

Il profilo di salute dei residenti nel Comune di GRONTARDO

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)

	GRONTARDO				Distretto di CREMONA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cronicità	587	354.9	326.2	385.6	61741	342.0	339.3	344.8	287131	342.0	340.7	343.3
Broncopatie	72	46.6	36.3	59.0	7955	45.5	44.5	46.5	33000	40.4	39.9	40.8
Broncopatie 0-14 anni	<3	8.9	1.0	33.3	178	8.9	7.6	10.3	1161	11.5	10.8	12.2
Cardiopatie	403	231.9	209.4	256.3	41919	217.6	215.4	219.7	193879	221.1	220.1	222.1
Diabete	118	69.2	57.1	83.3	10320	54.7	53.6	55.8	48708	56.2	55.7	56.7
Neoplasie	106	62.5	51.0	76.0	10824	57.9	56.8	59.0	49705	58.0	57.5	58.5

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

	GRONTARDO				Distretto di CREMONA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i ricoveri	176	110.6	94.5	128.8	19954	114.0	112.4	115.7	86671	107.0	106.3	107.7
Tutti i ricoveri 0-14 anni	20	10.9	6.6	16.8	948	5.2	4.9	5.5	5349	5.8	5.6	5.9
S. cardiocircolatorio	31	16.9	11.3	24.4	2816	14.3	13.8	14.8	12502	14.1	13.8	14.3
A. respiratorio	23	13.9	8.7	21.1	3774	20.4	19.7	21.0	13113	15.3	15.0	15.6
Tumori	20	12.5	7.6	19.5	2035	11.2	10.7	11.7	9161	10.9	10.7	11.1
Traumatismi e avv.	5	3.0	1.0	7.2	1409	7.7	7.3	8.1	6607	7.9	7.7	8.1

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

	GRONTARDO				Distretto di CREMONA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutti i tumori maligni	21	408.1	250.5	633.0	3542	640.4	619.3	662.1	15296	605.9	596.3	615.7
Mammella	5	160.9	51.1	410.9	541	175.6	160.4	191.9	2415	173.1	166.1	180.4
Colon Retto ano	<3	ND	ND	ND	349	60.8	54.6	67.6	1704	65.9	62.7	69.1
Bronchi e polmone	<3	ND	ND	ND	372	65.7	59.2	72.8	1635	63.6	60.6	66.8
Prostata	<3	ND	ND	ND	363	134.3	120.8	149.0	1350	108.9	103.1	114.9
Emolinfopoietico	<3	ND	ND	ND	286	52.5	46.6	59.1	1260	50.5	47.7	53.3

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

	GRONTARDO				Distretto di CREMONA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Tutte le cause	37	754.4	528.3	1046.8	7077	1100.4	1074.6	1126.7	29561	1045.3	1033.3	1057.3
S. circolatorio	14	281.9	152.3	480.0	2336	345.8	331.8	360.3	10069	344.9	338.2	351.7
A. respiratorio	5	108.1	34.9	254.9	575	86.0	79.1	93.4	2188	75.5	72.4	78.8
Tutti i tumori	8	158.6	67.4	319.6	1702	284.1	270.7	298.1	7243	268.6	262.4	274.9
Tum. mammella	<3	ND	ND	ND	135	37.7	31.2	45.3	594	35.3	32.3	38.4
Tum. colon-retto	<3	ND	ND	ND	144	23.9	20.2	28.3	691	25.2	23.4	27.2
Tum. polmone	<3	ND	ND	ND	319	53.8	48.0	60.1	1369	51.0	48.3	53.8
Cause violente	<3	ND	ND	ND	223	37.6	32.8	43.1	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)

	GRONTARDO				Distretto di CREMONA				ATS Val Padana			
	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup	N°casi	Tasso	ICinf	ICsup
Aborti spontanei	<3	ND	ND	ND	412	2.6	2.4	2.9	2982	3.8	3.7	4.0
Morti <1anno	<3	ND	ND	ND	23	5.7	3.6	8.6	93	3.3	2.7	4.0
Nati morti	<3	ND	ND	ND	31	5.5	3.8	7.8	114	4.0	3.3	4.9
Nati piccoli	<3	ND	ND	ND	408	72.8	65.9	80.2	2041	72.4	69.3	75.6
Nati pretermine	8	137.9	59.5	271.8	578	103.1	94.9	111.9	2267	80.4	77.1	83.8