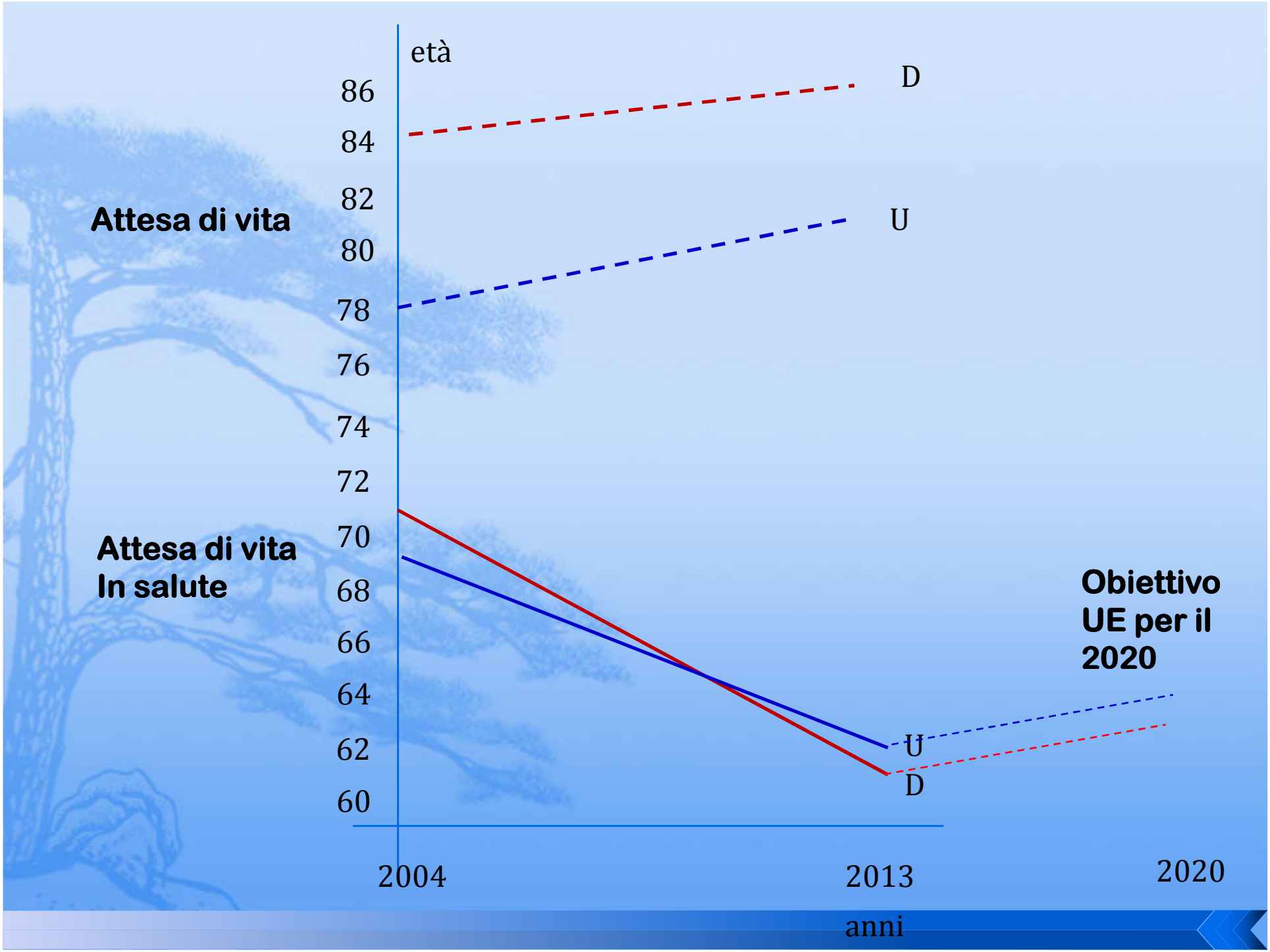
Passi d'Argento e il suo ruolo per la salute pubblica

