

PASSI

2006

Progressi nelle Aziende Sanitarie
per la Salute in Italia

Salute mentale

Roma - 11 ottobre 2006



Premessa

- ✓ **L'OMS, nel Rapporto sulla Salute (2001), prevede che entro il 2020 la depressione diventerà la causa più frequente di malattia nei Paesi industrializzati**
- ✓ **L'UE, nel Libro Verde (2005), stima che un cittadino su quattro abbia sofferto nell'arco della propria vita di una patologia mentale**
- ✓ **Il costo socio-sanitario delle patologie mentali è notevole e si valuta attorno al 3-4% del PIL**
- ✓ **Si stima che, nei Paesi europei, mediamente, circa la metà (44-70%) delle persone colpite da malattie mentali non venga mai curata**



Quali **obiettivi** specifici ?

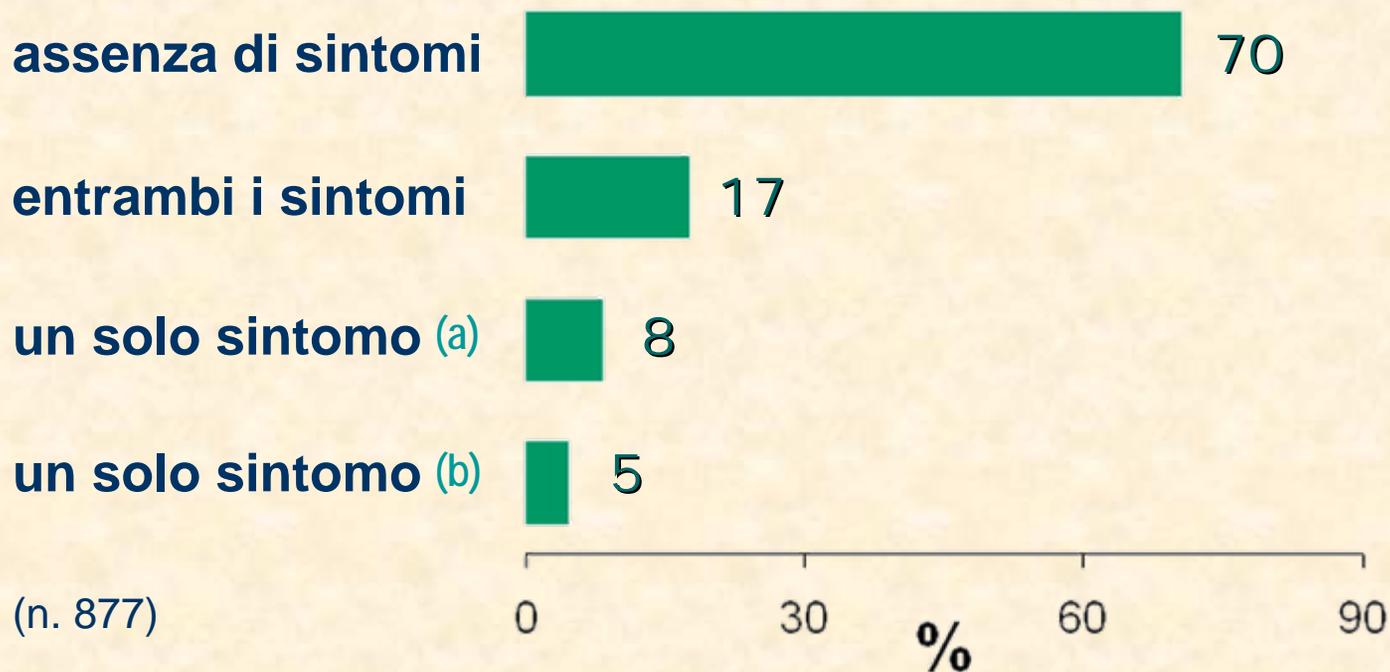
- **stimare:**
 - ◆ la **frequenza di sintomi di depressione** nella popolazione in studio
 - ◆ la proporzione di casi che **si sono rivolti ad un Medico**

- **valutare il grado col quale si assumono (anche di propria iniziativa) farmaci** indicati per le persone con sintomi di depressione



Quanto sono diffusi i sintomi di depressione ?

