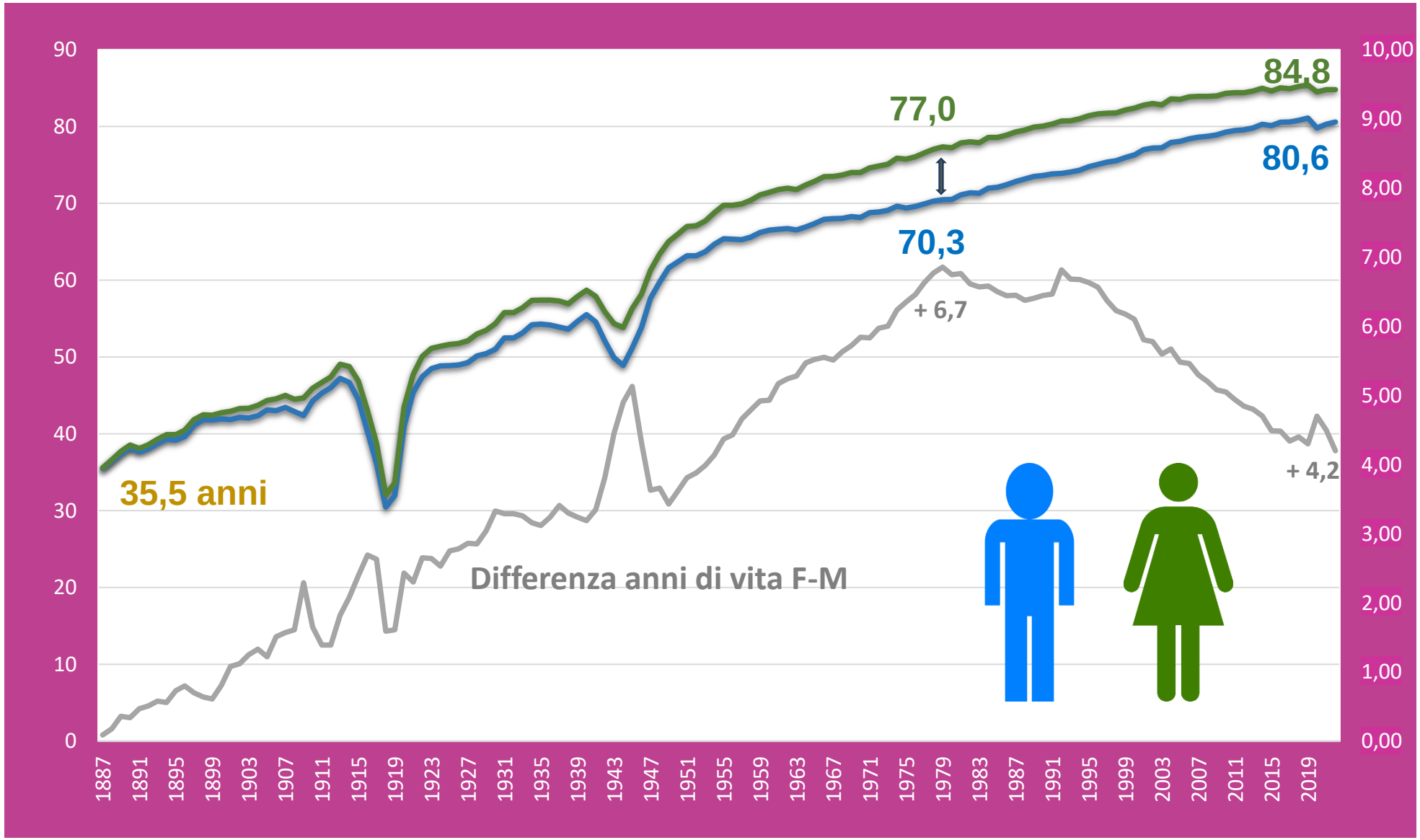
Esplorando la mortalità in Italia:

tra Evoluzione ed Eterogeneità

LUISA FROVA

Istat | DCSW – Direzione Centrale Statistiche Sociali e Welfare

Evoluzione della speranza di vita in Italia (1887-2022)

