

Il profilo di salute dei residenti nel Comune di Gazoldo degli Ippoliti

La descrizione del profilo di salute di una popolazione, che muta molto lentamente nel tempo, si avvale delle seguenti fonti informative e strumenti, i cui aggiornamenti prevedono tempi tecnici di raccolta dati sull'intero territorio nazionale e soprattutto un impegnativo lavoro sanitario, informatico, statistico ed amministrativo a valle del prodotto fornito che deve confrontarsi anche con i vincoli della privacy.

Anagrafe Assistiti. Raccoglie le variabili socio-anagrafiche di tutti gli assistiti residenti nei comuni dell'ATS, compreso l'indirizzo di residenza/domicilio. È aggiornata dalle anagrafi comunali con una latenza di circa un mese e concorre ad implementare la Nuova Anagrafe Regionale (NAR).

Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO). Il flusso SDO registra i ricoveri occorsi nella popolazione residente avvenuti nel periodo esaminato in qualsiasi struttura pubblica o privata accreditata dell'intero territorio nazionale. La registrazione comprende diagnosi, interventi, accertamenti e terapie eventualmente effettuati durante il ricovero. Tale flusso ha prodotto gli indicatori relativi agli eventi avversi della riproduzione (abortività spontanea, nati sottopeso e parti pretermine) e l'ospedalizzazione della popolazione nell'anno 2017 espressi entrambi come tasso x1000. Il tasso dell'ospedalizzazione è standardizzato sulla popolazione italiana al censimento 2011 con il relativo intervallo di confidenza al 95%, al fine di considerare nel confronto l'eventuale diversa struttura per età della popolazione.

Registro Tumori (RT). Il Registro fornisce l'incidenza, cioè il gettito nell'unità di tempo dei nuovi casi di tumore occorsi nella popolazione residente. Per la provincia di Cremona sono stati calcolati i tassi standardizzati d'incidenza x 100.000 del triennio 2010-2012 con il relativo intervallo di confidenza al 95%, per la provincia di Mantova quelli del triennio 2012-2014.

Registro Mortalità (RM). Il Registro raccoglie tutte le schede di morte ISTAT dei residenti ovunque sia accaduto il decesso sul territorio nazionale, codifica, applicando i criteri della classificazione internazionale delle malattie, le cause che hanno concorso alla morte e, attraverso un algoritmo standardizzato, assegna la causa principale di morte. Per il triennio 2015-2017 sono stati calcolati i tassi standardizzati di mortalità x100.000 con il relativo intervallo di confidenza al 95%.

Banca Dati Assistito (BDA). La Banca Dati Assistito è uno strumento epidemiologico diverso dal "Registro" prodotto dall'incrocio di flussi informativi che raccolgono tutti i consumi sanitari individuali effettuati in regime di SSN (ricoveri ospedalieri, prestazioni ambulatoriali, farmaci, riabilitazione, esenzioni ticket per patologia, invalidità, ecc.). Tramite specifici algoritmi di inclusione, elaborati su base clinica, è possibile identificare i soggetti affetti da una o più patologie croniche. Il tasso standardizzato di prevalenza x 1000 con il relativo intervallo di confidenza al 95% è stato calcolato utilizzando i dati del 2017.

L'interpretazione

Delle cinque aree di salute esaminate, assunte come indicatore sintetico dello stato di salute della popolazione del territorio comunale, *l'ospedalizzazione e la mortalità* sono maggiormente condizionate dai percorsi assistenziali mentre *l'incidenza, la prevalenza di patologie croniche e gli eventi avversi della riproduzione*, sono più correlabili al "rischio", cioè alla probabilità di essere colpiti da una malattia. I confronti sono condotti con il Distretto Socio-Sanitario di appartenenza e con l'intera ATS Val Padana. Analizzando piccoli numeri è inevitabile che l'intervallo di confidenza, ovvero la forbice entro cui oscilla il valore calcolato risulti abbastanza ampio. Ne deriva che lo scenario territoriale descritto piuttosto che fondarsi su dati puntuali indica la direzione dei fenomeni esaminati, espressa come differenza positiva o negativa dei valori confrontati.

I RISULTATI

Prevalenza per patologia (fonte: BDA 2017; tasso STD per 1.000 residenti)

	Gazoldo degli Ippoliti				Distretto Asola-Guidizzolo				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
BRONCOPATIE	146	47,6	40,1	56,1	4253	37,4	36,3	38,5	34164	40,8	40,3	41,2
BRONCOPATIE 0-14	9	20,8	9,5	39,8	277	17,4	15,4	19,6	1619	15,6	14,8	16,4
CARDIOPATIE	781	246,8	229,6	265,0	25463	221,3	218,5	224,0	196796	221,2	220,2	222,2
DIABETE	203	62,1	53,8	71,4	6826	59,7	58,3	61,2	48710	55,4	54,9	55,9
P. PSICHIATRICHE	93	30,6	24,6	37,6	2931	25,4	24,5	26,4	26624	31,7	31,4	32,1
INVALIDITA'	98	32,3	26,1	39,4	3496	29,2	28,2	30,1	29109	31,2	30,8	31,5

Ospedalizzazione per causa (fonte: SDO 2017; tasso STD per 1.000 residenti)

