

## LA SINTESI DEL RAPPORTO

**Patologie croniche in costante aumento in Italia con incremento della spesa sanitaria. La cronicità non colpisce tutti allo stesso modo: si confermano le diseguaglianze di genere, territoriali, culturali e socio economiche**

Le malattie croniche l'anno scorso hanno interessato quasi il 40% della popolazione del Belpaese, cioè 24 milioni di italiani dei quali 12,5 milioni hanno multi-cronicità. Le proiezioni della cronicità indicano che tra 10 anni, nel 2028, il numero di malati cronici salirà a 25 milioni, mentre i multi-cronici saranno 14 milioni. La patologia cronica più frequente sarà l'ipertensione, con quasi 12 milioni di persone affette nel 2028, mentre l'artrosi/artrite interesserà 11 milioni di italiani; per entrambe le patologie ci si attende 1 milione di malati in più rispetto al 2017. Tra 10 anni le persone affette da osteoporosi, invece, saranno 5,3 milioni, 500 mila in più rispetto al 2017. Inoltre, gli italiani affetti da diabete saranno 3,6 milioni, mentre i malati di cuore 2,7 milioni (cfr. Tavola 1).

Quanto alle diverse fasce della popolazione, nel 2028, tra la popolazione della classe di età 45-74 anni, gli ipertesi saranno 7 milioni, quelli affetti da artrosi/artrite 6 milioni, i malati di osteoporosi 2,6 milioni, i malati di diabete circa 2 milioni e i malati di cuore più di 1 milione. Inoltre, tra gli italiani ultra 75enni 4 milioni saranno affetti da ipertensione o artrosi/artrite, 2,5 milioni da osteoporosi, 1,5 milioni da diabete e 1,3 milioni da patologie cardiache.

**Sono questi i principali dati al momento disponibili del fenomeno cronicità in Italia che nei prossimi anni, più di altri Paesi, dovrà fare i conti con l'aumento di queste patologie; per questo motivo l'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane - che ha sede a Roma presso l'Università Cattolica - offre un quadro sulla prevalenza di questo fenomeno e sullo scenario futuro che si prospetterà nel nostro Paese nei prossimi 10 anni** (il focus integrale è pubblicato sul sito [www.osservatoriosullasalute.it](http://www.osservatoriosullasalute.it)).

Il problema della cronicità rappresenta una sfida molto importante per il futuro di tutte le popolazioni mondiali poiché, come dice l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), le malattie croniche sono "problemi di salute che richiedono un trattamento continuo durante un periodo di tempo da anni a decenni" e richiederanno l'impegno di circa il 70-80% delle risorse sanitarie a livello mondiale.

La prevalenza di cronici, cioè il numero di malati di patologie croniche, è in costante e progressiva crescita, con conseguente impegno di risorse sanitarie, economiche e sociali. L'aumento di questo fenomeno è connesso a differenti fattori come l'invecchiamento della popolazione e l'aumento della sopravvivenza dovuti al miglioramento delle condizioni igienico-sanitarie, al mutamento delle condizioni economiche e sociali, agli stili di vita, all'ambiente e alle nuove terapie.

“L’aumento del numero delle persone affette da patologie croniche è anche un segno del successo del nostro SSN, come testimonia il fatto che il tasso di mortalità precoce è diminuito di circa il 20% negli ultimi 12 anni, passando da un valore di circa 290 a circa 230 per 10.000 persone” afferma il Dott. **Alessandro Solipaca**, Direttore Scientifico dell’Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane diretto dal Prof. **Walter Ricciardi**.

## **Nel prossimo decennio la spesa per le cronicità salirà fino a 71 miliardi di euro**

**Attualmente nel nostro Paese** si stima che si spendono, complessivamente, **circa 66,7 miliardi per la cronicità<sup>1</sup>**; stando alle proiezioni effettuate sulla base degli scenari demografici futuri elaborati dall’Istituto Nazionale di Statistica (Istat) e ipotizzando una prevalenza stabile nelle diverse classi di età, **nel 2028 spenderemo 70,7 miliardi di Euro**.

Dal lato dell’assistenza primaria, i dati raccolti dai Medici di Medicina Generale<sup>2</sup> (MMG) riferiscono che mediamente in un anno si spendono €1.500 per un paziente con uno scompenso cardiaco congestizio, in ragione del fatto che questi pazienti assorbono il 5,6% delle prescrizioni farmaceutiche a carico del SSN, il 4,0% delle richieste di visite specialistiche e il 4,1% per le prescrizioni di accertamenti diagnostici (Cfr. Grafico 1) (cfr. Grafico 1, Tavola 2).

Circa €1.400 annui li assorbe un paziente affetto da malattie ischemiche del cuore, il quale è destinatario del 16,0% delle prescrizioni farmaceutiche a carico del SSN, del 10,6% delle richieste di visite specialistiche e del 10,1% degli accertamenti diagnostici (cfr. Grafico 1, Tavola 3).

Quasi €1.300 vengono spesi per un paziente affetto da diabete tipo 2, il quale assorbe il 24,7% delle prescrizioni farmaceutiche a carico del SSN, il 18,5% delle richieste di visite specialistiche e il 18,2% degli accertamenti diagnostici (cfr. Grafico 1, Tavola 4).