Alberto Perra, CNESPS,ISS

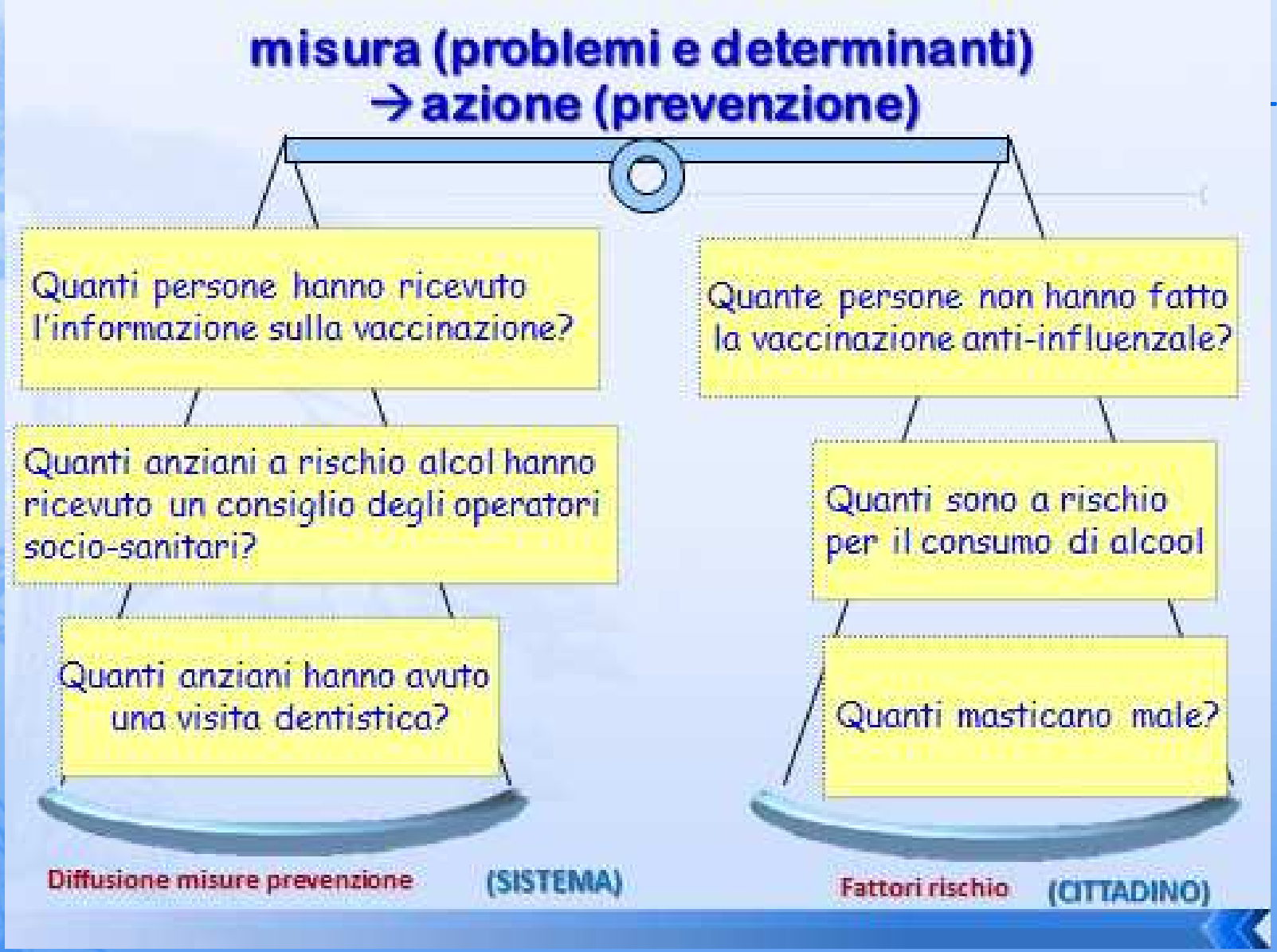
Genova, Novembre 2015

Le sfide delle società che invecchiano

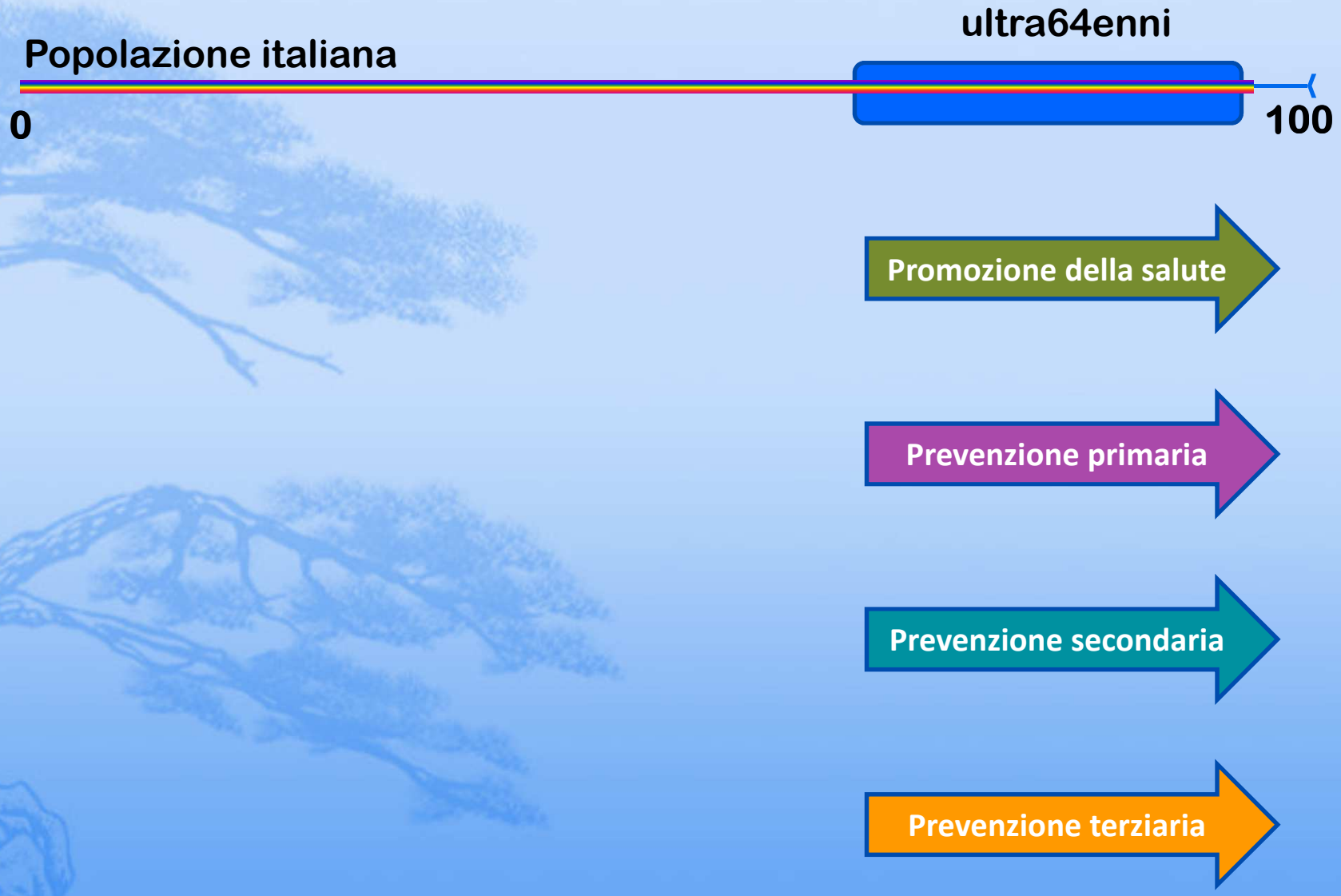
- Raddoppio del carico di malattia
- Aumento di rischio di disabilità
- Aumento bisogno assistenziale
- Femminilizzazione della popolazione
- Rischi di disuguaglianza
- Squilibri economici


età
86
84
82
80
78
76
74
72
70
68
66
64
62
60
D
U
Attesa di vita
Attesa di vita
In salute
Obiettivo
UE per il
2020
U
D
2004
2013
2020
anni

PDA nel sistema sanitario



Cosa misura il PDA?



