

LE FRAGILITÀ DEMOGRAFICHE DI PADOVA

“Padova nel 2026, una città di anziani ? Quali prospettive ?”

Estratto dello studio

A cura di: Giuseppe Montante e Adriano Benazzato

*Con la collaborazione del Comune di Padova e
dell’Azienda ULSS 6 Euganea*

Gennaio 2019

INDICE

▪	Indice	pag.	2
▪	Premessa	“	3
▪	Scopi	“	3
▪	Architettura dello studio	“	3
▪	Fonti bibliografiche	“	4
▪	<u>1° Parte:</u> LE MAGGIORI FRAGILITÀ DEMOGRAFICHE	“	5
-	Fattori di variazione popolazione residente Padova	“	6
-	Statistiche demografiche popolazione residente Padova	“	11
-	Popolazione straniera residente Padova	“	15
-	Popolazione over 65 anni residente Padova	“	20
-	Fragilità della popolazione over 65 anni residente Padova	“	25
▪	<u>2° Parte:</u> PREVISIONI STATISTICHE DEMOGRAFICHE POPOLAZIONE RESIDENTE ANNO 2.026	“	35
▪	<u>3° Parte:</u> PADOVA NEL 2026, UNA CITTÀ DI ANZIANI ? QUALI PROSPETTIVE ?	”	45
▪	Conclusione	”	48

PREMESSA

La storia insegna che da sempre le popolazioni sono andate incontro a lenti e progressivi cambiamenti in conseguenza del progresso scientifico e socio - economico, del livello di mobilità acquisito, del livello culturale medio presente, ecc..

Tali cambiamenti evolutivi sono stati sempre accompagnati da trasformazioni demografiche, essendone spesso alternativamente causa o effetto.

Fino a poco tempo addietro le trasformazioni demografiche, di norma, avvenivano lentamente in parecchie generazioni ed acceleravano solamente in occasione di eventi catastrofici importanti quali: epidemie, carestie, guerre, ecc.. Ora invece avvengono in pochi anni (una generazione o anche meno) e vengono per lungo tempo sottovalutate e ignorate fino a quando non assumono (in genere ben presto) un andamento iperbolico.

Questa condizione è quella che sta avvenendo per la situazione demografica della popolazione italiana ed in particolare per quella veneta e soprattutto per quella padovana.

In considerazione di ciò, l'ANAAO ASSOMED insieme alla SPECOLA DELLE IDEE, ha ritenuto opportuno effettuare uno studio sulle fragilità demografiche esistenti nella popolazione residente nel Comune di Padova, soprattutto fra quella anziana, e su come queste evolveranno nel 2026. In questo studio, gli autori della ricerca, hanno potuto usufruire dell'importante collaborazione della Azienda Sanitaria n. 6 Euganea e del Comune di Padova, che si ringraziano.

SCOPI

Scopi dello studio sono:

- **conoscere l'evoluzione** dal 2006 al 2016 della realtà demografica della popolazione residente nel comune di Padova (ultimi dati diffusamente certi);
- **mettere in evidenza** le più importanti fragilità demografiche, sanitarie, economiche e sociali della popolazione patavina, soprattutto anziana;
- **confrontare l'evoluzione** della realtà demografica di Padova e delle sue fragilità più importanti con quelle della popolazione residente nei Comuni confinanti con la stessa, con quella dell'intera Provincia, del Veneto e dell'Italia;
- **calcolare in modo presuntivo**, con approssimazione significativa, l'evolversi quantitativo di queste fragilità nel 2026 ed ipotizzarne le ricadute sociali;
- **determinare** nella popolazione e nelle maggiori Autorità cittadine la conoscenza di queste fragilità e la consapevolezza delle gravi criticità che incombono, conseguenti all'evoluzione di queste;
- **stimolare** nelle stesse Autorità la ricerca fin da subito di soluzioni innovative miranti almeno a ridurre l'impatto negativo delle criticità sociali, determinate da queste fragilità, nell'immediato futuro.

ARCHITETTURA DELLO STUDIO

Lo studio è articolato in 3 parti, ciascuno dei quali in diversi capitoli.

1° PARTE: **Le maggiori fragilità demografiche presenti nella popolazione residente in Padova.**

2° PARTE: **Padova nel 2026, una città di anziani ?**

3° PARTE: Quali prospettive nel 2026?

FONTI BIBLIOGRAFICHE

- Dati statistici demografici popolazione residente ISTAT.
 - Dati statistici popolazione residente Settore Programmazione e Statistica Comune di Padova.
 - Tavole di mortalità 2012 per il Comune di Padova - Settore Programmazione Controllo e Statistica.
 - Popolazione anziana a Padova anno 2014 - Settore Programmazione Controllo e Statistica.
 - Residenti a Padova con cittadinanza straniera 2016- Settore Programmazione Controllo e Statistica.
 - Dati statistici sanitari Azienda ULSS n. 6 Euganea.
 - La trappola demografica italiana tra immigrazione e invecchiamento della popolazione – Articolo di Amedeo Levorato, 24 luglio 2016.
 - Italia prima in Europa per popolazione ultraottantenne – Repubblica.it 29 settembre 2016
-

**LE MAGGIORI FRAGILITÀ
DEMOGRAFICHE DELLA
POPOLAZIONE RESIDENTE IN
PADOVA**

***Fattori di variazione demografica
popolazione residente
in Padova***

**FATTORI DI VARIAZIONE POPOLAZIONE
RESIDENTE COMUNE PADOVA
ANNI 2006 – 2016**

TAB. 1

	2006	2011	2016
Nascite tot.	1.893	1.779	1.547
INDICE NATALITÀ	9,0 / 1000	8.5 / 1000	7,4 / 1000
Decessi tot.	2.339	2.479	2.591
INDICE MORTALITÀ	11,1 / 1000	11,8 / 1000	12,3 / 1000
Saldo naturale nascite-decessi	- 446	- 700	- 1.044
Saldo compless. iscritti – cancellati <i>(Flusso migratorio)</i>	- 238	+ 147	+ 472
BILANCIO DEMGRAFICO COMPLESSIVO	- 684	- 553	- 572

**FATTORI DI VARIAZIONE POPOLAZIONE
RESIDENTE COMUNE PADOVA
ANNI 2006 – 2016**

Commento tab. 1

I dati rappresentati in questa tabella spingono alle seguenti **4 considerazioni**:

1. Presenza di una **progressiva e significativa riduzione delle nascite** imputabile essenzialmente alla:
 - riduzione quantitativa dei residenti compresi fra 20 e 45 anni;
 - difficoltà di inserimento dei giovani nel mondo del lavoro;
 - difficoltà economiche.
2. Presenza di un **progressivo e costante incremento dei decessi annui** dei residenti **conseguenziale al progressivo aumento della popolazione anziana**, malgrado il miglioramento delle condizioni socio – sanitarie e della durata della vita media.
3. Presenza di un **saldo naturale nascite – decessi costantemente negativo ed in incremento**.
4. Presenza di un **bilancio demografico complessivo anch'esso costantemente negativo, malgrado il forte effetto compensatorio** determinato dalla positività del bilancio migratorio negli anni 2011 e 2016.

