

I percorsi di salute e malattia: criticità e prospettive

G Costa

(DSCB, AOU San Luigi)

(Servizio Epidemiologia ASL TO3 Piemonte)

Infermieri di famiglia e comunità

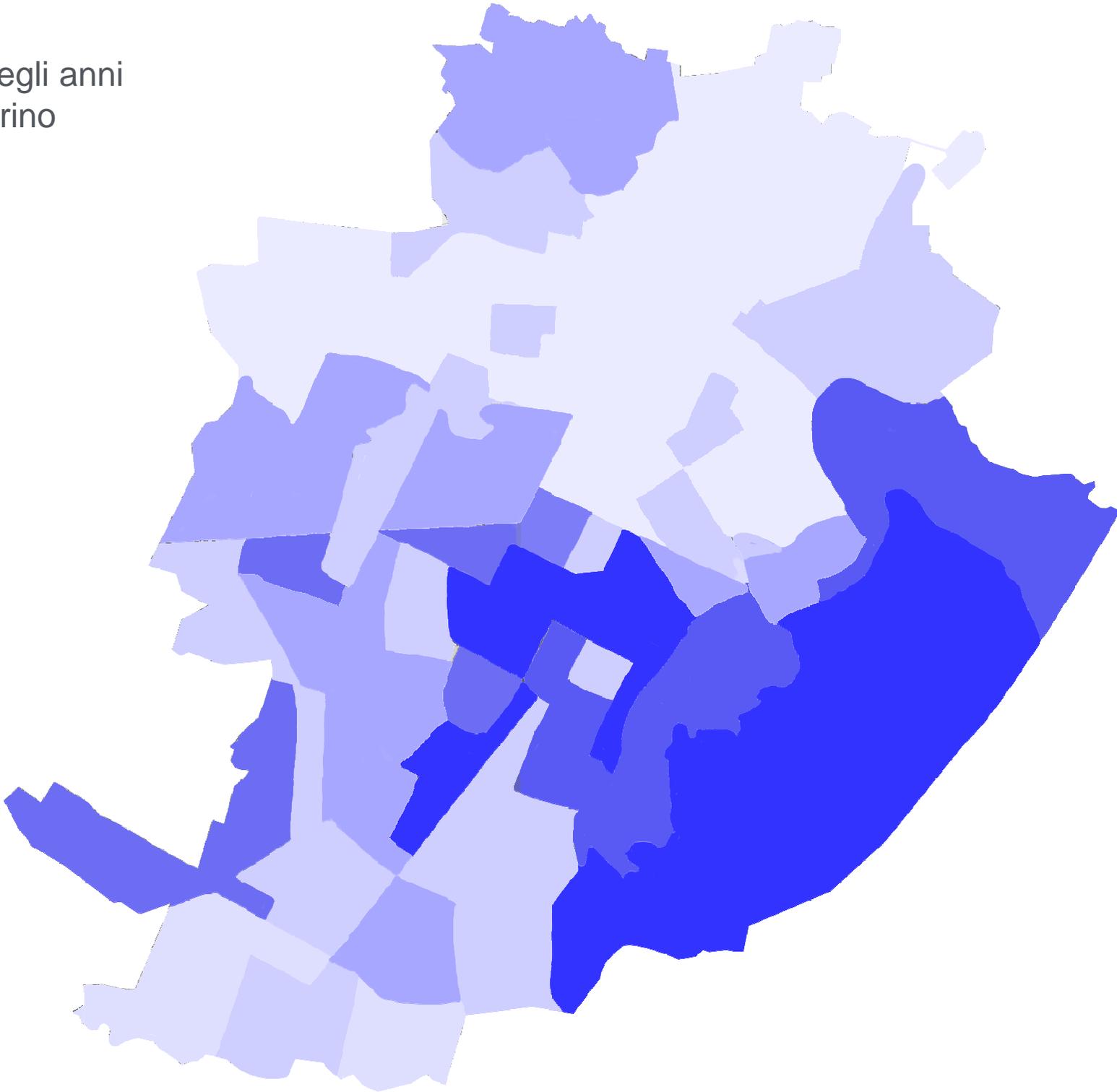
Torino, 12 giugno 2015

**BASTA CHE
C'ISIA LA SALUTE.**

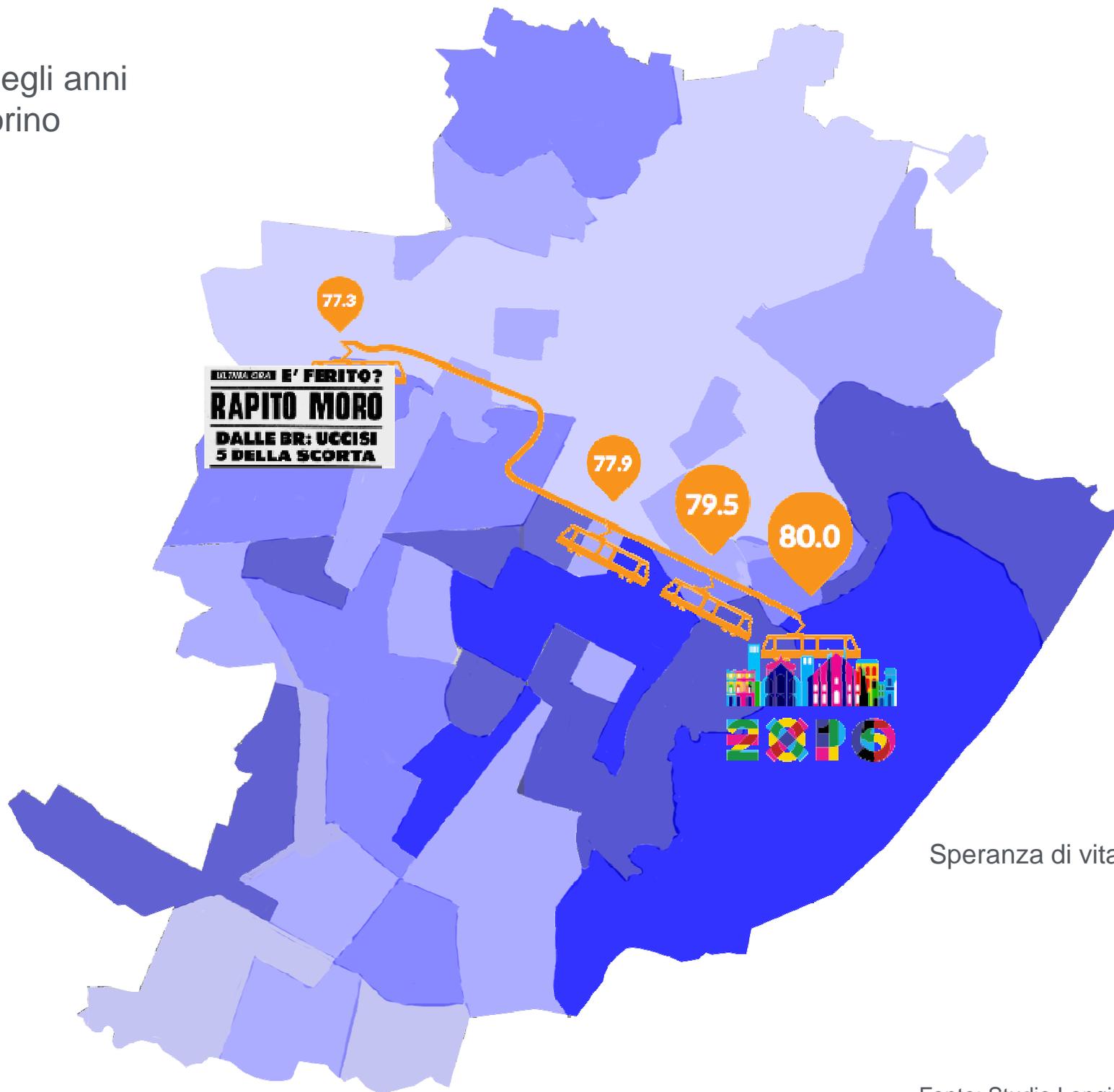
**FINALMENTE
POSSIAMO
RILASSARCI.**

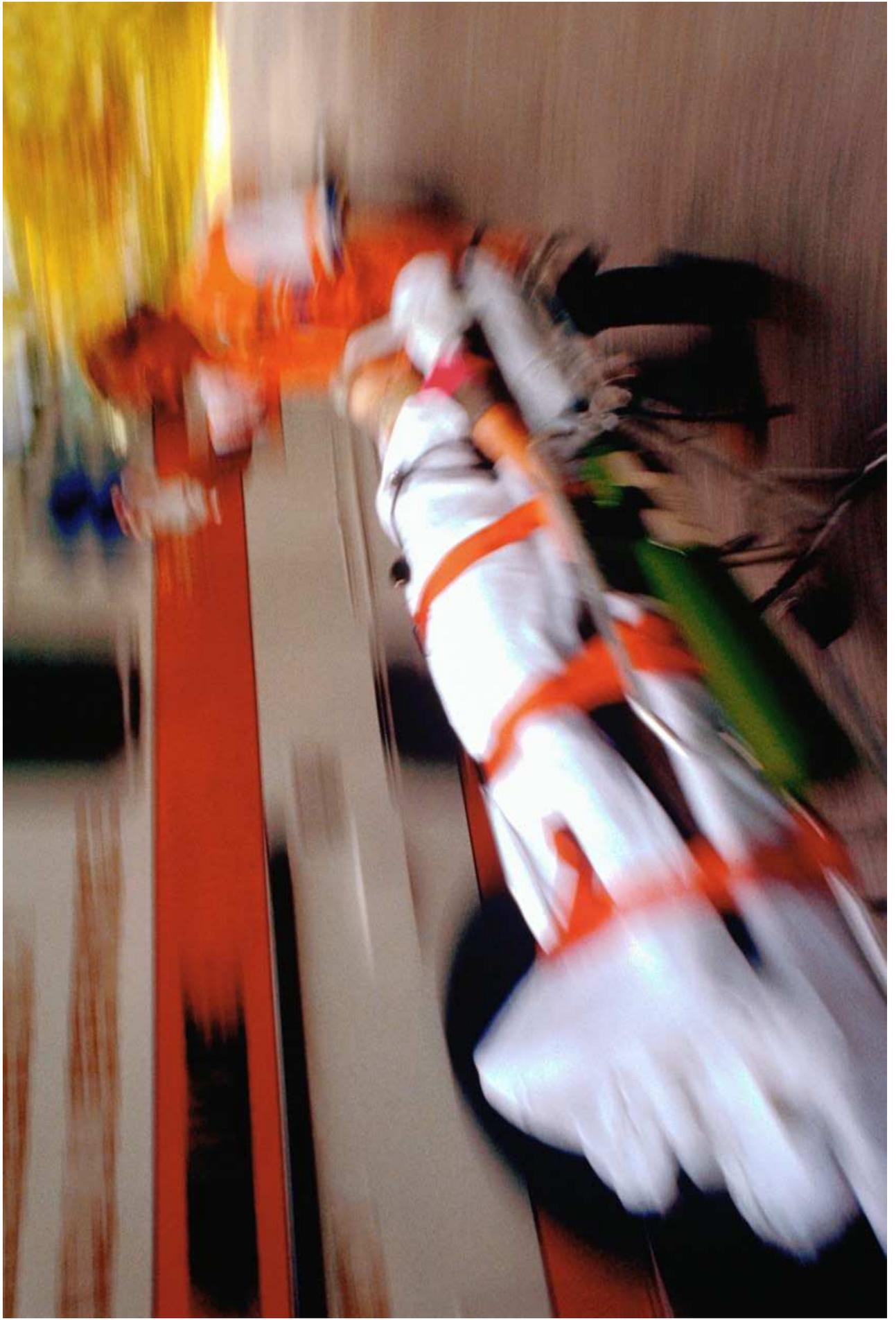


Reddito negli anni
2000 a Torino



Reddito negli anni
2000 a Torino













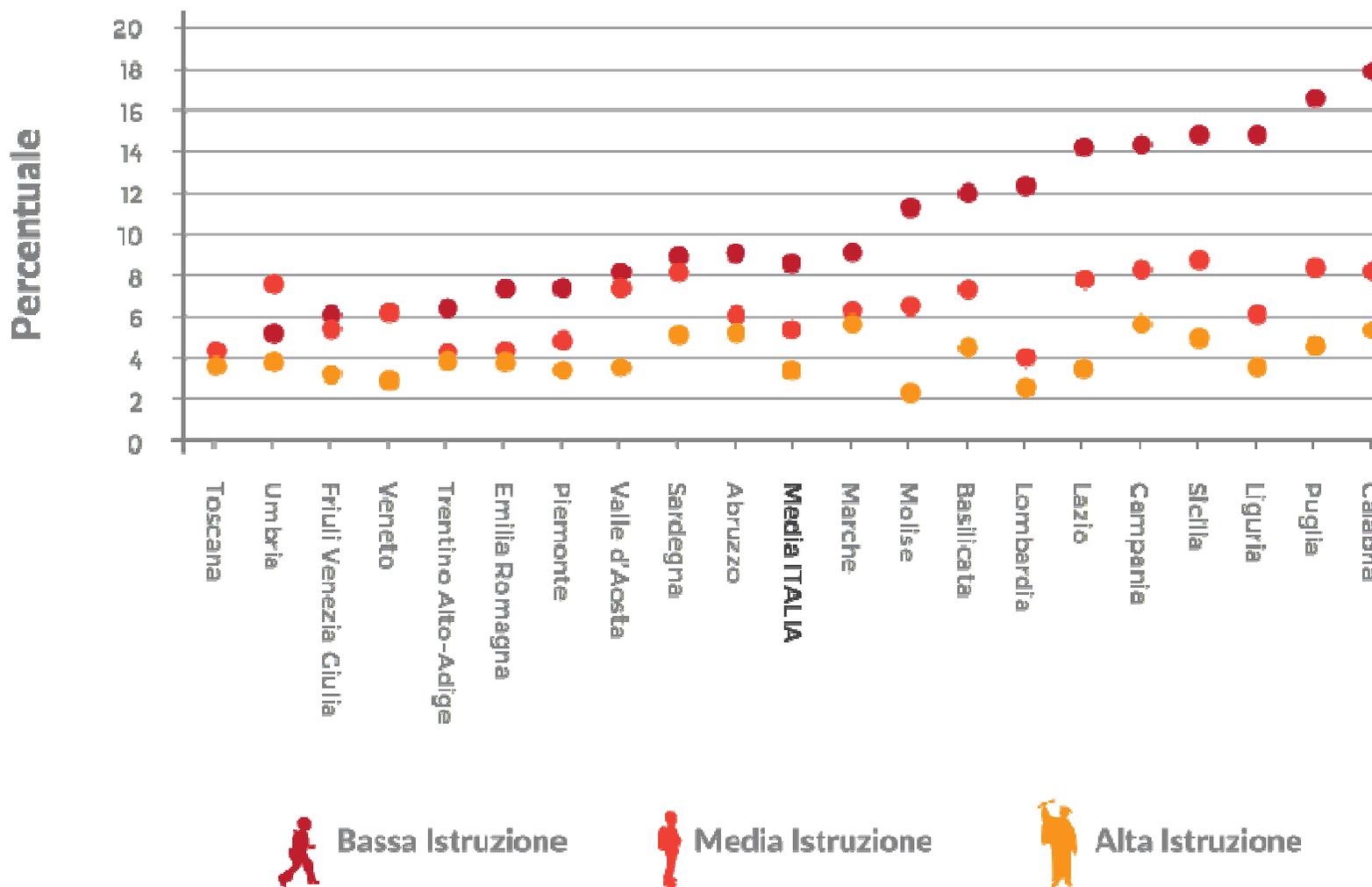






Mortalità generale per titolo di studio negli uomini

Salute percepita (male/molto male) UOMINI 25-84 ANNI



Disuguaglianze di salute

Cognome.....

Nome..... **Prima causa della variazione di salute**

nato il..... **Da quando le misuriamo**

(atto n..... P..... S.....)

a..... (.....)

Cittadinanza.....

Residenza..... **In ogni contesto ma**

Via..... **con intensità variabile**

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **Legato a povertà di risorse**

Capelli..... **(educazione, classe, reddito)**

Occhi.....

Segni particolari.....

Relazione a scala e non a soglia