Promozione della salute:
L'invecchiamento attivo e le sue componenti

Dieta e nutrizione

Inclusione sociale e partecipazione

Attività fisica

Apprendimento continuo

I PASSI PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO

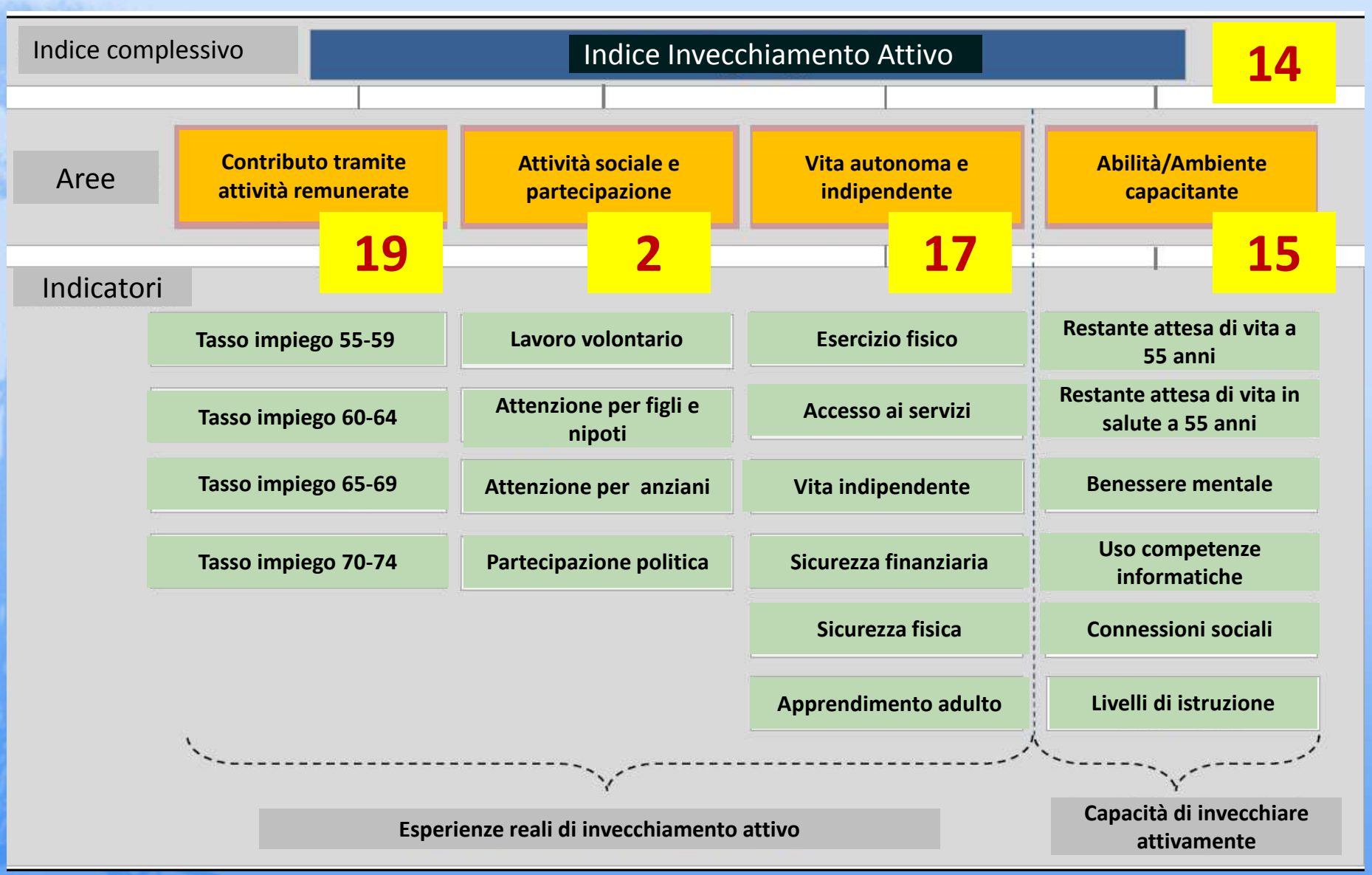
Ambiente e accessibilità

Accesso ai servizi

Nuove tecnologie

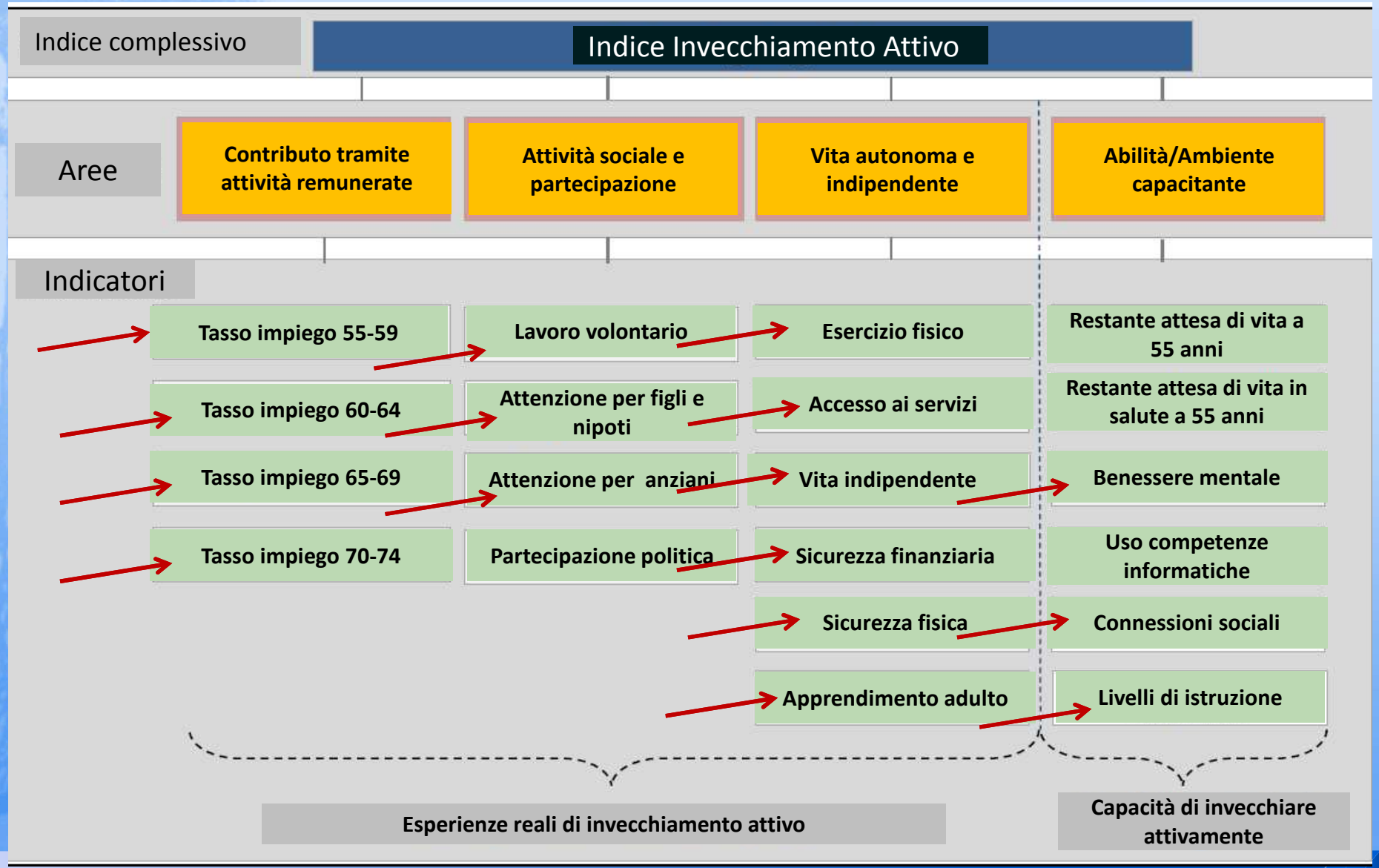
Impiego e volontariato

L'indice di Invecchiamento attivo (dati 2012, 28 UE)

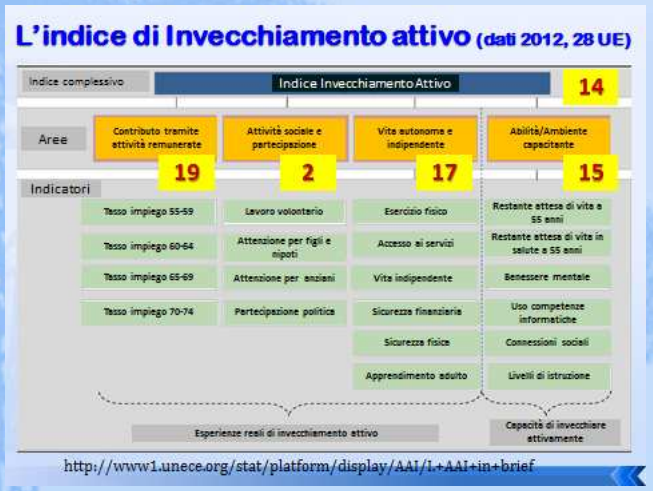


http://www1.unece.org/stat/platform/display/AAI/I.+AAI+in+brief

Invecchiamento attivo: modello concettuale 2012, UE
Contributo di PASSI e PASSI d'Argento