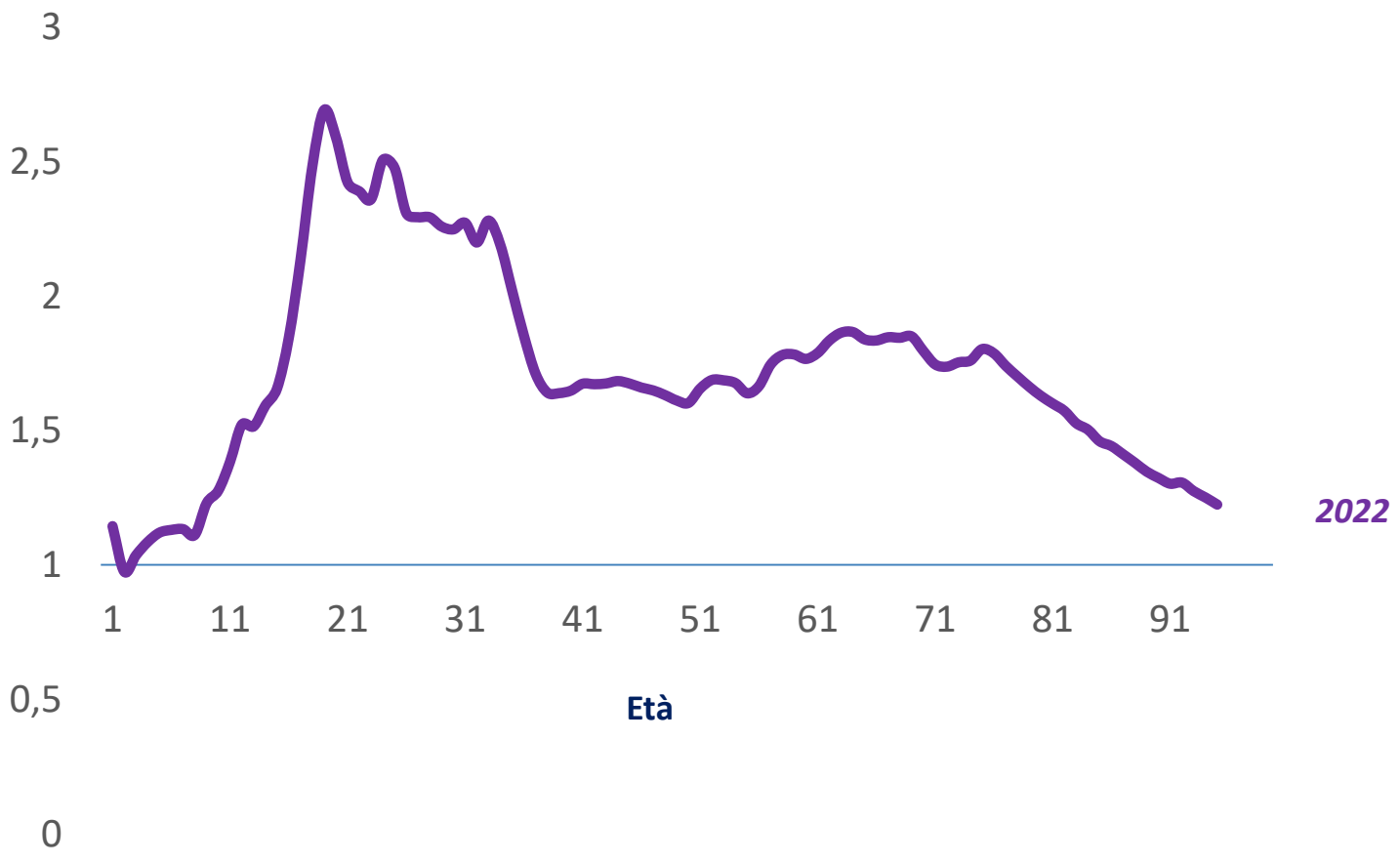


Anni di vita guadagnati dal 1978 al 2022

Donne	+7,8
Uomini	+10,3

Disuguaglianze di genere nei rischi di mortalità per età

Rapporto di probabilità per età: $\frac{q_x(Maschi)}{q_x(Femmine)}$



Speranza di vita per regione di residenza e sesso

Uomini
1978-2022 +10,3 anni

Max Umbria 72,2
Min FVG 68,1
+4,1 anni

1978

Max Trento 82,1
Min Campania 79,0
+3,1 anni

2022

Donne
1978-2022 +7,7 anni

Max Toscana 78,5
Min Campania 75,2
+3,3 anni

Max Trento 86,3
Min Campania 83,1
+ 3,2 anni

Fonte ISTAT, https://esploradati.istat.it/databrowser/

Disuguaglianze sociali

Aumento sostanziale dell’aspettativa di vita

Esistono eterogeneità nei e tra i Paesi, in parte attribuibili alle differenze nella distribuzione del benessere sociale ed economico.
Le diseguaglianze sociali hanno un importante impatto sulle diseguaglianze nella salute

Riduzione mortalità in tutte le classi sociali, ma con una riduzione maggiore nelle classi socio-economiche più elevate (Mackenbach et al. 2018)

Disuguaglianze sociali nella salute: quali strumenti

Necessario disporre di sistemi informativi strutturati all'origine che a livello individuale abbiamo informazioni sulla posizione sociale ed esiti di salute

A livello nazionale l'Istat ha integrato a livello individuale le seguenti fonti:

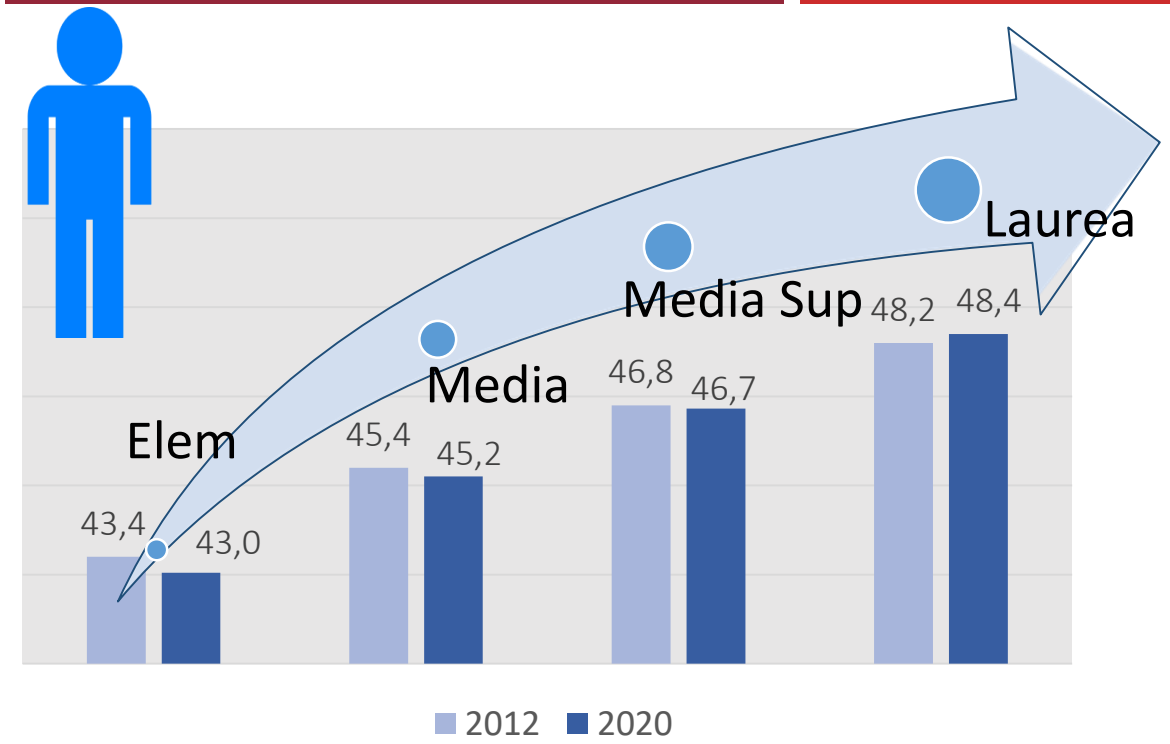
1) **Censimento 2011 e mortalità per causa (studi longitudinale che mira ad utilizzare le variabili di posizione sociale disponibili nel censimento) «Censimento/Mortalità»**

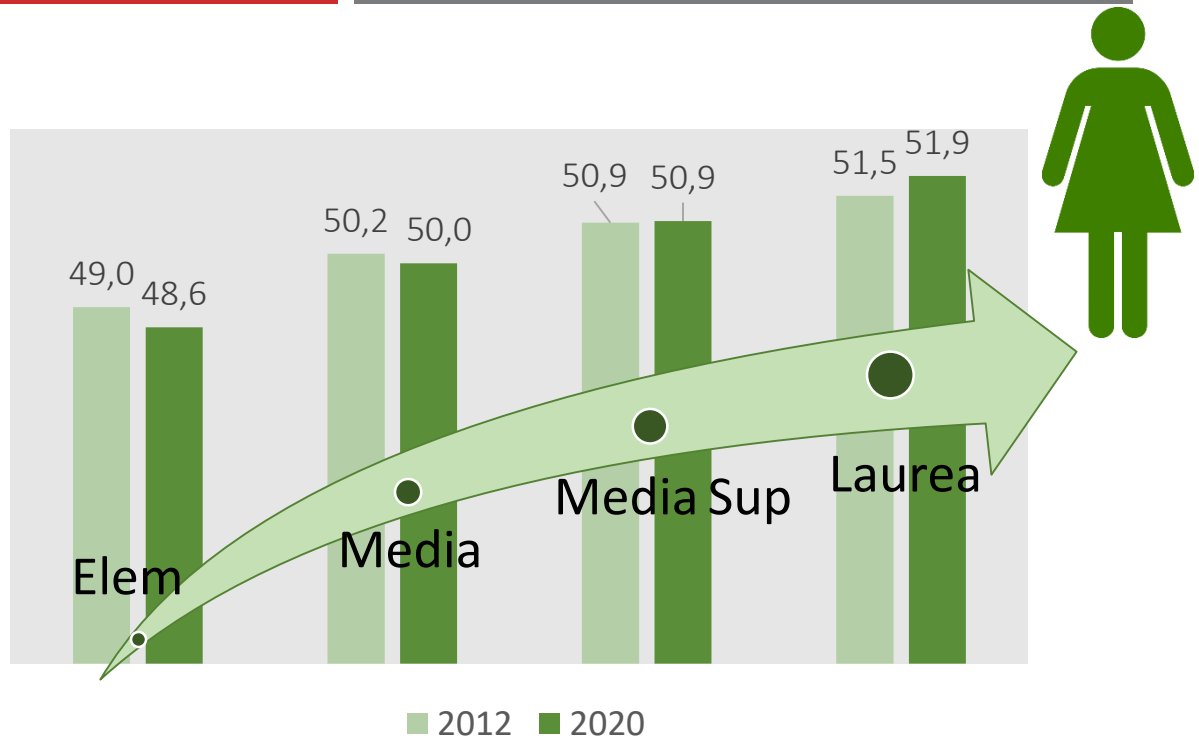
2) **Registro base degli individui e mortalità per causa (nuovo sistema trasversale per di rilascio indicatori per titolo di studio) «RBI/Mortalità»**

