

Sedentarietà e impatto sulla salute. Alcune evidenze critiche nei dati epidemiologici del contesto bresciano

**Giovanni Maifredi – Cinzia Gasparotti
UO Epidemiologia**

Brescia, ottobre – novembre 2021

INDICE DELL'INTERVENTO

- Indicatori demografici e di mortalità
- Sistemi di sorveglianza sulla sedentarietà
- Dati locali: progetti di Governo Clinico
- Una stima dell'impatto della sedentarietà
- Conclusioni

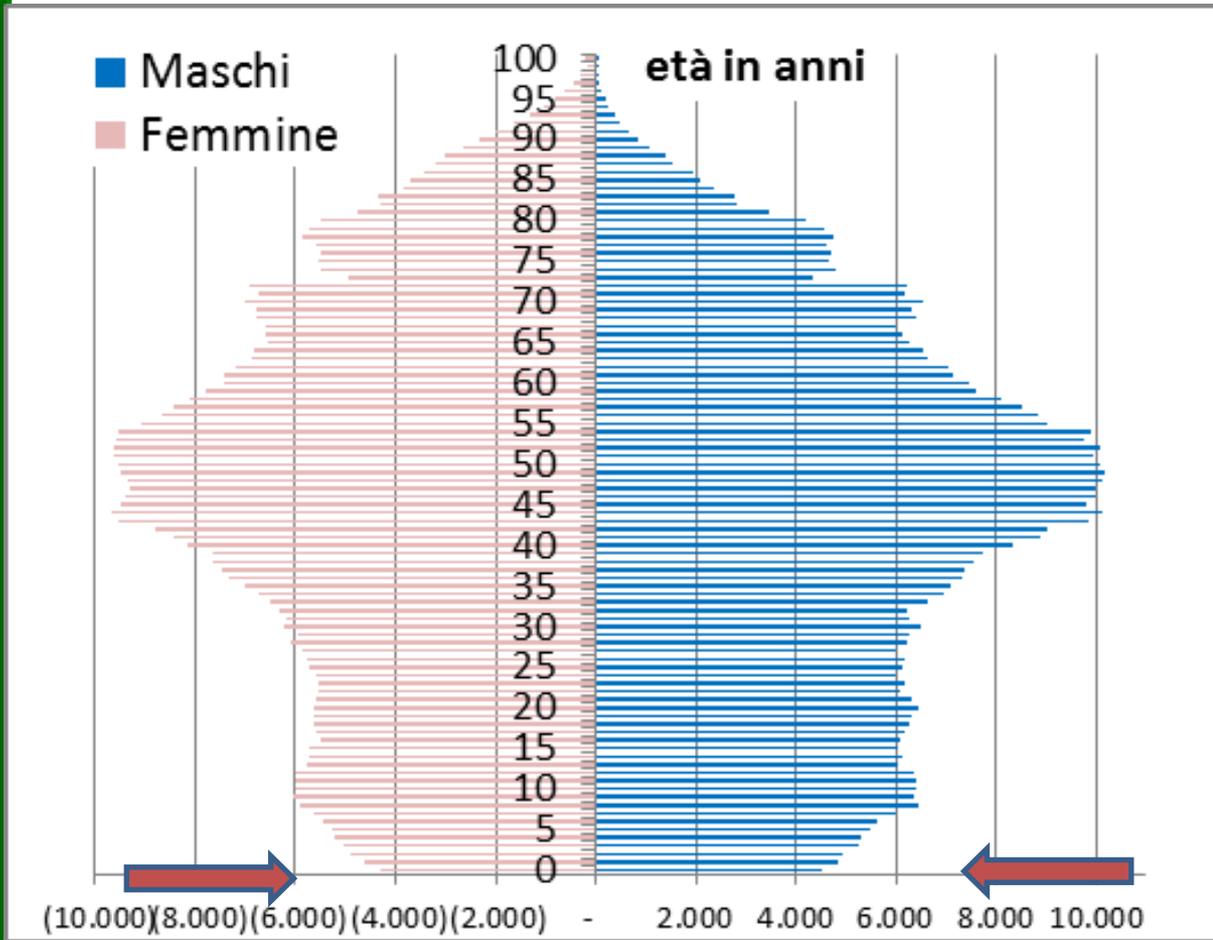
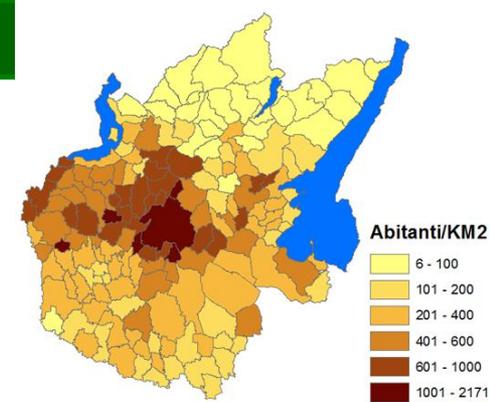
DEMOGRAFIA

Nel 2019 = 1.179.966 assistiti residenti al 31 dicembre

8.819 nati



10.678 deceduti



21,6%
>=65
anni

Crollo della natalità:
7,5/1.000 era di
11/1.000 nel 2009

Trend demografico: 2000-2019

- **POPOLAZIONE: +18%** forte aumento (+17%) dal 2000 al 2009 e poi stabilizzazione.
- Età media da 41,2 anni a 44,7 anni
- **>=65 ANNI: + 87.618 unità +52,5%**
- **>=85 ANNI: da 18.237 a 38.284 (+112,5%)**

Rispetto alla media nazionale:
MENO ANZIANA
&
IN CRESCITA

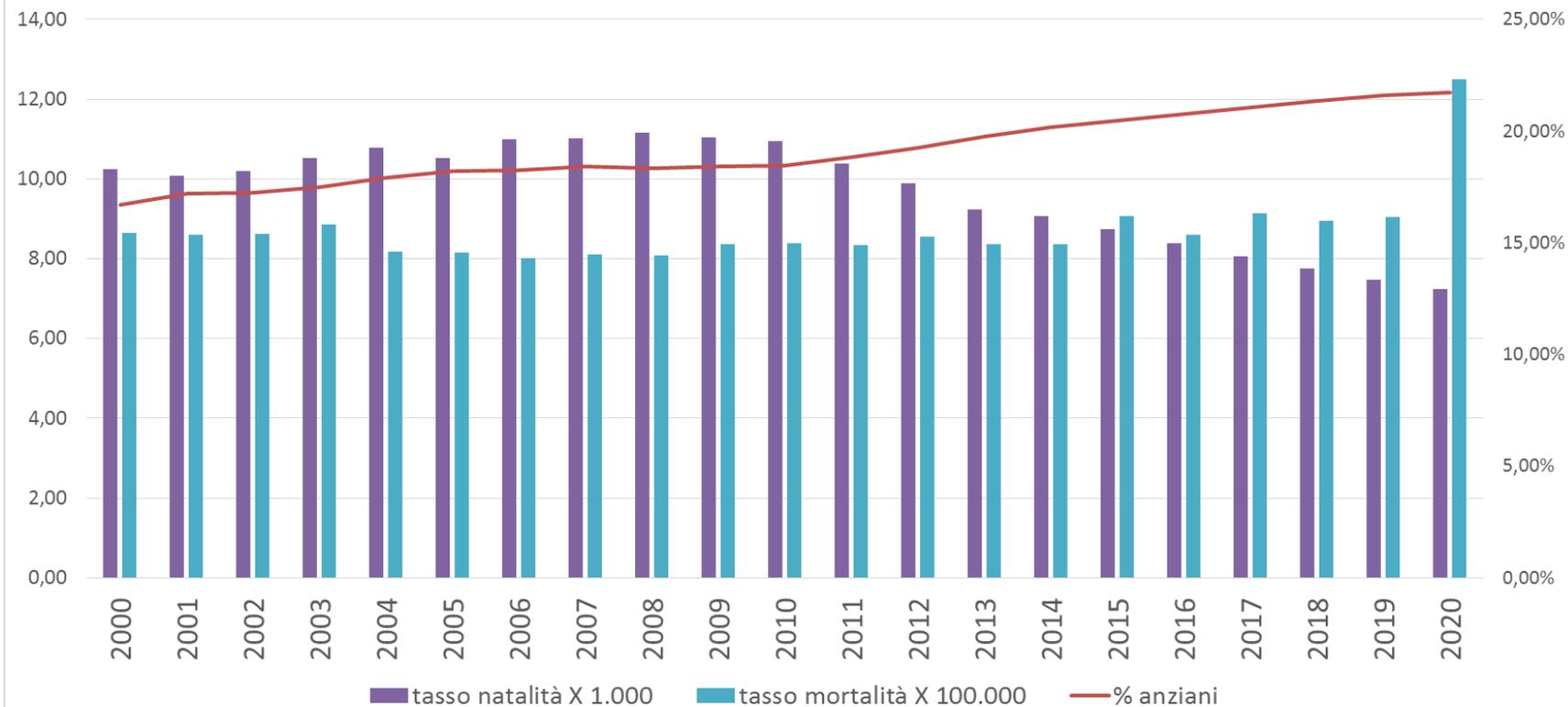


DEMOGRAFIA NEL 2020

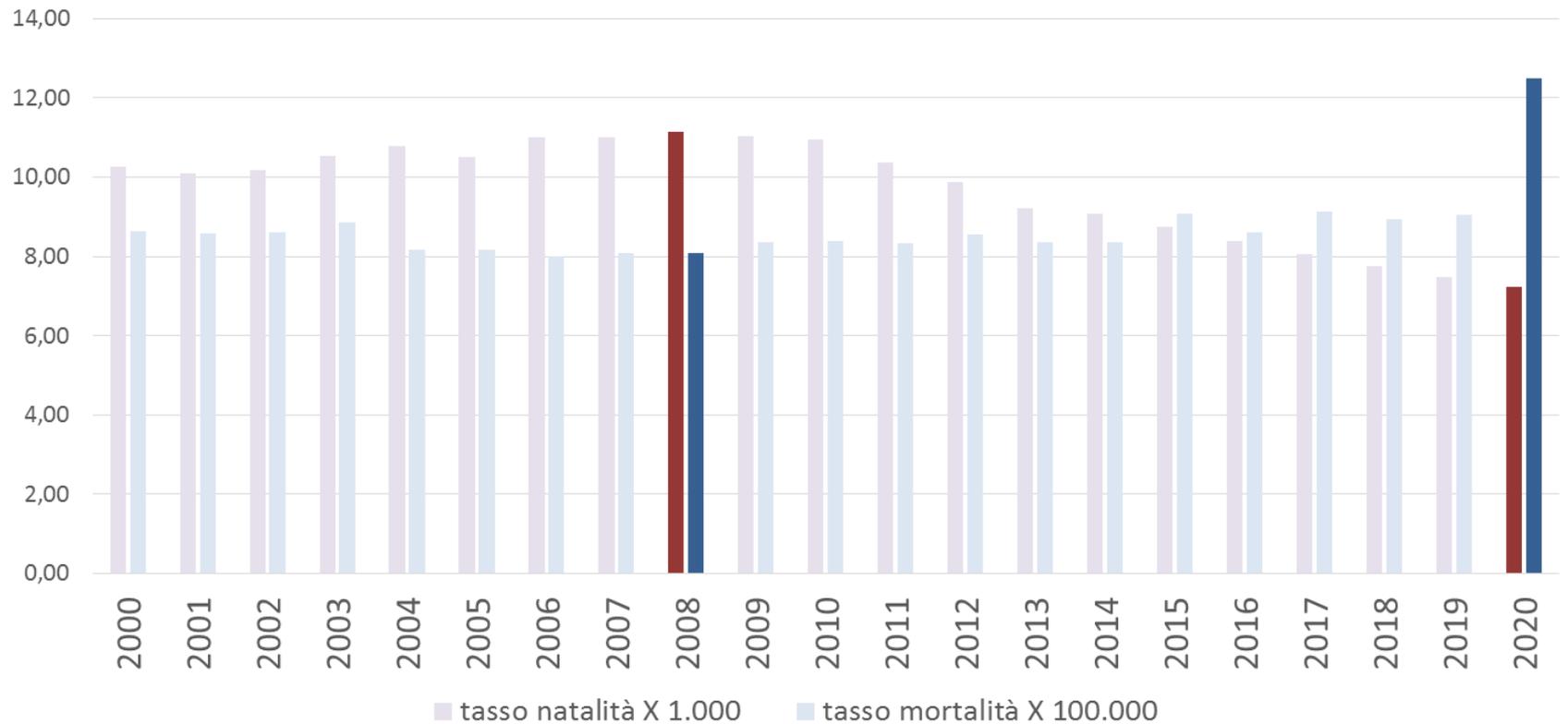
Nel 2020 = 1.172.226 assistiti residenti al 31 dicembre