ultra64enni



http://www1.unece.org/stat/platform/display/AAI/1.+AAI+in+brief

Promozione della salute

Prevenzione primaria

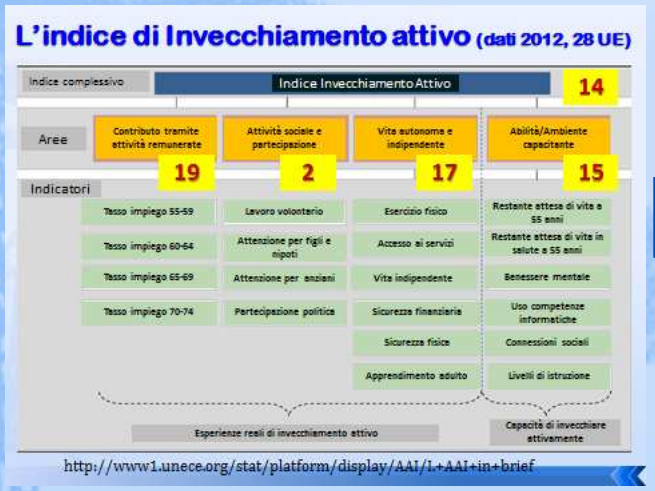
Prevenzione secondaria

Prevenzione terziaria

cadute

ipertensione

ultra64enni



Promozione della salute

Prevenzione primaria

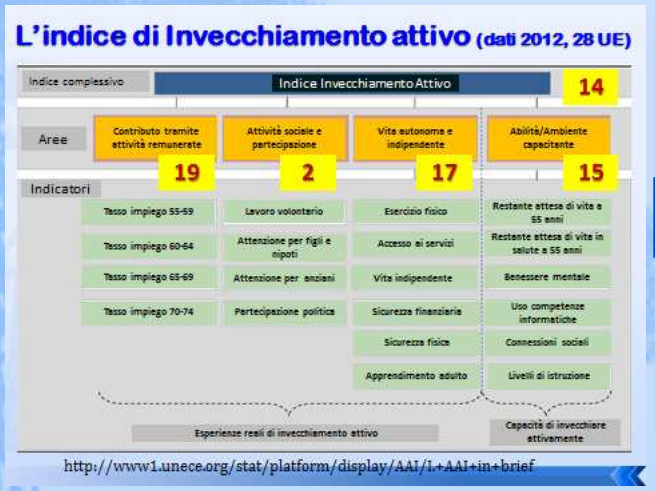
Prevenzione secondaria

Prevenzione terziaria

statine

cancro colon

ultra64enni



http://www1.unece.org/stat/platform/display/AAI/1.+AAI+in+brief

Promozione della salute

Prevenzione primaria

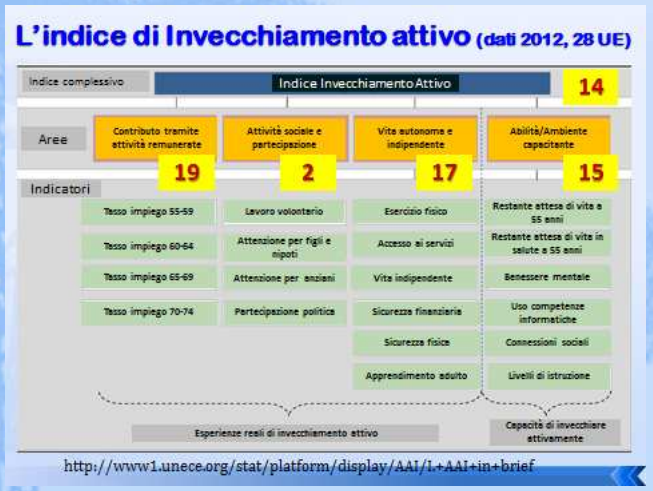
Prevenzione secondaria

Prevenzione terziaria

osteoporosi

diabete

ultra64enni



http://www1.unece.org/stat/platform/display/AAI/1.+AAI+in+brief

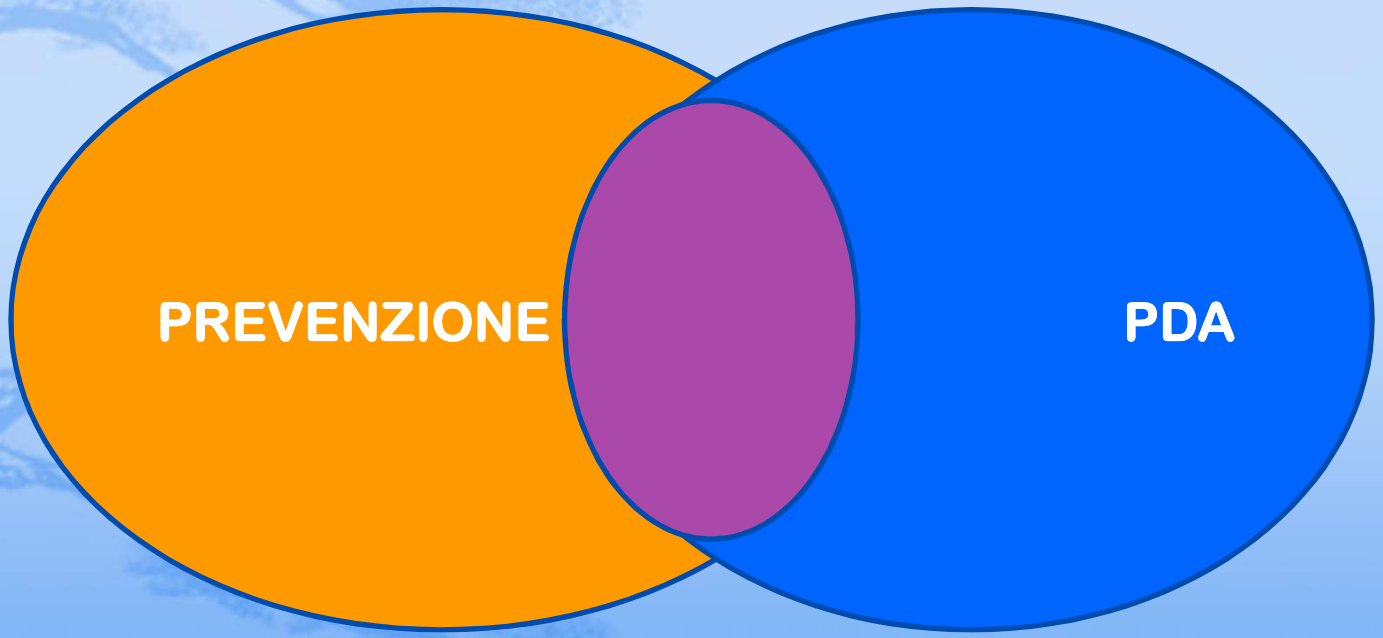
Promozione della salute

Prevenzione primaria

Prevenzione secondaria

Prevenzione terziaria

Quali altri opportunità per la prevenzione?



Ma PDA fornisce informazioni anche su malattie non oggetto di prevenzione…..

Quali sono i problemi di salute pubblica?

