

Indagine sulla salute in Svizzera 2007

Primi risultati



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale di statistica UST

Neuchâtel, 2008

Un modello globale e positivo di salute

Che cos'è la salute?

Che cos'è la salute? A questa domanda si sente spesso rispondere: «Sono sano quando non sono malato». Definire la salute in maniera semplice e univoca è un'impresa ardua. Per lungo tempo, la concezione corrente della salute si concentrava sul suo opposto, ossia la sua perdita o mancanza. Salute significava allora assenza di malattia. Da alcuni anni la definizione di salute è approdata a una concezione positiva e dinamica. Si parla oggi della salute come risorsa, da promuovere e conservare e non più soltanto di cura della malattia.

La salute, come vuole la definizione dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS), va intesa come uno stato di benessere **fisico, psichico e sociale**.

L'Indagine sulla salute in Svizzera si fonda su un modello di salute globale e dinamico, che considera la salute come risultato dei processi di adeguamento tra l'individuo e il suo ambiente (ecologico, sociale, culturale), l'organizzazione e le prestazioni del sistema sanitario e i propri modi di vivere e comportarsi.



L'indagine sulla salute non si limita a registrare le malattie o le menomazioni. Essa si interessa anche all'attitudine di fronte alla salute, alla vita e a se stessi; i comportamenti e le abitudini, la regione in cui si abita, le condizioni di lavoro, l'età, il sesso, la formazione e il reddito sono altrettanti fattori importanti che influiscono sullo stato di salute della popolazione.

Nelle pagine seguenti alcune di queste relazioni verranno documentate sulla base di cifre riguardanti la popolazione residente in Svizzera.

La collaborazione delle persone interpellate scelte casualmente è essenziale per permettere all'Indagine sulla salute in Svizzera di realizzare i propri obiettivi. A loro va il nostro sincero ringraziamento.

La salute della popolazione svizzera in sintesi

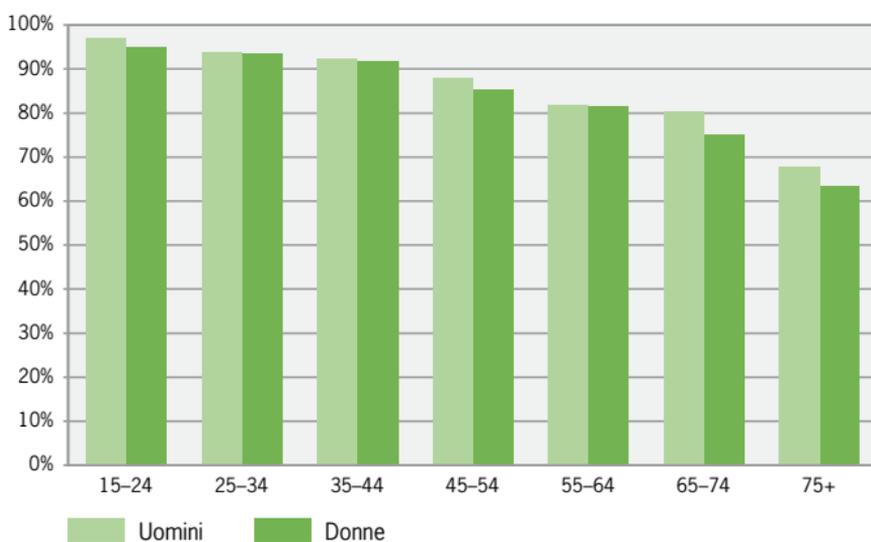
La salute ha molteplici dimensioni: fisica, psichica e sociale. Non è quindi facile misurarla o descriverla in poche parole.

Studi scientifici mostrano tuttavia che gli individui sono in grado di valutare in modo realistico il proprio stato di salute generale.

Partendo dai dati sulla percezione soggettiva della salute (in risposta alla domanda: com'è la sua salute in generale?) è possibile esprimere un giudizio attendibile sullo stato di salute generale della popolazione.

