

Oggetto: Rilevazione dati abitudine al fumo nella popolazione.

PREMESSA

L'adozione di stili di vita non corretti rappresenta una vera e propria emergenza sanitaria, che comporta l'aumento di rischio di malattie cardiovascolari, tumori e diabete. Nel 2005 un rapporto dell'Organizzazione Mondiale della Sanità ha definito il fumo di tabacco come "la più grande minaccia per la salute nella Regione Europea" descrivendo come le patologie correlate all'abitudine al fumo siano responsabili dell'86 % dei decessi e dell'utilizzo di due terzi delle risorse economiche destinate alla sanità.

Sulla scorta di tali evidenze anche in Italia sono nati sistemi di valutazione e di sorveglianza per identificare le esigenze di salute della popolazione e le priorità sulle quali intervenire, come il progetto PASSI avviato dall'Istituto Superiore di Sanità. L'importanza di una rilevazione sistematica degli indicatori di rischio sarà un punto essenziale nella programmazione sanitaria dei prossimi anni allo scopo di orientare medici ed operatori sanitari ad una migliore gestione dei servizi e delle prestazioni offerte all'utenza attraverso una necessaria revisione delle politiche locali per un miglior allocamento delle risorse disponibili.

SITUAZIONE LOCALE

Ancora oggi non sono disponibili dati sufficientemente dettagliati a livello locale sull'abitudine al fumo e su quanto la popolazione percepisca e recepisca interventi di sanità pubblica, quali campagne di prevenzione, messaggi promozionali e attività di counselling specifiche. Anche se, come segnalato dal Ministero della salute, negli ultimi 50 anni si è assistito ad una graduale diminuzione dei fumatori a livello europeo, il fumo attivo rimane la principale causa di morbosità e mortalità prevenibile.

Come declinato nell'accordo locale di Governo Clinico 2013 (prot. n. 69839 del 31/12/2012), l'obiettivo della presente rilevazione dati è di sensibilizzare i medici alla valutazione dei fattori di rischio prevenibili, al monitoraggio ed alla rilevazione sistematica dell'abitudine al fumo dei propri assistiti attraverso la corretta compilazione dei software in uso (cartella sanitaria informatizzata).

MODALITA' RACCOLTA DATI

Per facilitare gli aderenti nell'invio dei dati richiesti è stata predisposta una **scheda di sintesi acclusa alla presente sulla quale riportare il risultato dell'estrazione dati delle cartelle informatiche in uso;**

I medici che invece ritenessero di poter esportare dai propri database i dati richiesti potranno inviare un file in formato Excel rispondendo in forma scritta solo alle domande n. 4, 5 e 9.

L'implementazione delle cartelle informatiche e la rilevazione dati dovranno essere svolte su tutti i pazienti che accedano spontaneamente presso gli ambulatori di medicina generale e attraverso verifica attiva a partire dal 11/03/2013 e terminare il 31/10/2013.

Concluso il periodo utile per la raccolta delle informazioni il medico dovrà procedere all'estrazione dei dati richiesti per la compilazione del modulo allegato o per l'invio del file contenente i dati richiesti.

Il modulo compilato o il file dovrà essere inviato al seguente indirizzo:

progetti.dcp@aslcremona.it entro il 15 /11/2013

**INDICATORI DI MONITORAGGIO
DELL'ABITUDINE TABAGICA E DELLA DISASSUEFAZIONE**

MODULO COMPILATO DAL DOTT./DOTT.SSA _____

1. N. assistiti per i quali è stata rilevata la condizione di "FUMATORE" ____
2. N. assistiti per i quali è stata rilevata la condizione di "NON FUMATORE" ____
3. N. assistiti per i quali non è possibile fornire il dato relativo alle due domande precedenti ____
4. N. assistiti "Fumatori" verso i quali nel corso dell'anno 2013 il MMG ha svolto counseling motivazionale breve (almeno 7-10 min di colloquio) per la disassuefazione all'abitudine tabagica ____
5. N. assistiti "Fumatori" che durante il corso dell'anno 2013 il MMG ha inviato all'ambulatorio distrettuale del servizio dipendenze o al centro antifumo ospedaliero ____
6. N. assistiti "Fumatori" di età ≥ 65 anni M ____
7. N. assistiti "Fumatori" di età ≥ 65 anni F ____
8. N. assistiti "Fumatori" di età inferiore a 65 anni F ____
9. N. assistiti per i quali nel corso dell'anno 2013 il MMG ha prescritto una terapia farmacologica per la disassuefazione al fumo ____

Vi ricordiamo che i progetti proposti dal Dipartimento Cure Primarie dispongono di un tutoraggio per la risoluzione di eventuali problemi inerenti alle modalità di raccolta dati, alla compilazione ed alla restituzione degli stessi, per informazioni contattare l'A.S. Karina Alenghi tel. 0372 497 365.