Titolo di studio *proxy* della condizione socio-economica
poiché fortemente correlata con altre misure di posizione sociale, quali condizione occupazionale o classe sociale

Istat

Speranza di vita a 35 anni in Italia per livello di istruzione. Anni 2012 e 2020



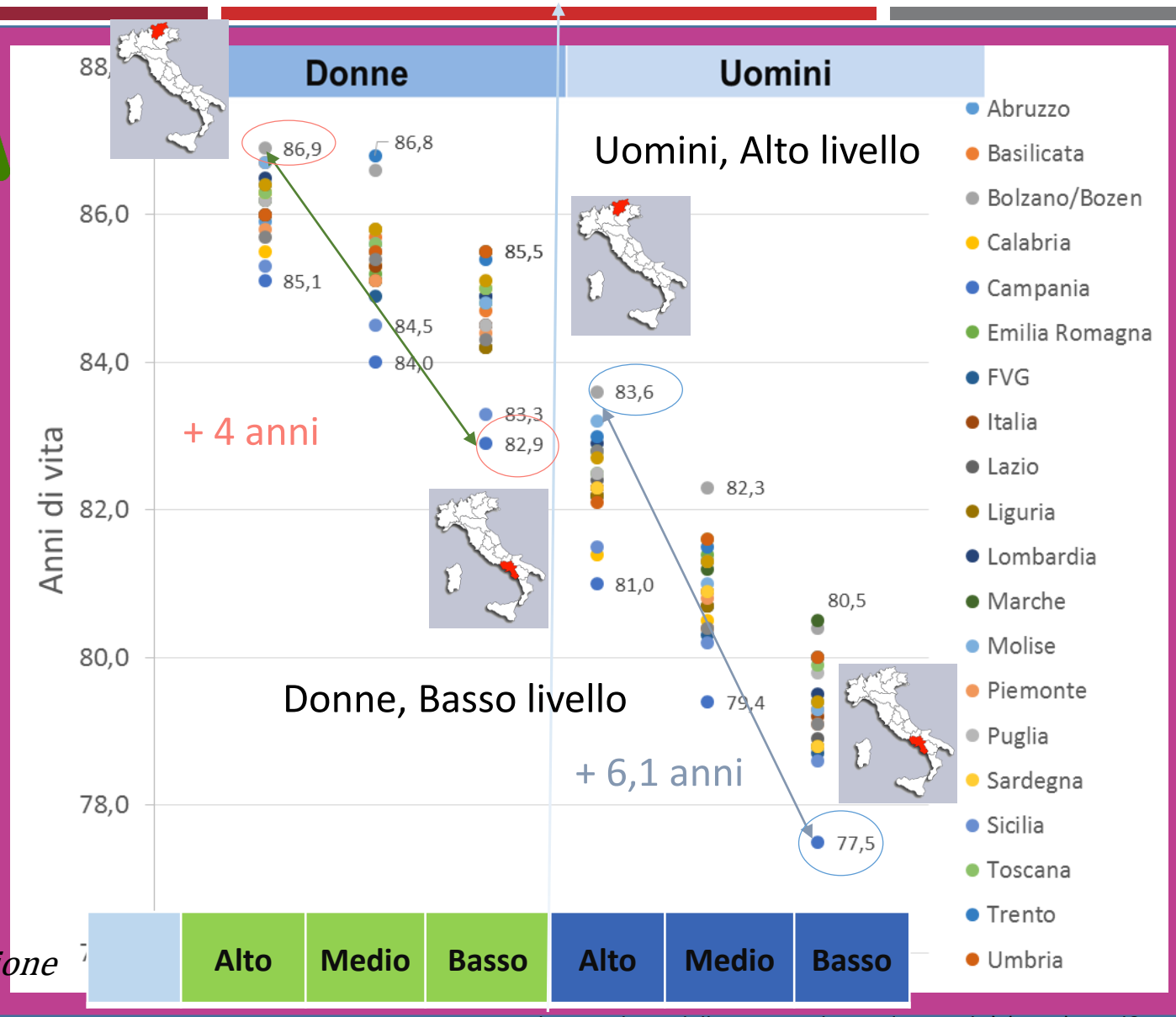


	Anni di vita in più per chi ha titolo di studio alto	
Alto vs basso	**Uomini**	**Donne**
2012	**4,8**	**2,5**
2019	**4,8**	**2,9**
2020	**5,4**	**3,4**

Fonte ISTAT , Elaborazioni dati su Follow-up dati Censimento/Mortalità e RBI/Mortalità