L'87% della popolazione, (85% delle donne e 88% degli uomini), valuta il proprio stato di salute come buono o molto buono.

Proporzione di persone che considerano il proprio stato di salute buono o molto buono secondo l'età e il sesso



© Ufficio federale di statistica (UST)

Altri risultati in breve:

Il sovrappeso è un problema di salute che riguarda in particolare le persone di mezza età e di età avanzata. Rispetto all'indagine precedente del 2002, la situazione si è stabilizzata (pag. 12).

Il 20% circa degli uomini e il 10% delle donne consumano quotidianamente bevande alcoliche. Rispetto all'ultima indagine sono soprattutto le donne a indicare sempre meno spesso di essere completamente astemie (pag. 13).

Nell'anno precedente, un quarto delle donne e degli uomini di 65 anni e più è stato almeno una volta vittima di cadute (pag. 7).

La proporzione dei giovani dai 15 ai 24 anni che hanno già consumato una volta delle droghe illegali è leggermente aumentata rispetto al 2002 (pag. 8).

Nell'anno precedente, più di un quarto dei fumatori attivi ha fatto almeno un serio tentativo per smettere di fumare (pag. 10).

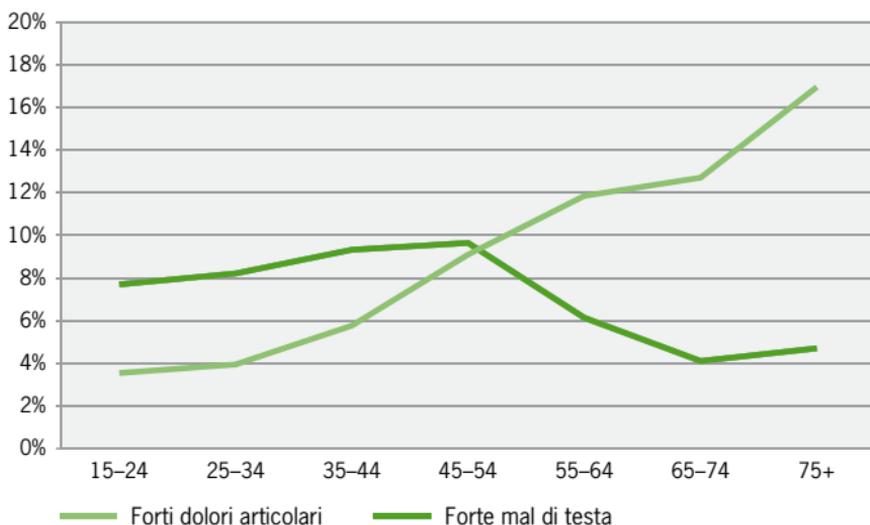
Il numero di donne e uomini che non fumano ma che sono esposti al fumo passivo per almeno un'ora al giorno è sensibilmente diminuito rispetto al 2002 (pag. 13).

Quattro donne e uomini su cinque si sono recati dal medico almeno una volta nel corso dei 12 mesi precedenti (pag. 14).

La salute nel corso della vita

Nel corso della vita non cambia solo la salute, ma anche il significato che la salute e lo star sani rappresenta per l'essere umano: singoli aspetti acquisiscono importanza, altri passano in secondo piano, ed ogni fase della vita ha i propri problemi specifici di salute. Come prevedibile, con l'avanzare dell'età i dolori articolari aumentano notevolmente, mentre il mal di testa si fa più raro.

