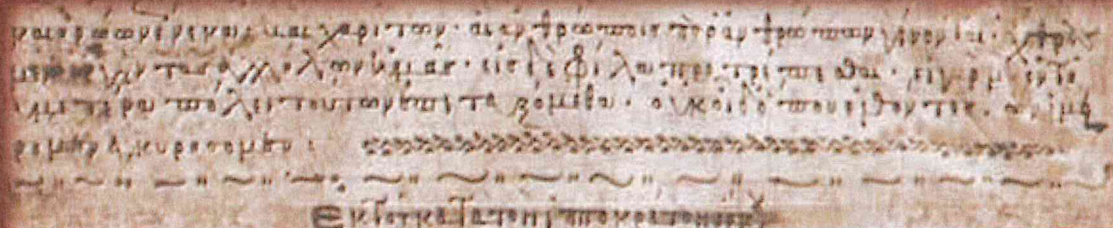


vol. n.  
**60/3**

Cited in Index Medicus / Medline  
NLM ID 921440 (Pub-Med)

September  
**2019**



Supplemento 1

**Atti del 52° Congresso Nazionale**  
**Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI)**  
**Perugia 16-19 ottobre 2019**

# JOURNAL OF PREVENTIVE MEDICINE AND HYGIENE

the original document of Hippocrates' oath



The Journal has been accredited,  
on occasion of the 17<sup>th</sup> December  
2004 Meeting of the Executive and  
Scientific SItI Councils, by the Italian  
Society of Hygiene, Preventive Medicine  
and Public Health

**PACINI  
EDITORE  
MEDICINA**

## Livello di scolarizzazione e ricovero per condizioni gestibili ambulatorialmente: è necessario un approccio basato sull'istruzione

A. BUJA<sup>1</sup>, M. FONZO<sup>2</sup>, A. DE POLO<sup>2</sup>, M. SPEROTTO<sup>1</sup>,  
E. DE BATTISTI<sup>2</sup>, T. BALDOVIN<sup>1</sup>, S. COCCHIO<sup>1</sup>,  
P. FURLAN<sup>1</sup>, M. SAIA<sup>3</sup>, M.L. SCAPELLATO<sup>4</sup>, G. VIEL<sup>5</sup>,  
V. BALDO<sup>1</sup>, C. BERTONCELLO<sup>1</sup>

(1) Dipartimento di scienze cardiologiche, toraciche e vascolari e Sanità Pubblica, Università di Padova (2) Scuola di Specializzazione in Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica, Università di Padova (3) Ulss 6 Euganea, Regione Veneto, Padova (4) Dipartimento di scienze cardiologiche, toraciche e vascolari, Unità di Medicina del Lavoro, Università di Padova (5) Dipartimento di scienze cardiologiche, toraciche e vascolari, Unità di Medicina Legale, Università di Padova

### INTRODUZIONE

Numerosi studi in diversi Paesi e contesti suggeriscono che le ospedalizzazioni imputabili a condizioni "ambulatory care sensitive" (ACS), ovvero sensibili alla presa in carico ambulatoriale, potrebbero essere associate più a variabili socioeconomiche che alla qualità dei servizi delle cure primarie. Lo scopo di questo studio è perciò analizzare i possibili collegamenti fra i livelli d'istruzione, unitamente ad altri determinanti demografici, ed il tasso di ricoveri correlati a condizioni ACS.

### METODI

Sono state analizzate in totale 467.504 schede di dimissione ospedaliera post ricovero per acuti risalenti al periodo 2015-2016, di pazienti nella fascia di età 20-74 anni residenti nella Regione Veneto. Sono stati inoltre calcolati i tassi di ricovero, stratificati per sesso, età e livello di istruzione, per patologie ACS derivate dagli Indicatori di Qualità della Prevenzione (Prevention Quality Indicators, PQI), sviluppati dall'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) statunitense. È stata condotta un'analisi multivariata utilizzando la regressione di Poisson.

### RISULTATI

I ricoveri imputabili a condizioni ACS ammontavano al 3,9% di tutte le ammissioni ospedaliere (18.436 schede di dimissione) ed il tasso grezzo di ricovero per condizioni ACS entro la fascia di età 20-74 anni era 26,6 per 10'000 individui residenti (IC 95%, 25,8-27,4). Il rischio di ricoveri per scompenso cardiaco, angina, BPCO, polmonite batterica, appendicite perforata ed infezioni del tratto urinario è risultato significativamente più alto fra i meno istruiti, aggiustando per sesso e età.

