

POPOLAZIONE, BISOGNI, SANITA'

Giorgio Alleva | Presidente dell'Istituto Nazionale di Statistica

Sanità tra equità ed equilibrio

Associazione per il Progresso del Mezzogiorno

SALA CONVEGNI – VANVITELLI – Avvocatura Generale dello Stato

Roma, 21 MARZO 2018

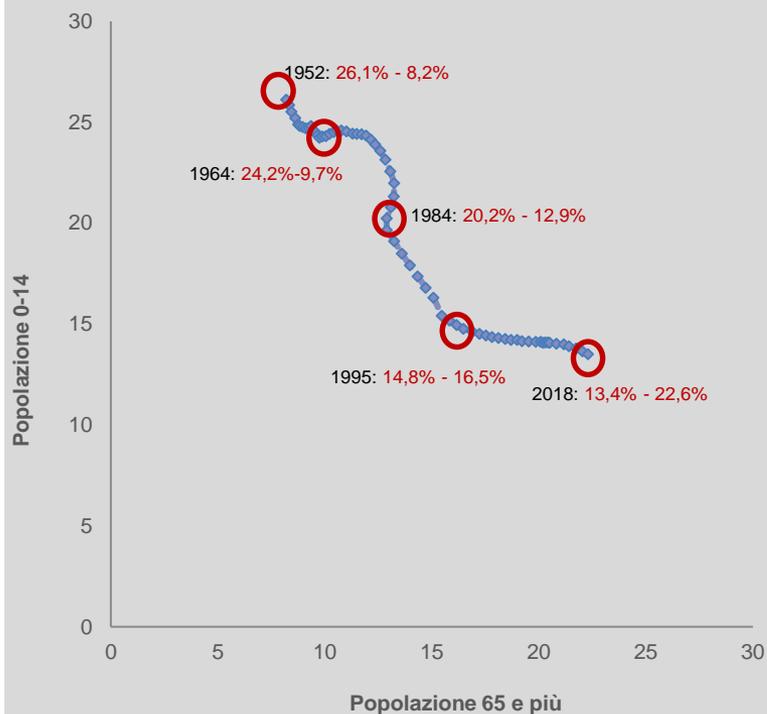
OUTLINE

- ◉ Dinamica demografica
- ◉ I Gruppi sociali e gli stili di vita
- ◉ Condizioni di salute e disuguaglianze
- ◉ Conclusioni

DEMOGRAFIA

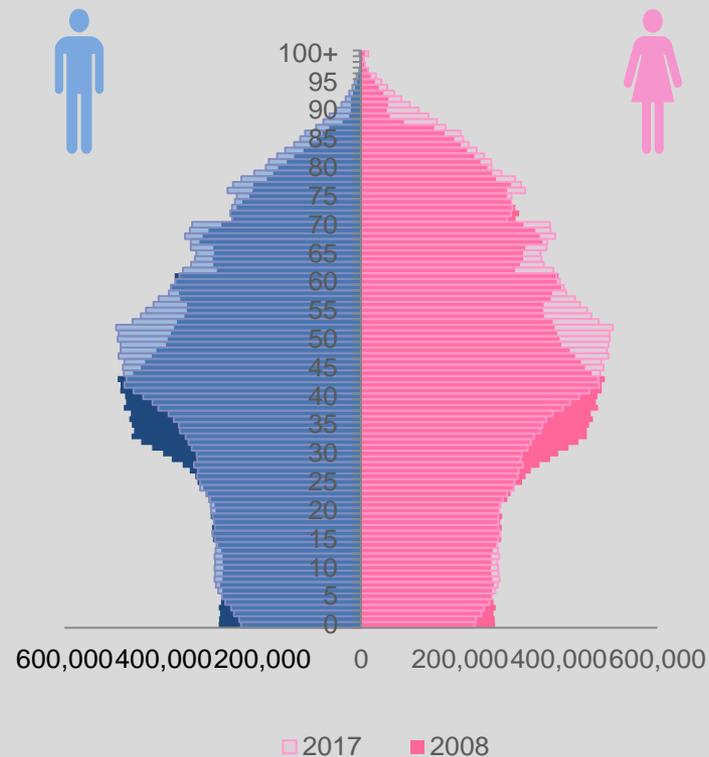
EVOLUZIONE STORICA DELLA QUOTA DELLA POPOLAZIONE GIOVANE E ANZIANA

Anni 1952-2018 (percentuale di popolazione di età 0-14 anni e 65 anni e più)



PIRAMIDE DELL'ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE AL 1° GENNAIO 2008 E 2017

