

# Studio PASSI analisi per aree geografiche in Emilia-Romagna

Giuliano Carrozzi<sup>1</sup>, Cinzia Del Giovane<sup>2</sup>,  
Gianfranco De Girolamo<sup>2</sup>, Lara Bolognesi<sup>2</sup>,  
Alba Carola Finarelli<sup>3</sup>, Nicoletta Bertozzi<sup>4</sup>, Carlo Alberto Goldoni<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Servizio Epidemiologia AUSL Modena e  
Programma di Formazione in Epidemiologia Applicata per la 5° coorte PROFEA*

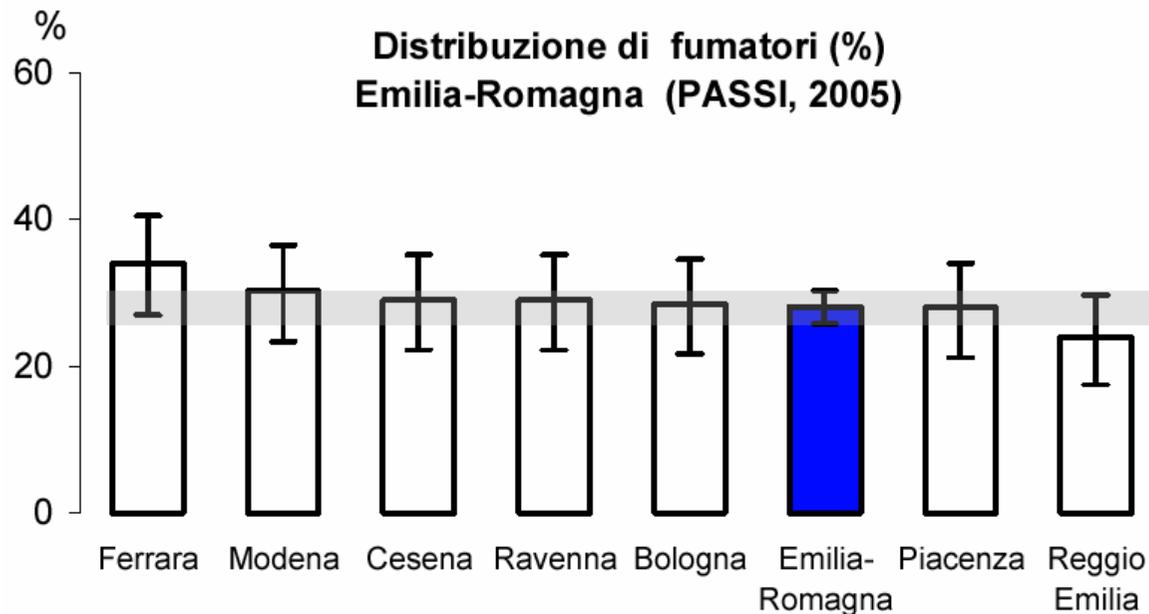
<sup>2</sup> *Servizio Epidemiologia, AUSL di Modena*

<sup>3</sup> *Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali, Regione Emilia-Romagna  
per i coordinatori aziendali PASSI*

<sup>4</sup> *Servizio Epidemiologia AUSL Cesena e  
Programma di Formazione in Epidemiologia Applicata*

# Introduzione

- Le indagini PASSI 2005 e 2006 hanno mostrato un forte omogeneità tra le AUSL emiliano-romagnole
- Vi è molto interesse e pressione per avere informazioni distrettuali
- Forte interesse a conoscere potenzialità e limiti dell'indagine trasversale PASSI anche in vista della sperimentazione della sorveglianza PASSI



## Che strada prendere?



Tra tutte le possibili abbiamo scelto la strada dell'aggregazione per aree potenzialmente simili

# Obiettivi

- Indagare alcuni fattori di rischio per la salute con dettaglio sub provinciale per l'intera regione
- Valutare la capacità di PASSI di dare informazioni per sub aree geografiche
- Acquisire competenze metodologiche