Circa il **30%** delle persone intervistate riferisce **almeno un sintomo** sofferto nell'arco dei 12 mesi precedenti l'intervista



(a) ha provato poco interesse o piacere nel fare le cose

(b) si è sentito/a giù di morale, depresso/a o senza speranze



Caratteristiche demografiche

% di chi ha riferito entrambi i sintomi

Totale (n. 3'117)

17,2%

(IC95%: 15,9-18,5)

Età

18-34	18
35-49	17
50-69	17

Sesso

M	10
F	24

Istruzione

bassa	18
alta	16

Occupazione

presente	14
saltuaria	24
assente	21

Chi riferisce sintomi di depressione nella popolazione ?

Sono fattori fortemente associati a sintomi di depressione:

il sesso femminile (con un rischio di 2,6)

l'essere disoccupati e, in misura maggiore, **l'essere occupati solo saltuariamente**



In che misura questi problemi rendono difficile la vita e le attività ?

Caratteristiche demografiche	% tra chi ha riferito entrambi i sintomi	
	Difficoltà: moderata	≥ molta
Totale (n. 535)	56	32
Età		
18-34	61	24
35-49	57	33
50-69	52	38
Sesso		
M	60	27
F	55	34
Istruzione		
bassa	58	32
alta	55	32
Occupazione		
presente	58	32
saltuaria	57	33
assente	54	33

Di grado elevato:

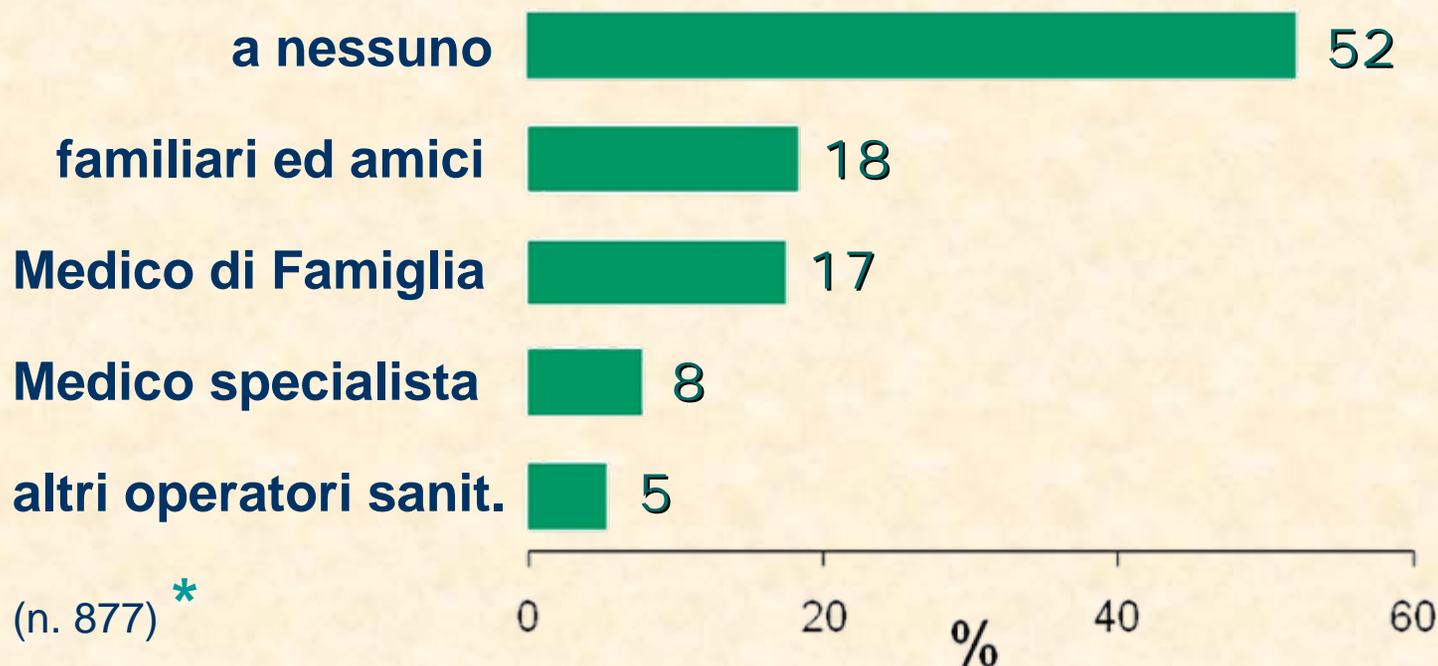
nelle persone delle fasce di **età più alta**, con percentuali che crescono al crescere dell'età

nelle **donne**



A chi ricorrono le persone con sintomi di depressione ?

