



Mensa Italia

MEV(i)



Nebo Ricerche PA

Mortalità Evitabile (con intelligenza)

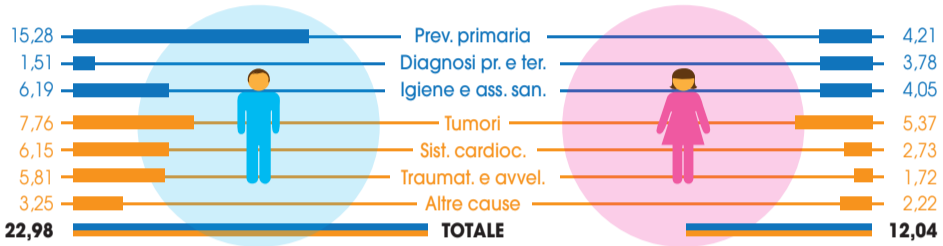
Prevenzione e salute: una questione di intelligenza?

Convegno promosso dal Mensa Italia per la presentazione della ricerca realizzata da Nebo Ricerche PA
Decessi contrastabili con interventi di sanità pubblica - Edizione 2013

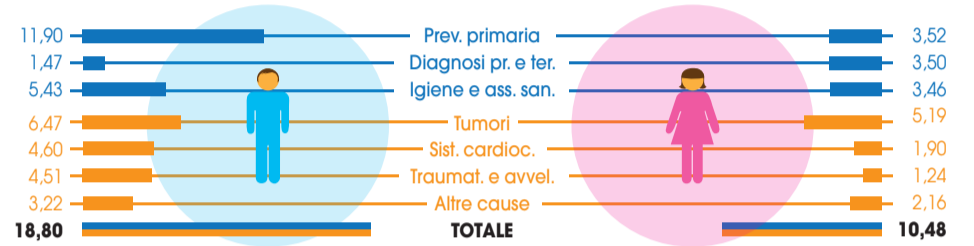
Palazzo Marini, Sala delle Colonne, Camera dei Deputati - Via Poli, 19 - Roma, 25 ottobre 2013

GIORNI PERDUTI PRO-CAPITE PER CAUSE EVITABILI TOTALI, PER TIPOLOGIA DI INTERVENTO E PER GRUPPO DI CAUSE

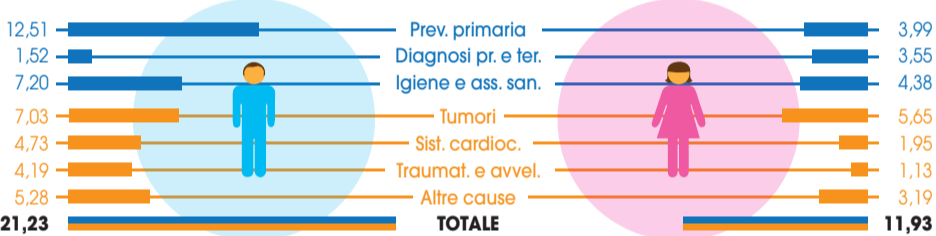
TRIENNIO 2000-2002 Classificazione ERA 2007



TRIENNIO 2008-2010 Classificazione ERA 2007



CLASSIFICAZIONE MEV(i) 2013 Anno 2010

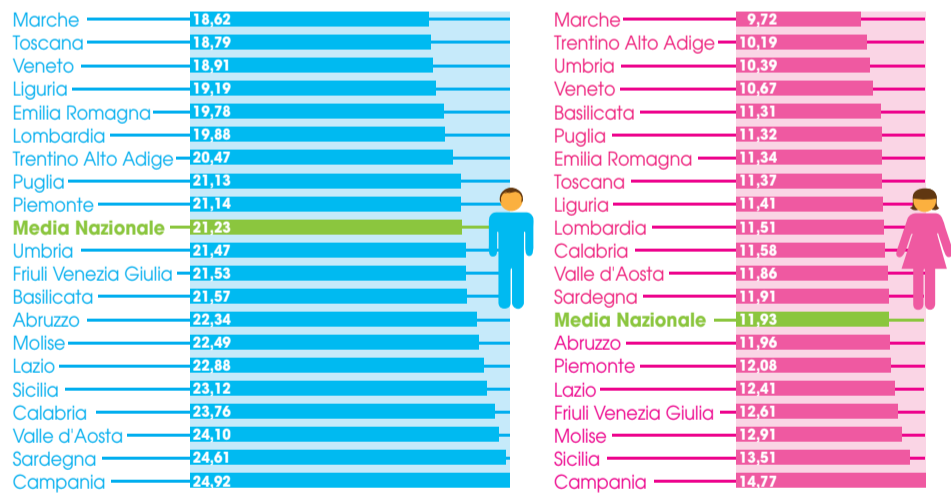


DECESSI EVITABILI PER TIPOLOGIA DI INTERVENTO E GRUPPO DI CAUSE - Anno 2010

(con indicazioni delle voci principali introdotte nella nuova classificazione)

