



# **Progetto *Azioni*: contesto e attese**

Paolo D'Argenio  
Parma, 23 Maggio 2011

# L'attività fisica *serve!*

- Riduce il rischio di malattie cardiache e di morte prematura per infarto e malattie cardiache
- Riduce il rischio di cancro del colon
- Riduce il rischio di diabete di tipo 2
- Previene o migliora l'ipertensione arteriosa
- Previene o migliora l'osteoporosi, con diminuzione fino al 50% del rischio di frattura dell'anca nelle donne
- Riduce il rischio di mal di schiena
- Riduce i sintomi d'ansia, stress, depressione, senso di solitudine
- Previene, specialmente tra i ragazzi, fumo, alcol, dieta non sana, atteggiamenti violenti
- Favorisce il calo del peso e diminuisce il rischio di obesità
- Apporta benefici per le malattie articolari

# Stili di vita sedentari *Frequenti!*

Maschi

Femmine

Bambini (*OKKIO 2010*)

**18%**

**19%**



11 anni (*HBSC 2010*)

**52%**

**65%**

13 anni (*HBSC 2010*)

**49%**

**66%**

15 anni (*HBSC 2010*)

**52%**

**73%**



18-34 anni (*PASSI 2010*)

**24%**

**29%**

35-49 anni (*PASSI 2010*)

**30%**

**31%**

50-69 anni (*PASSI 2010*)

**33%**

**36%**



65-74 anni (*Argento 2010*)

**48%**

**52%**

75+ anni (*Argento 2010*)

**52%**

**65%**



# Gli interventi che fanno aumentare l'attività fisica nella popolazione

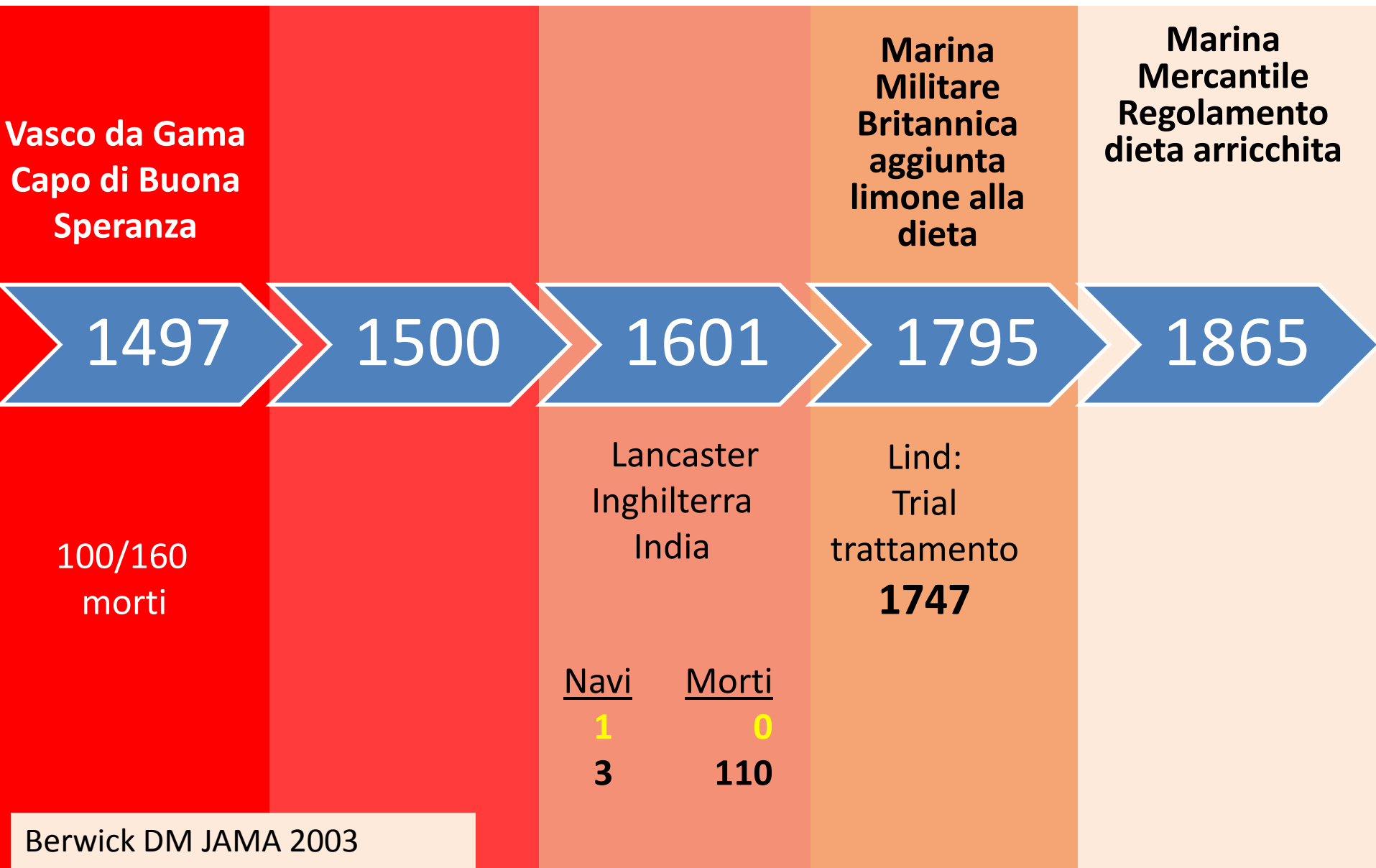
1. Programmi estesi a tutta la scuola;
2. Politiche e sistemi dei trasporti che favoriscono: il cammino, la bicicletta, il trasporto pubblico;
3. Regolamenti e infrastrutture urbane per un accesso equo e sicuro all'attività fisica ricreativa, al cammino e la bici per piacere o trasporto, ad ogni età;
4. Incorporare nelle cure primarie l'attività fisica per la prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili;
5. Educazione alla salute, incluso l'uso dei media, per aumentare la consapevolezza e modificare le norme sociali sull'attività fisica;
6. Programmi di comunità, che coinvolgano diversi settori, che mobilitino ed integrino impegno e risorse della comunità;
7. Sistemi e programmi sportivi che promuovano lo 'sport per tutti' ed incoraggino la partecipazione delle persone di ogni età.