Istat

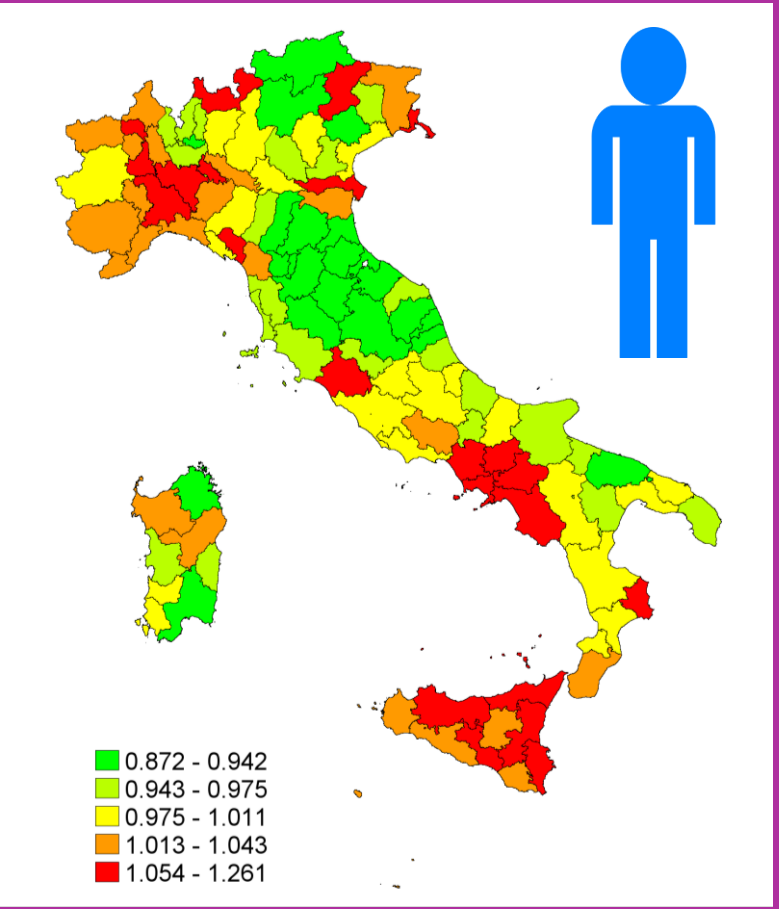
Speranza di vita per sesso, regione e istruzione – Periodo 2012-2014

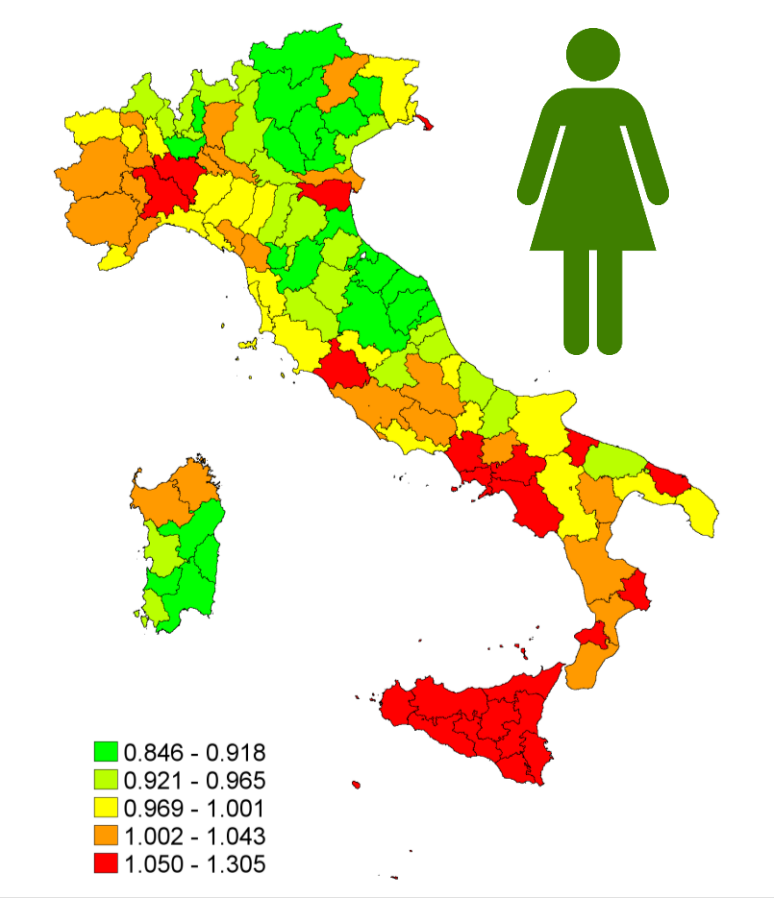


Fonte: Atlante Italiano delle Disuguaglianze di mortalità (2019), Epid&Prev, 43(1)

Disuguaglianze nella mortalità sul territorio

Rapporti standardizzati di mortalità totale, per età e istruzione

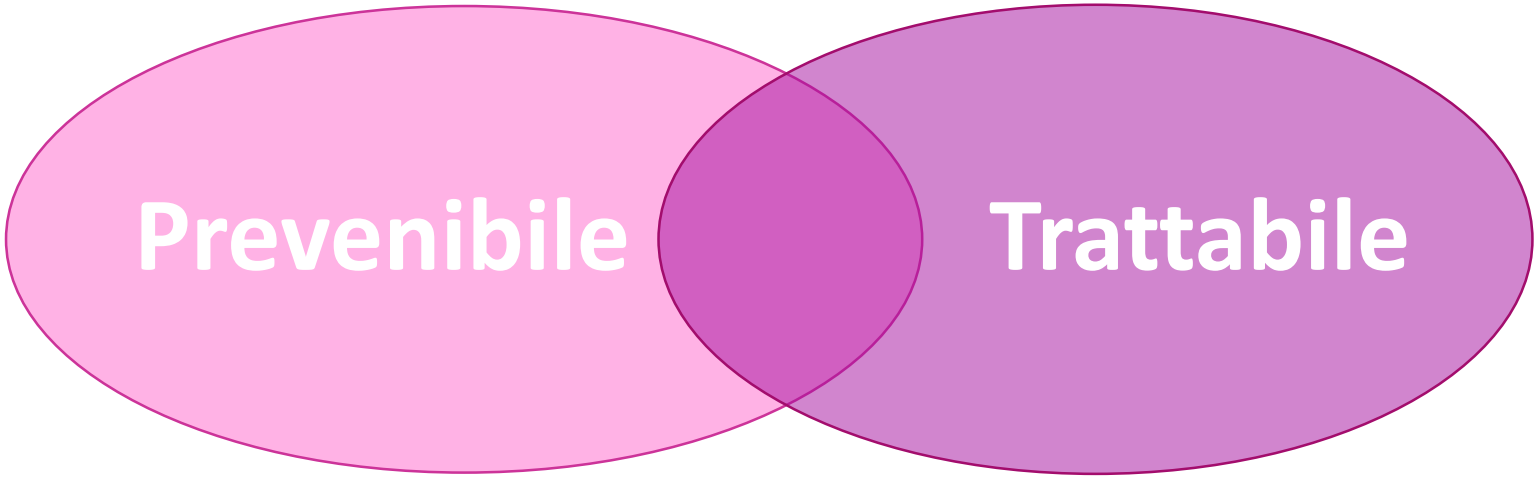




Fonte: Atlante Italiano delle Disuguaglianze di mortalità (2019), Epid&Prev, 43(1)

Istat

La mortalità evitabile



- Prevenzione primaria
- Prima dell'insorgenza della malattia o dell'infortunio
- Riduzione dell'incidenza delle malattie

- Prevenzione secondaria
- Diagnosi tempestive
- Trattamenti sanitari adeguati
- Riduzione letalità

Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death (January 2022)
https://www.oecd.org/health/health-systems/Avoidable-mortality-2019-Joint-OECD-Eurostat-List-preventable-treatable-causes-of-death.pdf