RAFFRONTO INDICI DI NATALITÀ POPOLAZIONE ANNI 2006 – 2016

TAB. 2

INDICE DI NATALITÀ: Rappresenta il numero medio di nascite in un anno ogni mille abitanti.

	2006	2011	2016
PADOVA			
Tot.	9,0 / 1000	8,5 / 1000	7,4 / 1000
PROVINCIA DI PADOVA			
Tot.	9,9 / 1000	9,4 / 1000	7,7 / 1000
REGIONE VENETO			
Tot.	9,9 / 1000	9,3 / 1000	7,7 / 1000
ITALIA			
Tot.	9,5 / 1000	9,1 / 1000	7,8 / 1000

Commento tab. 2

Dai dati rappresentati nella tabella risulta che l'indice di natalità della popolazione residente in Padova dal 2006 al 2016 **è sempre stato il più basso** rispetto a quello delle realtà geografiche provinciale, regionale e nazionale.

RAFFRONTO INDICI DI MORTALITÀ POPOLAZIONE ANNI 2006 – 2016

TAB. 3

INDICE DI MORTALITÀ: Rappresenta il numero medio di decessi in un anno ogni mille abitanti.

	2006	2011	2016
PADOVA			
Tot.	11,1 / 1000	11,8 / 1000	12,3 / 1000
PROVINCIA DI PADOVA			
Tot.	8,5 / 1000	9,0 / 1000	9,6 / 1000
REGIONE VENETO			
Tot.	8,9 / 1000	9,2 / 1000	9,7 / 1000
ITALIA			
Tot.	9,5 / 1000	9,9 / 1000	10,1 / 1000

Commento tab. 3

Dai dati rappresentati nella tabella risulta che l'Indice di mortalità di Padova nel periodo in studio **è stato sempre il più alto** rispetto a quello delle realtà geografiche provinciale, regionale e nazionale.

***Statistiche demografiche
popolazione residente
in Padova***

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

TAB. 4

	2006	% / Tot. Resid.	2011	% / Tot. Resid.	2016	% / Tot. Resid.
Resid. maschi Anni 0 - 14	12.748		12.954		13.303	
Resid. maschi Anni 15 - 64	66.979		63.018		63.653	
Resid. maschi Anni 65 > 100	19.313		20.010		21.648	
TOT. RESIDENTI MASCHI	99.040	47,1%	95.982	46,7%	98.604	47,0%
Resid. femmine Anni 0 - 14	11.971		12.316		12.288	
Resid. femmine Anni 15 - 64	68.710		66.262		66.699	
Resid. femmine Anni 65 > 100	30.580		31.071		32.238	
TOT. RESIDENTI FEMMINE	111.261	52,9%	109.649	53,3%	111.225	53,0%
Tot. resid. Anni 0 - 14	24.719	11,8%	25.270	12,3%	25.591	12,2%
Tot. resid. Anni 15 - 64	135.689	64,5%	129.280	62,9%	130.352	62,1%
Tot. resid. Anni 65 > 100	49.893	23,7%	51.081	24,8%	53.886	25,7%
TOT. RESIDENTI	210.301	100%	205.631	100%	209.829	100%

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

Commento tab. 4

I dati rappresentati in questa tabella spingono alle seguenti **4 considerazioni**:

1. Presenza di una **modesta riduzione** della popolazione complessiva residente.
2. Presenza di una **costante e significativa prevalenza** della popolazione **femminile** su quella maschile (differenza media = 6 punti percentuali).
3. Presenza di un **costante incremento** della popolazione anziana (over 65 anni) a scapito di quella compresa fra 15 e 64 anni.
4. Presenza nella popolazione anziana di una **costante e significativa prevalenza della popolazione femminile** su quella maschile (circa metà in più di quella maschile).

**RAFFRONTO STATISTICHE DEMOGRAFICHE POPOLAZIONE
ANNI 2006 – 2016**

TAB. 5

	2006	2011	2016
PADOVA			
Tot. residenti	210.301	205.631	209.829
COMUNI. LIMITROFI PD			
Tot. residenti	159.601	168.870	176.652
PROVINCIA DI PADOVA			
Tot. residenti	897.999	920.895	936.274
REGIONE VENETO			
Tot. residenti	4.772.226	4.852.351	4.906.210
ITALIA			
Tot. residenti	59.131.287	59.394.207	60.589.445

Commento tab. 5

Dal confronto delle statistiche demografiche della popolazione residente a Padova con quelle delle realtà geografiche provinciale, regionale e nazionale risulta che:

- **Tutte le realtà geografiche** presentano, nel periodo oggetto di studio, **incrementi costanti della popolazione ad eccezione di Padova** che invece presenta un modesto decremento.
- **La popolazione dei comuni limitrofi a Padova**, al contrario di questa, presentano un **incremento costantemente positivo della loro popolazione** che è il più elevato fra le realtà geografiche messe a confronto.

***Popolazione straniera residente
in Padova***

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE STRANIERA RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

TAB. 6

N. B.: Per l'anno 2006 non disponibili i dati statistici per fascia di età della popolazione straniera residente a Padova.

	2006	2006 % / Tot. Resid.	2011	2011 % / Tot. Resid.	2016	2016 % / Tot. Resid.
Resid. maschi Anni 0 - 14			2.367		3.225	
Resid. maschi Anni 15 - 64			9.924		11.860	
Resid. maschi Anni 65 - > 100			152		312	
TOT. RESID. MASCHI	9.872	9,97%	12.443	12,83%	15.397	15,61%
Resid. femmine Anni 0 - 14			2.329		2.968	
Resid. femmine Anni 15 - 64			11.628		13.969	
Resid. femmine Anni 65 > 100			296		660	
TOT. RESID. FEMMINE	9.789	8,80%	14.253	12,00%	17.597	15,82%
Tot. resid. Anni 0 - 14			4.696		6.193	
Tot. resid. Anni 15 - 64			21.552		25.819	
Tot. resid. Anni 65 > 100			448		972	
TOT. RESID. STRANIERI	19.661	9,49%	26.696	12,98%	32.984	15,72%
TOT. RESID. ITALIANI	190.340	90,5 %	178.935	87,0 %	176.845	84,3 %

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE STRANIERA RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

Commento tab. 6

I dati rappresentati in questa tabella spingono alle seguenti **5 considerazioni**:

1. **Presenza di un costante e significativo incremento** della popolazione residente di origine straniera.
2. **Presenza di un costante e significativa riduzione** della popolazione residente di origine italiana.
3. **Prevalenza della popolazione straniera femminile** su quella maschile negli anni 2011 e 2016.
4. **Prevalenza della popolazione straniera maschile** rispetto a quella femminile nella fascia di età compresa fra 0 e 14 anni (**circa il 30% superiore a quella femminile**).
5. **Prevalenza** fra la popolazione straniera **della fascia di età compresa fra 15 e 64 anni (circa il 78% della popolazione straniera complessiva)**.