# Atti e documenti dell'OMS e dell'UE

- Strategia Globale su Dieta, Attività Fisica e Salute (2004 - WHO)
- Prevenire le malattie croniche: un investimento vitale (2005 - WHO)
- Dieta, Attività Fisica e Salute (*Una Piattaforma Europea per l'Azione*) (2005 - UE)
- Libro verde: *Promuovere le diete sane e l'attività fisica: una dimensione europea nella prevenzione di sovrappeso, obesità e malattie croniche* (2005 - UE)
- Gaining health : *The European Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases* (2006 – WHO)
- Carta Europea sul contrasto all'obesità (2006 – WHO)
- Guadagnare Salute, *rendere facili le scelte salutari* (2007 – Italia)
- Libro bianco: *Una strategia europea sugli aspetti sanitari connessi all'alimentazione, al sovrappeso e all'obesità* (2007 - UE)
- Carta di Toronto per l'advocacy sull'attività fisica (2010 – WHO)



# Lo Scorbuto nell'Esplorazione del Mondo



# 264 anni !!!

L'attuazione e l'innovazione  
rappresentano una sfida



Quali sono i principali ostacoli all'attuazione di politiche e programmi che favoriscano l'attività fisica a livello nazionale, regionale e locale?



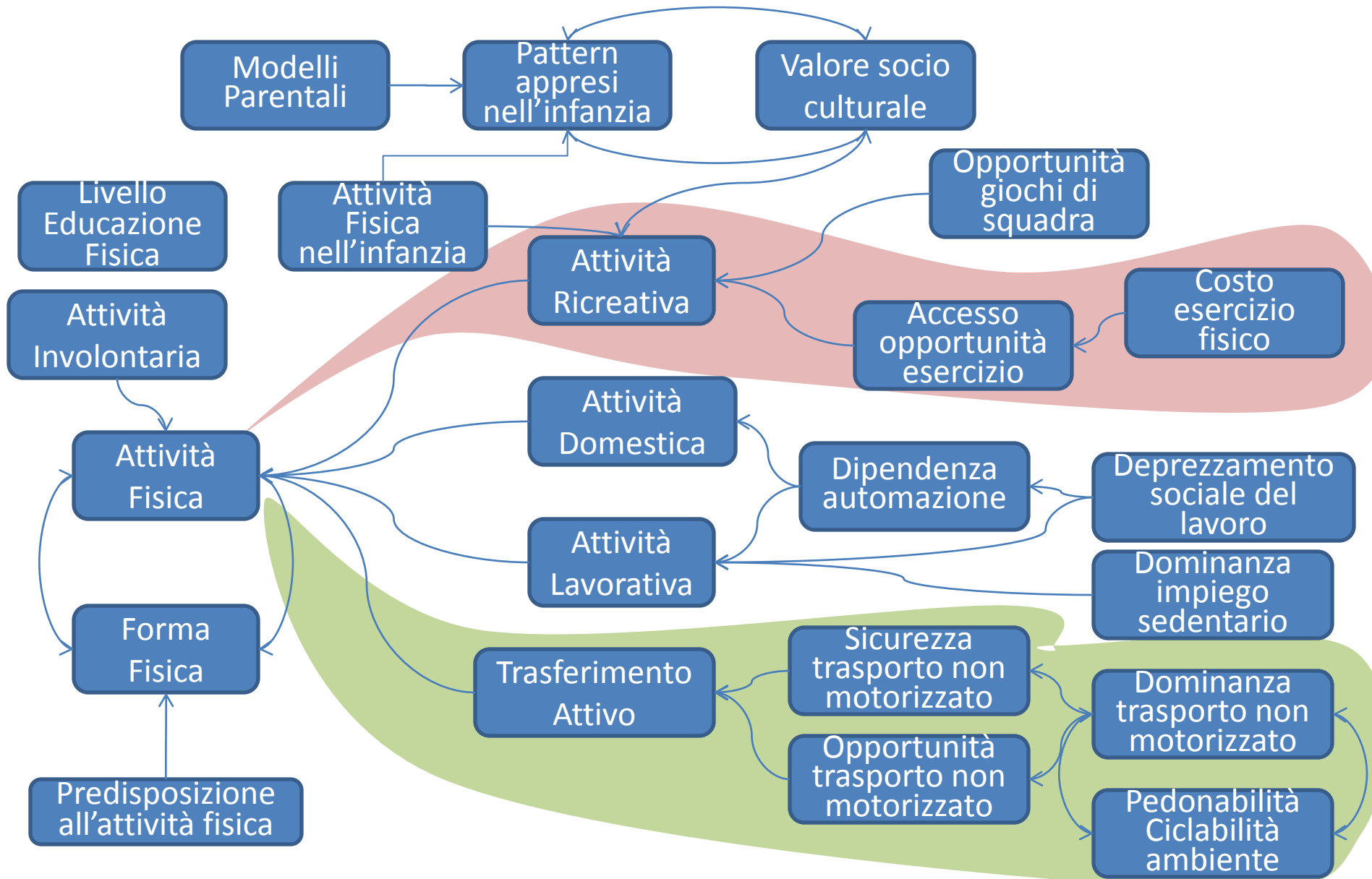
# Modello Razionalista

- Identificazione del problema
- Considerare le soluzioni alternative dal punto di vista di:
  - Scopi
  - Valori
- Analisi dei possibili effetti di ogni alternativa
- Confronto di soluzioni alternative ed effetti
- Decisioni con il migliore bilanciamento di valori, scopi ed effetti

# Alternative Possibili: target



# Alternative possibili: Fattori che influenzano il livello di attività fisica



# Un approccio pratico



# Attori = chi influenza le decisioni?

- Individui: uomini dei Governi, delle Assemblee elettive? Dirigenti e Burocrati? Scienziati e grandi professionisti ...
- Organizzazioni non governative, della società civile: Coni, organizzazioni della Chiesa Cattolica, associazioni sportive, sindacati
- Gruppi di interesse e di pressione: ciclisti, produttori di attrezzature ginniche, centri fitness
- Network locali, nazionali, internazionali

# Contesto

- Fattori strutturali
  - Sistema politico
  - Tecnologie
  - Demografia
- Fattori culturali, religiosi