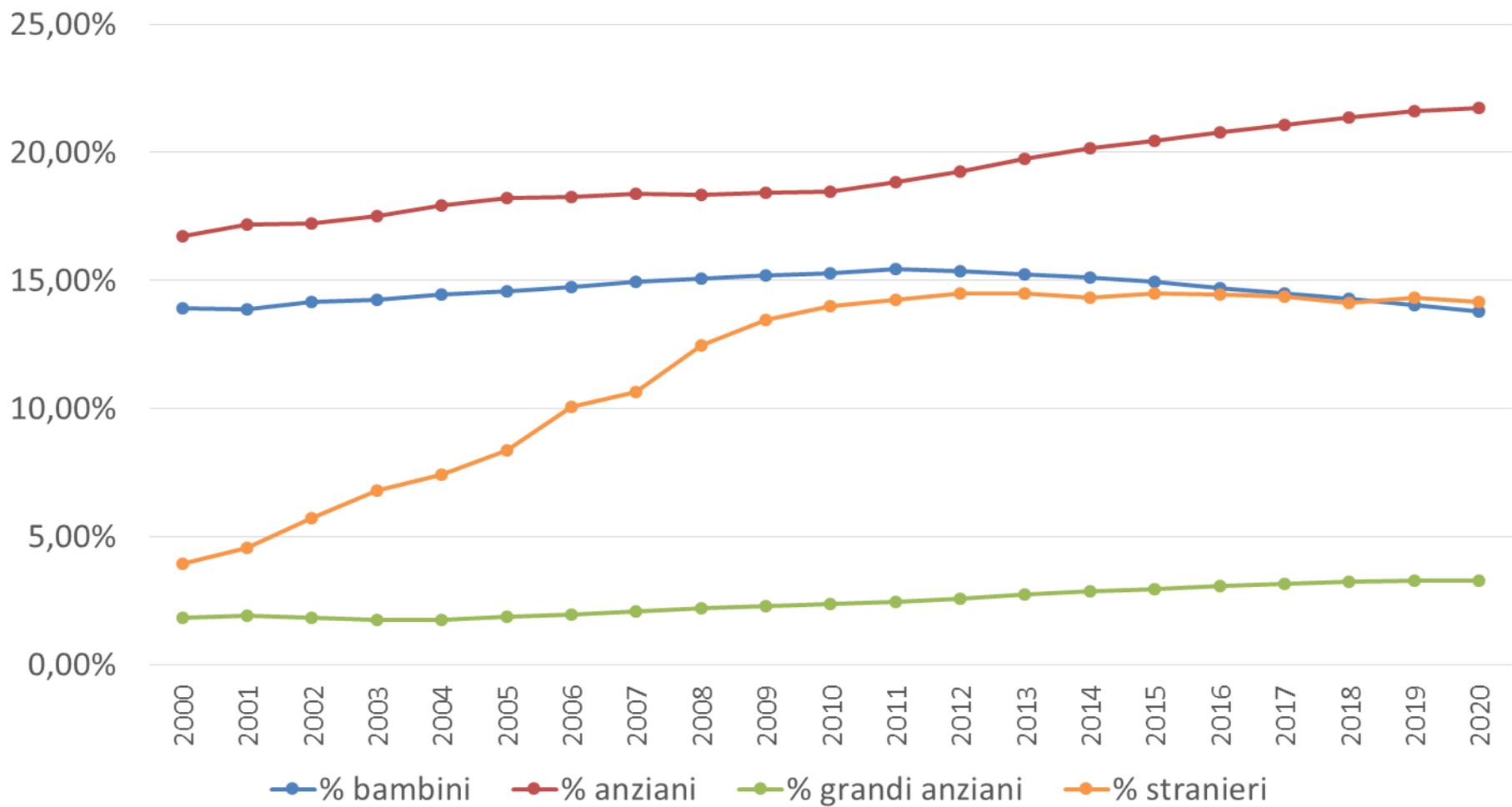
	2019	2020	differenza
totale assistiti	1.179.966	1.172.226	-7.740
n bambini (<15 anni)	165.403	161.485	-3.918
n. pop 65 anni e più	254.947	254.805	-142
>=85 anni	38.759	38.284	-475
N. nuovi nati	8.819	8.473	-346
N. morti	10.678	14.644	3.966
N stranieri	169.233	165.946	-3.287
n° persone attive (15-64 anni)	759.616	755.936	-3.680

TASSO DI NATALITA' E DI MORTALITA' GREZZO ATS BRESCIA 2000-2020

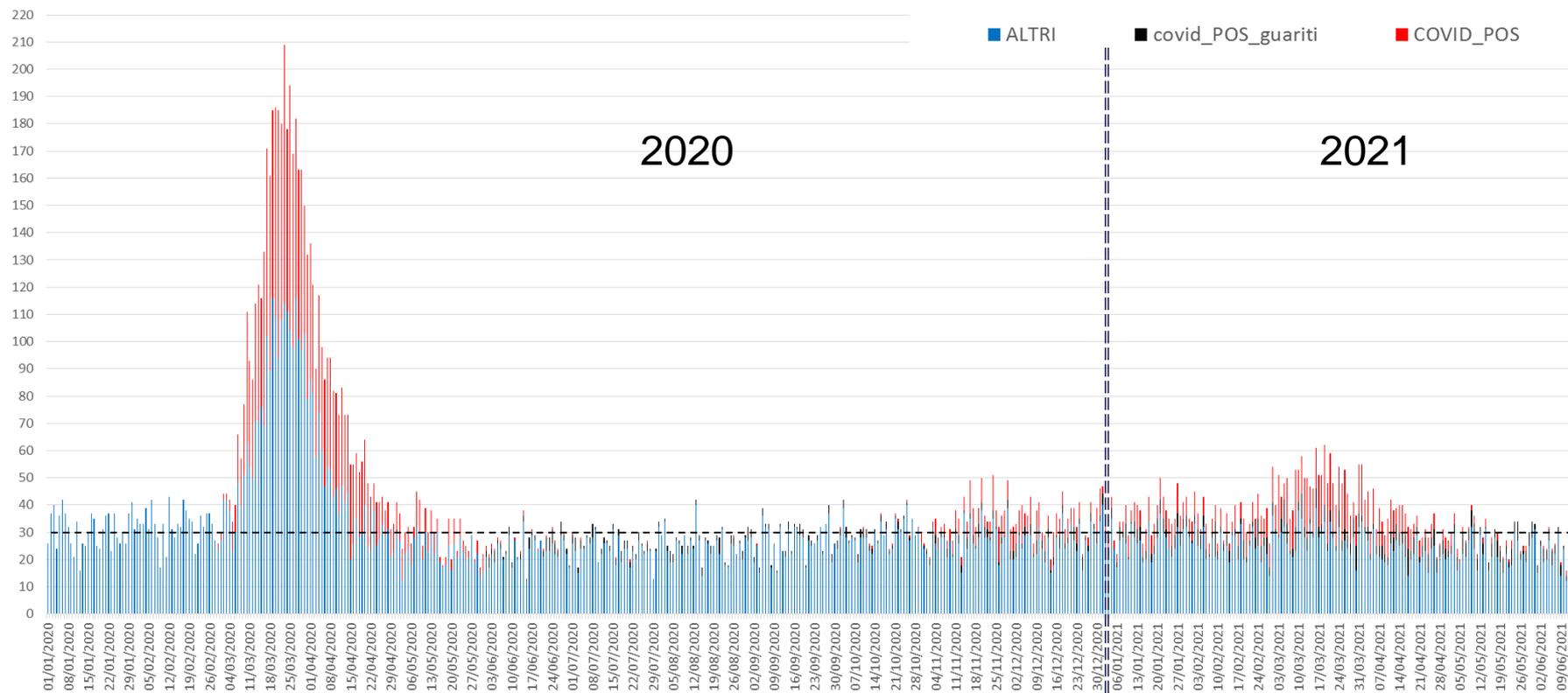


TASSO DI NATALITA' E DI MORTALITA' GREZZO ATS BRESCIA 2000-2020

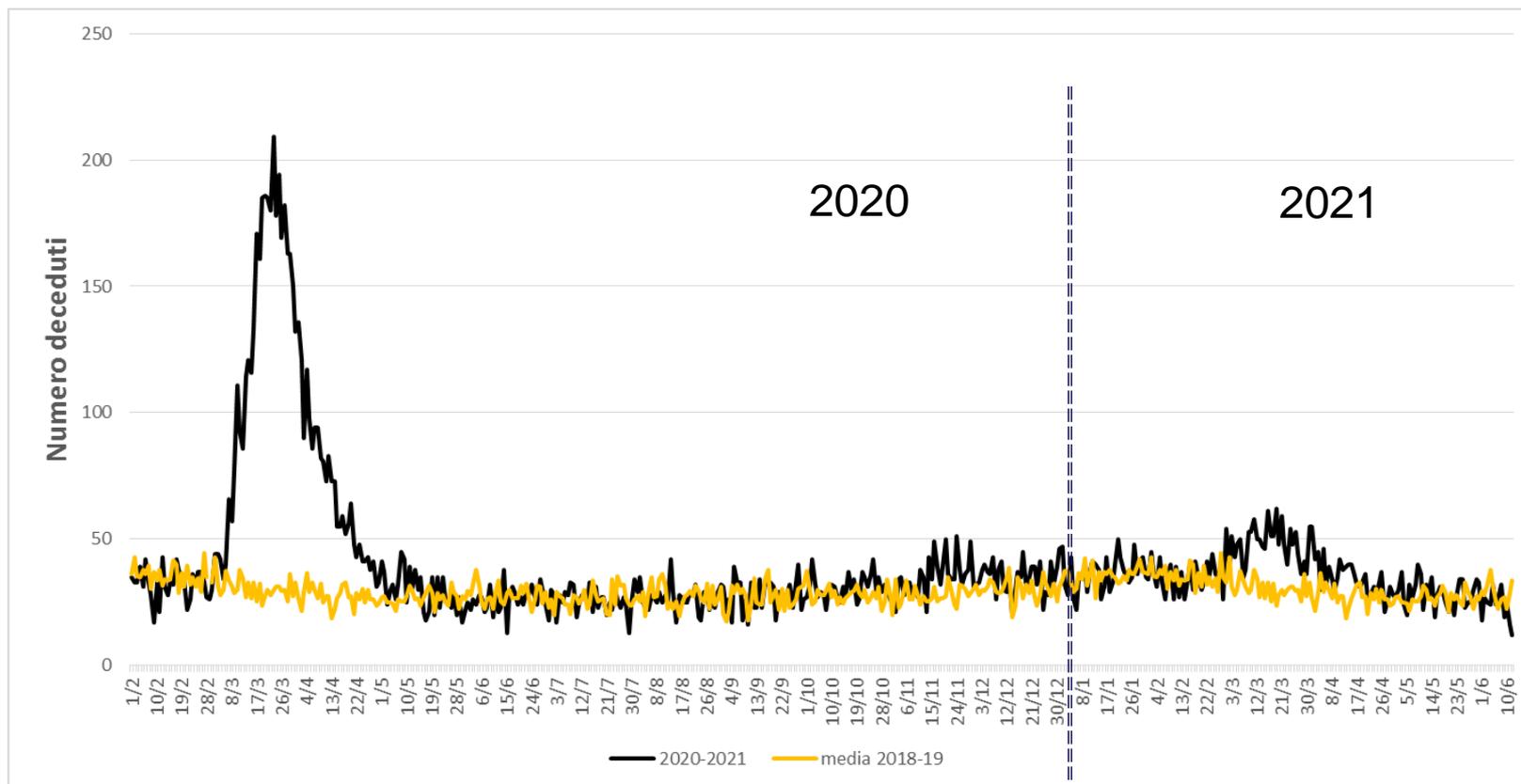




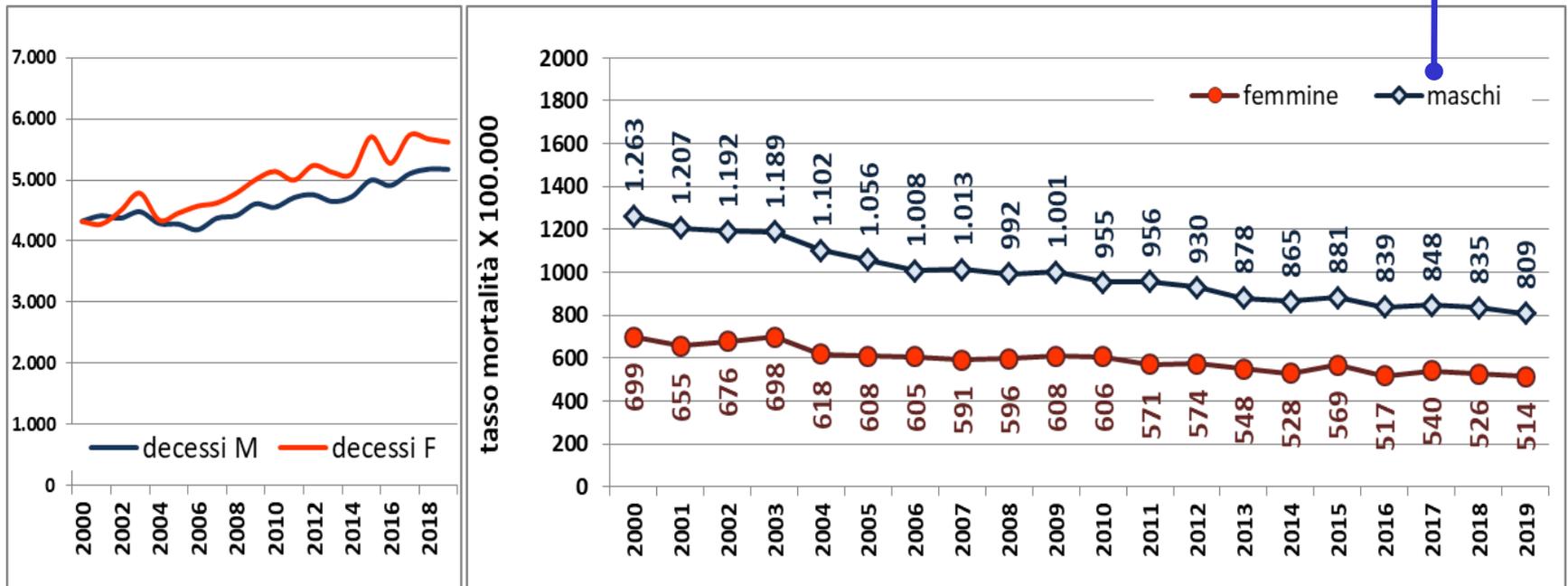
L'ECCESSO DI MORTALITA'