**RAFFRONTO STATISTICHE DEMOGRAFICHE
POPOLAZIONE STRANIERA RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016**

TAB. 7

	2006	2011	2016
PADOVA	19.661	26.696	32.984
% Stranieri su tot. resid.	+ 9,49 %	+ 12,98 %	+ 15,72 %
COMUNI. LIMITROFI PD	8.420	13.465	15.806
% Stranieri su tot. resid.	+ 5,28 %	+ 7,97 %	+ 8,95 %
PROVINCIA DI PADOVA	69.231	89.984	95.083
% Stranieri su tot. resid.	+ 7,71 %	+ 9,76 %	+ 10,16 %
REGIONE VENETO	403.985	487.030	485.477
% Stranieri su tot. resid.	+ 8,47 %	+ 10,04 %	+ 9,90 %
ITALIA	3.432.651	4.052.081	5.047.028
% Stranieri su tot. resid.	+ 5,81 %	+ 6,82 %	+ 8,33 %

**RAFFRONTO STATISTICHE DEMOGRAFICHE
POPOLAZIONE STRANIERA RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016**

Commento tab. 7

Dal confronto delle statistiche demografiche della popolazione di origine straniera residente a Padova con quelle delle realtà geografiche provinciale, regionale e nazionale scaturiscono queste **4 considerazioni**:

1. **La percentuale maggiore** nel 2016 è presente a Padova.
2. **La percentuale maggiore di incremento** nel periodo oggetto di studio è presente a Padova.
3. Tutte le realtà geografiche presentano, nel suddetto periodo, **incrementi costanti della popolazione di origine straniera ad eccezione della realtà regionale veneta** che nel 2016 presenta invece un lieve decremento rispetto al 2011.
4. La popolazione dei comuni limitrofi a Padova, presenta fra il 2006 e il 2016, **una percentuale di popolazione straniera ed un incremento di questa inferiori mediamente del 40 %** rispetto a quelli della città di Padova.

Popolazione over 65 anni residente in Padova

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

TAB. 8

	2006	% 2006 / Tot. Resid. PD	2011	% 2011 / Tot. Resid. PD	2016	% 2016 / Tot. Resid. PD
Resid. maschi Anni 65 - 74	10.732		10.679		10.743	
Resid. maschi Anni 75 - 84	6.787		7.012		8.029	
Resid. maschi Anni 85 - > 100	1.794		2.319		2.876	
TOT. RESIDENTI MASCHI	19.313	38,71 %	20.010	39,17 %	21.648	40,17 %
Resid. femmine Anni 65 - 74	14.188		13.846		13.514	
Resid. femmine Anni 75 - 84	11.458		11.262		12.054	
Resid. femmine Anni 85 - > 100	4.934		5.963		6.670	
TOT. RESIDENTI FEMMINE	30.580	61,29 %	31.071	60,83 %	32.238	59,83%
Tot. resid. Anni 65 - 74	24.920		24.525		24.257	
Tot. resid. Anni 75 - 84	18.245		18.274		20.083	
Tot. resid. Anni 85 - > 100	6.728		8.282		9.546	
TOT. RESIDENTI PD	49.893	23,7 %	51.081	24,8 %	53.886	25,7 %

STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE
ANNI 2006 – 2016

Commento tab. 8

I dati rappresentati in questa tabella spingono alle seguenti **3 considerazioni**:

1. Presenza di un **costante incremento della popolazione anziana** over 65 anni residente.
2. Presenza di una **costante e significativa prevalenza della popolazione anziana femminile su quella maschile** (mediamente circa il 50 % in più di quella maschile), con forte accentuazione di questa nella fascia di età over 85 anni (mediamente circa il 140 % in più di quella maschile).
3. Presenza di un **modesto e progressivo decremento della differenza percentuale fra le due componenti maschile e femminile** della popolazione anziana che raggiunge il massimo nel 2016 (circa il 3 %).

**RAFFRONTO STATISTICHE DEMOGRAFICHE
POPOLAZIONE OVER 65 ANNI
ANNI 2006 – 2016**

TAB. 9

	2006	2011	2016
PADOVA	49.893	51.081	53.886
% Popolaz. Over 65 anni	23,72 %	24,8 %	25,68 %
COMUNI. LIMITROFI	26.860	31.917	37.117
% Popolaz. Over 65 anni	16,83 %	18,90 %	21,01 %
PROV. DI PADOVA	171.790	185.970	205.214
% Popolaz. Over 65 anni	19,13 %	20,19 %	21,92 %
REGIONE VENETO	926.798	997.796	1.096.055
% Popolaz. Over 65 anni	19,42 %	20,56 %	22,34 %
ITALIA	11.792.752	12.370.822	13.528.550
% Popolaz. Over 65 anni	19,94 %	20,83 %	22,33 %

**RAFFRONTO STATISTICHE DEMOGRAFICHE
POPOLAZIONE OVER 65 ANNI
ANNI 2006 – 2016**

Commento tab. 9

Dal confronto delle statistiche demografiche della popolazione anziana (over 65 anni) residente a Padova con quelle delle realtà geografiche provinciale, regionale e nazionale scaturiscono queste **3 considerazioni**:

1. La **percentuale maggiore** nel 2016 è **presente a Padova**.
2. **Tutte le realtà geografiche presentano**, nel suddetto periodo, **incrementi costanti della popolazione anziana**.
3. La **popolazione anziana dei comuni limitrofi a Padova**, presenta fra il 2006 e il 2016 una **percentuale di incremento maggiore** rispetto a quella delle aree geografiche studiate.

***Fragilità della popolazione
over 65 anni
residente in Padova***

POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA
ANNO 2011

INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA: % Residenti over 65 anni con Patologie

N. B.: Ai fini della definizione dell'**INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA** della popolazione residente over 65 anni vengono considerati:

- tutti quelli affetti **da almeno due** delle seguenti 5 patologie croniche importanti più frequenti in questa fascia di età:
 - Malattie cardiache e del circolo polmonare,
 - Patologie neoplastiche,
 - Malattia ipertensiva importante,
 - Asma con insufficienza respiratoria,
 - Diabete mellito;
- tutti quelli affetti **da almeno una** delle prime tre patologie sopra elencate.

