



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI  
e DISABILITÀ



# Sintomi di depressione nella popolazione adulta e anziana delle Aziende Sanitarie del Friuli Venezia Giulia Il Monitoraggio di PASSI e PASSI D'Argento dal 2008 al 2023

A cura del  
Centro di Riferimento Regionale Sistemi di  
Sorveglianza  
PASSI e PASSI D'Argento  
Presso ASUGI



Report a cura di

Daniela Germano

Analisi dei dati:

Fabio Sirolich, collaboratore statistico

Grafici:

Elisa Folla, collaboratrice amministrativa

Riproduzione autorizzata citando la fonte

Si ringraziano:

- tutti i cittadini che ci hanno generosamente dedicato tempo e attenzione per la raccolta delle informazioni
- i Medici di Medicina Generale per la preziosa collaborazione fornita.

Per informazioni rivolgersi a:

Daniela Germano

Responsabile del Centro di Riferimento Regionale Sorveglianze PASSI e PASSI D'Argento

Presso ASUGI

[daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it](mailto:daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it) 040 3997538

[daniela.germano@regione.fvg.it](mailto:daniela.germano@regione.fvg.it) 040 3775605

Trieste, Febbraio 2025

## **Rete regionale Sorveglianze PASSI e PASSI D'Argento per la Regione Friuli Venezia Giulia**

Daniela Germano

Responsabile

Centro di Riferimento Regionale Sorveglianze PASSI e PASSI D'Argento Presso ASUGI

Coordinatrice Regionale PASSI e PASSI D'Argento

Coordinatori Aziendali PASSI:

- ASUGI:
  - Daniela Germano [daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it](mailto:daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it)
- ASUFC:
  - Andrea Iob [andrea.iob@asufc.sanita.fvg.it](mailto:andrea.iob@asufc.sanita.fvg.it)
  - Paolo Collarile [paolo.collarile@asufc.sanita.fvg.it](mailto:paolo.collarile@asufc.sanita.fvg.it)
- ASFO:
  - Jessica Sorentini [jessica.sorentini@asfo.sanita.fvg.it](mailto:jessica.sorentini@asfo.sanita.fvg.it)

Coordinatori Aziendali PASSI D'Argento:

- ASUGI:
  - Daniela Germano [daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it](mailto:daniela.germano@asugi.sanita.fvg.it)
- ASUFC:
  - Andrea Iob [andrea.iob@asufc.sanita.fvg.it](mailto:andrea.iob@asufc.sanita.fvg.it)
  - Paolo Collarile [paolo.collarile@asufc.sanita.fvg.it](mailto:paolo.collarile@asufc.sanita.fvg.it)
- ASFO:
  - Giulia Goi [giulia.goi@asfo.sanita.fvg.it](mailto:giulia.goi@asfo.sanita.fvg.it)

## Indice

	<i>Pagina</i>
<i>Introduzione</i>	<i>4</i>
<i>Sintomi di depressione nella popolazione adulta e anziana residente in Friuli Venezia Giulia i dati 2022-2023</i>	<i>5</i>
➤ <i>Caratteristiche delle persone con sintomi di depressione</i>	<i>6</i>
➤ <i>Analisi temporali</i>	<i>7</i>
<i>Quali conseguenze hanno i sintomi di depressione sulla vita delle persone?</i>	<i>8</i>
<i>A chi ricorrono le persone con sintomi di depressione?</i>	<i>10</i>
➤ <i>Analisi temporali</i>	<i>10</i>
<i>Sintesi e considerazioni conclusive</i>	<i>12</i>
<i>Appendice</i>	
<i>Caratteristiche demografiche e determinanti socio economici di salute della popolazione regionale adulta e di quella anziana indagate in PASSI e PASSI D'Argento</i>	<i>13</i>
➤ <i>Il campione regionale PASSI</i>	<i>14</i>
➤ <i>Il campione regionale PASSI D'Argento</i>	<i>17</i>
<i>Riferimenti bibliografici</i>	<i>19</i>

## Introduzione

I disturbi depressivi sono disturbi psichiatrici che possono determinare elevati livelli di disabilità, con notevoli costi diretti e indiretti per l'intera società. Sono caratterizzati da tono dell'umore particolarmente basso, sofferenza psicologica, tendenza all'isolamento, perdita di interesse e di piacere, sensazione di spossatezza e scarsa concentrazione, disturbi del sonno e dell'appetito, sensi di colpa eccessivi e di auto svalutazione per periodi lunghi. La depressione compromette le relazioni sociali, la capacità individuale di far fronte alla vita quotidiana e di riuscita nel lavoro o nello studio. Determina un peggioramento della qualità della vita ed è correlata ad una maggiore morbilità e ad un aumento del rischio suicidario<sup>1</sup>. Si stima che il 4% della popolazione globale sperimenti un disturbo depressivo. Più colpite risultano le donne, in tutte le fasce di età, e le persone anziane<sup>2</sup>. Con il progredire dell'età, la presenza di una sintomatologia depressiva è una condizione frequente e molte volte grave, spesso sottovalutata e non riconosciuta come problema di salute.

L'OMS stima che circa il 14% delle persone con più di 60 anni viva con un disordine mentale<sup>3</sup>.

Secondo il Global Burden of Disease Study 2021, i disturbi depressivi sono responsabili in Europa di circa il 6% del carico di sofferenze e disabilità (YLDs) legato alle malattie, per tutte le età, occupando attualmente il secondo posto per carico di malattia, con un incremento sostanziale nel periodo 2010-2021 del carico di malattia (DALY) dovuto ai disturbi depressivi e da ansia (Level 3)<sup>4</sup>. Da un punto di vista di salute pubblica, quindi, il Disturbo Depressivo rappresenta uno dei problemi più seri e una delle maggiori fonti di carico assistenziale e di costi per il Servizio Sanitario Nazionale.

Nonostante la disponibilità di trattamenti efficaci per i disturbi mentali, oltre il 75% delle persone nei paesi a medio e basso reddito non ricevono alcun trattamento<sup>5</sup>.

I disturbi depressivi spesso sono sottovalutati e non riconosciuti come problema di salute, comportando il rischio di un trattamento inadeguato.

Le sorveglianze di popolazione PASSI e PASSI d'Argento valutano la presenza dei sintomi fondamentali della depressione (umore depresso e perdita di interesse o piacere per le attività che si è soliti svolgere) utilizzando un test validato a livello internazionale caratterizzato da elevata sensibilità, che rappresenta un efficace strumento per lo screening dei sintomi di depressione: il Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2)<sup>6</sup>.

Le pagine che seguono riportano la prevalenza di sintomi di depressione nella popolazione adulta e anziana residente nei territori della Regione Friuli Venezia Giulia, rilevati attraverso le sorveglianze della popolazione PASSI e PASSI D'Argento, le caratteristiche delle persone che hanno dichiarato di avere sintomi di depressione, le ripercussioni di quei sintomi sul benessere fisico e psicologico e sulla limitazione delle attività quotidiane, le figure a cui si sono rivolte per affrontare il loro problema.

I dati aziendali e regionali di prevalenza sono completati dai confronti interaziendali e con le medie regionale e nazionale e dagli andamenti annuali del fenomeno in studio.

L'appendice riporta la sintesi delle caratteristiche della popolazione adulta e anziana di riferimento.

## Sintomi di depressione nella popolazione adulta e anziana residente in FVG: i dati 2022-2023

Secondo i dati raccolti nel periodo 2022-2023 in Friuli Venezia Giulia dalle sorveglianze PASSI (Tab 1) e PASSI D'Argento (Tab 2), circa 3 adulti su 100 e 10 anziani su 100 presentano sintomi di depressione.

Fra coloro che hanno sintomi di depressione, più di 1 adulto su 4 (27%) e 1 anziano su 5 (23%) non hanno chiesto aiuto a nessuno; sia fra gli adulti che fra gli anziani, 2 su 5 hanno chiesto aiuto solo a familiari o amici, mentre 1 su 3 si è rivolto ad un medico (solo al medico o a medico e familiari).