- Fattori dovuti alla situazione particolare: un nuovo partito o leader politico (un terremoto, un'epidemia)
- Fattori esterni o internazionali

Aspettative per *Azioni*

# Le finalità generali

- Inserire la promozione dell'attività fisica tra le **priorità**, nell'agenda del sistema sanitario a livello centrale e regionali e locale
- Posizionare il Sistema Sanitario come **assistente** per le politiche ed i programmi intersettoriali mirati a favorire l'attività fisica, attraverso mutamenti dell'ambiente (sociale e fisico)



# Dotare il sistema sanitario di un retroterra di competenze su:

- Quali interventi funzionano
- Raccomandazioni per gli individui sul livello giusto di movimento e l'attività fisica
- Raccomandazioni per le collettività su come promuovere l'attività fisica
- Come misurare l'attività fisica e la sedentarietà della popolazione
- Come porre sotto sorveglianza il livello di attività fisica delle comunità
- Come selezionare le migliori pratiche

# Attività

- Rilevare, e Comunicare a chi ne ha bisogno, le informazioni sul livello di attività fisica a tutti i livelli: infanzia, adolescenza, adulti, donne in età di menopausa, anziani, persone con patologie croniche.
- Attivare una pressione costante sui decisori a tutti i livelli: comuni, regioni, aziende private ecc.
- Rendere disponibile una assistenza qualificata per programmi e politiche
- Rilevare e far conoscere le buone pratiche di Comuni, Regioni, Aziende o attuate in altri ambiti comunitari

# La forza di una partnership





# Testi e website consultati

- Scorbuto: Berwick DM. Disseminating Innovations in Health Care. JAMA, April 16, 2003—Vol 289, No. 15 1969-1975
- Modelli e Schemi di analisi delle Politiche Sanitarie: Buse K, Mays N, Walt G. Making Health Policy. Open University Press. McGraw-Hill. 2005
- Interventi efficaci:
  - Interventions on Diet and Physical Activity: What Works. World Health Organization. Geneva, 2009.
  - Investments that Work for Physical Activity. The Toronto Charter for Physical Activity: A Global Call to Action. February 2011.
- [www.iss.epicentro.it](http://www.iss.epicentro.it)
- [www.ccm-network.it/azioni](http://www.ccm-network.it/azioni)
- <http://www.shiftn.com/Obesity/Full-Map.html>