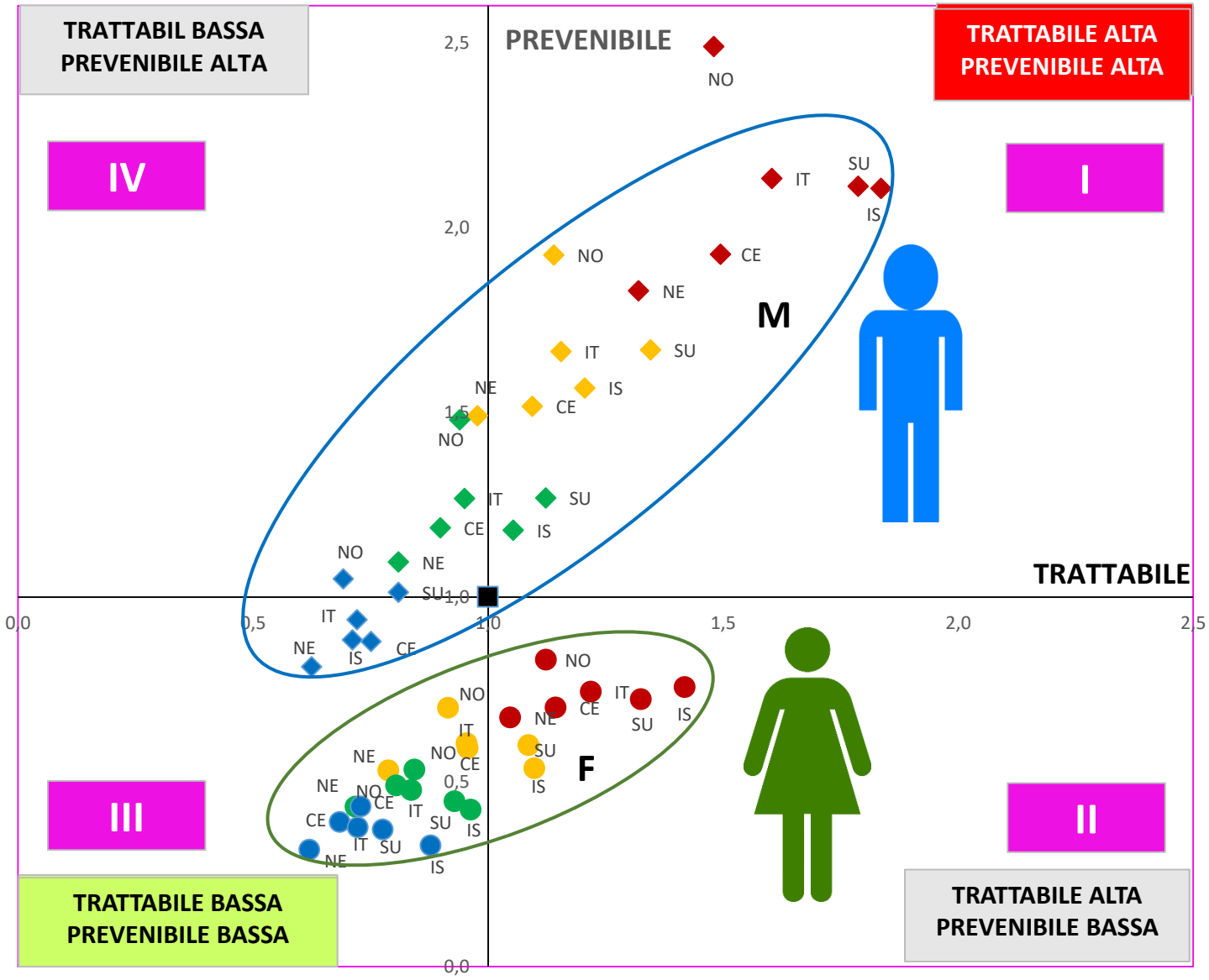
Istat

Mortalità trattabile e prevenibile per sesso, titolo di studio e ripartizione rispetto al tasso medio italiano. Anno 2020 - Età 30-74 anni

MASCHI
Prevenibile 29,6
Trattabile 10,8

FEMMINE
Prevenibile 11,0
Trattabile 9,2

tassi standardizzati per 10 mila



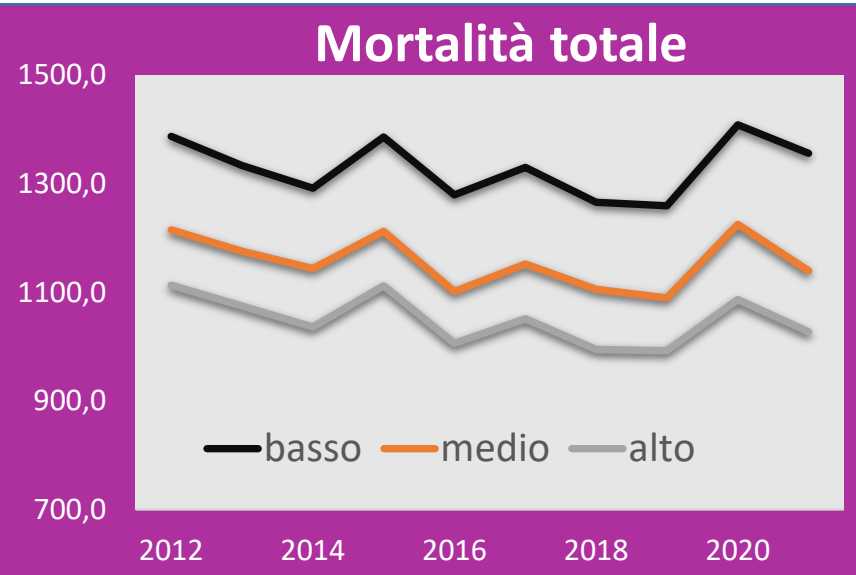
Legenda
NO=Nord-Ovest
NE=Nord_Est
CE=Centro
SU=Sud
IS=Isole
IT=ITALIA