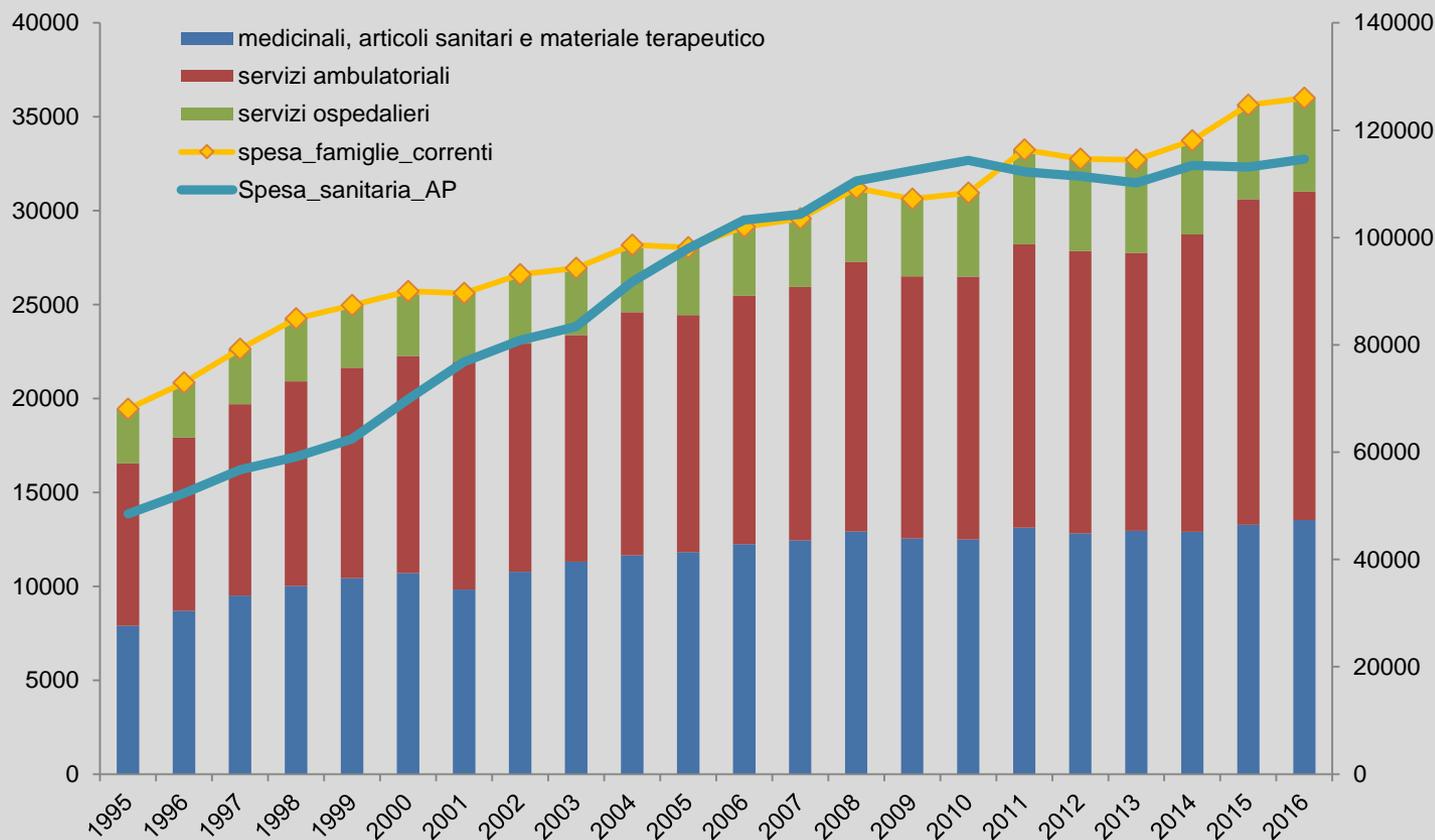
(valori assoluti)