Insorgenza di forti dolori articolari e forte mal di testa secondo l'età



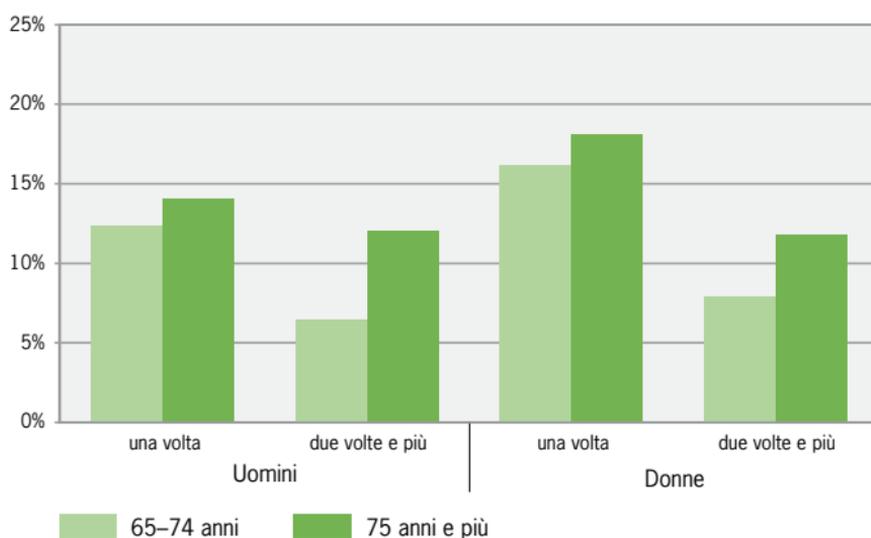
© Ufficio federale di statistica (UST)

La salute in età avanzata ...

Più avanti si va con l'età, peggiore è la considerazione che si ha della propria salute. Ad aumentare sono in particolare le affezioni croniche. Il 42% delle persone in età compresa tra 65 e 74 anni (donne: 44%, uomini: 38%) e il 48% delle persone dai 75 anni in su (donne: 49%, uomini: 47%) lamentano un problema cronico di salute.

Una problematica particolare in età avanzata è rappresentata dalle cadute. Questo non solo a causa dei trattamenti spesso molto onerosi che ne derivano, ma perché in molti casi è l'intera qualità della vita a risentirne. Con la dovuta attenzione e un'adeguata prevenzione molti di questi incidenti possono essere evitati e la qualità di vita degli anziani migliorata.

Frequenza delle cadute negli ultimi 12 mesi secondo l'età e il sesso



© Ufficio federale di statistica (UST)

L'adolescenza è una fase di transizione tra l'infanzia e l'età adulta, contraddistinta dall'insicurezza e dalla voglia di sperimentare: i primi approcci alla sessualità, la ricerca di un senso da dare alla propria vita, di una propria identità e di autonomia. Per questo nei giovani risultano in primo piano non tanto problemi legati alla salute fisica, quanto piuttosto problemi di natura psichica e psicosociale.

Poiché simbolo dell'età adulta, l'alcol o il fumo possono esercitare un certo fascino in un momento così delicato della vita. Altrettanto elevata è la curiosità di provare alcune droghe che provocano un'alterazione dello stato di coscienza.

Consumo di sostanze psicoattive

Consumo di sostanze psicoattive da parte dei giovani tra 15 e 24 anni, secondo il sesso, 2002 e 2007 (in %)

	Uomini		Donne	
	2002	2007	2002	2007
Tabacco				
Fumatori	39,9	36,6	34,7	30,5
Ex fumatori	4,3	3,7	5,4	5,1
Non fumatori (mai)	55,8	59,8	59,9	64,4
Alcol				
Almeno 1 volta al giorno	3,2	2,8	0,6	0,7
Più volte alla settimana	7,6	6,9	2,2	1,9
1-2 volte alla settimana	47,2	47,0	30,7	31,8
Più raramente	19,8	25,5	35,3	41,6
Mai (astemio)	22,2	17,7	31,1	23,9
Droghe illegali				
Esperienze di hascisc	36,1	37,2	24,4	22,3
Attuale consumo di hascisc	16,3	11,5	7,7	5,1
Esperienze con droghe pesanti	3,8	4,8	2,7	2,8
Esperienze di ecstasy	3,2	3,1	1,4	1,4

Come mostra la tabella precedente:

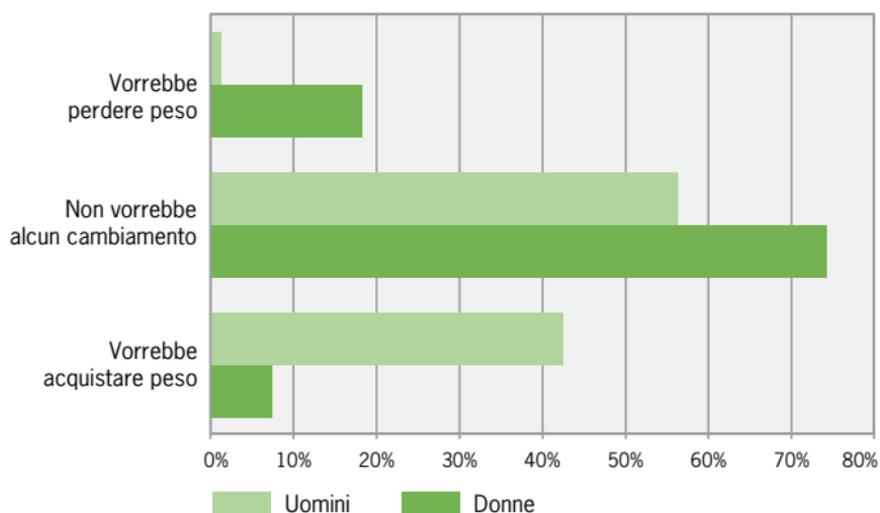
- il numero di giovani donne e uomini che non hanno ancora mai consumato bevande alcoliche è notevolmente diminuito, mentre è aumentato contestualmente il numero di coloro che ne hanno fatto un consumo sporadico (meno di una volta alla settimana). Ciò significa che, rispetto al 2002 più giovani tra i 15 e i 24 anni hanno consumato almeno una volta delle bevande alcoliche, mentre la proporzione di coloro che ne hanno assunte più raramente o mai rimane costante;
- aumentano leggermente i giovani che hanno sperimentato droghe pesanti.

Complessivamente si può dire che i giovani uomini consumano più frequentemente delle donne droghe illegali, bevande alcoliche e tabacco.

Problemi di peso

L'anoressia è un problema di salute importante, soprattutto tra le giovani donne. Il 39% delle giovani donne dai 15 ai 24 anni è tendenzialmente sottopeso o di peso leggero (BMI < 20 kg/m²), contro il 19% dei maschi coetanei. La maggior parte delle persone sottopeso interrogate è soddisfatta del proprio peso. Tra gli uomini, tuttavia, il 42% vorrebbe aumentare di peso, mentre circa il 18% delle donne vorrebbe dimagrire ulteriormente.

Desiderio di modificare il proprio peso tra i giovani dai 15 ai 24 anni in sottopeso secondo il sesso



Occuparsi della propria salute ...

Un comportamento salutare contribuisce a rafforzare il benessere e la salute e ad alleviare gli strascichi delle malattie. Un'alimentazione equilibrata, un'attività fisica regolare, tempo a sufficienza per rilassarsi e relazioni interpersonali soddisfacenti sono alcuni dei fattori principali che contribuiscono al mantenimento di una buona salute.

Alimentazione

Il 71% della popolazione svizzera – più donne (77%) che uomini (63%) – dice di fare attenzione alla propria alimentazione. Col passare degli anni questa attenzione cresce.

Sport

Il 68% della popolazione (65% delle donne, 72% degli uomini) svolge durante il tempo libero almeno una volta alla settimana un'attività fisica che fa sudare.

54% della popolazione – le donne come gli uomini – pratica settimanalmente dello sport in senso stretto.

Il 44% (49% delle donne, 39% degli uomini) cammina o va in bicicletta almeno per 30 minuti al giorno.

Fumo

Il 72% della popolazione non fuma. Negli ultimi 12 mesi, il 29% dei fumatori ha tentato seriamente di smettere di fumare e non ha fumato per almeno due settimane. Tra i fumatori che non hanno mai fatto alcun tentativo, il 46% desidera smettere di fumare.

