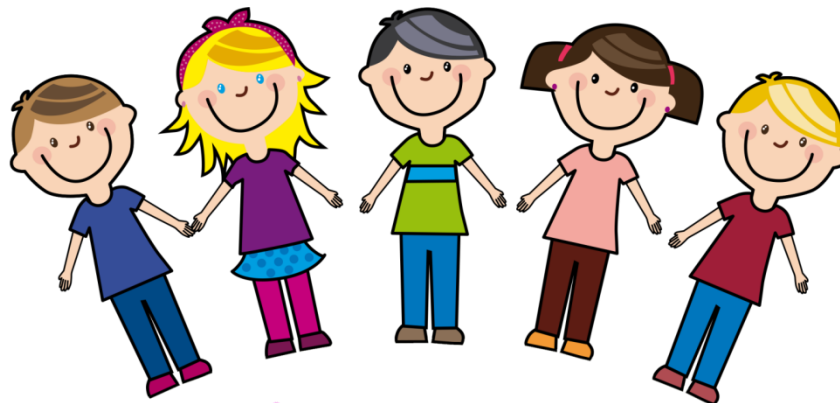


# ***Una Sana Alimentazione per... una Scuola in Salute***

*Pescara, 30 maggio 2016*



**a scuola di salute**

***DAL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE ALL'EUROPA  
L'ALLEANZA TRA SCUOLA E SALUTE***

***Barbara De Mei  
Istituto Superiore di Sanità***



# *Malattie croniche*

## *Un allarme mondiale*



GLOBAL STATUS REPORT  
on noncommunicable diseases  
2014

56 milioni di decessi nel 2012  
Il 68% (38 milioni) per malattie croniche  
non trasmissibili (MCNT)  
Più del 40% (16 milioni) di morti  
premature (inferiori a 70 anni)

Quasi tre quarti delle morti per  
malattie croniche (28 milioni) si  
verificano nei paesi a basso e medio  
reddito e la maggior parte  
sono morti premature (82%)

**Secondo l'OMS il numero totale di decessi annuali per NCD potrebbe  
aumentare a 52 milioni entro il 2030**

Global status report on non communicable diseases 2014



# ***Malattie croniche Un allarme mondiale***

Alto tasso di mortalità (morti premature)