LA SPESA SANITARIA

SPESA SANITARIA PRIVATA PER TIPOLOGIA DI SPESA E SPESA PUBBLICA

Valori in milioni. Anni 1995-2016

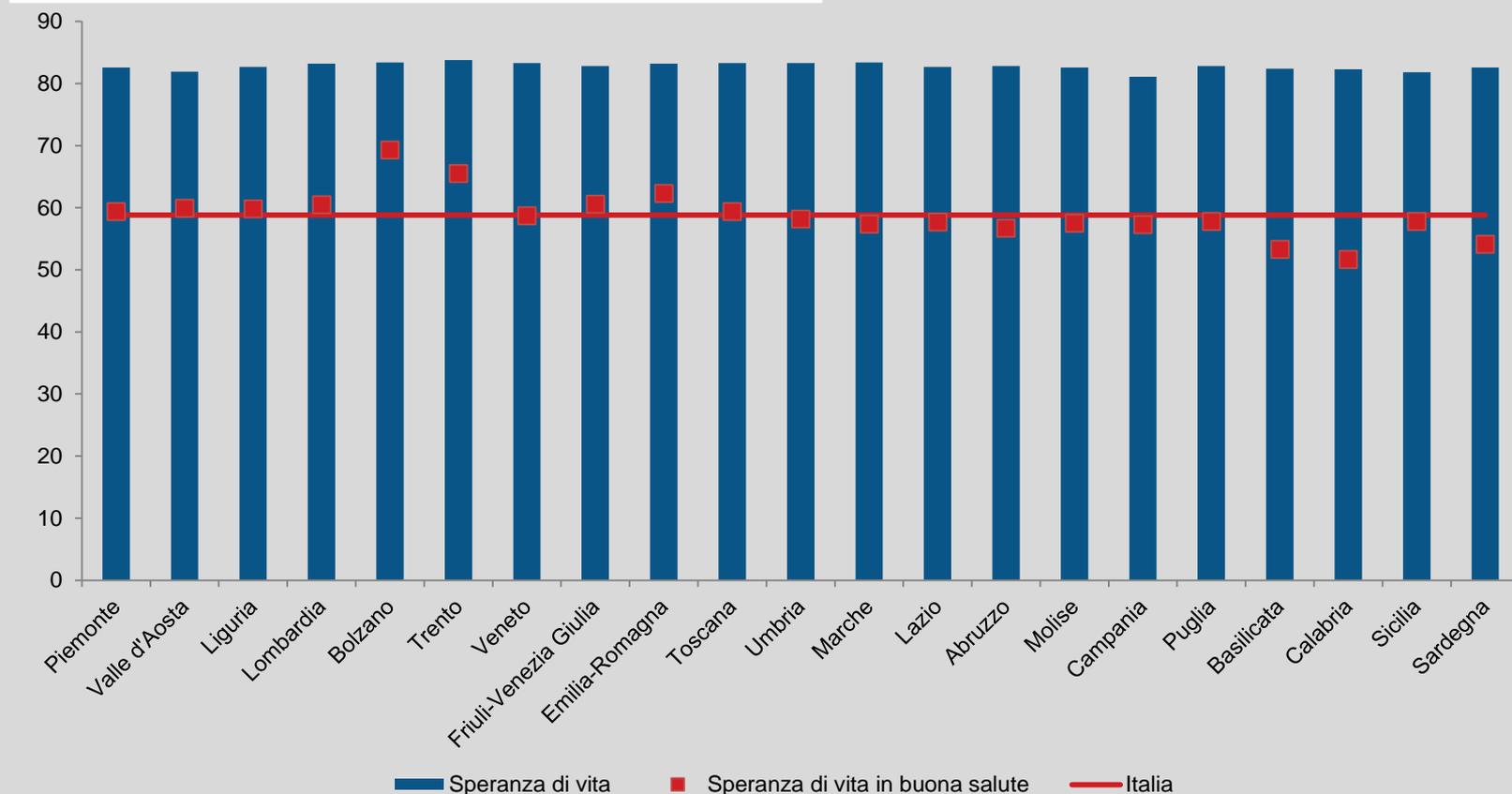


- Dall'inizio della crisi la spesa pubblica per la salute si è fermata
- La spesa delle famiglie invece ha continuato a crescere

