Istituto Superiore di Sanità
Roma, 15 maggio 2007

ERA

Epidemiologia e
Ricerca Applicata

Presentazione dell'Atlante ERA 2007

Atlante 2007 Mortalità evitabile per genere e Usl

Giuseppe Cananzi
Dirigente ARaN, Docente Università di Roma Tor Vergata

www.atlantesanitario.it

Contenuti dell'intervento

- Missione
- Principali evidenze
- Guida all'uso dell'Atlante
- Considerazione di sintesi

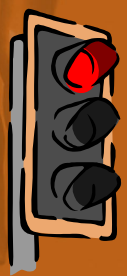


ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Missione

ERA 2007 è una sollecitazione alle Autorità sanitarie a non considerare normale nel nostro Paese morire prima dei 75 anni per cause che la letteratura scientifica segnala come efficacemente contrastabili



Morti evitabili per classe di età in Italia

Età (anni)	**2000**	**2001**	**2002**	
0 – 4	1.624	1.686	1.583	
5 – 69	*74.889*	*72.848*	*71.460*	←
70 – 74	35.444	34.535	34.163	
Totale	**111.957**	**109.069**	**107.206**	←
Differenza	*37.068*	*36.221*	*35.746z*	

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Principali evidenze /1



Secondo gli ultimi dati disponibili, in un anno in Italia:

107 mila morti evitabili = 1 decesso ogni 5

Maschi	**Femmine**
71 mila morti evitabili =	**36 mila morti evitabili =**
1 decesso evitabile / 4 decessi	***1 decesso evitabile / 8 decessi***
2 picchi	**1 picco**
tumori app. respirat. 16 mila	**tumori donna 8 mila**
ischemie cardiache 16 mila	**(mammella e org. genitali)**

Nota bene: traumatismi e avvelenamenti

10.500 ***3.100***

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Principali evidenze /2



Giorni persi per mortalità evitabile 2000-2002

- *Maschi: 23,0*
- *Femmine: 12,0*

Direzione del cambiamento: morti evitabili 2002/1996

- **Maschi: - 14,8%**
- **Femmine: - 15,7%**

Giorni persi per mortalità evitabile 2000-02/1996-98

- **Maschi: - 11,5%**
- **Femmine: - 11,1%**

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Principali evidenze /3

Sia per i maschi che per le femmine vi sono specifiche aree del paese, definite *critiche* nell'Atlante, dove la mortalità evitabile è "almeno" del 50% più elevata rispetto ad altre aree, definite di *eccellenza*.

Classifica 2007 della mortalità evitabile

	maschi
eccellenza	13 Usl < 19 gg
criticità	*14 Usl ≥28 gg*



ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Principali evidenze /3

Sia per i maschi che per le femmine vi sono specifiche aree del paese, definite *critiche* nell'Atlante, dove la mortalità evitabile è "almeno" del 50% più elevata rispetto ad altre aree, definite di *eccellenza*.

Classifica 2007 della mortalità evitabile

	femmine
eccellenza	9 Usl < 9,5 gg
criticità	*11 Usl ≥ 14 gg*



ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Guida all'uso dell'Atlante /1





Nonostante le numerose innovazioni metodologiche colpisce la forte stabilità dell'immagine del Paese in tema di mortalità evitabile dal primo rapporto Prometeo (1999) ad oggi (2007).

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Guida all'uso dell'Atlante /2

Dare responsabilità delle evidenze della classifica per Usl di ERA alle Autorità sanitarie è semplicistico e fuorviante, un po' come costruire un utensile e rivolgerlo contro colui che ha il compito di utilizzarlo.



ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Guida all'uso dell'Atlante /3



- Non è possibile vedere la foresta se l'obiettivo è puntato sui singoli alberi, rami e foglie.
- ERA offre tre distinti livelli di zoom (nazionale, regionale, Usl).
- Per ogni livello sono elaborati specifici strumenti di valutazione, per apprezzare con semplicità il dato di volta in volta offerto

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07

www.atlantesanitario.it

Considerazione di sintesi

- ERA è un sistema di benchmark attivo, con il compito di segnalare documentatamente aree di attenzione
- ERA è indispensabile premessa per ogni approfondimento sulle aree di attenzione segnalate



Grazie per l'attenzione

ERA 2007
G. Cananzi
ISS 15.5.07