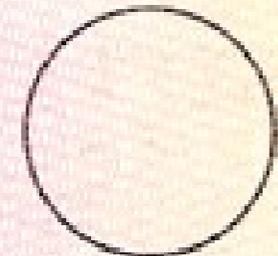


Firma del titolare.....

..... li.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO





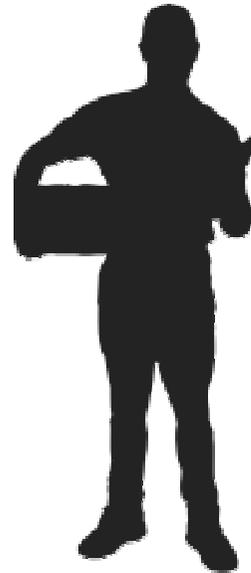
- Cosa e quanto si pretende da me?
- Sono libero di decidere come rispondere?
- Ricevo una remunerazione adeguata?
- Posso contare su qualche aiuto?

Cosa e quanto si pretende da me? ●

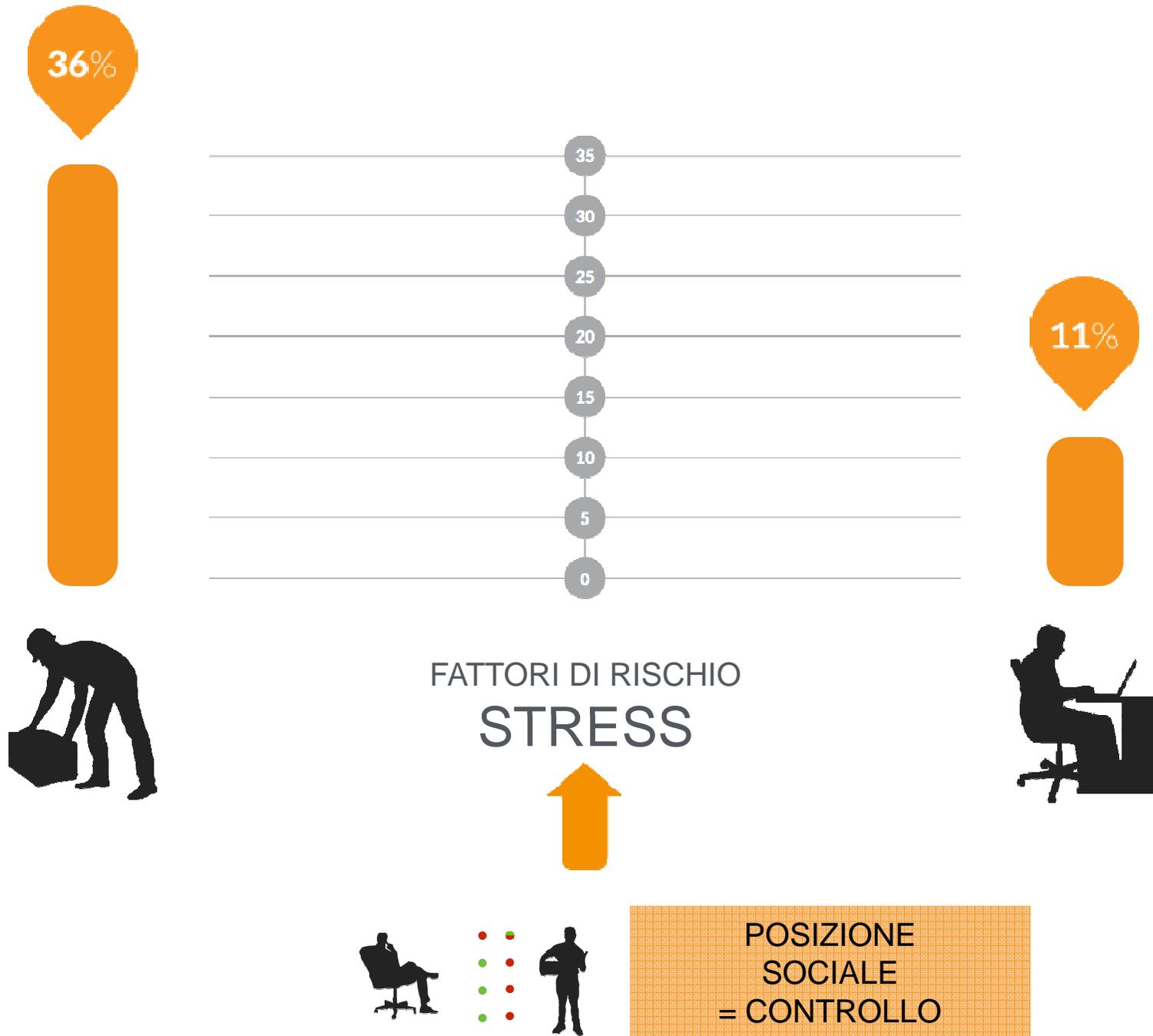
Sono libero di decidere come rispondere? ●

Ricevo una remunerazione adeguata? ●

Posso contare su qualche aiuto? ●



Job strain tra gli uomini



Prevalenza di fumatori in Italia Uomini 2010-2012

37%



Bassa istruzione

30%



Alta istruzione

Prevalenza di sovrappeso in Italia Donne 2010-2012

52%



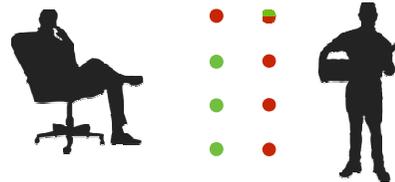
Bassa istruzione

34%



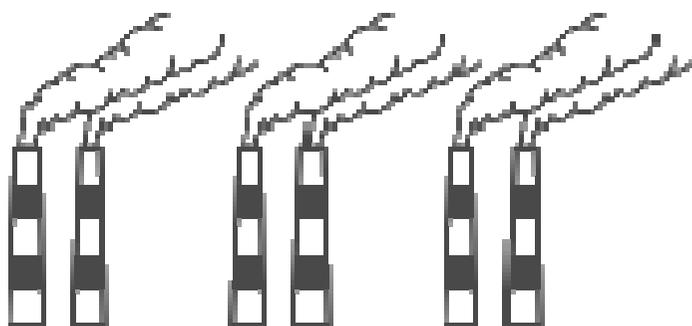
Alta istruzione

FATTORI DI RISCHIO
STILI DI VITA

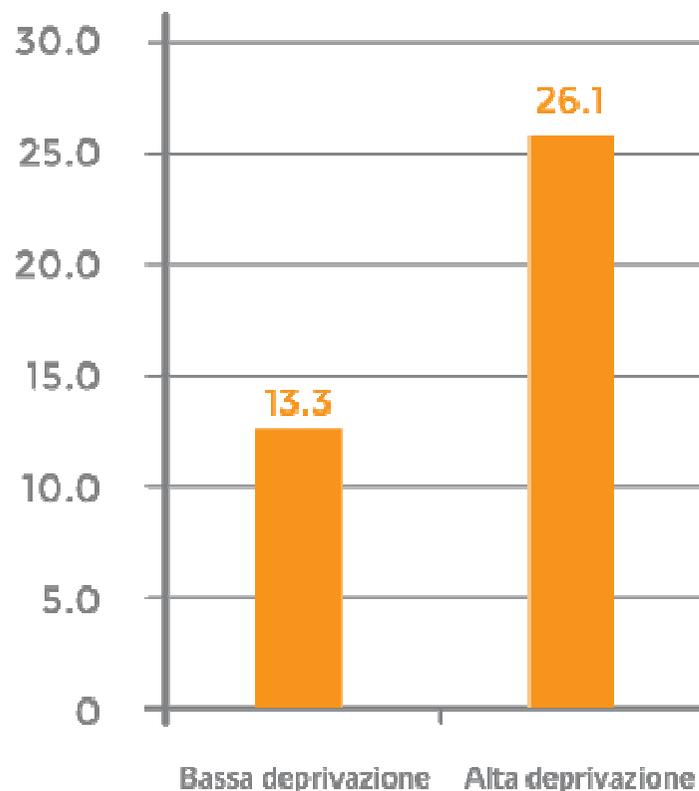


POSIZIONE
SOCIALE
= CONTROLLO

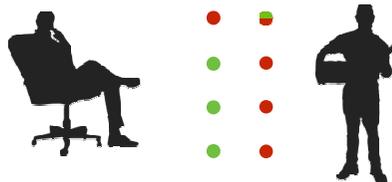
Disuguaglianze per livello di
deprivazione sociale dei residenti
che abitano entro due chilometri di
distanza da una discarica, Italia 2001