	Andorra	Austria	Belgium	Cyprus	Denmark	Finland	France	Germany	Greece	Iceland	Ireland	Israel	Italy	Luxembourg	Malta	Netherlands	Norway	Portugal	Spain	Sweden	Switzerland	United Kingdom
Malattie cardiache	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
Ictus	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
Malattia di Alzheimer	3	7	3	4	4	2	2	5	8	2	4	4	3	3	3	3	3	6	3	3	5	4
Cadute	5	4	5	7	7	4	5	6	7	6	8	7	4	6	7	6	6	8	6	5	4	8
Malattie ostruttive polmonari	4	3	4	5	3	6	6	4	3	4	3	5	5	4	4	4	5	7	4	6	3	3
Diabete	7	6	10	3	8	11	10	8	10	11	10	2	6	11	5	11	7	3	5	7	6	13
Lombalgia	6	5	6	6	6	5	4	3	4	5	6	6	7	5	6	7	4	5	8	4	7	6
Cancro polmone	10	8	7	8	5	7	8	7	5	7	7	10	8	8	9	5	9	12	9	8	8	7
Malattia ipertensiva	18	11	22	14	24	25	21	13	16	28	25	22	9	19	20	28	28	18	21	23	23	37
Carcinoma colo rettale	9	10	11	12	9	8	9	10	12	10	9	9	10	9	10	9	10	9	7	9	9	9
Altre malattie cardiache	11	9	9	9	12	10	7	9	9	12	13	11	11	7	16	10	12	10	10	13	14	10
Altre malattie muscolari	16	13	13	16	13	13	12	14	15	13	14	13	12	15	13	14	14	15	11	14	13	12
Malattie croniche renali	13	12	14	10	17	18	14	12	11	15	11	8	13	13	11	15	16	11	13	16	16	15
Depressione	15	16	17	17	16	9	15	18	17	14	18	17	14	12	12	12	15	16	16	15	12	23
Cancro allo stomaco	21	22	25	38	33	24	30	21	18	25	20	26	15	28	22	24	26	14	22	29	26	26
Broncopolmonite	8	15	8	11	10	14	11	11	6	8	5	12	16	10	8	8	8	4	12	11	10	5
Cancro prostata	12	14	12	13	11	12	13	15	13	9	12	18	17	16	15	13	11	13	14	10	11	11
Cirrosi	28	23	26	25	32	36	25	22	27	50	39	24	18	21	27	34	43	22	18	35	35	36
Cancro alla mammella	17	18	15	18	14	17	16	16	14	18	16	14	19	14	14	16	19	17	23	19	15	14
Cancro al fegato	37	28	40	32	45	29	20	31	28	38	41	35	20	26	33	42	48	31	25	34	30	44
Cervicalgie	20	21	18	21	21	16	17	20	19	19	19	20	21	20	19	20	18	21	19	21	17	18
Cancro al pancreas	19	19	19	27	18	15	22	19	22	23	17	16	22	17	17	19	17	24	26	18	18	20
Ipoacusie, sordità	24	25	20	20	22	20	19	23	21	22	21	19	23	27	18	21	21	19	20	20	20	21
Fibrillazione atriale	14	20	16	15	15	19	18	17	20	16	15	15	24	31	23	17	13	20	15	12	21	22
Cardiomiopatia	33	17	24	37	40	33	27	26	38	40	38	46	25	18	48	35	42	34	27	40	43	56

Institute for Health Metrics and Evaluation, GBD 2010, University of Washington

…ma anche sui determinanti

I determinanti della qualità della salute oltre i 70 anni

Ma ci sono determinanti e determinanti

Quali sono le ragioni?

Non sono solo le malattie croniche non trasmissibili, per quanto ad esse si ascriva il **76%** del carico totale di malattia e il **92**% della mortalità complessiva

Quale fattore spiega meglio allora la diversità?

I determinanti socio-economici hanno un **peso rilevante e diretto** sulla qualità della vita anche nella terza età

World report on ageing and health, 30 September 2015

In quali direzione ancora il PDA potrebbe guardare?

Come vedere l'invecchiamento e la salute

- Evitare di agganciare la funzione all'età
- Al centro c'è l'**abilità funzionale**
- I fattori che la determinano sono
  - Bisogni essenziali
  - Autonomia
  - Mobilità
  - Relazioni
  - Contributo alla società

World report on ageing and health, 30 September 2015

Quali aree per possibili e efficaci interventi?

Strategie ambientali:

- ruolo degli ambienti
- abitazione
- trasporti
- opportunità per attività fisica
- esposizione al fumo
- esposizione ad altre sostanze pericolose

World report on ageing and health, 30 September 2015

Quali aree per possibili e efficaci interventi?

Sistema sanitario:

- Da risposta a singolo problema insorto «acutamente» a management della multimorbidità
- Verso un approccio «dignitoso» su priorità identificate anche con la stessa persona

Sistema sociale:

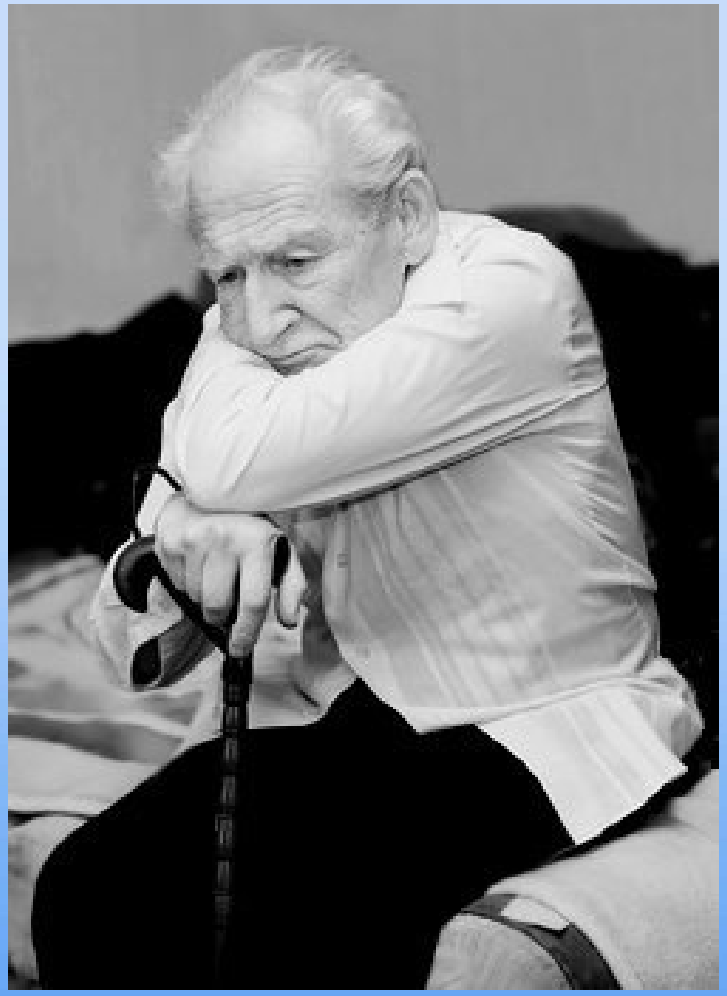
- Cure primarie e attenzione sociale: necessarie risorse e sinergia