Un paziente affetto da osteoporosi costa circa €900 annui, poiché è destinatario del 40,7% delle prescrizioni farmaceutiche a carico del SSN, del 35,0% delle richieste di visite specialistiche e del 32,0% degli accertamenti diagnostici (cfr. Grafico 1, Tavola 5).

Costa, invece, €864 un paziente con ipertensione arteriosa che assorbe mediamente in un anno il 68,2% di tutte le prescrizioni farmaceutiche a carico del SSN, il 52,2% delle richieste di visite specialistiche e il 51,7% degli accertamenti diagnostici (cfr. Grafico 1, Tavola 6).

## **La Cronicità non è uguale per tutti: differenze di genere, territorio, classi di età e titoli di studio**

**Il quadro sulla cronicità ha nel nostro Paese una spiccata connotazione sociale, con significative differenze di genere, territoriali e di condizione socio-economica.**

**Le donne sono più frequentemente affette da patologie croniche, il 42,6% delle donne vs il 37,0% degli uomini, divario che aumenta per la multicronicità che affligge quasi un quarto delle donne vs il 17,0% degli uomini.** Si tratta di differenze in parte dovute alla struttura per età che, come è noto, è più anziana nelle donne. Particolarmente elevati i divari, a svantaggio delle donne, per l’artrosi/artrite e l’osteoporosi, di cui soffrono, rispettivamente, il 20,9% e il 13,2% delle donne vs l’11,1% e il 2,3% degli uomini.

<sup>1</sup>Elaborazioni su dati Lombardia - Indirizzi per la presa in carico della cronicità e della fragilità in Regione Lombardia 2016-2018 - Ed. Regione Lombardia.

<sup>2</sup>Si tratta di dati raccolti nell’ambito del Progetto *Health Search* della Società Italiana di Medicina Generale (SIMG).

**Le differenze di genere si acquisiscono con l'età, nel periodo adulto della vita (45-54 anni) si inverte il divario rispetto all'ipertensione a svantaggio degli uomini (14,1% tra gli uomini, 11,4% tra le donne), crescono le differenze a svantaggio delle donne rispetto alle artrosi/artrite (7,5% tra gli uomini, 12,7% tra le donne), all'osteoporosi (0,9% tra gli uomini, 4,9% tra le donne) e alle malattie allergiche (10,7% tra gli uomini, 13,0% tra le donne). Nella classe di età più anziana (65-74 anni) il divario cresce ancora, le **donne sono molto più frequentemente multicroniche** (42,6% tra gli uomini, 54,4% tra le donne), con problemi di **osteoporosi** (5,2% tra gli uomini, 31,2% tra le donne) e di **artrosi/artriti** (27,8% tra gli uomini, 48,3% tra le donne); lo svantaggio di genere per gli uomini cresce rispetto al **diabete** (17,6% tra gli uomini, 12,5% tra le donne) e alle **malattie del cuore** (14,4% tra gli uomini, 5,4% tra le donne) (cfr. Tavola 7).**

## **La Cronicità Regione per Regione: in Calabria primato di malati cronici, a Bolzano i numeri più bassi**

La prevalenza più elevata di almeno una malattia cronica si registra in Liguria con il 45,1% della popolazione.

In Calabria si registra la quota più elevata di malati di diabete, ipertensione e disturbi nervosi, rispettivamente 8,2%, 20,9% e 7,0% della popolazione. Il Molise si caratterizza per la prevalenza maggiore di malati di cuore, il 5,6% della popolazione, la Liguria per quella più elevata di malati di artrosi/artriti, il 22,6%, la Sardegna per la quota maggiore di malati di osteoporosi, il 10,4%, infine la Basilicata spicca per la prevalenza più alta di malati di ulcera gastrica o duodenale e bronchite cronica, 4,5% e 7,7% rispettivamente.

La PA di Bolzano presenta la prevalenza più bassa di cronicità per tutte le patologie considerate.

I Comuni sotto i 2.000 abitanti sono quelli con la quota più elevata di cronicità, quasi il 45%, mentre nelle periferie delle città Metropolitane si riscontra la quota più elevata di persone che soffrono di malattie allergiche, il 12,2% della popolazione residente (cfr. Tavola 8).

## **Chi studia/ha studiato di più è meno a rischio di cronicità**

Nel nostro Paese il livello culturale ha un effetto significativo sul rischio di cronicità. I dati dell'Istat evidenziano, infatti, che **le persone con livello di istruzione più basso soffrono molto più frequentemente di patologie croniche rispetto al resto della popolazione**, con un divario crescente all'aumentare del titolo di studio conseguito. Nel 2017, nella classe di età 45-64 anni, quella in cui insorge la maggior parte della cronicità, la percentuale di persone con la licenza elementare o nessun titolo di studio che è affetta da almeno una patologia cronica è pari al 56,0%, scende al 46,1% tra coloro che hanno un diploma e al 41,3% tra quelli che possiedono almeno una laurea. L'artrosi/artrite, l'ipertensione e il diabete sono le patologie per le quali si riscontrano i divari sociali maggiori, con riferimento ai titoli di studi estremi, le differenze ammontano, rispettivamente, a 13,1, 12,5 e 7,4 punti percentuali a svantaggio dei meno istruiti (cfr. Tavola 9).

