

IL VALORE DELL'ADERENZA PER I SISTEMI SANITARI REGIONALI | GIOVEDÌ 18 MARZO 2021



Stefano Campostrini

Professore di Statistica Sociale Università Ca' Foscari, Venezia



Università
Ca' Foscari
Venezia



SANITÀ E FUTURE PROSPETTIVE DEMOGRAFICHE, EPIDEMIOLOGICHE

Prof Stefano Campostrini, PhD

*Director of the Center of
Governance & Social Innovation
University Ca' Foscari of Venice*

18
03
21

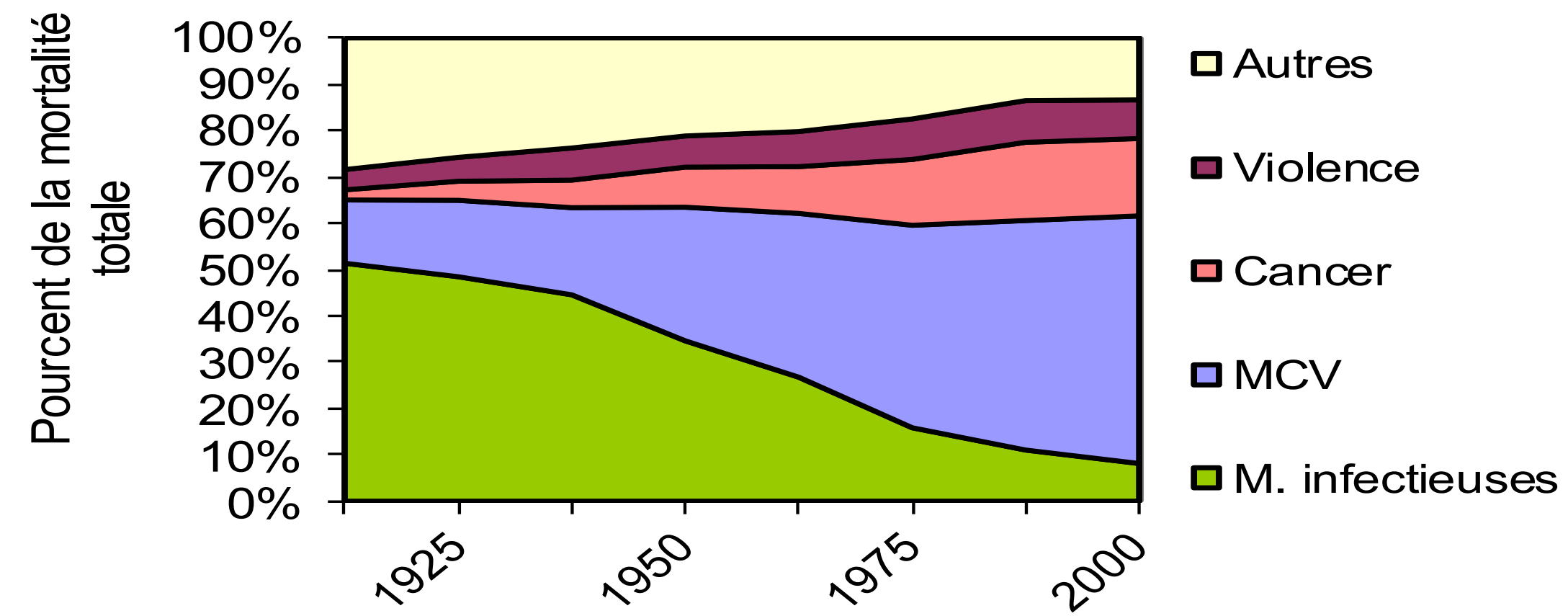
IL VALORE
DELL'ADERENZA
PER I SISTEMI
SANITARI
REGIONALI
DAL BISOGNO
ALL'AZIONE

18 MARZO 2021
Dalle 14.30 alle 18.00

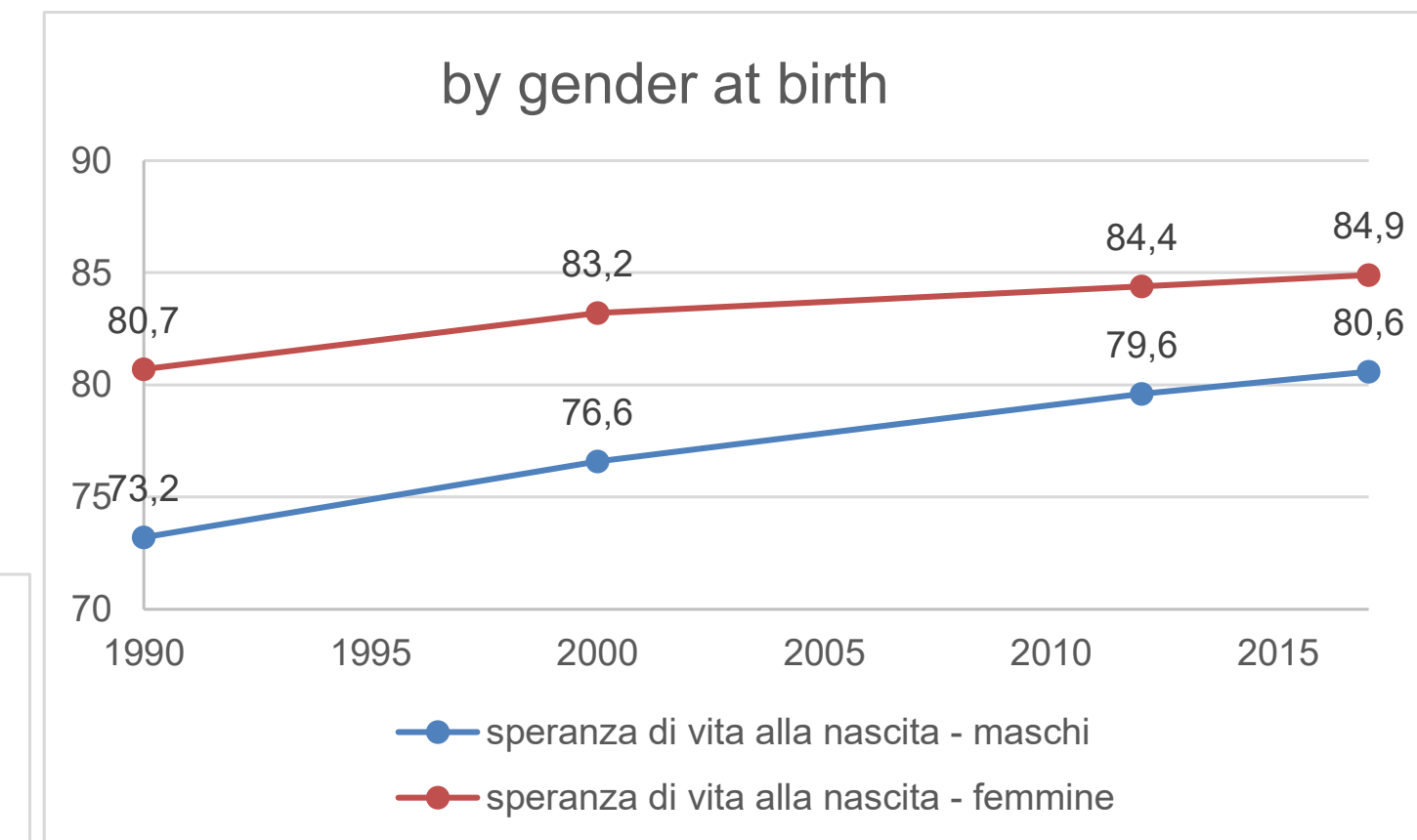
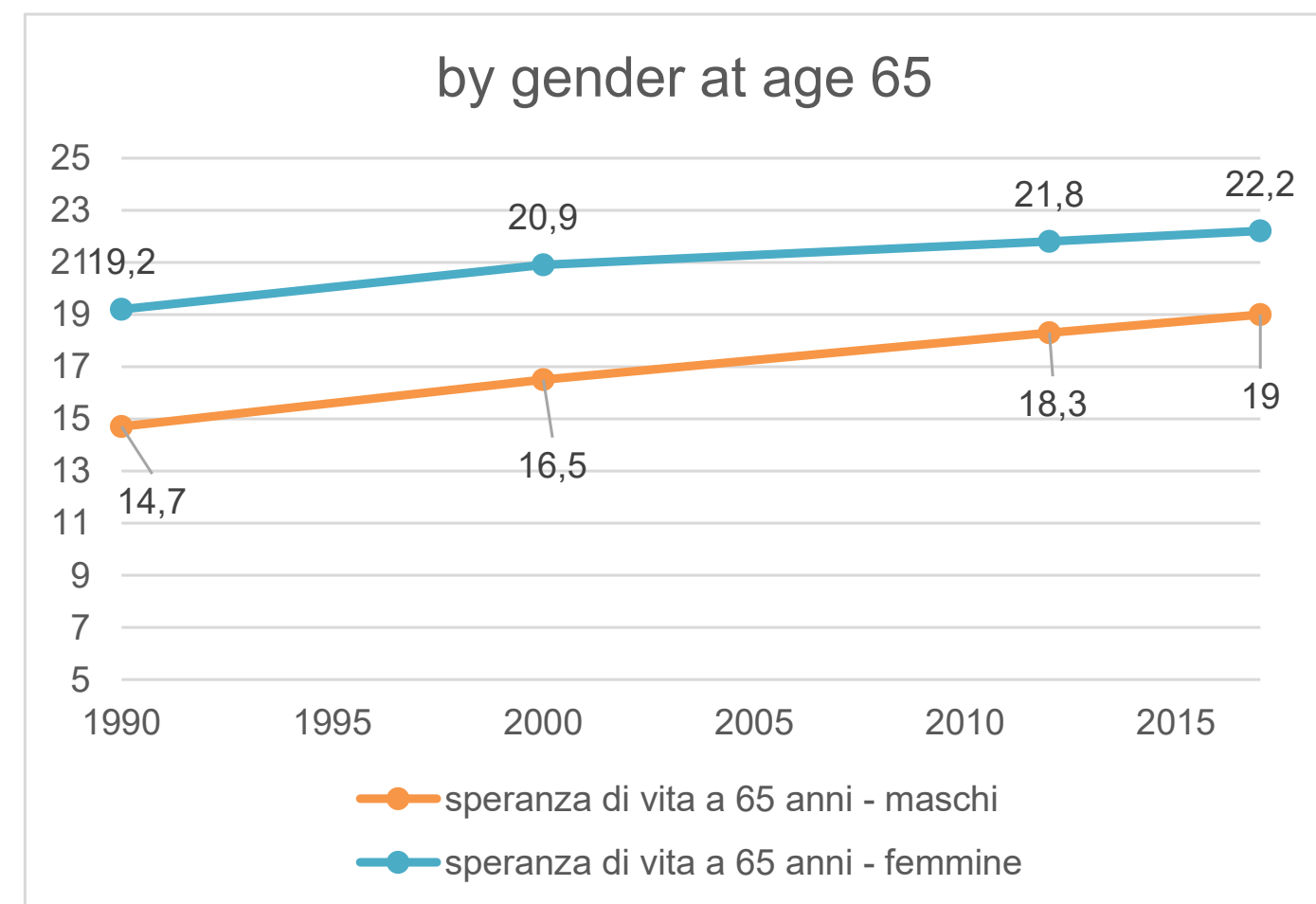
webinar
VENETO/FVG