SPERANZA DI VITA

SPERANZA DI VITA E SPERANZA DI VITA IN BUONA SALUTE ALLA NASCITA PER REGIONE

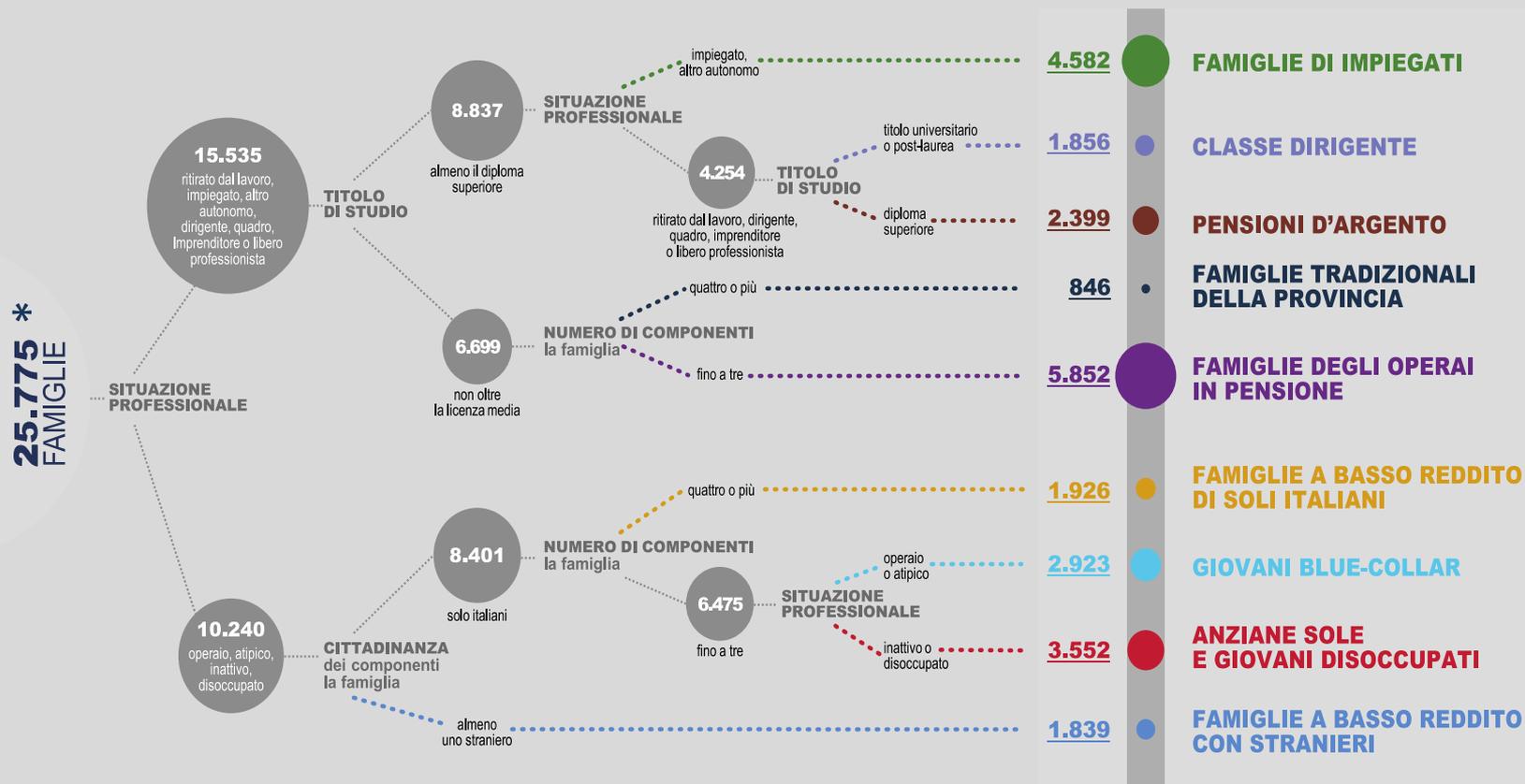
Anno 2016. Valori assoluti in anni



⊙ In Italia, la speranza di vita alla nascita è di **82,8 anni** quella in buona salute di **58,8 anni**.

⊙ **Differenziali** importanti fra le regioni, soprattutto per la speranza di vita in **buona salute**

I GRUPPI SOCIALI

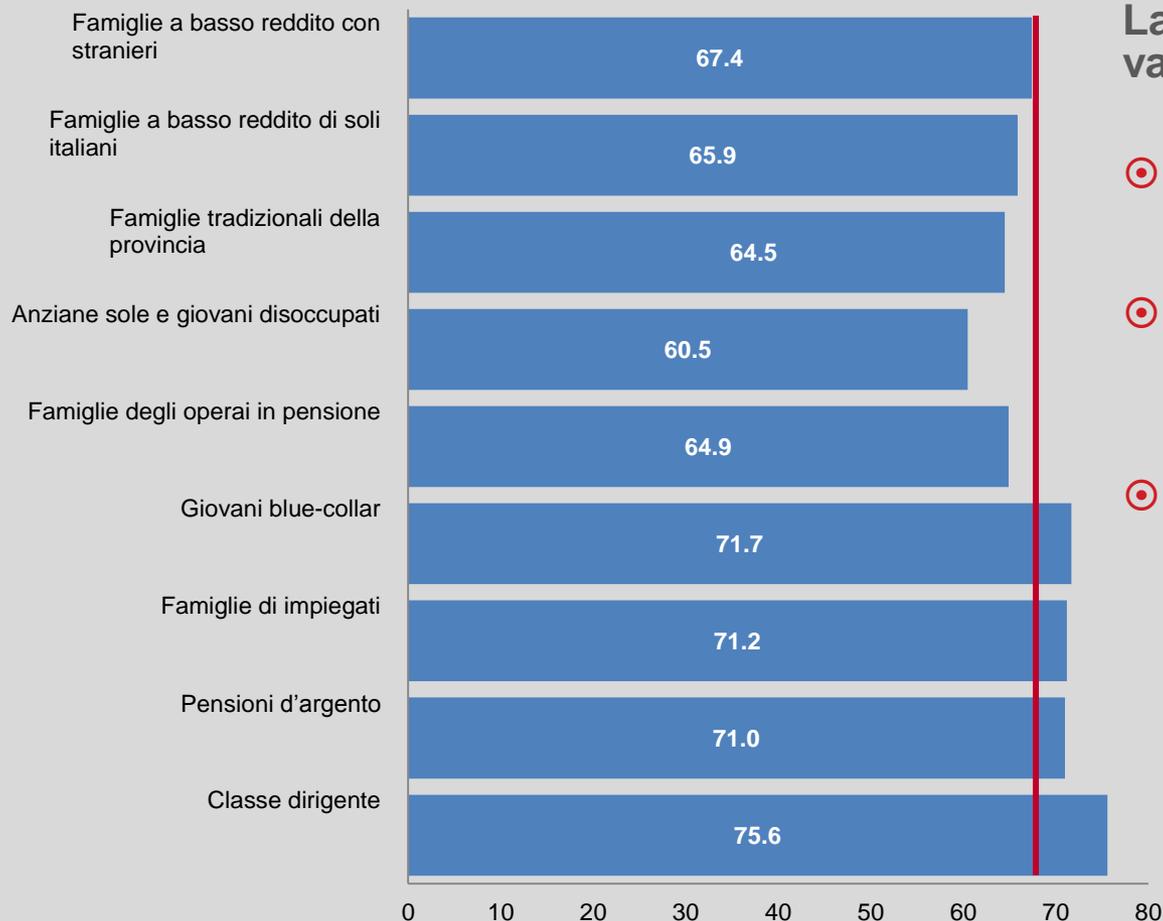


* DATI IN MIGLIAIA

LO STATO DI SALUTE

PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ IN BUONA SALUTE PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2016 (valori percentuali)



