



La Sorveglianza nella Strategia Europea sulle Malattie Croniche



Organizzazione Mondiale della Sanità Regione Europea



52 STATI!



nel 2005

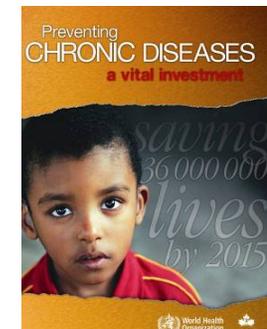
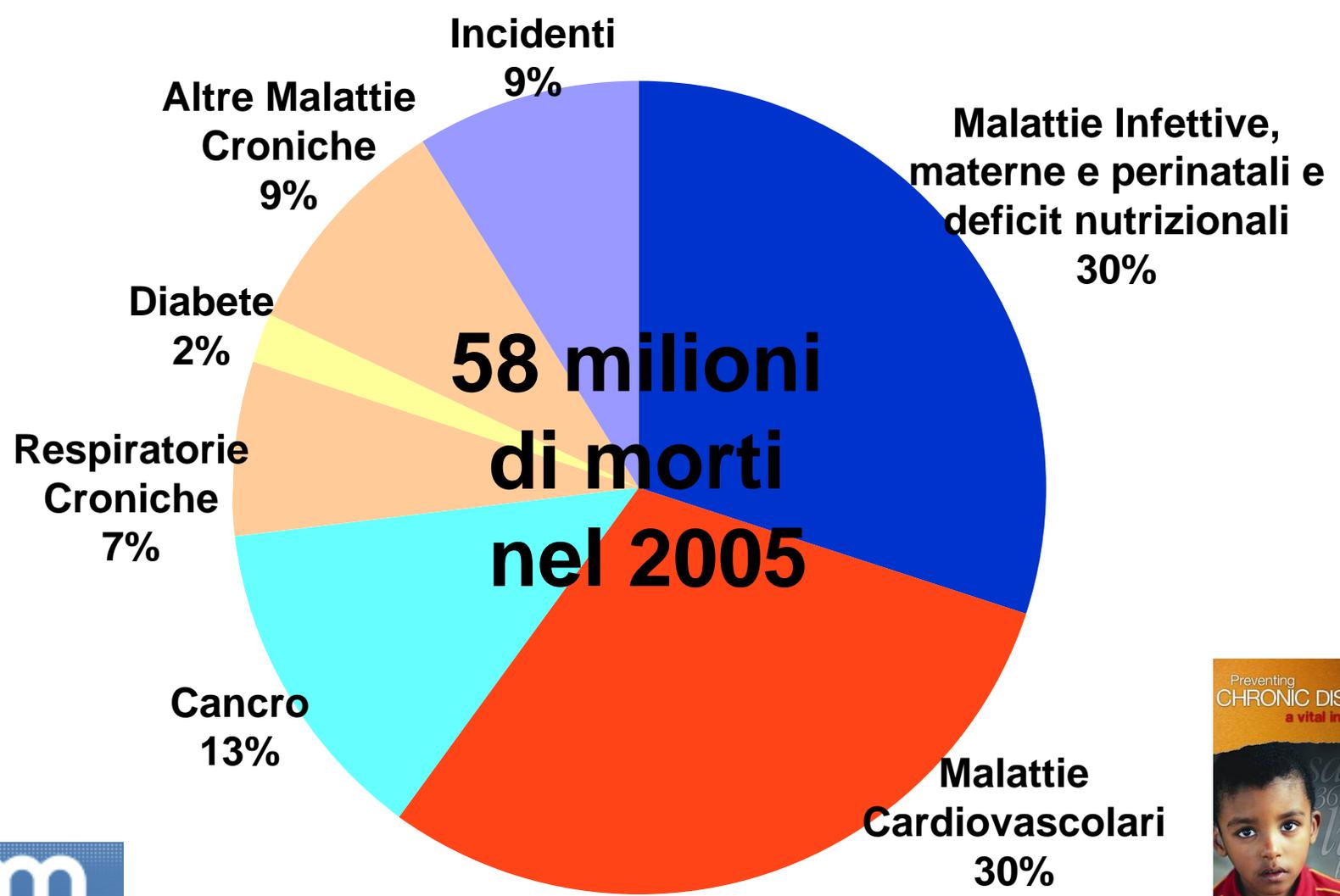
35 000 000

