

## Abstract Meeting Nazionale SIPS 2021

### Abstract per il Meeting Nazionale 2021

IX Meeting Nazionale SIPS

Webinar 26 e 27 novembre 2021

#### **One Health: nuova sfida ed opportunità per la salute**



Il 21 maggio 2021 i leader del G20 riuniti a Roma al Global Health Summit hanno riconosciuto l'importanza della visione One Health, secondo cui salute umana, animale e dell'ecosistema sono indissolubilmente legate. L'attuale pandemia è un esempio perfetto del suddetto intimo rapporto. One Health supera la concezione puramente biomedica della salute. Opera sull'interfaccia tra individui, microrganismi, ed ecosistema, biologico, fisico e sociale. La sua applicazione nella governance per la salute si basa su: interdisciplinarietà, intersettorialità, ma anche sull'uso etico delle nuove tecnologie, come i big data, l'intelligenza artificiale ed una corretta informazione scientifica. One Health rappresenta quindi una inderogabile opportunità per rendere più efficaci e sostenibili le politiche di sviluppo, di protezione e promozione della salute, individuale e collettiva. Il tema del Meeting Nazionale SIPS di quest'anno One Health: nuova sfida ed opportunità per la salute ha lo scopo di diffondere questo nuovo approccio di salute pubblica coinvolgendo professionisti di varie discipline, in modo da aprire la SIPS anche all'apporto di settori non strettamente biomedici.

Come il modello One Health (o salute circolare) è compatibile o può integrarsi con le strutture esistenti in Italia di Promozione della Salute? Esse sono praticamente tutte all'interno del S.S.N. La seconda sessione del nostro Meeting Nazionale riguarda un'indagine, un censimento condotto dalla SIPS sulle strutture e sulle principali attività di Promozione della Salute esistenti nelle

diverse Regioni Italiane e nelle loro aziende sanitarie. Il S.S.N, diamogliene atto, produce una salute quantificabile, oggettiva, ma sembra poco incidere sull'obiettivo dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, che vorrebbe che si considerasse "la salute in tutte le politiche".

La terza sessione della nostra Conferenza Nazionale si porrà delle domande cruciali al fine di strutturare il lavoro della SIPS nei prossimi anni. Come è praticamente applicabile il concetto di One Health? Quale ruolo potrà avere One Health ad esempio nella prevenzione di altre pandemie? E, aldilà delle pandemie, come One Health, potrebbe tradursi in programmi e politiche che creano condizioni per la promozione della salute e la riduzione delle crescenti iniquità di stato di salute che stanno impattando i territori del nostro paese? In particolare, questa sessione conclusiva ha lo scopo di porre le basi per avviare un processo altamente partecipativo all'interno della SIPS ispirato dal framework concettuale di One Health. In questo momento storico tale processo è di grande importanza. È indispensabile per focalizzare meglio come la nostra società scientifica, con un ruolo chiaro e metodi di lavoro basati sull'evidenza scientifica, possa contribuire a far progredire la visione di One Health e i suoi risvolti operativi.

Non vi è dubbio che la prima e seconda sessione evidenzieranno il bisogno di perseguire innovazione e cambiamento. Per ottenere risultati tangibili in queste area complessa vi è bisogno di sviluppare organizzazioni altamente performanti che facilitino la condivisione di valori, visione, abilità professionali e responsabilità quotidiane. Questo è in linea col perseguire gli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile, ridurre il rischio di malattie note ed emergenti ed altre avversità che insidiano la salute della popolazione e la vita stessa sul nostro pianeta. Per la SIPS affrontare queste tematiche vuol dire avviare un percorso che porti ad una forte coesione professionale e valoriale capace di aumentare la forza di advocacy della SIPS. Un percorso altamente partecipativo che veda i soci e simpatizzanti della SIPS molto coinvolti nel periodo post-conferenza.

Il risultato di questo processo, che si avvia con questa Conferenza Nazionale, potrebbe trovare una sintesi sia concettuale che di intenti operativi in un Manifesto per il rafforzamento della promozione della salute in Italia in un'ottica One Health. Un Manifesto in cui tutti i soci della SIPS sono stati coinvolti e si riconoscono. Per realizzarlo è indispensabile il lavoro e la cooperazione tra tutte le componenti della SIPS (Presidenza, Direttivo, delegazioni SIPS regionali, Comitato Scientifico, Soci). L'idea è di arrivare compatti e fortemente responsabilizzati per la presentazione del Manifesto (o altro strumento di condivisione concettuale e di operatività) al Meeting del 2022. Questo non deve essere solo un documento, ma una visione strategica e di lavoro sul territorio che dia alla SIPS visibilità e disegni una mappa di lavoro per i prossimi anni. In tal modo la SIPS potrà aumentare il suo impatto e la sua dignità scientifica all'interno dell'agenda 2030 e la sua attuazione nella realtà italiana.