Esami medici di prevenzione

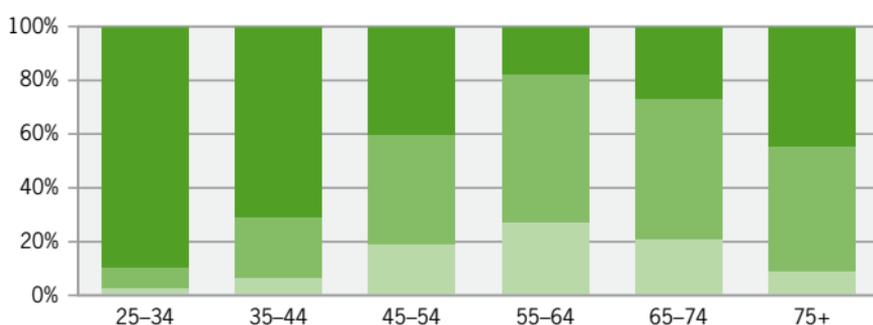
L'individuazione precoce di rischi e problemi di salute aumenta le probabilità di successo del loro trattamento. Pertanto, i controlli preventivi possono contribuire a salvaguardare o a ritrovare la salute.

Esami medici di prevenzione negli ultimi 12 mesi (in %)

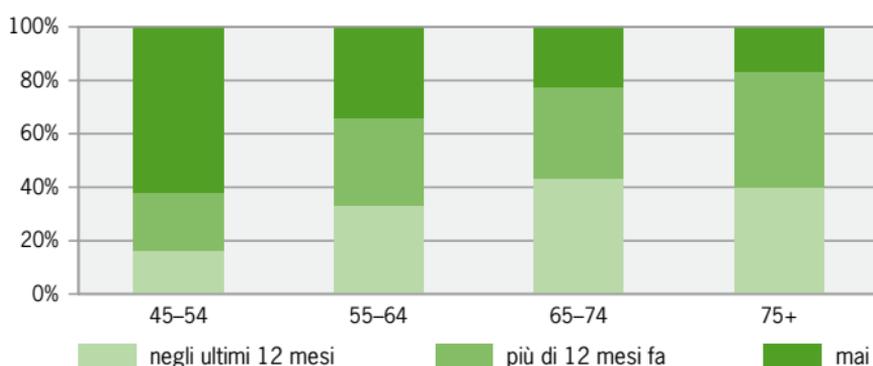
	Uomini	Donne
Pressione arteriosa	70,2	81,0
Colesterolo	44,6	47,5
Glicemia	47,4	54,3
Pelle e nei	10,3	10,3
Striscio vaginale ¹	–	42,7
Mammografia ¹	–	13,9
Prostata ²	29,8	–
Test dell'HIV ³	4,2	4,2

¹ Donne dai 25 anni; ² Uomini dai 45 anni; ³ 16–74 anni

Periodo dell'ultima mammografia tra le donne secondo l'età



Periodo dell'ultimo controllo della prostata tra gli uomini secondo l'età



© Ufficio federale di statistica (UST)

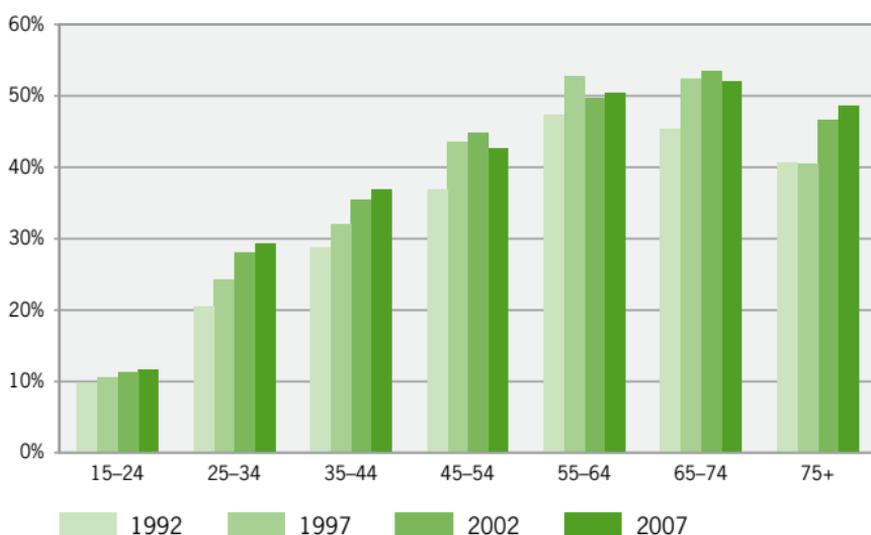
Alcuni fattori influenzabili come le condizioni ambientali o la maniera di gestire la propria esistenza svolgono un ruolo importante per promuovere la salute e prevenire malattie.