Differenze di prevalenza si registrano anche rispetto alle professioni. Le categorie maggiormente colpite da patologie croniche sono i disoccupati (quelli alla ricerca di nuova occupazione) e gli autonomi; tra i primi la percentuale di coloro che soffrono di almeno una patologia cronica sono il 36,3%, mentre tra i secondi si attesta al 34,6%. Rispetto alla condizione di multicronicità, i disoccupati palesano mediamente maggiori svantaggi rispetto ad artrosi/artrite e disturbi nervosi. Tra gli autonomi la patologia per la quale palesano mediamente più svantaggio è l'ipertensione (cfr. Tavola 10).

Di fronte all'allarmante prospettiva di un aumento della domanda di salute, il SSN sta ponendo le basi per attuare un cambiamento indirizzato a una appropriata ed equa gestione della cronicità, così come dichiarato

nel Piano Nazionale della Cronicità<sup>3</sup>. Esso nasce dall'esigenza di armonizzare, a livello nazionale, le attività di gestione della cronicità, con l'intento di promuovere interventi basati sulla unitarietà di approccio, centrati sulla persona e orientati verso una migliore organizzazione dei servizi e una piena responsabilizzazione di tutti gli attori dell'assistenza.

Il Piano propone nuovi modelli organizzativi centrati sulle cure territoriali e domiciliari, integrate, delegando all'assistenza ospedaliera la gestione dei casi acuti/complessi non gestibili dagli operatori sanitari delle cure primarie. La "presa in carico" del cittadino dovrebbe avvenire sulla base dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali delineati per ogni patologia, sempre tenendo in considerazione le peculiarità di ogni singolo paziente. Questo approccio dovrebbe avere l'obiettivo di offrire ad ogni paziente le cure appropriate al momento giusto e nel luogo giusto, ricevendo l'assistenza di operatori sanitari che, per ruolo e competenze, possono prenderlo in cura affrontando e risolvendo i problemi di salute con un approccio sistemico e multidimensionale.

"Il quadro che si sta prospettando impone, oltre che un nuovo approccio sistemico per l'assistenza ai malati cronici, un cambio di passo delle politiche di prevenzione - conclude il professor **Walter Ricciardi**, Ordinario di Igiene all'Università Cattolica e Direttore dell'Osservatorio - poiché la sostenibilità della salute dei prossimi anni si gioca sulla capacità di resilienza con azioni proattive delle Istituzioni e dei cittadini in termini di promozione di stili di vita salutari e di prevenzione di secondo livello".

L'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane ha il contributo non condizionato di



---

<sup>3</sup>Ministero della Salute. Piano nazionale della cronicità. Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano 2016.

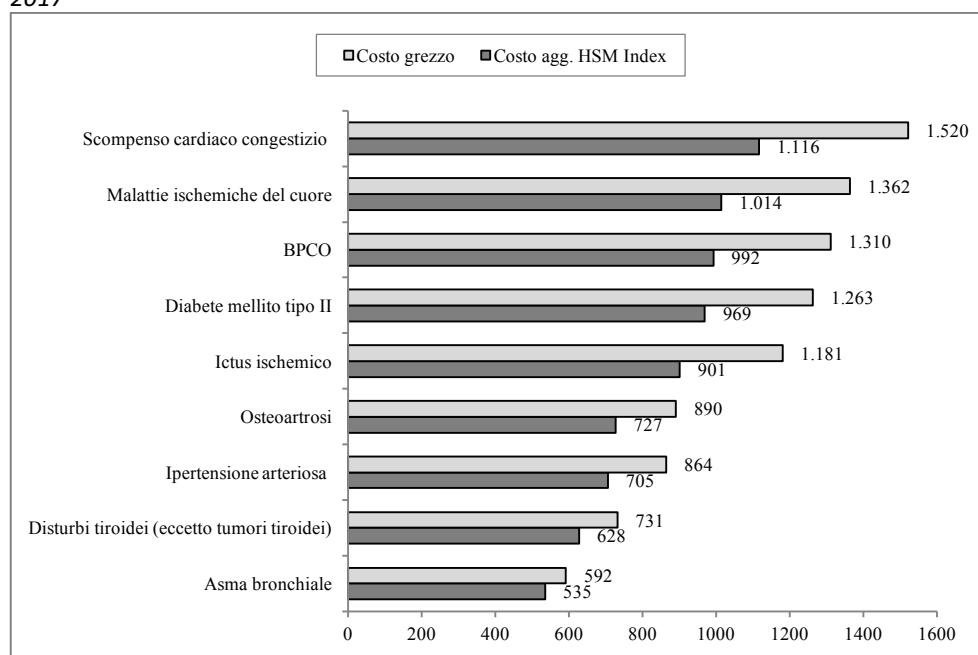
## Allegato statistico

**Tavola 1 - Persone (valori assoluti in migliaia) per presenza di patologie croniche e tipologia di patologia - Anno 2017 e proiezioni anni 2028 e 2038**

Tipologia di patologie	2017	2028	2038
<b>Persone con almeno una malattia cronica</b>	<b>24.040</b>	<b>25.233</b>	<b>25.589</b>
Persone con almeno due malattie croniche	12.578	13.907	14.673
Diabete	3.411	3.634	3.908
Ipertensione	10.702	11.846	12.523
Bronchite cronica	3.553	3.731	3.856
Artrosi/artrite	9.723	10.803	11.506
Osteoporosi	4.772	5.279	5.757
Malattie del cuore	2.499	2.689	2.926
Malattie allergiche	6.428	6.313	5.940
Disturbi nervosi	2.732	2.925	2.978
Ulcera gastrica o duodenale	1.435	1.586	1.611

Fonte dei dati: Elaborazioni Osservasalute su dati Istat - Indagine Aspetti della vita quotidiana. Anno 2017.