# Metodologia 1

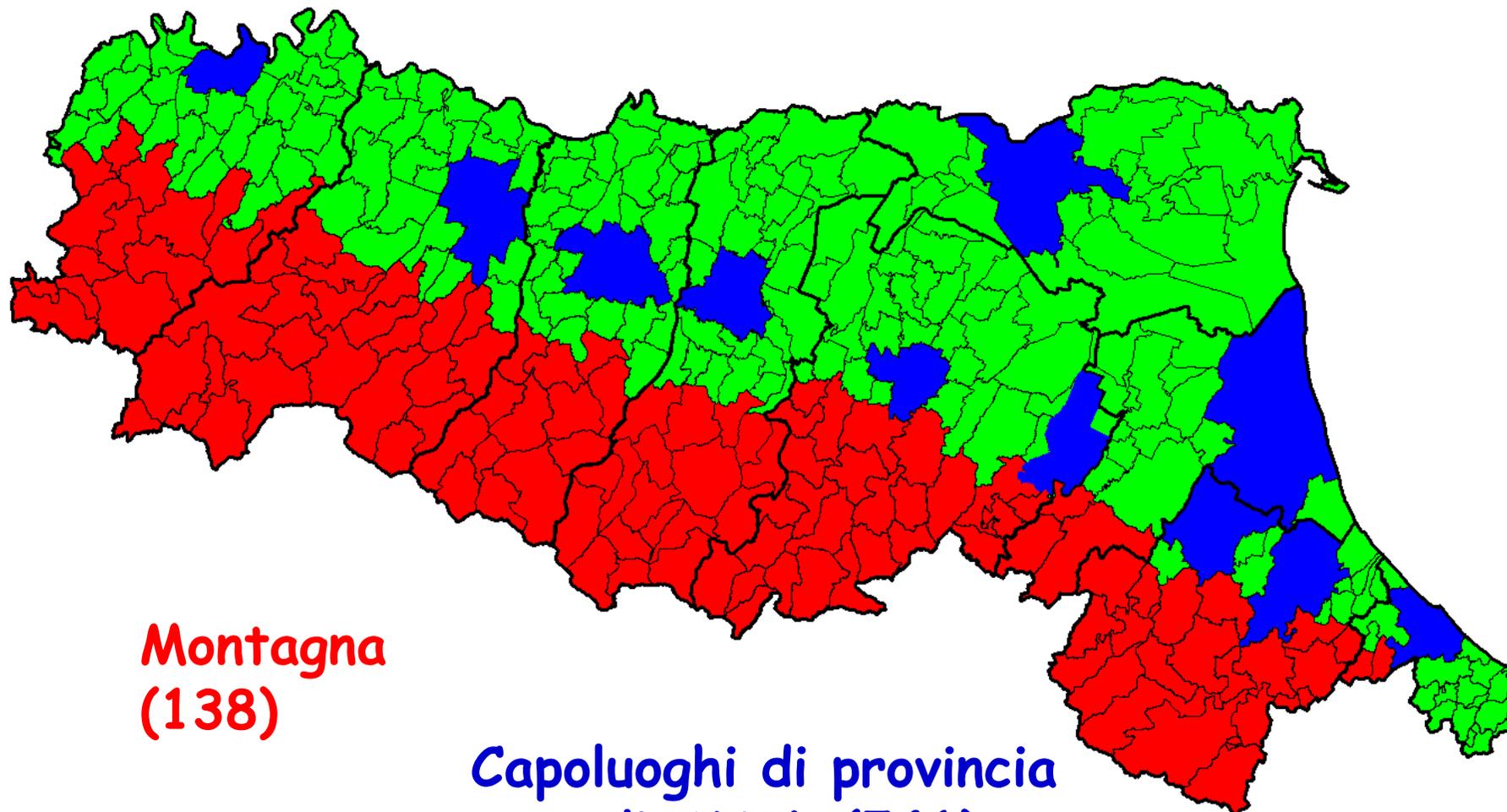
- Indagine telefonica in Emilia-Romagna (primavera 2006)
- Campione di 1.199 residenti di età 18-69 anni.
- Aggregazione per residenza in tre aree:
  - capoluoghi di provincia o di ASL,
  - montagna
  - pianura/collina
- la definizione di comune montano è quella ufficiale ISTAT o appartenente a Comunità Montane;
- pianura/collina ricavata per differenza

## Metodologia 2

- Pesatura per rapportare la numerosità campionaria delle interviste effettuate alla effettiva popolazione delle ASL
- Modello per campioni complessi:
  - peso= inverso frazione di campionamento ( $P/c$ ) di ogni ASL
  - variabile di cluster (PSU) = codice intervistato
- Confronto degli intervalli di confidenza al 95% per i dati di frequenza
- Standardizzazione indiretta per età. Standard = campione regionale
- Giornate in cattiva salute: modello regressivo (distribuzione binomiale negativa)

# Il campione 1

Pianura/collina (520)



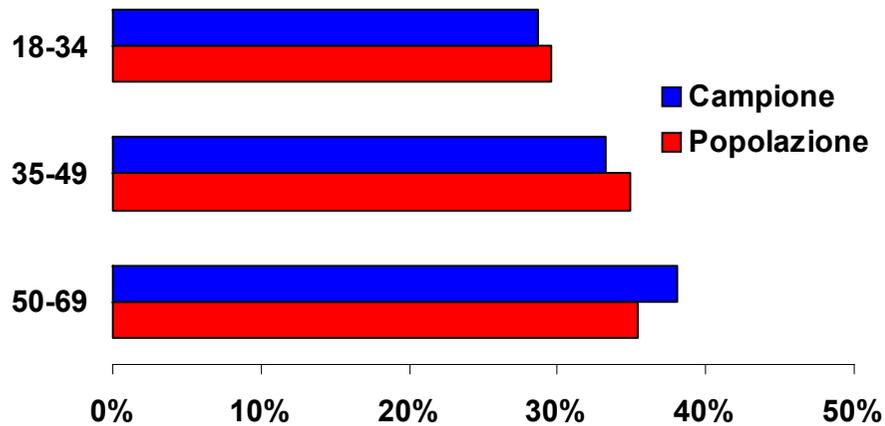
Montagna  
(138)

Capoluoghi di provincia  
o di AUSL (541)