Solo il **25%** delle persone con almeno un sintomo di depressione **si è rivolta ad un medico**, in altri termini: una persona su quattro



* persone che riferiscono anche uno solo dei due sintomi



Persone che hanno riferito almeno un sintomo	% trattamento farmacologico	di cui:
		con visita medica
Totale (n. 877)	19	16
entrambi i sintomi	26	23
un solo sintomo (a)	5	3
un solo sintomo (b)	11	8

(a) ha provato poco interesse o piacere nel fare le cose

(b) si è sentito/a giù di morale, depresso/a o senza speranze

Quanti sono quelli che assumono **farmaci** ?

... quanti a seguito di **prescrizione medica**?

Si stima che solo **una persona su 4 o 5** con sintomi di depressione è **sotto trattamento farmacologico**

Il grado di **automedicazione** è di circa il 3%



Che tipo di farmaco assumono le persone con sintomi di depressione ?

La prevalenza spetta agli Antidepressivi e, a seguire, agli Ansiolitici



* Sono residualmente compresi:
Anticolinergici, Antiepilettici, Antivertigine, Procinetici



Conclusioni e considerazioni

- ✓ I sintomi di depressione **riguardano una notevole fetta della popolazione in studio**
- ✓ I sintomi di depressione non si distribuiscono omogeneamente nella popolazione e **sono stati evidenziati gruppi con caratteristiche socio-demografiche a maggior rischio**
- ✓ La sezione del PASSI riguardante la salute mentale ha mostrato di essere utile, valida e di facile applicabilità
- ✓ I risultati del PASSI evidenziano tassi ancora bassi sul trattamento dei disturbi mentali e sull'utilizzo dei servizi sanitari, con possibile grado di **bisogno insoddisfatto**



Grazie dell'attenzione

- **“Strengthening mental health promotion”. WHO - Geneva 2001**
(<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/en/print.html>)
- **“World Health Report 2001”. WHO** (http://www.who.int/whr/2001/en/whr01_it.pdf)
- **“WHO European Ministerial Conference on Mental Health. Action Plan for Europe”. WHO - Helsinki 2005** (<http://www.euro.who.int/document/mnh/edoc07.pdf>)
- **“Risoluzione del Consiglio Europeo del 18 novembre 1999 sulla promozione della salute mentale”. UE - GUCE C 86/1 del 24.3.2000** (http://europa.eu.int/eur-lex/pri/it/oj/dat/2000/c_086/c_08620000324it00010002.pdf)
- **“Conclusioni del Consiglio Europeo del 15 novembre 2001: combattere i problemi legati allo stress e alla depressione”. UE - GUCE C 6/1 del 9.1.2002** (http://europa.eu.int/eur-lex/pri/it/oj/dat/2002/c_006/c_00620020109it00010002.pdf)
- **“WHO European Ministerial Conference on Mental Health. Declaration for Europe”. WHO - Helsinki 2005** (<http://www.euro.who.int/document/mnh/edoc06.pdf>)
- **“LIBRO VERDE. Migliorare la salute mentale della popolazione. Verso una strategia sulla salute mentale per l'Unione europea”. UE - COM(2005) 484 definitivo del 14.10.2005**
(http://europa.eu.int/comm/health/ph_determinants/life_style/mental/green_paper/mental_gp_it.pdf)
- **“La prevalenza dei disturbi mentali in Italia. Il progetto ESEMeD-WMH. Una sintesi”. De Girolamo G., Polidori G., Morosini P.L. e All. -**
(<http://www.epicentro.iss.it/temi/mentale/esemed.pdf>)