziamenti relativi a ciascun anno di validità del piano

Piano sanitario regionale

Con riferimento agli obiettivi del PSN, individua per il livello regionale:

- ❖ le politiche per la salute
- ❖ le strategie sanitarie
- ❖ le strategie organizzative
- ❖ la allocazione delle risorse

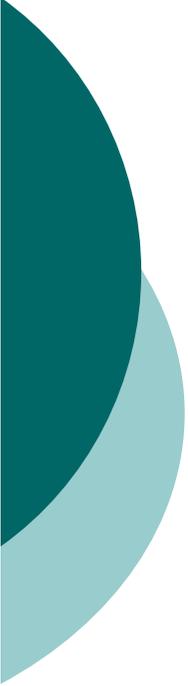
È adottato o adeguato entro 150 giorni dalla data di entrata in vigore del PSN



I livelli essenziali di assistenza (LEA)

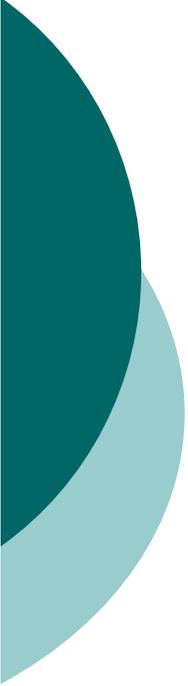
Accordo Conferenza Stato-Regioni relativo alla seduta del
22 novembre 2001 (repertorio n. 1318)

- **Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro**
- **Assistenza distrettuale**
- **Assistenza ospedaliera**



I PRINCIPI del PSN 2006-2008 (1)

- **La salute nelle prime fasi di vita, infanzia e adolescenza**
- Le grandi patologie: tumori, malattie cardiovascolari, diabete e malattie respiratorie
- La non autosufficienza: anziani e disabili
- La tutela della salute mentale
- Le dipendenze connesse a particolari stili di vita
- **Il sostegno alle famiglie**



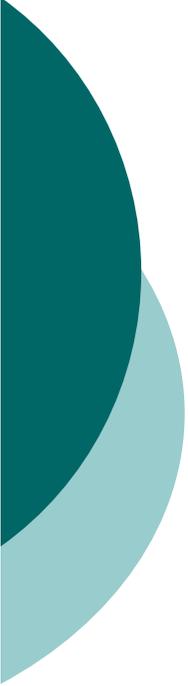
I PRINCIPI del PSN 2006-2008 (2)

- Gli interventi in materia di salute degli immigrati e delle fasce sociali marginali
- Il controllo delle malattie diffuse e la sorveglianza sindromica
- La sicurezza alimentare e la nutrizione
- La Sanità veterinaria
- La tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
- Ambiente e salute

Promozione della Salute

Tannahill 1996





Il modello dell'acido folico

- Attività di prevenzione primaria
- Tutela materno-infantile
- Incentrata sull'educazione alla salute
- Politica sanitaria e pianificazione di interventi



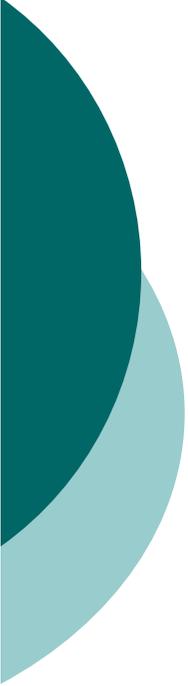
Acido folico e prevenzione primaria di difetti congeniti.

- **Difetti del tubo neurale (anencefalia, spina bifida encefalocele). riduzione del 50-70% con significatività statistica.**
- **Altri difetti congeniti come alcune cardiopatie congenite, difetti in riduzione degli arti, malformazioni renali, schisi orofacciali. riduzione del 60-75% senza significatività statistica.**



Strategie per aumentare l'apporto di acido folico nel periodo periconcezionale

- Apporto alimentare (da solo non è sufficiente)
- Supplementazione (potrebbe dare buoni risultati ma le donne assumono AF nel periodo sbagliato, dopo il concepimento)
- Fortificazione (in diversi studi di popolazione è risultata efficace, ma rappresenta una strategia direttiva, almeno la fortificazione obbligatoria, che non passa attraverso scelte di salute consapevoli del cittadino)



Analisi e scelta della strategia

Istituzioni

Operatori sanitari e di sanità pubblica

Ricercatori (es. epidemiologi)

Progettisti della Comunicazione

Associazioni

....un network...



Network Italiano Promozione Acido Folico per la Prevenzione Primaria dei Difetti Congeniti

una sinergia tra varie istituzioni per promuovere l'uso dell'acido folico nel periodo peri-concezionale

Istituzioni che aderiscono già impegnate:

- ricerca biomedica di base, clinica e socio-sanitaria
- promozione della salute dei cittadini
- assistenza socio-sanitaria a persone con malformazioni congenite
- registrazione di malformazioni congenite
- formazione e aggiornamento agli operatori sanitari
- informazione ai cittadini
- associazioni genitori, famiglie e pazienti

Network Italiano Acido Folico per la prevenzione di difetti congeniti

Distribuzione regionale delle adesioni al Network