**di persone sono morte a
causa delle malattie croniche**

Il 60% di tutti i decessi dovuti
alle malattie croniche



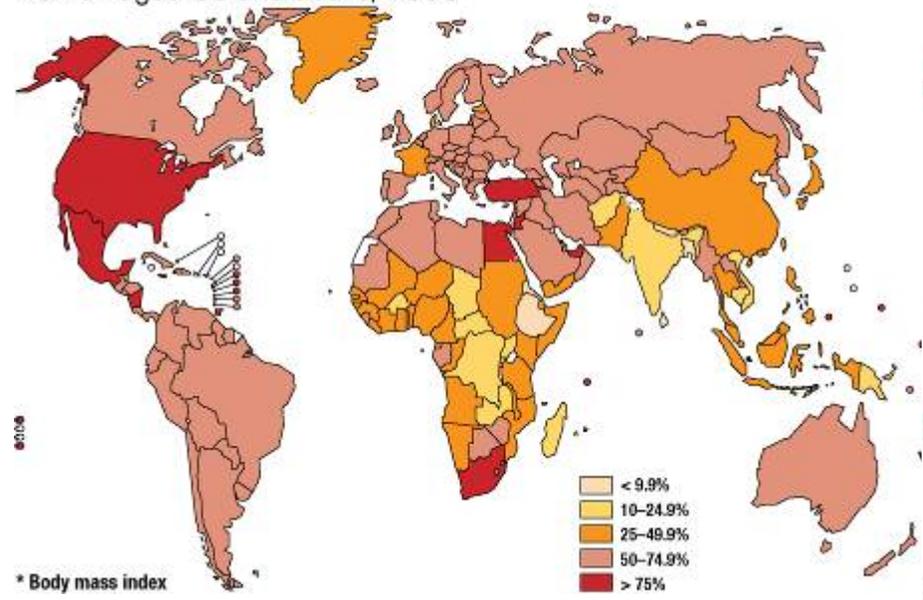
Principali Cause di Morte, nel mondo nel 2005



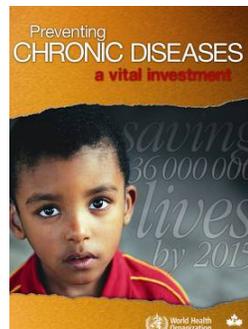
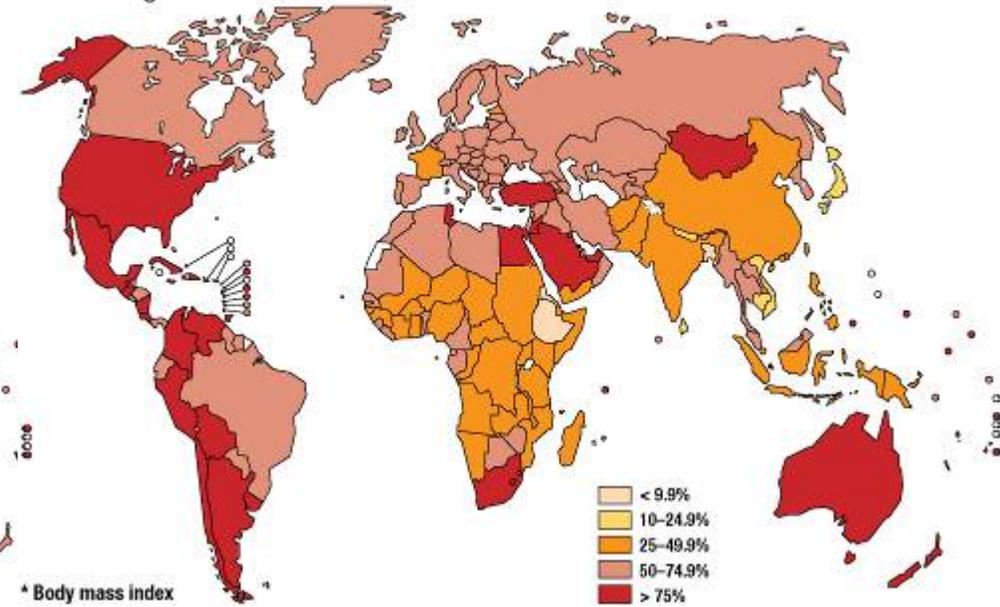


I Rischi stanno aumentando

Projected prevalence of overweight (BMI* ≥ 25 kg/m²), women aged 30 and above, 2005



Projected prevalence of overweight (BMI* ≥ 25 kg/m²), women aged 30 and above, 2015