Percentuale



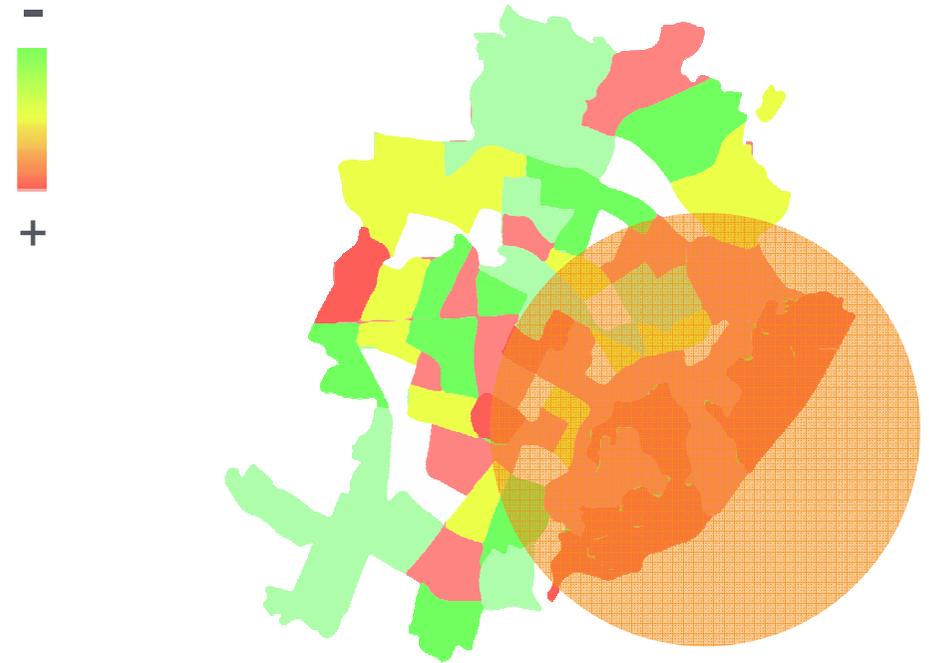
FATTORI DI RISCHIO
AMBIENTE



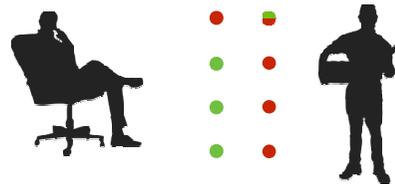
POSIZIONE
SOCIALE
= CONTROLLO

Infarto miocardico acuto a Torino, 2009

Rivascolarizzazione coronarica a Torino, 2009



FATTORI DI RISCHIO
ACCESSO ALLE CURE



POSIZIONE
SOCIALE
= CONTROLLO

FATTORI DI RISCHIO

STRESS

STILI DI VITA

AMBIENTALE

ACCESSO ALLE CURE

MALATTIA

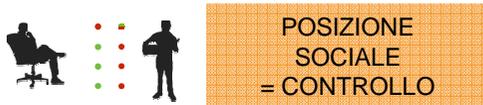


POSIZIONE
SOCIALE
= CONTROLLO



Disoccupazione e salute mentale nel 2013

Numero di casi attribuibili in un anno alla disoccupazione



388.545



Intervenendo con sussidi economici per limitare
il rischio di povertà da disoccupazione

FATTORI DI RISCHIO
STRESS
STILI DI VITA
AMBIENTALE
ACCESSO ALLE CURE



meno 80.185



Creando lavoro fino ai tassi di occupazione pre crisi

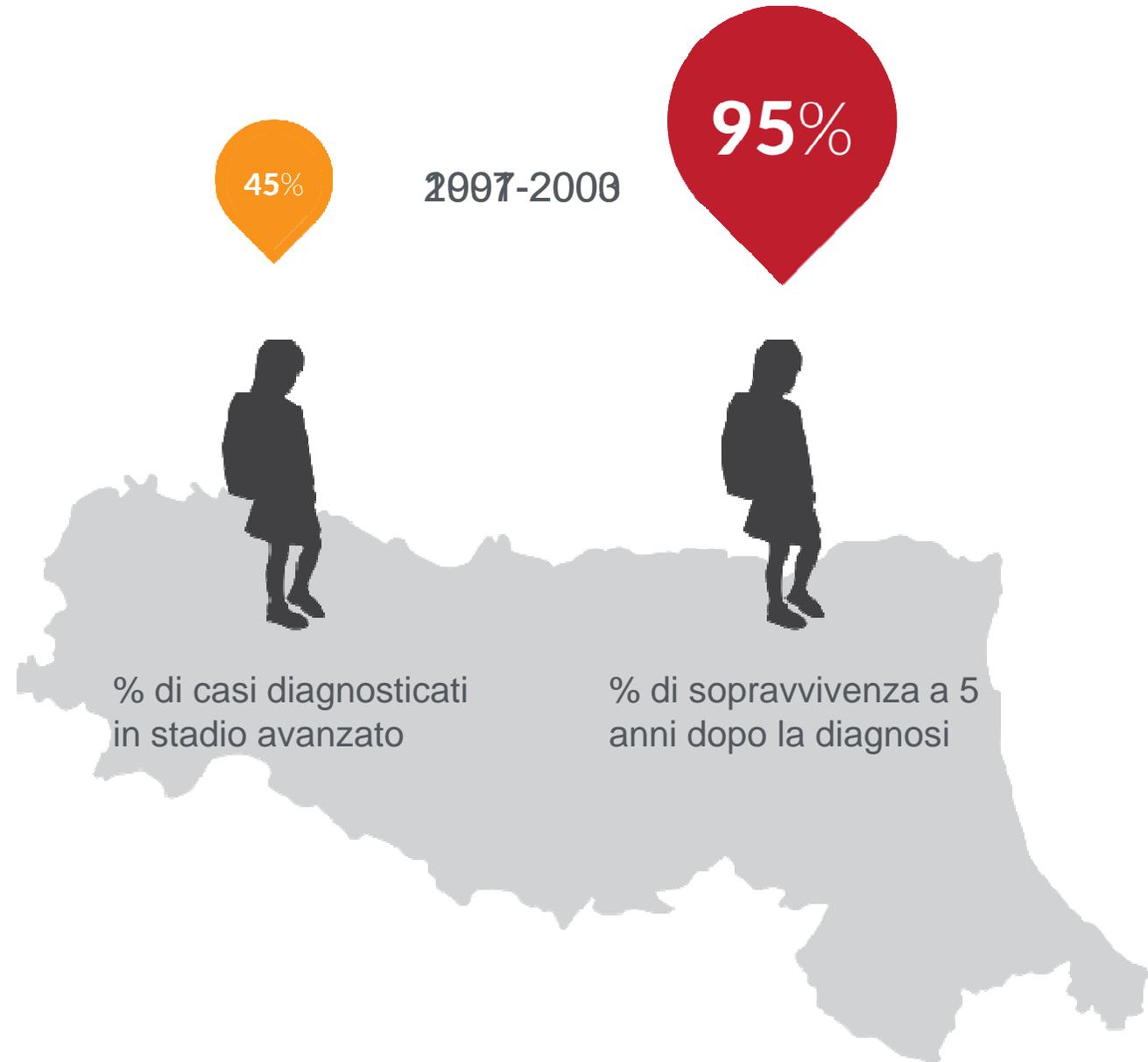


MALATTIA



meno 257.497

Copertura del programma di screening mammografico in Emilia-Romagna

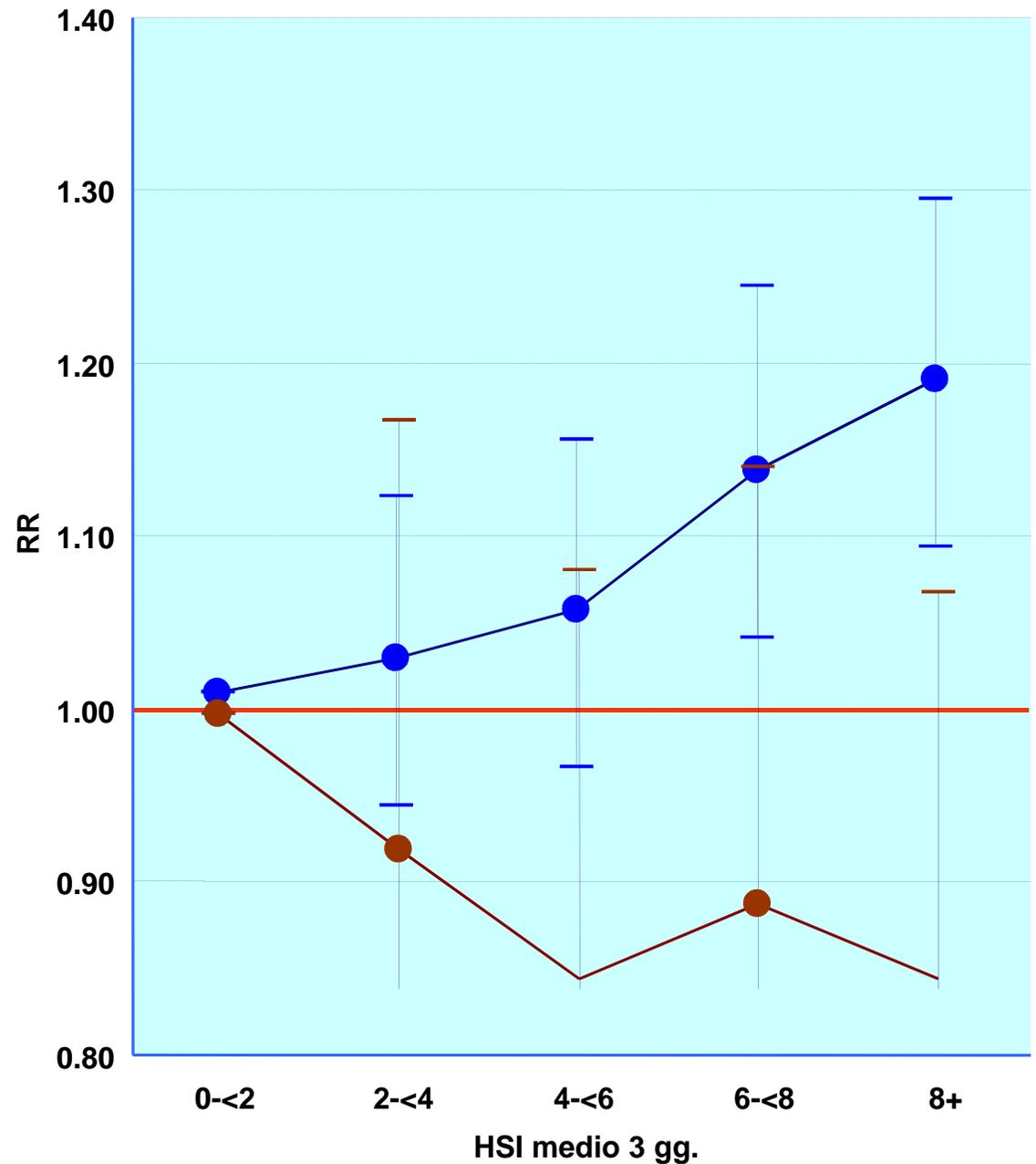


ANZIANI FRAGILI A TORINO: VULNERABILITA' IN MORTALITA' A ONDATE DI CALORE

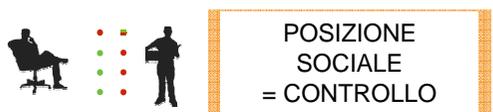
Da: Demaria M , Ivaldi C , Cadum E , Poncino S , Pelosini R

● RR totale

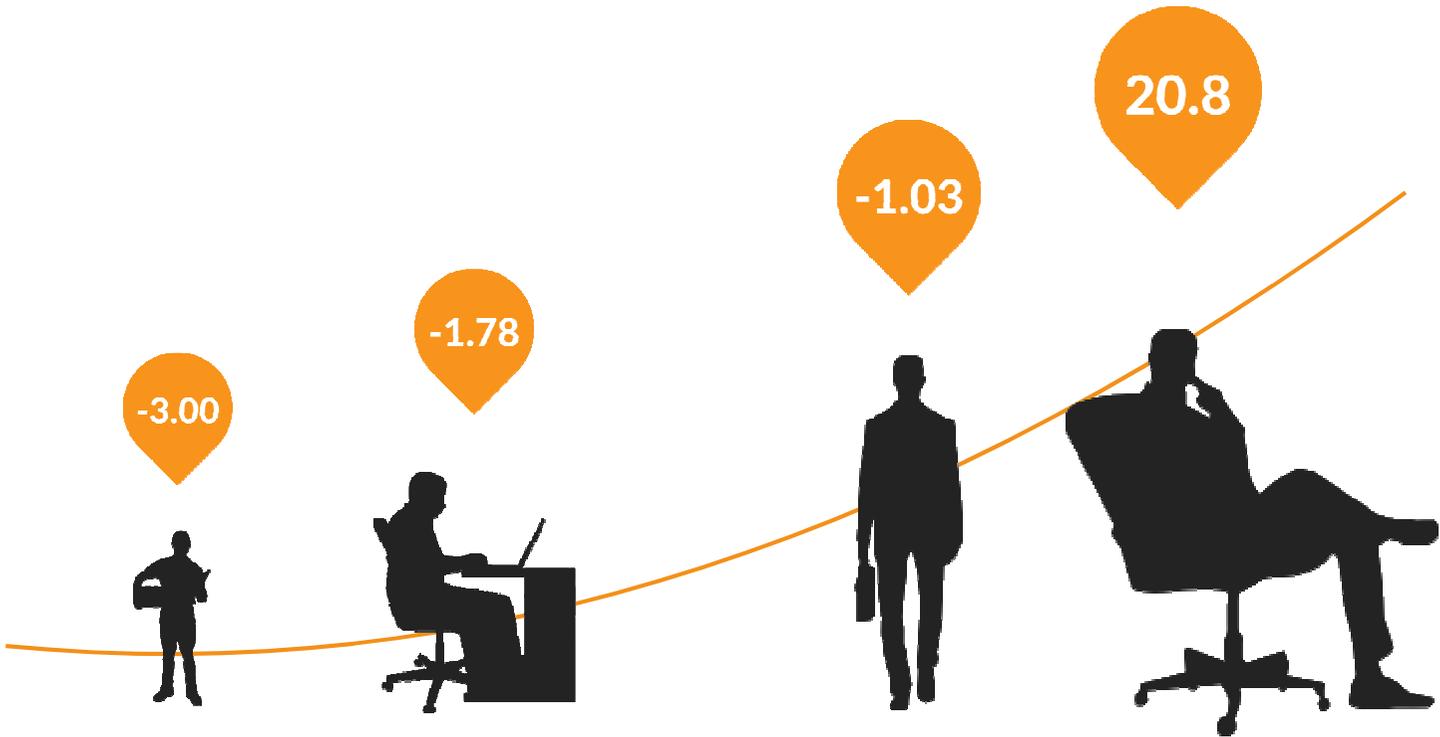
● RR in
res.sanit.assist.



