



HEALTH LITERACY NEI PAZIENTI DIABETICI: DATI SECONDO IL SISTEMA PASSI



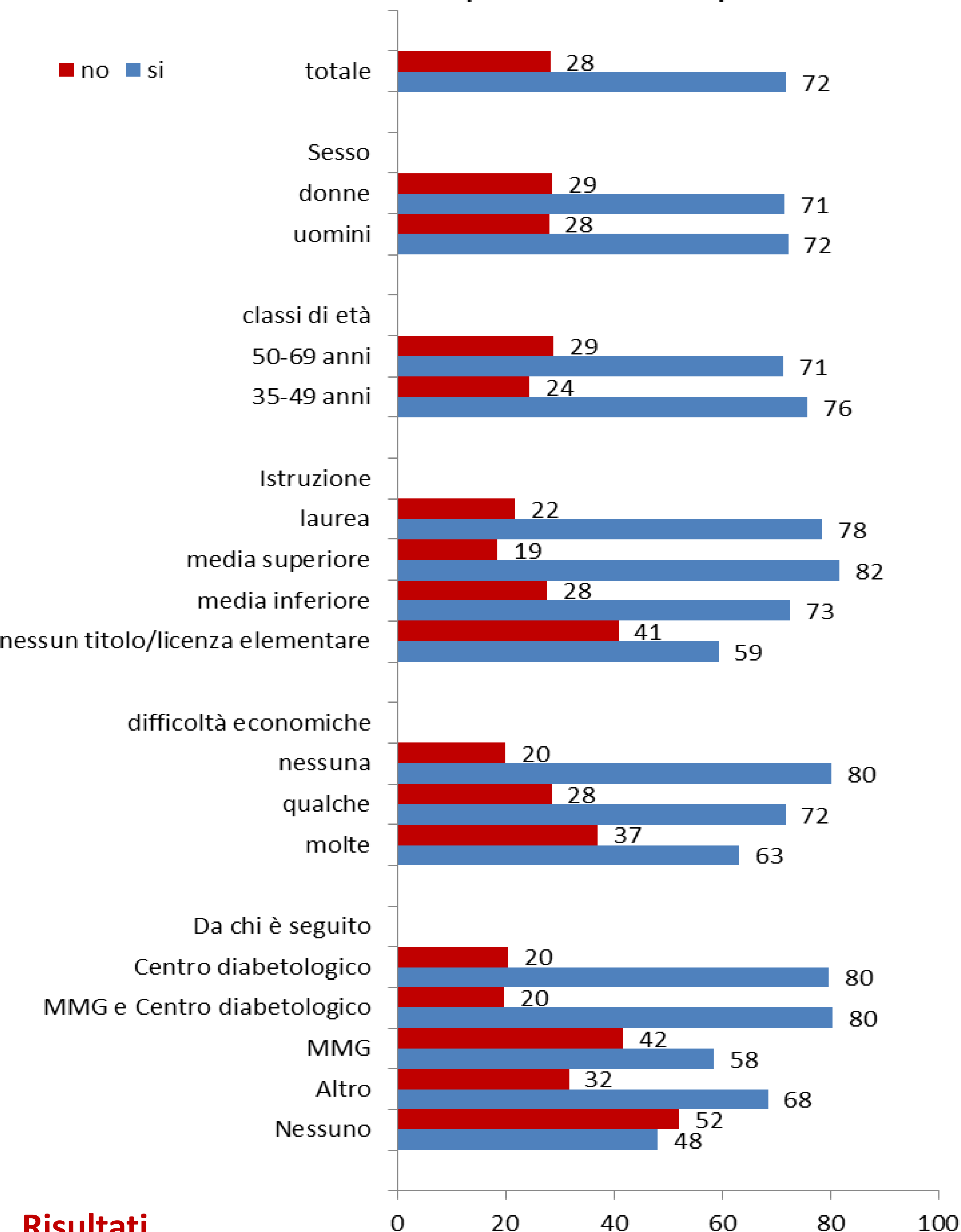
Valeria MASTRILLI¹, Antonietta Maria SCARPITTA², Valentina MINARDI³, Roberto D'ELIA¹, Elisa MANICARDI⁴,
Mara LASTRETTI⁵, Renato GIORDANO⁵, Lorenzo SPIZZICHINO¹, Natalia VISALLI⁵, Daniela GALEONE¹

1. Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione; 2. U.O.C. Diabetologia e Malattie del Ricambio - P.O. Paolo Borsellino - Marsala;
3. Istituto Superiore di Sanità "Gruppo Tecnico PASSI"- CNESPS; 4. Diabetologia AUSL RE; 5. UOC Diabetologia e Dietologia - P.O. S. Spirito - Roma

Introduzione

L'Health Literacy (alfabetizzazione sanitaria, HL) è il grado con cui gli individui ottengono, elaborano e comprendono informazioni sanitarie di base, usufruendo dei servizi necessari per prendere decisioni di salute. Bassi livelli di HL influenzano negativamente lo stato di salute delle persone, aumentano le disuguaglianze e incrementano i costi per il sistema sanitario. Anche considerando la correlazione tra prevalenza del diabete e bassi livelli culturale e/o economico, è utile misurare il grado di HL nella popolazione diabetica ai fini di una migliore gestione della patologia.

Caratteristiche socio-demografiche e tipo di assistenza dei diabetici per conoscenza e NON del HbA1c PASSI 2012-2015 (Italiani 35-69 anni)



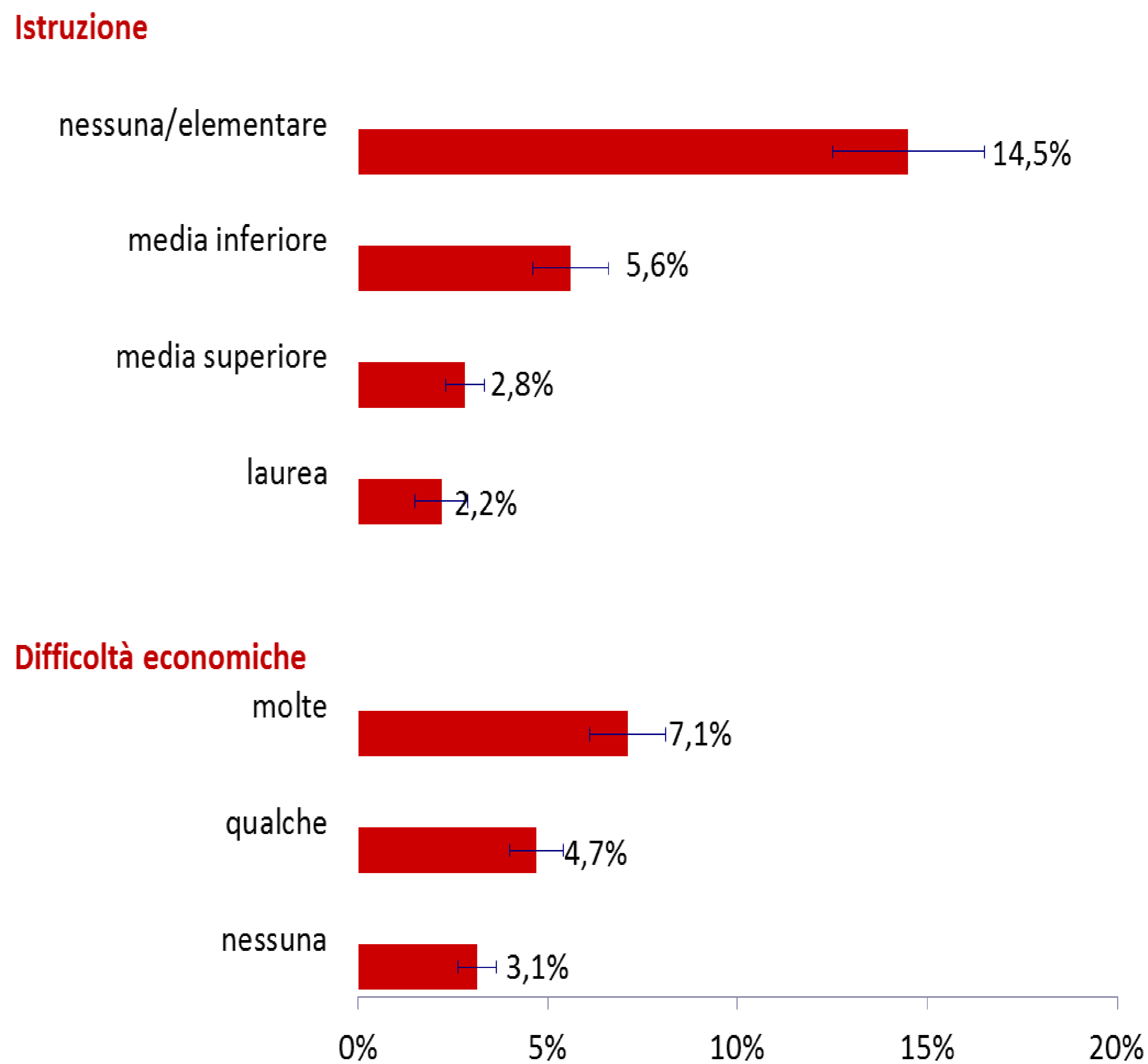
Risultati

La conoscenza dell'HbA1c è migliore tra i più giovani 76% (35-49aa) vs 71% (50-69aa), aumenta in relazione al livello più alto di istruzione (laurea, media superiore e inferiore) e aumenta con l'assenza di difficoltà economiche. Statisticamente significativa la differenza di conoscenza tra i due gruppi per quanto riguarda la % dei diabetici seguiti da un CD (80%vs20%), dal solo MMG (58%vs42%) o da nessuno (48%vs52%). Tra i principali fattori di rischio cardiovascolare associati (sovrappeso/obesità, sedentarietà, scorretta alimentazione, fumo) la sedentarietà appare essere l'unica statisticamente associata con la non-conoscenza dell'HbA1c.