Fra gli adulti residenti nella nostra Regione la prevalenza di sintomi depressivi è significativamente più bassa rispetto a quella media nazionale (Pool Nazionale: 6%), più elevata è invece la proporzione di coloro che hanno chiesto aiuto a qualcuno, in particolare a parenti o amici. Nella popolazione anziana, invece, non si rilevano differenze rispetto alla media nazionale.

Nel territorio Giuliano-Isontino sono più alte le percentuali di adulti che presentano sintomi depressivi e che si sono rivolti ad un medico per avere aiuto, mentre nel territorio del Friuli Occidentale sono più elevate le percentuali di anziani con sintomi di depressione e che hanno chiesto aiuto, ma le differenze rilevate rispetto agli altri territori regionali non sono significative dal punto di vista statistico.

Tab 1 Depressione nella popolazione Adulta (PASSI 2022-2023)

PASSI 2022-2023	ASFO n= 1.430	ASUFC n= 2.358	ASUGI n= 1.642	Friuli Venezia Giulia n= 5.430	Pool Nazionale n= 60.960
	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)
Sintomi di depressione nelle due settimane precedenti l'intervista	2,9% (2,1 - 3,9)	2,9% (2,3 - 3,7)	4,4% (3,5 - 5,5)	<b>3,4%</b> <b>(2,9 - 3,9)</b>	5,9% (5,7 - 6,2)
Ha cercato aiuto da qualcuno	72,3% (54,9 - 84,9)	73,5% (62,2 - 82,4)	73,7% (61,6 - 83,1)	<b>73,3%</b> <b>(66,2 - 79,4)</b>	64,7% (62,2 - 66,7)
Medico/operatore sanitario	15,2% (6,7 - 31,1)	17,5% (9,6 - 29,7)	22,2% (13,8 - 33,7)	<b>18,9%</b> <b>(13,6 - 25,6)</b>	27,9% (26,1 - 29,7)
Famiglia/amici	47,5% (31,5 - 64,0)	40,6% (29,4 - 52,8)	33,7% (23,1 - 46,1)	<b>39,4%</b> <b>(32,3 - 46,9)</b>	22,0% (20,3 - 23,9)
Entrambi	9,6% (3,5 - 23,9)	15,4% (8,2 - 27,1)	17,9% (10,4 - 29,0)	<b>15,1%</b> <b>(10,4 - 21,4)</b>	14,8% (13,4 - 16,3)
Nessuno	27,7% (15,1 - 45,1)	26,5% (17,6 - 37,9)	26,3% (16,9 - 38,4)	<b>26,7%</b> <b>(20,6 - 33,8)</b>	35,3% (33,4 - 37,4)

Tab 2 Depressione nella popolazione Anziana (PDA 2022-2023)

PDA 2022-2023	ASFO n= 785	ASUFC n= 1.461	ASUGI n= 1.055	Friuli Venezia Giulia n= 3.301	Pool Nazionale n= 22.488
	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)
Sintomi di depressione nelle due settimane precedenti l'intervista	10,2% (8,3 - 12,4)	9,1% (7,7 - 10,7)	9,7% (8,0 - 11,6)	<b>9,5%</b> <b>(8,6 - 10,6)</b>	9,4% (8,9 - 10,0)
Ha cercato aiuto da qualcuno	79,2% (68,8 - 86,8)	75,3% (66,8 - 82,2)	77,9% (67,9 - 85,42)	<b>77,1%</b> <b>(71,9 - 81,6)</b>	74,7% (71,9 - 77,3)
Medico/operatore sanitario	8,6% (4,0 - 17,3)	11,5% (7,0 - 18,2)	11,8% (6,7 - 20,1)	<b>10,8%</b> <b>(7,8 - 14,9)</b>	13,6% (11,7 - 15,7)
Famiglia/amici	37,0% (27,4 - 47,9)	46,2% (37,7 - 54,8)	41,5% (32,3 - 51,34)	<b>42,3%</b> <b>(37,0 - 47,8)</b>	24,4% (21,8 - 27,3)
Entrambi	33,6% (23,4 - 45,5)	17,7% (11,9 - 25,5)	24,6% (16,9 - 34,4)	<b>24,0%</b> <b>(19,4 - 29,2)</b>	36,7% (33,8 - 39,7)
Nessuno	20,8% (30,2 - 55,7)	24,7% (17,8 - 33,2)	22,1% (14,6 - 32,1)	<b>22,9%</b> <b>(25,5 - 37,3)</b>	25,3% (22,7 - 28,2)

## Caratteristiche delle persone con sintomi di depressione

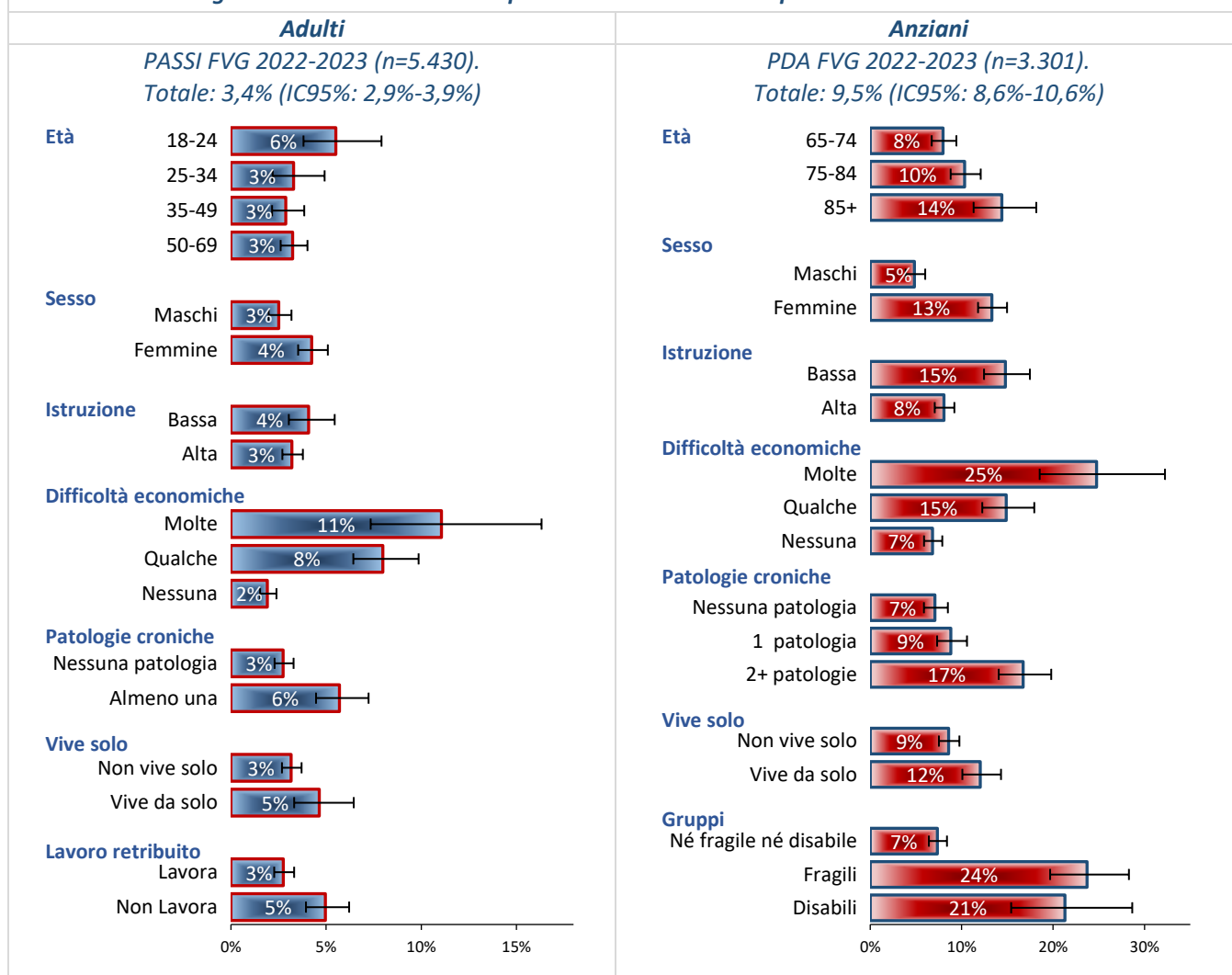
Nel biennio 2022-2023 in FVG, circa il 3% degli adulti e il 10% degli anziani intervistati hanno riferito sintomi di depressione. Questi sintomi sono risultati più diffusi fra le persone:

- più giovani (6% nella classe d'età 18-24 vs 3% nelle altre classi di età);
- con più di 64 anni, con un trend crescente all'aumentare dell'età (dallo 8% fra 65-74 anni al 14% dopo gli 85 anni);
- di genere femminile (4% fra le adulte e 13% fra le anziane);
- con scolarità bassa (4% fra gli adulti e 15% fra gli anziani);
- con maggiori difficoltà economiche;
- con almeno una malattia cronica;
- che vivono da sole;
- che non hanno un lavoro (fra gli adulti);
- e, fra gli anziani, con fragilità o disabilità (dal 7% fra le persone né fragili né disabili al 24% fra i fragili).

All'aumentare delle difficoltà economiche, si rileva un trend crescente di sintomi di depressione sia fra gli adulti (dal 2% fra coloro che non hanno difficoltà economica allo 11% di chi ne ha molte), che fra gli anziani (dal 7% fra coloro che non hanno difficoltà economica al 25% di chi ne ha molte).

Le differenze rilevate sono significative dal punto di vista statistico, con l'eccezione per il vivere da soli e, negli adulti, per la scolarità.

**Fig 1 e 2 Caratteristiche delle persone con sintomi di depressione residenti in FVG**

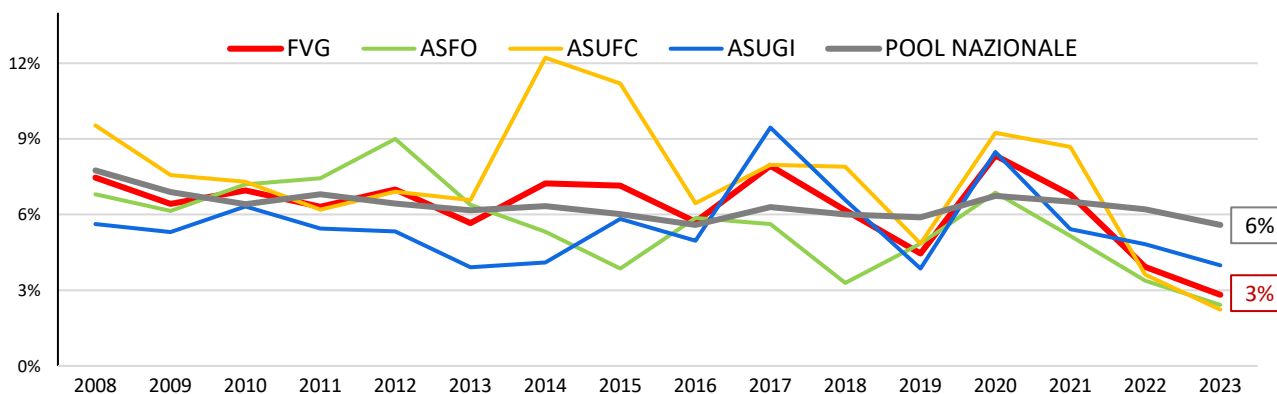


## Analisi temporali

Le analisi temporali (Fig 3) mostrano nella popolazione **adulta** del Friuli Venezia Giulia una progressiva riduzione della percentuale di persone che hanno dichiarato sintomi di depressione: dal 8% del 2008 al 3% del 2023, a fronte di una situazione più stabile a livello nazionale (dallo 8% del 2008 al 6% del 2023).

La prevalenza di persone con sintomi depressivi rimane più elevata fra i residenti del territorio Giuliano Isontino.

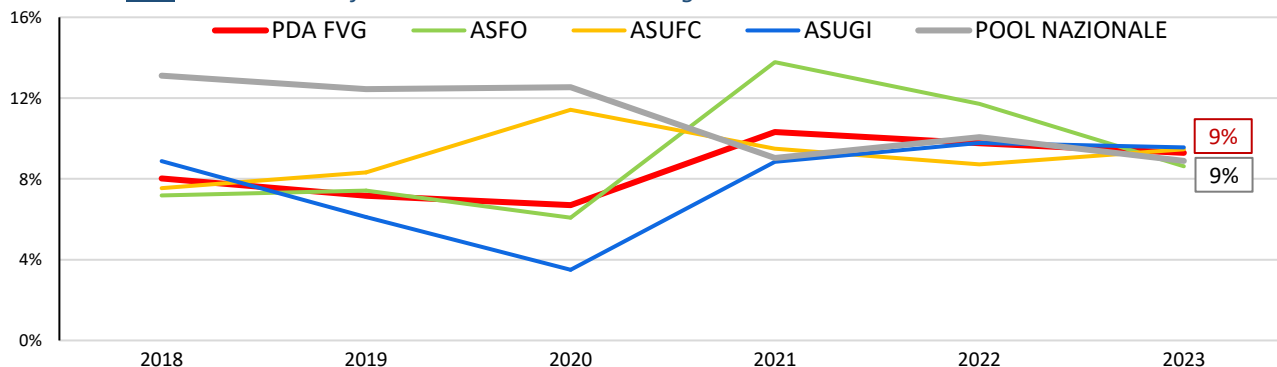
**Fig 3 Trend annuale degli adulti con sintomi di depressione**  
*PASSI 2008-2023 Confronto Aziende Sanitarie – Regione Friuli Venezia Giulia – Pool Nazionale*



Fra gli **anziani**, invece, le analisi temporali (Fig 4) mostrano a livello regionale un incremento della percentuale di persone con sintomi di depressione nel periodo immediatamente successivo all'emergenza pandemica: dal 7% del 2019 al 10% del 2021, con una riduzione relativa della media nazionale, e, a partire dal 2022, valori sostanzialmente equivalenti a quelli nazionali.

Non si rilevano differenze significative fra i territori aziendali.

**Fig 4 Trend annuale degli ultra 64enni con sintomi di depressione**  
*PDA 2018-2023 Confronto Aziende Sanitarie – Regione Friuli Venezia Giulia – Pool Nazionale*





## Quali conseguenze hanno i sintomi di depressione sulla vita delle persone?

La percezione della qualità della vita delle persone con sintomi di depressione è peggiore di coloro che non sono depressi.