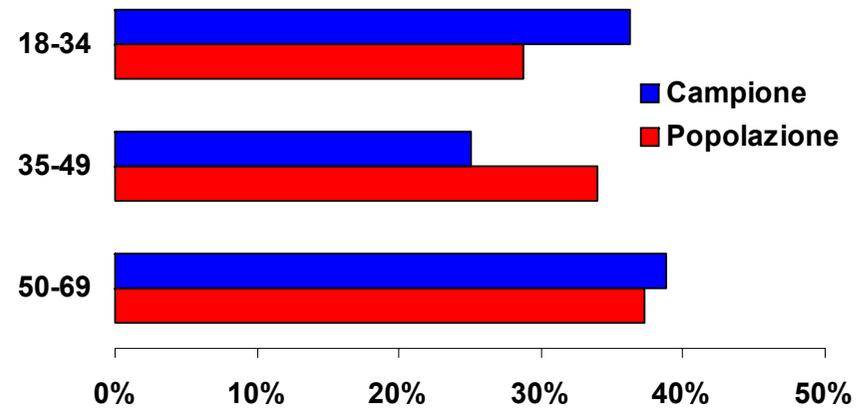
# Il campione 2

Il campione delle 3 aree è simile per composizione anagrafica alla popolazione

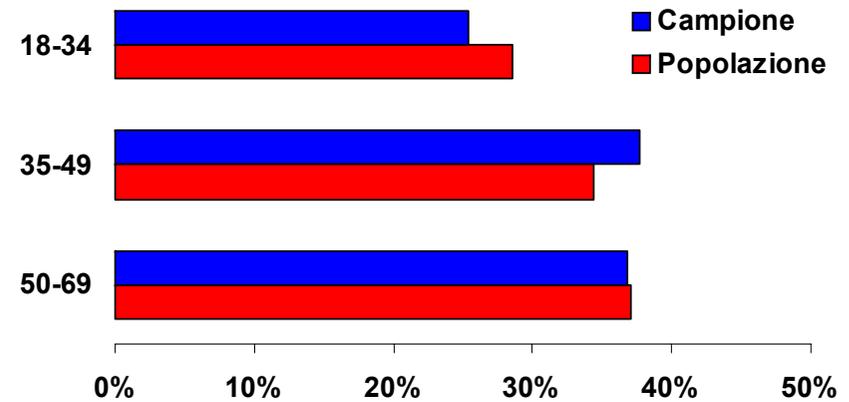
## Pianura/collina



## Montagna

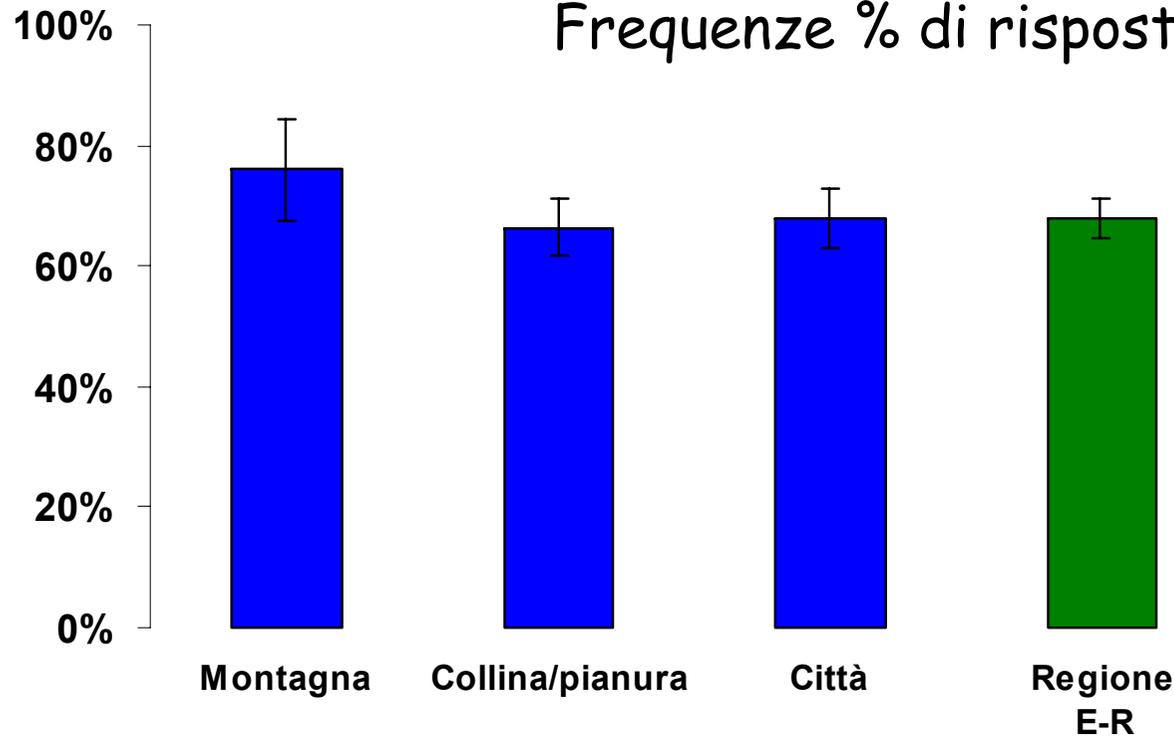


## Città



# Salute percepita

Come va in generale la salute?  
Frequenze % di risposte "bene/molto bene"



Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,0	0,8	1,2
Collina/pianura	1,0	0,9	1,1
Città	1,0	0,9	1,1

## Giorni di cattiva salute

- Differenze statisticamente non significative per le tre aree verso la media delle medie