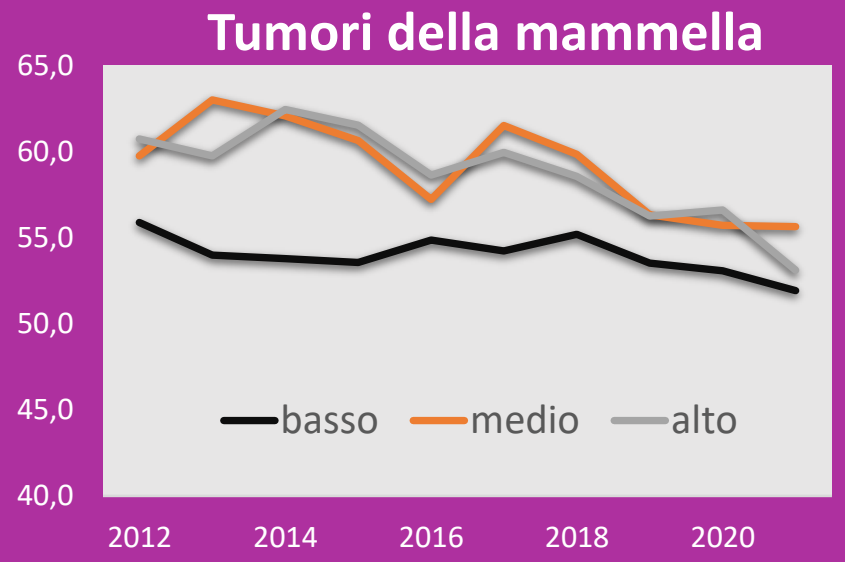
Rombo= maschi
Cerchio= femmine

rosso <=elementare
giallo = media
verde =diploma
blu >=laurea

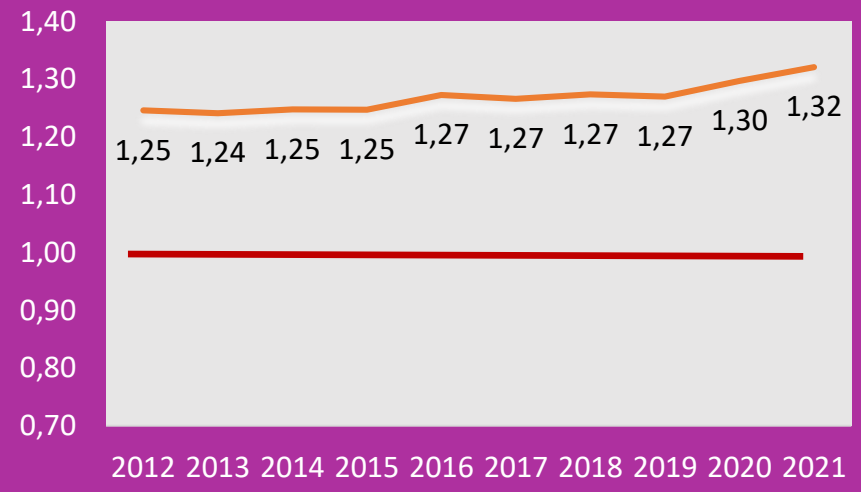
Fonte ISTAT , Elaborazioni dati RBI/Mortalità

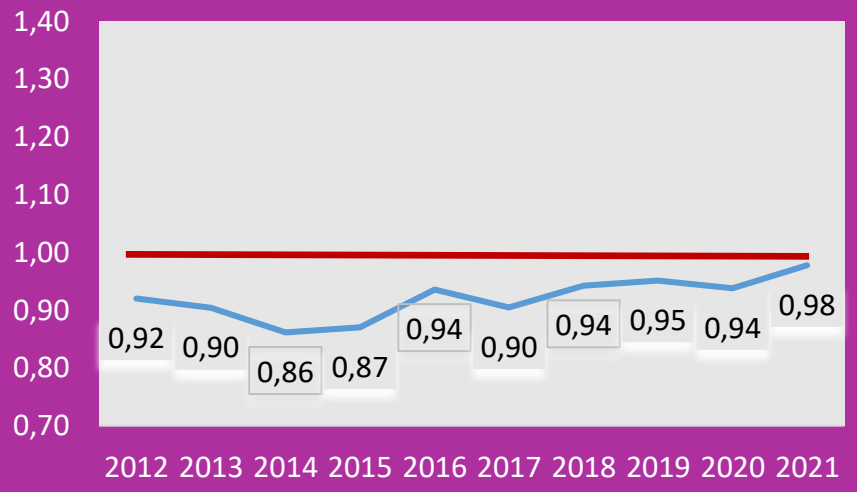
Tassi standardizzati di mortalità per titolo di studio x 100.000 donne (40+anni)





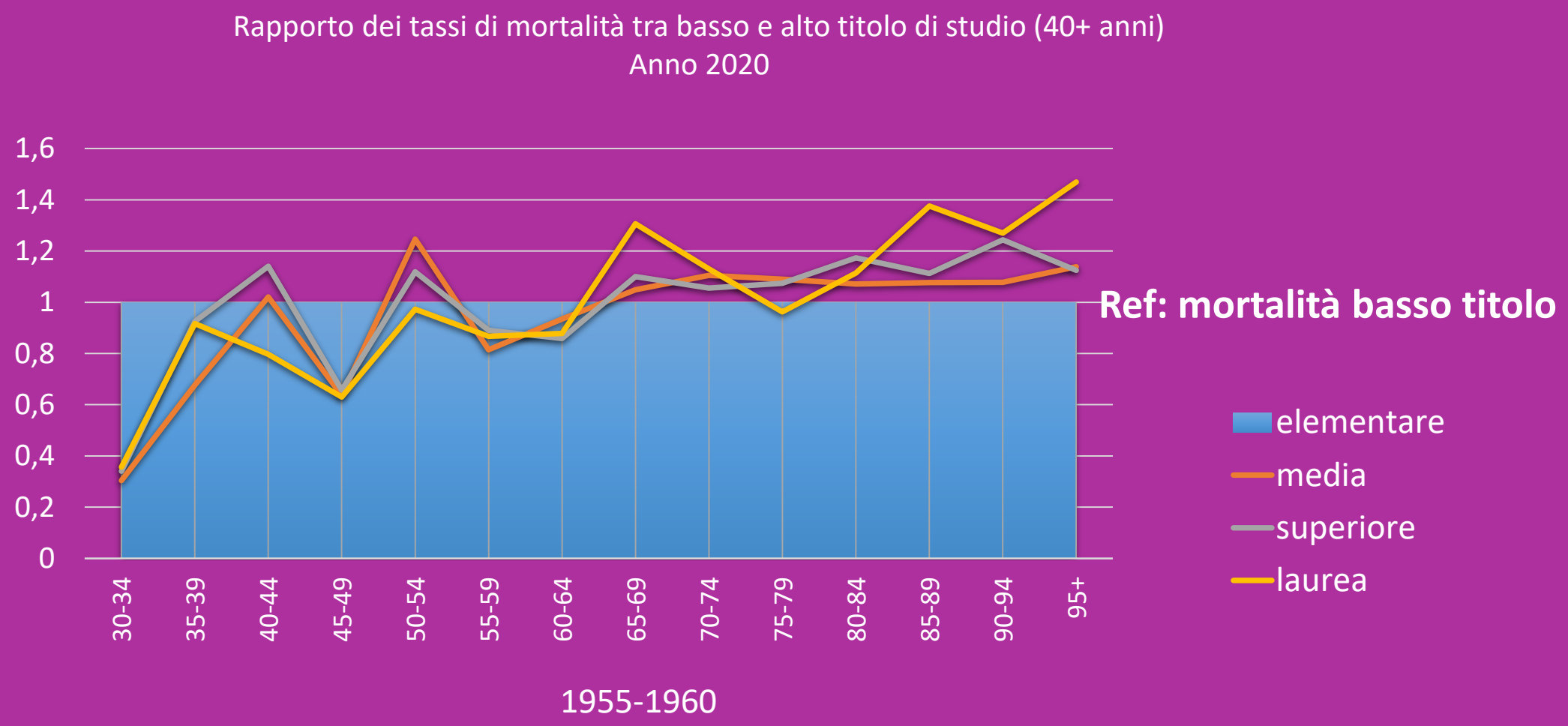
Rapporto dei tassi di mortalità tra basso e alto titolo di studio





