

Il profilo di salute dei residenti nel Comune di SERRAVALLE A PO

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)

	SERRAVALLE A PO				Distretto di OSTIGLIA-SUZZARA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cronicità	652	361.1	332.6	391.6	38117	355.5	351.9	359.2	287131	342.0	340.7	343.3
Broncopatie	60	31.0	23.2	40.8	4164	39.6	38.4	40.9	33000	40.4	39.9	40.8
Broncopatie 0-14 anni	<3	0.0	0.0	23.8	180	14.9	12.8	17.3	1161	11.5	10.8	12.2
Cardiopatie	487	248.4	226.0	272.6	26295	231.0	228.2	233.9	193879	221.1	220.1	222.1
Diabete	126	63.3	52.4	76.2	6911	61.9	60.4	63.4	48708	56.2	55.7	56.7
Neoplasie	105	55.9	45.2	68.5	6353	57.5	56.1	59.0	49705	58.0	57.5	58.5

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

	SERRAVALLE A PO				Distretto di OSTIGLIA-SUZZARA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i ricoveri	159	95.9	80.7	113.2	10340	101.1	99.1	103.1	86671	107.0	106.3	107.7
Tutti i ricoveri 0-14 anni	15	9.0	5.0	14.9	730	6.6	6.1	7.1	5349	5.8	5.6	5.9
S. cardiocircolatorio	30	15.6	10.3	23.0	1423	12.3	11.7	13.0	12502	14.1	13.8	14.3
A. respiratorio	23	12.9	7.9	20.0	1267	11.3	10.7	12.0	13113	15.3	15.0	15.6
Tumori	19	9.6	5.7	15.6	1270	11.7	11.1	12.4	9161	10.9	10.7	11.1
Traumatismi e avv.	11	6.4	3.0	12.2	833	7.6	7.1	8.2	6607	7.9	7.7	8.1

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

	SERRAVALLE A PO				Distretto di OSTIGLIA-SUZZARA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i tumori maligni	38	637.3	445.9	891.2	1883	568.9	543.2	595.5	15296	605.9	596.3	615.7
Mammella	6	167.8	58.1	421.3	279	157.1	138.5	177.6	2415	173.1	166.1	180.4
Colon Retto ano	6	97.4	34.4	230.3	269	78.8	69.6	88.9	1704	65.9	62.7	69.1
Bronchi e polmone	6	88.5	31.8	213.1	212	62.9	54.7	72.2	1635	63.6	60.6	66.8
Prostata	<3	ND	ND	ND	164	100.3	85.4	117.1	1350	108.9	103.1	114.9
Emolinfopoietico	3	58.8	11.6	183.5	129	40.4	33.7	48.2	1260	50.5	47.7	53.3

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

	SERRAVALLE A PO				Distretto di OSTIGLIA-SUZZARA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cause	88	1185.1	942.8	1483.7	3953	1017.8	985.8	1050.5	29561	1045.3	1033.3	1057.3
S. circolatorio	42	553.0	391.7	773.0	1548	382.0	363.0	401.9	10069	344.9	338.2	351.7
A. respiratorio	3	38.6	7.7	144.2	241	59.6	52.3	67.9	2188	75.5	72.4	78.8
Tutti i tumori	19	292.9	174.1	475.7	902	250.6	234.4	267.8	7243	268.6	262.4	274.9
Tum. mammella	<3	ND	ND	ND	70	30.1	23.0	39.1	594	35.3	32.3	38.4
Tum. colon-retto	<3	ND	ND	ND	110	29.7	24.3	35.9	691	25.2	23.4	27.2
Tum. polmone	6	88.1	31.6	214.4	192	53.8	46.4	62.1	1369	51.0	48.3	53.8
Cause violente	<3	ND	ND	ND	106	31.4	25.5	38.1	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)

	SERRAVALLE A PO				Distretto di OSTIGLIA-SUZZARA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Aborti spontanei	3	2.3	0.5	6.8	370	4.0	3.6	4.4	2982	3.8	3.7	4.0
Morti <1anno	<3	ND	ND	ND	12	5.8	3.0	10.1	93	3.3	2.7	4.0
Nati morti	<3	ND	ND	ND	11	3.3	1.6	5.8	114	4.0	3.3	4.9
Nati piccoli	8	170.2	73.5	335.4	255	75.8	66.7	85.6	2041	72.4	69.3	75.6
Nati pretermine	8	170.2	73.5	335.4	329	97.7	87.5	108.9	2267	80.4	77.1	83.8