World report on ageing and health, 30 September 2015

Il ruolo del PDA è sostenere la governance a livello regionale e delle aziende sanitarie

Come per esempio nel caso specifico

La fragilità



La fragilità

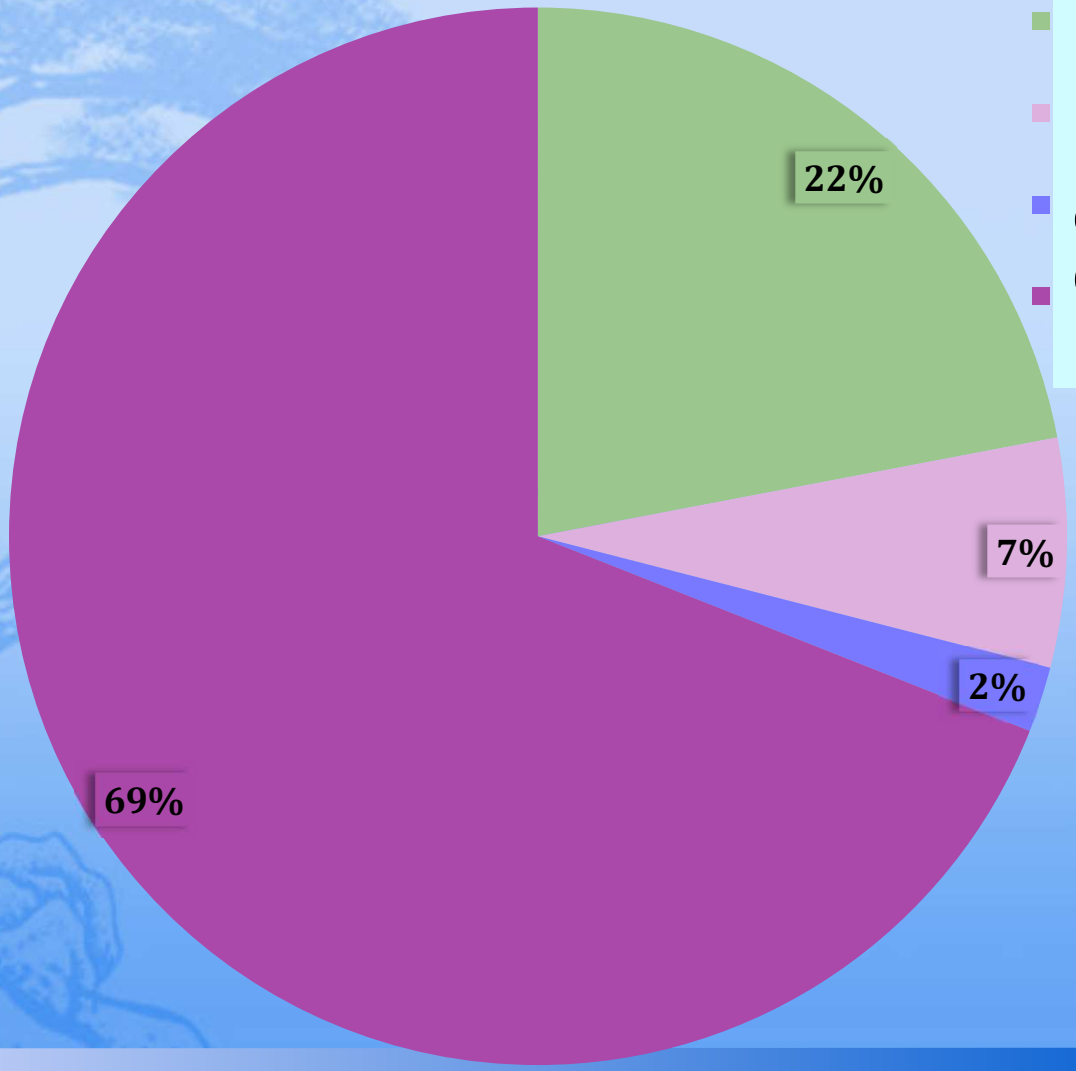
- Una sindrome: perdita di peso involontario, diminuzione energie, diminuzione attività fisica, …….
- Non necessariamente associata a MCNT o disabilità
- 10% degli U64, 20% pre-fragili
- 1 su 2 non vede un operatore sanitario
- In 2 anni evolve verso la disabilità
- Spazi per la prevenzione e recupero
- **Un vero problema di salute pubblica (per l'Italia)**

Joint Action Europea sulla prevenzione della fragilità

23 Novembre 2015

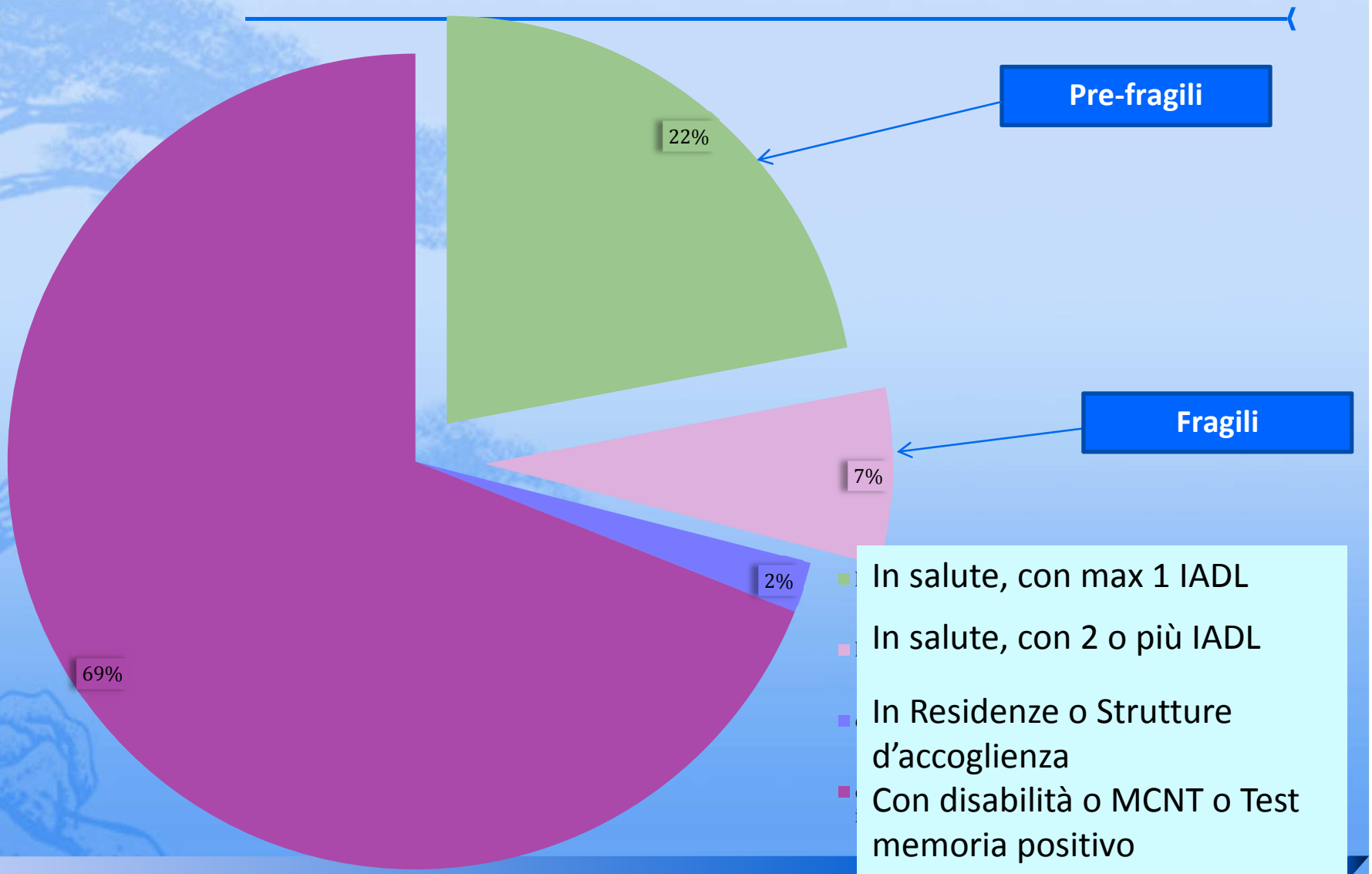
- **51** Istituzioni europee partecipanti per **21** Paesi
- Partecipazione ISS come co-leader nella componente che si occupa della fragilità nella popolazione generale
- **4** Linee di lavoro: le traiettorie, la prevalenza, la sorveglianza e il monitoraggio, la consapevolezza della comunità