L'ECCESSO DI MORTALITA' IN RSA



Mortalità in ATS Brescia

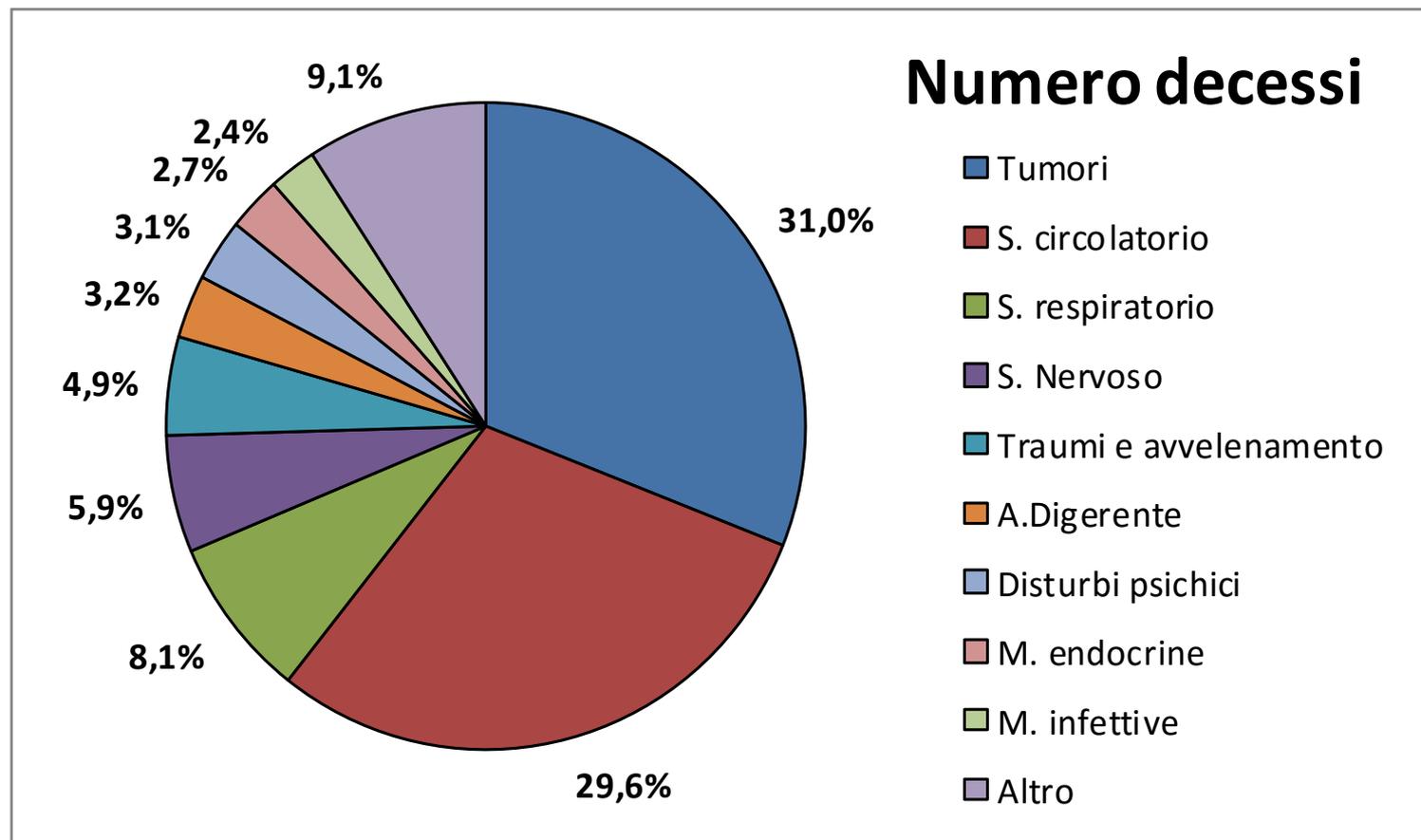


Prendendo come riferimento il 2017, anno più recente per cui vi sono dati disponibili a livello nazionale e regionale, risulta che i tassi standardizzati nella ATS di Brescia sono inferiori sia rispetto a quelli nazionali (maschi=1.178, femmine=778) che a quelli regionali (maschi=1.126, femmine= 726).

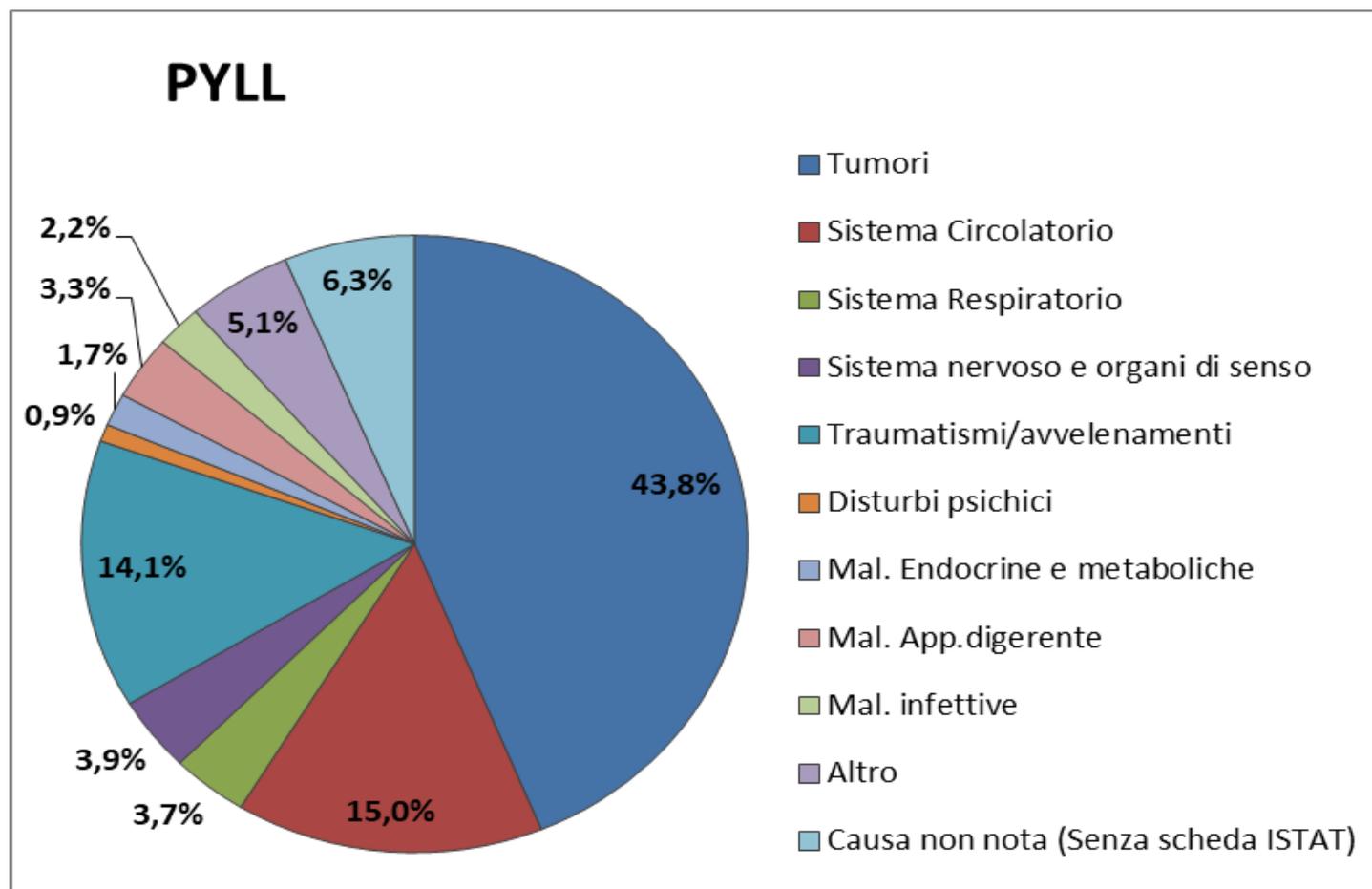
848 vs 1.178

540 vs 778

Percentuale relativa dei decessi per grandi cause ANNO 2019

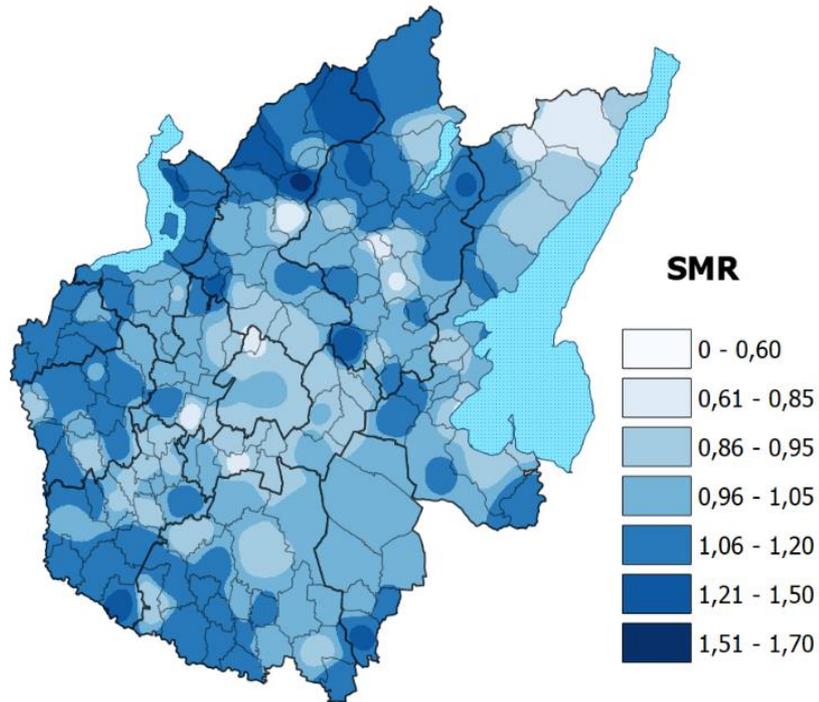


Percentuale relativa PYLL per grandi cause ANNO 2019

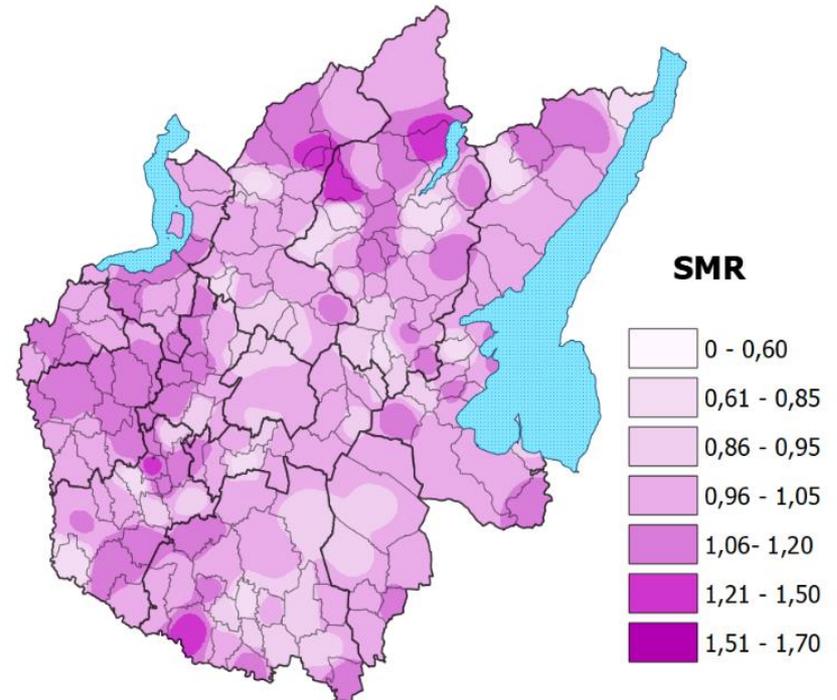


MORTALITÀ GENERALE

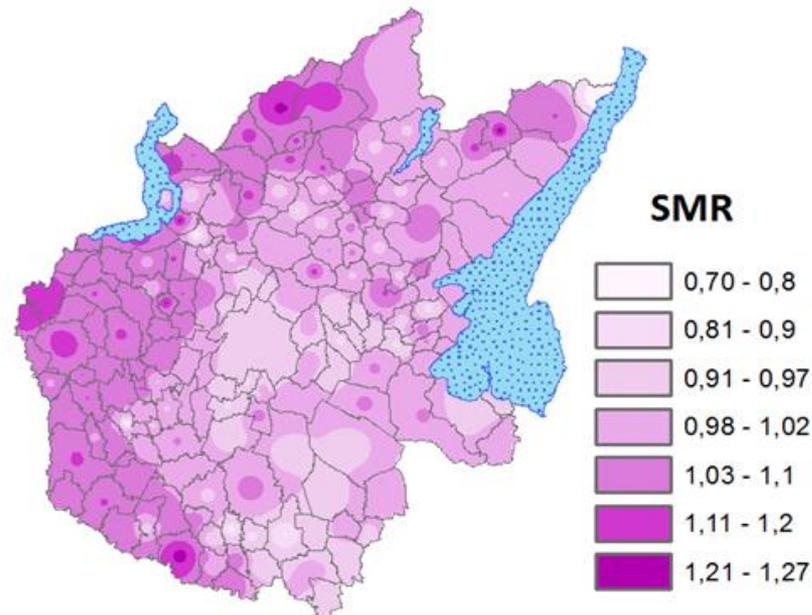
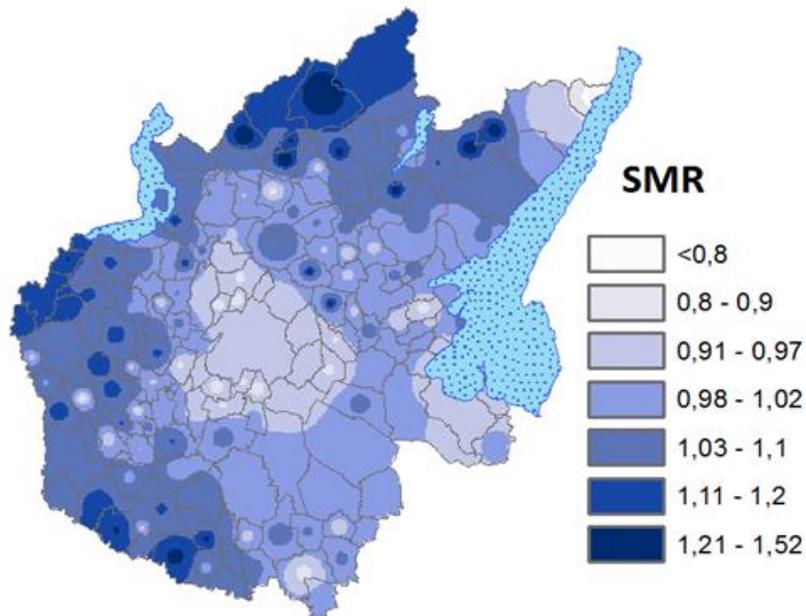
Rapporto osservati attesi tra il 2010 e il 2019 per comune