L'OMS definisce come aderenza terapeutica il grado in cui il paziente segue le raccomandazioni del medico riguardanti dosi, tempi e frequenza dell'assunzione di una terapia per l'intera durata di essa. Ma il problema dell'aderenza terapeutica riguarda oltre i farmaci, ogni atto assistenziale volto a modificare le abitudini e la routine terapeutica dei pazienti, cosa che spesso incontra una forte resistenza al cambiamento non solo nel breve ma anche nel lungo termine. E questo purtroppo avviene sia che si tratti di pazienti acuti che di pazienti cronici (es° dal rispetto del corretto utilizzo delle terapie antifettive a quello delle terapie per il diabete, la BPCO, le malattie cardiovascolari, etc).
Dalle analisi contenute nel Rapporto OsMed, poco più della metà dei pazienti (55,1%) affetti da ipertensione arteriosa assume il trattamento antipertensivo con continuità.
Da studi osservazionali è emerso che oltre il 70% dei pazienti sospende il trattamento nei primi 6 mesi. Anche nel caso di altre patologie l'aderenza terapeutica si dimostra bassa in maniera allarmante: si parla, infatti, di appena il 52-55% per pazienti in

La transizione epidemiologica

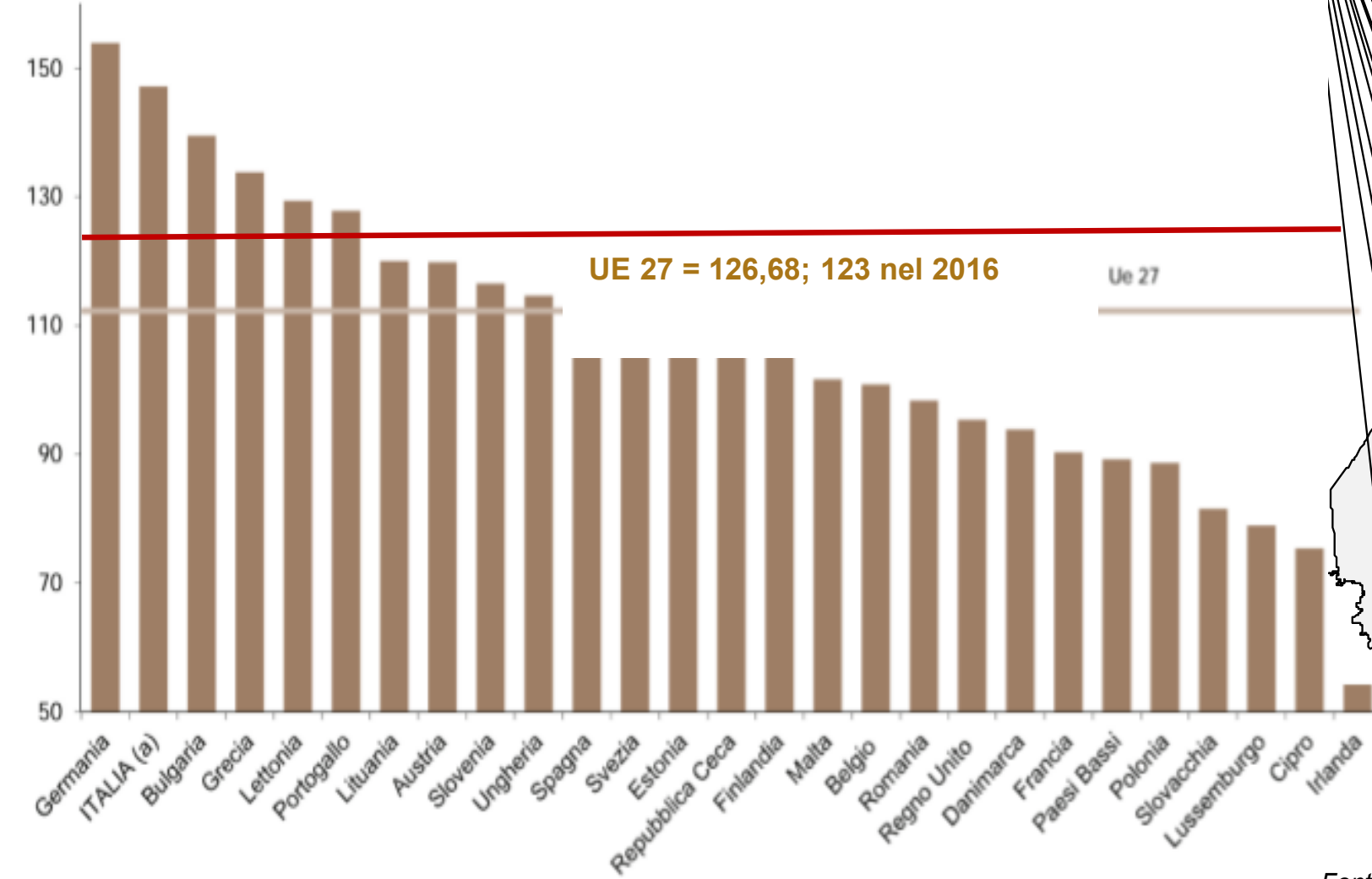


Aumento dell'aspettativa di vita alla nascita e a 65 anni



Indice di vecchiaia

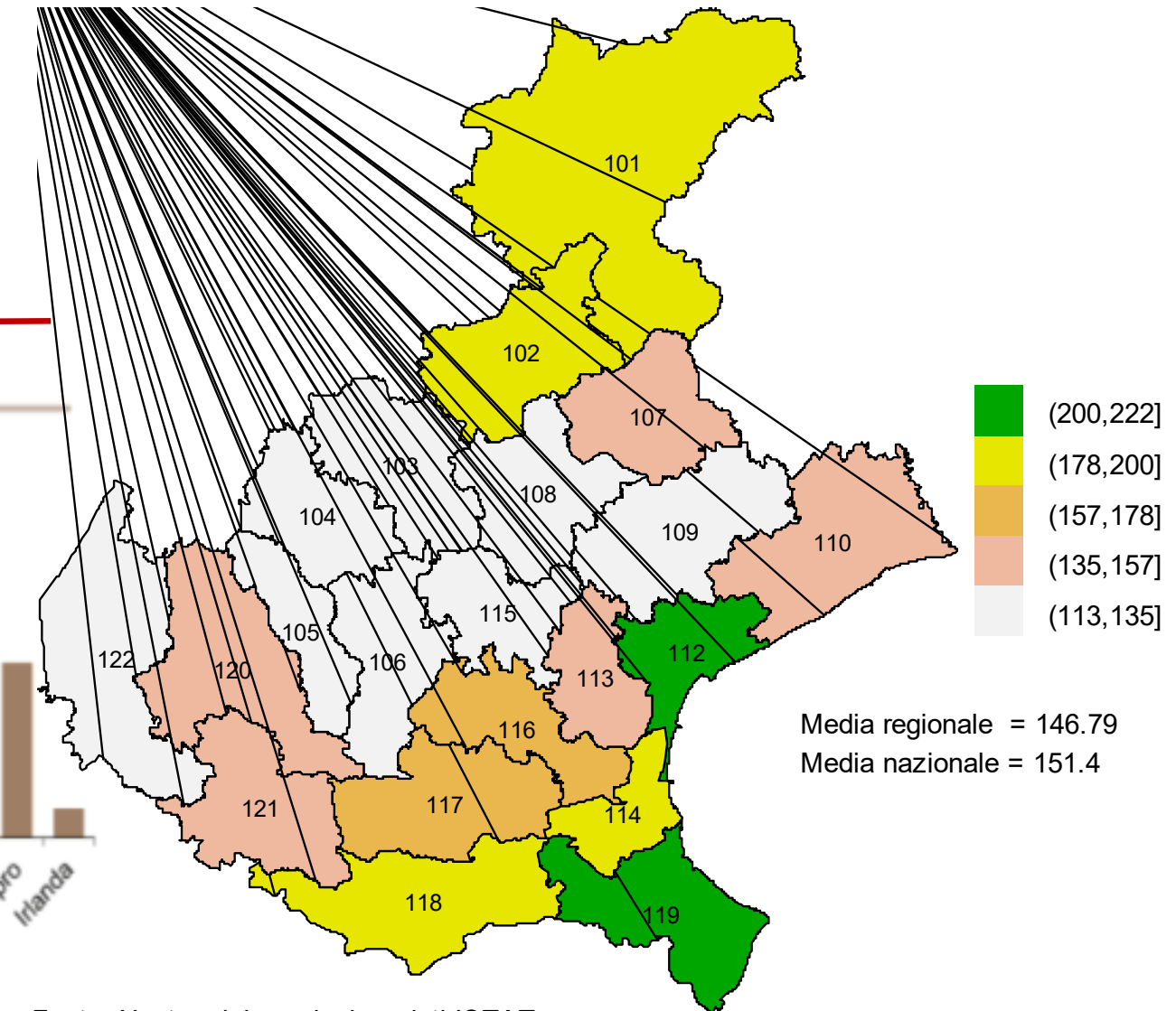
ITALY **173.1** (Istat 2019 – in figure 2012)



Fonte: Eurostat, Demography

Indice di vecchiaia nelle ASL del Veneto

(valori percentuali - dati al 1° gennaio 2013)