Nella nostra Regione ha descritto il proprio stato di salute “buono” o “molto buono” (Fig 5):

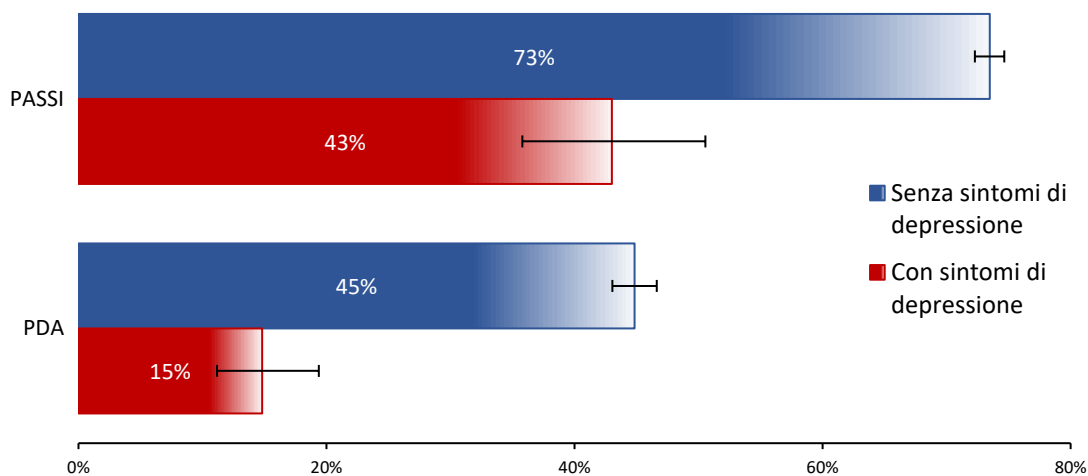
- fra gli adulti (PASSI: 18-69 anni) solo il 43% di coloro che hanno sintomi di depressione, contro il 74% di quelli che non ne hanno;
- fra gli anziani (PDA: > 64 anni) solo il 15% di quelli con sintomi di depressione, contro il 45% di chi non è depresso.

La media di giorni in cattiva salute fisica, mentale e con limitazioni delle abituali attività è risultata più alta fra le persone depresse rispetto a chi non ha sintomi di depressione, sia fra gli adulti (9 giorni in cattiva salute fisica, 18 in cattiva salute psichica, 5 con limitazione delle attività- Fig 6) che fra gli anziani (15 giorni in cattiva salute fisica, 20 in cattiva salute psichica, 11 con limitazione delle attività- Fig 7).

Tutte le differenze rilevate sono risultate significative da un punto di vista statistico.

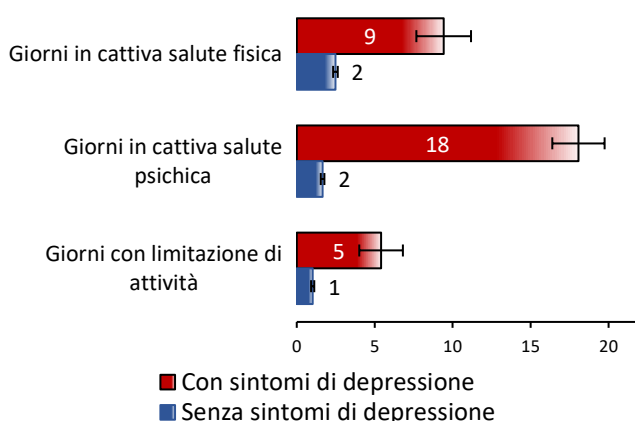
Fra gli adulti residenti nel territorio Giuliano-Isontino la media di giorni in cattiva salute fisica, psicologica e con limitazione delle abituali attività rilevata fra le persone con sintomi di depressione è più elevata rispetto a quella dei residenti negli altri territori regionali, anche se le differenze non sono significative da un punto di vista statistico (Tab 3), mentre non si rilevano differenze significative fra gli anziani (Tab 4).

**Fig 5 Percezione positiva (“Molto bene/bene”) del proprio stato di salute fra le persone con e senza sintomi di depressione (Confronto PASSI – PDA 2022-2023)**  
(PASSI n= 5.430; PDA n= 3.301)

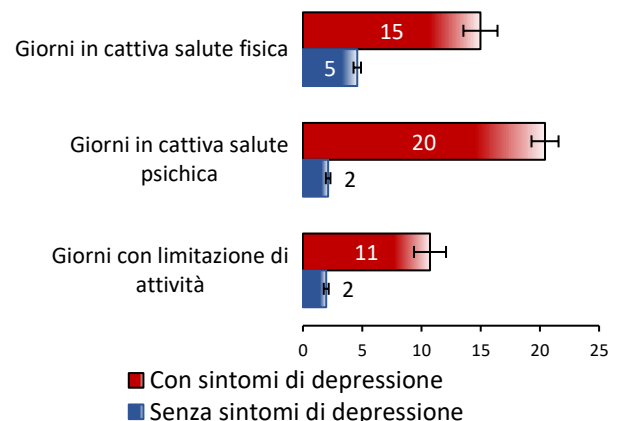


**Fig 6 e 7 Qualità di vita percepita e sintomi di depressione**

**tra gli adulti residenti in FVG**  
(PASSI FVG 2022-2023)



**tra gli ultra 64enni residenti in FVG**  
(PDA FVG 2022-2023)



Tab 3 Media giorni in cattiva salute fra chi soffre di sintomi di depressione – POPOLAZIONE ADULTA – PASSI 2022-2023					
PASSI 2022-2023	ASFO n= 39	ASUFC n= 67	ASUGI n= 71	Friuli Venezia Giulia n= 177	Pool Nazionale n= 3.497
	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)
Giorni in cattiva salute fisica	9,1 (5,2 - 13,1)	8,4 (5,7 - 11,1)	10,5 (7,7 - 13,3)	<b>9,4</b> <b>(7,7 - 11,2)</b>	9,6 (9,2 - 10,1)
Giorni in cattiva salute psichica	18,3 (15,0 - 21,9)	15,9 (13,0 - 18,8)	20,0 (18,0 - 22,4)	<b>18,1</b> <b>(16,0 - 19,7)</b>	16,1 (16,0 - 16,6)
Giorni con limitazioni di attività	5,0 (2,3 - 7,6)	5,0 (2,7 - 7,3)	6,1 (3,7 - 8,4)	<b>5,4</b> <b>(4,0 - 6,8)</b>	8,1 (7,6 - 8,5)

Tab 4 Media giorni in cattiva salute fra chi soffre di sintomi di depressione – POPOLAZIONE ANZIANA – PDA 2022-2023					
PDA 2022-2023	ASFO n= 82	ASUFC n= 134	ASUGI n= 103	Friuli Venezia Giulia n= 319	Pool Nazionale n= 2.141
	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)	Media giorni (IC 95% inf-sup)
Giorni in cattiva salute fisica	16,7 (14,0 - 19,7)	14,9 (13,0 - 17,2)	13,7 (11,0 - 16,1)	<b>15,0</b> <b>(13,5 - 16,4)</b>	15,0 (14,0 - 15,7)
Giorni in cattiva salute psichica	21,9 (20,0 - 24,1)	19,0 (17,0 - 20,8)	21,1 (19,0 - 23,1)	<b>20,4</b> <b>(19,3 - 21,6)</b>	17,1 (16,0 - 17,7)
Giorni con limitazioni di attività	12,7 (9,9 - 15,5)	9,4 (7,4 - 11,5)	10,8 (8,5 - 13,1)	<b>10,7</b> <b>(9,4 - 12,1)</b>	13,2 (12,0 - 13,9)

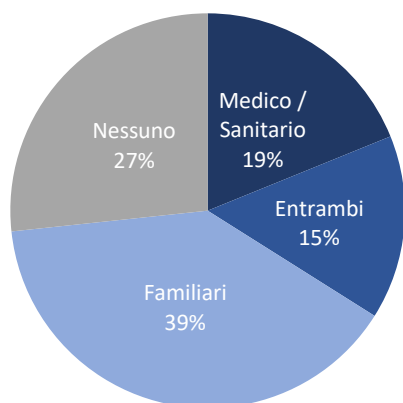
## A chi ricorrono le persone con sintomi di depressione?

In FVG circa 1 persona con sintomi di depressione su 4 (27% fra gli adulti e 23% fra gli anziani) non si è rivolto a nessuno per affrontare questo problema (Fig 8 e 9).