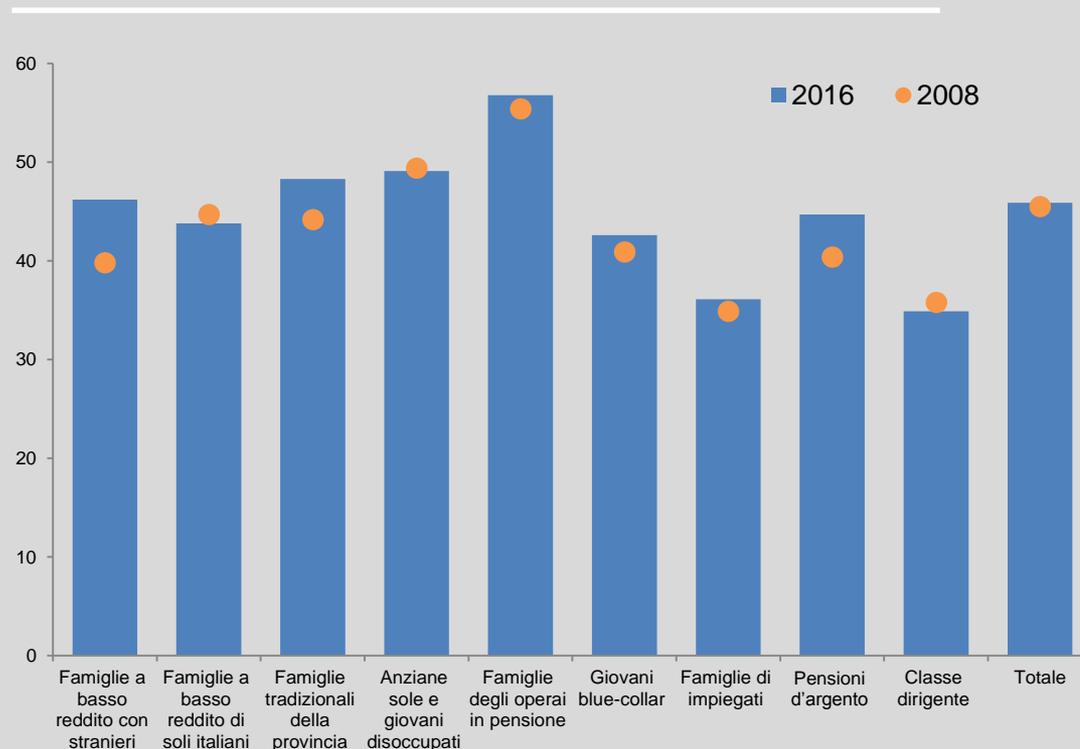
La salute e gli stili di vita variano fra i gruppi

- Si dichiara in buona salute il **67,7%** degli italiani
- In buona salute il **75,6%** delle persone appartenenti alla *classe dirigente*
- Presenza di malattie croniche più bassa fra le famiglie con stranieri e nella classe dirigente

COMPORTAMENTI E STILI DI VITA: L'ECCESSO DI PESO

PERSONE IN ECCESSO DI PESO PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2016 (valori percentuali)



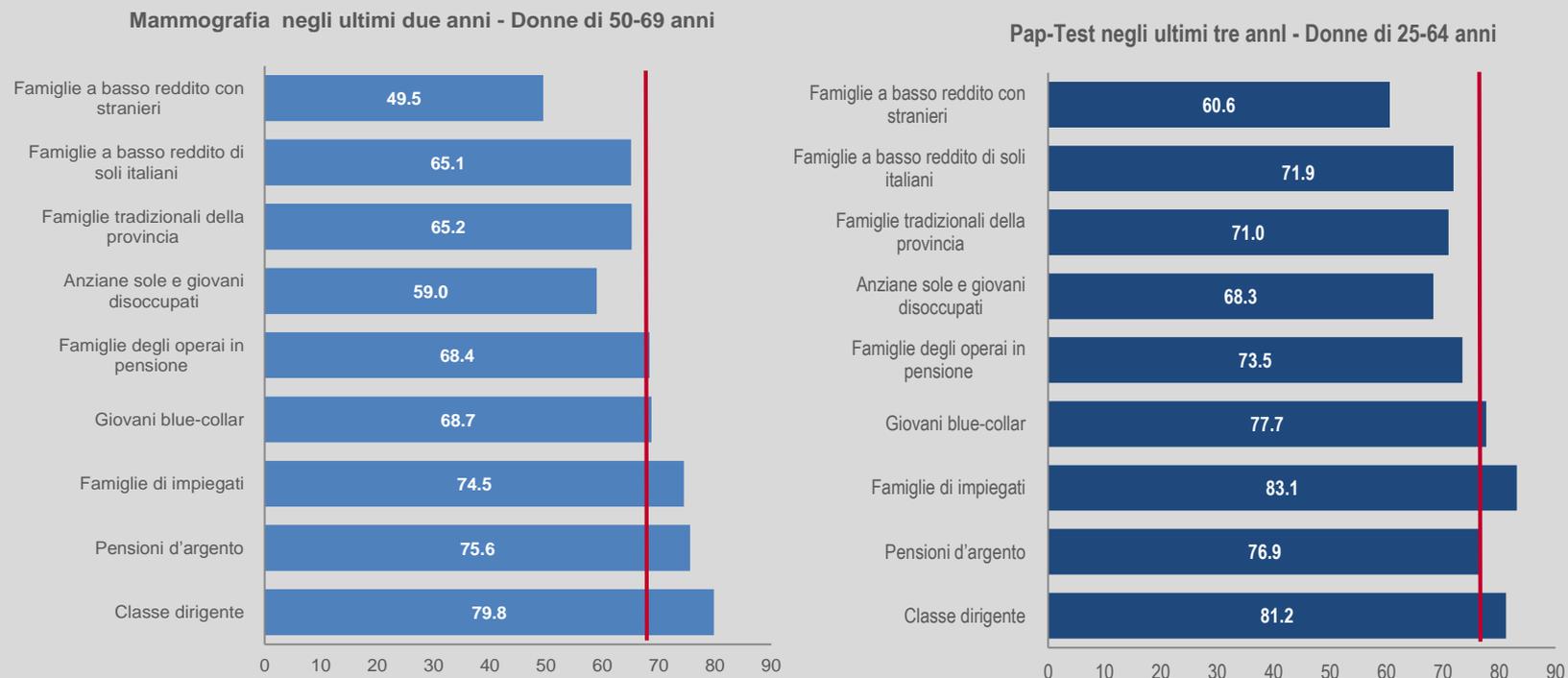
Eccesso di peso fattore di rischio per la salute