Differenze nella speranza di vita a 65 anni per classe sociale



FATTORI DI RISCHIO
STRESS
STILI DI VITA
AMBIENTALE
ACCESSO ALLE CURE



BASTA CHE
CI SIA LA SALUTE.

FINALMENTE
POSSIAMO
RILASSARCI.



Fatti ◀ Spiegazioni ◀ Soluzioni ◀ Responsabilità

**E la sanità?
-prevenzione?
-assistenza?**

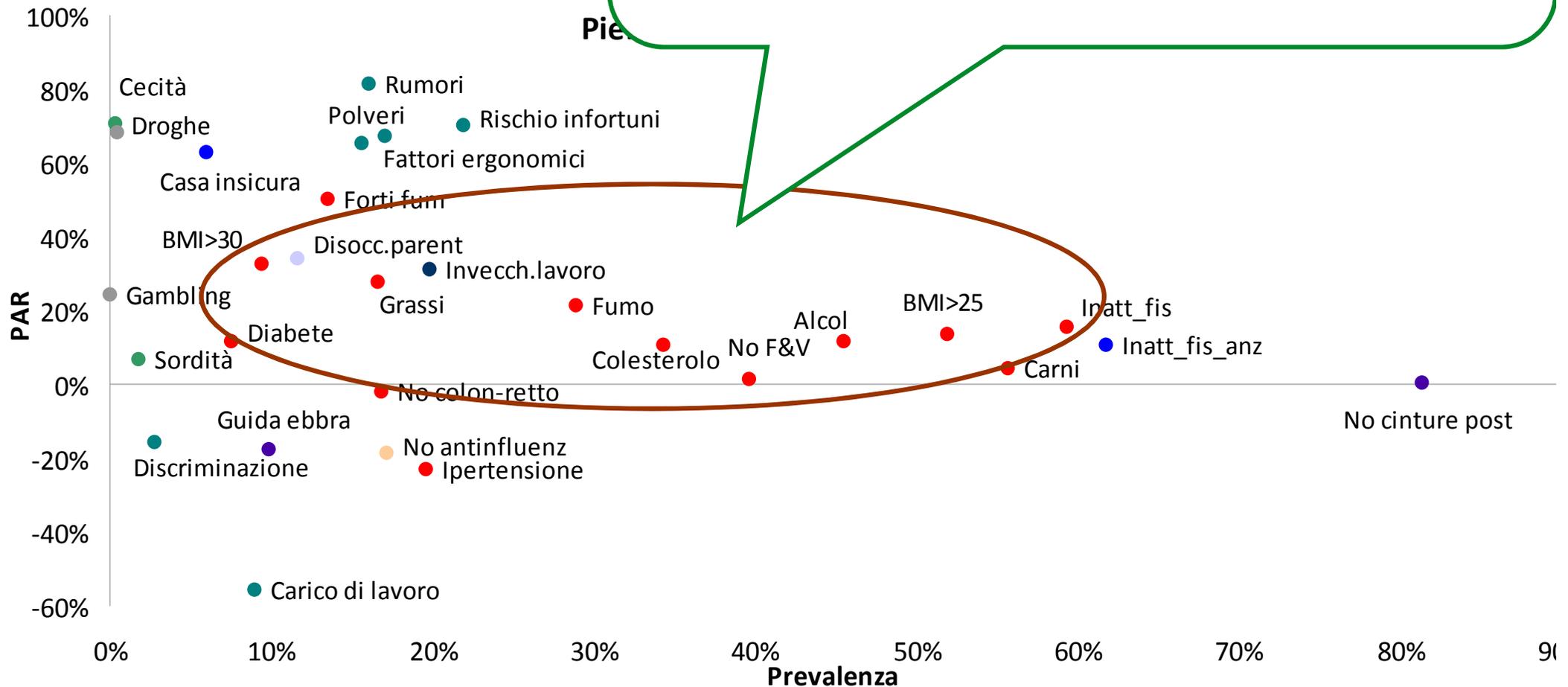


La medicina è una scienza sociale e
la politica è una medicina su larga
scala.

Rudolf Virchow (1821 - 1902)

I 37 fattori di rischio per la salute del Piano nazionale di Prevenzione: uomini

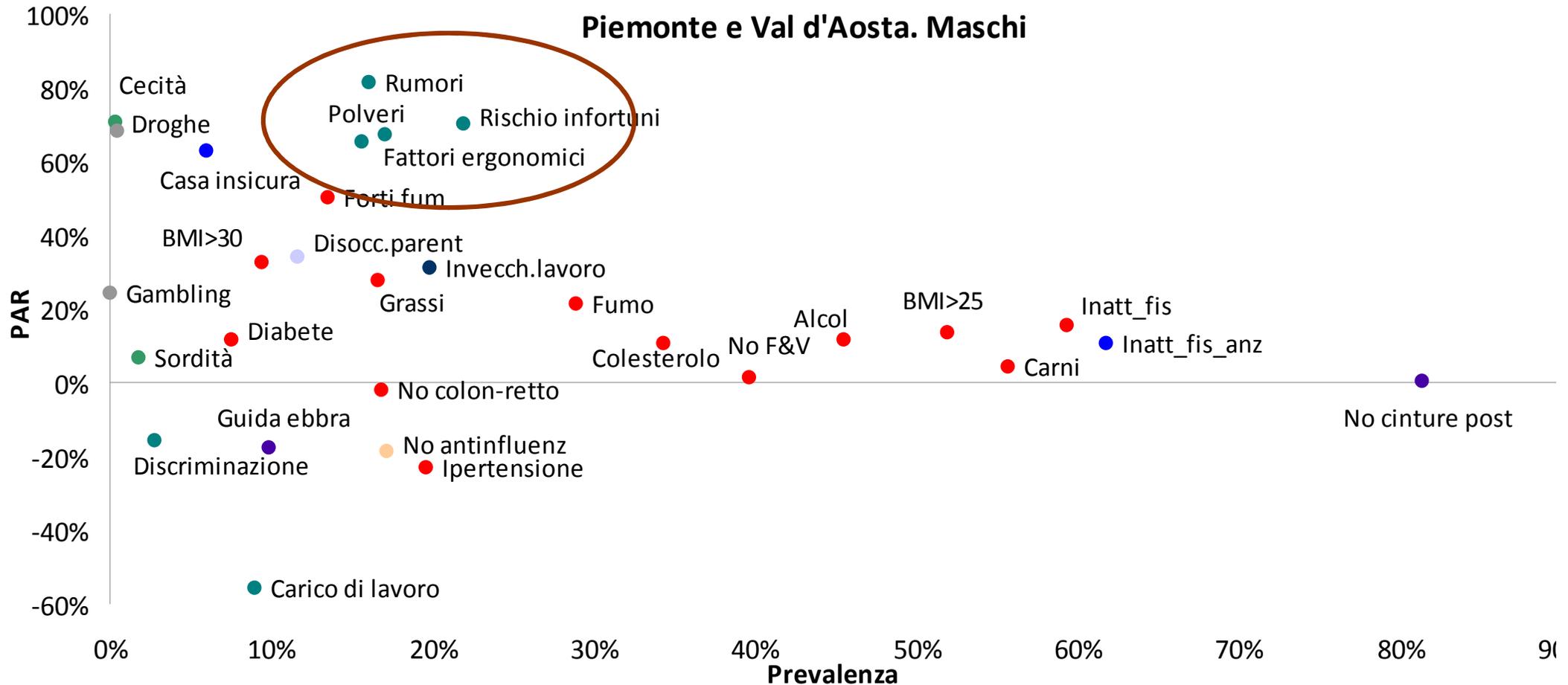
gli stili di vita e i fattori di rischio biologici legati alle malattie croniche molto diffusi e relativamente disuguali