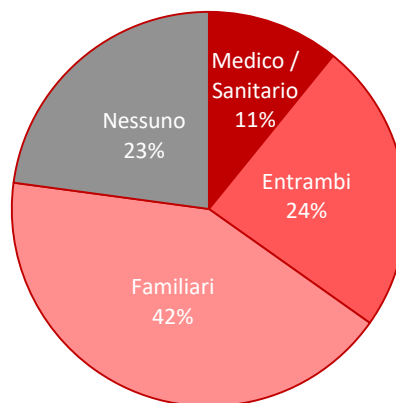
Gli altri hanno interpellato figure di riferimento: in particolare, circa metà di coloro che hanno chiesto aiuto si sono rivolti ad un medico (solo medico: 19% degli adulti e 11% degli anziani; al medico e a parenti o amici: 15% degli adulti e 24% degli anziani), mentre 2 su 5 hanno chiesto aiuto solo a familiari o amici.

**Fig 8 e 9 Figure a cui si sono rivolte le persone con sintomi di depressione residenti in FVG**

**Adulti PASSI FVG 2022-2023 (n=177)**



**Anziani PDA FVG 2022-2023 (n=313)**

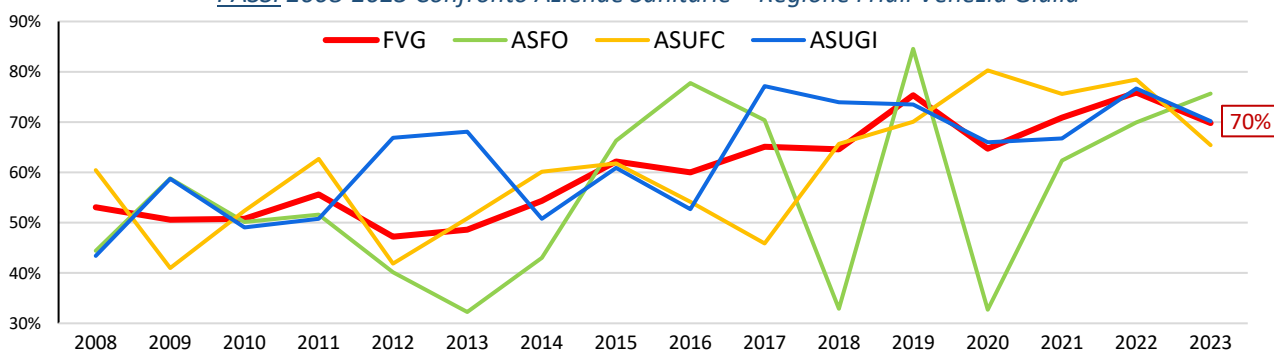


## Analisi Temporal

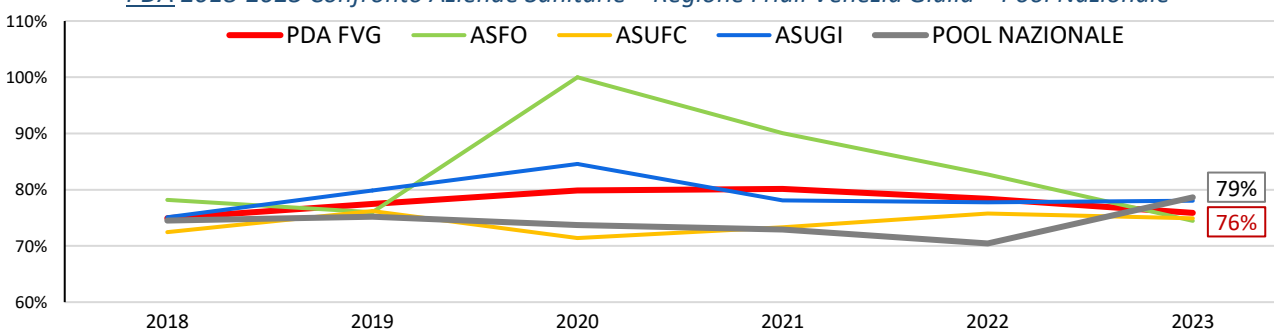
Le analisi temporali (Fig 10) mostrano a livello regionale un incremento progressivo e significativo fra gli **adulti** della percentuale di coloro che hanno cercato aiuto per affrontare la propria depressione, dal 53% del 2008 al 70% del 2023; le differenze aziendali, in particolare a carico di ASFO, sono probabilmente legate alla numerosità campionaria e richiedono ulteriori valutazioni.

Per la popolazione **anziana**, invece, non si rilevano variazioni nel periodo considerato (76%) (Fig 11).

**Fig 10 Trend annuale degli adulti con sintomi di depressione che hanno chiesto aiuto PASSI 2008-2023 Confronto Aziende Sanitarie – Regione Friuli Venezia Giulia**



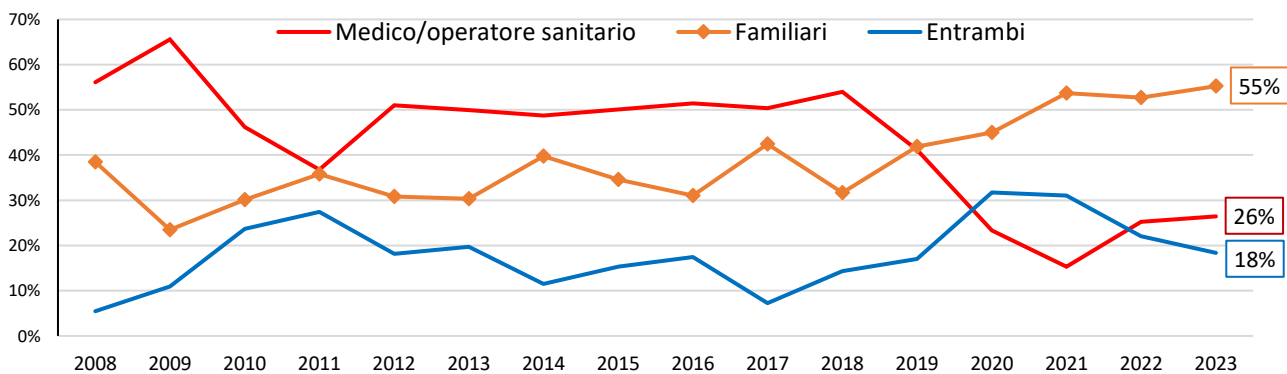
**Fig 11 Trend annuale degli ultra 64enni con sintomi di depressione che hanno chiesto aiuto PDA 2018-2023 Confronto Aziende Sanitarie – Regione Friuli Venezia Giulia – Pool Nazionale**



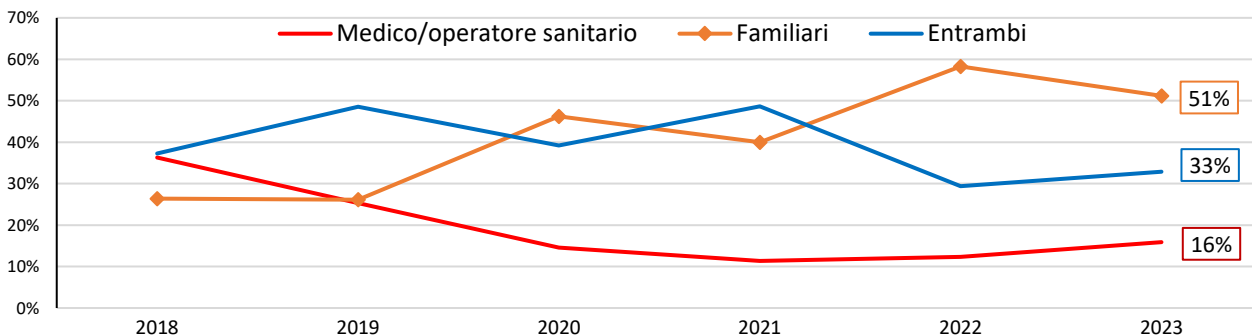
Nel corso degli anni, tuttavia, sia fra gli **adulti** che fra gli **anziani** (Fig 12 e 13) si è ridotta significativamente la prevalenza di coloro che si sono rivolti solo ad un medico, mentre è cresciuta progressivamente la quota che ha chiesto un aiuto a familiari o amici, soprattutto a partire dal 2018.