Fonte: Nostre elaborazioni su dati ISTAT

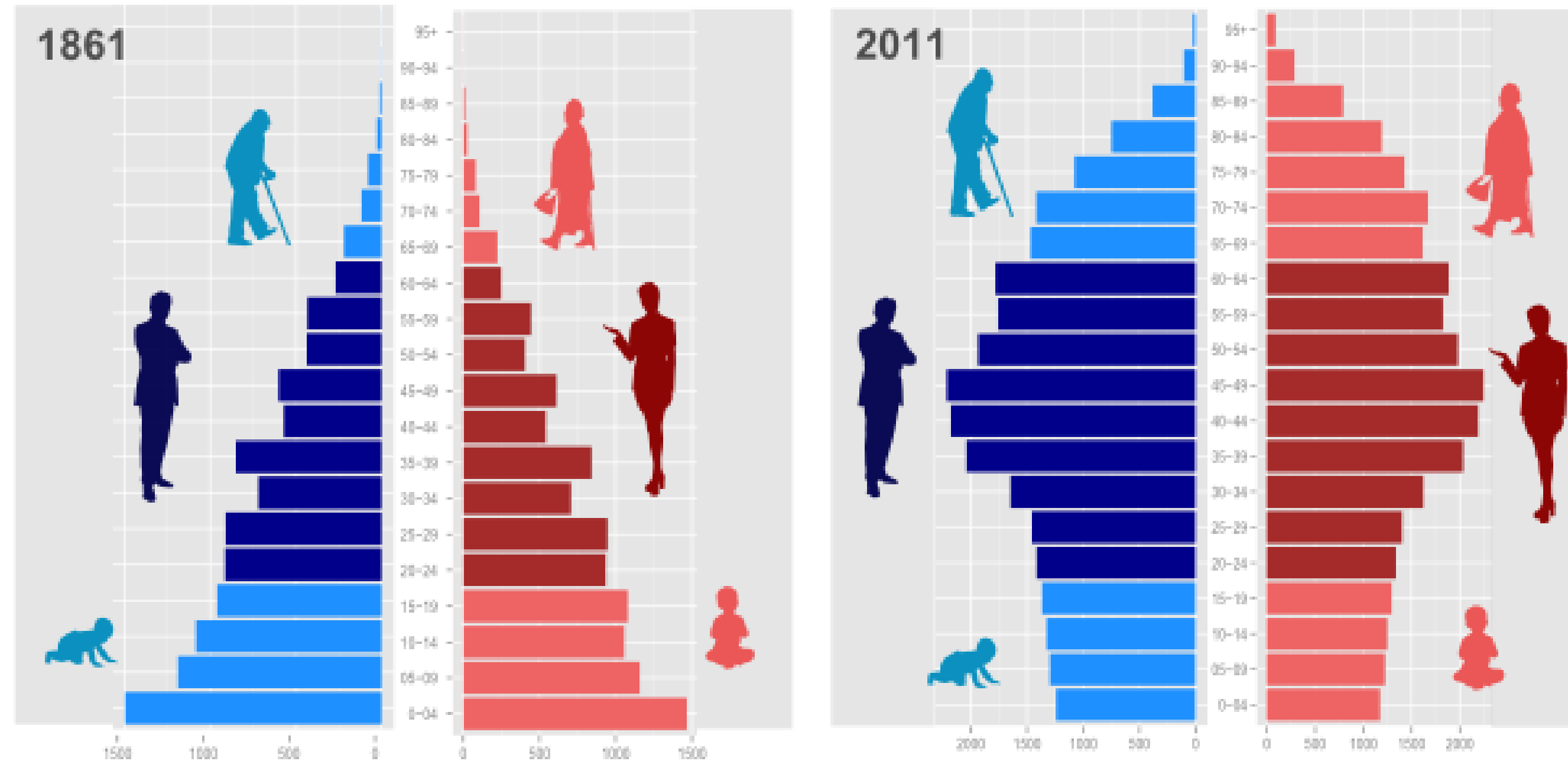
- In Italia aumentato del +24% dal 2002 (131,7 to 173.1)
- Era circa 40 negli anni '60