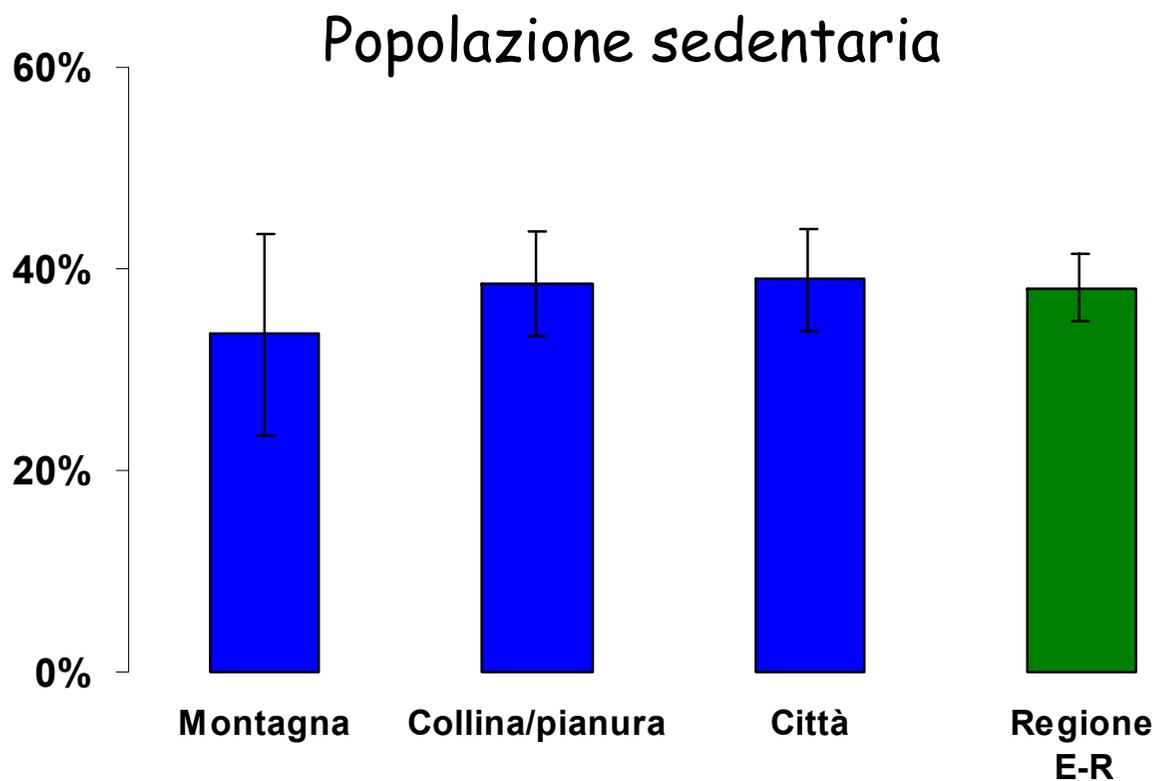
### Salute fisica

	Media	IRR	p
Montagna	2,6	0,9	0,2
Collina/pianura	3,1	1,1	0,4
Città	3,4	1,2	0,2

### Salute psichica

	Media	IRR	p
Montagna	3,0	1,2	0,3
Collina/pianura	3,3	1,0	0,8
Città	3,5	0,9	0,2

# Attività fisica

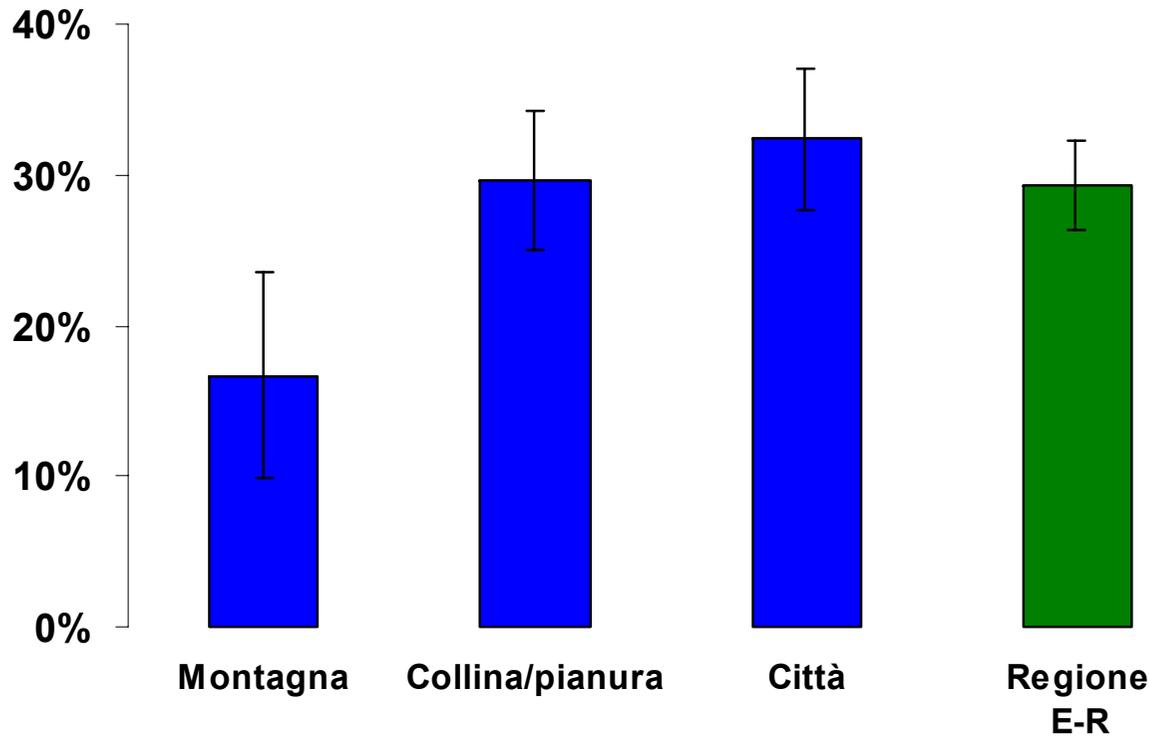


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	0,9	0,6	1,2
Collina/pianura	1,0	0,9	1,2
Città	1,0	0,9	1,2

# Fumo

## Percentuale fumatori



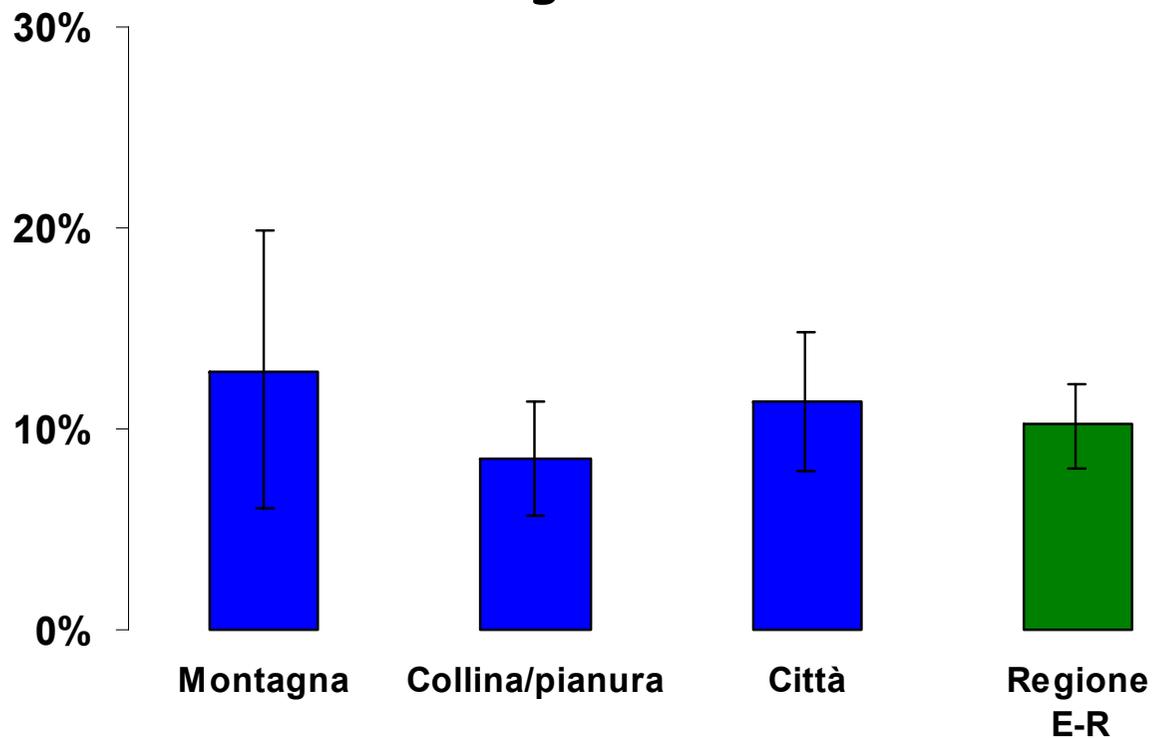
Differenza  
significativa per  
montagna