MASCHI

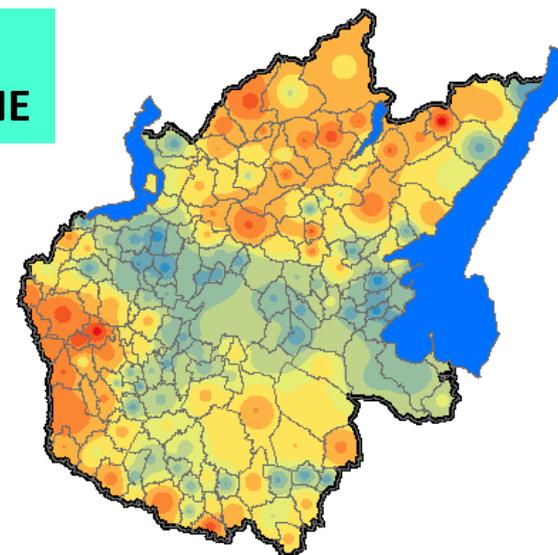


FEMMINE

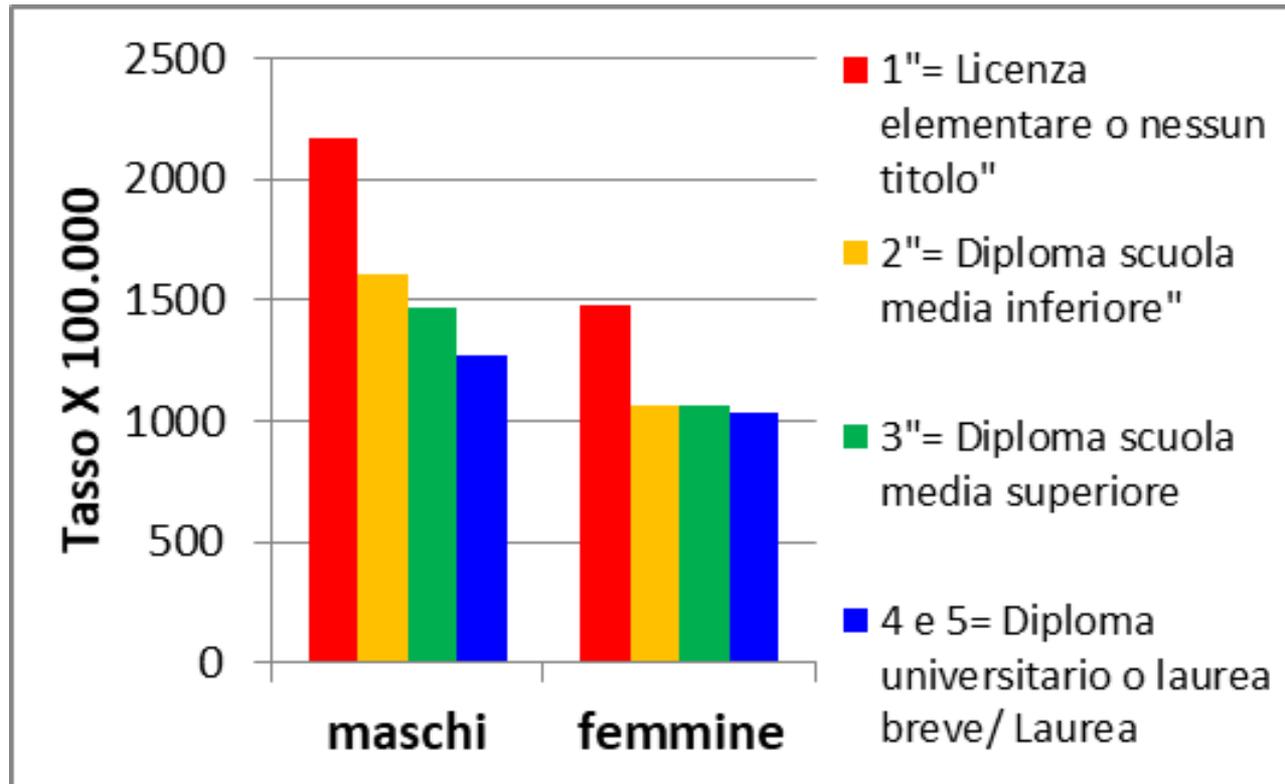


- Mortalità più elevata nella zona occidentale e sud occidentale e nella fascia più settentrionale coincidente con le alte valli.
- Più bassa nel distretto cittadino e nell'hinterland e in parte nell'area del Garda.

INDICE DEPRIVAZIONE



Tassi mortalità aggiustati per età per livello di studio (sottoanalisi 2013-2017)



Livello di studio più elevato (STUDIO PASSI) è associato a minor obesità, sedentarietà e tabagismo

ISTRUZIONE REDDITO E STILI DI VITA

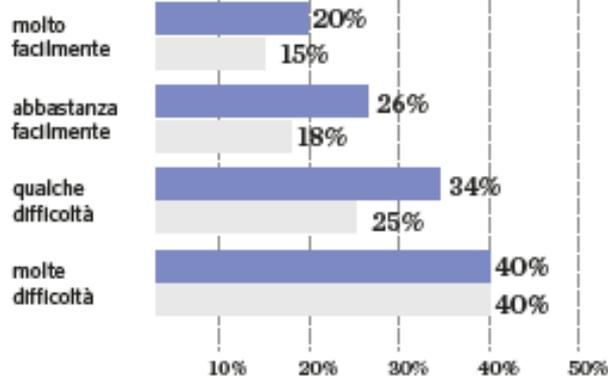
Sorveglianza PASSI 2014-2016



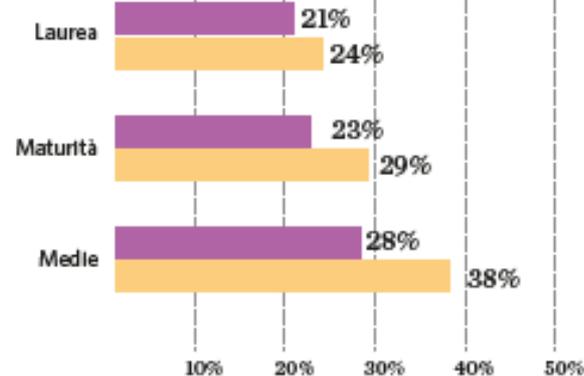
Sedentari



per reddito
(arriva a fine mese)



per titolo di studio



ISTRUZIONE REDDITO E STILI DI VITA

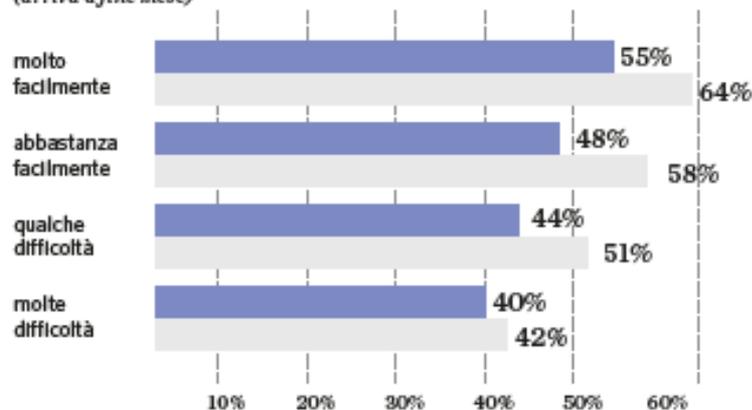
Sorveglianza PASSI 2014-2016



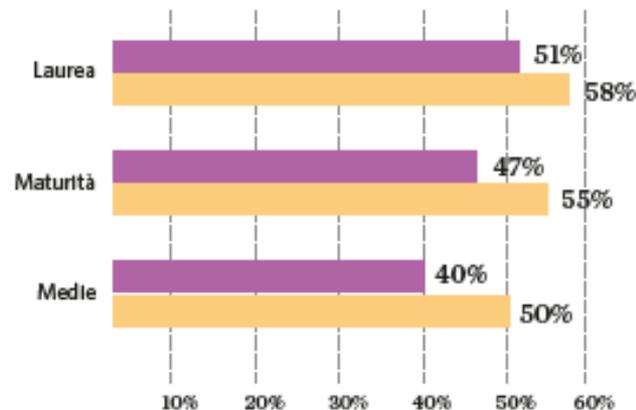
Attivi fisicamente

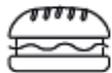


per reddito
(arriva a fine mese)



per titolo di studio

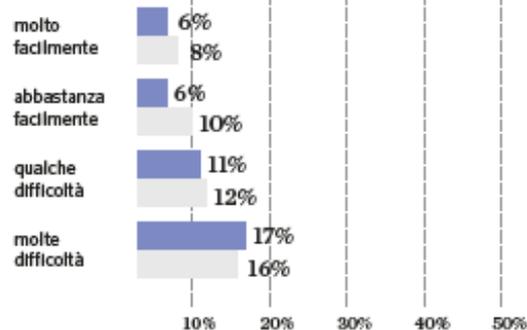




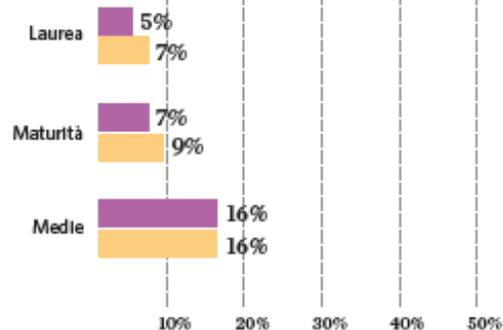
Obesi



per reddito
(arriva a fine mese)



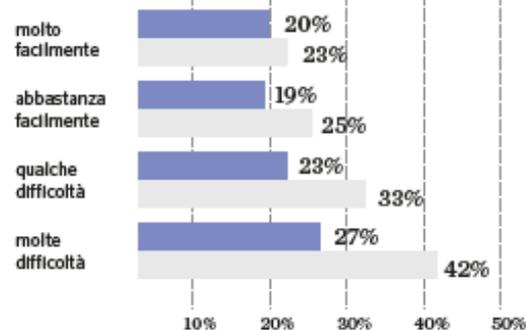
per titolo di studio



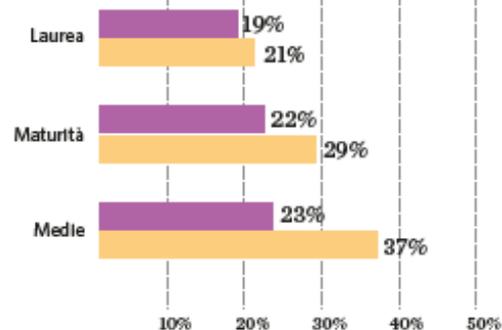
Fumatori



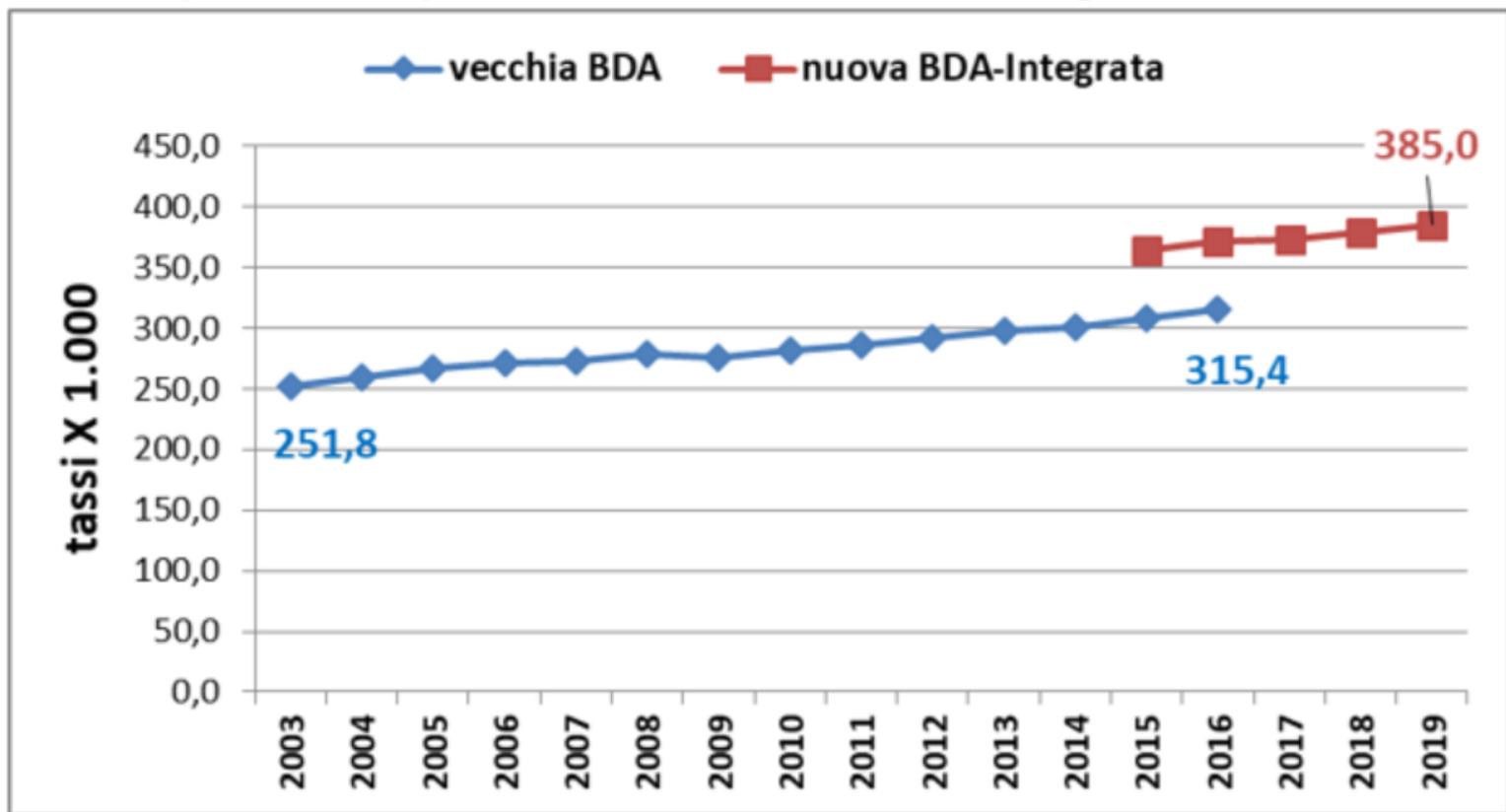
per reddito
(arriva a fine mese)