Certe abitudini alimentari e di consumo di bevande alcoliche possono causare sovrappeso ed aumentare il rischio di contrarre tutta una serie di malattie, che possono compromettere il benessere e la qualità della vita.

Sovrappeso

Un problema di salute è rappresentato dal sovrappeso ($BMI > 25 \text{ kg/m}^2$). Questo può manifestarsi anche soltanto più avanti negli anni, a partire dalla mezza età, a causa di modi di vita adottati in gioventù. Dal 1992, la proporzione di persone in sovrappeso è aumentata in ogni gruppo d'età.

Percentuale di persone in sovrappeso secondo l'età, 1992, 1997, 2002 e 2007



© Ufficio federale di statistica (UST)

Consumo d'alcol

Per quanto riguarda il consumo d'alcol, rispetto al 2002 si è registrata una diminuzione degli astemi, mentre è aumentato il numero dei consumatori occasionali (1-2 volte alla settimana o più raramente), soprattutto tra le donne. Il consumo più frequente (quotidiano o più volte alla settimana) è rimasto pressappoco costante.

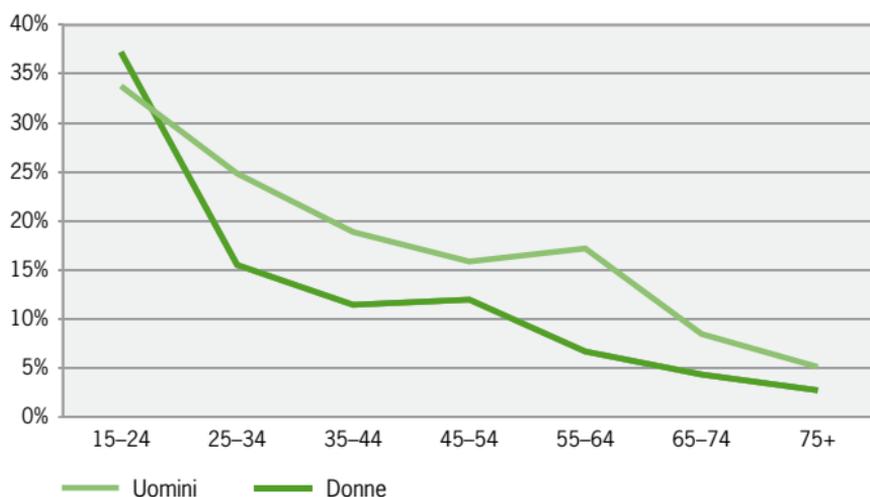
Frequenza nel consumo di alcol, 2002 e 2007 (in %)

	Uomini		Donne	
	2002	2007	2002	2007
Alcol				
Almeno 1 volta al giorno	22,2	19,6	10,0	9,0
Più volte alla settimana	13,9	12,9	6,1	6,2
1-2 volte alla settimana	32,8	37,5	26,5	29,4
Più raramente	16,9	18,9	27,0	32,8
Mai (astemio)	14,2	11,1	30,4	22,6

Fumo passivo

Il 16% dei non fumatori è esposto al fumo passivo almeno un'ora al giorno: il 13% da una a tre ore e il 3% per più di tre ore. I più esposti sono gli adolescenti e i giovani adulti. Rispetto al 2002 (27%), il numero di non fumatori esposti al fumo passivo almeno un'ora al giorno è diminuito sensibilmente.