I 37 fattori di rischio per la salute del Piano nazionale di Prevenzione: uomini

i rischi lavorativi molto disuguali

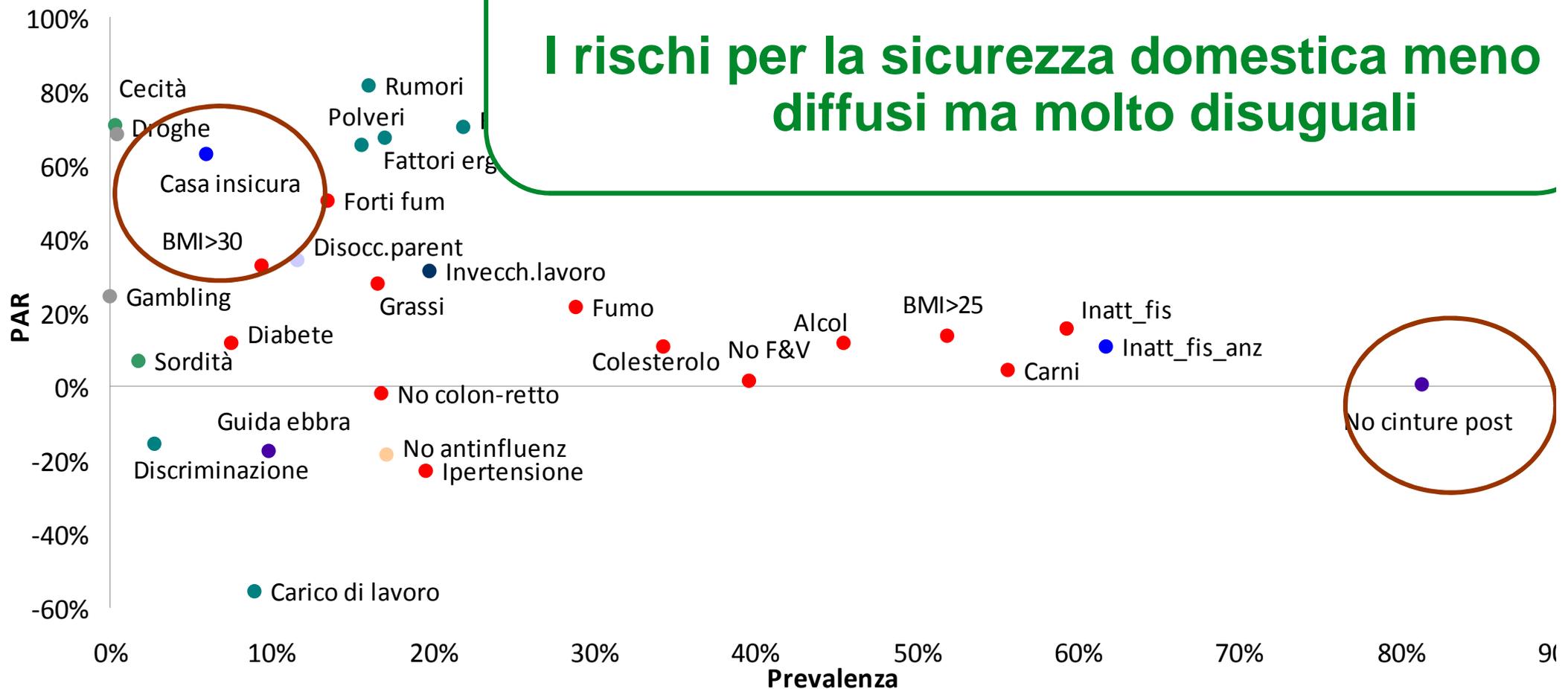
Piemonte e Val d'Aosta. Maschi



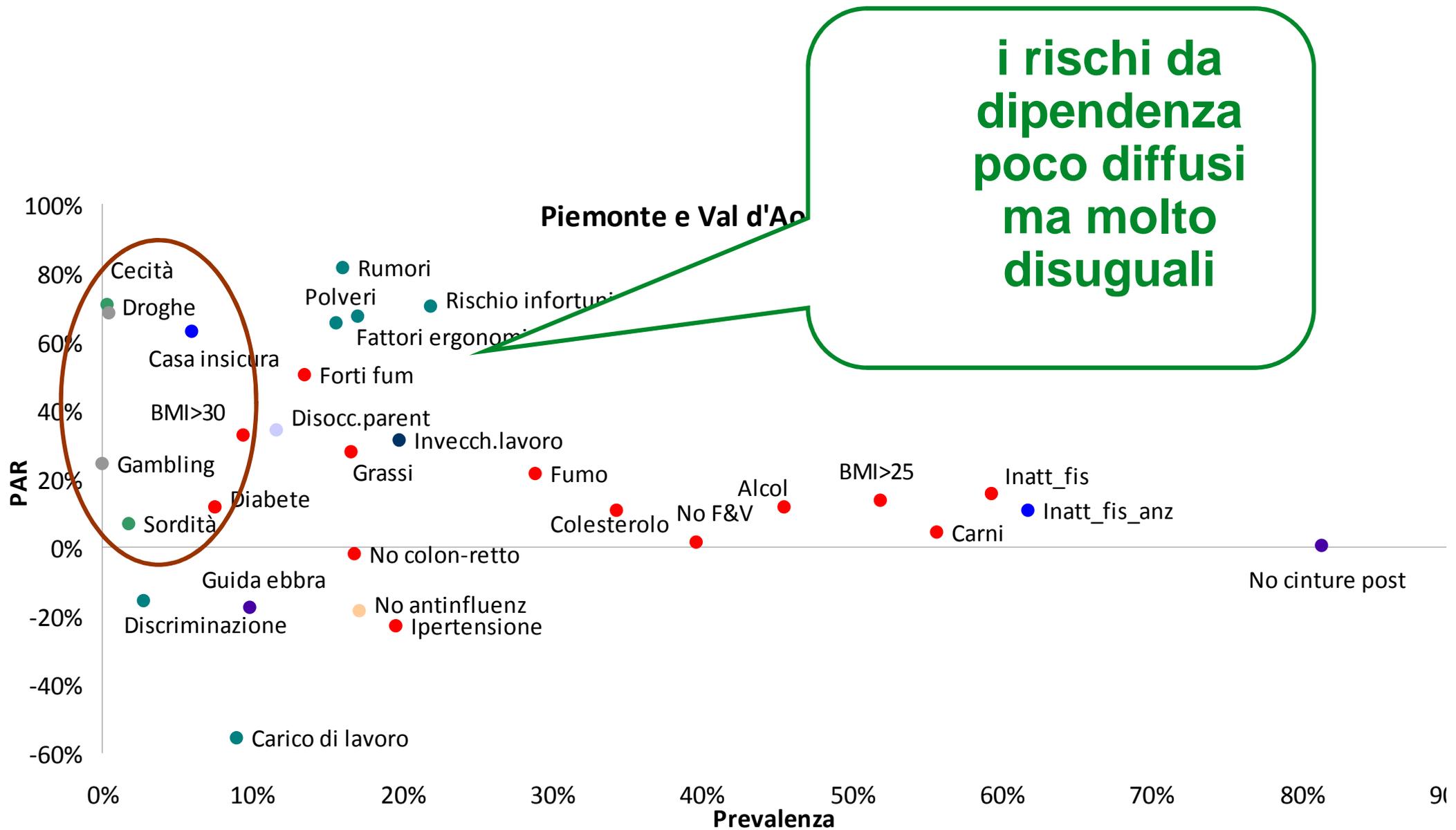
I 37 fattori di rischio per la salute del Piano nazionale di Prevenzione: uomini

i rischi per la sicurezza stradale molto diffusi e non disuguali

I rischi per la sicurezza domestica meno diffusi ma molto disuguali



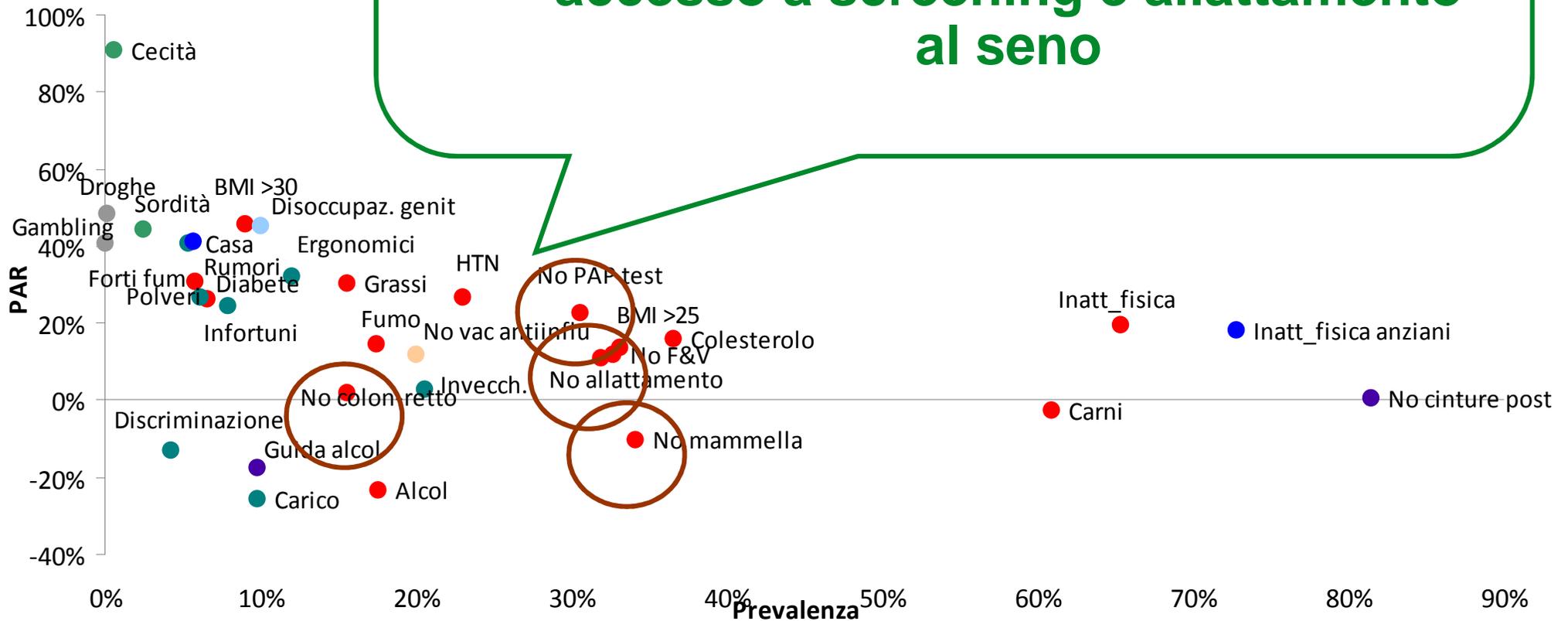
I 37 fattori di rischio per la salute del Piano nazionale di Prevenzione: uomini



I 37 fattori di rischio per la salute del Piano nazionale di Prevenzione: uomini

profilo simile per le donne salvo la minore importanza di fumo e lavoro

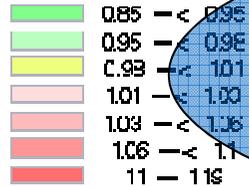
e di problemi specifici della donna: accesso a screening e allattamento al seno



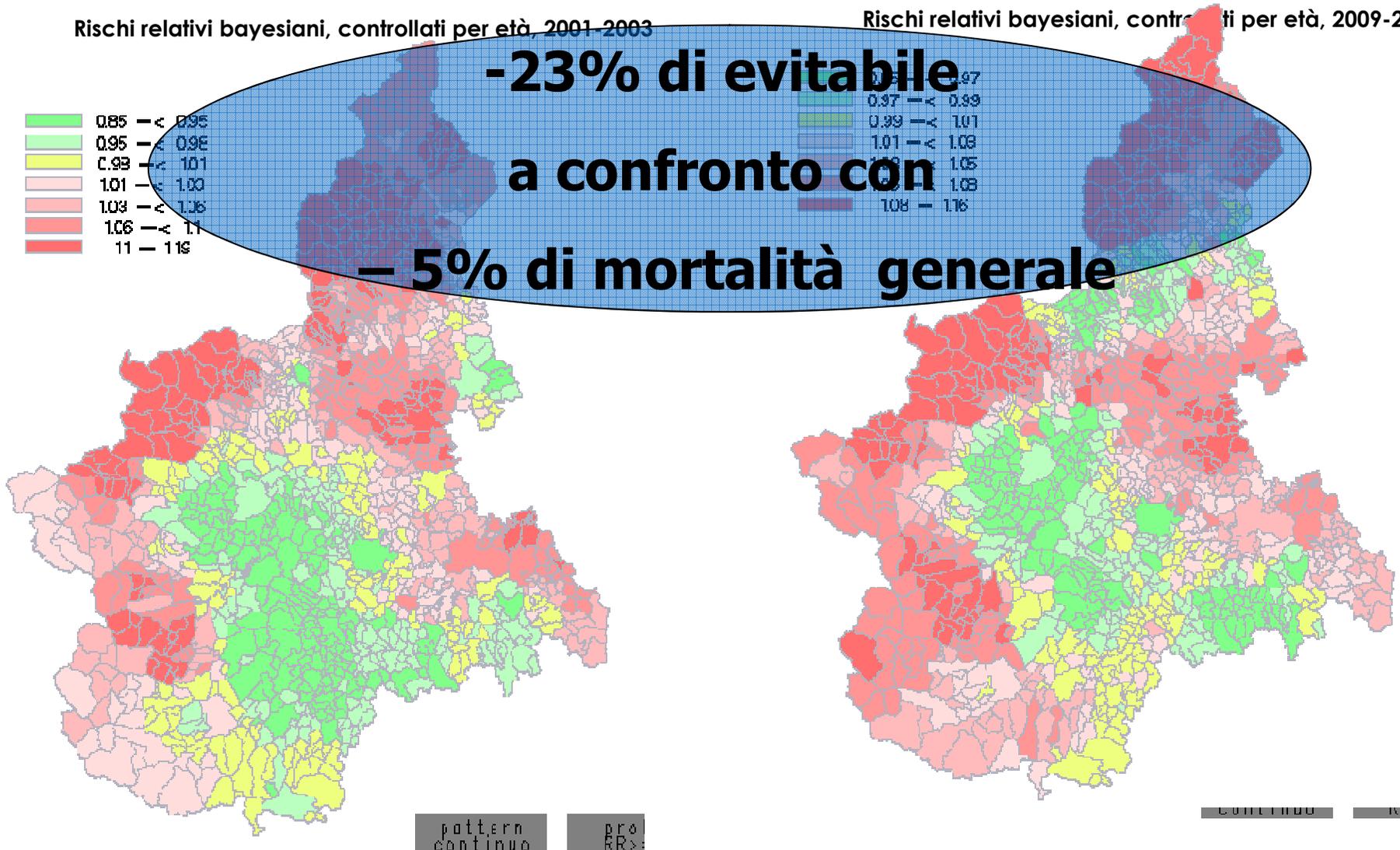
MORTALITÀ AMENABILE di Nolte

Rischi relativi bayesiani, controllati per età, 2001-2003

Rischi relativi bayesiani, controllati per età, 2009-2011



**-23% di evitabile
a confronto con
- 5% di mortalità generale**



periodo	eventi totali	tassi std. X 100.000	lim. conf. 95%	rischio relativo	lim. conf. 95%
2001-2003	14,871	98.1	96.4-99.9	1	
2009-2011	11,719	75.1	73.7-76.6	0.77	0.75-0.79