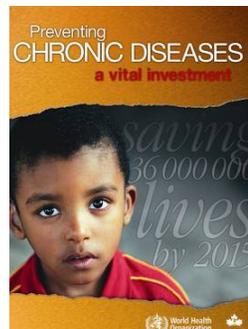
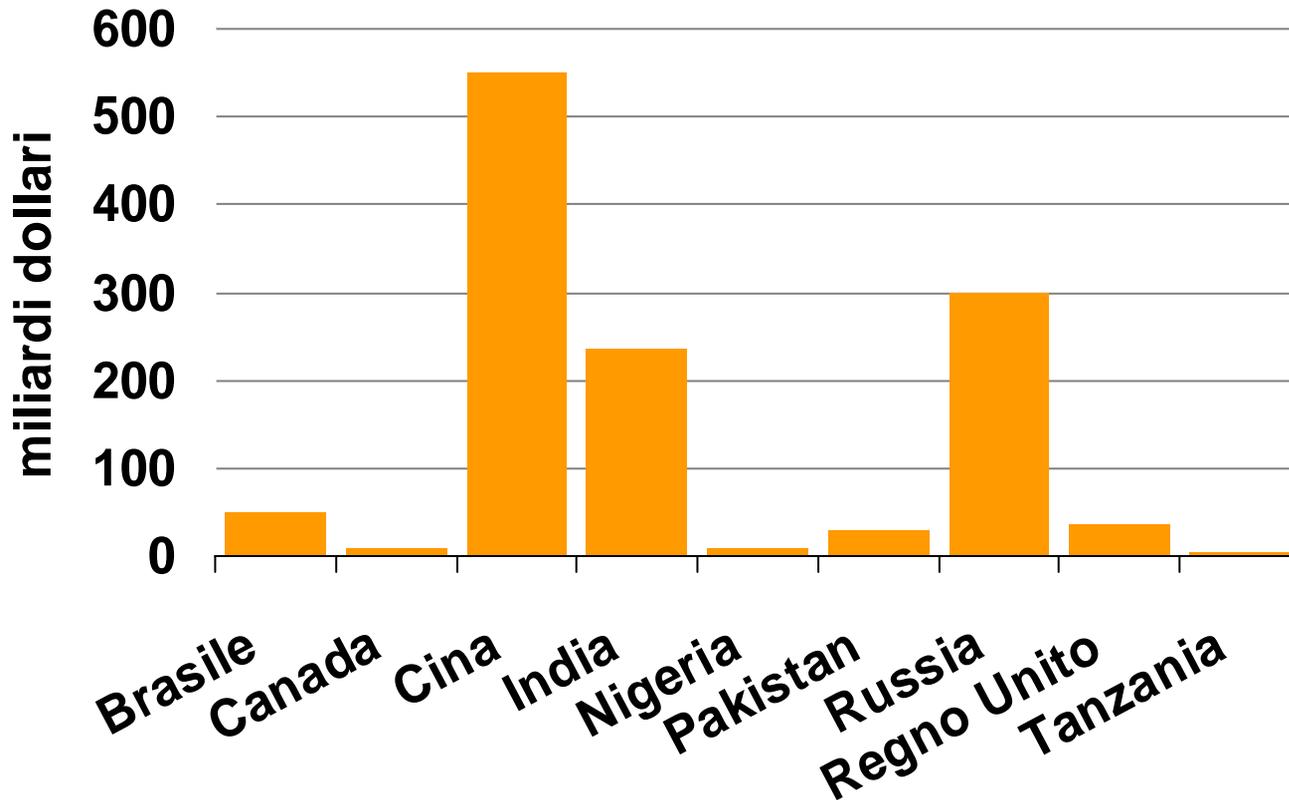