per titolo di studio



BDA: presa in carico per patologie croniche



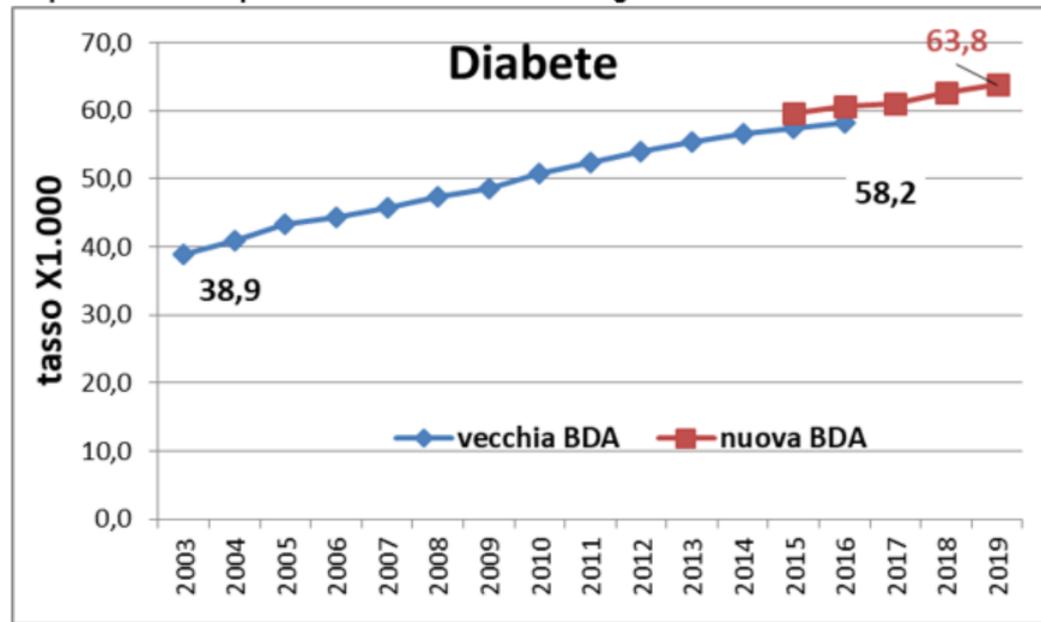
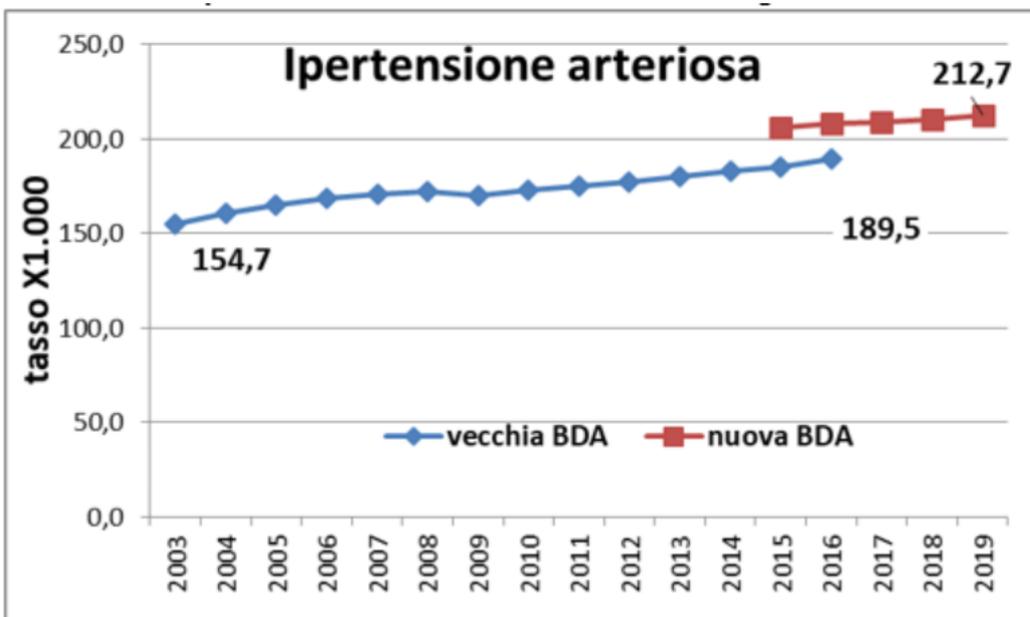
2003= 263.936 cronici



2019= 464.641

+76% COME NUMERO CRONICI IDENTIFICATI

Aumento della fragilità



QUANTI FUMATORI?

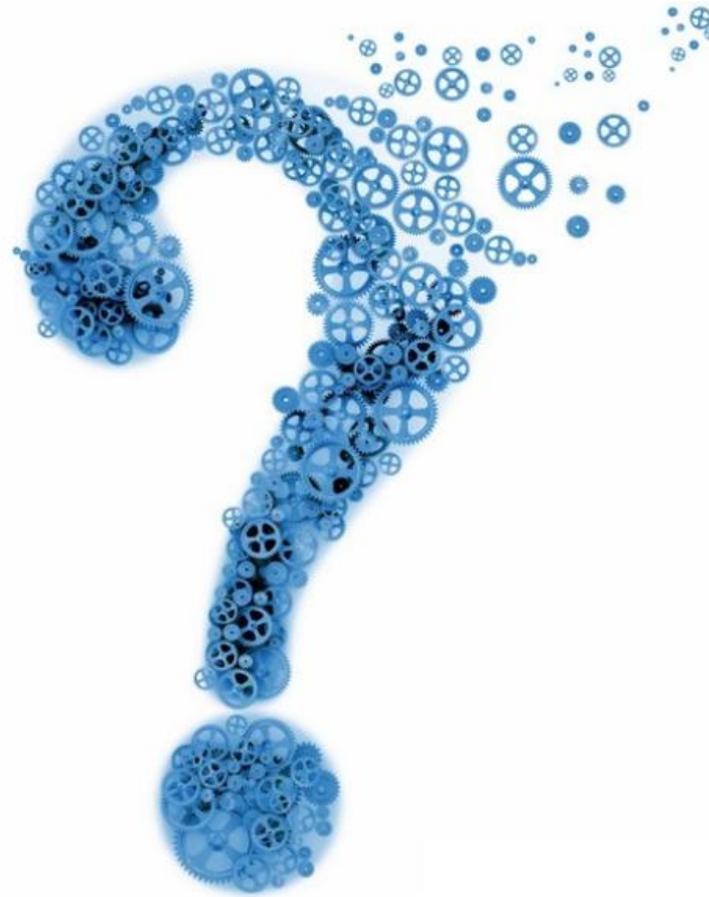
QUANTI OBESI?

QUANTI INATTIVI?

QUANTI

QUANTI

QUANTI



Sorveglianza Passi

La sorveglianza Passi si caratterizza come una sorveglianza in sanità pubblica che raccoglie, in continuo e attraverso **indagini campionarie**, informazioni dalla popolazione italiana adulta (**18-69 anni**) sugli stili di vita e fattori di rischio comportamentali connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili e sul grado di conoscenza e adesione ai programmi di intervento che il Paese sta realizzando per la loro prevenzione.

Sorveglianza Passi

attività fisica

attività fisica OMS

mobilità attiva

sovrappeso e obesità

consumi di frutta e verdura

consumo di alcol

abitudine al fumo

fumo passivo

smettere di fumare

consumo di sale

rischio cardiovascolare

diabete

dispositivi per la sicurezza stradale

guida sotto l'effetto dell'alcol

sicurezza domestica

screening cervicale

screening mammografico

screening coloretale

vaccinazione per l'influenza stagionale

vaccinazione antirosolia

percezione dello stato di salute

depressione

patologie croniche

caratteristiche socio-anagrafiche

Indicatori - PASSI 2017-2020

	Attivo	Parzialmente attivo	Sedentario	Consiglio fare attività fisica
Abruzzo	28.7	31.1	40.3	28.3
Basilicata	30.8	20.1	49.1	25.4
Calabria	31.4	22.5	46.1	19.1
Campania	23.5	21.8	54.7	28.1
Emilia Romagna	33.1	42.8	24.2	34.2
Friuli Venezia Giulia	32.4	43.9	23.8	30.8
Lazio	27.6	34.9	37.5	32.6
Liguria	36.8	37.0	26.2	23.4
Lombardia				
Marche	31.4	39.7	28.9	29.1
Molise	35.2	28.0	36.9	24.7
Piemonte	32.9	38.2	29.0	32.3
Provincia di Bolzano	48.3	39.8	11.8	23.1
Provincia di Trento	37.1	41.4	21.6	27.3
Puglia	28.7	22.7	48.7	20.8
Sardegna	43.6	34.3	22.1	38.2
Sicilia	25.7	23.6	50.7	25.8
Toscana	33.2	35.3	31.5	32.0
Umbria	33.8	43.6	22.7	33.0
Valle d'Aosta	43.7	29.7	26.7	15.9
Veneto	36.1	43.5	20.5	35.2
Italia	30.7	32.7	36.6	29.3

 peggiore del valore nazionale

 simile al valore nazionale

 migliore del valore nazionale

Sorveglianza Passi d'argento

Passi d'Argento è un sistema di sorveglianza della popolazione con più di 64 anni del nostro Paese

fragili e disabili	cadute
percezione dello stato di salute	depressione
insoddisfazione per la propria vita	isolamento
attività fisica	uso dei farmaci
attività fisica OMS	vaccinazione antinfluenzale
sovrappeso e obesità	patologie croniche
consumo di frutta e verdura	partecipazione sociale
consumo di alcol	tutela e sicurezza
abitudine al fumo	caratteristiche socio-anagrafiche
vista, udito e masticazione	

Indicatori - Passi d'Argento 2017-2020

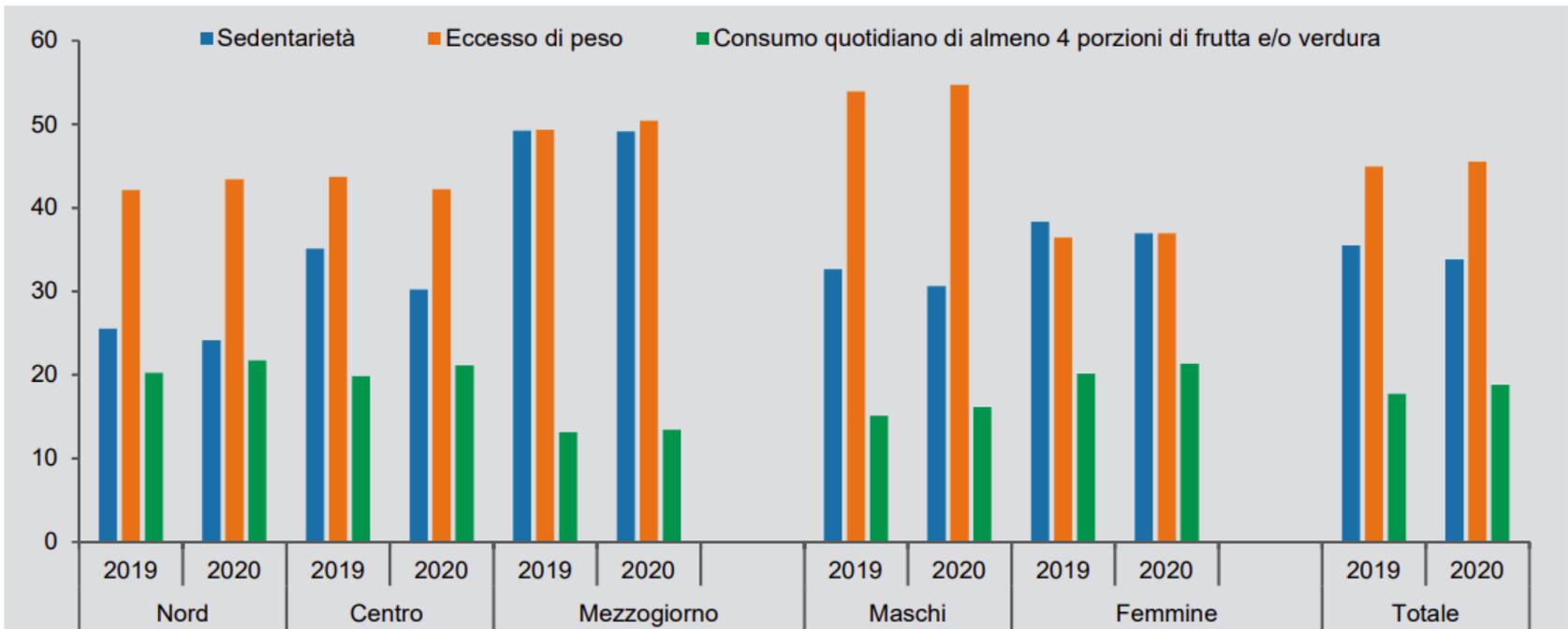
	Sedentario *	Parzialmente o completamente attivo *	Punteggio medio PASE *	Consiglio fare attività fisica
Abruzzo	38.0	62.1	98.6	23.6
Basilicata	50.7	49.3	79.0	20.1
Calabria	40.6	59.4	90.1	23.6
Campania	55.9	44.1	75.5	20.9
Emilia Romagna	38.2	61.8	93.7	25.3
Friuli Venezia Giulia	37.3	62.7	93.3	28.4
Lazio	47.6	52.4	83.4	26.6
Liguria	36.1	63.9	97.8	21.8
Lombardia				
Marche	31.0	69.0	102.8	46.0
Molise	33.6	66.4	100.5	32.5
Piemonte	36.2	63.8	98.5	26.9
Provincia di Bolzano	26.4	73.6	114.7	21.6
Provincia di Trento	21.7	78.3	120.8	26.4
Puglia	45.8	54.2	84.6	23.4
Sardegna	32.3	67.7	101.2	40.8
Sicilia	42.4	57.6	89.5	36.9
Toscana	45.9	54.1	86.0	23.6
Umbria	34.6	65.4	99.3	33.2
Valle d'Aosta				
Veneto	26.3	73.7	112.1	32.4
Italia	39.8	60.2	93.5	27.3

■ peggiore del valore nazionale

■ simile al valore nazionale

■ migliore del valore nazionale

* indicatore stimato sul 72% del campione definito eleggibile al PASE (autonomi nella deambulazione e in grado di sostenere l'intervista senza ricorso all'aiuto di un familiare o persona di fiducia).