farmaceutica

nessun consumo

18,3

solo farmaci

12,4

ricoveri e
farmaci

0,3

farmaci e
specialistica

44,3

9,4

ricoveri e
specialistica
e farmaci

solo
ricoveri

0,3

ricoveri e
specialistica

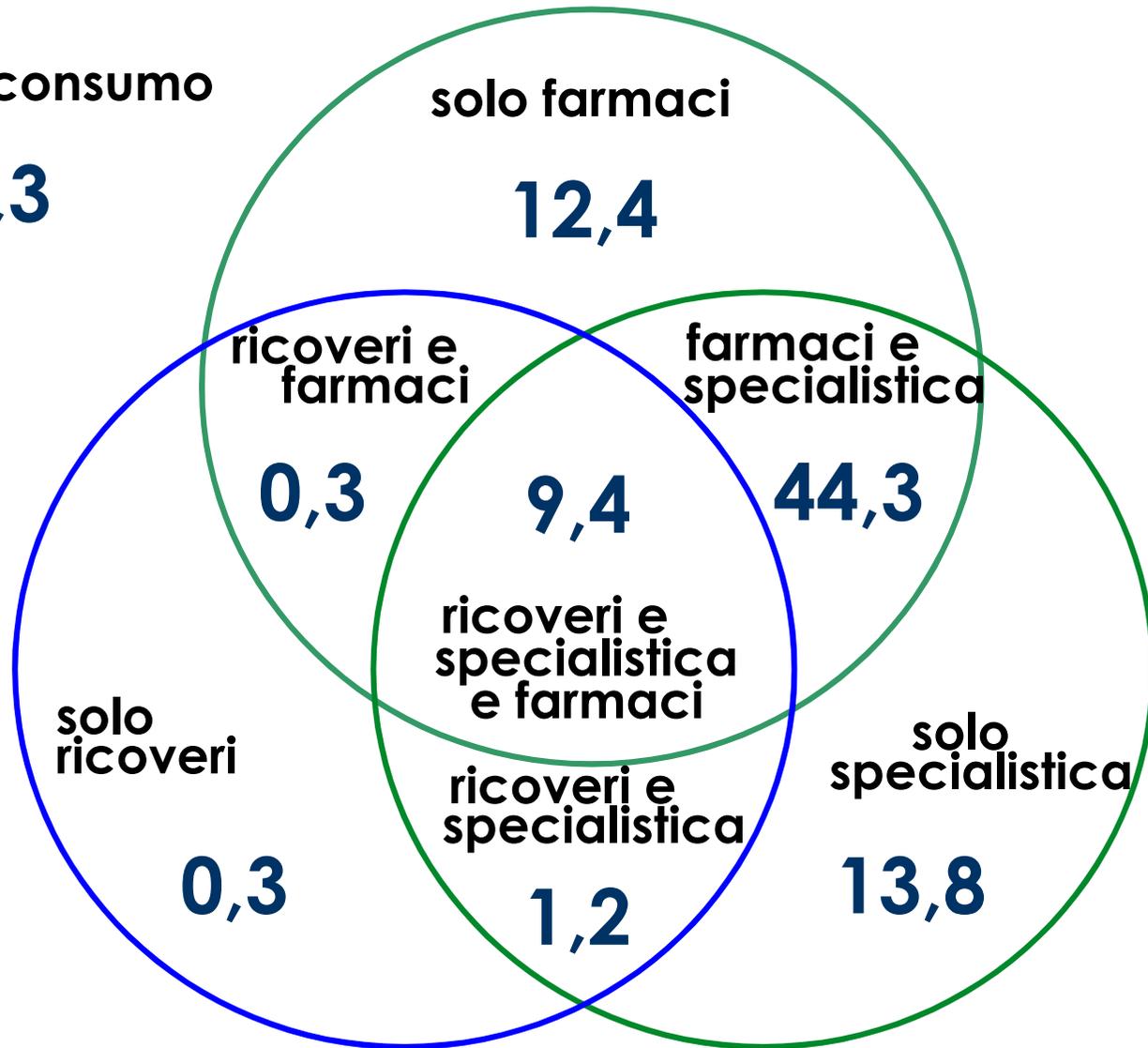
1,2

solo
specialistica

13,8

ospedaliera

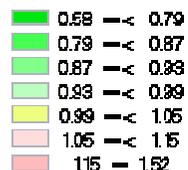
specialistica



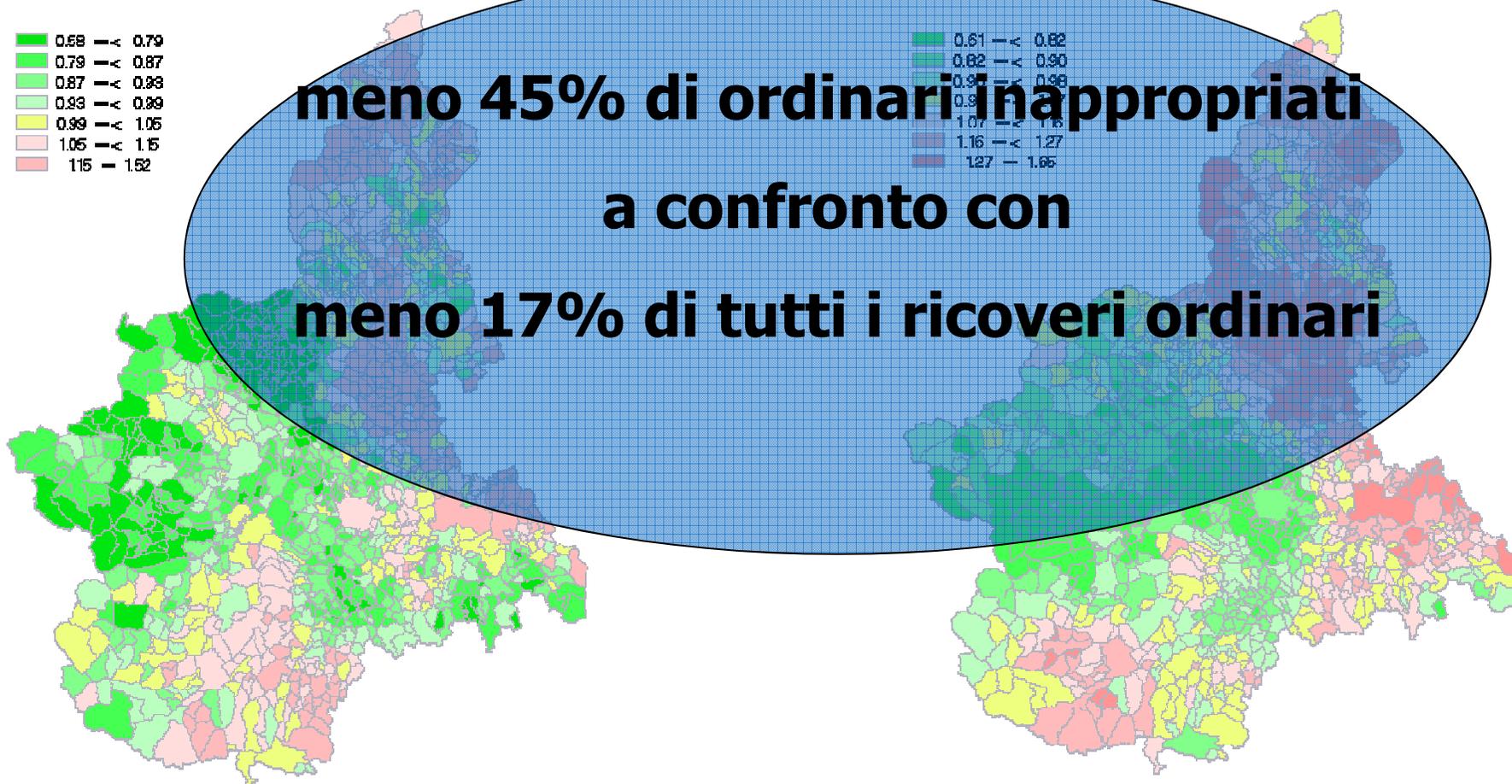
DRG non appropriati (ricoveri ordinari)

Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2000-2004

Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2009-2013



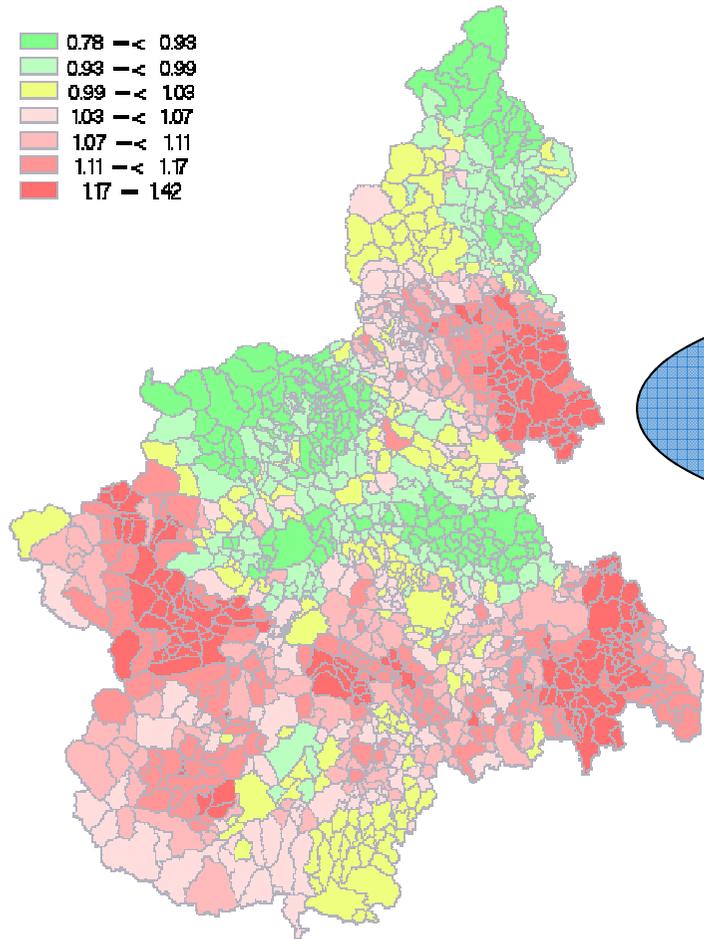
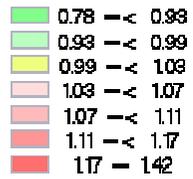
**meno 45% di ordinari inappropriati
a confronto con
meno 17% di tutti i ricoveri ordinari**



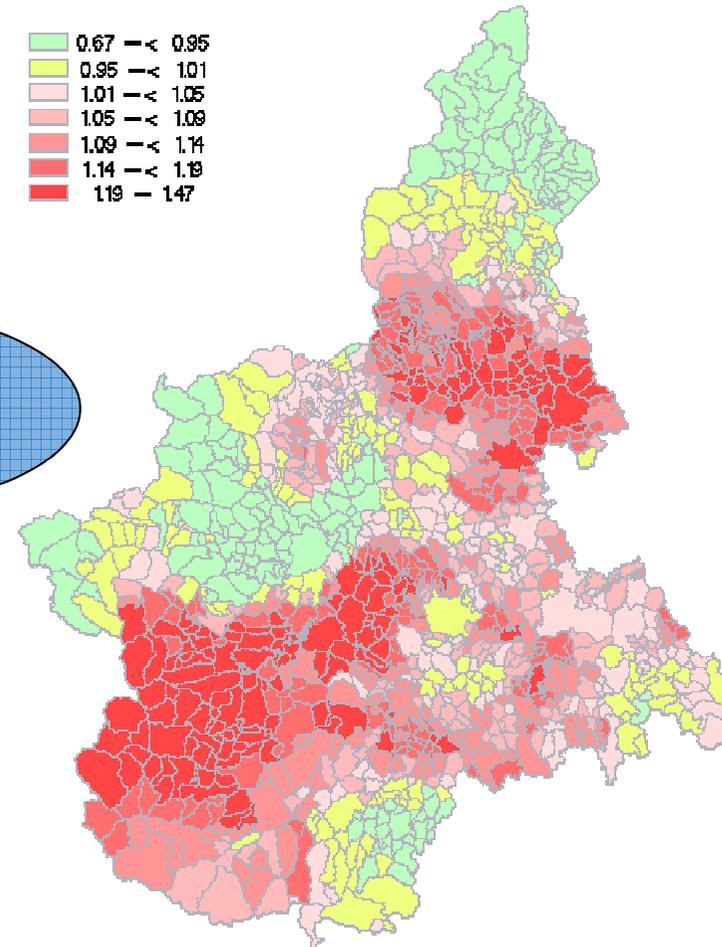
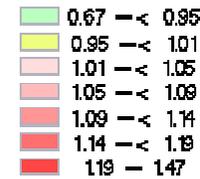
periodo	osservazioni totali	tassi std. X 100.000	lim. conf. 95%	trend temporale	
				Variazione % di rischio	RR
2000-2004	699,402	3,332	3,322-3,342	-45%	0.54 (0.54-0.54)
2009-2013	377,624	1,691	1,684-1,698		

Isterectomia in assenza di tumore (donne ≥ 20 anni)

Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2000-2004



Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2009-2013

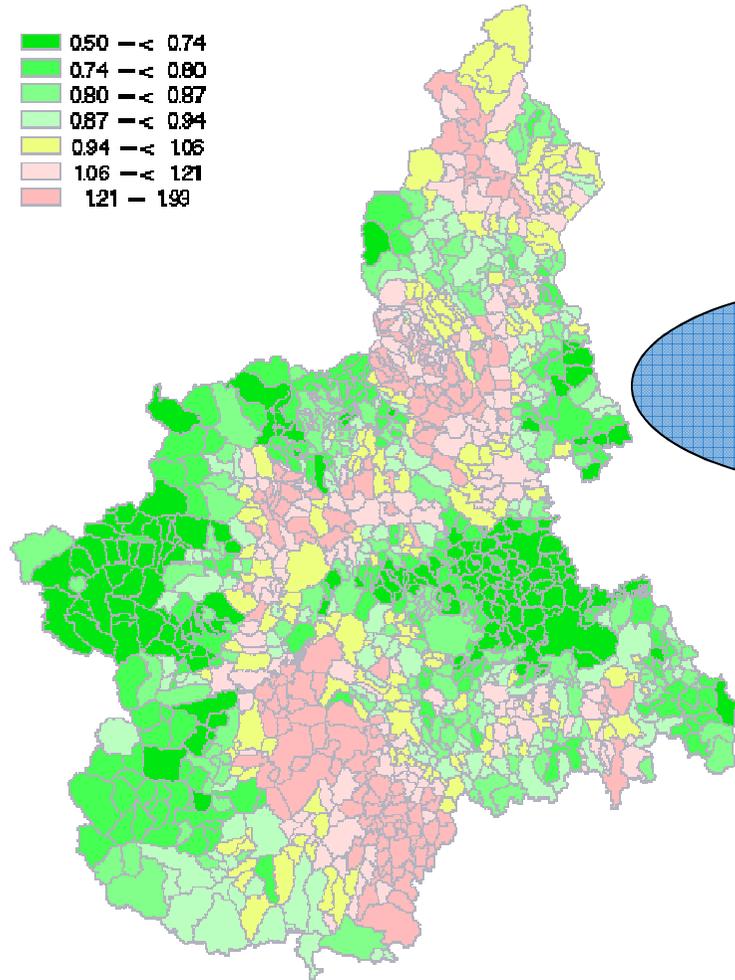
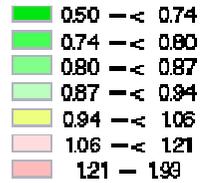