DEFINITION
Pop over 65 /
Pop under 14



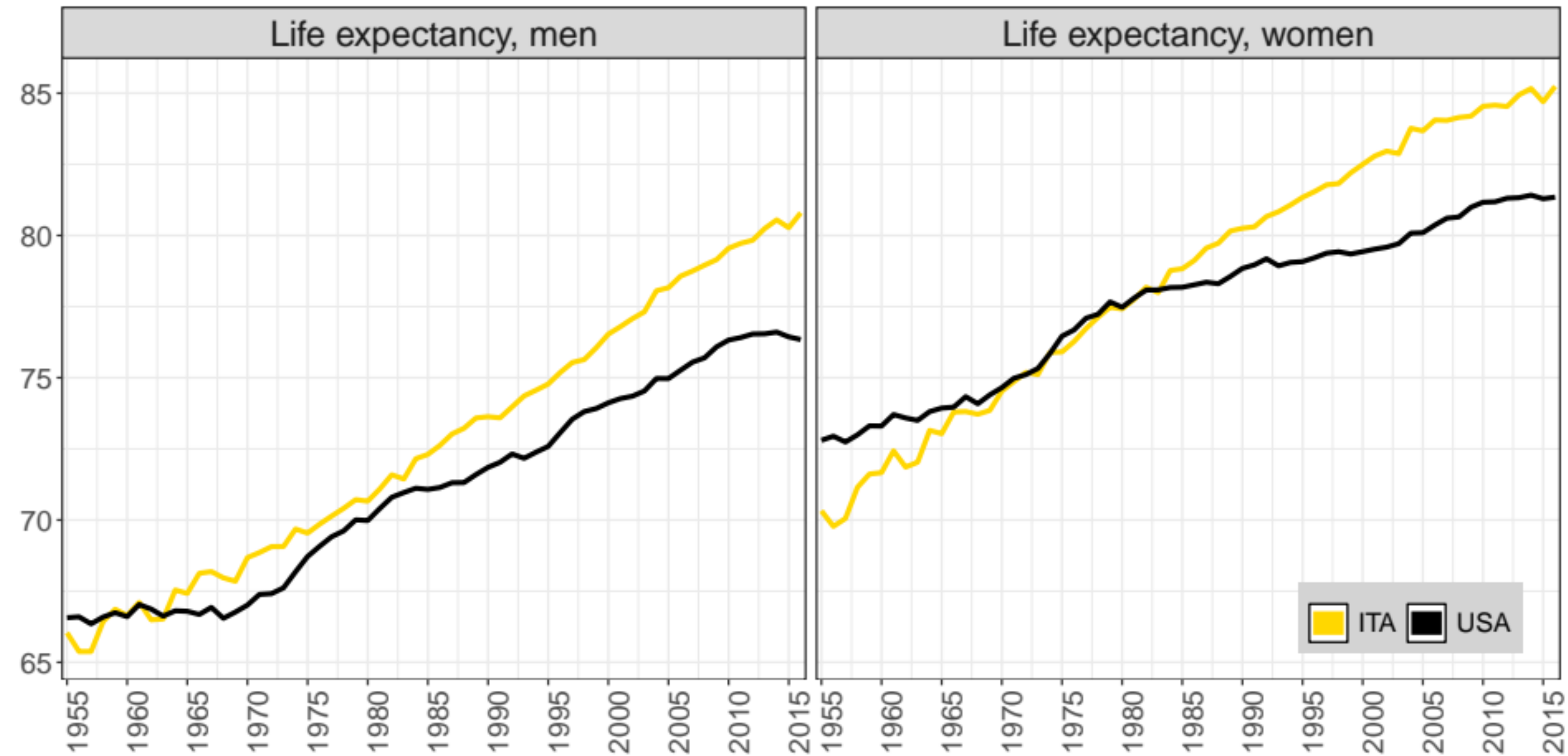
Università
Ca' Foscari
Venezia

Population structure (demographic transition)





Longevity... a comparison



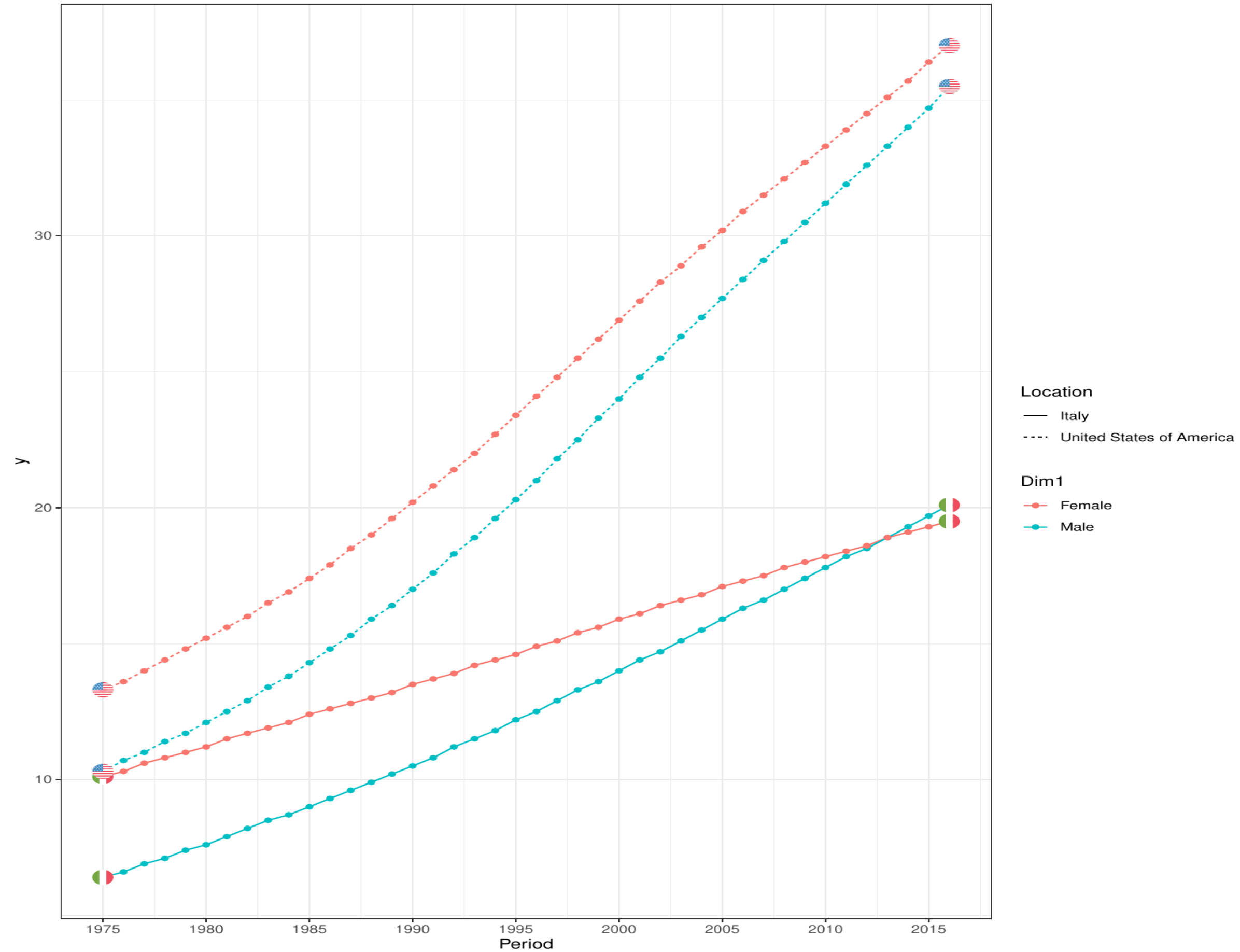
Life expectancy in Italy and USA. Source: Human Mortality Database



Longevity... possible causes (e.g. obesity)