Impatto economico: miliardi

Perdite di reddito nazionale

dovuto a malattie cardiache, ictus e diabete
in alcuni paesi, 2005-2015





10 luoghi comuni, diffusi in tutto il mondo

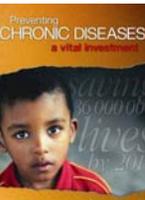
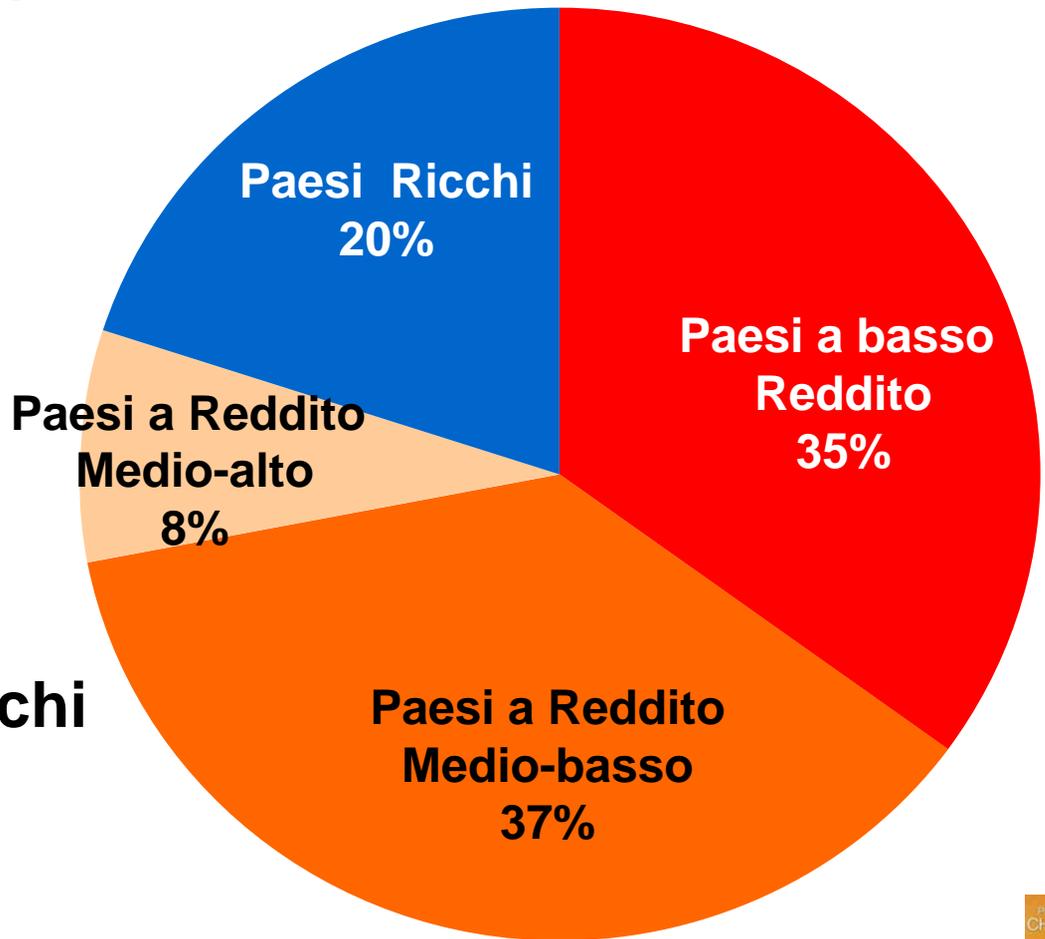
- L'epidemia di malattie croniche sta rapidamente aumentando
- Questo fatto non è stato ancora riconosciuto e non è ancora cominciata una vera risposta
- I luoghi comuni possono essere confutati grazie a dati di fatto incontrovertibili



Realtà: 80% delle morti per malattie croniche avvengono in paesi a basso e medio reddito