-19%

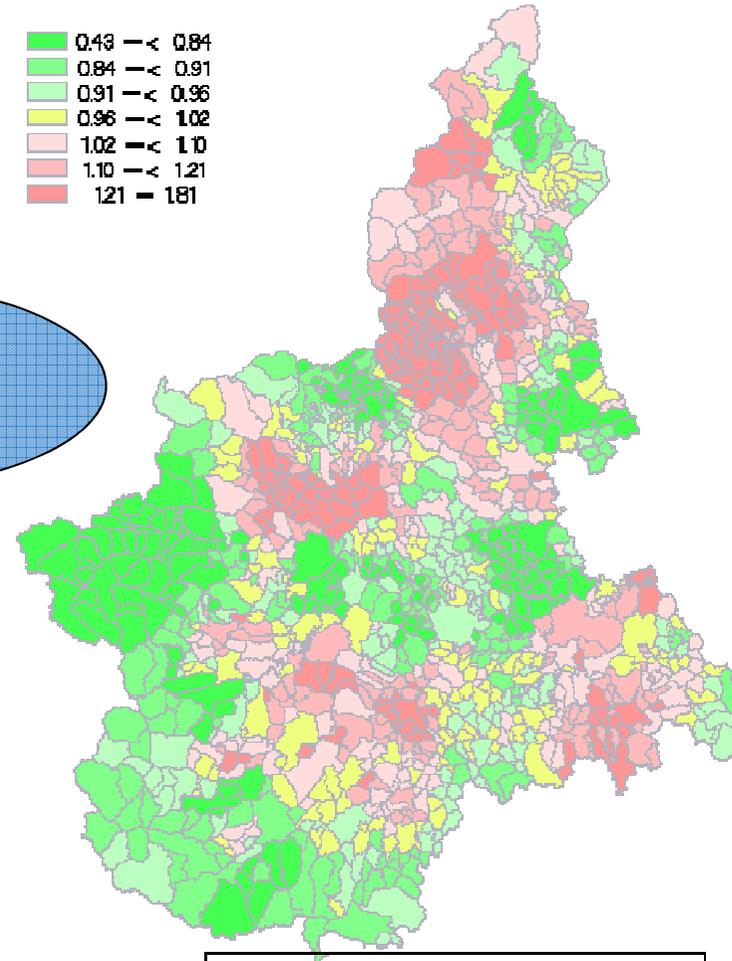
periodo	osservazioni totali	tassi std. X 100.000	lim. conf. 95%	trend temporale	
				variazione % di rischio	RR
2000-2004	22,975	254.1	250.8-257.4	-19%	0.81 (0.79-0.83)
2009-2013	19,959	203.6	200.8-206.4		

Tonsillectomia (pop. 1-17 anni)

Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2000-2004



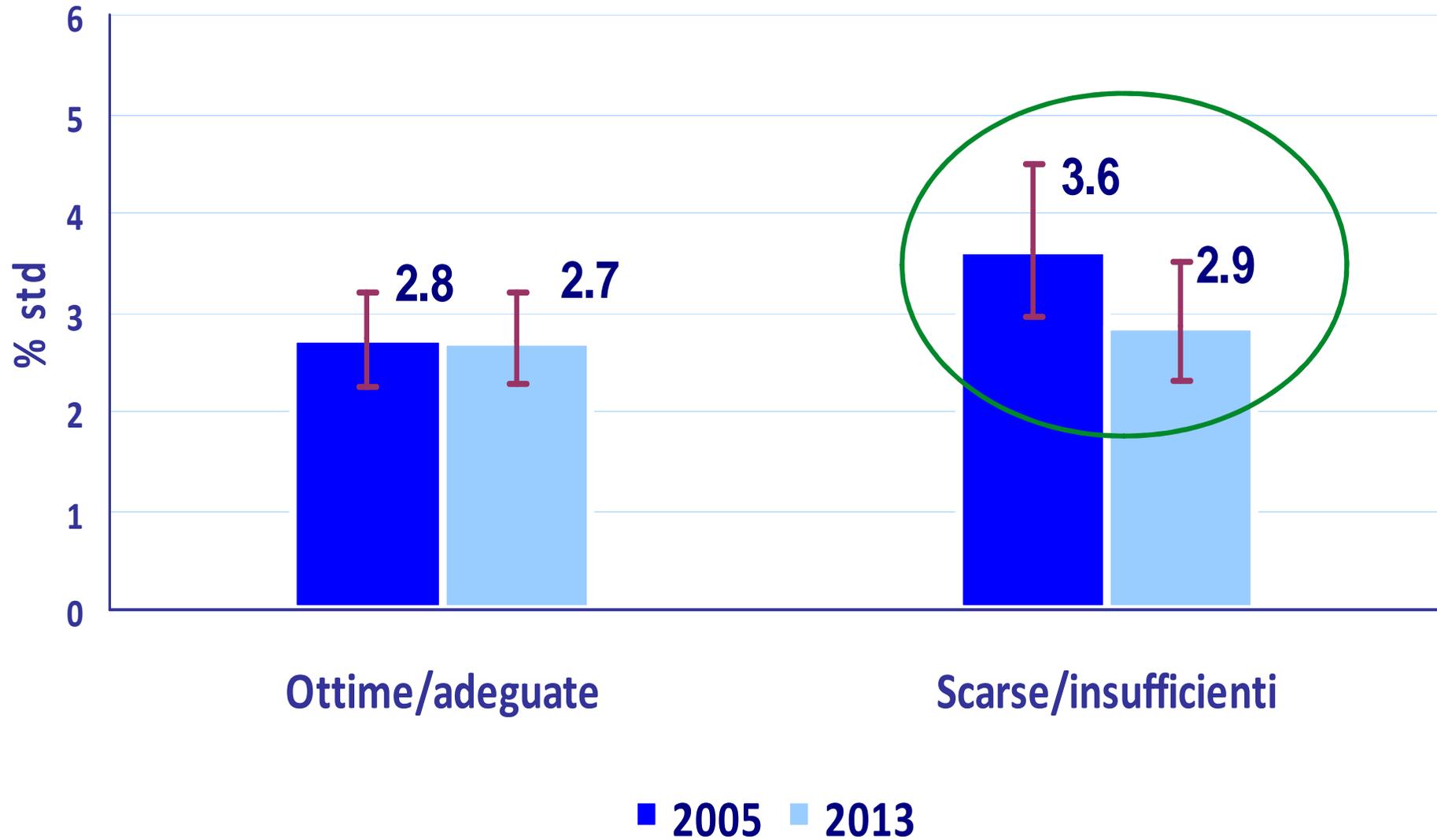
Rischi relativi Bayesiani, controllati per età, 2009-2013



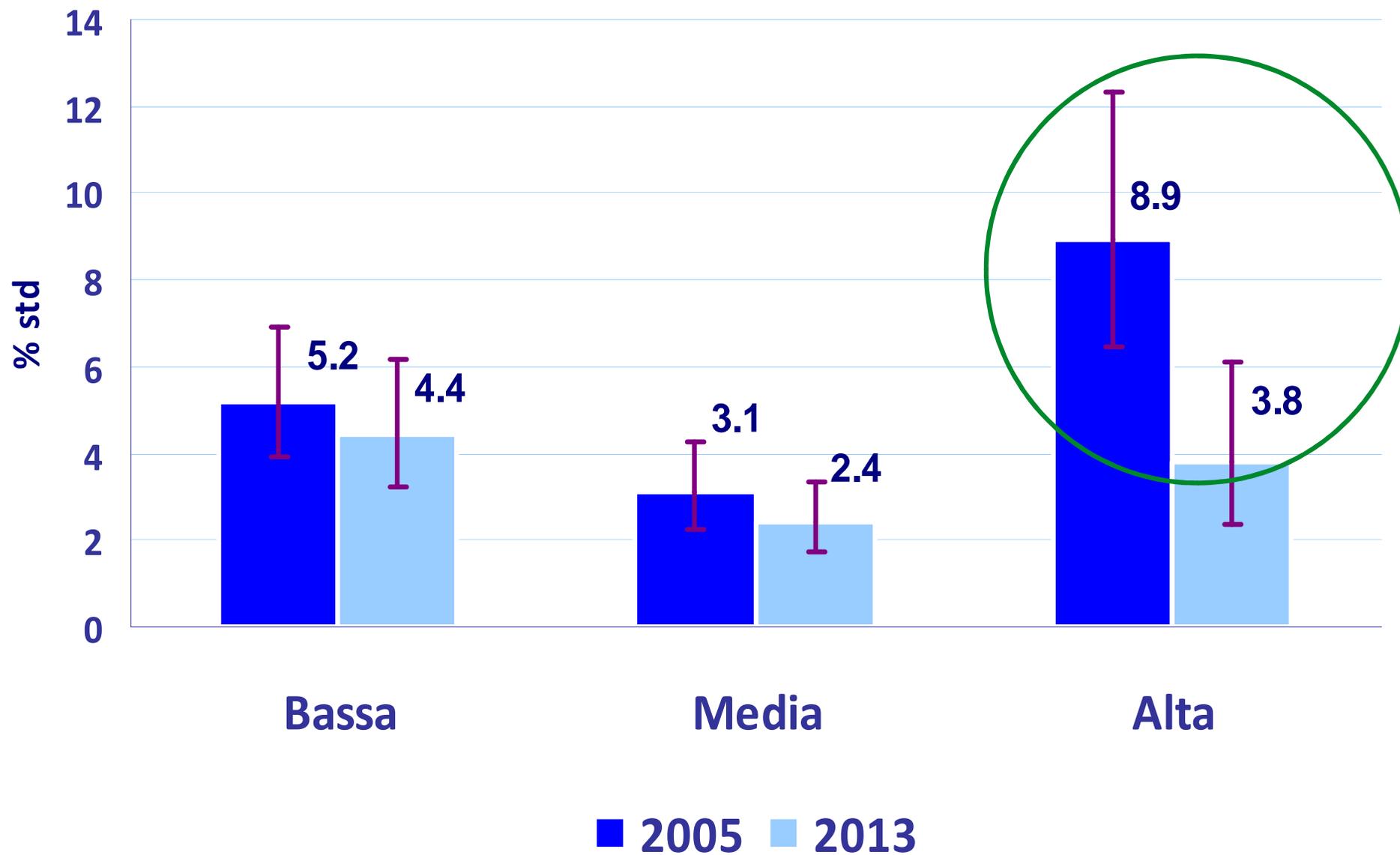
-40%

periodo	osservazioni totali	tassi std. X 100.000	lim. conf. 95%	trend temporale	
				variazione % di rischio	RR
2000-2004	29,959	1,026.40	1,014.8-1,038.2	-40%	0.6 (0.59-0.62)
2009-2013	19,182	594.9	586.5-603.4		