La loro frequenza aumenta di pari passo con l'allungamento della vita

Altamente invalidanti

Richiedono un'assistenza a lungo termine

Gravi e sottovalutati effetti economici negativi

Coinvolgono le classi economicamente e socialmente svantaggiate

**Malattie  
cardiovascolari**

**Tumori**

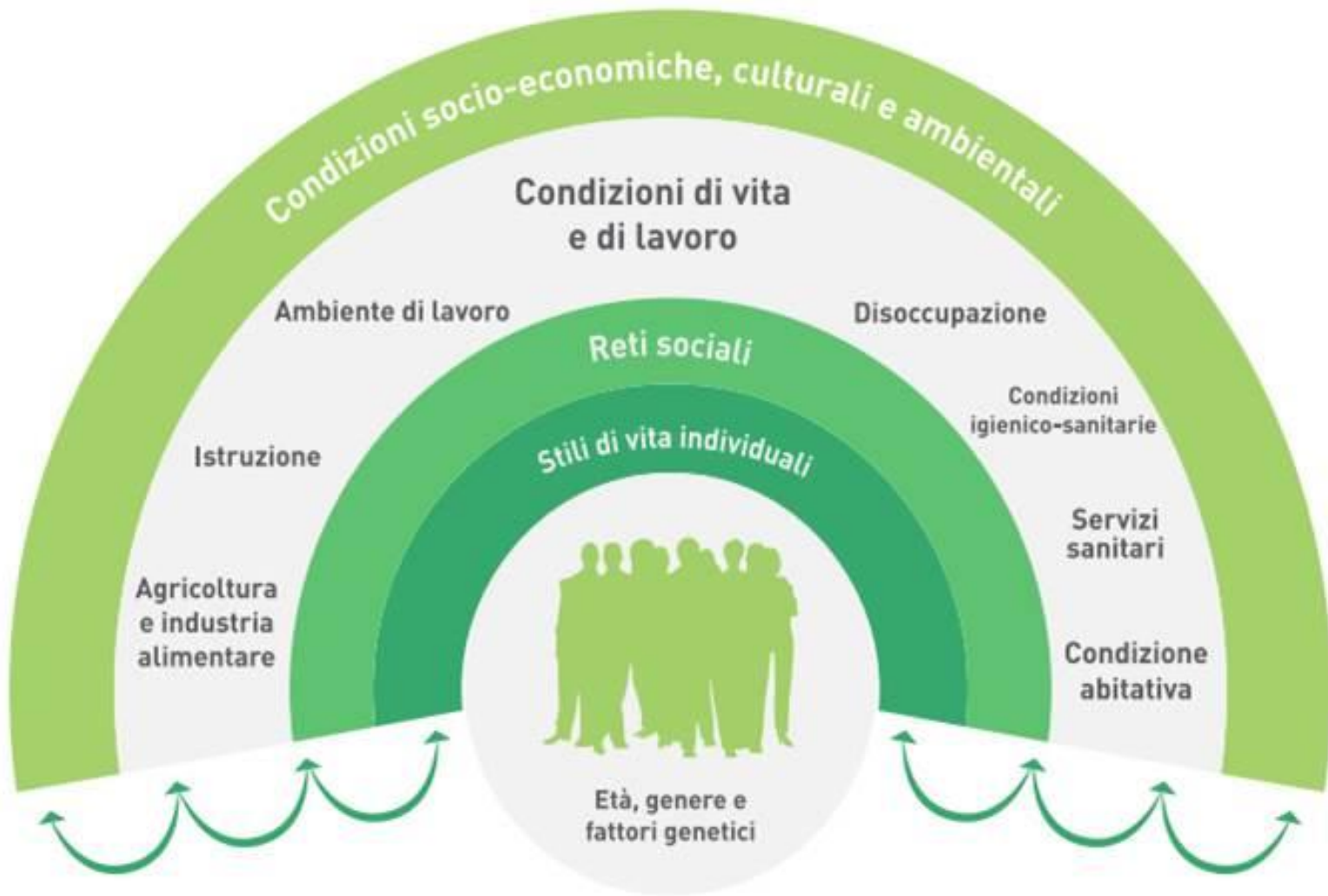
**Patologie  
respiratorie croniche**

**Diabete**



# *I determinanti di salute*

I determinanti influenzano lo stato di salute e causano le differenze o disuguaglianze



Adattato da Dahlgreen e Whitehead, 1991

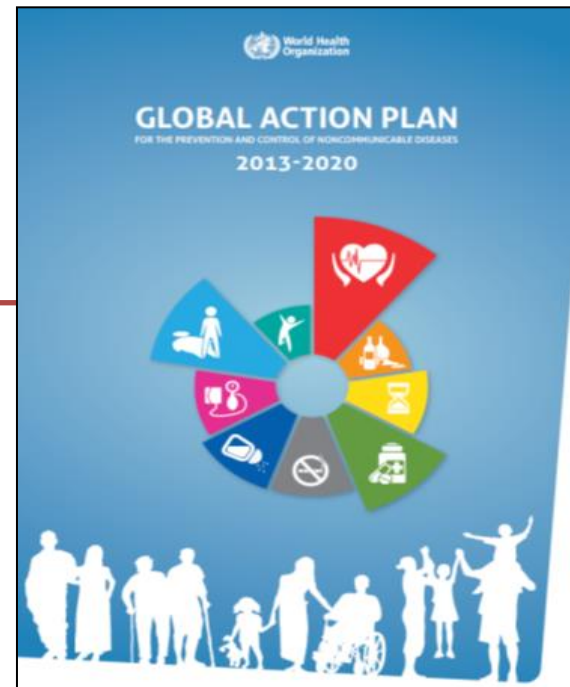


# Prevenzione delle MCNT





# WHO Global Action Plan for the Prevention and Control of Non-communicable Diseases

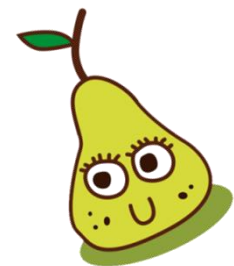


## Un mondo libero dal carico delle MCNT

La prevenzione delle MCNT deve essere incentrata su una **risposta multisettoriale** e **un'azione congiunta sui fattori di rischio comportamentali modificabili** (consumo di tabacco, alimentazione scorretta, inattività fisica e consumo dannoso di alcol) e sui **determinanti** di salute