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	0,7	0,5	1,1
Collina/pianura	1,0	0,8	1,2
Città	1,1	1,0	1,3

Differenza  
significativa per  
città

# Alcool

## Consumo binge

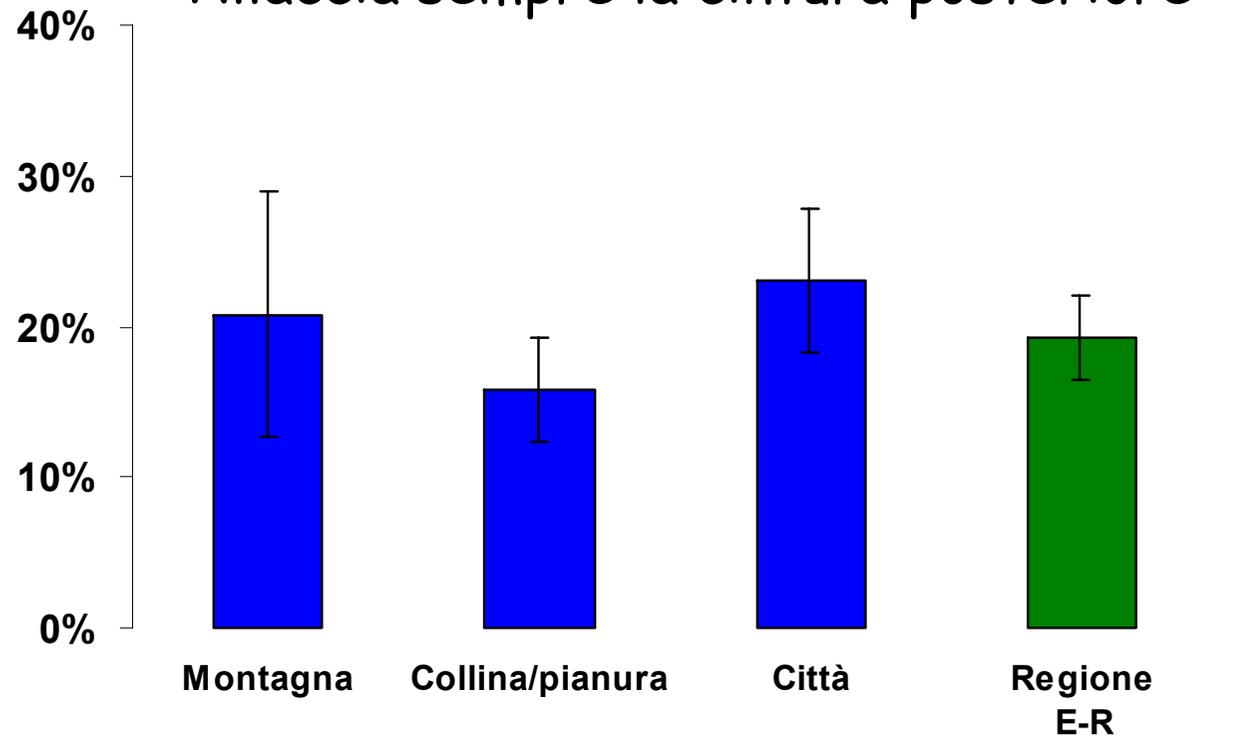


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	0,9	0,5	1,5
Collina/pianura	0,9	0,6	1,1
Città	1,2	0,9	1,5