Ricoveri ordinari negli ultimi 3 mesi per risorse economiche

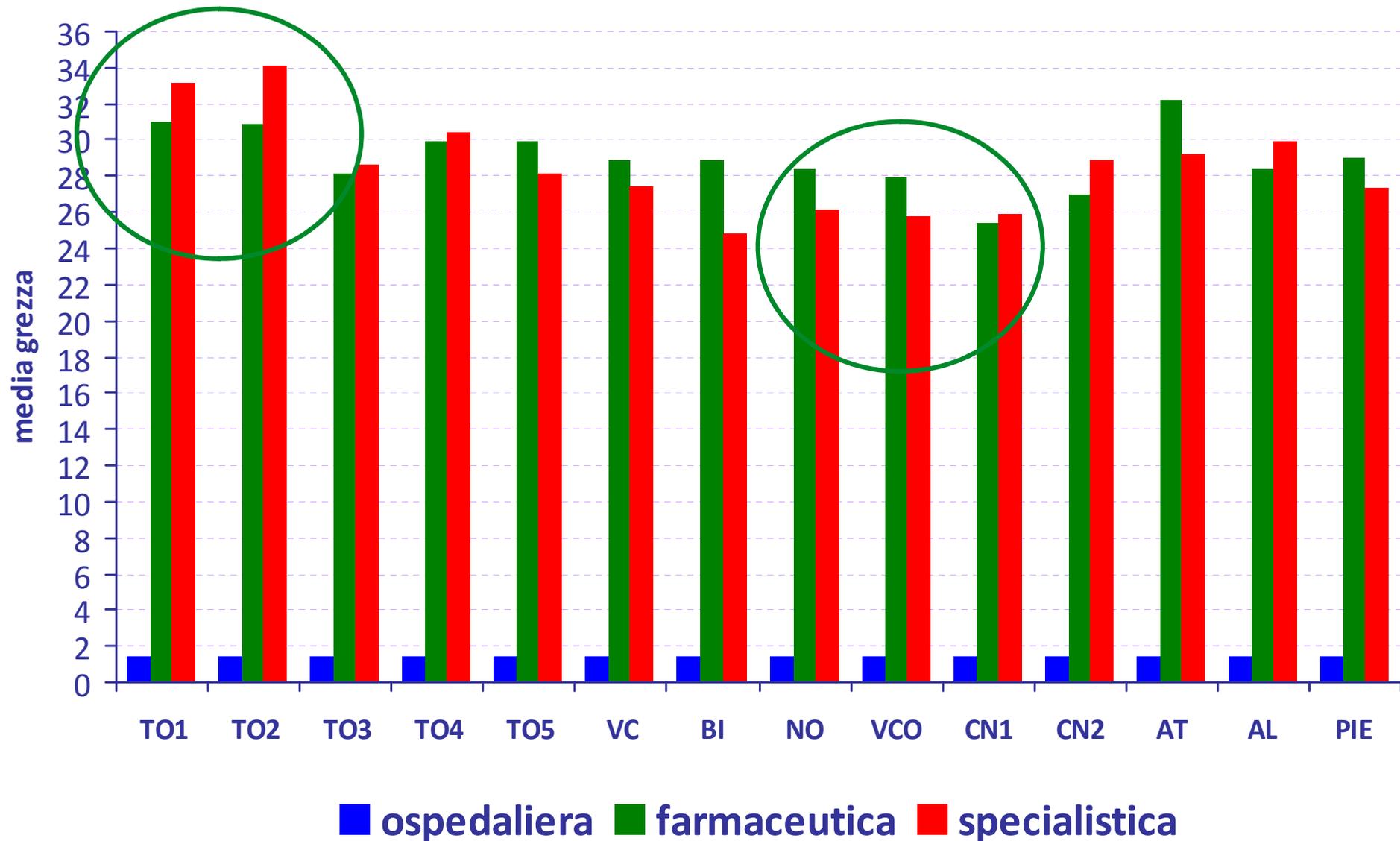


Ricoveri ordinari negli ultimi 3 mesi per indice di cronicità*



*terzili

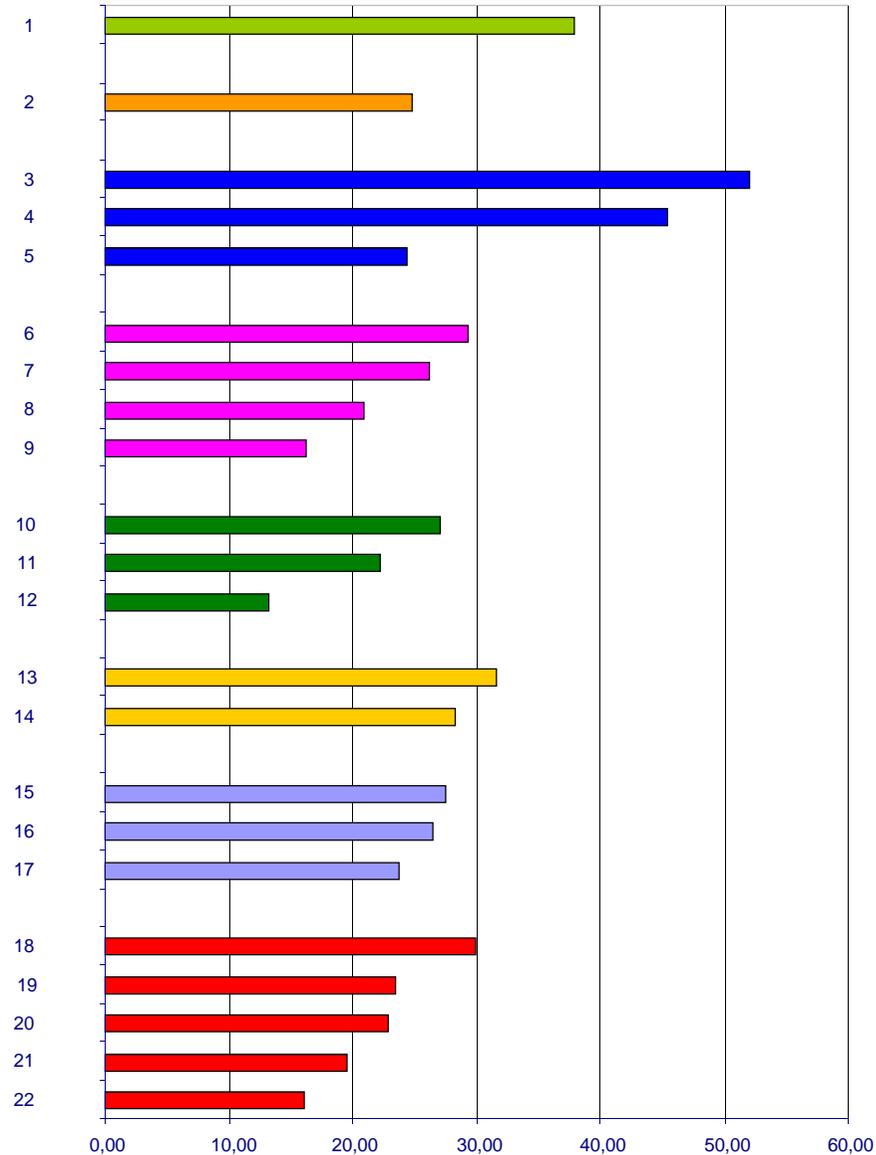
Media prestazioni dei soggetti con almeno un accesso



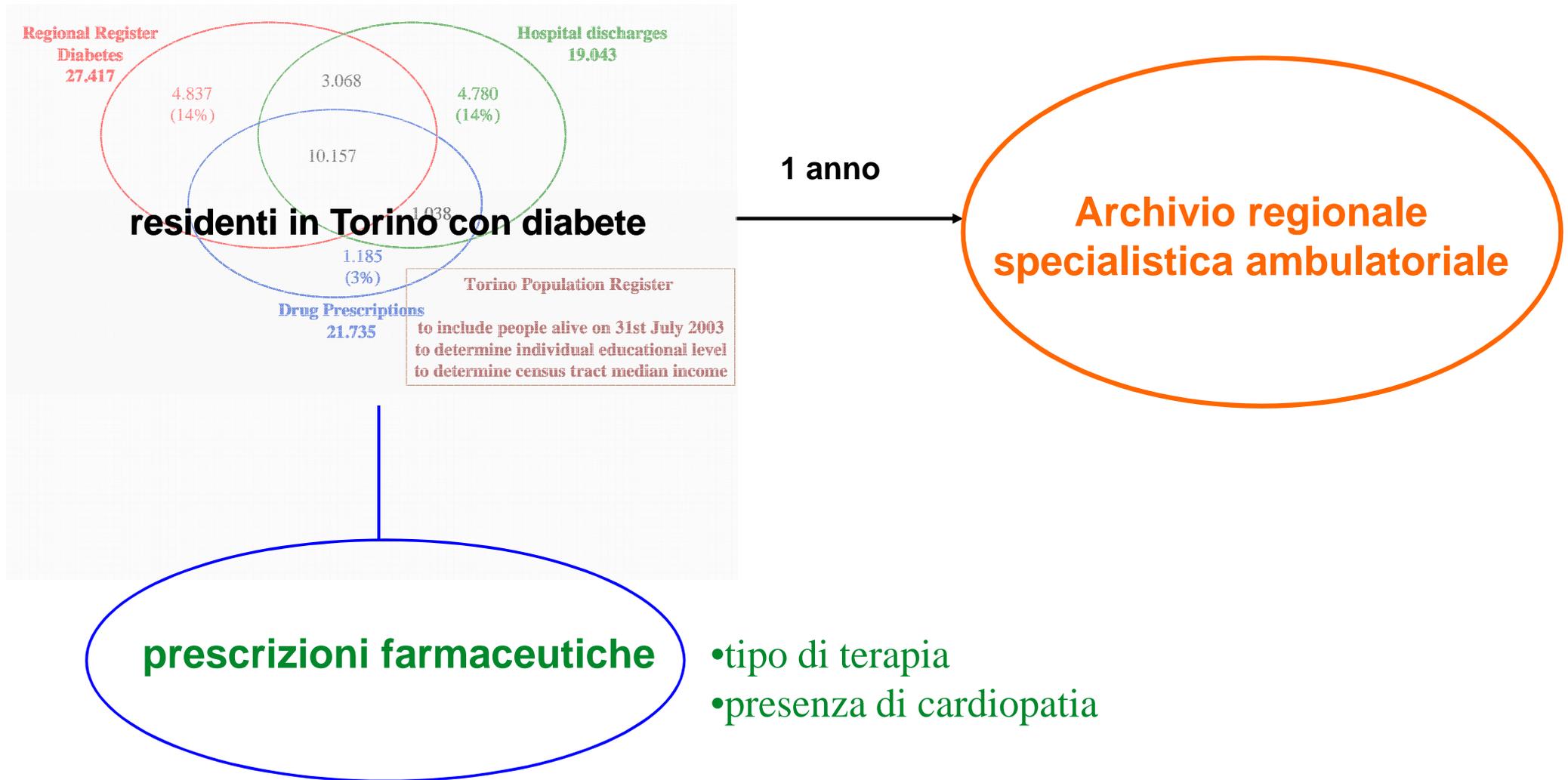
Media strisce autorizzate per autocontrollo glicemico

pazienti con diabete 2 non trattati con insulina

per centro Prescrittore della Provincia di Torino



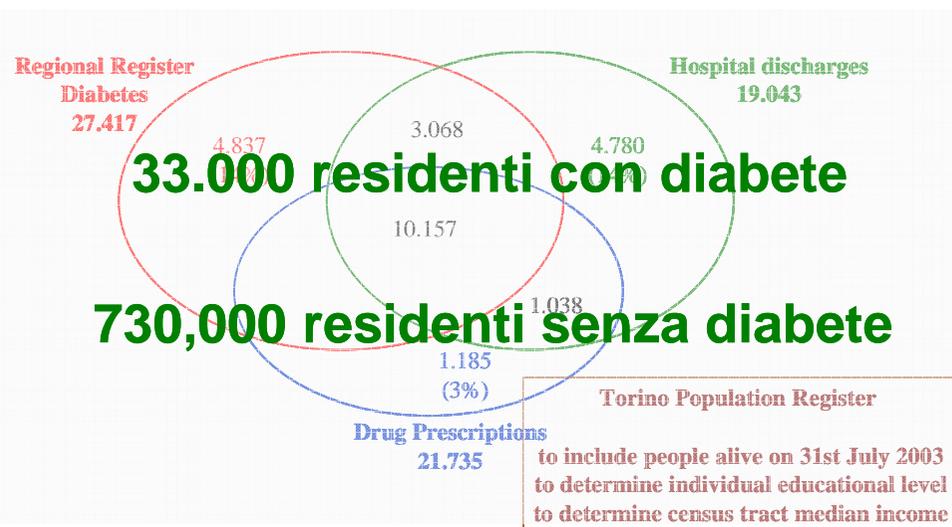
Il percorso assistenziale



Il percorso: esecuzione di alcuni esami/visite specialistiche in diabetici; Torino 2003-2004

Esame	% a 1 anno	% a 2 anni
HbA1c	71,0	80,1
Colesterolo	64,7	80,3
Trigliceridi	62,8	79,3
Microalbuminuria	31,0	46,8
Creatininemia	69,1	82,4
V. diabetologica	67,5	73,3
V. cardiologica	33,3	50,6
V. oculistica	23,6	37,9
Indicatore composito	35,8	55,0

Il percorso assistenziale



4 anni f.u.



MORTALITA'

Tutte le cause

ima

Ictus

Tumore

AMPUTAZIONI

INCIDENZA

ima

ictus

Compliance a linee guida e modelli integrati nel caso diabete (a Torino) risultano in:

	Mortalità	Equità mortalità	Spesa
1. Più bassa mortalità			RR
<i>MMG+Diab+LG</i>	1	1,11	1
<i>MMG+Diab</i>	1,29	1,11	1,14
3. Con costi paragonabili o inferiori ai modelli con maggiore mortalità			
<i>MMG+LG</i>			1,00
<i>MMG</i>	1,72	1,30	1,03

Per saperne di più



www.disuguaglianzedisalute.it