TAB. 10

	Tot. Resid. Over 65 anni	Morbilità	INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA
Resid. maschi Anni 65 - 74	10.679	3.369	31,55 %
Resid. maschi Anni 75 > 100	9.331	6.015	64,46 %
TOT. RESIDENTI MASCHI	20.010	9.384	46,90 %
Resid. femmine Anni 65 - 74	13.846	3.671	26,51 %
Resid. femmine Anni 75 > 100	17.225	6.680	38,78 %
TOT. RESIDENTI FEMMINE	31.071	10.351	33,31 %
Tot. resid. Anni 65 - 74	24.525	7.040	28,71 %
Tot. resid. Anni 75 > 100	28.055	12.695	45,25 %
TOT. RESIDENTI	51.081	19.735	38,63 %

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
INDICATORE DI FRAGILITÀ SANITARIA
ANNO 2016**

INDICATORE DI FRAGILITÀ SANITARIA: % Residenti over 65 anni con Patologie importanti.

N. B.: Ai fini della definizione dell'**INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA** della popolazione residente over 65 anni vengono considerati:

- tutti quelli affetti **da almeno due** delle seguenti 5 patologie croniche importanti più frequenti in questa fascia di età:
 - Malattie cardiache e del circolo polmonare,
 - Patologie neoplastiche,
 - Malattia ipertensiva importante,
 - Asma con insufficienza respiratoria,
 - Diabete mellito;
- tutti quelli affetti **da almeno una** delle prime tre patologie sopra elencate.

TAB. 11

	Tot. Resid. Over 65 anni	Morbilità	INDICE DI FRAGILITÀ SANITARIA
Resid. maschi Anni 65 - 74	10.563	4.051	38,35 %
Resid. maschi Anni 75 > 100	10.905	7.488	68,29 %
TOT. RESIDENTI MASCHI	21.468	11.539	53,75 %
Resid. femmine Anni 65 - 74	13.514	5.174	38,29 %
Resid. femmine Anni 75 > 100	18.724	8.642	46,15 %
TOT. RESIDENTI FEMMINE	32.238	13.816	42,86 %
Tot. resid. Anni 65 - 74	24.077	9.225	38,31 %
Tot. resid. Anni 75 > 100	29.829	16.094	53,95 %
TOT. RESIDENTI	53.706	25.319	47,14 %

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
INDICATORE DI FRAGILITÀ SANITARIA
ANNO 2016**

Commento tab. 10 e 11

Dai dati di fragilità sanitaria presenti nel 2016 risulta che:

1. questa **aumenta progressivamente in modo significativo** al crescere delle fasce di età;
2. nella fascia di età compresa fra 65 e 74 anni interessa **1/3 della popolazione maschile e femminile**;
3. nelle fasce di età superiore a 75 anni interessa **oltre i 2/3 della popolazione maschile e quasi la metà di quella femminile**;
4. nelle fasce di età superiore ai 75 anni la **percentuale di residenti maschi** affetta da importante fragilità sanitaria è **circa il 50 % superiore a quella delle residenti femmine**.

Dal confronto dei dati di fragilità sanitaria del 2016 con quelli del 2011, risulta un **aumento nel 2016 pari a circa 8,5 % dell'intera popolazione anziana**.

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON ULTERIORI ELEMENTI INDICATORI DI FRAGILITÀ SANITARIA
ANNI 2011 - 2016**

N. B.: Altro parametro per valutare la **FRAGILITÀ SANITARIA** della popolazione residente over 65 anni è dato dalla quantità di **CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ** presenti ed in particolare dalla loro incidenza percentuale sull'intera popolazione di residenti anziani.

TAB. 12

	2011	2016
Popolaz. resid. over 65 anni	51.081	53.886
Popolaz. resid. over 65 anni affetta da grave fragilità sanitaria	(*)	25.319
Popolaz. resid. over 65 anni affetta da invalidità	7.762	7.280
% Popolaz. resid. over 65 anni affetti da invalidità	15,20 %	13,51 %
% Popolaz. resid. over 65 anni con grave fragilità sanitaria affetta da invalidità	(*)	28,76 %

(*) Dati non disponibili.

Commento tab. 12

I dati statistici di popolazione anziana a cui è stata riconosciuto un certo **GRADO DI INVALIDITÀ**, conseguenziale alla presenza di alcune patologie e del loro evolversi, messi a confronto con i dati di fragilità sanitaria, mettono in evidenza che, in **circa il 30 % di quest'ultimi, la condizione di importante morbidità o di plurimorbidità ha determinato un certo grado di invalidità** che limita l'autonomia motoria e relazionale dei pazienti.

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON FRAGILITÀ ECONOMICA
ANNI 2011 - 2016**

FRAGILITÀ ECONOMICA: rientrano in questa categoria tutti i residenti over 65 anni in possesso di esenzione tickets per reddito.

Esenzione tickets per reddito

- Persone di età superiore a 65 anni, il cui nucleo familiare abbia un reddito < ad euro 36.151,98.
- Titolari di pensioni minime che abbiano compiuto 60 anni e i loro familiari a carico, se il reddito complessivo del nucleo familiare è inferiore a euro 8.263,31. Questa cifra è aumentata ad euro 11.362,05 in presenza del coniuge e di ulteriori euro 516,46 per ciascun figlio a carico
- Gli appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo non superiore ad euro 29.000 (l'esenzione viene concessa soltanto per una parte della quota fissa prevista per la ricetta medica).

TAB. 13

	2011	% 2011 Tot. Over 65	2016	% 2016 Tot. Over 65
Resid. maschi Anni 65 - 74	5.541	51,89 %	5.142	48,68 %
Resid. maschi Anni 75 > 100	6.389	68,47 %	7.350	67,40 %
TOT. RESIDENTI MASCHI	11.930	59,62 %	12.493	60,29 %
Resid. femmine Anni 65 - 74	8.923	64,44 %	8.040	59,49 %
Resid. femmine Anni 75 > 100	12.741	73,97 %	14.959	79,89 %
TOT. RESIDENTI FEMMINE	21.664	69,72 %	22.999	71,34 %
Tot. resid. Anni 65 - 74	14.464	58,98 %	13.182	54,75 %
Tot. resid. Anni 75 > 100	19.130	72,04 %	22.291	75,23 %
TOT. RESIDENTI	33.594	65,77 %	35.473	66,05 %

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON FRAGILITÀ ECONOMICA
ANNI 2011 – 2016**

Commento tab. 13

Dai dati di fragilità sanitaria dei residenti over 65 anni, presenti nel 2016 e confrontati con quelli del 2011, risulta che:

1. **Circa metà della popolazione compresa fra 65 e 75 anni presenta una evidente condizione di fragilità economica** sia nel 2011 che nel 2016. **Il dato statistico sale a 2/3**, se si tiene conto della totalità della popolazione anziana.
2. **La fragilità economica è maggiore percentualmente nella popolazione anziana femminile** rispetto a quella maschile.
4. Nel 2016 rispetto al 2011, si ha **una riduzione percentuale** della **condizione di fragilità economica**:
 - **nella popolazione maschile (pari al 3 % circa)**, nella fascia di età compresa fra 65 e 74 anni;
 - **nella popolazione femminile (pari a 5 % circa)**, in ambedue le fasce di età.