10

MITO Le Malattie Croniche colpiscono Soprattutto i paesi ricchi





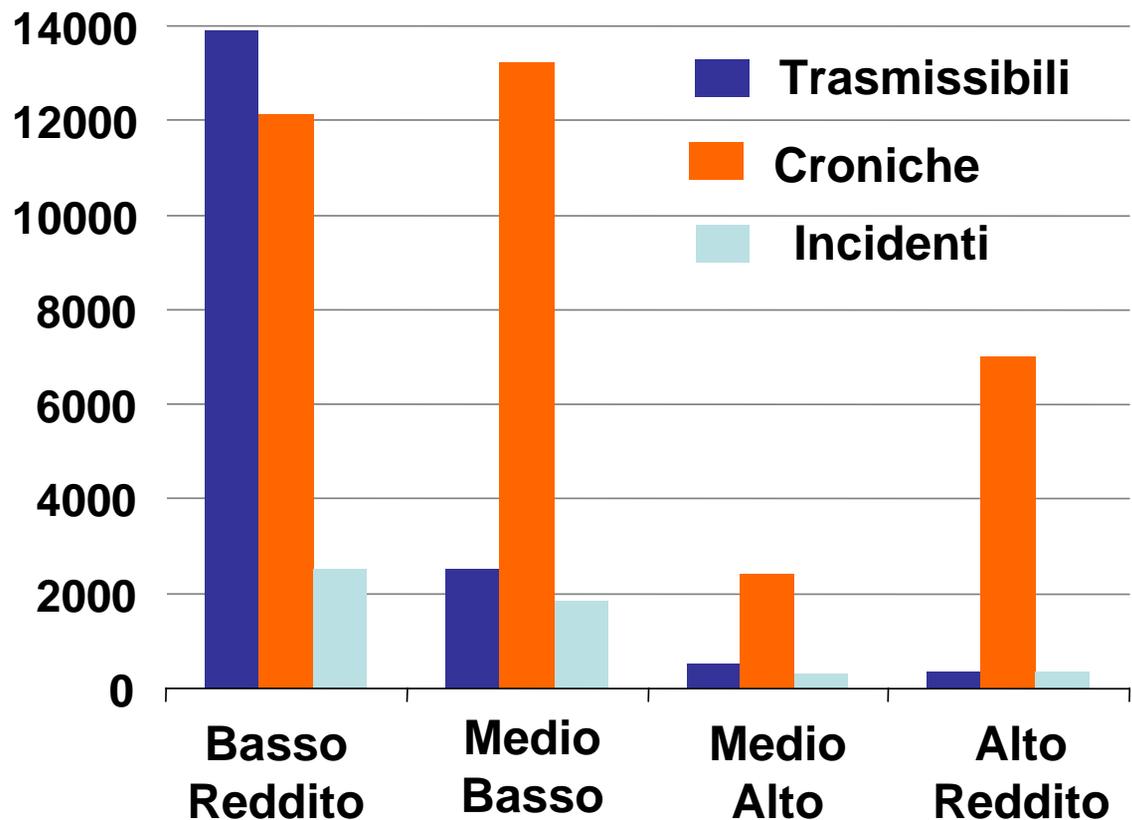
Realtà: doppio peso = doppia risposta

9

MITO

I Paesi a basso e medio reddito devono controllare le malattie infettive prima di pensare a quelle croniche

Morti per le principali cause
per gruppo di reddito, della Banca Mondiale, tutte le età, 2005





Realtà: le malattie croniche si concentrano tra i poveri

MITO

Le malattie croniche colpiscono prevalentemente la gente ricca

8



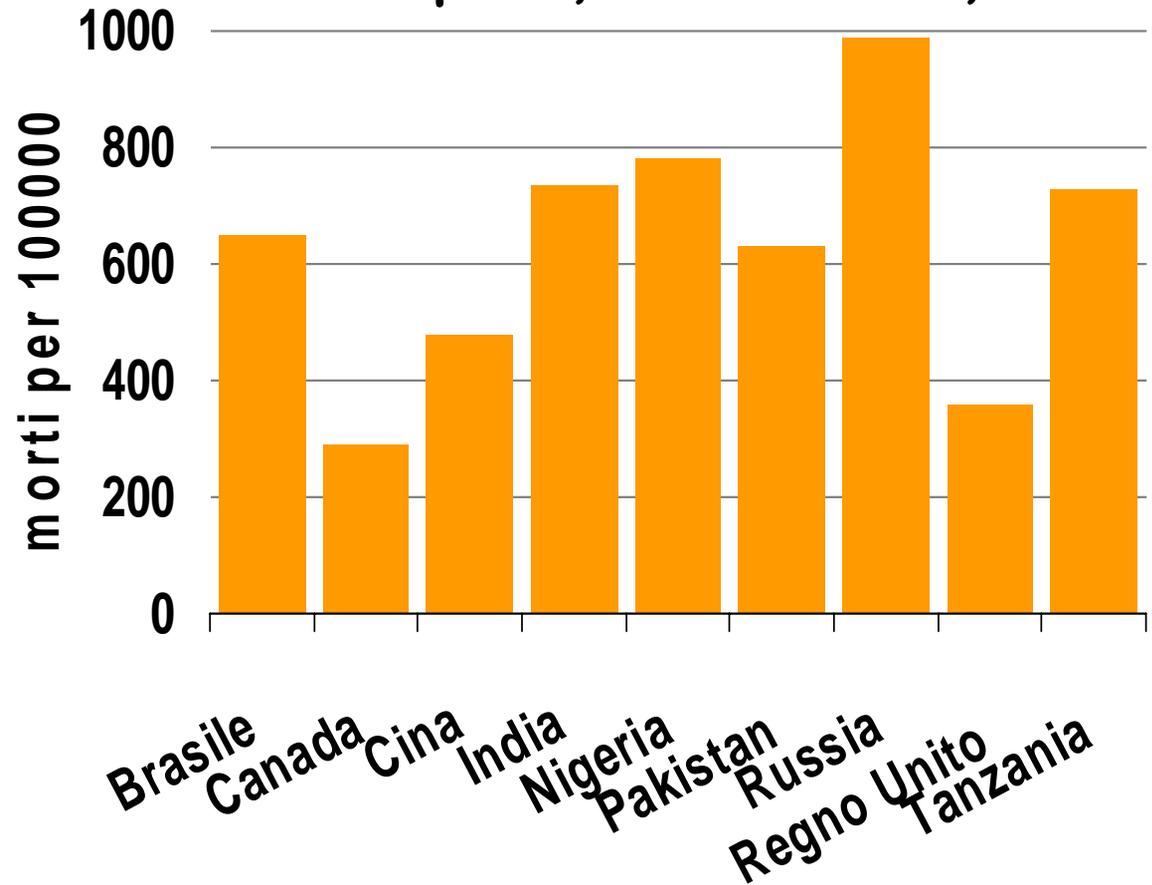
Realtà: quasi metà nelle persone sotto i 70 anni