Fonte: Istat, Indagine Aspetti della vita quotidiana
(a) Dati 2020 provvisori

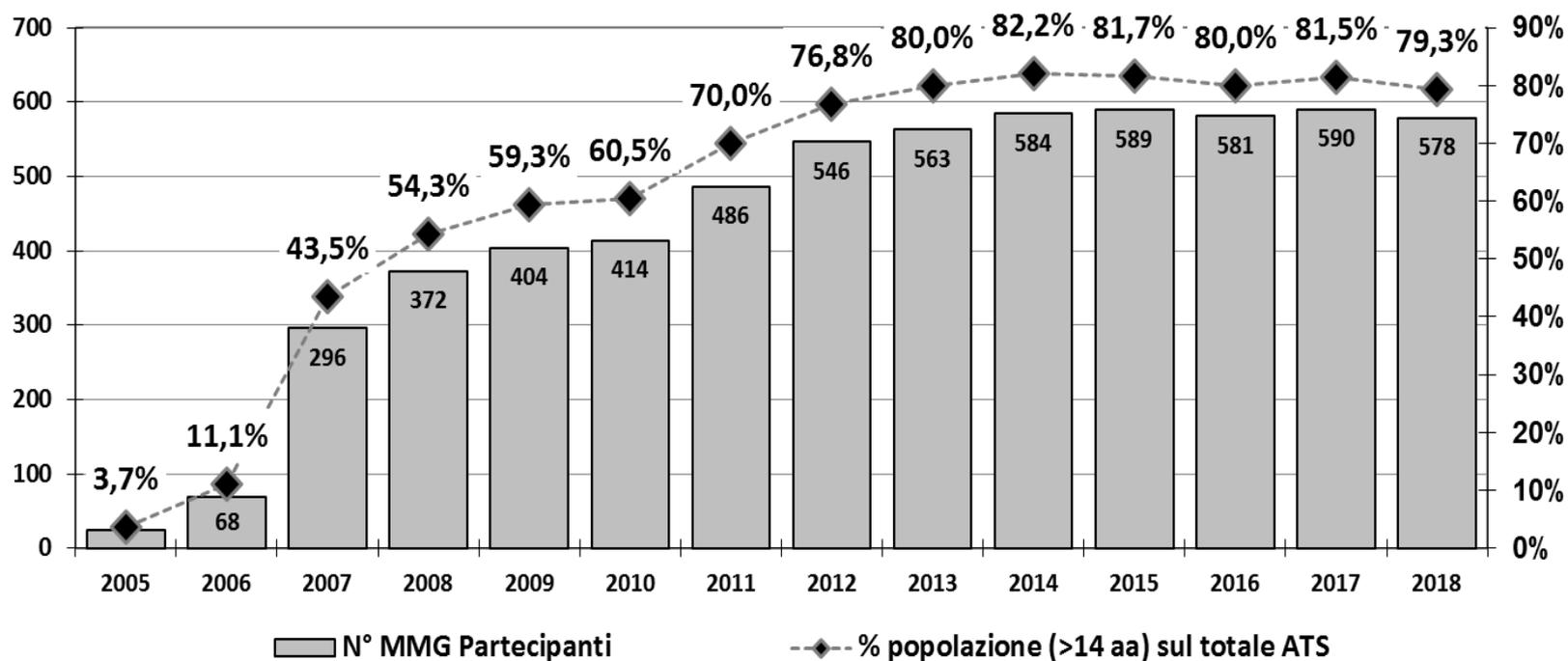
*Nel 2020 è pari al 33,8% ed era del 35,5% nel 2019.
L'indicatore segna un ulteriore miglioramento in linea con il trend registrato nell'ultimo quinquennio*

bes | 2020

Istat
Istituto Nazionale
di Statistica

I PROGETTI DI GOVERNO CLINICO DEI MMG E PLS

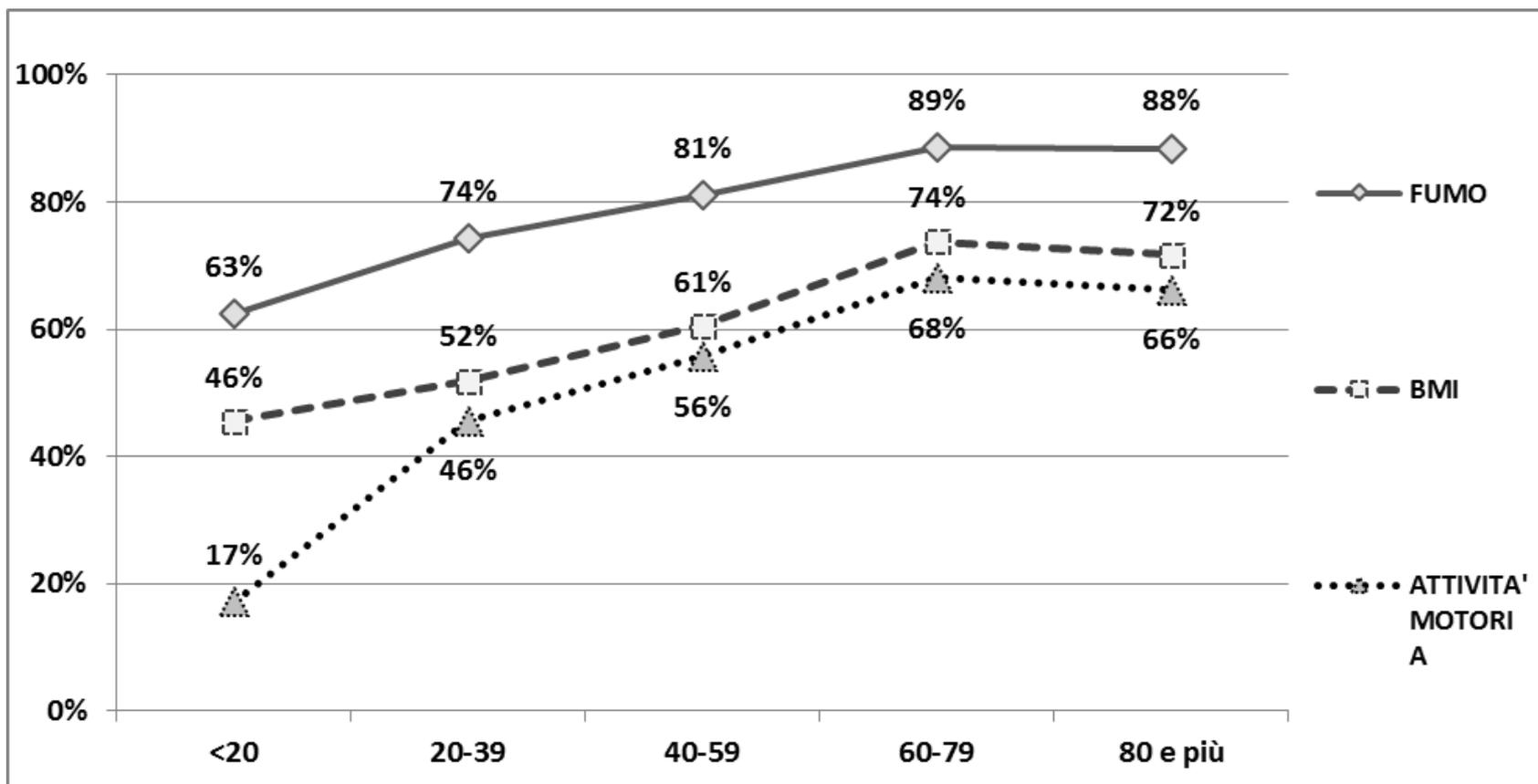
Figura 1: Evoluzione temporale del numero di MMG partecipanti al conferimento dati per il GC



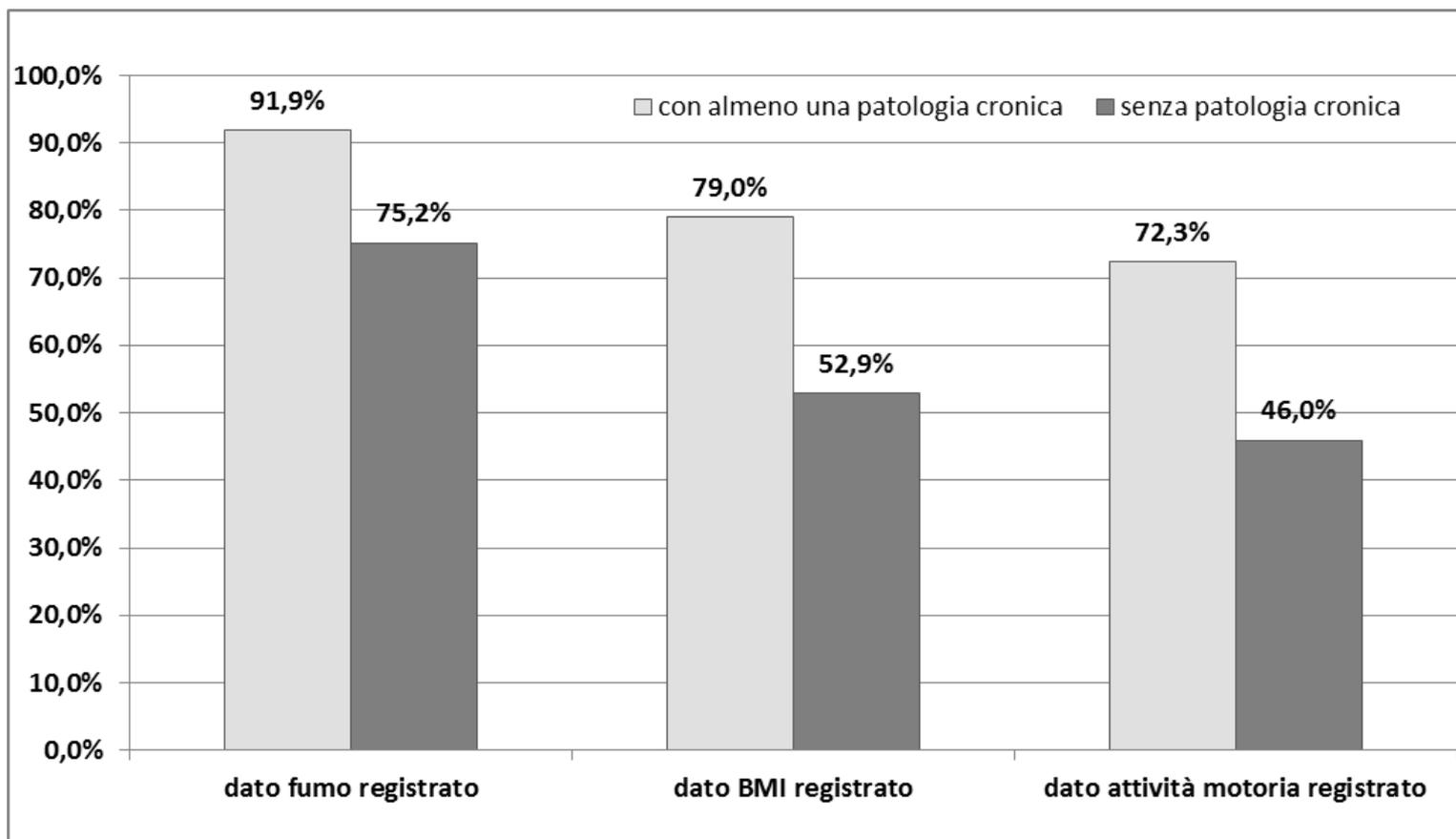
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
									N° soggetti	Indicatore
Numero MMG partecipanti		408	534	557	581	589	580	586	572	
Assistiti di cui sono pervenuti i dati		594.426	763.116	796.762	824.734	824.894	808.433	818.708	807.017	
Fumo	Dato fumo registrato	44,5%	48,0%	58,2%	66,5%	71,6%	75,7%	76,1%	655.991	81,3%
	<i>Fumatori</i>	21,3%	20,7%	19,8%	19,9%	19,6%	19,3%	19,1%	123.316	18,8%
	<i>Ex-fumatori</i>	15,0%	13,8%	13,4%	13,0%	12,9%	13,0%	13,2%	88.171	13,4%
	<i>Non fumatori</i>	63,7%	65,5%	66,8%	67,0%	67,5%	67,7%	67,7%	444.504	67,8%
Attività motoria	Dato attività motoria registrato	24,4%	22,3%	23,5%	26,7%	29,7%	31,9%	32,8%	445.292	55,2%
	<i>Attività assente</i>	34,8%	34,4%	35,4%	35,8%	37,4%	36,7%	36,2%	147.180	33,1%
	<i>Attività leggera</i>	46,2%	46,2%	46,1%	45,7%	44,2%	45,0%	45,7%	203.970	45,8%
	<i>Attività media</i>	17,4%	17,8%	16,9%	16,8%	16,7%	16,7%	16,5%	85.353	19,2%
	<i>Attività pesante</i>	1,6%	1,7%	1,6%	1,7%	1,7%	1,7%	1,7%	8.789	2,0%
BMI	Dato BMI registrato	34,2%	32,7%	34,3%	37,6%	39,4%	42,6%	43,3%	500.595	62,0%
	<i>BMI <19</i>	6,5%	5,8%	5,9%	6,1%	6,4%	6,6%	6,8%	30.675	6,1%
	<i>BMI 19-25</i>	42,3%	43,4%	43,9%	44,9%	45,3%	45,6%	45,7%	242.500	48,5%
	<i>BMI 25-30</i>	33,8%	33,7%	33,6%	33,0%	32,6%	32,3%	32,1%	159.773	31,9%
	<i>BMI >30</i>	17,4%	17,1%	16,6%	16,0%	15,7%	15,5%	15,4%	67.647	13,5%
	BMI calcolato ultimo anno	10,5%	10,9%	12,8%	14,2%	12,6%	12,9%	11,3%	275.531	34,1%