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON INDICATORI SPECIFICI DI FRAGILITÀ SOCIALE
ANNO 2016**

L'indicatore specifico di **FRAGILITÀ SOCIALE** preso in considerazione in questa tabella è la **SOLITUDINE ABITATIVA**.

TAB. 14

	2016	% 2016 / Tot. Over 65
TOT. RESID. OVER 65 ANNI	53.886	100 %
Resid. da soli Anni 65 – 74	5.579 (*)	23,2 %
Resid. da soli Anni 75 > 100	10.723 (*)	36,2 %
TOT. RESIDENTI DA SOLI	16.302	30,25 %

(*) I dati riportati sono ricavati da quelli ufficiali del 2014 e attualizzati al 2016.

Commento tab. 14

Una delle maggiori condizioni di fragilità sociale della popolazione anziana residente a Padova è quella generata dalla **solitudine abitativa** e quindi spesso anche **solitudine relazionale**.

Dai dati inerenti gli anziani residenti da soli nel 2016 risulta che **presentano questa condizione**:

- **circa il 30 %** della intera popolazione anziana;
- **quasi un 1/4**, nella fascia di età compresa fra i 65 e i 74 anni;
- **poco più di un 1/3**, nella fascia di età oltre i 75 anni;
- **poco meno di metà** nella fascia di età superiore agli 85 anni.

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON INDICATORE DI PLURIFRAGILITÀ
ANNO 2016**

N. B.: Se si incrociano i risultati della fragilità sanitaria con quelli della fragilità economica e con quelli della fragilità abitativa si ottiene una **VALUTAZIONE QUANTITATIVA DI PLURIFRAGILITÀ** della popolazione anziana residente a Padova.

TAB. 15

	Resid. over 65 anni	Fragilità sanitaria + sociale	Fragilità sanitaria + econom.	Fragilità econom. + sociale	Fragilità compless.
Tot. resid. Anni 65 - 74	24.257	2.134	5.045	2.959	1.164
% / tot. resid. Anni 65 - 74 anni	100 %	8,8 %	20,8 %	12,2 %	4,8 %
Tot. resid. Anni 75 > 100	29.629	5.758	14.163	8.059	2.815
% / tot. resid. Anni 75 > 100	100 %	19,4 %	47,8 %	27,2 %	9,5 %
TOT. RESIDENTI	53.886	7.892	19.208	11.018	3.979
% / TOT. RESID. OVER 65 ANNI	100 %	14,6 %	35,6 %	20,4 %	7,4 %

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON INDICATORE DI PLURIFRAGILITÀ
ANNO 2016**

Commento tab. 15

Incrociando i risultati delle tre fragilità danno la misura del grado di fragilità complessiva della popolazione anziana residente.

I dati, che risultano sull'INTERA POPOLAZIONE ANZIANA, mostrano una forte incidenza della **presenza contemporanea** di:

- **fragilità sanitaria e sociale** in **quasi 1/7**;
- **fragilità sanitaria e economica** in **poco meno di 1/3**;
- **fragilità economica e sociale** in **quasi 1/5 della popolazione anziana**;
- **fragilità sanitaria, economica e sociale** (gravissima condizione di plurifragilità complessiva) in **quasi 1/13 della popolazione**.

Se poi si analizzano i dati di plurifragilità relativi alla POPOLAZIONE ANZIANA DI ETÀ COMPRESA FRA I 65 E I 74 ANNI risulta che:

- **la fragilità sanitaria e sociale** è presente in **quasi 1/11 anziani**;
- **la fragilità sanitaria e economica** è presente in **poco meno di 1/5 anziani**;
- **la fragilità economica e sociale** è presente in **1/8 anziani**;
- **la fragilità sanitaria, economica e sociale** (gravissima condizione di plurifragilità complessiva) in **quasi 1/20 anziani**.

Infine i dati relativi alla POPOLAZIONE ANZIANA OVER 75 ANNI, mostrano una forte accentuazione di tutti i dati di plurifragilità, caratterizzata in particolare dalla presenza contemporanea di:

- **fragilità sanitaria e economica** in **quasi la metà della popolazione anziana**;
- **fragilità economica e sociale** in **più di 1/4 della popolazione anziana**;
- **fragilità sanitaria e sociale** in **quasi 1/5 della popolazione anziana**;
- gravissima condizione di **plurifragilità complessiva** in **quasi 1/10 della popolazione**.

**PREVISIONI STATISTICHE DEMOGRAFICHE
POPOLAZIONE RESIDENTE PADOVA
ANNO 2026**

PREMESSA

I cambiamenti demografici della popolazione di una determinata area geografica sono stati da sempre causa o effetto soprattutto di cambiamenti sociali, economici, culturali e scientifici. L'innescò di tali cambiamenti in genere all'inizio è silente e lento, ma l'andamento assume nel tempo un andamento esponenziale, se le cause che l'hanno generati perdurano.

La velocità mediante cui le trasformazioni si realizzino, condizionata soprattutto dall'intensità delle cause che l'hanno generate, costituisce una delle condizioni più importanti nel determinismo delle fragilità demografiche, sanitarie, economiche e sociali conseguenti, perché la popolazione se ne accorge solamente quando hanno determinate evidenti conseguenze negative.

A quel punto il danno è fatto e qualsiasi intervento correttivo potrà probabilmente ridurre l'ulteriore danno futuro, ma non lenire quello già esistente !

Al fine di ovviare a tutto ciò, in questa parte dello studio **si tenta di ipotizzare quale possa essere l'evoluzione dei più importanti dati statistici demografici dal 2016 al 2026** e di conseguenza delle fragilità demografiche della popolazione residente a Padova al fine di

- **determinare** nella popolazione e nelle maggiori Autorità cittadine la consapevolezza delle gravi criticità che incombono, conseguenti all'evoluzione di queste;
- **stimolare** negli stessi soggetti la ricerca fin da subito di soluzioni innovative miranti almeno a ridurre l'impatto negativo nell'immediato futuro di queste fragilità e delle criticità sociali conseguenti.