# Sicurezza stradale

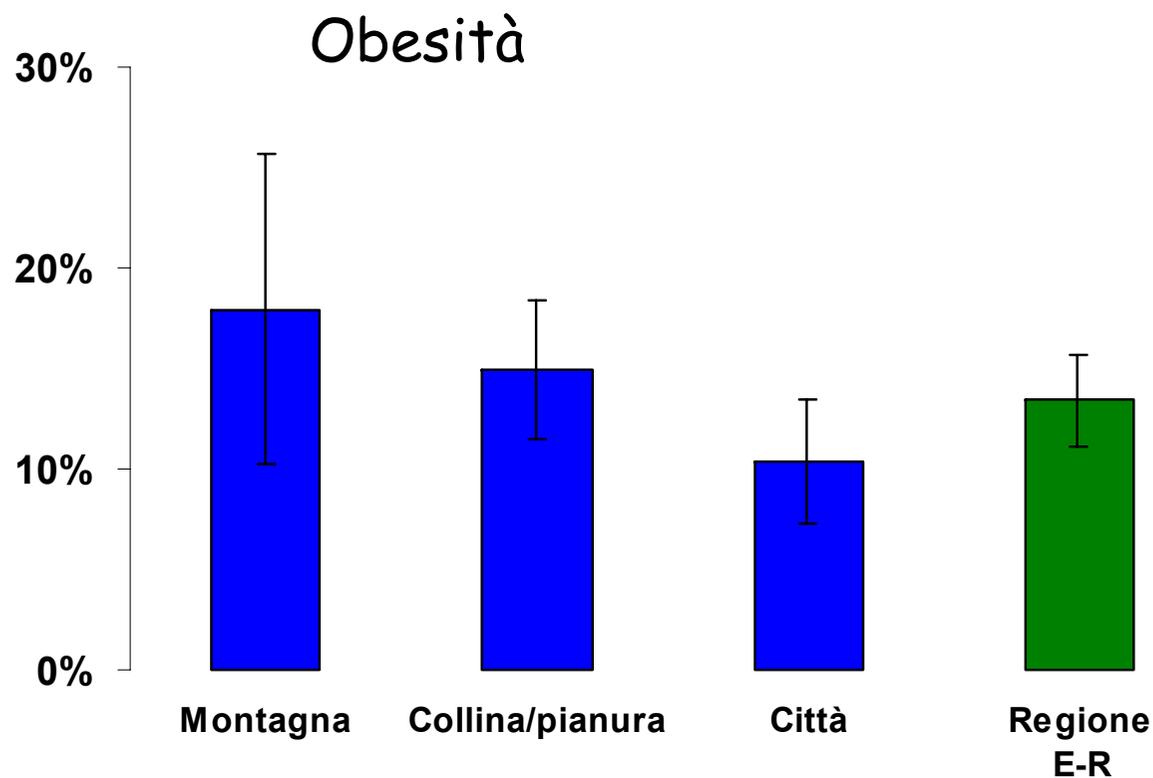
Allaccia sempre la cintura posteriore



Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,3	0,9	1,8
Collina/pianura	0,8	0,7	1,1
Città	1,1	0,9	1,3

# Stato nutrizionale

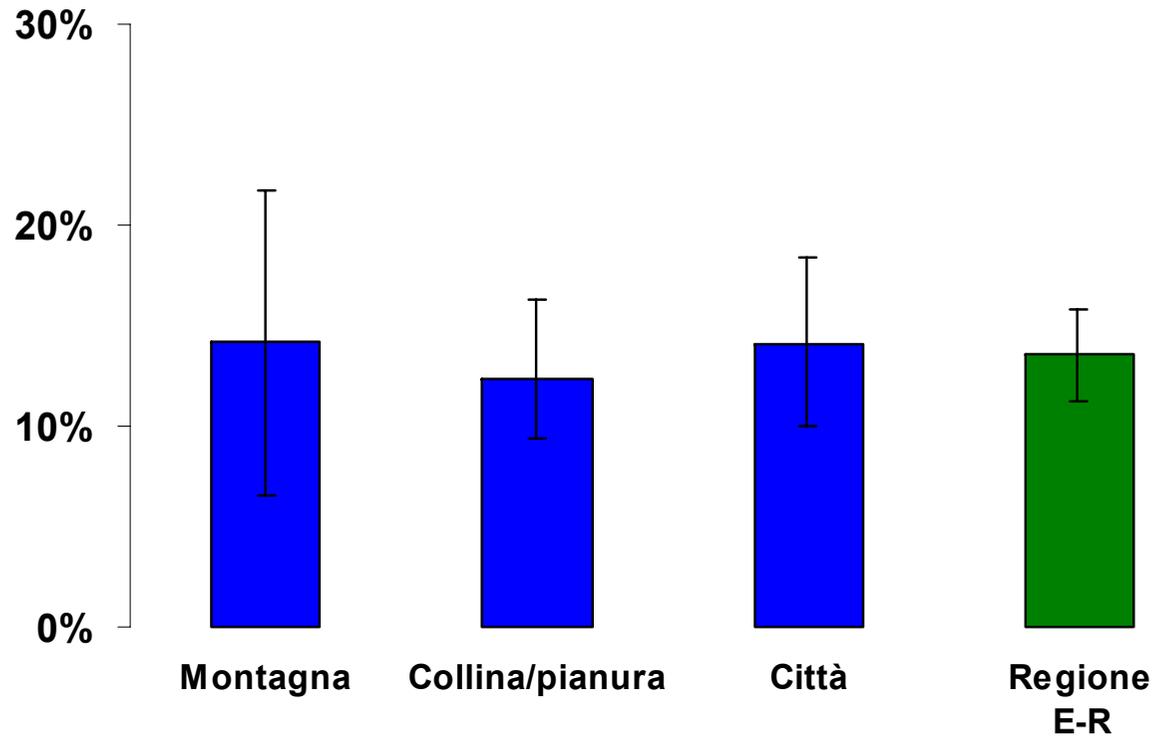


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,2	0,8	1,8
Collina/pianura	1,1	0,9	1,4
Città	0,8	0,6	1,1

# Alimentazione

Adeguato consumo di frutta verdura (*five a day*)