Prev. Prim.	Diagn. e terap.	Igiene e ass. san.	Descrizione	Prev. Prim.	Diagn. e terap.	Igiene e ass. san.
19.777	5.813	3.309	Tumori	6.423	11.760	1.178
2.742	-	-	Tumore mal. stomaco	1.447	-	-
11.540	-	7.894	Malattie del sistema circolatorio	3.673	-	4.900
-	-	965	Aneurisma e dissez. aorta, flebite e trombofi.	-	-	250
8.036	-	-	Traumatismi e avvelenamenti	2.275	-	-
-	-	3.862	Malattie dell'apparato respiratorio	-	-	1.840
759	-	2.886	Malattie dell'apparato digerente	195	-	1.443
-	-	2.343	Ernie inguinali e addominali	-	-	1.150
28	7	2.782	Mal. endocrine, nutriz. e metaboliche	17	12	1.782
-	-	26	Diabete mellito insulino-dipendente	-	-	13
-	-	2.719	Diabete mellito non insulino-dip.	-	-	1.706
1354	-	724	Malattie infettive e parassitarie	584	-	518
753	-	-	Epatiti	414	-	-
16	-	2.728	Altre cause evitabili	15	-	1.894

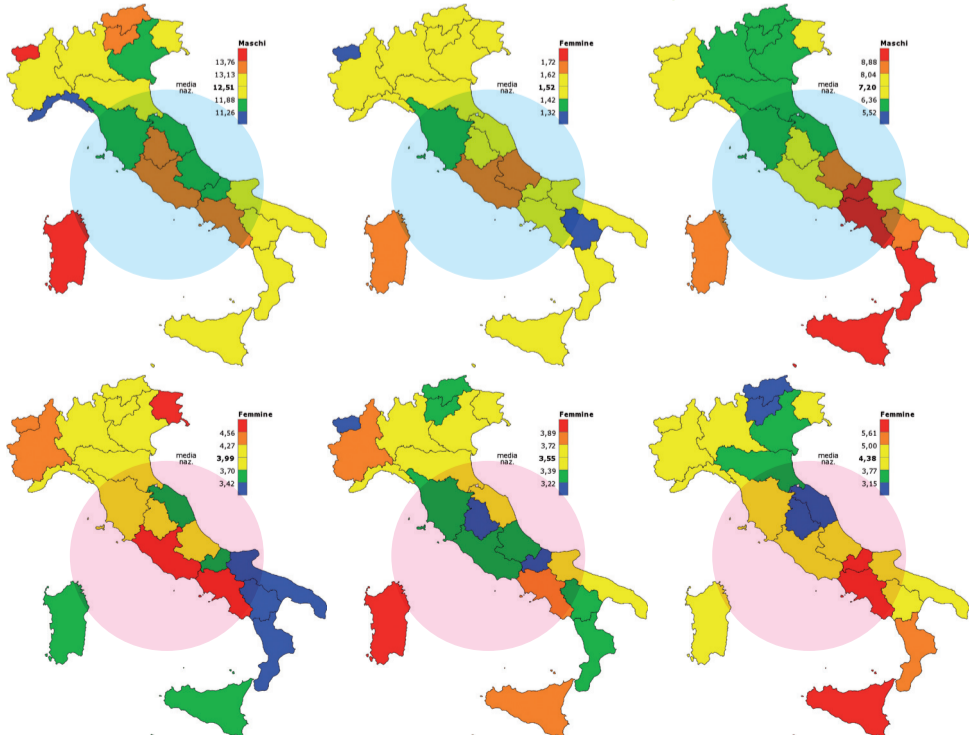
GIORNI DI VITA PERDUTI PRO-CAPITE PER MORTALITÀ EVITABILE PER REGIONE E GENERALE - Classifica MEV(i) 2013



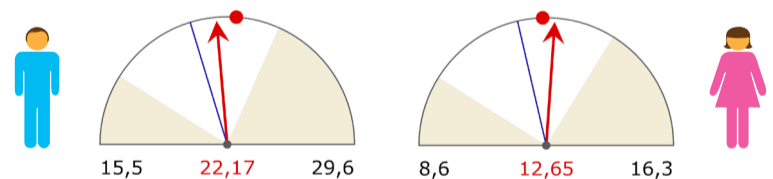
Prevenzione primaria

Diagnosi precoce e terapia

Igiene e assistenza sanitaria



PROVINCIA DI ROMA Giorni persi pro-capite per mortalità evitabile



LEGGENDA:

valore e freccia in rosso = provincia di Roma, disco rosso = posizionamento Regione Lazio, valori in nero = massimo e minimo rilevato tra tutte le province italiane, aree evidenziate = valori provinciali più contenuti o più elevati, segmento blu = media nazionale.

L'idea di legare la mortalità evitabile all'intelligenza nasce dalla riflessione che la salvaguardia dello stato di salute possa essere affrontata in un'ottica di *problem solving*, sia a livello del singolo che nel più ampio contesto della *sanità pubblica*, sfruttando quindi anche la capacità logica di ciascun attore del sistema.

Il fenomeno dei decessi contrastabili con interventi di sanità pubblica viene ripreso da MEV(i) e i risultati ottenuti consentono di apprezzare un generale *miglioramento* su tutto il territorio nazionale ma anche di evidenziare una *differente velocità* che nel tempo sembra rallentata in vaste aree centro-meridionali, tanto da lasciare emergere un netto andamento *nord-sud*.

Gli indicatori confermano l'*eterogeneità territoriale* e suggeriscono approfondimenti ai diversi livelli della programmazione sanitaria. MEV(i) rappresenta, in questo senso, uno *strumento* a supporto di cittadini, operatori e decisori ai diversi livelli di governo per meglio orientarsi nella direzione della tutela della salute prima ancora che nella cura della malattia, scelta economicamente, ma soprattutto individualmente e socialmente, più vantaggiosa. E anche più intelligente, appunto.