Ancona, 02 di. ‘17

Valutazione dell’accessibilità alle cure

Sarino Aricò

Roberto Sega

Università di Milano Bicocca, Dip. di Statistica

cresce in Italia il numero delle persone che NON accedono alle cure del SSN

**** difficoltà economiche***

**** difficoltà culturali***

**** invecchiamento***

**** stranieri***

cresce in Italia il numero dei poveri

stime

'07 1.800.000

'16 4.600.000

> del 155%

«vende casa per curare il marito»

dai giornali

necessità di scientificità

difendersi dalle false notizie

stime correnti del numero di Italiani che NON possono accedere alle cure per povertà

- ***12 milioni (movimenti politici)***
- ***7 milioni***
- ***1 milione***

una stima realistica del numero di Italiani che NON possono accedere alle cure per povertà

- *5 milioni (7,8% popolazione)*

mancato accesso alle cure per povertà

interesse di:

enti pubblici

partiti e movimenti politici

ONG

ONLUS

mondo accademico

Banco Farmaceutico onlus

INMP

Istituto Nazionale promozione salute popolazioni Migranti e contrasto delle malattie della Povertà

INMP

ieri convegno su:
L'Italia per l'equità nella salute

difficoltà nella stima =

mancata connessione fra dati sanitari ed indicatori sociali

indicatori sociali

livello di istruzione

stato socio-economico

momenti da studiare:

mancata attivazione di procedure e di terapie dopo evento sanitario che le richiede

mancata attivazione di procedure e di terapie:

- ***> morbidità***
- ***> mortalità***
- ***> costi***

momenti da studiare:

liste di attesa per procedure diagnostiche e terapeutiche

Indagini multiscopo ISTAT

Indagine Europea sul reddito e le condizioni di vita delle famiglie (EU-SILC)

EU-SILC ***Le è capitato di avere bisogno di una visita o di un trattamento che NON ha fatto? Perché?***

-Costava troppo

-Liste di attesa lunghe

-Accudire figli od altri

-NON assentarsi dal lavoro

-Difficoltà di trasporto

-Paura

-Speravo si risolvesse da solo

-NON conoscevo un buon specialista

problema culturale ed economico

- ***esenzioni ticket***
- ***super ticket***

liste di attesa per chirurgia dell'anca in Italia

attesa	*mortalità*
2 gg.	*4,1%*
90 gg.	*10,8%*
1 anno	*21,9%*

attesa associata allo stato di povertà

Petrelli, 2017

Ricoveri per TIA, 1 anno dopo

NO farmaci	***8.6%***
NO esami diagnostici	***49.7%***
NO laboratorio	***48.5%***

coloro che si curano:
rischio ridotto del 59%

Corrao et al., BMC Neurology, 2017

argomento da studiare
approccio multiregionale
analisi dati socioeconomici

povertà

accesso alle cure

esito