Fonte ISTAT , Elaborazioni dati su Follow-up dati Censimento/Mortalità

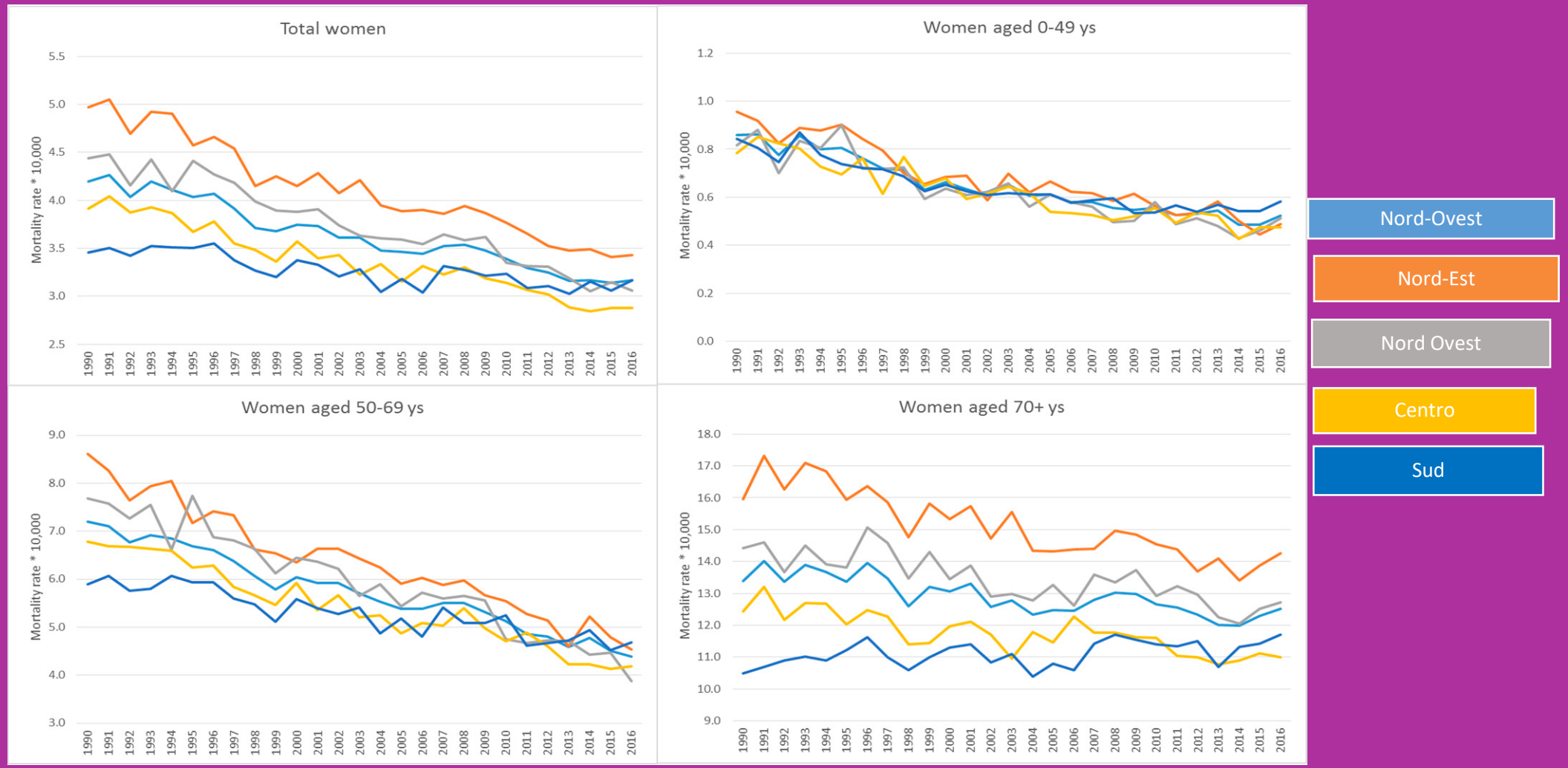
Le disuguaglianze per titolo di studio ed età nei tumori della mammella



Fonte ISTAT , Elaborazioni dati su Follow-up dati Censimento/Mortalità

Istat

Mortalità dei tumori della mammella per ripartizione ed età (1990-2016)