**Grafico 1 - Costo (valori in €) medio annuo (grezzo e aggiustato mediante l'Health Search Morbidity Index) dei pazienti assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per singola patologia dei pazienti - Anno 2017**



Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.

**Tavola 2 - Proporzione (valori per 100) di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche, accertamenti diagnostici e contatti con il Medico di Medicina Generale dei pazienti affetti da scompenso cardiaco congestizio assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per regione - Anno 2016**

Regioni	Prescrizioni farmaceutiche	Richieste di visite specialistiche	Accertamenti	Contatti con il MMG
Piemonte/Valle d'Aosta	3,7	2,4	2,7	3,1
Lombardia	6,5	4,3	4,2	5,1
Trentino-Alto Adige*	2,6	1,9	1,8	2,4
Veneto	5,4	3,7	4,1	4,4
Friuli Venezia Giulia	6,7	4,4	5,0	5,6
Liguria	6,6	4,9	4,6	5,7
Emilia-Romagna	6,4	6,7	5,0	5,6
Toscana	6,7	4,3	5,1	5,8
Umbria	6,7	4,0	4,0	5,5
Marche	4,9	2,7	3,4	4,2
Lazio	4,3	2,7	2,7	3,4
Abruzzo/Molise	6,0	3,8	4,3	5,1
Campania	4,9	3,9	3,8	4,3
Puglia	4,3	3,9	3,1	3,7
Basilicata	5,7	3,5	4,4	4,9
Calabria	6,0	4,3	3,8	5,2
Sicilia	7,0	4,5	5,3	6,0
Sardegna	3,3	2,3	2,6	2,7
<b>Italia</b>	<b>5,6</b>	<b>4,0</b>	<b>4,1</b>	<b>4,7</b>

\*I dati disaggregati per le PA di Bolzano e Trento non sono disponibili.

Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.

**Tavola 3 - Proporzione (valori per 100) di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche, accertamenti e contatti con il Medico di Medicina Generale dei pazienti affetti da malattie ischemiche del cuore assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per regione - Anno 2016**

Regioni	Prescrizioni farmaceutiche	Richieste di visite specialistiche	Accertamenti	Contatti con il MMG
Piemonte/Valle d'Aosta	13,2	8,3	9,3	9,9
Lombardia	15,8	9,8	9,6	11,7
Trentino-Alto Adige*	12,5	6,6	9,5	9,3
Veneto	13,5	8,8	8,4	10,0
Friuli Venezia Giulia	13,6	8,9	8,9	10,2
Liguria	13,9	9,5	9,1	11,2
Emilia-Romagna	14,9	11,9	10,4	11,7
Toscana	14,4	9,4	9,4	11,3
Umbria	15,9	9,0	8,9	12,3
Marche	15,1	8,8	8,4	11,6
Lazio	15,8	10,3	9,3	12,3
Abruzzo/Molise	13,9	8,8	8,7	11,3
Campania	22,1	16,1	15,1	18,1
Puglia	14,1	9,7	8,6	11,2
Basilicata	12,8	8,8	8,1	10,0
Calabria	18,3	11,3	10,2	14,3
Sicilia	18,7	12,1	12,3	15,3
Sardegna	12,3	8,0	8,1	9,6
<b>Italia</b>	<b>16,0</b>	<b>10,6</b>	<b>10,1</b>	<b>12,5</b>

\*I dati disaggregati per le PA di Bolzano e Trento non sono disponibili.

Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.

**Tavola 4 - Proporzioe (valori per 100) di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche, accertamenti e contatti con il Medico di Medicina Generale dei pazienti affetti da diabete mellito tipo 2 assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per regione - Anno 2016**

Regioni	Prescrizioni farmaceutiche	Richieste di visite specialistiche	Accertamenti	Contatti con il MMG
Piemonte/Valle d'Aosta	21,1	15,4	18,3	17,6
Lombardia	22,6	15,7	16,3	17,9
Trentino-Alto Adige*	19,0	12,2	15,3	15,2
Veneto	21,9	15,6	16,6	17,3
Friuli Venezia Giulia	21,6	14,7	16,5	17,3
Liguria	20,6	15,6	14,4	17,3
Emilia-Romagna	18,4	14,4	15,2	15,5
Toscana	22,6	16,7	18,2	19,7
Umbria	24,6	17,5	17,0	20,5
Marche	21,8	15,1	14,7	18,1
Lazio	25,0	19,2	16,0	20,9
Abruzzo/Molise	24,9	17,6	17,8	21,3
Campania	27,5	25,2	23,1	23,7
Puglia	28,2	20,5	20,2	23,5
Basilicata	23,9	18,1	17,3	20,6
Calabria	30,5	24,3	20,7	25,5
Sicilia	31,1	23,0	23,4	26,0
Sardegna	23,6	18,5	16,5	20,0
<b>Italia</b>	<b>24,7</b>	<b>18,5</b>	<b>18,2</b>	<b>20,4</b>

\*I dati disaggregati per le PA di Bolzano e Trento non sono disponibili.

Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.



**Tavola 5 - Proporzione (valori per 100) di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche, accertamenti e contatti con il Medico di Medicina Generale dei pazienti affetti da osteoartrite assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per regione - Anno 2016**

Regioni	Prescrizioni farmaceutiche	Richieste di visite specialistiche	Accertamenti	Contatti con il MMG
Piemonte/Valle d'Aosta	29,0	25,0	24,4	26,8
Lombardia	32,8	27,5	25,6	29,1
Trentino-Alto Adige*	34,1	25,8	26,7	30,4
Veneto	30,3	26,5	24,8	27,4
Friuli Venezia Giulia	37,1	32,1	30,3	34,4
Liguria	38,5	33,6	30,0	36,0
Emilia-Romagna	41,1	36,2	32,2	37,3
Toscana	35,8	30,8	28,0	33,0
Umbria	31,2	24,4	21,7	28,0
Marche	34,9	28,1	25,5	31,6
Lazio	40,4	35,0	30,8	37,2
Abruzzo/Molise	39,9	32,6	30,0	36,7
Campania	59,6	54,1	50,3	55,3
Puglia	43,9	39,2	34,9	40,5
Basilicata	49,4	40,1	38,6	44,9
Calabria	43,3	36,0	32,5	40,0
Sicilia	48,1	41,1	39,5	44,3
Sardegna	33,0	27,8	26,2	30,2
<b>Italia</b>	<b>40,7</b>	<b>35,0</b>	<b>32,0</b>	<b>37,1</b>

\*I dati disaggregati per le PA di Bolzano e Trento non sono disponibili.

Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.

**Tavola 6 - Proporzione (valori per 100) di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche, accertamenti e contatti con il Medico di Medicina Generale dei pazienti affetti da ipertensione assistiti dai Medici di Medicina Generale aderenti al network Health Search per regione - Anno 2016**

Regioni	Prescrizioni farmaceutiche	Richieste di visite specialistiche	Accertamenti	Contatti con il MMG
Piemonte/Valle d'Aosta	64,3	47,5	50,5	55,9
Lombardia	64,8	48,4	49,8	55,4
Trentino-Alto Adige*	61,8	42,1	45,5	52,7
Veneto	66,5	49,7	50,2	56,6
Friuli Venezia Giulia	63,2	47,1	48,6	53,9
Liguria	69,4	52,4	52,3	62,1
Emilia-Romagna	67,5	54,0	50,1	58,2
Toscana	64,6	47,9	48,6	57,0
Umbria	68,3	47,9	48,0	59,2
Marche	62,6	44,6	43,8	55,4
Lazio	66,5	50,2	47,9	58,2
Abruzzo/Molise	69,4	51,9	50,4	61,9
Campania	73,3	60,5	59,1	65,9
Puglia	69,5	55,4	54,4	62,2
Basilicata	67,4	48,8	50,8	60,0
Calabria	74,6	56,8	54,5	65,7
Sicilia	74,9	57,1	58,4	66,4
Sardegna	64,7	51,5	50,6	57,7
<b>Italia</b>	<b>68,2</b>	<b>52,2</b>	<b>51,7</b>	<b>59,7</b>

\*I dati disaggregati per le PA di Bolzano e Trento non sono disponibili.

Fonte dei dati: Health Search - IMS LPD. Anno 2017.

**Tavola 7 - Persone (valori per 100) per presenza di patologie croniche per classe di età, genere e tipologia di patologia - Anno 2017**