7

MITO

Le malattie croniche colpiscono i vecchi

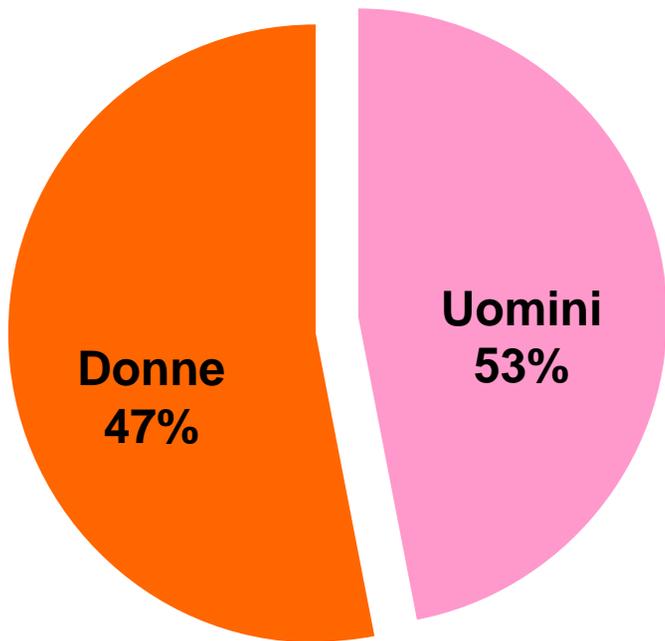
Tassi di mortalità per malattie croniche
In alcuni paesi, età 30-69 anni, 2005





Realtà: le malattie croniche colpiscono allo stesso modo uomini e donne

Morti per malattia coronarica, per sesso, tutte le età, 2005



MITO

6

LE MALATTIE CRONICHE COLPISCONO PRINCIPALMENTE GLI UOMINI



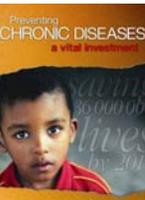
Realtà:

poveri e bambini hanno poche scelte

5

MITO

**LE MALATTIE
CRONICHE SONO
CONSEGUENZA
DI STILI DI VITA NOCIVI
PER LA SALUTE**



Realtà: l'80% delle malattie cardiache premature, ictus cerebrale e diabete di tipo 2 è prevenibile, il 40% dei casi di cancro è prevenibile

4

MITO

Le malattie croniche non possono essere prevenute



Realtà: esistono interventi efficaci che costano poco

3

MITO

**MALATTIE CRONICHE
PREVENZIONE E CONTROLLO
SONO TROPPO COSTOSE**



Realtà: queste persone costituiscono rare eccezioni

2

MEZZA VERITA'

“Mio nonno fumava ed era sovrappeso – ed è vissuto fino a 96 anni



**Realtà: morire è inevitabile, ma non è
necessario morire prematuramente,
lentamente, e con dolore**

1

MEZZA VERITA'

“Bisogna pur morire di
qualcosa”