(*) tutte le percentuali sono calcolate sul numero di assistiti con dato registrato

Completezza della registrazione e della trasmissione dei dati relativi ad abitudine al fumo, BMI, attività motoria per classi d'età



Completezza della registrazione e della trasmissione dei dati relativi ad abitudine al fumo, BMI, attività motoria per presenza di patologie



I DATI RACCOLTI DAI MMG

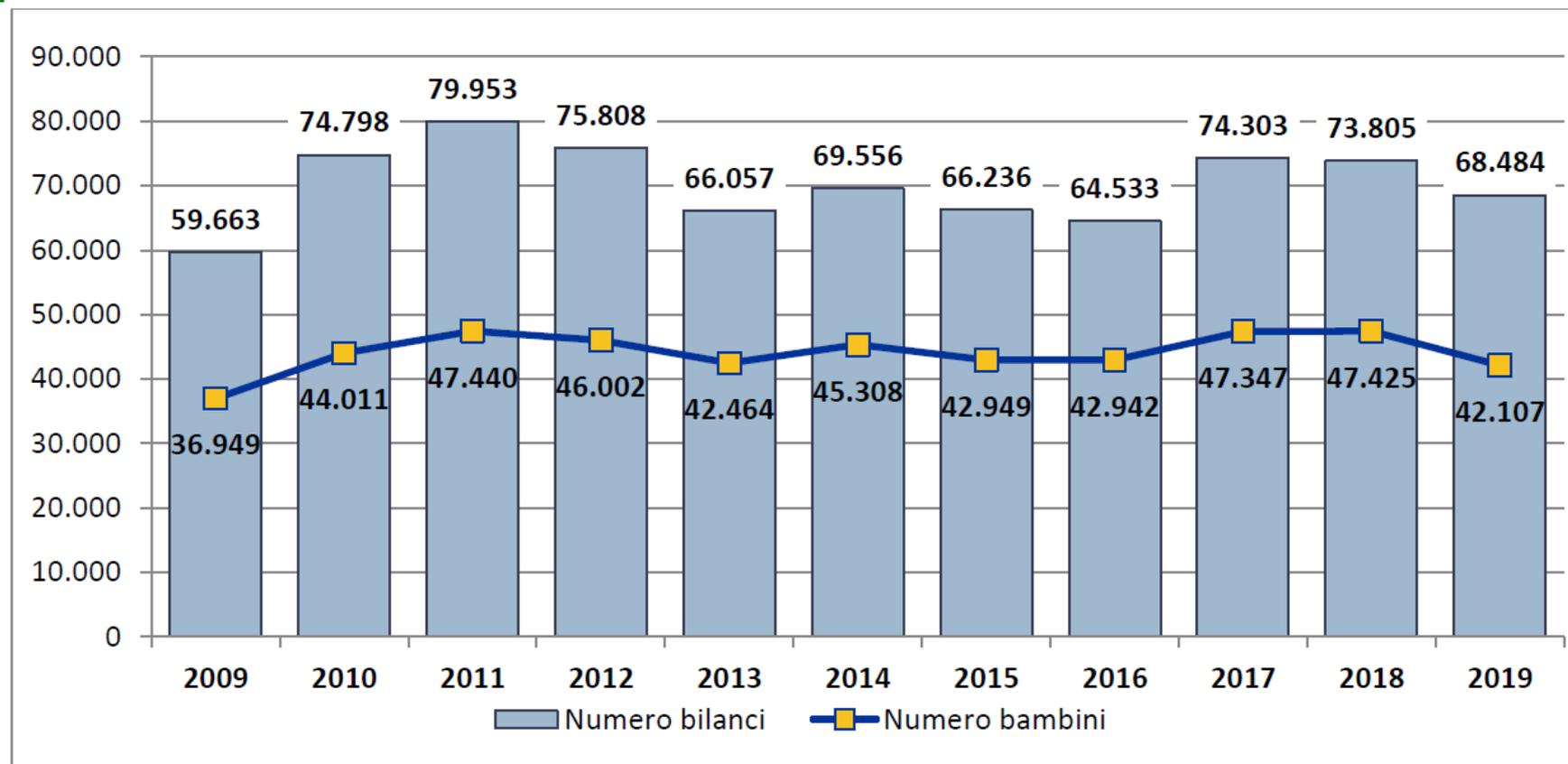
Tra gli ipertesi:

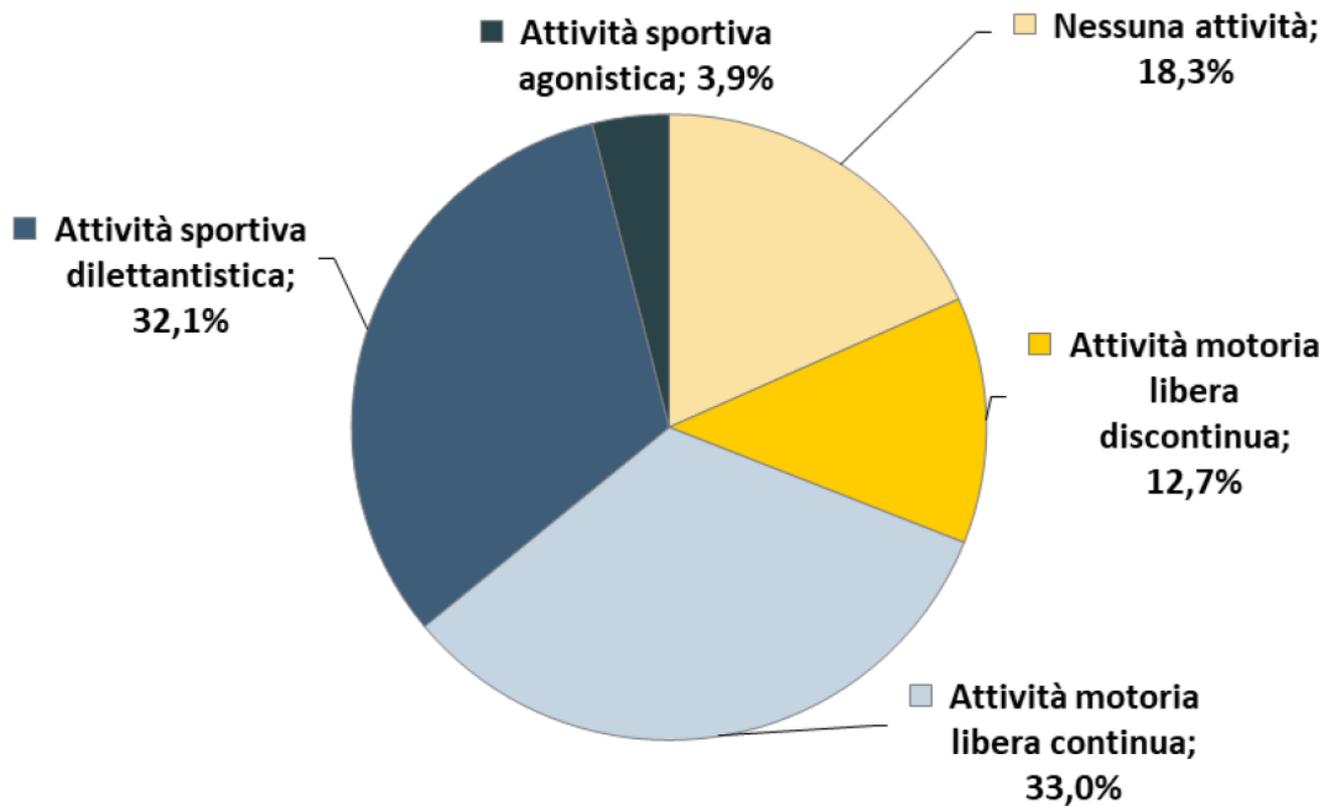
- 33%: fumatore
- 41% sedentario
- 43% sovrappeso e 26% obeso

Tra i pazienti con patologie respiratorie croniche:

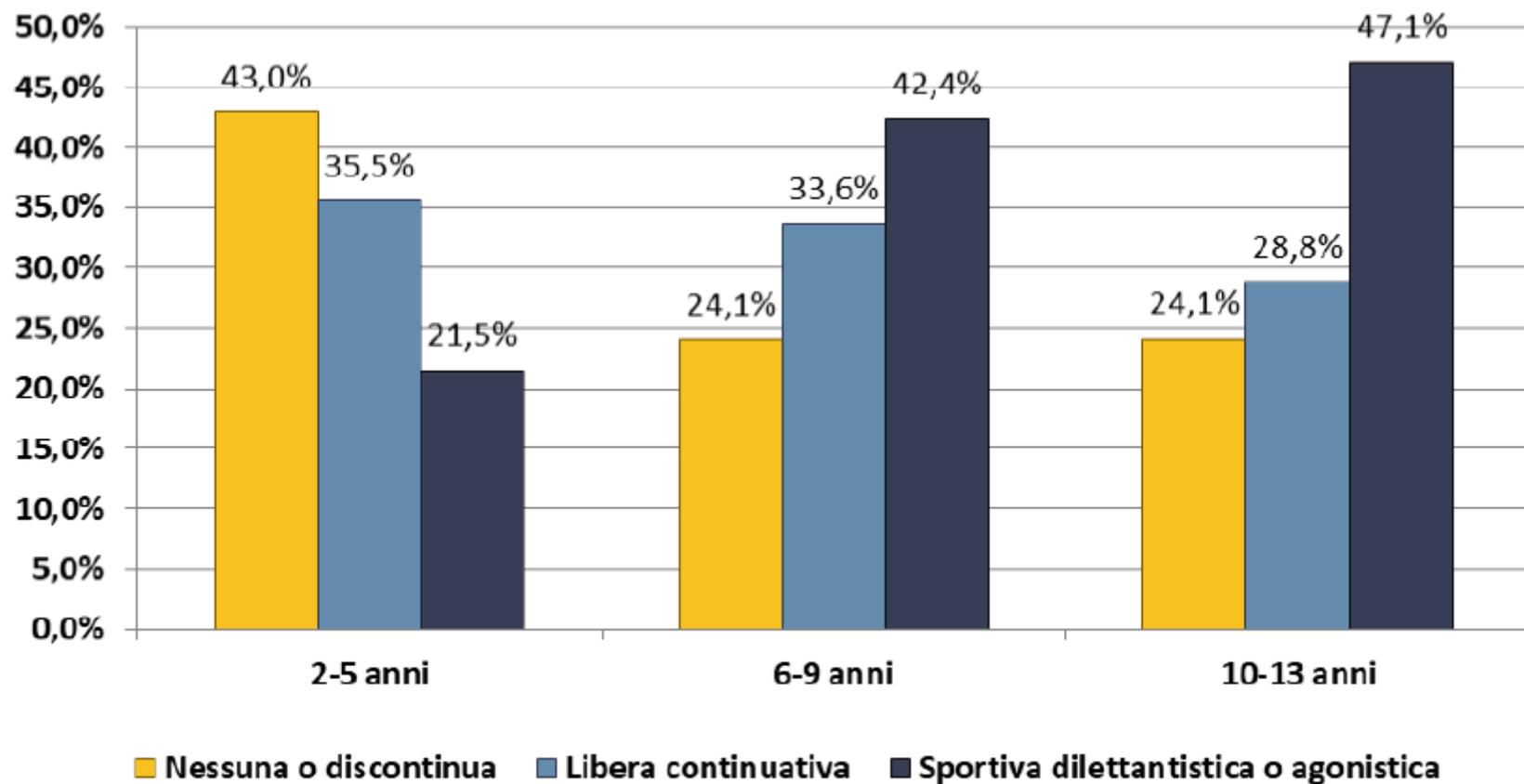
- 62%: fumatore o ex fumatore
- 44% sedentario
- 39% sovrappeso e 23% obeso

Numero di bilanci di salute e numero di bambini





16.151 bambini di età 2-13 anni
(età media 8,04 anni)
ANNO 2019



Nazionalità: ben il 52,2% dei bambini stranieri è sedentario, contro il 26,5% degli italiani.

La differenza rimane anche correggendo per età, sesso, anno di rilevazione (OR 2,95; $p < 0,001$).