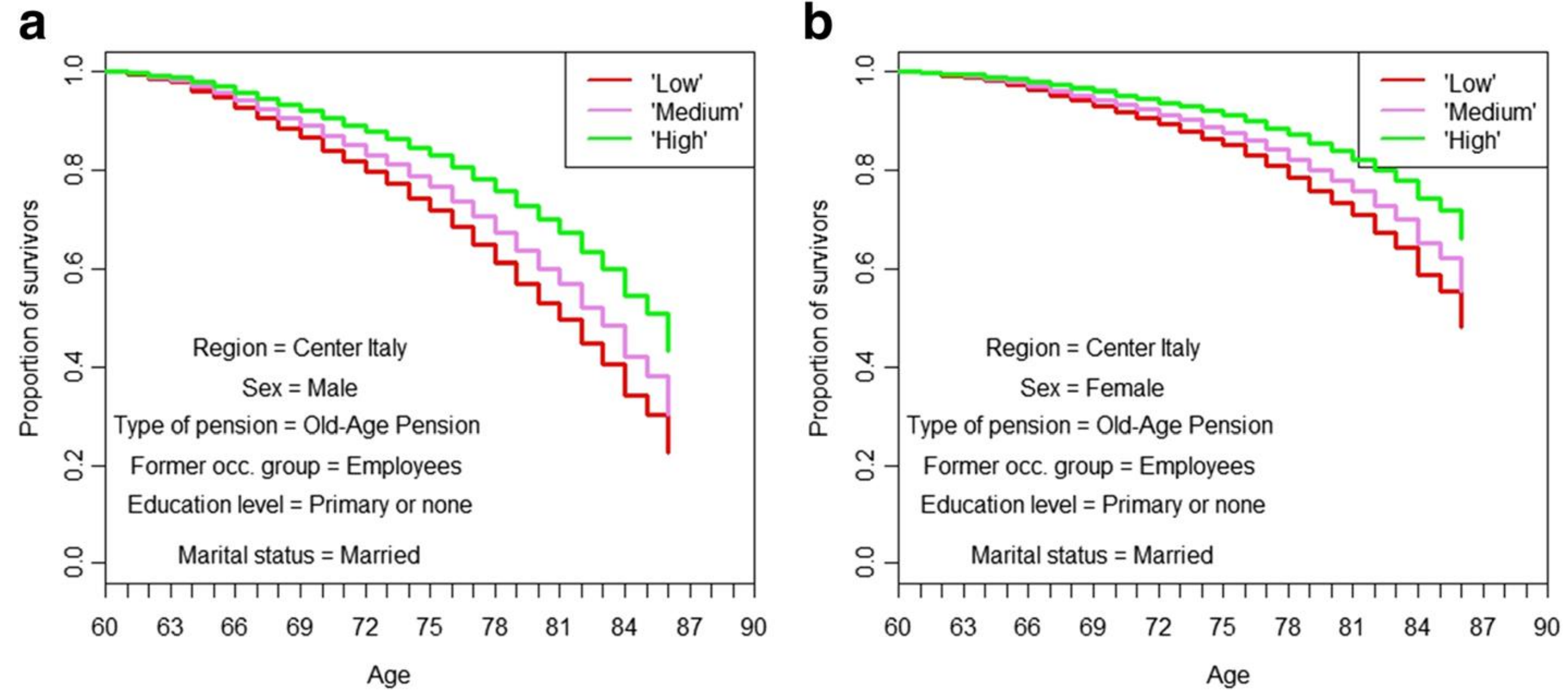


Prevalence of obesity among adults, BMI ≥ 30 (age-standardized estimate) (%)