Distribuzione della popolazione U64

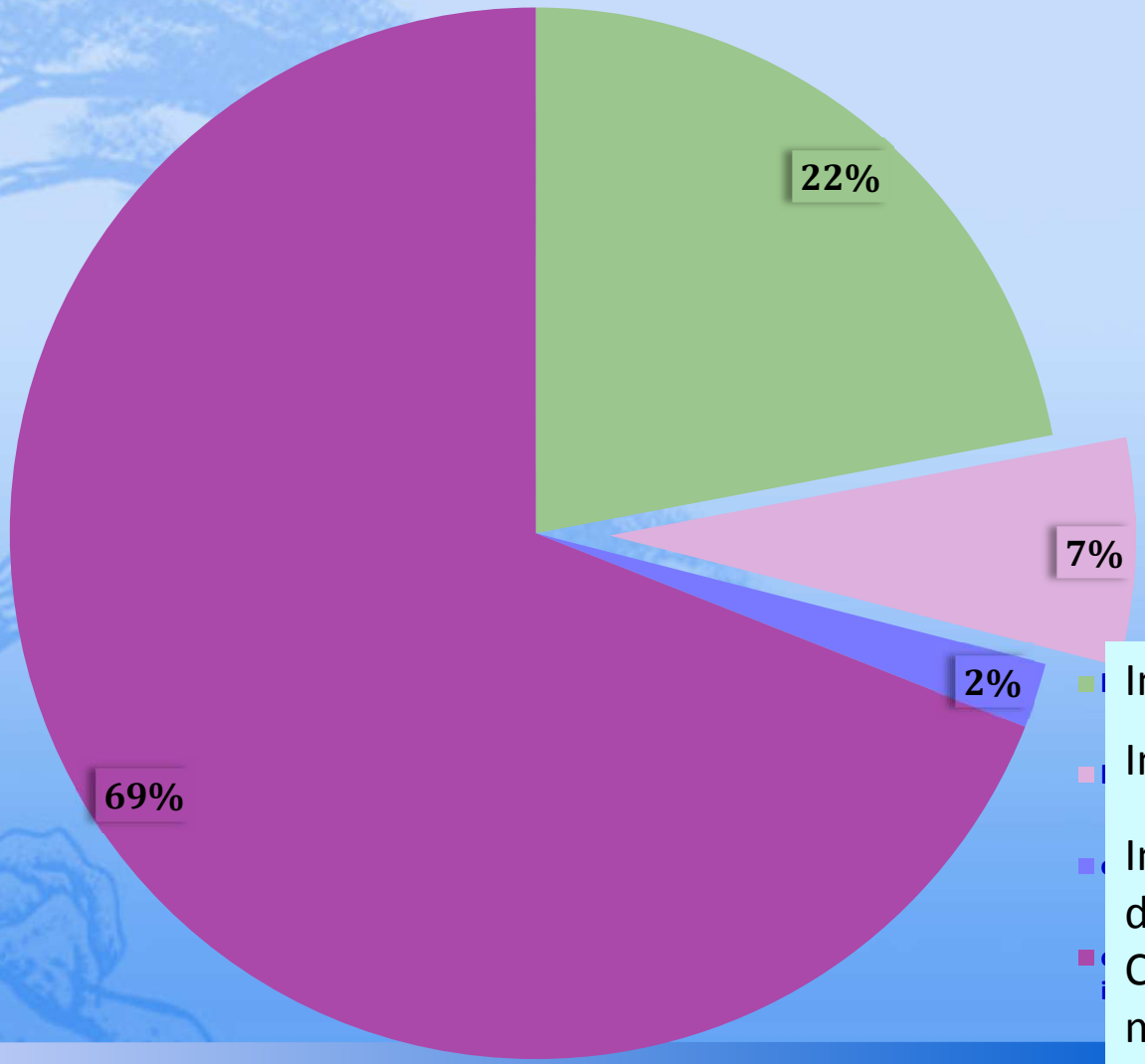


- In salute, con max 1 IADL
- In salute, con 2 o più IADL
- In Residenze o Strutture d'accoglienza
- Con disabilità o MCNT o Test memoria positivo