Classi di età	Genere	Persone con almeno una malattia cronica	Persone con almeno due malattie croniche	Diabete	Ipertensione	Bronchite cronica	Artrosi/ artrite	Osteoporosi	Malattie del cuore	Malattie allergiche	Disturbi nervosi	Ulcera gastrica o duodenale
0-14	Maschi	8,9	1,4	0,2	0,0	2,2	0,1	0,0	0,2	6,7	0,8	0,0
	Femmine	6,2	0,7	0,2	0,0	1,1	0,2	0,0	0,2	4,9	0,4	0,0
	<b>Totale</b>	<b>7,6</b>	<b>1,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>1,6</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>0,2</b>	<b>5,9</b>	<b>0,6</b>	<b>0,0</b>
15-17	Maschi	18,8	2,7	0,4	0,0	3,5	0,3	0,3	0,3	16,6	0,9	0,5
	Femmine	14,9	2,7	0,1	0,0	2,0	1,0	0,5	0,8	12,0	1,7	0,0
	<b>Totale</b>	<b>17,0</b>	<b>2,7</b>	<b>0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>2,8</b>	<b>0,7</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>	<b>14,4</b>	<b>1,3</b>	<b>0,3</b>
18-19	Maschi	16,7	3,3	0,5	0,0	4,1	1,6	1,3	0,5	15,0	1,4	0,5
	Femmine	20,5	3,9	1,0	0,0	3,7	1,4	1,0	1,2	16,1	3,8	1,3
	<b>Totale</b>	<b>18,6</b>	<b>3,6</b>	<b>0,8</b>	<b>0,0</b>	<b>3,9</b>	<b>1,5</b>	<b>1,2</b>	<b>0,8</b>	<b>15,6</b>	<b>2,7</b>	<b>0,9</b>
20-24	Maschi	17,0	1,9	0,2	0,4	2,4	0,5	0,2	0,3	14,1	0,8	0,3
	Femmine	19,5	3,7	0,8	0,5	3,3	1,0	0,5	0,8	15,5	2,6	0,7
	<b>Totale</b>	<b>18,2</b>	<b>2,8</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>2,8</b>	<b>0,7</b>	<b>0,3</b>	<b>0,6</b>	<b>14,8</b>	<b>1,7</b>	<b>0,5</b>
25-34	Maschi	18,3	3,7	0,5	1,1	3,8	1,0	0,3	0,7	12,7	2,2	1,6
	Femmine	20,7	5,4	0,5	1,0	3,4	1,8	0,7	0,8	13,7	2,6	1,3
	<b>Totale</b>	<b>19,5</b>	<b>4,5</b>	<b>0,5</b>	<b>1,1</b>	<b>3,6</b>	<b>1,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>	<b>13,2</b>	<b>2,4</b>	<b>1,4</b>
35-44	Maschi	22,7	5,8	1,2	5,2	3,5	3,2	0,5	0,7	10,8	2,7	1,2
	Femmine	24,2	7,0	1,4	3,7	3,4	3,9	1,2	0,8	12,5	3,2	1,2
	<b>Totale</b>	<b>23,4</b>	<b>6,4</b>	<b>1,3</b>	<b>4,5</b>	<b>3,5</b>	<b>3,5</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>11,7</b>	<b>3,0</b>	<b>1,2</b>
45-54	Maschi	35,5	11,7	3,2	14,1	3,1	7,5	0,9	2,1	10,7	3,5	2,3
	Femmine	37,7	15,1	2,7	11,4	4,3	12,7	4,9	1,9	13,0	5,0	2,6
	<b>Totale</b>	<b>36,6</b>	<b>13,4</b>	<b>2,9</b>	<b>12,7</b>	<b>3,7</b>	<b>10,1</b>	<b>2,9</b>	<b>2,0</b>	<b>11,9</b>	<b>4,2</b>	<b>2,4</b>
55-59	Maschi	51,5	24,4	7,8	28,7	5,3	14,9	3,5	5,9	9,9	5,4	3,8
	Femmine	59,0	30,7	6,6	23,8	5,9	27,3	13,7	2,7	13,7	6,5	3,0
	<b>Totale</b>	<b>55,5</b>	<b>27,7</b>	<b>7,1</b>	<b>26,1</b>	<b>5,6</b>	<b>21,5</b>	<b>8,9</b>	<b>4,2</b>	<b>11,9</b>	<b>6,0</b>	<b>3,4</b>
60-64	Maschi	61,1	30,9	10,6	36,8	6,6	19,9	3,1	9,2	9,6	3,4	3,9
	Femmine	67,3	40,0	7,7	30,7	8,2	36,9	21,4	2,6	11,8	6,6	4,2
	<b>Totale</b>	<b>64,2</b>	<b>35,4</b>	<b>9,1</b>	<b>33,7</b>	<b>7,4</b>	<b>28,4</b>	<b>12,3</b>	<b>5,9</b>	<b>10,7</b>	<b>5,0</b>	<b>4,1</b>
65-74	Maschi	74,0	42,6	17,6	45,1	10,7	27,8	5,2	14,4	8,2	5,4	4,9
	Femmine	76,9	54,4	12,5	44,6	8,6	48,3	31,2	5,4	10,9	9,0	4,6
	<b>Totale</b>	<b>75,6</b>	<b>49,0</b>	<b>14,9</b>	<b>44,8</b>	<b>9,6</b>	<b>38,8</b>	<b>19,1</b>	<b>9,6</b>	<b>9,6</b>	<b>7,4</b>	<b>4,7</b>
75+	Maschi	81,6	56,9	20,4	52,6	19,3	43,2	11,3	18,9	5,7	8,9	5,0
	Femmine	88,7	71,8	18,9	56,0	16,5	64,1	48,4	14,4	8,7	14,6	5,6
	<b>Totale</b>	<b>85,8</b>	<b>65,7</b>	<b>19,5</b>	<b>54,6</b>	<b>17,6</b>	<b>55,5</b>	<b>33,2</b>	<b>16,3</b>	<b>7,5</b>	<b>12,3</b>	<b>5,4</b>
0+	Maschi	37,0	17,0	5,7	17,1	5,8	11,1	2,3	4,9	10,0	3,4	2,3
	Femmine	42,6	24,5	5,6	18,4	6,0	20,9	13,2	3,5	11,3	5,6	2,5
	<b>Totale</b>	<b>39,9</b>	<b>20,9</b>	<b>5,7</b>	<b>17,8</b>	<b>5,9</b>	<b>16,1</b>	<b>7,9</b>	<b>4,1</b>	<b>10,7</b>	<b>4,5</b>	<b>2,4</b>

Fonte dei dati: Elaborazioni su dati Istat - Indagine Aspetti della vita quotidiana. Anno 2017.

