

Il profilo di salute dei residenti nel Comune di CASALMORO

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. Le principali fonti informative utilizzate sono le seguenti:

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).

Banca Dati Assistito (BDA).

La Banca Dati Assistito è un database prodotto dell'incrocio dei flussi informativi che raccolgono 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 2020.

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 alcuni degli indicatori relativi agli eventi avversi della riproduzione (abortività spontanea, nati sottopeso e parti pretermine) per il periodo 2016-2020 e l'indicatore relativo all'ospedalizzazione della popolazione nell'anno 2020, espresso come tasso x1000. I tassi di ospedalizzazione sono standardizzati sulla popolazione italiana al censimento 2011 al fine di considerare nel confronto l'eventuale diversa struttura per età delle popolazioni. Gli intervalli di confidenza al 95% permettono di tenere conto della precisione delle stime.

Registro Tumori (RT).

Il Registro Tumori fornisce dati sull'incidenza, cioè sul numero di nuovi casi di tumore occorsi nella popolazione residente nel periodo considerato. I dati presentati sono relativi al triennio 2016-2018. I tassi sono standardizzati sulla popolazione italiana al censimento 2011 e riportano i relativi intervalli di confidenza al 95%.

Registro Mortalità (RM).

Il Registro di Mortalità è alimentato dalle schede di morte ISTAT dei residenti, ovunque sia accaduto il decesso sul territorio nazionale. A seguito di codifica delle singole cause di morte, applicando i criteri della classificazione internazionale delle malattie, un algoritmo consolidato assegna la causa principale di morte. Per il triennio 2018-2020 sono stati calcolati i tassi standardizzati di mortalità x100.000 con il relativo intervallo di confidenza al 95%.

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 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 la stima puntuale risulti particolarmente 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 rispetto ai valori di confronto. Per ottemperare alle norme previste in materia di protezione dei dati personali, il numero di casi pari a 0,1 o 2 non è stato riportato e così nemmeno il relativo tasso e intervallo di confidenza.

I RISULTATI

Prevalenza per patologia (fonte: BDA 2020; tasso STD per 1000 residenti)

	CASALMORO				Distretto di ASOLA- GUIDIZZOLO				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cronicità	742	350.3	325.1	377.0	38058	336.0	332.6	339.4	287131	342.0	340.7	343.3
Broncopatie	91	41.7	33.5	51.5	3868	34.4	33.4	35.6	33000	40.4	39.9	40.8
Broncopatie 0-14 anni	<3	2.5	0.1	17.0	193	12.4	10.7	14.3	1161	11.5	10.8	12.2
Cardiopatie	488	234.9	214.1	257.1	25236	219.9	217.2	222.6	193879	221.1	220.1	222.1
Diabete	142	69.8	58.6	82.5	6828	59.9	58.5	61.3	48708	56.2	55.7	56.7
Neoplasie	111	54.7	44.8	66.1	6377	56.3	54.9	57.7	49705	58.0	57.5	58.5

Ospedalizzazione per causa (fonte: SDO 2020; tasso STD per 1000 residenti)

	CASALMORO				Distretto di ASOLA- GUIDIZZOLO				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i ricoveri	226	103.9	90.5	118.7	12145	109.1	107.2	111.1	86671	107.0	106.3	107.7
Tutti i ricoveri 0-14 anni	11	3.8	1.8	6.9	725	4.9	4.6	5.3	5349	5.8	5.6	5.9
S. cardiocircolatorio	24	11.8	7.5	17.6	1675	14.5	13.8	15.2	12502	14.1	13.8	14.3
A. respiratorio	35	16.3	11.3	22.9	1510	13.3	12.6	14.0	13113	15.3	15.0	15.6
Tumori	17	7.6	4.3	12.4	1159	10.2	9.6	10.8	9161	10.9	10.7	11.1
Traumatismi e avv.	17	7.8	4.5	12.5	1027	9.0	8.5	9.6	6607	7.9	7.7	8.1

Incidenza dei tumori per sede (fonte: RT 2016-2018; tasso STD per 100000 residenti)

	CASALMORO				Distretto di ASOLA- GUIDIZZOLO				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i tumori maligni	47	840.4	614.0	1119.6	1902	578.9	553.1	605.6	15296	605.9	596.3	615.7
Mammella	5	146.1	44.4	351.0	298	161.1	142.9	181.0	2415	173.1	166.1	180.4
Colon Retto ano	7	131.8	52.5	267.5	208	62.8	54.5	72.0	1704	65.9	62.7	69.1
Bronchi e polmone	7	133.1	52.2	271.4	192	58.8	50.7	67.8	1635	63.6	60.6	66.8
Prostata	<3	ND	ND	ND	168	105.0	89.7	122.2	1350	108.9	103.1	114.9
Emolinfopoietico	4	68.0	17.7	174.1	173	52.6	45.1	61.1	1260	50.5	47.7	53.3

Mortalità per causa (fonte: RM 2018-2020; tasso STD per 100000 residenti)

	CASALMORO				Distretto di ASOLA- GUIDIZZOLO				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cause	73	1289.7	1007.3	1623.9	3566	1008.6	975.6	1042.4	29561	1045.3	1033.3	1057.3
S. circolatorio	14	249.7	135.9	417.1	1215	336.8	318.1	356.4	10069	344.9	338.2	351.7
A. respiratorio	8	140.7	59.8	276.4	286	80.1	71.0	90.0	2188	75.5	72.4	78.8
Tutti i tumori	22	389.6	241.8	590.9	864	252.4	235.8	269.9	7243	268.6	262.4	274.9
Tum. mammella	<3	ND	ND	ND	70	34.1	26.3	43.5	594	35.3	32.3	38.4
Tum. colon-retto	3	51.2	9.9	149.7	93	27.0	21.8	33.1	691	25.2	23.4	27.2
Tum. polmone	7	125.9	49.3	258.6	149	43.4	36.7	51.0	1369	51.0	48.3	53.8
Cause violente	3	41.7	8.5	127.3	119	34.0	28.1	40.7	954	35.9	33.6	38.3

Eventi Avversi della Riproduzione (fonte: SDO 2016-2020; Registro Mortalità 2016-2020; tasso per 1000 nati; Aborti Spontanei tasso per 1000 donne in età fertile 15-49 anni)

	CASALMORO				Distretto di ASOLA- GUIDIZZOLO				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Aborti spontanei	10	4.0	1.9	7.3	471	4.0	3.6	4.3	2982	3.8	3.7	4.0
Morti <1anno	<3	ND	ND	ND	15	4.9	2.8	8.1	93	3.3	2.7	4.0
Nati morti	<3	ND	ND	ND	17	3.7	2.2	6.0	114	4.0	3.3	4.9
Nati piccoli	9	111.1	50.8	210.9	324	71.4	63.8	79.6	2041	72.4	69.3	75.6
Nati pretermine	7	86.4	34.7	178.1	275	60.6	53.6	68.2	2267	80.4	77.1	83.8