Anche la pratica di attività libera continua è meno frequente negli stranieri (29,9% vs 33,6%; $p < 0,001$).

La maggior distanza si registra però analizzando la proporzione di bambini che praticano un'attività sportiva (dilettantistica o agonistica): nei bambini di cittadinanza italiana è del 39,9% contro il 17,9% degli stranieri.

Stato ponderale: i bambini normopeso sono quelli che maggiormente effettuano attività fisica, sia libera, sia di tipo sportivo.

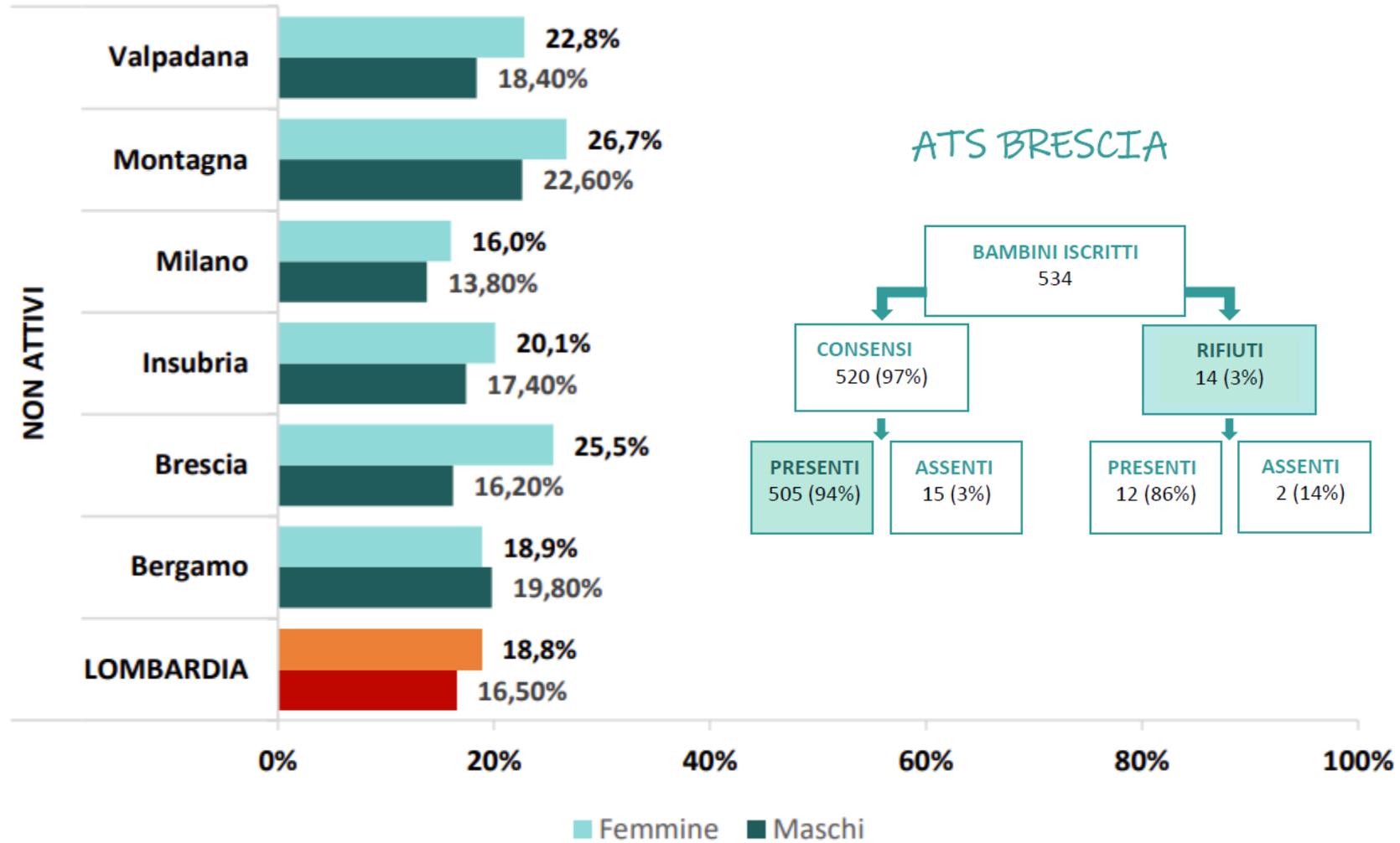
La sedentarietà sembra una prerogativa dei bambini sottopeso (39,8%, contro il 28,4% dei normopeso) e anche dei bambini obesi (40,7%).

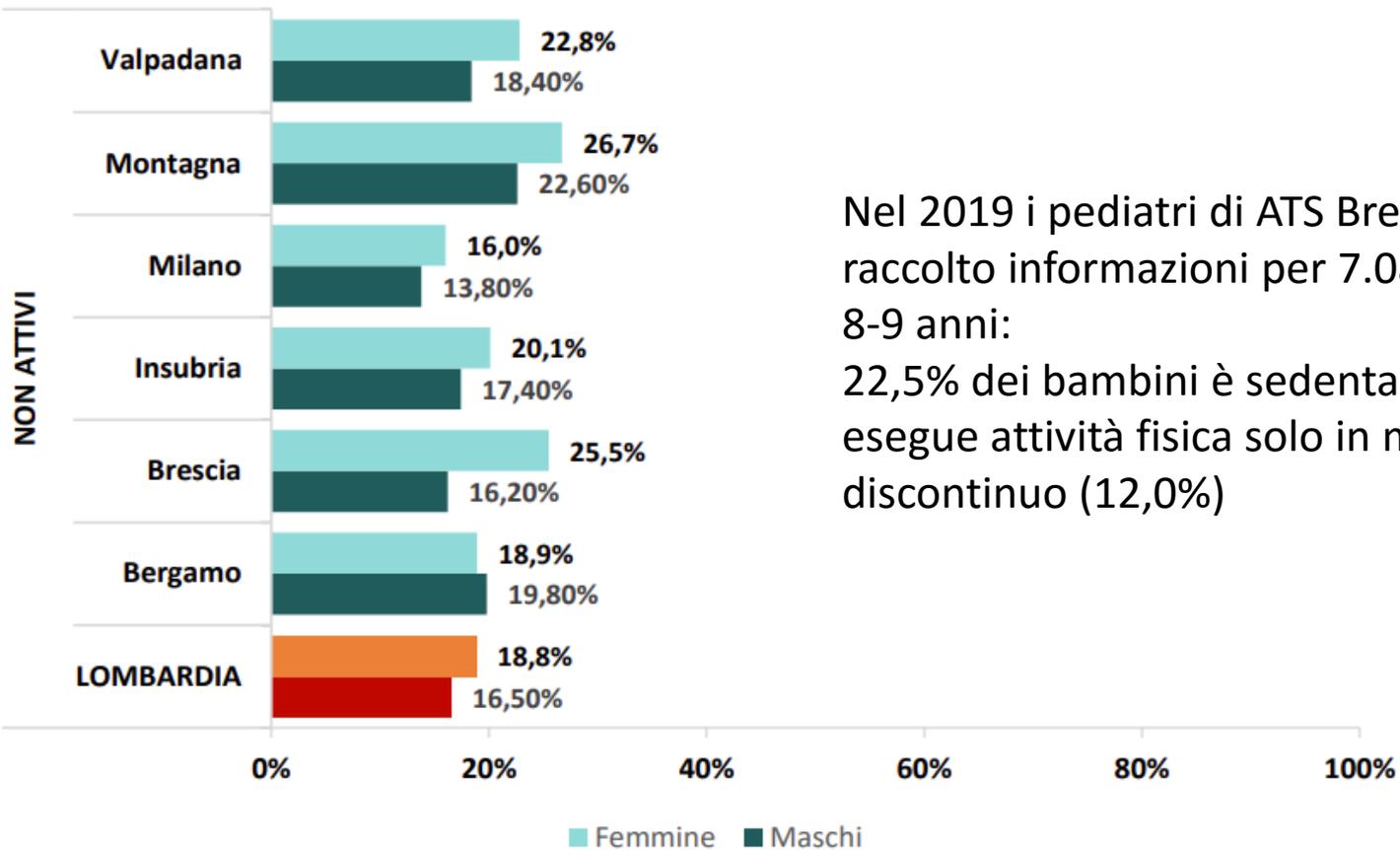


**Sistema di sorveglianza nazionale
sullo stato ponderale e i
comportamenti a rischio nei bambini**

2019

REPORT LOMBARDIA





Nel 2019 i pediatri di ATS Brescia hanno raccolto informazioni per 7.084 bambini di 8-9 anni:
 22,5% dei bambini è sedentario (10,5%) o esegue attività fisica solo in modo discontinuo (12,0%)

Your health records

When you visit an NHS or social care service, information about you and the care you receive is recorded and stored in a health and care record.

This is so people caring for you can make the best decisions about your care.

The information in your records can include your:

- name, age and address
- health conditions
- treatments and medicines
- allergies and past reactions to medicines
- tests, scans and X-ray results
- specialist care, such as maternity or mental health
- lifestyle information, such as whether you smoke or drink
- hospital admission and discharge information

[Find out about the types of records and how to access them](#)

Page last reviewed: 13 July 2021
Next review due: 13 July 2024

About the NHS

[How to complain to the NHS](#)

Your health records

[How to access your health records](#)

[Sharing your health records](#)

[What is an NHS number?](#)

[Friends and Family Test \(FFT\)](#)

[Your choices in the NHS](#)

[Quality Accounts](#)

[Opt out of sharing your health records](#)

Covid: Man offered vaccine after error lists him as 6.2cm tall

🕒 18 February



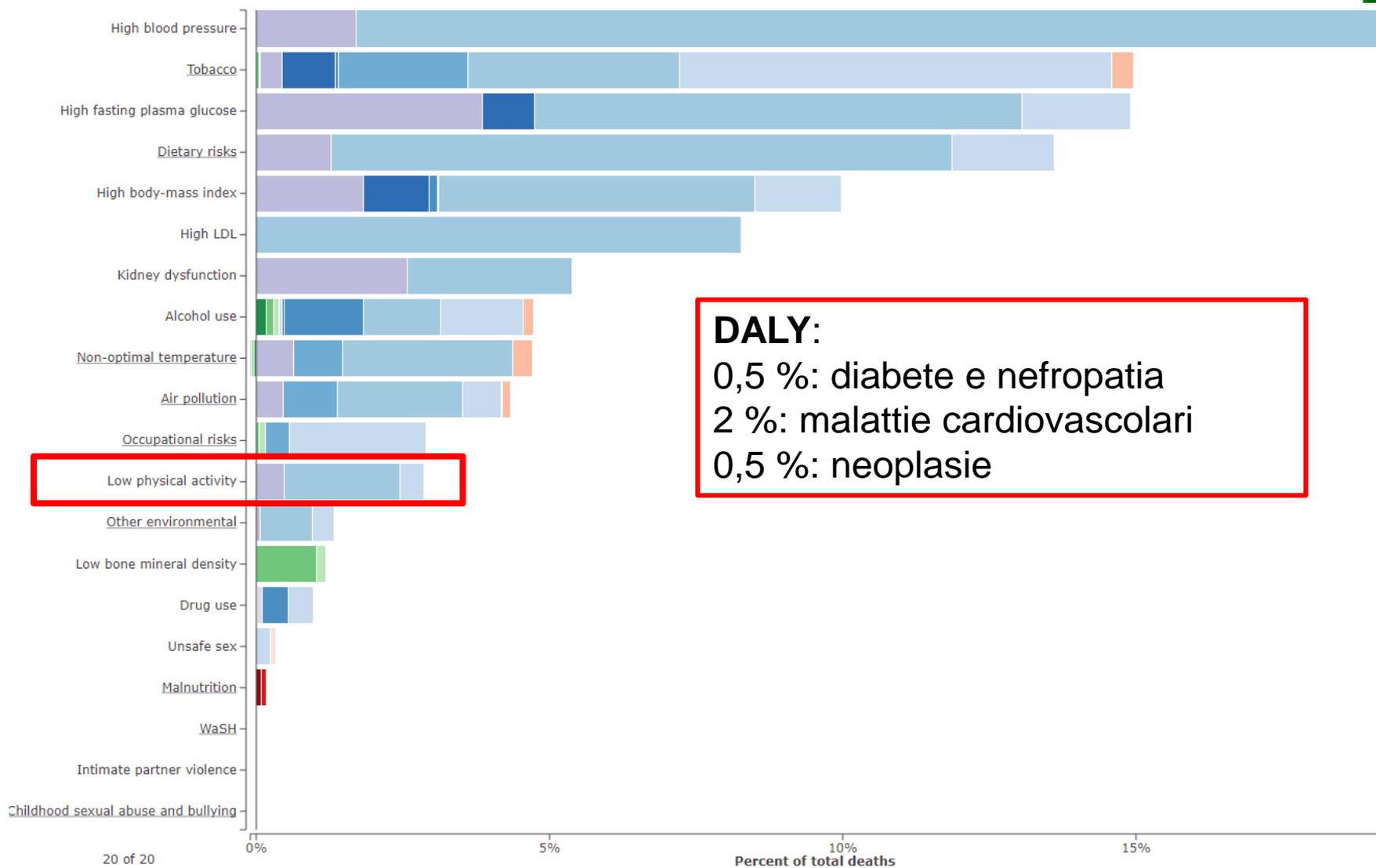
Coronavirus pandemic



Liam Thorp was wrongly classed as morbidly obese according to his height and weight

BMI = 28.000

Top 20 fattori di rischio nel 2019 in Italia



IN CONCLUSIONE...

- Dati nazionali mostrano un gradiente nord-sud
- Esiste inoltre un gradiente socio-economico
- Negli adulti a livello nazionale sembra esserci un calo della % di sedentari
- A livello regionale stabili o in peggioramento i dati sull'attività motoria e sulla sedentarietà dei bambini
- Prevenzione: interventi integrati
- Dati epidemiologici di maggiore qualità

GRAZIE!