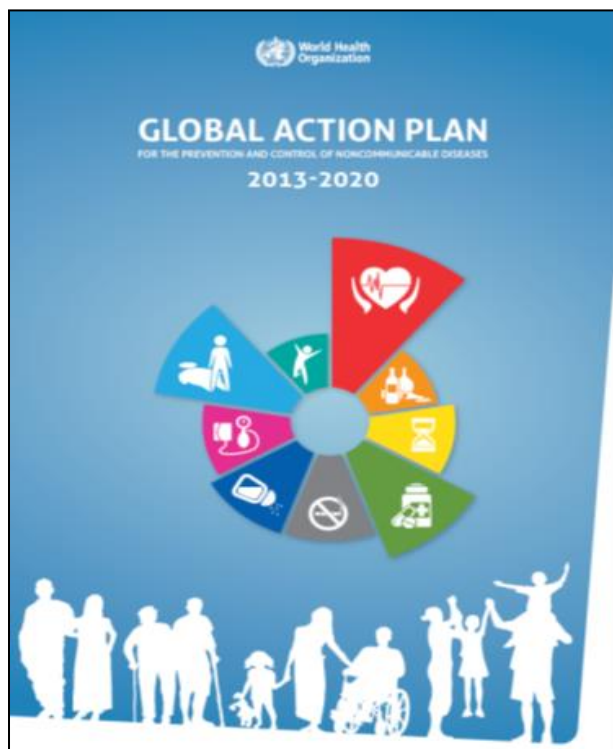
### Alcuni Principi fondamentali

- ✓ Approccio basato sull'intero corso della vita
- ✓ Empowerment degli individui e delle comunità
- ✓ Strategie basate sulle evidenze scientifiche
- ✓ Copertura sanitaria universale
- ✓ Approccio basato sui diritti umani e sull'equità
- ✓ Azione nazionale e cooperazione internazionale
- ✓ Azione multisettoriale



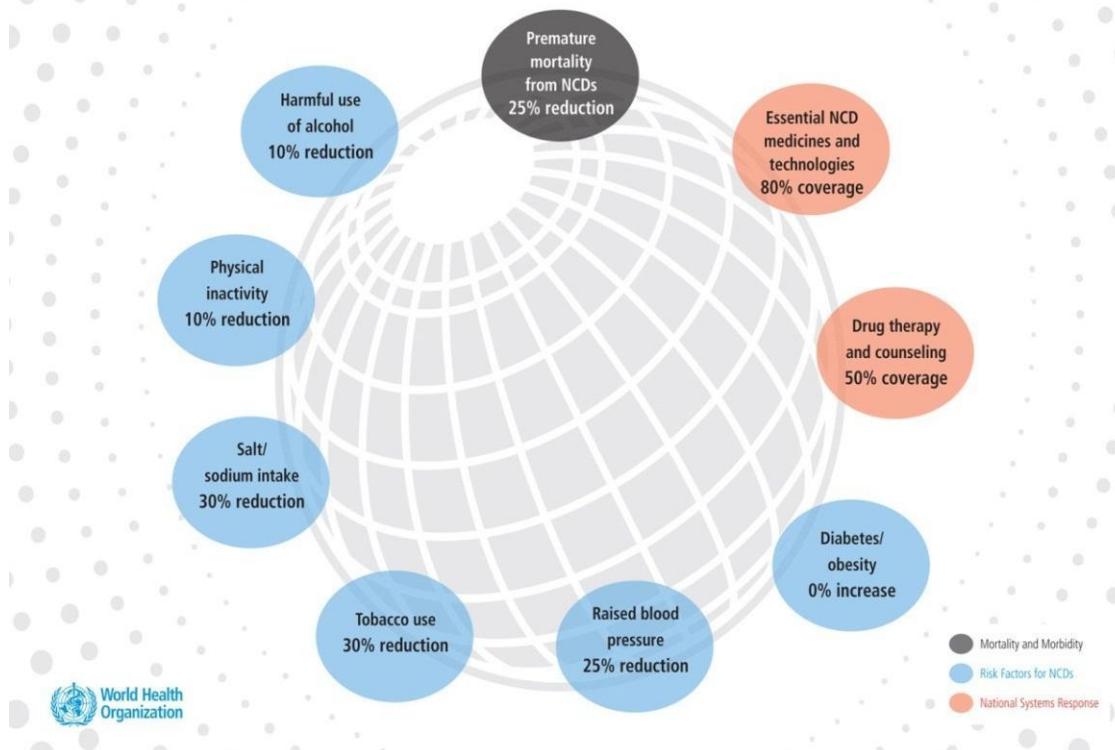
# Un percorso condiviso con l'OMS

*WHO Global Action plan for the prevention and control of NCDs 2013–2020*



## 9 Obiettivi volontari a livello mondiale

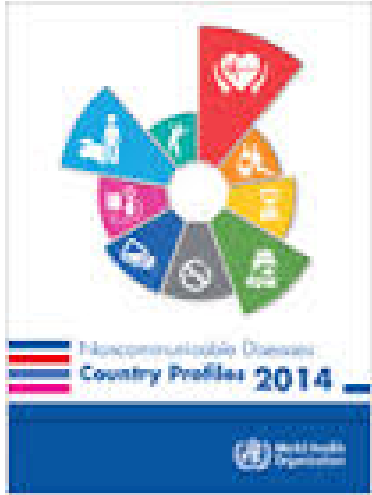
Set of 9 voluntary global NCD targets for 2025