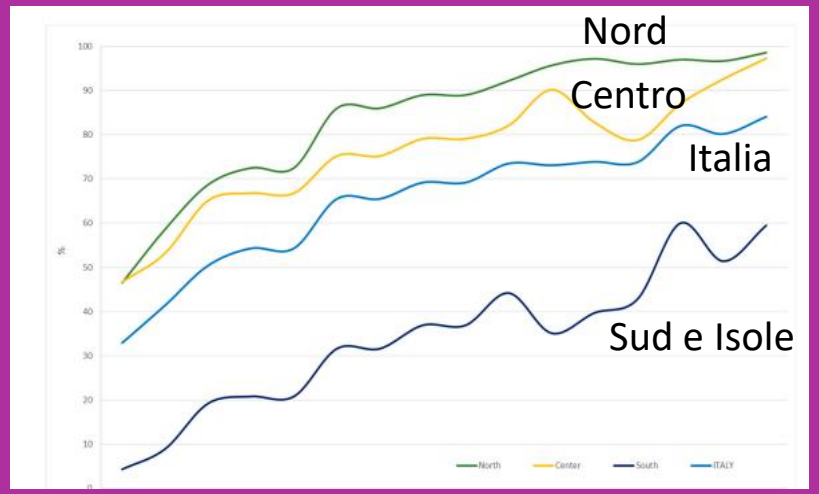


Fonte: Int. J. Environ. Res. Public Health **2020**, 17, 4165 11 of 14

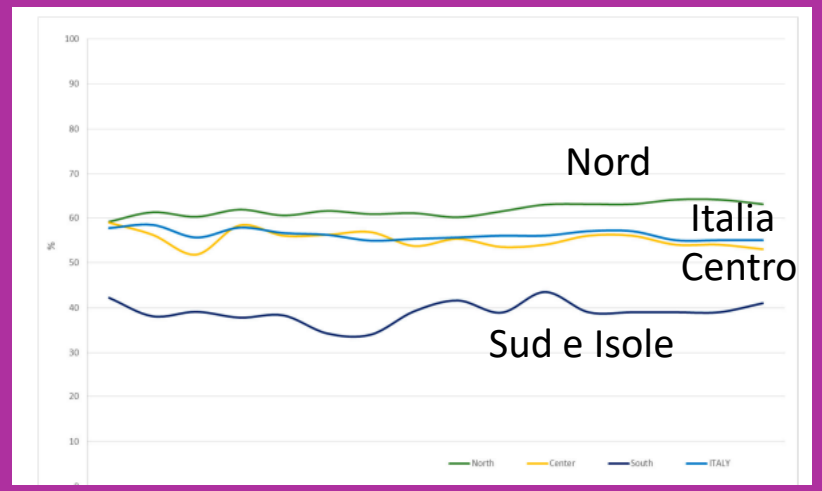
Istat

Screening mammografici per ripartizione geografica

Copertura degli inviti allo screening mammografico



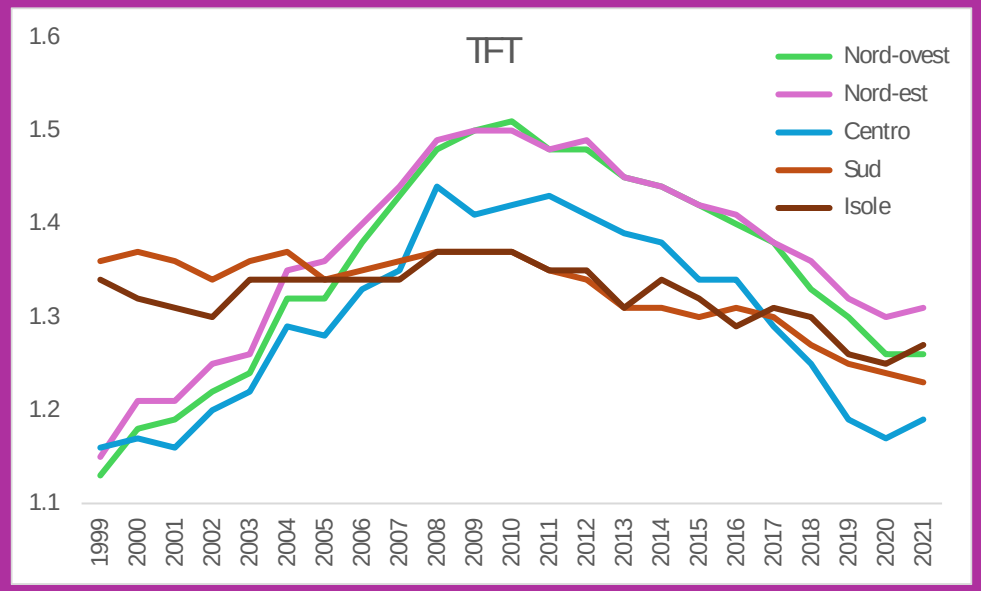
Partecipazione a screening mammografici (50-69 anni)

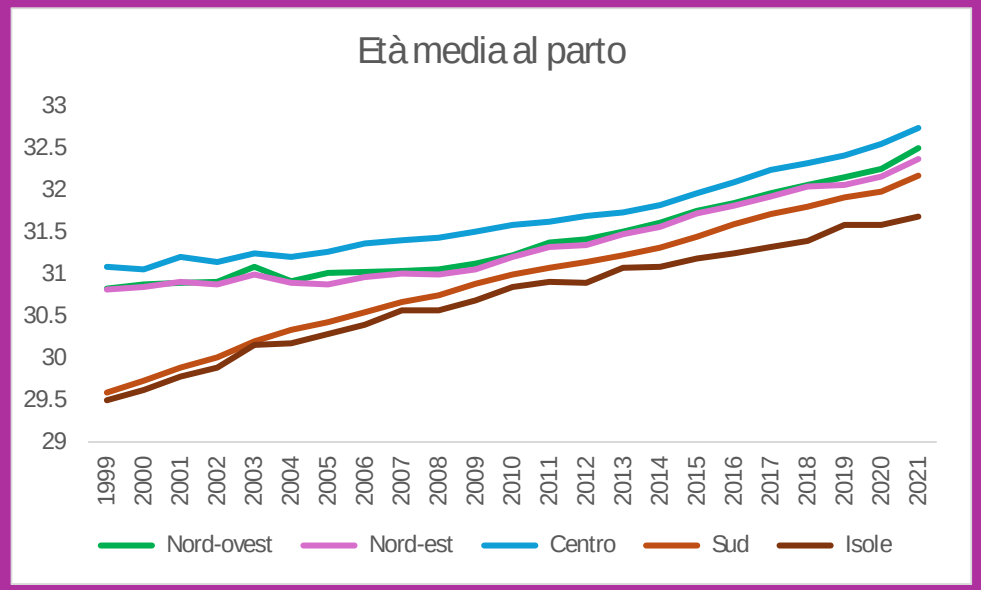


Fonte: Int. J. Environ. Res. Public Health **2020**, 17, 4165 11 of 14

Istat

Tasso di fecondità totale ed età media al parto





Fonte ISTAT, https://esploradati.istat.it/databrowser/

Istat

Mortalità distribuita in modo diseguale

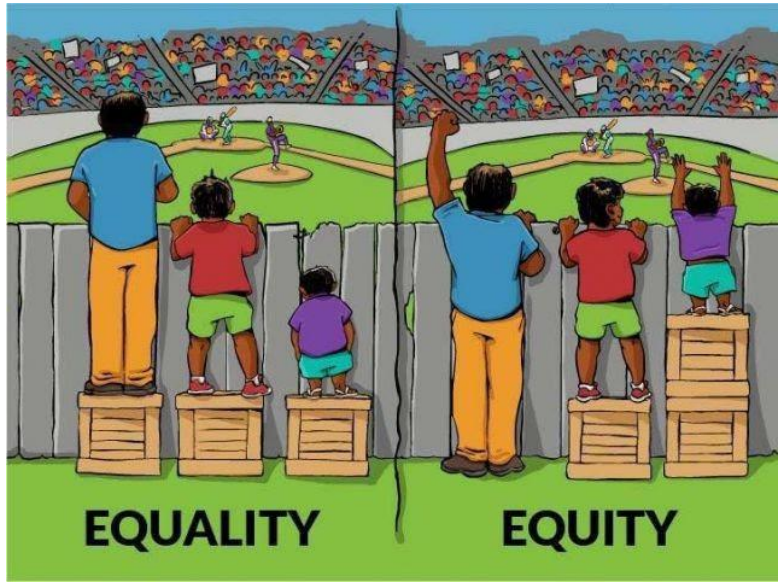
- **Disuguaglianze nella mortalità** nascono da fattori spesso evitabili o riducibili che possono rimandare a politiche sanitarie e non sanitarie, a comportamenti individuali, stili di vita, esposizione a fattori di rischio e fattori ambientali.

- **Contesto sociale e offerta sul territorio** si aggiungono ai fattori individuali e possono ampliare o ridurre le disuguaglianze

- **Condizioni di povertà e svantaggio sociale** sono associate a una maggiore frequenza di fattori di rischio individuali (ipertensione obesità), stili di vita meno salutari (sedentarietà, fumo, dieta), minori opportunità di prevenzione e accesso alle cure

- La disponibilità di misure di **incidenza**, **prevalenza**, **sopravvivenza** e **mortalità** in relazione alle condizioni socio-economiche, offrirebbe una chiave di interpretazione per comprendere le dimensioni sociali che influenzano gli esiti sanitari

Grazie per
l‘attenzione!



Istat