- nel 2016 il **45,9%** della popolazione è in eccesso di peso
- un uomo su due e una donna su tre in eccesso di peso
- prevalenza più elevata fra le famiglie degli operai in pensione
- forte gradiente Nord-Sud

SALUTE E PREVENZIONE

FREQUENZA DEL RICORSO AGLI SCREENING PAP-TEST E MAMMOGRAFIA DELLE DONNE NELLE FASCE DI ETÀ RACCOMANDATE PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2015 (valori percentuali)



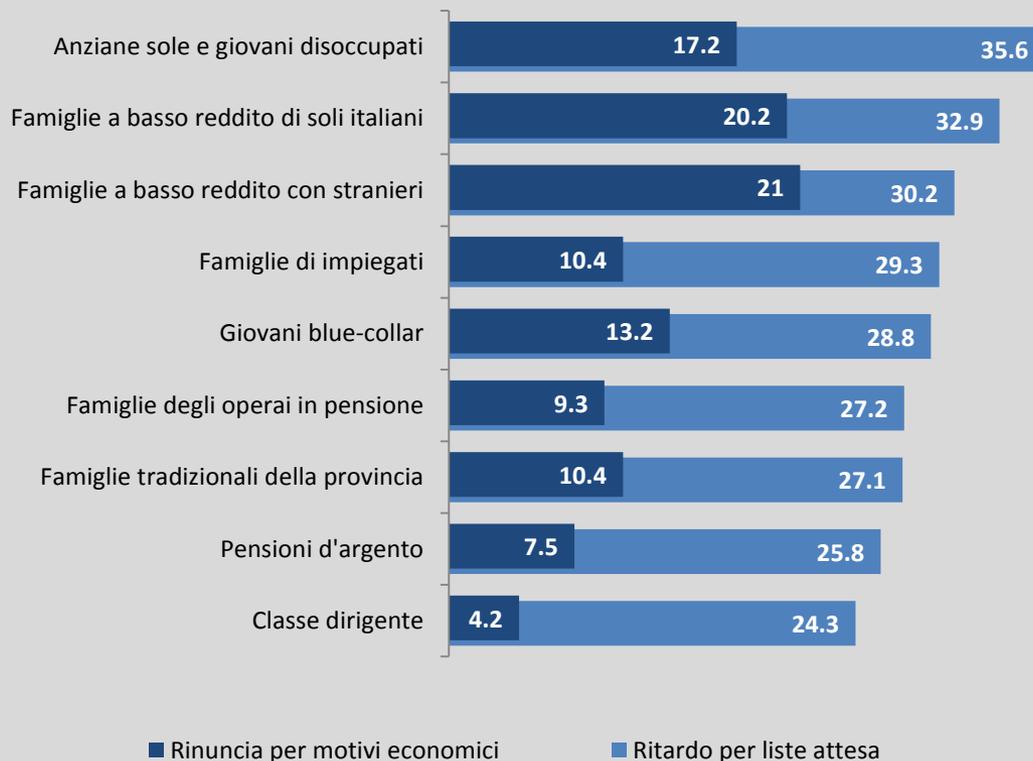
⊙ Per i gruppi a basso reddito meno controlli sulla salute

⊙ A parità di altre caratteristiche, le donne mostrano una maggiore propensione a svolgere controlli, così come i residenti nel Nord e nel Centro in confronto a chi risiede nel Mezzogiorno

ACCESSO ALLE CURE

PERSONE CHE DICHIARANO DI NON AVER EFFETTUATO ESAMI O CURE MEDICHE PER PROBLEMI ECONOMICI O DI AVERLI RINVIATI A CAUSA DI LUNGHE LISTE DI ATTESA, PER GRUPPI SOCIALI.

Anno 2015, per 100 persone che ne avevano bisogno.