# *Malattie croniche*

## *La situazione nel nostro Paese*



Nel 2014 in Italia le malattie croniche sono ritenute responsabili del 92% dei decessi totali registrati

- » malattie cardiovascolari (37%)
- » tumori (29%)
- » malattie respiratorie croniche (5%)
- » diabete (4%)

**L'80% della spesa sanitaria è assorbita dalle patologie croniche**

Negli ultimi decenni si è registrato un aumento progressivo della speranza di vita (**84,4 anni per le donne e 79,6 per gli uomini**)

La speranza di vita libera da disabilità seppure in miglioramento si attesta su valori molto più contenuti e simili per entrambi i generi (**57,3 anni nelle donne e 59,8 anni negli uomini**)\*

\*Stima ISTAT 2012

World Health Organization - Noncommunicable Diseases (NCD) Country Profiles , 2014

[http://www.who.int/nmh/countries/ita\\_en.pdf](http://www.who.int/nmh/countries/ita_en.pdf)

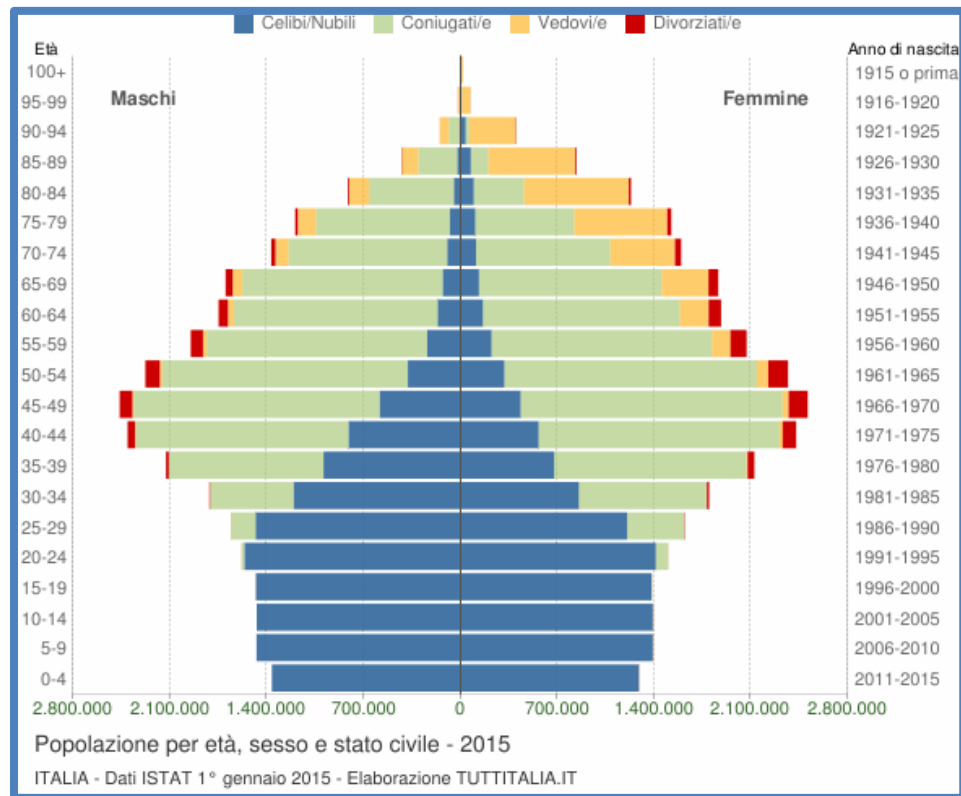
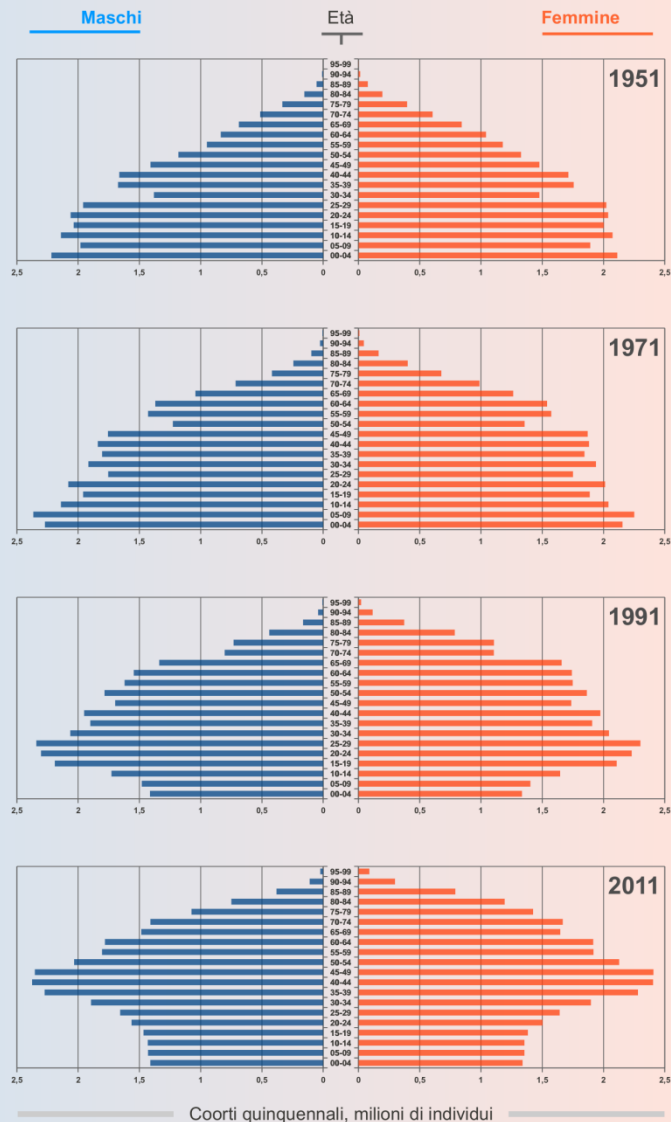