AGIRE ORA

STATUS QUO



**LE CAUSE SONO CONOSCIUTE.
LA STRADA DA INTRAPRENDERE E' CHIARA.
E' IL MOMENTO GIUSTO PER AGIRE.**

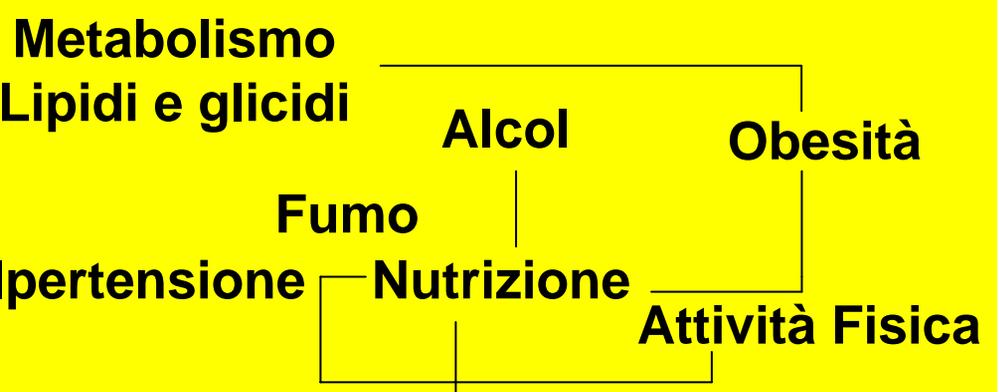


Strategia Europea contro le Malattie Croniche

- MC responsabili della massa dei decessi e delle malattie in Europa - molti determinanti identificati.
- MC e determinanti non distribuiti ugualmente in Europa e nei singoli Paesi
- MC danno conto delle principali disuguaglianze nella salute
- MC e determinanti causano perdite economiche per gli individui, i sistemi sanitari e le società
- Molte MC riconoscono gli stessi determinanti per cui è necessario un approccio integrato
- Molti determinanti sono comportamenti associati alla salute
- Interventi efficaci e costo-efficaci esistono ma non sono pienamente messi in atto, utilizzati e resi accessibili
- Progressi sono ottenibili in breve tempo – la minaccia delle MC aumenta e agire è urgente!

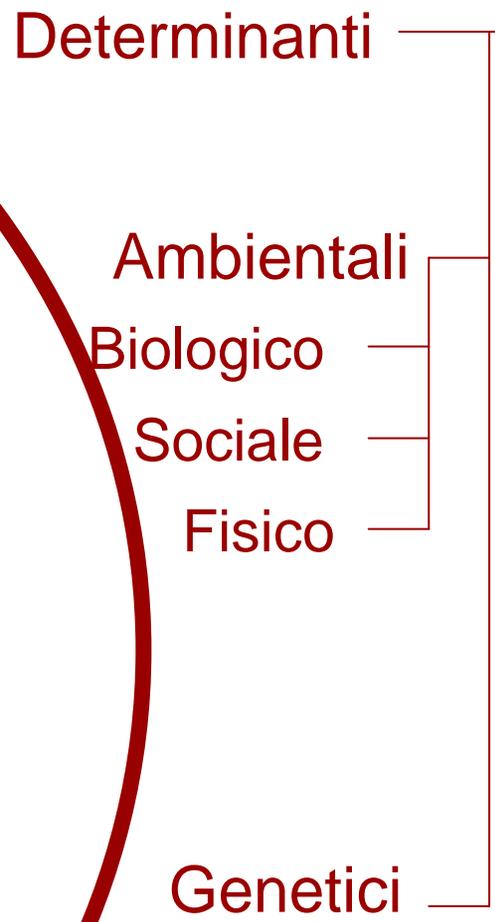


Modello Logico della Strategia Europea contro le Malattie Croniche



- **CV**
- **Diabete**
- **Cancro**
- **Respiratorie**
- **Muscoloscheletriche**

**Salute
Mentale**





Obiettivi

- Azione integrata sui fattori di rischio comuni alle malattie croniche e sui determinanti sociali
- Rafforzare i sistemi sanitari per il controllo delle malattie croniche