Proporzione di non fumatori esposti al fumo passivo per almeno un'ora al giorno secondo l'età e il sesso

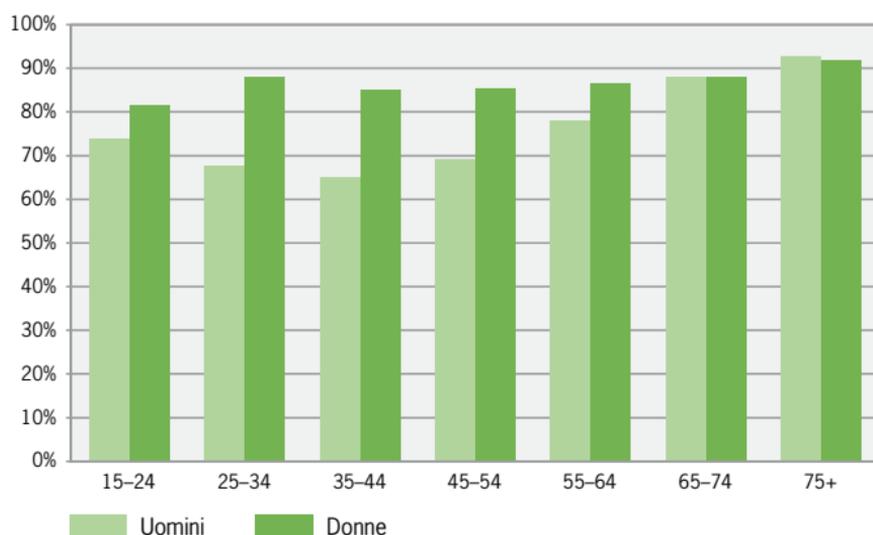


Ricorso alle prestazioni del sistema sanitario

La Svizzera spende una grossa parte del prodotto interno lordo (PIL) per la salute (10,8% nel 2006). A livello mondiale, essa si situa al secondo posto, alla pari della Francia, dietro gli Stati Uniti. La sua infrastruttura per le cure ambulatoriali e ospedaliere è particolarmente evoluta.

L'80% della popolazione – le donne con l'86% molto più spesso degli uomini (73%) – si è recato, negli ultimi 12 mesi, almeno una volta dal medico. Dai 65 anni, la differenza tra i due sessi scompare.

Visite mediche negli ultimi 12 mesi secondo l'età e il sesso



© Ufficio federale di statistica (UST)

Ricorso alle prestazioni del sistema sanitario secondo il sesso (in %)

Ultimi 12 mesi	Uomini	Donne
Visita medica		
Medico generico o di famiglia	64,8	68,0
Ginecologo	–	52,9
Altro specialista	32,8	33,2
Prestazioni ospedaliere		
Degenza (almeno 1 notte)	10,7	12,2
Pronto soccorso o ambulatorio ospedaliero	13,2	12,0
Servizio di cure a domicilio (Spitex/Sacd)	1,4	3,6

L'indagine sulla salute in Svizzera

A cosa serve?

La periodicità con cui l'indagine è realizzata (ogni cinque anni dal 1992) permette di osservare l'evoluzione dello stato di salute e i principali fattori che lo influenzano nonché creare una base di dati sulla salute su scala nazionale.

Temi principali dell'indagine

- benessere fisico, psichico e sociale, disturbi e malattie, infortuni, menomazioni;
- aspetti delle condizioni di vita rilevanti per la salute, per es. reddito, condizione lavorativa, rapporti sociali, condizioni abitative, ambiente fisico;
- risorse di salute quali sostegno sociale, autonomia e possibilità di sviluppo, esperienza di vita positiva e fiducia nella possibilità di superare problemi;
- caratteristiche dello stile di vita e dei comportamenti, p.es. attività fisica, abitudini alimentari, consumo di tabacco, alcolici e droghe, uso di medicinali, ecc.;
- situazione assicurativa con le casse malati, p.es. assicurazioni complementari, franchigia, ecc.;
- ricorso alle prestazioni dei servizi sanitari.