**Tavola 8 - Persone (valori per 100) per presenza di patologie croniche, tipologia di patologia e per regione e densità abitativa - Anno 2017**

Regioni/Densità abitative	Persone con almeno una malattia cronica	Persone con almeno due malattie croniche	Diabete	Ipertensione	Bronchite cronica	Artrosi/ artrite	Osteoporosi	Malattie del cuore	Malattie allergiche	Disturbi nervosi	Ulcera gastrica o duodenale
Piemonte	41,4	20,9	6,0	18,1	6,4	16,1	6,6	4,5	9,6	5,1	2,4
Valle d'Aosta	36,9	16,7	3,8	14,1	6,5	13,1	5,2	3,1	11,6	4,0	1,9
Liguria	45,1	24,9	5,5	20,1	6,6	22,6	9,7	4,2	11,1	5,6	2,5
Lombardia	39,7	19,2	4,7	17,7	5,5	14,1	7,3	4,4	10,8	3,8	2,4
<i>Bolzano-Bozen</i>	<i>26,8</i>	<i>11,7</i>	<i>3,7</i>	<i>13,3</i>	<i>2,3</i>	<i>8,2</i>	<i>4,4</i>	<i>2,0</i>	<i>7,7</i>	<i>2,2</i>	<i>1,4</i>
<i>Trento</i>	<i>36,4</i>	<i>15,5</i>	<i>4,0</i>	<i>14,4</i>	<i>4,1</i>	<i>12,7</i>	<i>4,5</i>	<i>3,1</i>	<i>11,1</i>	<i>2,9</i>	<i>1,9</i>
Veneto	39,6	19,2	5,0	15,6	5,6	14,9	6,2	4,7	10,1	4,1	2,5
Friuli Venezia Giulia	38,9	20,4	5,2	17,4	4,6	17,2	7,5	4,5	9,2	4,4	1,7
Emilia-Romagna	42,0	21,3	4,5	17,8	4,9	17,2	7,4	4,2	10,8	5,2	3,2
Toscana	40,1	20,3	5,9	15,7	6,1	16,0	7,3	3,7	11,1	4,3	1,9
Umbria	43,5	25,6	7,1	20,3	6,9	19,6	8,7	5,3	11,1	5,4	2,9
Marche	41,6	19,8	5,0	16,7	5,0	16,6	6,2	3,8	9,9	5,8	2,0
Lazio	37,9	21,0	5,6	17,4	6,5	15,5	9,2	3,3	11,3	3,8	2,0
Abruzzo	41,6	23,6	5,4	18,2	6,1	20,2	10,0	3,9	13,2	4,1	3,4
Molise	40,3	19,5	7,7	17,8	5,7	15,7	7,9	5,6	11,0	3,4	3,0
Campania	37,4	20,4	6,4	17,5	6,3	15,8	7,9	3,8	10,8	4,6	1,7
Puglia	38,9	20,7	5,4	17,8	5,8	15,9	9,1	4,0	11,0	3,9	2,0
Basilicata	43,3	25,7	6,4	20,8	7,7	17,8	10,2	5,3	11,8	6,0	4,5
Calabria	43,3	24,5	8,2	20,9	6,7	20,1	9,7	4,3	11,0	7,0	3,5
Sicilia	38,8	22,6	7,2	20,7	5,8	16,3	8,9	4,5	9,4	5,5	2,7
Sardegna	44,2	24,0	6,8	16,4	7,5	19,4	10,4	4,2	12,2	4,4	2,5
Centro area metropolitana	39,6	21,3	5,5	17,5	5,7	15,7	8,7	4,1	11,4	4,8	2,1
Periferia area metropolitana	40,4	20,3	5,5	17,7	6,1	15,8	7,6	3,7	12,2	4,5	2,0
Fino a 2.000 ab.	44,9	25,0	6,8	22,1	7,6	21,4	9,6	5,9	9,9	5,9	3,1
Da 2.001 a 10.000 ab.	40,8	21,9	6,1	18,0	6,3	17,0	8,0	4,6	10,2	4,9	2,8
Da 10.001 a 50.000 ab.	39,0	19,7	5,7	17,3	5,5	15,3	7,5	3,9	10,3	4,1	2,3
50.001 ab. ed oltre	38,3	20,0	4,9	17,0	5,5	15,2	7,3	3,7	10,5	4,0	2,4
<b>Italia</b>	<b>39,9</b>	<b>20,9</b>	<b>5,7</b>	<b>17,8</b>	<b>5,9</b>	<b>16,1</b>	<b>7,9</b>	<b>4,1</b>	<b>10,7</b>	<b>4,5</b>	<b>2,4</b>

Fonte dei dati: Elaborazioni su dati Istat - Indagine Aspetti della vita quotidiana. Anno 2017.

**Tavola 9 - Persone (valori per 100) per presenza di patologie croniche, tipologia di patologia e per classe di età e titolo di studio - Anno 2017**

