

NIEBP: Interventi di
prevenzione da valutare

Breve premessa

- Anche i migliori interventi *theory-based*, possono essere inutili e, a volte, dannosi
- Questo è il rationale del sistema di approvazione dei farmaci (EMA-AIFA)

I due problemi della Promozione della Salute

1 – L'EFFICACIA

- Anche i migliori interventi *theory-based*, possono essere inutili e, a volte, dannosi
- Questo è il rationale del sistema di approvazione dei farmaci (EMA-AIFA)
- Non esiste nulla di simile per la prevenzione. Virtualmente oggi in Italia soggetti
 - senza alcuna formazione specifica
 - possono condurre interventi senza alcuna prova di efficacia
 - e neppure teoria di riferimento
 - esempi: programmi di cessazione del tabagismo fantasiosi, giornate della prevenzione gestite da specialisti, programmi scolastici offerti da cooperative....
- Mentre un DP che volesse seguire i principi del PNP, non ha a disposizione un repertorio di interventi efficaci

I due problemi della Promozione della Salute

2 – LA COPERTURA

- a differenza dal sistema di cure, in grado di assicurare una copertura virtualmente completa del bisogno di cure
- l'ambito della prevenzione non ha ancora neppure definito quale sia il bisogno a cui rispondere.
- ed è basato su programmi offerti sporadicamente a gruppi ristretti di popolazione
- mentre il PNP non contempla gli interventi che hanno maggiore capacità intrinseca di copertura: norme, prezzi etc

I due problemi della Promozione della Salute

efficacia+copertura=impatto

II NIEBP

- Ha l'obiettivo di contribuire al problema 1), costituendo un repertorio di interventi di promozione della salute
 - efficaci
 - sostenibili
 - trasferibili
- attraverso 3 azioni
 - 1) la ricerca di interventi che hanno attualmente documentazione di efficacia, sostenibilità e trasferibilità
 - 2) la valutazione di interventi che le regioni ritengono possano averle
 - 3) la selezione di interventi efficaci valutati in ambito internazionale ma che non sono ancora stati trasferiti

Procedura

- i) le Regioni segnalano al NIEBP i programmi Promettenti che ritengono debbano essere sottoposti a valutazione;
- ii) Il NIEBP, insieme alla regione proponente:
 - effettua una valutazione preliminare, basata sulle basi teoriche, sull'esistenza di prove di efficacia ex-ante (programmi simili presenti in letteratura scientifica), sulla sostenibilità e trasferibilità del programma.
 - se la valutazione preliminare ha esito positivo, la valutazione viene inserita nel Piano di lavoro NIEBP

COME VENGONO DEFINITE LE PRIORITA'?

Procedura

iii) Il NIEBP elabora una prima bozza di un protocollo di valutazione

- presentazione alla Regione proponente,
- presentazione Commissione Interregionale di Prevenzione.
- verifica di fattibilità, sia in termini di risorse disponibili a livello regionale, che di coerenza con il finanziamento allocato istituzionalmente per le attività proprie del NIEP da parte del Ministero e delle Regione e Province Autonome.

iv) una volta concordata la fattibilità operativa del progetto, in accordo con la Regione proponente, il NIEBP coordina la ricerca e l'analisi dei risultati.

QUALE COLLABORAZIONE LE ANTENNE/LE REGIONI DANNO IN QUESTE FASI?

Obiettivo di oggi

1. Analizzare la lista delle proposte arrivate fino ad oggi
2. Definire criteri per la definizione di priorità
3. (se possibile elaborare una lista di priorità)
4. Discutere del piano di lavoro
5. Selezionare un intervento che possa essere ritenuto dal Comitato delle Regioni come prioritario
6. Definire una prima calendarizzazione