OGGETTO DELLE PREVISIONI

Le previsioni statistiche avanzate si riferiscono ai seguenti dati:

- A. Nati;
- B. Indice di natalità;
- C. Decessi;
- D. Indice di mortalità
- E. Popolazione residente a Padova;
- F. Popolazione di origine straniera residente a Padova;
- G. Popolazione di origine italiana residente a Padova;
- H. Popolazione over 65 anni residente a Padova;
- I. Popolazione over 65 anni residente a Padova affetta da fragilità sanitaria, economica e sociale

PRECISAZIONE

Questo studio previsionale con la metodologia esplicitata non ha la presunzione di prevedere dati demografici esatti in valore assoluto per l'anno 2026, ma solamente dati di tendenza con approssimazione di circa +/- 3% sul dato medio di quelli segnati con ().**

**FATTORI DI VARIAZIONE POPOLAZIONE
RESIDENTE COMUNE PADOVA
PREVISIONE ANNO 2026**

TAB. 16

N. B.: I dati statistici del 2026 sotto riportati, quelli segnati con (), hanno valore presuntivo tendenziale e possono presentare un margine di errore di circa +/- 3% rispetto al dato reale a consuntivo .**

	2016	2026
Nascite tot. (**)	1.547	1.507
INDICE NATALITÀ (**)	7,4 / 1000	7,1 / 1.000
Decessi tot. (**)	2.591	2.825
INDICE MORTALITÀ (**)	12,3 / 1000	13,5 / 1.000
Saldo naturale nascite- decessi (**)	- 1.044	- 1.318
Saldo migratorio (**)	+ 472	+ 779
Rettifiche amministrative (**)	+ 163	+ 826
BILANCIO DEMGR. COMPLESSIVO (**)	- 409	+ 287

**FATTORI DI VARIAZIONE POPOLAZIONE
RESIDENTE COMUNE PADOVA
ANNO 2026**

Commento tab. 16

I dati rappresentati in questa tabella per il 2.026 spingono alle stesse considerazioni effettuate per quelli del 2.016:

1. Presenza di una **ulteriore riduzione delle nascite** imputabile essenzialmente alla:
 - **riduzione quantitativa dei residenti compresi fra 20 e 45 anni;**
 - **difficoltà di inserimento dei giovani nel mondo del lavoro.**
2. Presenza di un **ulteriore incremento dei decessi annui dei residenti** conseguenziale al **progressivo aumento della popolazione anziana**, malgrado il miglioramento delle condizioni socio – sanitarie e della durata della vita media.
3. Presenza di un **saldo naturale nascite – decessi costantemente negativo.**
4. Presenza di un **bilancio demografico complessivo modestamente positivo** per l'effetto compensatorio **determinato dalla positività del bilancio migratorio negli anni 2017 e 2026.**

**PREVISIONI STATISTICHE DEMOGRAFICHE
COMPOSIZIONE POPOLAZIONE RESIDENTE COMUNE PADOVA
ANNO 2026**

N. B.: I dati statistici del 2026 sotto riportati, segnati con (), hanno valore presuntivo tendenziale e possono presentare un margine di errore di circa +/- 3% rispetto al dato reale a consuntivo.**

TAB. 17

	2016	% / POPOLAZ. 2016	2026	% / POPOLAZ. 2026
TOT. POPOLAZIONE	209.829		211.633	
POPOLAZIONE DI ORIGINE STRANIERA (**)	32.984	15,72%	38.784	18,33%
POPOLAZIONE DI ORIGINE ITALIANA	176.845	84,28%	172.849	81,67%

Commento tab. 17

Dai dati previsionali rappresentati in queste tabella risulta:

1. Un **significativo aumento** della popolazione di origine straniera.
2. Una **discreta riduzione** della popolazione di origine italiana.
3. Un **modesto aumento** della popolazione complessiva residente, grazie soprattutto all'aumento della popolazione straniera che compensa il saldo demografico naturale negativo (nascite – decessi).

**PREVISIONI STATISTICHE DEMOGRAFICHE COMUNE PADOVA
POPOLAZIONE RESIDENTE OVER 65 ANNI
ANNO 2026**

N. B.: I dati statistici del 2026 sotto riportati hanno valore presuntivo tendenziale e possono presentare un margine di errore rispetto al dato reale a consuntivo.

TAB. 18

	2016	% / POPOLAZ. 2016	2026	% / POPOLAZ. 2026
Tot. resid. Anni 65 – 74	24.257	45,02 %	26.756	45,46 %
Tot. resid. Anni 75 > 100	29.629	54,98 %	32.095	54,54 %
POPOLAZIONE OVER 65 ANNI	53.886	25,68%	58.851	27,81%

Commento tab. 18

Dai dati previsionali rappresentati in queste tabella risulta un **ulteriore incremento della popolazione anziana (over 65 anni)** a scapito di quella compresa fra 15 e 64 anni.

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON FRAGILITÀ SANITARIA O ECONOMICA O SOCIALE
ANNO 2026**

N. B.: Le percentuali di fragilità possono subire delle modifiche significative solamente in periodi temporali superiori a 10 anni o in conseguenza di eventi straordinari e improvvisi non preventivabili. **Pertanto nel periodo compreso fra il 2017 e il 2026 tali percentuali si possono considerare identiche a quelle del 2016.**

TAB. 19

	2016	% / Over 65 2016	2026	% / Over 65 2026
Popolaz. Anni 65 - 74	24.257		26.756	
Popolaz. Anni 75 > 100	29.629		32.095	
TOT. POPOLAZ. OVER 65 ANNI	53.886		58.851	
Frag. tà sanit. (**) Anni 65 - 74	9.225		10.175	38,03 %
Frag. tà sanit. (**) Anni 75 > 100	16.094		17.434	54,32 %
TOT. FRAGILITÀ SANITARIA OVER 65 ANNI (**)	25.319	46,99 %	27.609	46,92 %
Frag. tà econom. Anni 65 > 74 (**)	13.182		14.539	54,34 %
Frag. tà econom. Anni 75 > 100 (**)	22.291		24.145	75,23 %
TOT. FRAGILITÀ ECONOMICA OVER 65 ANNI (**)	35.473	65,83 %	38.684	65,73 %
Solitudine abitat. Anni 65 > 74 (**)	5.579		5.886	22,00 %
Solitudine abitat. Anni 75 > 100 (**)	10.723		11.615	36,19 %
TOT. SOLITUD. ABITATIVA OVER 65 ANNI (**)	16.302	30,24 %	17.498	29,73 %

**POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA
CON PLURIFRAGILITÀ
ANNO 2026**

N. B.: Dal momento che le percentuali di fragilità sanitaria, economica e sociale possono subire delle modifiche significative solamente in periodi temporali lunghi superiori a 10 anni o in conseguenza di eventi straordinari e improvvisi non frequenti e non preventivabili, nel periodo compreso fra il 2017 e il 2026 **tali percentuali si possono considerare pressochè identiche a quelle del 2016.**

TAB. 20

	Resid.	Fragilità sanitaria + sociale (**)	Fragilità sanitaria + econom. (**)	Fragilità econom. + sociale (**)	Fragilità compless. (**)
Anni 65 – 74	26.756	2.355	5.565	3.344	1.284
Anni 65 – 74 %	100 %	8,8 %	20,8 %	12,5 %	4,8 %
Anni 75 > 100	32.095	6.323	15.341	8.730	3.049
Anni 75 > 100 %	100 %	19,7 %	47,8 %	27,2 %	9,5 %
TOTALE	58.851	8.678	20.906	12.074	4.333
% OVER 65 ANNI	100 %	14,6 %	35,6 %	20,5 %	7,4 %

POPOLAZIONE OVER 65 ANNI RESIDENTE COMUNE PADOVA CON FRAGILITÀ SANITARIA, ECONOMICA, SOCIALE ANNO 2026

Commento tab. 19 e 20

I dati previsionali inerenti le fragilità studiate della popolazione anziana residente a Padova **sono identici sul piano percentuale a quelli rilevati nell'anno 2016, differiscono invece in valore assoluto**, essendo previsto un aumento della popolazione residente.

In conseguenza di ciò, nel caso frequente di **presenza di una sola di queste fragilità**, si avrà (tab. 19):

- **Fascia di età compresa fra 65 e 74 anni:**
 - **Circa 2/3** non presenta fragilità sanitaria.
 - **Circa metà** non presenta fragilità economica.
 - **Circa 3/4** non presenta solitudine abitativa.
- **Fascia di età compresa fra 75 - > 100 anni:**
 - **Circa metà** non presenta fragilità sanitaria.
 - **Solamente 3/4** non presenta fragilità economica.
 - **Circa 2/3** non presenta solitudine abitativa.

Nel caso meno frequente invece di **presenza contemporanea di più fragilità** (tab. 20), si avrà:

- **Fascia di età compresa fra 65 e 74 anni:**
 - **Circa il 90 %** non presenta fragilità sanitaria e sociale.
 - **Poco meno del 80 %** non presenta fragilità sanitaria e economica.
 - **87 %** Non presenta fragilità economica e sociale.
 - **Quasi il 95 %** è esente dalla gravissima condizione di plurifragilità complessiva.
- **Fascia di età compresa fra 75 - > 100 anni:**
 - **Quasi 4/5** non presenta fragilità sanitaria e sociale.
 - **Quasi la metà** non presenta fragilità sanitaria e economica.
 - **Più di 3/4** non presenta fragilità economica e sociale.
 - **Quasi 9/10** non presenta la gravissima condizione di plurifragilità complessiva.

**PADOVA NEL 2026,
UNA CITTÀ DI ANZIANI?
QUALI PROSPETTIVE?**

QUALI PROSPETTIVE ?

Lo studio previsionale prodotto ci fa prevedere l'esistenza delle seguenti due condizioni generali:

- **forte aumento della popolazione over 65 anni** (percentuale più elevata rispetto a quella provinciale, regionale e nazionale) e riduzione della popolazione giovanile in parte lenita dalla popolazione straniera residente in Padova;
- **ulteriore crescita della popolazione di origine straniera** (percentuale più elevata rispetto a quella provinciale, regionale e nazionale) che compensa la forte decrescita della popolazione di origine italiana.

Di queste due condizioni, quella più subdola e più sottovalutata, ma foriera già nei prossimi anni di un notevole impatto negativo sul piano economico, sociale e sanitario, è quella relativa al **progressivo invecchiamento della popolazione residente a Padova**.

CONSEGUENZE ECONOMICHE

Questa condizione potrebbe determinare **un possibile impoverimento complessivo della città** a causa soprattutto della:

- riduzione, sia in valore assoluto che percentuale, della **popolazione attiva sul piano lavorativo**, malgrado questa condizione sia in parte compensata sul piano statistico dall'incremento della popolazione straniera;
- aumento in valore assoluto del numero di **anziani con reddito basso** (quasi 39.000, pari a 65 % circa della popolazione anziana); stima statistica presumibilmente calcolata per difetto, dal momento che a quella data l'effetto riduttivo sulle pensioni, determinato dal calcolo contributivo, sarà quasi a regime;
- aumento dei costi sanitari ed assistenziali che dovranno essere sopportati in parte o in toto dalla comunità e/o dalle singole famiglie in conseguenza dell'aumento del numero di pazienti anziani affetti da patologie importanti e plurimorbilità invalidante.

CONSEGUENZE SOCIALI

L'elevato numero di anziani residente in Padova **accentuerà la condizione di solitudine abitativa e relazionale**, già oggi esistente, e quindi di fragilità sociale.

Le cause più importanti di tale fragilità sono:

- il decesso di uno dei coniugi;
- l'aumento delle separazioni o divorzi fra coniugi;
- la mancanza di figli in una percentuale crescente di anziani;
- l'emigrazione crescente dei figli per motivi di lavoro in altre città italiane o in altre nazioni.

CONSEGUENZE SANITARIE

L'elevato numero di popolazione anziana affetta da malattie importanti (circa 47 %), spesso in modo plurimo, determinerà un aumento della condizione di invalidità più o meno grave e quindi di:

- ricoveri in ospedale;
- assistenza sanitaria ambulatoriale di tipologia più complessa;
- assistenza infermieristica domiciliare;
- ricoveri presso Residenze Sanitarie Assistenziali attrezzate.

Purtroppo l'assistenza sanitaria pubblica per gli anziani, malgrado sia a Padova ben organizzata, attrezzata ed efficiente, non potrà essere in grado di soddisfare in modo valido una tale crescita delle esigenze e pertanto **il disagio conseguente si riverserà in buona parte sulle famiglie e sulla parentela**.

COSA FARE ?

Nel ragionare su cosa fare per correggere questa anomala evoluzione demografica, dobbiamo fin dall'inizio essere concreti e non illuderci di poter attuare facili soluzioni.