Chi ha partecipato all'indagine?

L'indagine del 2007 è stata realizzata su un campione rappresentativo di circa 30'000 economie domestiche della Svizzera, estratte a sorte tra tutte quelle che possedevano un collegamento telefonico alla rete fissa. Per ogni economia domestica è stata scelta a caso una persona di almeno 15 anni.

Complessivamente le persone intervistate sono state 10'336 donne e 8'424 uomini; 16'322 erano di nazionalità svizzera e 2'428 di nazionalità straniera residenti in Svizzera. Ha dunque partecipato all'indagine circa il 66% delle economie domestiche scelte.

Come è avvenuta l'indagine?

L'indagine principale era costituita da un'intervista telefonica e da una successiva rilevazione scritta. Le persone di 75 o più anni potevano scegliere tra l'intervista telefonica e un'intervista di persona. Per le persone che a causa di malattia, impedimento, lunga assenza o problemi linguistici non erano in grado di rispondere da soli, è stata intervistata per conto loro una persona prossima. Le lingue delle interviste erano il tedesco, il francese e l'italiano.

Quando e da chi sono realizzate le interviste?

La rilevazione è stata eseguita dall'istituto M.I.S.-Trend SA, Lausanne e Gümliigen su mandato dell'Ufficio federale di statistica. Le interviste sono state realizzate tra gennaio e dicembre 2007.

Protezione dei dati

La protezione dei dati è garantita dalla legge sulla statistica federale e dalla legge sulla protezione dei dati. Tutte le informazioni raccolte sono trattate in maniera strettamente confidenziale, rese anonime e utilizzate esclusivamente a fini statistici.

Qual è l'utilità dell'Indagine sulla salute in Svizzera?

- L'Indagine sulla salute costituisce uno strumento importante per una politica sanitaria basata sui fatti e per l'osservazione dell'evoluzione della salute in Svizzera. Essa descrive in maniera dettagliata i rischi per la salute derivanti dalle condizioni di vita, dai comportamenti individuali e da altri aspetti determinanti e illustra il rapporto esistente tra questi e il ricorso alle prestazioni del sistema sanitario.
- Con la ripetizione periodica dell'indagine ogni cinque anni, è possibile verificare gli effetti e l'efficacia della politica sanitaria e delle misure di prevenzione.
- Inoltre, essa permette di determinare i progressi realizzati con l'applicazione del programma europeo «Salute21 – Salute per tutti nel XXI secolo», al quale la Svizzera prende parte.

Informazioni

Ufficio federale di statistica (UST)
Sezione Salute della popolazione –
Indagine sulla salute in Svizzera

Marilina Galati-Petrecca
Tel.: +41 32 713 65 62
E-mail: marilina.galati@bfs.admin.ch

Pubblicazioni

Salute e comportamenti nei confronti della salute
in Svizzera 1992–2002

(numero di ordinazione 213-0207 (fr)
o 213-0206 (de), 14.– franchi)

Indagine sulla salute in Svizzera 2002 –
Primi risultati (solo in formato PDF)

Salute e comportamenti nei confronti della salute
in Svizzera 1997

(numero di ordinazione 213-9703;
prezzo: 19.– franchi)

Salute e comportamenti nei confronti della salute
in Svizzera 1992

(numero di ordinazione 213-9305;
prezzo: 19.– franchi)

Numero di ordinazione

213-0703

Ordinazioni

Tel.: +41 32 713 60 60

Tabelle standard 2007

Queste tabelle presentano in maniera
sintetica (senza commento) i principali risultati
dell'Indagine sulla salute in Svizzera 2007.
Sono disponibili su CD-ROM (a pagamento,
fine dicembre 2008).

Internet

<http://www.statistica.admin.ch>