La percentuale di chi si è rivolto sia al medico che ai familiari è aumentata fra gli adulti, ma si è ridotta fra gli anziani.

**Fig 12 Trend annuale delle figure a cui si sono rivolti gli adulti con sintomi di depressione che hanno chiesto aiuto**  
*PASSI 2008-2023 Regione Friuli Venezia Giulia*



**Fig 13 Trend annuale delle figure a cui si sono rivolti gli anziani con sintomi di depressione**  
*PDA 2018-2023 Regione Friuli Venezia Giulia*



## Sintesi e considerazioni conclusive

In FVG si stima che circa il 3% degli adulti e il 10% degli anziani intervistati abbia sintomi depressivi, con percentuali più alte tra le donne, le persone con difficoltà economiche, le persone con patologie severe e fra coloro che vivono da soli. La frequenza di depressione è più alta fra i più giovani (nella classe 18-24 anni) e fra le persone più anziane.

La qualità della vita delle persone con sintomi depressivi risulta compromessa, con un numero di giorni al mese con limitazione delle abituali attività significativamente più elevato rispetto alle persone non depresse, sia fra gli adulti che fra gli anziani.

I risultati evidenziano come il trattamento di questa condizione e l'utilizzo dei servizi sanitari preposti non sia ancora soddisfacente, essendo ancora significativamente alta la parte del bisogno non trattato (circa una persona su quattro non si è rivolta a nessuno; se da un lato è cresciuta la quota di coloro che hanno chiesto aiuto a parenti o amici, si è ridotta quella di coloro che si sono rivolti al solo medico o sia al medico che ai familiari). Fra gli anziani tale percentuale sembra essersi ridotta.

Considerato che i disturbi mentali costituiscono una fetta importante del carico assistenziale complessivo attribuibile alle malattie dei Paesi industrializzati, è raccomandato <sup>7,8</sup>, che medici di famiglia e altri operatori sanitari ricerchino la presenza di sintomi depressivi, tanto più se l'assistito presenta malattie croniche o condizioni disagiate. In questo senso, sarebbe necessario promuovere e sostenere l'attenzione degli operatori e della comunità su questi temi perché chi è affetto da depressione possa giovare delle informazioni e del supporto utili a risolvere il problema <sup>9</sup>.

## **Appendice**

### **Caratteristiche demografiche e determinanti socio economici di salute rilevati negli adulti e negli anziani da PASSI e PASSI D'Argento**

- ✓ **Il campione regionale PASSI**
- ✓ **Il campione regionale PASSI D'Argento**

## Il campione regionale PASSI

La popolazione in studio è costituita da 742.735 residenti di 18-69 anni iscritti al 31/12/2023 nelle liste dell'anagrafe sanitaria delle Aziende Sanitarie della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia (FVG).

Da gennaio 2022 a dicembre 2023 sono state intervistate 5.476 persone nella fascia 18-69 anni, selezionate con campionamento proporzionale stratificato per sesso e classi di età dalle anagrafi sanitarie regionali.

Il campione intervistato in FVG nel biennio 2022-2023 è rappresentativo della popolazione da cui è stato estratto.

La numerosità campionaria è proporzionale alla composizione della popolazione delle 3 Aziende Sanitarie di riferimento, nelle classi di età considerate (Tab 5).

**Tab 5 Distribuzione degli intervistati nel periodo 2022-2023 per Azienda Sanitaria di residenza**

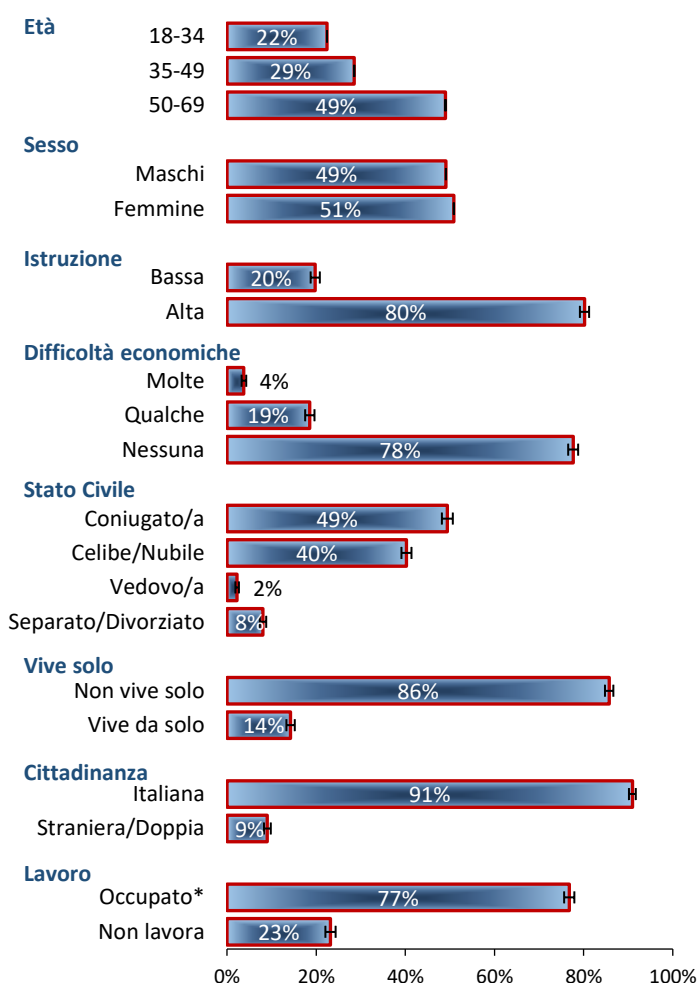
	n	%
ASFO	1.439	26%
ASUFC	2.383	44%
ASUGI	1.654	30%
Totale FVG	5.476	100%

## Caratteristiche demografiche degli intervistati

Il campione intervistato da PASSI nel periodo 2022-2023 è quasi equamente suddiviso in donne e uomini (51% vs 49%).

- L'età media è di 47,04 anni, più alta per le donne (47,28 anni, rispetto a 46,78 anni degli uomini).
- In particolare
  - 22% è nella classe 18-34 anni
  - 29% in quella 35-49 anni
  - 49% nella fascia 50-69 anni.
- 1 persona su 5 (20%) ha livello di istruzione basso.
- Circa 1 su 4 (23%) riferisce difficoltà economiche (4% molte, 19% qualche).
- Fra 18 e 65 anni 1 persona su 4 (23%) non lavora.
- Metà del campione (49%) è coniugata o convivente.
- Indipendentemente dallo stato civile, 1 persona su 7 (14%) vive da sola.
- 9% ha cittadinanza straniera o doppia.

**Fig 14 Caratteristiche socio-demografiche del campione PASSI FVG 2022-2023 (n=5.476)**



\*Occupato (lavoro continuativo e non)

## Determinanti socio economici di salute degli adulti

Fra i residenti del Friuli Venezia Giulia si rilevano prevalenze più basse, rispetto alla media nazionale (Pool Nazionale) di persone con livello di istruzione basso, che non lavorano e che hanno molte difficoltà economiche; più alta, invece, è la prevalenza di persone che vivono da sole. La percentuale di stranieri è sovrapponibile a quella nazionale, ma vi è una ulteriore quota di residenti sul territorio regionale con cittadinanza doppia (4%). Le differenze col Pool Nazionale sono significative dal punto di vista statistico.

Fra i 3 territori regionali si osservano alcune differenze socio demografiche. In particolare i residenti nell'Area Giuliana Isontina (ASUGI) hanno più alti livelli di scolarità e di persone che abitano sole; nel territorio del Friuli Occidentale (ASFO) è maggiore la prevalenza di coniugati e di stranieri. Nel Friuli Centrale (ASUFC) è più bassa la prevalenza di persone che dichiarano molte difficoltà economiche.

Le differenze rilevate sono significative solo per livello d'istruzione, stato civile e vivere da soli (Tab 6).