Differences in longevity by social classes

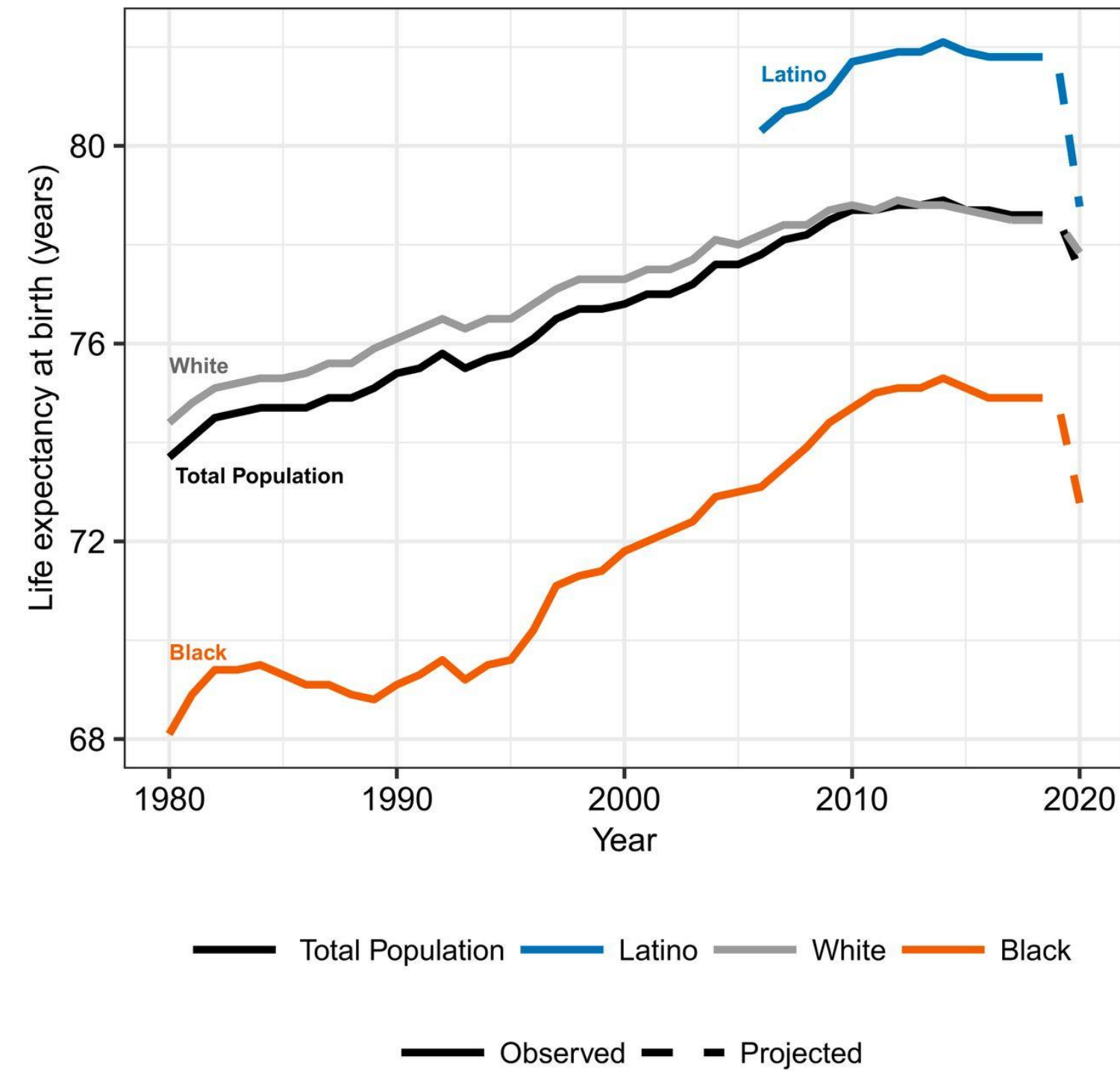


Kaplan-Meier simulated survival curves for different levels of household wealth, **a** males **b** females. Source: own elaborations on AD-SILC data. b.

Lallo, C., & Raitano, M. (2018). Life expectancy inequalities in the elderly by socioeconomic status: evidence from Italy. *Population health metrics*, 16(1), 7.



COVID-19 PANDEMIC (US)



Reductions in 2020 US life expectancy due to COVID-19 and the disproportionate impact on the Black and Latino populations
 Theresa Andrasfay, Noreen Goldman
Proceedings of the National Academy of Sciences Feb 2021, 118 (5)



COVID-19 PANDEMIC (world)



Table 1. Life expectancy at birth in 2019 and 2020 in several countries.

Elaborations from Human Mortality Database

Country 2019 2020 difference

Austria	82.33	81.26	1.07
Belgium	82.01	80.55	1.47
Bulgaria	74.47	72.49	1.98
Canada	82.66	82.14	0.52
Chile	82.25	80.72	1.52
Croatia	78.20	77.50	0.70
Czech Rep.	79.34	78.02	1.32
Denmark	81.58	81.52	0.06
Estonia	78.73	77.95	0.78
England & Wales	81.94	80.45	1.49
Finland	82.00	81.95	0.05
France	82.97	82.05	0.92
Germany	81.00	80.47	0.53
Greece	81.40	81.17	0.23
Hungary	76.21	75.39	0.82
Island	83.44	83.25	0.19
Israel	83.75	83.28	0.47
Italy	83.25	82.13	1.12
Latvia	74.97	74.55	0.42
Lithuania	75.80	74.03	1.77
Luxembourg	82.95	81.83	1.12
Netherlands	82.27	81.32	0.95
New Zealand	82.37	83.02	-0.65
North Ir.	81.31	80.15	1.16
Norway	83.27	83.54	-0.27
Poland	77.93	76.32	1.61
Portugal	81.57	80.54	1.03
Scotland	79.28	78.08	1.20
Slovakia	77.78	77.09	0.69
Slovenia	81.38	80.13	1.25
South Korea	84.22	84.43	-0.21
Spain	83.86	82.04	1.82
Sweden	83.79	82.89	0.90
Switzerland	84.18	83.23	0.95
Taiwan	80.92	81.32	-0.40
USA	79.40	77.71	1.69

Data for Canada, Italy, Greece is still incomplete and final estimates of life expectancy might be lower than these.

Table 2. Life expectancy at birth decline between 2019 and 2020 in several countries. Elaborations from Human Mortality Database

Country Women Men

Austria	0.91	1.19
Belgium	1.40	1.46
Bulgaria	1.67	2.13
Canada	0.42	0.59
Chile	1.22	1.72
Croatia	0.64	0.72
Czech Republic	1.12	1.42
Denmark	0.05	0.05
Estonia	0.77	0.70
England & Wales	1.32	1.61
Finland	-0.04	0.09
France	0.86	0.93
Germany	0.41	0.61
Greece	0.21	0.24
Hungary	0.76	0.82
Island	0.25	0.10
Israel	0.25	0.69
Italy	0.94	1.23
Lithuania	1.44	1.86
Latvia	0.36	0.41
Luxembourg	1.05	1.12
Netherlands	0.79	1.06
New Zealand	-0.67	-0.64
North Ireland	1.12	1.17
Norway	-0.26	-0.27
Poland	1.30	1.77
Portugal	0.93	1.08
Scotland	0.85	1.49
Slovakia	0.65	0.70
Slovenia	1.28	1.17
South Korea	-0.19	-0.24
Spain	1.82	1.74
Sweden	0.62	1.12
Switzerland	0.78	1.07
Taiwan	-0.42	-0.38
USA	1.44	1.87

Data for Canada, Italy, Greece is still incomplete and final estimates of life expectancy might be lower than these.

Considerazioni conclusive

La ripartenza in sanità

- Aumento e diversificazione della domanda
- La sfida delle diseguaglianze di salute
- Crisi dei modelli sanitari fin qui adottati

- Nuova programmazione e nuovi strumenti/approcci (co-creazione)
- Promozione della salute (ad es. invecchiamento attivo)
- Interventi targettizzati
- Salute in tutte le politiche



stefano.campostrini@unive.it