Conclusioni

La percentuale globale di soggetti che conoscono l'HbA1c è ancora bassa (72%vs28%). Alto, inoltre, il numero di pazienti dei CD che non conosce l'HbA1c (21%), quindi l'HL dei pazienti diabetici è ancora bassa. Si dovrebbero programmare attività formative per fornire agli operatori strumenti volti a implementare l'HL dei pazienti diabetici.

Diabete riferito
Prevalenze per livello di istruzione e difficoltà economiche percepite PASSI 2012-15



Scopo

Valutare il livello di HL nella popolazione diabetica intervistata da Sistema di sorveglianza nazionale PASSI, che raccoglie in continuo, con questionario telefonico standardizzato, informazioni connesse alla salute nella popolazione adulta di età 18-69 anni residente nel territorio delle Aziende Sanitarie Locali (Asl) italiane (www.epicentro.iss.it/passi).

Metodi

Valutazione dei dati della popolazione diabetica (4,3% del totale) relativi alla conoscenza dell'emoglobina glicosilata (HbA1c), come indicatore di HL; confronto dei dati relativi alle caratteristiche socio-demografiche tra pazienti che conoscono l'HbA1c e pazienti che non la conoscono, in rapporto a sesso, età, grado di istruzione, difficoltà economiche e all'afferenza o meno presso un Centro Diabetologico (CD); associazione con fattori di rischio nei due gruppi.

Fattori di rischio tra i diabetici per conoscenza della HbA1c PASSI 2012-2015 (Italiani 35-69 anni)

