

## **SORVEGLIANZE DI POPOLAZIONE**

### **PASSI E PASSI D'ARGENTO**

Nel contesto della sanità pubblica, sorvegliare gli stili di vita, i fattori di rischio comportamentali e lo stato di salute della popolazione costituisce un elemento chiave per la programmazione, la valutazione e l'orientamento delle politiche sanitarie, sia a livello nazionale che regionale e locale. I sistemi PASSI e PASSI d'Argento rappresentano due strumenti fondamentali in Italia per tale scopo.

- Il sistema PASSI (acronimo di *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*) è rivolto alla popolazione adulta (18-69 anni).
- Il sistema PASSI d'Argento (PdA) è rivolto alla popolazione ultra-64enne (ovvero 65 e più anni) e si pone come complemento del PASSI nella fascia di età anziana.

Questi sistemi consentono di generare profili di salute della popolazione, monitorare l'evoluzione nel tempo degli stili di vita e dei fattori di rischio, evidenziare disuguaglianze e indirizzare interventi di prevenzione e promozione della salute.

L'obiettivo del PASSI è quello di:

- raccogliere in modo continuo, mediante indagini campionarie, dati sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali (come fumo, inattività fisica, consumo di alcol, dieta povera) della popolazione 18-69 anni
- valutare il grado di conoscenza e di adesione della popolazione adulta ai programmi di prevenzione (screening oncologici, vaccinazioni, misure di sicurezza) e ai cambiamenti comportamentali.
- fornire dati utili per la programmazione regionale/locale, per orientare l'azione delle Aziende Sanitarie Locali (ASL) e per valutare l'efficacia degli interventi di prevenzione

Per la popolazione anziana, PASSI d'Argento si pone i seguenti obiettivi:

- raccogliere informazioni sulla salute – percezione di salute, presenza di patologie croniche, uso dei farmaci, autonomia nelle attività quotidiane (ADL/IADL) – della fascia 65+ anni.
- raccogliere informazioni sugli stili di vita anche nella popolazione anziana (attività fisica, fumo, alcol, alimentazione) e sui fattori di protezione, nonché sugli aspetti legati all'invecchiamento attivo: partecipazione sociale, ambiente di vita, sicurezza domestica, utilizzo dei servizi.
- offrire un quadro dei bisogni di cura e assistenza, e contribuire alla programmazione di interventi integrati socio-sanitari per la popolazione anziana.

Per quanto concerne PASSI:

- Il campione è costituito da persone residenti, di età 18-69 anni, iscritte nelle Anagrafi sanitarie delle ASL partecipanti
- La raccolta è effettuata mediante interviste telefoniche (telefonia fissa o cellulare) tramite questionario standardizzato e validato, gestito dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) in collaborazione con le ASL
- Le domande riguardano comportamenti, stili di vita, adozione di misure preventive, percezione dello stato di salute, fattori socio-demografici
- I dati sono trasmessi in forma anonima a livello nazionale e sono utilizzabili a livello locale (ASL/Regione) per il monitoraggio

PASSI D'ARGENTO:

- Avviato come indagine trasversale e poi, dal 2016 in modo continuativo, rivolto alla popolazione ultra-64enne (65 anni e più) iscritta all'anagrafe sanitaria.
- Anche qui è usato un questionario standardizzato predisposto dall'ISS/CNESPS (Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della salute)
- Le modalità: campionamento casuale, lettera informativa al residente, intervista telefonica (o domiciliare in alcuni casi) effettuata da operatori formati
- Le tematiche sono più vaste, includendo anche aspetti di partecipazione sociale, ambiente, sicurezza e benessere nella popolazione anziana

Tra i principali temi indagati dal PASSI troviamo:

- Uso di tabacco ("fumo"), fumo passivo.
- Inattività fisica, sedentarietà.
- Sovrappeso/obesità, dieta povera di frutta e verdura
- Consumo di alcol
- Controllo del rischio cardiovascolare, diabete
- Adozione di misure di sicurezza (stradali, domestiche, ambientali)
- Copertura vaccinale antinfluenzale
- Stato di benessere fisico e psicologico, qualità della vita legata alla salute

Per la popolazione anziana, gli ambiti includono:

- Autonomia nelle attività della vita quotidiana (ADL e IADL), presenza di problemi sensoriali (vista, udito, masticazione).
- Presenza di patologie croniche, uso di farmaci, cadute, perdita di peso involontaria, fragilità.
- Attività fisica, alimentazione, sovrappeso/obesità, consumo di alcol, fumo.
- Percezione dello stato di salute, soddisfazione per la vita.
- Partecipazione sociale, ruolo dell'anziano nella famiglia/comunità, volontariato, supporto agli altri.
- Ambiente di vita e sicurezza (abitazione, quartiere, sicurezza domestica).

### Le Sorveglianze di Popolazione:

- Permettono alle Regioni, alle ASL e al Ministero della Salute di monitorare nel tempo l'evoluzione degli stili di vita, dei fattori di rischio e della qualità della vita della popolazione adulta e anziana.
- Consentono di identificare disuguaglianze (ad esempio in base a età, genere, condizione socio-economica) nella salute e nei comportamenti.
- Forniscono dati utili per la programmazione di interventi di prevenzione, promozione della salute, politiche per l'invecchiamento attivo, politiche integrate socio-sanitarie per gli anziani.
- Servono anche come strumento di valutazione dell'efficacia degli interventi — per esempio campagne anti-fumo, promozione dell'attività fisica, screening, vaccinazioni.

In sintesi, i sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento rappresentano strumenti strategici per la sanità pubblica in Italia, fornendo dati essenziali su stili di vita, salute percepita, fattori di rischio, autonomia e qualità di vita — rispettivamente per la popolazione adulta e per quella anziana. Grazie a questi dati, è possibile orientare politiche di prevenzione, promozione della salute e invecchiamento attivo, oltre a monitorare le tendenze nel tempo e individuare le aree e le popolazioni più vulnerabili.

Per una Regione o una ASL, questi sistemi consentono di elaborare profili di salute locali, progettare interventi mirati e verificare i risultati nel tempo.