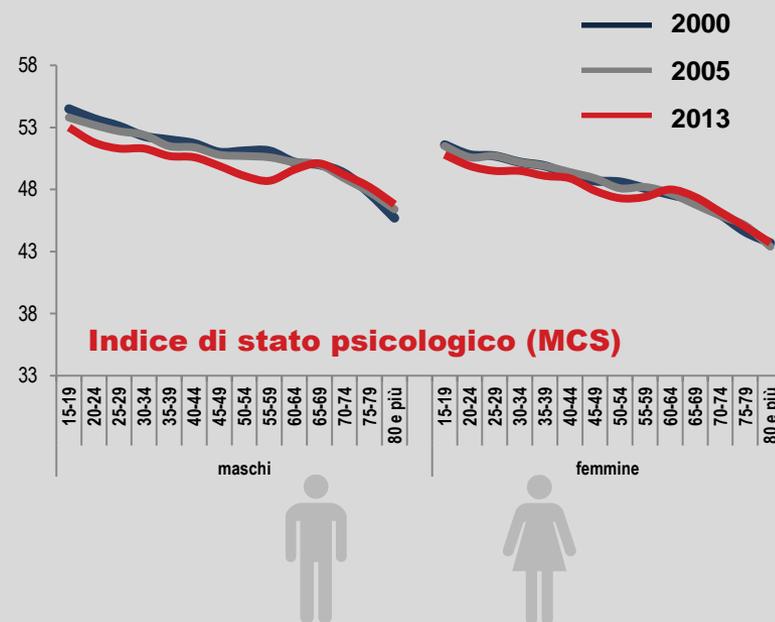
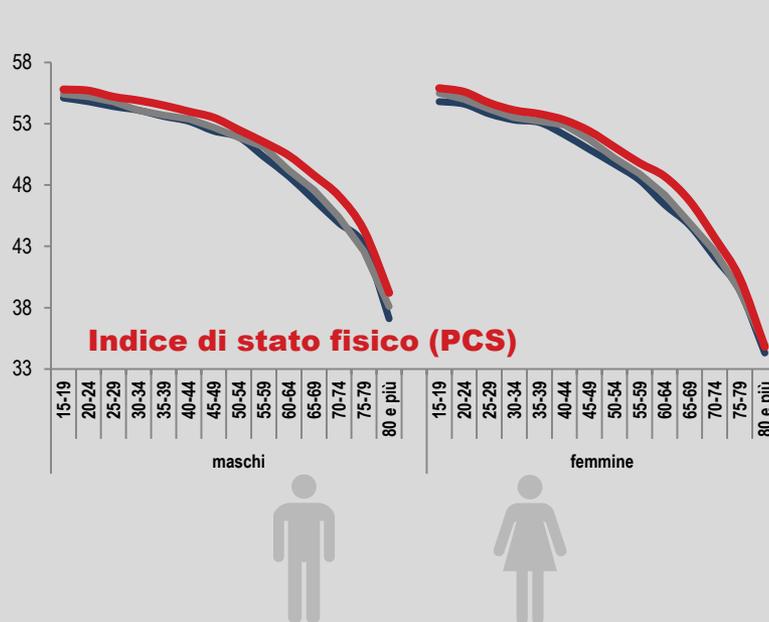


⊙ **Disuguaglianze** accentuate tra i gruppi sociali nella rinuncia alle cure mediche

INDICI DI STATO FISICO E PSICOLOGICO NELLA POPOLAZIONE

INDICI DI STATO FISICO E PSICOLOGICO PER GENERE E CLASSE DI ETÀ

Punteggi medi. Anni 2000, 2005 e 2013.