# Evoluzione demografica in Italia

## EVOLUZIONE DEMOGRAFICA IN ITALIA 1951 – 2011

<https://fardicono.wordpress.com>

Piramidi demografiche rilevate ai censimenti della popolazione residente, dati Istat





# *La Strategia Italiana*

**Strategia  
internazionale**

**Piano Sanitario  
Nazionale**

**Piano Nazionale Prevenzione  
2014 2018 (PNP)  
Piani Regionali (PRP)  
Piani Aziendali (PAP)**



**Programma  
guadagnare  
salute**  
rendere facili le scelte salutari

**Alimentazione**

**Fumo**

**Alcol**

**Attività  
fisica**

**Sistemi di Sorveglianza di  
popolazione**

L'utilizzo dei dati per programmare  
e misurare i processi e i risultati e  
per orientare le policy



## ***La strategia italiana Approccio innovativo alla “salute”***

## **Salute in tutte le politiche**

- **La salute non è più solo responsabilità del sistema sanitario ma obiettivo prioritario per tutti i settori del Paese**
- Strategia globale di prevenzione e promozione della salute attraverso integrazione tra le azioni che competono alla collettività e quelle che sono responsabilità dei singoli



- Approccio “multistakeholder” con coinvolgimento di altri soggetti istituzionali e della società civile per facilitare scelte e comportamenti salutari attraverso:
- **Approccio lungo tutto il percorso della vita (life course)**
- Interventi normativi e/o regolatori
- Modifiche nei contesti di vita
- Educazione informazione e comunicazione quali strumenti di empowerment dei singoli e della collettività favorire responsabilità e consapevolezza



*Salute in tutte le politiche*

# INTERSETTORIALITÀ





# ***Il nuovo PNP 2014-2018***

## ***Centralità della Promozione della Salute***

### ***Approccio lungo tutto il corso della vita***

### ***(life-course)***

- La promozione della salute e dell'equità nella salute inizia dalla gravidanza
  - passa per un programma di protezione, promozione e sostegno dell'allattamento al seno
  - prosegue nella fase della prima infanzia
- I comportamenti non salutari si instaurano spesso già durante l'infanzia e l'adolescenza
- **È importante il forte coinvolgimento della Scuola**
- La scuola è il luogo privilegiato per la promozione della salute
- La scuola è un contesto in cui i temi relativi ai fattori di rischio comportamentali possono essere trattati secondo un approccio trasversale integrato nei percorsi formativi per favorire lo sviluppo di conoscenze e competenze coinvolgendo i ragazzi e attivando processi di empowerment per facilitare scelte di salute



# Il nuovo PNP VISION

P  
R  
I  
O  
R  
I  
T  
A'