Il termine ultimo per l'invio degli abstract è l'11 novembre 2021.

I contributi per il meeting devono essere inviati escusivamente tramite il form online.

La lunghezza massima del testo è di 3.000 caratteri spazi compresi, esclusa la bibliografia.

Numeri in stile italiano (decimali con virgola e migliaia con punto).

Non scrivere testi tutto in maiuscolo.

Usare l'iniziale maiuscola solo per i nomi propri.

È ammesso un solo livello di paragrafo.

**Si prega di non usare questo segno "/" in locuzioni tipo e/o medicina/salute o alunna/o.**

**NON USARE ELENCHI PUNTATI O NUMERATI**

Per la bibliografia usare lo schema (autore, anno) nel testo stile APA

#### **Articoli scientifici:**

Citazione nel testo

(Jennings, 1997) oppure Jennings (1997) sostiene che...

Citazione in bibliografia

Jennings, P., & Beaver, G. (1997). The performance and competitive advantage of small firms: a management perspective. *International small business journal*, 15(2), 63-75

**Libri:**

Citazione nel testo

(De Mauro, 2016)

Citazione in bibliografia

De Mauro, T. (a cura di) (2016). Storia linguistica dell'Italia repubblicana dal 1946 ai nostri giorni. Laterza edizioni.

**Citazioni di altri se indispensabile:**

Citazione nel testo

(O'Reilly, citato in Byrne, 2008)

Citazione in bibliografia

Byrne, A. (2008). Web 2.0 strategy in libraries and information services. The Australian Library Journal, 57(4), 365-376.

**Istituzioni**

Citazione nel testo

(Australian Bureau of Statistics, 2012)

Citazione in bibliografia

Australian Bureau of Statistics (2012), Australian demographic statistics 2012, cat. no. 3101.0, ABS, Canberra. Available from: <http://www.abs.gov.au>. [26 October 2017].

Non citare fonti internet (tranne siti istituzionali es. OMS, MIUR, ecc.).

Inserire in bibliografia solo i riferimenti citati nel testo.

In caso di plagio la responsabilità penale è del singolo autore.

**Autore referente**

Alessia Dosi

**E-mail**

alessia.dosi@studenti.unipr.it

**Eventuale ente di appartenenza/affiliazione**

Università di Parma

**Numero di telefono (non pubblicato)** (39) 327-5484103

**Titolo Abstract**

PROMUOVERE LA PREVENZIONE ONCOLOGICA NELLE  
COMUNITÀ: LILT E OPERATORI DEL TERRITORIO UNITI PER  
MIGLIORARE IL CONTRASTO AL TABAGISMO E L'ADESIONE  
AGLI SCREENING. RICERCA-AZIONE PARTECIPATIVA

**Testo Abstract**

A. Dosi<sup>1</sup>, M. Guasconi<sup>2</sup>, M. T. Martucci<sup>3</sup>, E. Bernardi<sup>3</sup>, G. Casella<sup>2</sup>, L. Costantini<sup>4</sup>, P. Mindrican<sup>4</sup>, M. Talarico<sup>5</sup>, S. Bosi<sup>3</sup>, G. Martucci<sup>3</sup>

1 Università di Parma

2 Università di Parma e Azienda USL di Piacenza

3 Lilt Reggio Emilia

4 Università di Modena

5 Università di Torino

Introduzione. La pandemia covid-19 ha inasprito le disparità presenti in termini di accesso a servizi e informazione sulla salute adeguati, anche in ambito di prevenzione e cura oncologici.

I progetti di comunità sono uno strumento utile per adattare i percorsi di salute alle esigenze di uno specifico territorio: l'obiettivo principale del progetto è quello di porre le lilt al centro di processi di

comunità che valorizzino i servizi territoriali, aumentando in particolare le iniziative di prevenzione oncologica (disassuefazione dal fumo e screening di colon-retto, mammella e collo dell'utero), attraverso la partecipazione attiva dei professionisti della salute territoriale e dei cittadini, garantita dall'apporto delle nuove tecnologie (e-health).