Le cause più importanti di una tale modifica demografica non sono locali, ma risiedono in processi culturali, sociali ed economici di dimensioni nazionali e sovra nazionali e **dovremo pertanto abituarci a convivere per decenni con le sue conseguenze.**

Preso coscienza di tale realtà, una delle cose che si possono fare al livello locale è **ridurre l'impatto negativo sulla città di questa crescita della popolazione anziana.**

“Conditio sine qua non” affinché questo obiettivo possa essere perseguito è la **modifica sostanziale della percezione dell'età anziana** all'interno della città e della stessa popolazione over 65 anni. Bisogna assolutamente **modificare la sensazione di “rottamazione sociale”** con cui viene vissuta questa età dagli stessi soggetti e percepita dalla rimanente popolazione.

Questa sensazione, unita spesso alla perdita dello “status” legato al lavoro, alla sensazione di inutilità sociale e familiare, alla fragilità economica conseguente all'esiguità del proprio reddito da pensione e alla frequente solitudine relazionale, determina negli anziani **una subdola depressione** che spesso esita in una condizione di progressivo auto-abbandono, accelerando in tal modo l'invecchiamento e incrementando la morbilità.

Bisogna creare le condizioni per cui buona parte della popolazione anziana libera da malattie importanti invalidanti, soprattutto quella compresa fra 65 e 74 anni, possa essere recuperata a un **ruolo attivo nella società cittadina e per alcuni anche produttivo.**

L'età anziana non deve più essere percepita solamente come un costo passivo ed un peso per la comunità, ma al contrario come una possibile risorsa positiva.

Dal momento che fino ad ora, salvo alcuni casi sporadici, non sono state attuate in modo sistematico politiche organizzative favorevoli al ruolo attivo degli anziani nella comunità cittadina, **sarà necessario porre la soluzione di questa esigenza in modo prioritario al centro della progettualità della città di Padova.**

PROPOSTA

Buona parte degli anziani sono portatori di elevate competenze professionali e lavorative e di grande esperienza di vita che costituiscono una risorsa preziosa potenzialmente ancora fruibile, malgrado l'età, a cui spesso è errato rinunciare.

ATTIVITÀ ESEGUIBILI

Queste competenze potrebbero essere utili per:

- condizioni lavorative saltuarie e puntiformi sul piano dell'impegno orario, molto spesso non facilmente reperibili;
- lavori saltuari socialmente utili alla comunità e/o alle famiglie;
- rendere meno gravoso il ruolo di madre o padre lavoratore, soprattutto in assenza di alternative familiari valide;
- rendere meno gravoso il compito dei familiari di pazienti affetti da malattie invalidanti, a maggior ragione se anziani;
- aiutare ed assistere nella vita quotidiana gli anziani con solitudine abitativa e relazionale e affetti da scarsa mobilità;
- ecc..

Alcune di queste attività vengono svolte occasionalmente dalle Associazioni di volontariato, sia laiche che cattoliche, e/o dalle Istituzioni Pubbliche: Comune di Padova e Azienda Sanitaria n. 6 Euganea.

L'approccio lodevole delle associazioni private di volontariato e delle strutture pubbliche è nelle maggior parte dei casi però solamente di tipo assistenziale e limitato ai casi più problematici e comunque non è mirante in modo prioritario a permettere un "invecchiamento attivo".

POPOLAZIONE ANZIANA POTENZIALMENTE INTERESSATA

La popolazione anziana potenzialmente interessata sarebbe quella **non affetta da patologie invalidanti** e prevalentemente quella compresa fra i 65 e i 74 anni.

La dimensione potenziale di tale popolazione sarebbe di **circa 17.000** soggetti. Fra questi quelli **affetti da fragilità economica** sarebbero **circa 9.000** e da **solitudine relazionale quasi 4.000**.

AGENZIA DI PROTEZIONE SOCIALE E SUA LOGICA ORGANIZZATIVA

Si propone pertanto di utilizzare per la popolazione anziana la stessa logica organizzativa che ha ispirato nel passato la costruzione dell'Agenzia di protezione civile e pertanto **riunire sotto un'unica regia pubblica (AGENZIA DI PROTEZIONE SOCIALE)**, gestita dal Comune con la collaborazione dell'Azienda Sanitaria n. 6 Euganea, **la programmazione, gestione e coordinamento di tutte le azioni riguardanti il recupero al ruolo attivo della popolazione anziana abile compresa soprattutto fra 65 e 74 anni**.

RUOLO DELLA AGENZIA DI PROTEZIONE SOCIALE

Tale Agenzia avrebbe il **ruolo di coordinare** l'attività delle Strutture Pubbliche, delle Associazioni di volontariato private verso un recupero del ruolo attivo degli anziani, utilizzando le competenze professionali e l'esperienza da questi possedute per le attività utili alla comunità, sopra menzionate.

REMUNERAZIONE DELLE ATTIVITÀ

Le attività, effettuate dagli anziani con fragilità economica, dovrebbero essere remunerate a prezzi calmierati da parte degli utilizzatori (essendo una retribuzione integrativa e non sostitutiva della pensione e usufruendo anche di facilitazioni fiscali già esistenti).

Le attività fornite invece dagli anziani con condizioni di reddito migliori (superiori alla soglia di esenzione tickets per reddito), sarebbero effettuate come attività di volontariato senza alcuna remunerazione.

COSTI DI ESERCIZIO DI TALE AGENZIA

I costi di remunerazione degli anziani e di esercizio di tale Agenzia **sarebbero in buona parte pagati** sia **dai privati**, usufruenti di tali attività, e sia **dalla Parte Pubblica** mediante i risparmi economici determinati dai lavori socialmente utili e dalla riduzione dei costi della spesa sanitaria e sociale.

VANTAGGI DELLA PROPOSTA

Questa Agenzia con il suo operato otterrebbe i seguenti vantaggi per la popolazione di Padova:

- contribuirebbe a **ridurre la condizione di frustrazione e depressione** di parte della popolazione anziana;
- contribuirebbe ad una **diversa percezione di tale popolazione in Padova**: non sarebbe più **percepita** come un costo passivo ed un peso per la comunità, ma **come una risorsa positiva**;
- costituirebbe una **rete capillare di sorveglianza attiva delle condizioni sociali e sanitarie** di questa popolazione, nonché di primo intervento sociale;
- contribuirebbe ad **integrare la rete pubblica di assistenza socio – sanitaria degli anziani**;
- contribuirebbe a **ridurre i costi crescenti della spesa sanitaria e sociale** per la popolazione anziana senza ridurre il grado di copertura assistenziale.

CONCLUSIONI

Se si vuole evitare il declino sociale ed economico di Padova, è necessario passare da un approccio prevalentemente individuale, fatalista ed inerte di fronte alle criticità conseguenti alla fragilità demografica ad uno maggiormente collettivo, concreto ed organizzato in attesa di correggere le cause di questo squilibrio demografico.

A questo punto non si può più essere solamente spettatori, ma è venuto il momento di diventare attori del cambiamento in Padova.