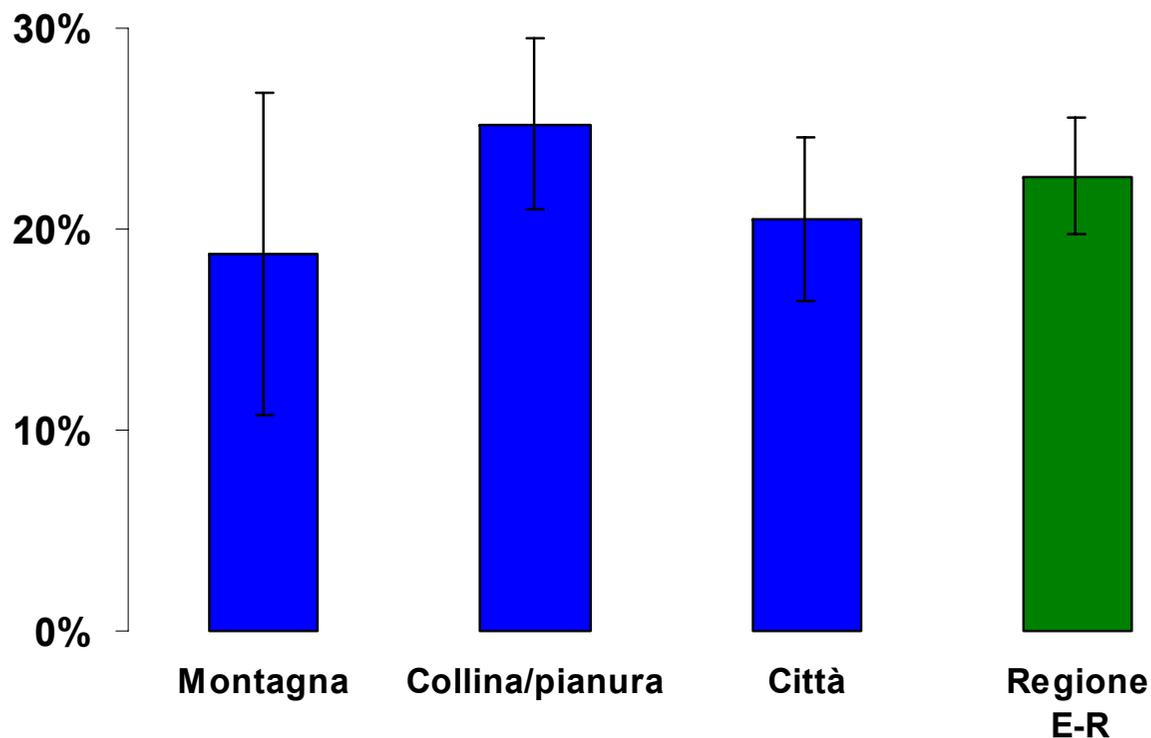


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,1	0,7	1,7
Collina/pianura	1,0	0,8	1,3
Città	1,0	0,8	1,2

# Fattori di rischio cardiovascolare

## Ipertensione arteriosa

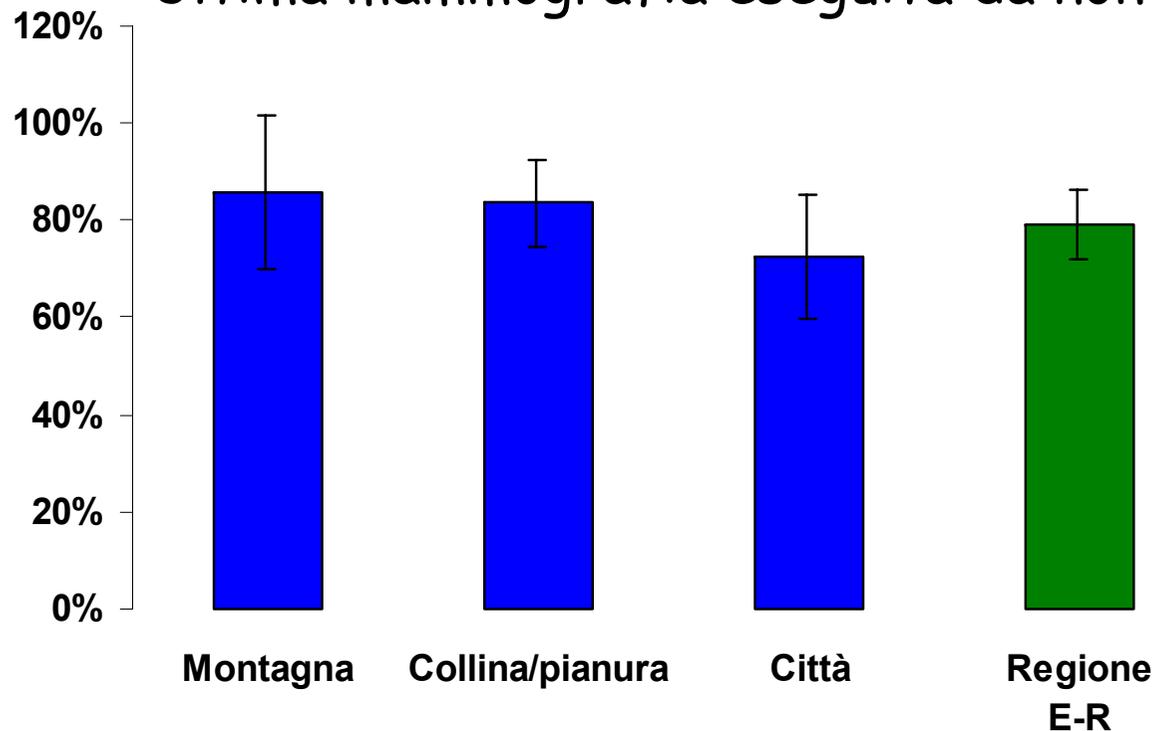


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	0,9	0,6	1,3
Collina/pianura	1,1	0,9	1,3
Città	0,9	0,8	1,1