Classi di età	Titoli di studio	Persone con almeno una malattia cronica	Persone con almeno due malattie croniche	Diabete	Ipertensione	Bronchite cronica	Artrosi/artrite	Osteoporosi	Malattie del cuore	Malattie allergiche	Disturbi nervosi	Ulcera gastrica duodena
6-24	Licenza di scuola elementare, nessun titolo di studio	9,4	1,4	0,2	..	1,8	0,2	..	0,2	7,4	0,9	0,0
	Licenza di scuola media	16,0	2,4	0,4	0,0	2,7	0,6	0,4	0,5	13,1	1,7	0,3
	Diploma	19,1	3,3	0,5	0,4	3,4	1,1	0,6	0,8	15,9	1,5	0,7
	Laurea e post-laurea	21,6	2,5	0,7	0,0	1,6	0,4	0,0	0,0	19,6	2,1	0,1
	<b>Totale</b>	<b>14,0</b>	<b>2,2</b>	<b>0,4</b>	<b>0,1</b>	<b>2,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,3</b>	<b>0,4</b>	<b>11,5</b>	<b>1,3</b>	<b>0,3</b>
25-44	Licenza di scuola elementare, nessun titolo di studio	22,4	6,4	0,2	3,5	3,8	3,9	0,0	1,4	7,5	8,5	0,5
	Licenza di scuola media	20,3	6,5	1,4	3,4	3,5	3,5	1,0	0,7	9,2	3,6	1,9
	Diploma	23,1	5,4	0,9	3,1	3,4	2,4	0,6	0,9	13,6	2,5	1,3
	Laurea e post-laurea	20,5	4,8	0,6	2,1	3,8	2,0	0,6	0,5	14,1	1,3	0,8
	<b>Totale</b>	<b>21,7</b>	<b>5,6</b>	<b>0,9</b>	<b>3,0</b>	<b>3,5</b>	<b>2,6</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>12,3</b>	<b>2,7</b>	<b>1,3</b>
45-64	Licenza di scuola elementare, nessun titolo di studio	56,0	32,9	9,3	27,7	8,0	25,9	10,8	5,5	9,4	8,0	4,6
	Licenza di scuola media	47,5	22,6	6,3	20,7	5,7	17,9	6,7	3,4	10,5	5,1	3,5
	Diploma	46,1	19,3	4,4	19,9	4,1	14,5	5,3	3,0	12,8	4,1	2,7
	Laurea e post-laurea	41,3	16,2	1,9	15,2	3,2	12,8	4,9	2,6	13,1	3,6	1,6
	<b>Totale</b>	<b>46,9</b>	<b>21,5</b>	<b>5,2</b>	<b>20,3</b>	<b>4,9</b>	<b>16,7</b>	<b>6,3</b>	<b>3,3</b>	<b>11,6</b>	<b>4,8</b>	<b>3,0</b>
65+	Licenza di scuola elementare, nessun titolo di studio	83,2	63,4	19,7	52,2	15,8	53,7	31,7	14,3	7,8	11,8	5,3
	Licenza di scuola media	79,0	54,0	15,7	47,7	12,6	42,6	21,7	11,9	9,0	8,6	5,5
	Diploma	77,7	47,9	13,0	46,8	10,0	37,7	18,7	11,1	10,4	7,2	3,9
	Laurea e post-laurea	74,3	42,4	11,8	44,6	8,3	31,8	14,2	10,3	8,5	3,6	4,1
	<b>Totale</b>	<b>80,9</b>	<b>57,6</b>	<b>17,3</b>	<b>49,9</b>	<b>13,7</b>	<b>47,4</b>	<b>26,4</b>	<b>13,0</b>	<b>8,5</b>	<b>9,9</b>	<b>5,1</b>
6+	Licenza di scuola elementare, nessun titolo di studio	53,7	37,5	11,4	30,5	9,9	31,2	17,8	8,2	7,8	7,7	3,3
	Licenza di scuola media	40,2	20,1	5,5	17,1	5,7	15,2	6,6	3,6	10,4	4,7	2,8
	Diploma	37,0	14,9	3,5	13,8	4,4	10,6	4,4	2,8	13,3	3,5	2,0
	Laurea e post-laurea	33,7	12,8	2,3	11,3	4,0	9,0	3,6	2,3	13,4	2,4	1,4
	<b>Totale</b>	<b>41,8</b>	<b>21,9</b>	<b>6,0</b>	<b>18,7</b>	<b>6,1</b>	<b>17,0</b>	<b>8,3</b>	<b>4,4</b>	<b>11,1</b>	<b>4,8</b>	<b>2,5</b>

.. = il dato non raggiunge la metà della cifra minima considerata.

Fonte dei dati: Elaborazioni su dati Istat - Indagine Aspetti della vita quotidiana. Anno 2017.

**Tavola 10 - Persone** (valori per 100) per presenza di **patologie croniche, tipologia di patologia** e per **posizione nella professione** - Anno 2017

Posizione nella professione	Persone con almeno una malattia cronica	Persone con almeno due malattie croniche	Diabete	Ipertensione	Bronchite cronica	Artrosi/ artrite	Osteoporosi	Malattie del cuore	Malattie allergiche	Disturbi nervosi	Ulcera gastrica o duodenale
Dirigenti, imprenditori, liberi professionisti	34,3	11,1	2,6	12,9	3,0	8,0	1,4	2,0	12,6	1,9	1,7
Direttivo, quadro, impiegato	33,1	11,4	2,2	11,1	3,8	7,1	2,8	2,0	13,7	2,8	1,9
Lavoratore in proprio, coadiuvante familiare, co.co.co.	34,6	13,5	3,2	14,0	3,5	9,0	2,1	2,3	11,2	3,0	2,2
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione	36,3	16,1	3,4	10,0	5,3	11,4	3,8	2,3	12,2	6,1	3,1
In cerca di prima occupazione	19,1	3,9	0,9	1,5	2,7	2,0	0,8	0,3	11,7	2,8	1,0

**Fonte dei dati:** Elaborazioni su dati Istat - Indagine Aspetti della vita quotidiana. Anno 2017.