Cornice

Azione

Processi decisionali

Conoscenza

Regolazione

Capacità

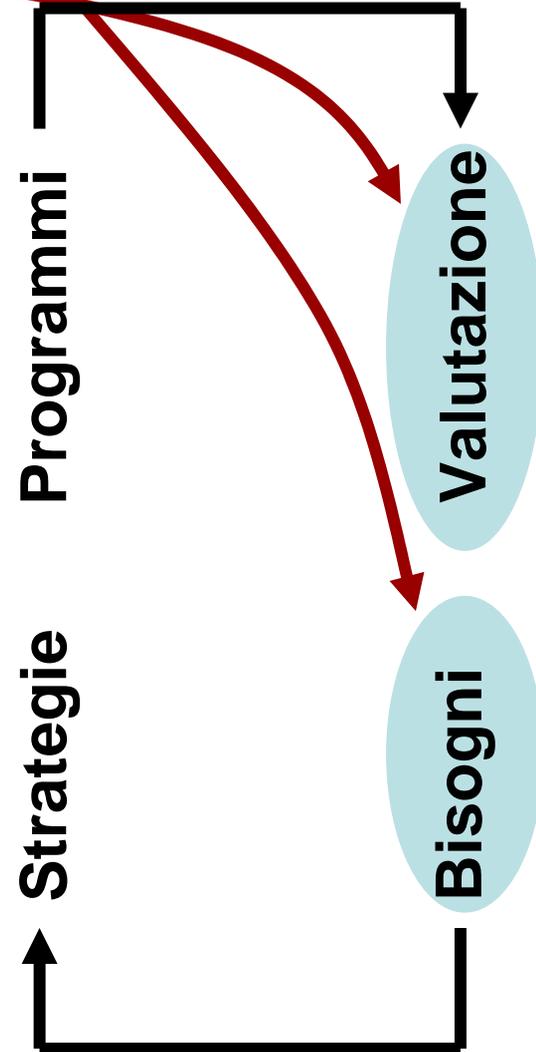
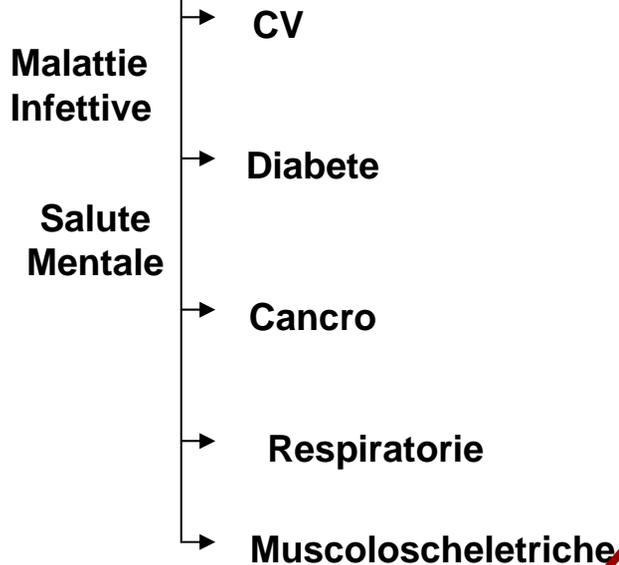
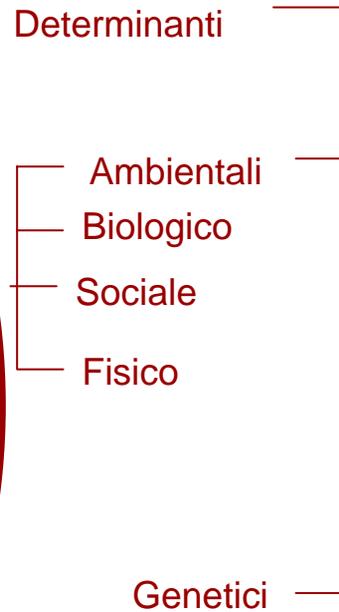
Leadership

Azione integrata su fattori di rischio comuni alle malattie croniche e determinanti sociali

Rafforzamento dei sistemi sanitari per il controllo delle malattie croniche



Sorveglianza





Messaggi Chiave

- La prevenzione delle MC è un investimento
- Gli interventi efficaci al primo posto
- Ridurre le disuguaglianze nella salute
- Ambienti che favoriscono scelte di comportamenti salutari
- I sistemi sanitari devono utilizzare ogni opportunità per promuovere la salute
- Favorire l'autogestione per sviluppare motivazione, conoscenza e competenza



Per Rinnovare la Cultura della Sanità Pubblica

Definire gli Obiettivi

Utilizzare e
condividere
le lezioni
apprese

Identificare
Interventi
Efficaci

informazione
epidemiologica

Pianificare gli
Interventi

Monitorare
l'attuazione e
Valutare gli
effetti

Attuare gli
interventi