	Gazoldo degli Ippoliti				Distretto Asola-Guidizzolo				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
CAUSE TUTTE	475	159,4	145,2	174,5	15917	145,3	143,0	147,6	113228	140,6	139,8	141,4
CAUSE TUTTE 0-14	48	12,6	9,3	16,7	1394	8,9	8,4	9,4	8504	8,5	8,4	8,7
S. CIRCOLATORIO	56	19,0	14,3	24,7	2393	21,6	20,7	22,4	17944	20,7	20,4	21,0
A. RESPIRATORIO	36	12,0	8,3	16,6	1275	11,5	10,9	12,1	9650	11,8	11,6	12,0
TUTTI I TUMORI	54	17,2	12,9	22,5	1442	13,1	12,5	13,8	11669	14,1	13,9	14,4
TRAUMI E AVV.	24	7,9	5,0	11,8	1446	13,0	12,4	13,7	9054	11,0	10,8	11,2

Incidenza Tumori per sede (fonte: RT 2012-2014; tasso STD per 100.000 residenti)

	Gazoldo degli Ippoliti				Distretto Asola-Guidizzolo				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
TUTTI I TUMORI	52	634,5	472,5	833,2	1819	588,5	561,7	616,2	15097	631,2	621,1	641,3
MAMMELLA	9	185,2	82,6	359,7	238	136,8	119,7	155,6	2238	166,0	159,0	173,3
COLON RETTO	8	102,6	43,8	200,9	250	81,8	72,0	92,6	1761	73,1	69,7	76,6
POLMONE	8	99,3	42,4	195,1	217	71,3	62,1	81,4	1693	70,8	67,5	74,3
PROSTATA	4	103,8	28,1	260,4	155	105,6	89,6	123,5	1355	117,6	111,4	124,0
EMOLINFOPOIETICO	4	44,9	12,1	116,0	132	42,0	35,1	49,8	1101	46,1	43,4	48,9

Mortalità per causa (fonte: RM 2015-2017; tasso STD per 100.000 residenti)

	Gazoldo degli Ippoliti				Distretto Asola-Guidizzolo				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
TUTTE LE CAUSE	87	1035,4	826,8	1279,5	3088	920,7	888,4	953,9	26018	963,6	951,9	975,5
S. CIRCOLATORIO	34	426,2	293,5	596,4	1148	335,3	316,2	355,4	9569	344,1	337,2	351,1
A. RESPIRATORIO	4	42,8	11,7	111,1	184	54,7	47,1	63,3	1562	57,0	54,2	59,9
TUTTI I TUMORI	27	309,8	203,0	452,1	872	269,3	251,6	287,8	7427	287,0	280,4	293,6
TUMORE MAMMELLA	2	36,0	4,4	144,1	73	31,7	24,4	40,6	617	36,1	33,2	39,3
TUMORE COLON RETTO	2	22,0	2,6	80,6	105	32,0	26,1	38,7	766	29,3	27,2	31,4
TRAUMI E AVV.	3	38,6	7,9	110,1	142	42,1	35,5	49,7	888	34,2	32,0	36,6

Eventi Avversi della Riproduzione (fonte: SDO 2015-2017; tasso per 1.000 nati-Aborti spontanei tasso x1000 F 15-49 anni)

	Gazoldo degli Ippoliti				Distretto Asola-Guidizzolo				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
ABORTI SPONTANEI	8	4,1	1,7	8,1	332	4,6	4,1	5,1	2148	4,6	4,4	4,7
MORTI < 1ANNO	1	15,4	0,4	85,7	12	4,2	2,2	7,3	69	3,8	3,0	4,8
NATI MORTI	1	15,4	0,4	85,7	9	3,1	1,4	5,9	67	3,7	2,9	4,7
NATI PICCOLI	7	107,7	43,3	221,9	204	70,7	61,3	81,1	1300	72,0	68,1	76,0
NATI PRETERMINE	9	138,5	63,3	262,8	197	68,3	59,1	78,5	1505	83,3	79,2	87,6

COMMENTO A PROFILO DI SALUTE

Per l'**insieme di tutte le patologie**, sia nella popolazione generale che in quella pediatrica, l'ospedalizzazione si colloca un po' al di sopra dei valori delle popolazioni di riferimento, raggiungendo comunque la significatività statistica. Analogo comportamento la mortalità, ma solo nella popolazione generale e senza raggiungere la significatività statistica.

Si restringe ora l'osservazione ai singoli gruppi di cause.

Per le **patologie cardio-circolatorie**, l'ospedalizzazione rimane inferiore ai riferimenti, mentre la mortalità risulta superiore, ma non raggiunge la significatività statistica.

Per le **patologie respiratorie** l'ospedalizzazione appare pressoché allineata con le popolazioni di riferimento mentre la mortalità mostra un tasso più contenuto.

La **patologia neoplastica**, sia in termini d'incidenza che di mortalità e sia complessivamente intesa che per singole sedi, risulta un po' più elevata di quella dei riferimenti, ma senza raggiungere la significatività statistica soprattutto per quanto riguarda l'incidenza.

Per gli **eventi avversi della riproduzione** si osservano tassi più elevati per nati piccoli e i nati pre-termine, anche se non si raggiunge la significatività statistica. Per i morti, la numerosità di un solo caso non consente di esprimersi.

In estrema sintesi, la popolazione del Comune di Gazoldo si caratterizza per criticità di salute non eclatanti ma che riguardano soprattutto la patologia neoplastica.