- ✓ Recepimento degli obiettivi sottoscritti a livello internazionale
- ✓ Numero limitato di (macro) obiettivi comuni prioritari misurabili e i relativi indicatori (valutazione)
- ✓ Riduzione del carico di malattia MCNT (Macro Obiettivo 1)
- ✓ Focus sui determinanti di malattia
- ✓ Affermazione del ruolo cruciale della **promozione della salute e della prevenzione Programmi regionali - Comunità locale - Strategie efficaci di promozione della salute**
- ✓ Adozione di un approccio di sanità pubblica che garantisca equità e contrasto alle disuguaglianze
- ✓ Popolazioni e individui al centro degli interventi
- ✓ Interventi basati sulle migliori evidenze di efficacia
- ✓ Sviluppo di competenze per i professionisti, la popolazione e gli individui
- ✓ Sistemica attenzione all'intersettorialità e alla trasversalità degli interventi
- ✓ **Programmazione per setting di vita -Approccio life-course**
- ✓ **Valorizzazione dei sistemi di sorveglianza**
- ✓ **Investimento sul benessere dei giovani** (responsabilità ed empowerment fin dai primi anni di vita)

P  
R  
I  
N  
C  
I  
P  
I



# *Macro Obiettivi*

1. **Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie non trasmissibili**
2. **Prevenire le conseguenze dei disturbi neurosensoriali**
3. **Promuovere il benessere mentale nei bambini, adolescenti e giovani**
4. **Prevenire le dipendenze da sostanze**
5. **Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti**
6. **Prevenire gli incidenti domestici**
7. **Prevenire gli infortuni e le malattie professionali**
8. **Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute**
9. **Ridurre la frequenza di infezioni/malattie infettive prioritarie**
10. **Attuare il Piano Nazionale Integrato dei Controlli per la prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**



# ***Piani di Prevenzione Regionali***

**Dalle linee strategiche del PNP  
Alla Programmazione dei Piani di  
Prevenzione regionali**



**Un importante  
lavoro di  
pianificazione  
condivisa**



# Macro obiettivo 1

*Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità  
delle MCNT PNP → PRP*

**Quadro logico  
centrale**

**Strategie per setting**

Macro obiettivo	Fattori di rischio /determinanti	Strategie	Obiettivi centrali	Indicatori centrali
Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle MCNT	Fumo	<u>Ambiente scolastico</u> Sviluppo di programmi di promozione della salute integrati per i quattro fattori di rischio e condivisi tra servizi sanitari e istituzioni educative	Promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (life skill, empowerment) e l'adozione di comportamenti sani (alimentazione, attività fisica, fumo e alcol) nella popolazione giovanile e adulta	Proporzione di istituti scolastici che aderiscono (con almeno l'80% delle classi) alla progettazione regionale specifica
	Consumo dannoso di alcol	<u>Ambiente di lavoro</u> Sviluppo di programmi/interventi integrati per i quattro fattori di rischio e condivisi tra servizi sanitari e socio-sanitari e "datori di lavoro", volti a favorire l'adozione di comportamenti sani	Ridurre il numero dei fumatori	Prevalenza di fumatori nella popolazione
	Alimentazione non corretta		Estendere la tutela dal fumo passivo	Prevalenza di persone che riferiscono che nel proprio ambiente di lavoro il divieto di fumo è sempre o quasi sempre rispettato
	Sedentarietà		Prevenire l'assunzione di rischio	Prevalenza di consumatori di alcol a rischio

**Programma XX  
Regionale**

**Azione o progetto o  
intervento XX.1**

**Obiettivo  
specifico XX.1**

**Indicatore/i  
Obiettivo  
specifico XX.1**

**Azione o progetto o  
intervento XX.2**

**Obiettivo  
specifico XX.2**

**Indicatore/i  
Obiettivo  
specifico XX.2**

**Azione o progetto o  
intervento XX.3**

**Obiettivo  
specifico XX.3**

**Indicatore/i  
Obiettivo  
specifico XX.3**

**Azione o progetto o  
intervento XX.n**

**Obiettivo  
specifico XX.n**

**Indicatore/i  
Obiettivo  
specifico XX.n**



# ***Piano della Prevenzione Regione Abruzzo***

## **Obiettivo centrale**

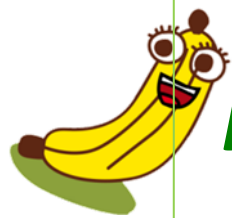
**Promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (life skill, empowerment) e l'adozione di comportamenti sani nella popolazione giovanile e adulta**



**Programma 2. A  
Scuola di ... Salute**



**Azione n.4. SANA  
ALIMENTAZIONE PER  
UNA SCUOLA IN SALUTE**



# Piano d

## INTERSETTORIALITÀ

Istituti scolastici, Uffici Scolastici Regionale e Provinciali, Famiglie, Comuni, Gestori del servizio di ristorazione scolastica, Pediatri, MMG, Servizi ASL, Associazioni produttori agricoli, Istituti alberghieri, Società di distribuzione automatica di alimenti e bevande