### CONCLUSIONI

I dati amministrativi attualmente disponibili possono rivelarsi un utile strumento per far affiorare problematiche riguardanti l'equità della distribuzione della salute nella popolazione. I risultati di questo studio, inoltre, indicano come il livello d'istruzione sia un importante fattore utile alla stratificazione del rischio nei pazienti presi in carico dai servizi di cure primarie.

## The Italian pilot of the Health Literacy Survey 2019 in the CUORE Project for the WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL)

L. PALMIERI<sup>1</sup>, A. ROSANO<sup>2</sup>, C. CADEDDU<sup>1</sup>,  
C. DONFRANCESCO<sup>1</sup>, R. D'ELIA<sup>3</sup>, V. MASTRILLI<sup>3</sup>,  
C. LO NOCE<sup>1</sup>, A. ACAMPORA<sup>4</sup>, S. GIAMPAOLI<sup>1</sup>, D. GALEONE<sup>3</sup>

(1) Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma (2) Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) (3) Ministero della Salute, Roma (4) Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

### BACKGROUND

Health Literacy-HL is an important determinant to improve and maintain health and quality of life during life course. HL implies people's knowledge, motivation, competencies to access, understand, appraise, apply information to make judgements and decisions in everyday life concerning healthcare, disease prevention, health promotion. Thanks

to Ministry of Health funds, Italy joined the WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy-M-POHL for collecting comparable data on HL in order to measure and promote citizens' HL among MS.

### OBJECTIVE

The HLS-EU-Q16 questionnaire was administered to a sample of adult population during the Health Examination Survey-HES of the CUORE Project started in 2018, to verify and evaluate the feasibility of the HL survey.

### METHODS

One hundred people aged 35-74 years, resident in Reggio Calabria (South of Italy), were interviewed (face-to-face) following consecutive access to the HES. The 4 Likert-type responses were grouped in 2 classes: 0 (zero) for fairly difficult/very difficult and 1 for fairly easy/very easy. According to the HLS-EU-Q16 sum score (range: 0-16), three levels of HL were defined: inadequate (0-8), problematic (9-12), sufficient (13-16). Socio-demographics conditions, lifestyles, risk factors were measured and collected. HL mean score and standard deviation-SD were elaborated together with prevalence of the three HL levels. Socio-demographics conditions, lifestyles, risk factors were measured during the HES.

### RESULTS

HL mean score of 98 completed questionnaires (47 men, 51 women) was 13.0 (SD = 3.5), with no sex difference; prevalence of persons with inadequate HL was 11.2%, problematic 26.5%, sufficient 62.3%. Sufficient HL level presents the highest prevalence (72%) of high educational level. Smoking habit decreases as HL level increases.

### CONCLUSIONS

The HLS-EU-Q16 questionnaire represents a standardised tool applicable in the general population. Preliminary results from the Italian pilot of the HLS-EU-Q16 suggest that the survey is feasible within the HES of the CUORE Project, with the opportunity to link HL data with HES measured data. In Italy, for the implementation of the HL survey in the general population, the use of the face-to-face questionnaire guarantees higher reliability in comparison to telephonic and web based interviews, despite higher time and cost consuming. More than one third of interviewed adult population have inadequate/problematic HL.

## Stress accademico e apprendimento attivo. Risultati di uno studio condotto sugli allievi infermieri di tre atenei

N. MAGNAVITA<sup>1</sup>, S. GARBARINO<sup>2</sup>, F. CHIRICO<sup>1</sup>

(1) Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma (2) DINOEMI, Università di Genova

### INTRODUZIONE

Nella formazione infermieristica l'acquisizione di un ruolo attivo è particolarmente importante ai fini della acquisizione della capacità di erogare le cure. La motivazione positiva verso il proprio lavoro, con l'assunzione un ruolo attivo al letto del paziente e lo sviluppo di attitudini alla collaborazione sono importanti ai fini del risultato educativo. Il modello per l'analisi dello stress lavoro-correlato di Karasek comprende l'ipotesi che i soggetti attivi (cioè nei quali una elevata richiesta psicosociale dal compito di lavoro si associa con un alto controllo del lavoro e capacità elevate) siano efficaci nel lavoro, ma questa ipotesi non è stata mai testata sugli allievi infermieri.

Questo studio vuole verificare se gli studenti con alto livello di "control" riportino un minor livello di compromissione delle capacità lavorative rispetto agli studenti con basso "control", anche in presenza di elevato "demand", e vuole testare il ruolo del sostegno sociale come fattore moderatore.

### METODI

633 studenti dei corsi di laurea per infermiere di tre università e 160 infermieri hanno compilato il Demand-Control-Support questionnaire (DCS) basato sul modello di Karasek, ed il Nursing Work Functioning Questionnaire (NWFQ), uno strumento specifico per la valutazione della