Materiali e metodi. Si tratta di una ricerca-azione partecipativa che seguirà la metodologia quali-quantitativa dello "studio di caso multiplo", condotto con analisi realista.

Nell'arco di 24 mesi si è ipotizzato di guidare i progetti di comunità attraverso diverse fasi : formazione dei professionisti delle associazioni lilt a partire dallo studio delle esperienze italiane ed internazionali rilevanti di progetti di comunità; coinvolgimento dei professionisti della salute territoriale e raccolta "bottom-up" di proposte e bisogni per la prevenzione oncologica nelle loro comunità; formazione dei professionisti sanitari delle diverse realtà sui temi della progettazione di comunità e della prevenzione oncologica; organizzazione di eventi di comunità per la sensibilizzazione dei cittadini all'adesione agli screening ed alla lotta al tabagismo; erogazione di interventi di tele-prevenzione a distanza.

Risultati attesi. Sviluppo di reti collaborative fra le realtà territoriali, il terzo settore, le università e le aziende sanitarie con gli operatori del territorio e la cittadinanza; organizzazione di percorsi di prevenzione oncologica ed eventi di promozione online ed in presenza; produzione scientifica relativa all'ambito della medical education; ricerca sull'empowerment di comunità e sperimentazione di modalità innovative di costruzione di "comunità di pratiche" per la prevenzione.

Conclusioni. Lo sviluppo di reti di comunità che collaborino al miglioramento delle iniziative di promozione e prevenzione oncologica sul territorio è importante per la diffusione di buone pratiche che aumentino la partecipazione attiva dei cittadini e, di conseguenza, il loro stato di salute.

Parole chiave : ricerca-azione, prevenzione oncologica, screening, territorio

## Bibliografia Essenziale

Bosi S. (2013). A school-based peer-led smoking prevention intervention with extracurricular activities: the lilt- Ldp cluster randomized controlled trial design and study population. Tumori. 99(5):572-7

DuBois RN. (2012) Covid-19, cancer care and prevention. 13(11):889-92

Marmot M. (2012). WHO European review of social determinants of health and the health divide. 380(9846):1011-29

Leverack G. (2018). Salute pubblica. Potere, empowerment e pratica professionale. Il pensiero scientifico. Pag 206

**Per favore ora carica qui il tuo abstract completo di titolo, autori, parole chiave, testo e bibliografia formattato in PDF per una eventuale pubblicazione.**

Parametri formattazione:

TITOLO (in caratteri maiuscoli);

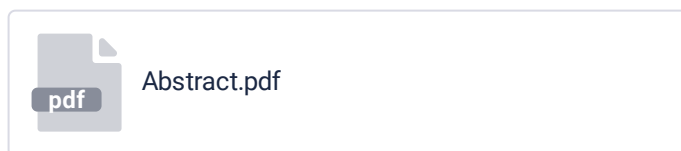
AUTORI (Cognomi per esteso e nomi puntati);

AFFILIAZIONI (numerini in apice dopo ciascun nome, ripresi poi in elenco sotto, indicante per ciascuno Ente, Struttura, Città);

TESTO (max 3000 battute spazi inclusi);

PAROLE CHIAVE (da 3 a 5)

**Carica il tuo file PDF**



L'autore referente dichiara di essere proprietario dei diritti dell'abstract presentato e di essere autorizzato dagli eventuali co-autori ad inserire nell'abstract i loro nomi; autorizza la Sips a pubblicare l'abstract con qualsiasi mezzo accompagnato dal nome dell'autore referente e dei co-autori, dall'indicazione dell'ente di appartenenza e dell'indirizzo email dell'autore referente;

**Rinuncia ai diritti d'autore.**

**Gli autori con l'invio del presente abstract rinunciano in perpetuo, ovvero per la durata del diritto patrimoniale di autore, in favore della Società Italiana per la Promozione della Salute, ai diritti di autore**

**derivanti dall'eventuale pubblicazione dell'abstract presentato. Tale rinuncia vuole intendersi come contributo volontario alla Società, destinato al raggiungimento dei fini statutari.**

L'autore referente ha facoltà di revocare la presentazione dell'abstract entro sette giorni dalla presentazione.