**Tab 6 Determinanti di salute socio-demografici (PASSI 2022-2023)**

Confronto *Aziende Sanitarie - FVG – Pool Nazionale*

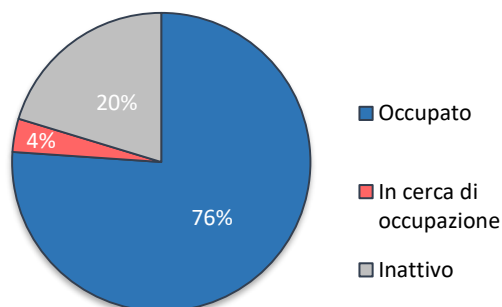
PASSI 2022-2023	ASFO n= 1.439	ASUFC n= 2.383	ASUGI n= 1.654	Friuli Venezia Giulia n= 5.476	Pool Nazionale n= 50.851
	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)
Basso livello di istruzione	20,34 (18,41-22,42)	20,57 (19,04-22,19)	18,16 (16,4-20,07)	<b>19,78</b> <b>(18,77-20,83)</b>	27,24 (26,83-27,66)
Molte difficoltà economiche	4,41 (3,45-5,63)	3,11 (2,47-3,92)	4,13 (3,25-5,24)	<b>3,76</b> <b>(3,28-4,32)</b>	6,51 (6,26-6,77)
Cittadinanza straniera	6,58 (5,37-8,05)	4,93 (4,11-5,90)	5,99 (4,88-7,32)	<b>5,68</b> <b>(5,08-6,35)</b>	5,65 (5,45-5,86)
Vive solo	11,15 (9,58-12,94)	13,95 (12,6-15,43)	17,33 (15,56-19,25)	<b>14,25</b> <b>(13,33-15,21)</b>	11,94 (11,63-12,27)
Coniugato	53,53 (51,11-55,94)	48,24 (46,43-50,05)	47,63 (45,37-49,9)	<b>49,43</b> <b>(48,21-50,66)</b>	54,29 (53,85-54,73)
Occupato lavorativamente (solo 18-65 anni)	76,71 (74,36-78,9)	76,97 (75,17-78,67)	76,62 (74,5-78,62)	<b>76,79</b> <b>(75,63-77,92)</b>	71,52 (71,07-71,97)

### Lavoro

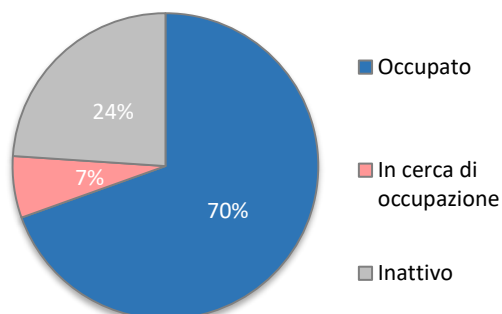
Il livello di occupazione complessivo rilevato nella popolazione fra 18 e 65 anni del FVG è più elevato rispetto alla media nazionale (76% in FVG vs 70% nazionale); 1 su 5 (20%) è inattivo; 4% è in cerca di occupazione.

**Fig 15 Distribuzione dello stato lavorativo (in %)**

**Friuli Venezia Giulia PASSI 2022-2023 (n=5.017)**



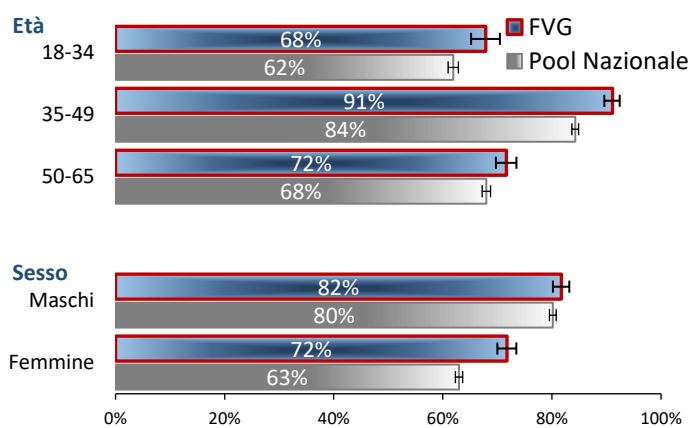
**Italia PASSI 2022-2023 (n=58.854)**





La percentuale di persone che lavorano, in maniera continuativa e non continuativa è più elevata della media nazionale (Pool) in tutte le classi di età (raggiungendo il 91% fra i 35-49 anni) e, soprattutto, fra le donne (72% vs 63% della media nazionale).

**Fig 16 Prevalenza di persone che lavorano per sesso e classi di età**  
Confronto FVG (n=5.017) – Pool Nazionale (n=58.896)



## Il campione regionale PASSI D'Argento

La popolazione in studio è costituita da 324.282 residenti con più di 64 anni iscritti al 31/12/2023 nelle liste dell'anagrafe sanitaria delle Aziende Sanitarie della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia (FVG).

Da gennaio 2022 a dicembre 2023 sono state intervistate 3.933 persone con più di 64 anni, selezionate con campionamento proporzionale stratificato per sesso e classi di età dalle anagrafi sanitarie regionali, residenti al proprio domicilio e non istituzionalizzate.

Il campione intervistato in FVG nel biennio 2022-2023 è rappresentativo della popolazione da cui è stato estratto.

La numerosità campionaria è proporzionale alla composizione della popolazione delle 3 Aziende Sanitarie di riferimento, nelle classi di età considerate (Tab 7).

**Tab 7 Distribuzione degli intervistati nel periodo 2022-2023 per Azienda Sanitaria di residenza**

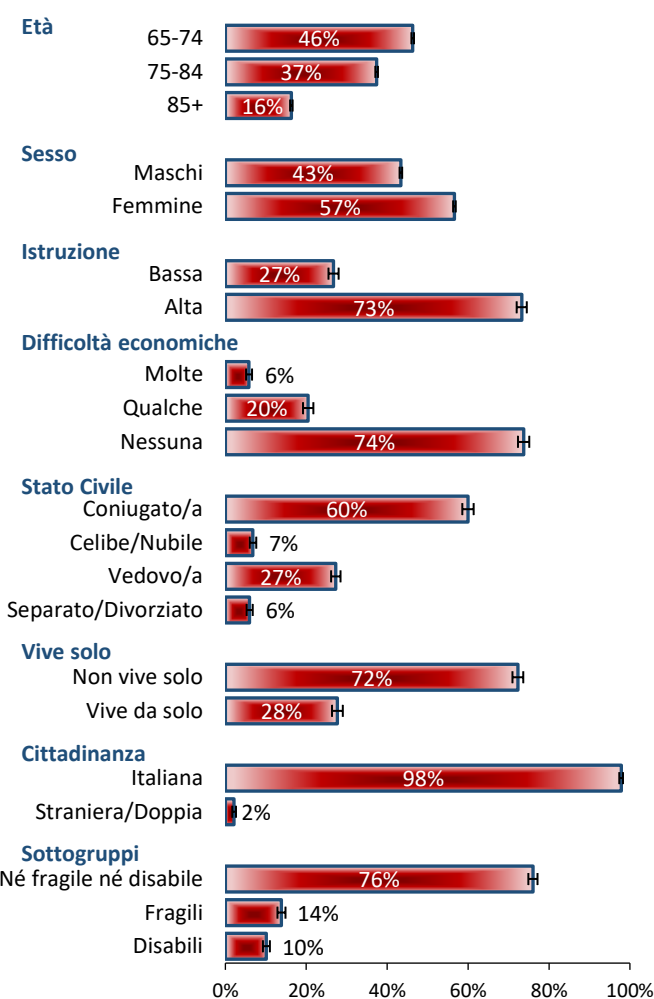
	n	%
ASFO	930	24%
ASUFC	1.766	45%
ASUGI	1.237	31%
Totale FVG	3.933	100%

## Caratteristiche demografiche degli intervistati

Il campione intervistato da PASSI D'Argento (PDA) nel periodo 2022-2023 è costituito prevalentemente da donne (57% vs 43%).