### Obiettivi specifici

- 1) Promuovere le *life skills* e l'*empowerment* attraverso interventi multidisciplinari rivolti a *operatori sanitari, insegnanti, alunni e famiglie* (incontri, formazione, materiale didattico)
- 2) *Promuovere comportamenti alimentari sani* tramite interventi nelle classi, nel contesto familiare e ambientale
- 3) Ridurre il consumo di sale e *promuovere l'utilizzo di sale iodato* nella *ristorazione collettiva*
- 4) Adottare *linee guida regionali* per la

Interventi  
multicomponenti  
ed educativi

l'adozione di comportamenti  
sanitari e adulta

na 2. A  
... Salute

n.4. SANA  
TAZIONE PER  
OLA IN SALUTE

SETTING  
Scuola

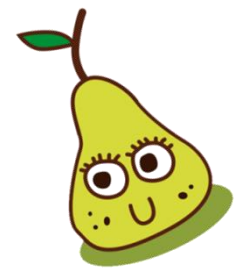
Riferimento ai dati  
del sistema di  
sorveglianza Okkio  
alla Salute



# *L'alleanza tra Scuola e Salute*

## *Un legame virtuoso*

- Un modello di **collaborazione interistituzionale** tra soggetti con competenze e responsabilità diverse per interventi di promozione della salute nelle scuole
- Superamento di un **approccio di tipo contenutistico-informativo** con interventi sporadici e occasionali da parte di esperti di salute nel contesto scolastico
- Necessità di una revisione del ruolo del sistema sanitario (**ruolo di advocacy**)



# *Concetto di “Promozione della salute”*

- Quel processo che mette le persone e le comunità in grado di assumere decisioni e la cui responsabilità non è esclusiva del settore sanitario e che impegna alla responsabilità diversi settori della società tra i quali la scuola
- Lo sguardo di azione del contesto scolastico si è molto ampliato rispetto al tradizionale concetto di “educazione alla salute”

**È necessario**



- adottare un approccio globale e realizzare politiche per una scuola sana, ambienti scolastici come luoghi di benessere fisico e sociale, curricula educativi per la salute, collegamenti e attività comuni con altri servizi rivolti alla cittadinanza e con i servizi sanitari



## ***Migliorare la salute e l'istruzione sono obiettivi strettamente interconnessi***

**Lo sviluppo delle competenze di  
vita (*life skills*) che è uno dei  
compiti fondamentali della scuola**

**Tali competenze consentono ai singoli e ai gruppi di  
adottare comportamenti positivi e di sviluppare  
capacità di adattamento che li rendono capaci di far  
fronte efficacemente alle richieste e alle sfide della vita  
di tutti i giorni e in grado di mantenere il controllo sulla  
qualità della propria Salute**



# ***La scuola che promuove salute***

***Scuola come luogo in cui si agisce il cambiamento***





# ***La Rete delle Scuole che promuovono la Salute***

Le scuole sono “ambienti favorevoli alla salute” con azioni (*evidence based*) di natura

- educativo/formativa (attività curriculare, *life skills*)
- sociale (ascolto, collaborazione, partecipazione, ecc.)
- organizzativa (qualità di mense e distributori snack, frutta a merenda, pedibus e percorsi ciclabili casa scuola, attività fisica curriculare ed extracurriculare, ambiente libero dal fumo, ecc.)
- collaborazione con altri soggetti della comunità locale (Associazionismo, Volontariato).
- Con il supporto tecnico scientifico delle ASL nel rafforzamento delle competenze e della consapevolezza di tutti gli attori della comunità scolastica (studenti e genitori, dirigenti, insegnanti, personale non docente) rispetto alla propria salute
- Valorizzazione delle Scuole come “luoghi” ove l’adozione di comportamenti salutari è facilitata nella quotidianità e proprio grazie a questo si radicano nella cultura comportamenti e stili di vita sani



# Un raccordo con l'Europa: *Network Schools for Health in Europe (SHE Network)*

- ❖ Un'organizzazione internazionale che raccoglie e mette in contatto esperienze analoghe in molti Paesi europei
- ❖ La Rete SHE è una rete di coordinatori nazionali di 45 paesi della Regione Europea Coordinatori di SHE nazionali e regionali
- ❖ Gruppo di ricerca SHE
- ❖ Focus: rendere le Scuole che Promuovono Salute (HPS) una parte integrale delle politiche di sviluppo nel settore dell'educazione e della salute





