



# **Il ruolo delle sorveglianze nelle strategie dell'invecchiamento sano e attivo**

***Fabrizio Oleari***

***Presidente***

***Istituto Superiore di Sanità***

# La strategia per l'Invecchiamento Sano e Attivo (AHA)

Secondo l'OMS, l'invecchiamento attivo è il processo di ottimizzazione delle opportunità di salute, partecipazione e sicurezza al fine di migliorare la qualità della vita con l'avanzare dell'età

Invecchiare attivamente significa da una parte poter realizzare il proprio potenziale di benessere fisico, sociale e mentale per tutto il corso della vita ed a partecipare alla vita sociale, dall'altra beneficiare di adeguata protezione, sicurezza e cure, al bisogno

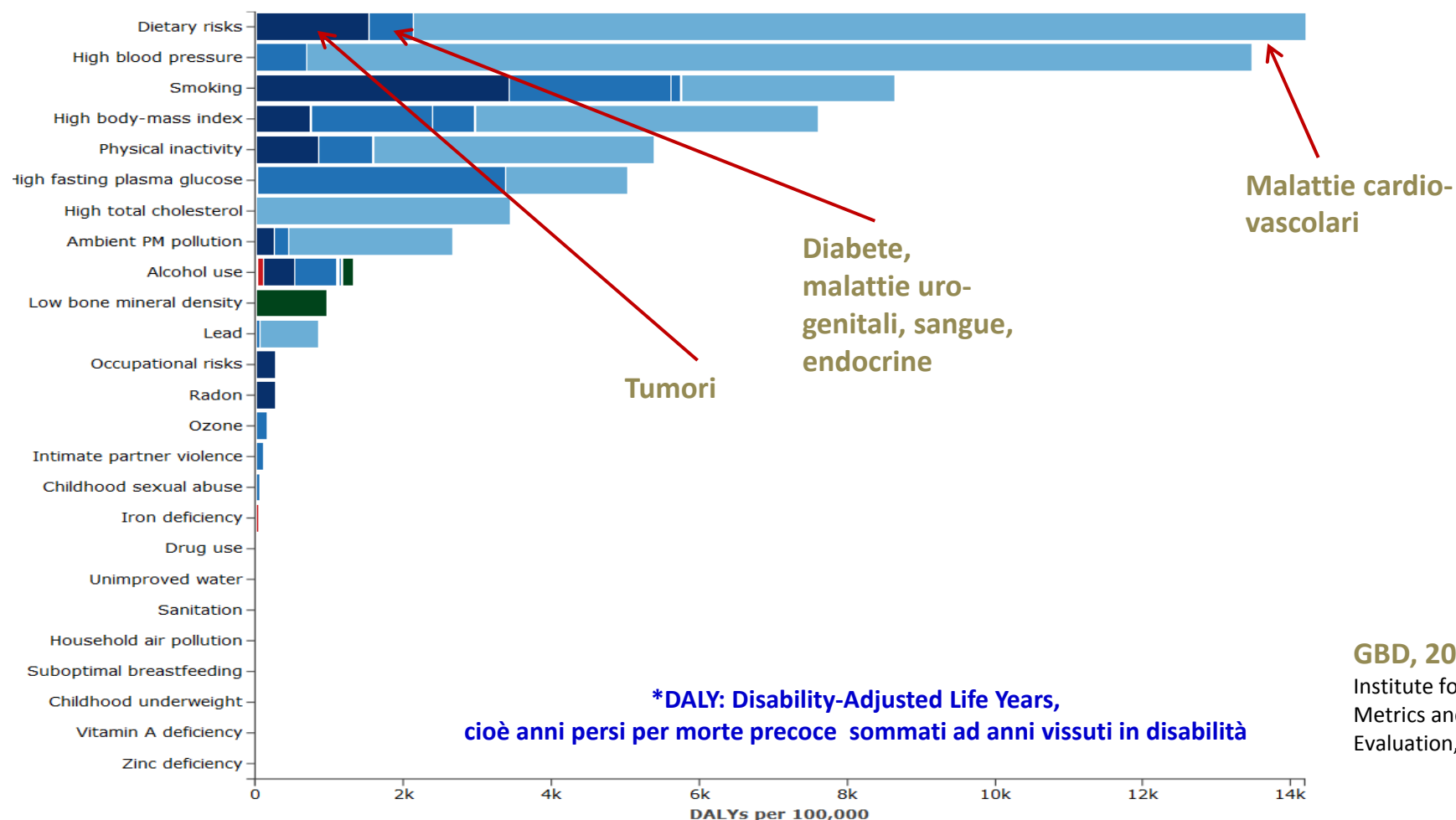
Nei prossimi anni l'Europa attuerà politiche e investirà ingenti risorse (come è stato ampiamente illustrato)

2011	ATTESA DI VITA ALLA NASCITA (ANNI)	ATTESA DI VITA ALLA NASCITA (ANNI)	ATTESA DI VITA IN SALUTE (ANNI) 2010
	<i>Uomini</i>	<i>Donne</i>	
EU27	77,4	83,2	
GERMANIA	78,4	83,2	69,0
SPAGNA	79,4	85,4	70,9
FRANCIA	78,7	85,7	69,5
ITALIA	80,1	85,3	70,2
GB	79,1	83,1	68,6

Fonti: Eurostat 2012, GBD 2012

# Principali determinanti di malattia negli ultra70enni, Italia, 2010

Nell'ottica dell'invecchiamento attivo è importante agire sui **determinanti** di malattia che per le principali patologie cronic-degenerative si riconducono (qui in ordine di importanza per DALY\*) ai rischi alimentari, l'ipertensione, il fumo, il sovrappeso/obesità, l'inattività fisica, l'iperglicemia, le dislipidemie e così via



# Le sorveglianze di popolazione dell'ISS