- L'età media è di 76,49 anni, più alta per le donne (77,14 anni, rispetto a 75,64 degli uomini).
- In particolare
  - 46% è nella classe 65-74 anni
  - 37% in quella 75-84 anni
  - 18% nella fascia con 85 anni e oltre.
- 1 persona su 4 (27%) ha livello di istruzione basso.
- Circa 1 su 4 (26%) riferisce difficoltà economiche (6% molte, 20% qualche).
- Più di 1 su 4 (28%) è vedovo/a e il 60% è coniugato.
- Metà del campione (49%) è coniugato o convivente.
- Indipendentemente dallo stato civile, più di 1 persona su 4 (28%) vive da sola.
- 1 su 7 (14%) è fragile
- 1 su 10 è disabile
- 98% ha cittadinanza italiana.

**Fig 17 Caratteristiche socio-demografiche del campione PDA FVG 2022-2023 (n=3.933)**



## Determinanti socio economici di salute degli anziani residenti

Fra i residenti anziani del Friuli Venezia Giulia si rilevano condizioni socio economiche migliori della media nazionale: infatti la prevalenza di persone con livello di istruzione basso, con molte difficoltà economiche, isolate socialmente e con segni di fragilità è più bassa rispetto al Pool Nazionale; più alta, invece, è la prevalenza di persone che vivono da sole, di vedove/i, e che sono una risorsa per gli altri, perché accudiscono familiari o conoscenti oppure fanno attività di volontariato. La percentuale di stranieri è più alta della media nazionale, il che indica un elevato livello di integrazione. La percentuale di persone coinvolte in attività sociali (corsi, incontri, gite, etc) è in linea con quanto rilevato a livello nazionale. Tutte le differenze con la media nazionale (Pool) sono significative dal punto di vista statistico.

Fra i 3 territori regionali si osservano alcune differenze socio demografiche. In particolare, i residenti nell'Area Giuliana Isontina (ASUGI) hanno più alti livelli di scolarità e di persone che abitano da sole, come già rilevato nella popolazione adulta (PASSI), ma anche di vedove/i e di persone isolate socialmente; nel territorio del Friuli Occidentale (ASFO), invece, è maggiore la prevalenza di coniugati, di "anziani risorsa" e di soggetti fragili. Nel Friuli Centrale (ASUFC) è più alta la partecipazione sociale.

Solo le differenze per istruzione, stato civile, vivere da soli ed essere risorsa sono significative (Tab 8).

**Tab 8 Determinanti di salute socio-demografici (PDA 2022-2023)**

Confronto Aziende Sanitarie - FVG – Pool Nazionale

PDA 2022-2023	ASFO n= 930	ASUFC n= 1.766	ASUGI n= 1.237	Friuli Venezia Giulia n= 3.933	Pool Nazionale n= 30.384
	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)	Totale (%) (IC 95% inf-sup)
Basso livello di istruzione	32,12 (29,38-34,99)	31,44 (29,51-33,44)	16,20 (14,41-18,16)	<b>26,72</b> <b>(25,49-27,99)</b>	34,69 (33,99-35,41)
Molte difficoltà economiche	5,06 (3,83-6,67)	6,01 (5,00-7,21)	6,10 (4,88-7,60)	<b>5,81</b> <b>(5,12-6,59)</b>	7,92 (7,49-8,36)
Cittadinanza straniera/ doppia	1,52 (0,89-2,59)	1,84 (1,30-2,59)	2,95 (2,14-4,05)	<b>2,12</b> <b>(1,71-2,62)</b>	1,50 (1,33-1,70)
Vive solo	21,15 (18,66-23,87)	27,51 (25,57-29,54)	32,76 (30,33-35,29)	<b>27,68</b> <b>(26,36-29,03)</b>	20,03 (19,42-20,67)
Coniugato	65,35 (62,56-68,03)	59,66 (57,54-61,74)	56,42 (53,83-58,97)	<b>59,98</b> <b>(58,57-61,37)</b>	66,03 (65,31-66,75)
Vedovo	24,33 (22,11-26,70)	27,69 (25,97-29,48)	28,9 (26,83-31,07)	<b>27,28</b> <b>(26,13-28,46)</b>	24,42 (23,79-25,06)
Né fragile né disabile	75,15 (72,72-77,43)	75,31 (73,59-76,96)	77,74 (75,68-79,68)	<b>76,05</b> <b>(74,9-77,16)</b>	69,42 (68,75-70,09)
Fragili	15,00 (12,97-17,29)	14,35 (12,89-15,94)	12,26 (10,70-14,02)	<b>13,84</b> <b>(12,87-14,86)</b>	17,00 (16,42-17,59)
Disabili	9,85 (8,28-11,69)	10,34 (9,12-11,70)	9,99 (8,53-11,67)	<b>10,11</b> <b>(9,28-11,00)</b>	13,58 (13,06-14,12)
Isolamento sociale	5,45 (4,20-7,04)	6,23 (5,22-7,43)	7,96 (6,62-9,54)	<b>6,60</b> <b>(5,89-7,39)</b>	15,11 (14,57-15,68)
Partecipazione sociale	21,06 (18,64-23,70)	22,34 (20,47-24,33)	19,04 (16,99-21,28)	<b>20,98</b> <b>(19,76-22,25)</b>	20,33 (19,66-21,02)
Anziano risorsa	46,28 (43,04-49,55)	39,58 (37,31-41,90)	40,04 (37,39-42,75)	<b>41,32</b> <b>(39,80-42,87)</b>	27,83 (27,1-28,57)

## Riferimenti bibliografici

- <sup>1</sup> Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. Geneva: World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO  
disponibile all'indirizzo <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf?sequence=1> (ultima consultazione 20/01/2025)
- <sup>2</sup> <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- <sup>3</sup> <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- <sup>4</sup> Global Burden of Disease Study 2021 estimates: implications for health policy and research  
Ward, Zachary J et al.  
The Lancet, Volume 403 May 18, 2024; disponibile all'indirizzo [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00757-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00757-8)  
(ultima consultazione 20/01/2025)
- <sup>5</sup> Evans-Lacko S, Aguilar-Gaxiola S, Al-Hamzawi A, et al. Socio-economic variations in the mental health treatment gap for people with anxiety, mood, and substance use disorders: results from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. Psychol Med. 2018;48(9):1560-1571
- <sup>6</sup> Kroenke K, Spitzer RL, Williams JBW (2003) The Patient Health Questionnaire-2: validity of a two-item depression screener. Med Care 41:1284-1292 disponibile all'indirizzo [https://journals.lww.com/lww-medicalcare/fulltext/2003/11000/the\\_patient\\_health\\_questionnaire\\_2\\_validity\\_of\\_a.8.aspx](https://journals.lww.com/lww-medicalcare/fulltext/2003/11000/the_patient_health_questionnaire_2_validity_of_a.8.aspx)  
(ultima consultazione 20/01/2025)
- <sup>7</sup> <https://www.ahrq.gov/prevention/resources/depression/depsum1.html>
- <sup>8</sup> Simon GE, Moise N, Mohr DC. Management of Depression in Adults: A Review. JAMA. 2024 Jul 9;332(2):141-152. doi: 10.1001/jama.2024.5756. Erratum in: JAMA. 2024 Oct 15;332(15):1306. doi: 10.1001/jama.2024.18427. PMID: 38856993.
- <sup>9</sup> Mental health action plan 2013 – 2020 disponibile all'indirizzo <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506021>  
[https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021\\_ita.pdf?sequence=8](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021_ita.pdf?sequence=8)  
(ultima consultazione 20/01/2025)



A cura del  
Centro di Riferimento Regionale Sistemi di Sorveglianza  
PASSI e PASSI D'Argento  
Presso ASUGI