# *Le scuole che promuovono salute*

## **I VALORI**

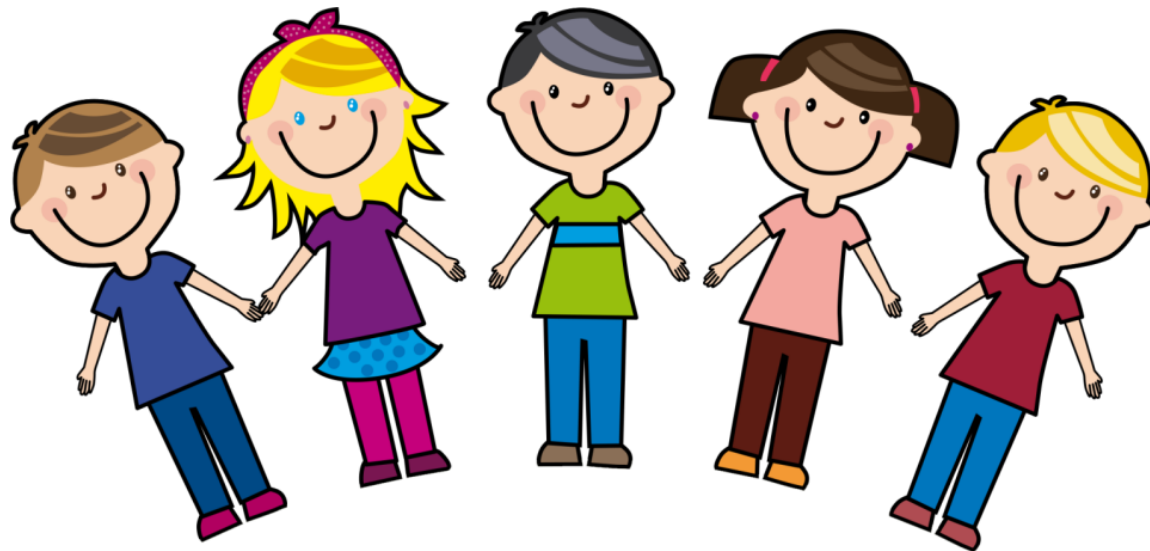
Equità

Sostenibilità

Inclusione

Empowerment

Democrazia



## **I PILASTRI**

Approccio globale alla salute

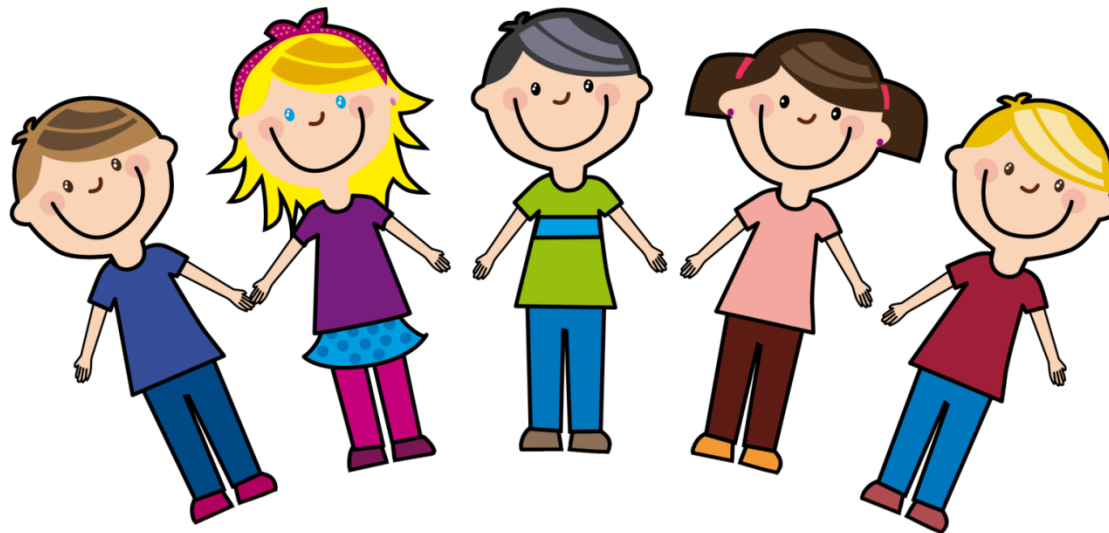
Partecipazione

Qualità scolastica

Evidenza

Scuola e comunità

Fonte: <http://www.scuolapromuovesalute.it/>



***Grazie per l'attenzione!***

***Barbara.demei@iss.it***