Distribuzione della popolazione U64



Distribuzione della popolazione U64



Fragili

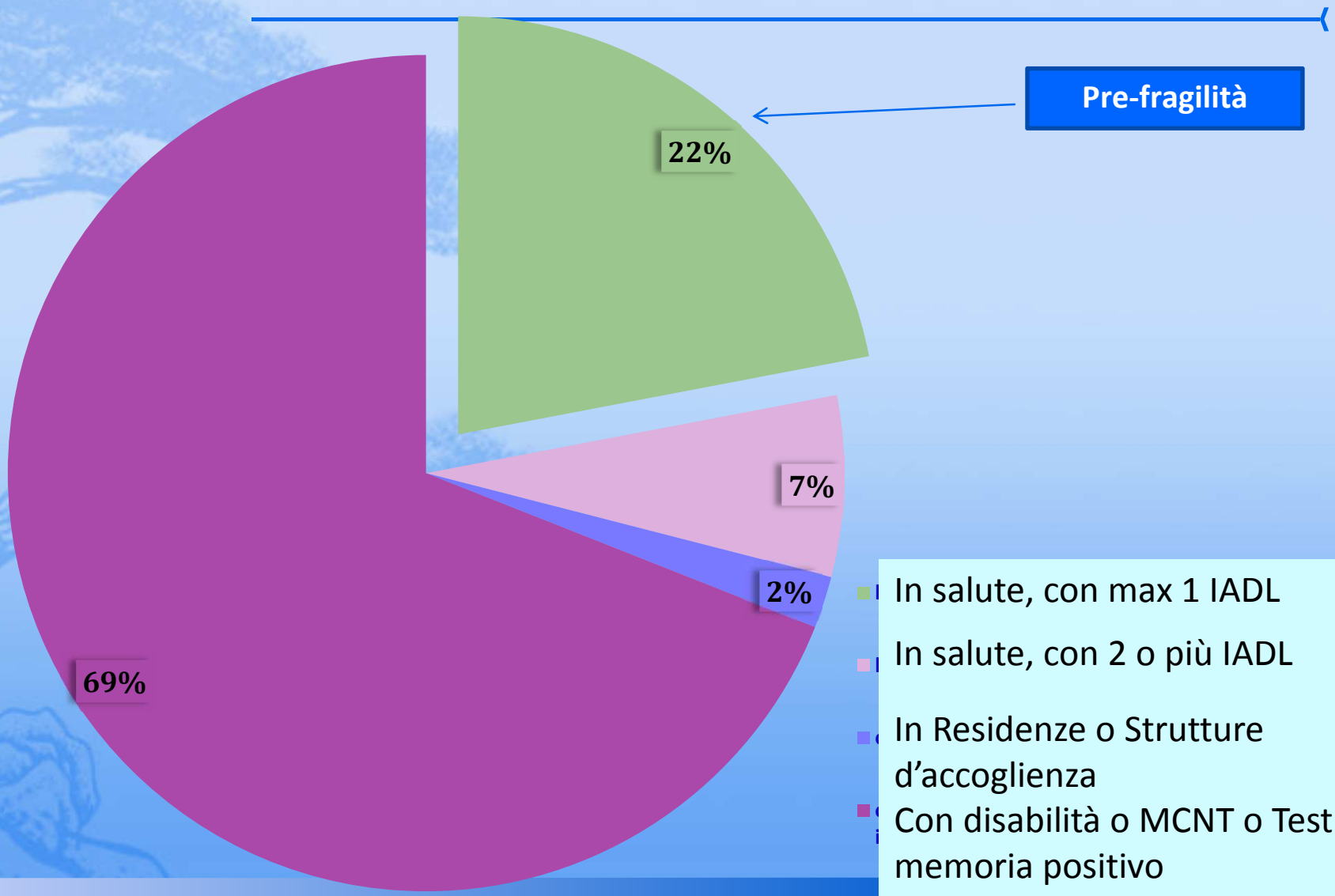
In salute, con max 1 IADL

In salute, con 2 o più IADL

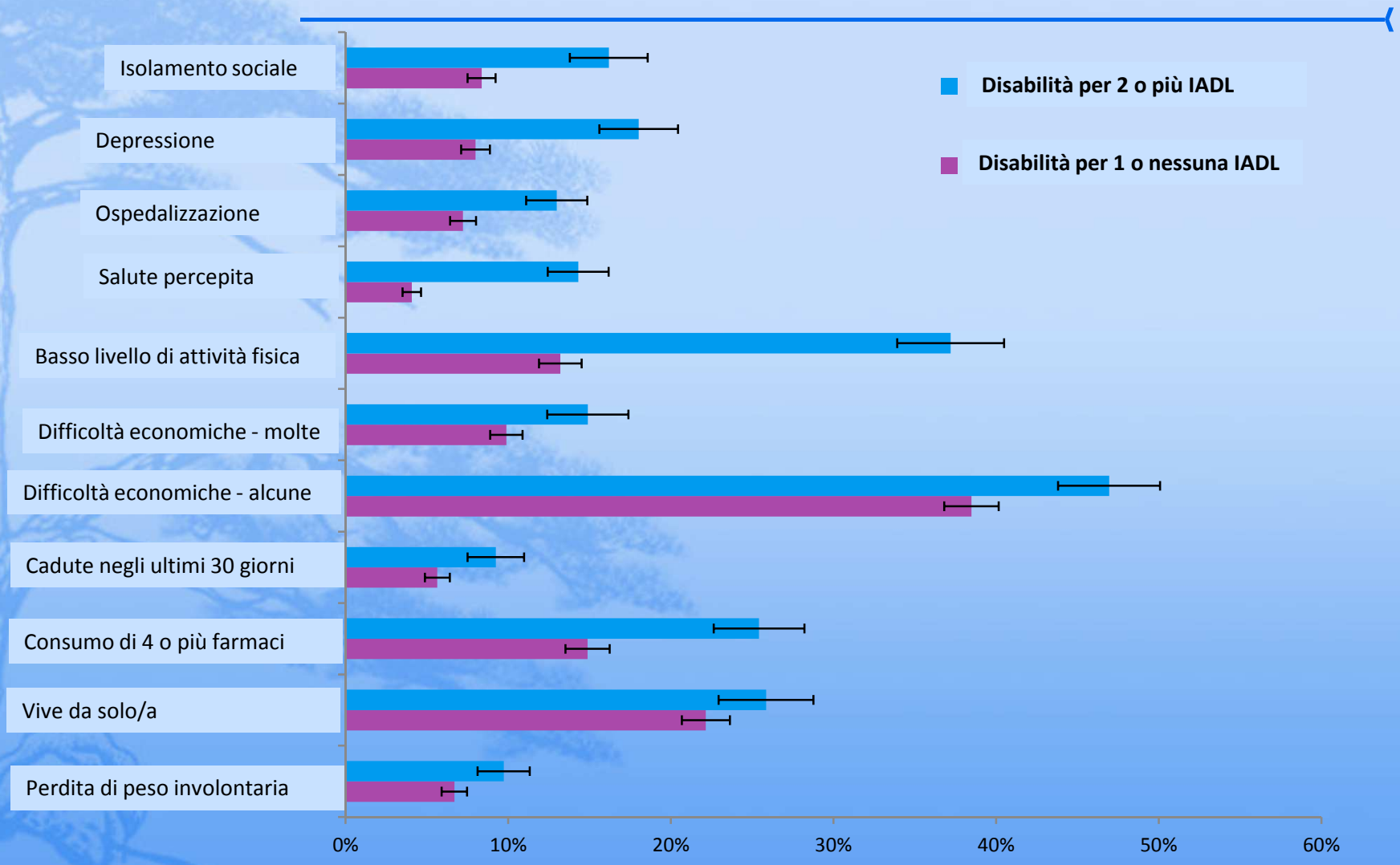
In Residenze o Strutture d'accoglienza

Con disabilità o MCNT o Test memoria positivo

Distribuzione della popolazione U64



Fragili e pre-fragili: differenze?



Conclusioni

Quali aree di interesse per il futuro del PDA?

- La prevenzione, con potenzialità di maggiore attenzione per la prevenzione secondaria e, forse, terziaria
- Non perdere di vista i determinanti sociali della salute
- Tenere nella giusta considerazione i fattori ambientali
- Stimare la centralità dell'U64 nella gestione della sua autonomia e della sua salute
- Misurare le caratteristiche del sistema sanitario e sociale necessarie a farsi carico dei cambiamenti della società
- Estendere la rilevazione a studiare anche le persone in istituzioni (RSA)
- Intercettare nuovi modelli di lettura della condizione degli U64 (fragilità) fornendo strumenti alle regioni per una prevenzione efficace

Complimenti per il vostro lavoro e auguri per la prossima rilevazione!