# Screening mammografico

Ultima mammografia eseguita da non più di due anni

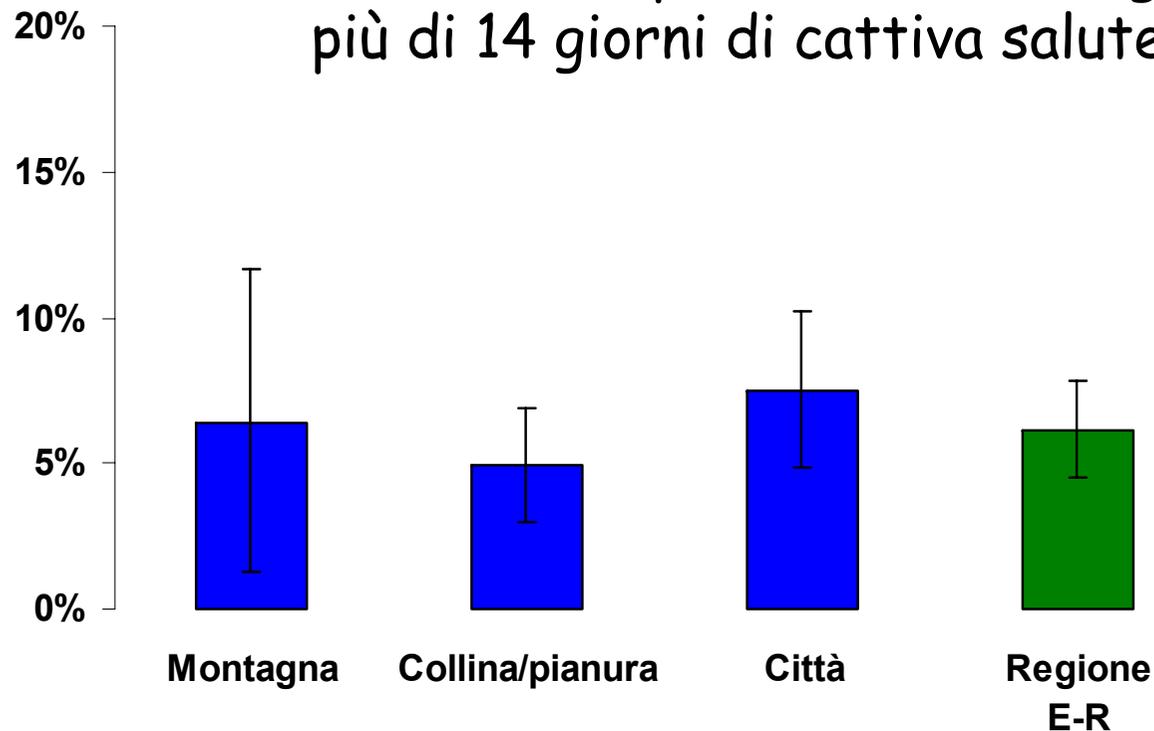


Differenze non  
significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,0	0,6	1,5
Collina/pianura	1,0	0,8	1,2
Città	1,0	0,8	1,2

# Sintomi depressivi

Un sintomo (poco interesse o giù di morale e depresso) E più di 14 giorni di cattiva salute per motivi psichici



Differenze non significative

	SPR	IC95% LI	IC95% LS
Montagna	1,0	0,5	1,9
Collina/pianura	0,9	0,6	1,3
Città	1,1	0,8	1,5

## Conclusioni

- Questa è la prima analisi dell'indagine PASSI 2006 per aree geografiche subprovinciali.
- Nonostante la forte omogenità tra le aree indagate, superiore ad un altro studio su dati PASSI 2005 per l'Area Vasta Emilia Nord ci sono differenze
- Molte differenze sono legate alla diversa composizione per età.
- E' possibile utilizzare i dati dello studio PASSI anche per analisi subprovinciali aggregando aree omogenee.
- Occorre un miglior definizione di montagna e capoluogo

## La soluzione è davanti a noi

... ce la darà la sorveglianza PASSI. Dobbiamo solo rimboccarci le maniche ed aspettare un po'!

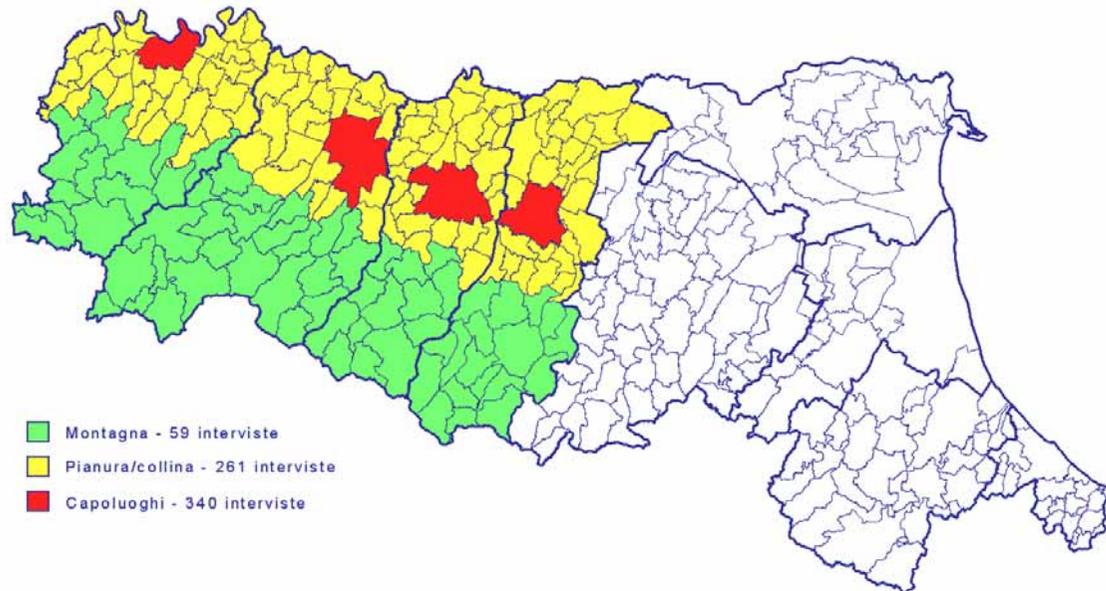


Grazie per l'attenzione

# L'antefatto

Uno studio sui dati PASSI 2005 per sub aree per un'area vasta dell'Emilia-Romagna mostrava:

- forte omogeneità generale
- alcune differenze significative:
  - alimentazione
  - attività fisica
  - stato nutrizionale
  - uso casco
- la standardizzazione attribuiva tali differenze alla differente composizione per età



# Giornate in cattiva salute

Modello regressivo (distribuzione binomiale negativa)

Due approcci (Stata 9)

- confronto di ogni area con un'altra presa come riferimento (*xi3: zinb s01d02\_salute\_fis e.zone3\_cm i.claeta3 i.sesso [pweight=pesocomplex], infl (e.zone3\_cm i.claeta3 i.sesso) irr nolog*)

- confronto di ogni livello con la media delle medie delle 3 aree (*xi: zinb s01d02\_salute\_fis i.zone3\_cm i.claeta3 i.sesso [pweight=pesocomplex], infl (i.zone3\_cm i.claeta3 i.sesso) irr nolog*)

Pesatura con modello complesso