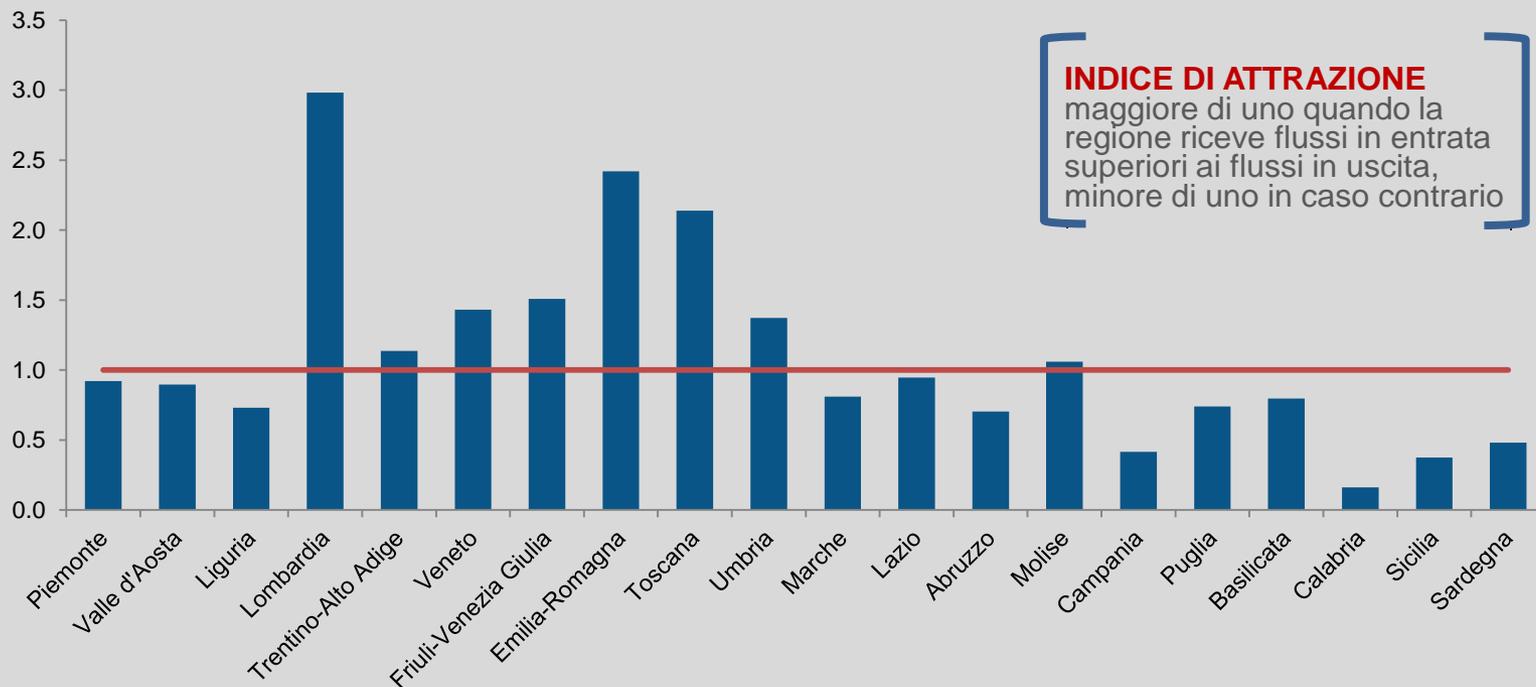
Gli indici variano da **0** a **100**

sono costruiti in modo tale che a valori crescenti corrisponda una percezione dello stato di salute migliore

MOBILITÀ OSPEDALIERA

MOBILITÀ OSPEDALIERA NEI RICOVERI ORDINARI PER ACUTI PER REGIONE: INDICE DI ATTRAZIONE

Anno 2016 (valori percentuali)

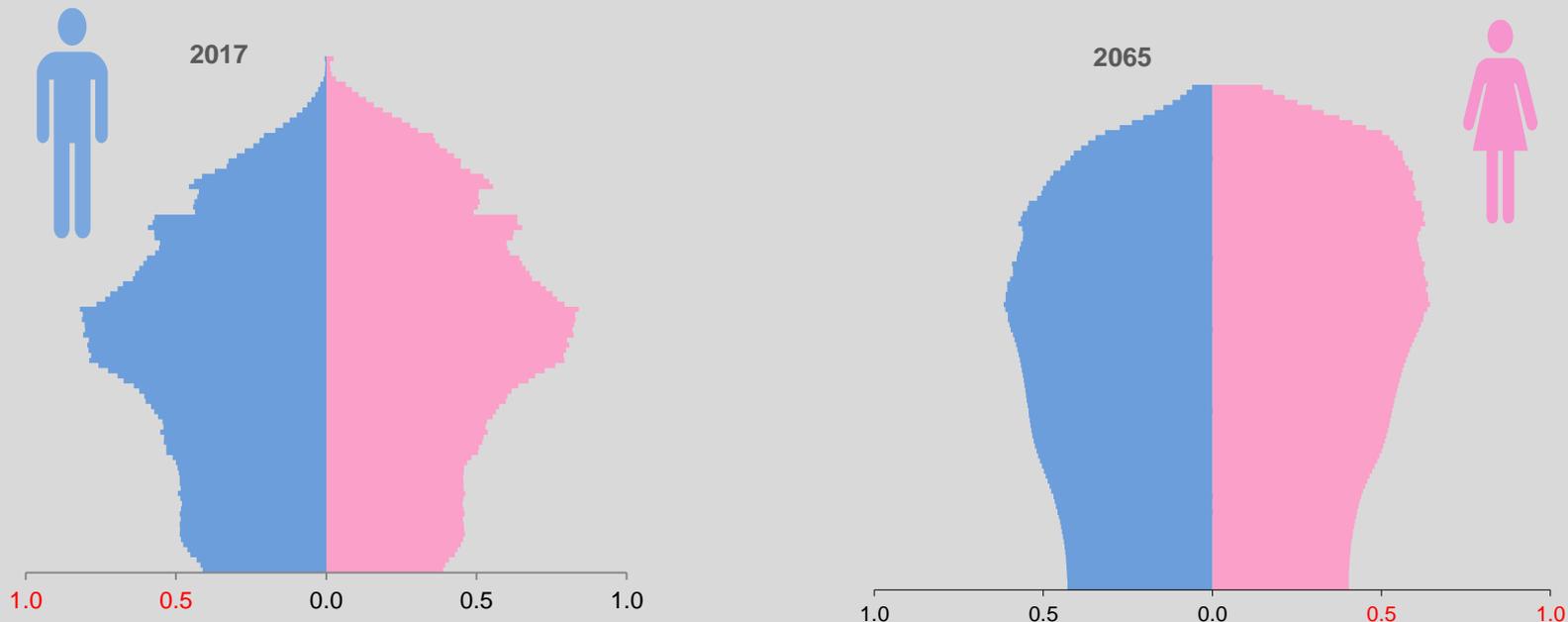


⊙ I principali poli di attrazione sono concentrati in alcune regioni del **Centro-Nord**

PROIEZIONI

PIRAMIDE DELLE ETÀ PER GENERE AL 2017 E PROIEZIONI DEMOGRAFICHE AL 2065

Anni 2017-2065



2018

2065

Indice di **vecchiaia**

168,7

257,9

Indice di **dipendenza strutturale**

56,1

82,8

CONCLUSIONI

- ◉ Emergono **disuguaglianze territoriali**, più fragili le famiglie a **basso reddito**
- ◉ Necessari interventi di **sostegno** nelle diverse fasi della vita
- ◉ Le proiezioni sul futuro confermano **l'aumento di bisogni** nelle fasce di età più anziane

POPOLAZIONE, BISOGNI, SANITA'