



Il profilo di salute dei residenti nel Comune di Magnacavallo

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 dell'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)

	Magnacavallo				Distretto di Ostiglia-Suzzara				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
BRONCOPATIE	74	37,2	28,8	47,6	4489	41,3	40,1	42,6	34164	40,8	40,3	41,2
BRONCOPATIE 0-14	4	24,4	6,5	62,6	247	19,5	17,1	22,1	1619	15,6	14,8	16,4
CARDIOPATIE	487	241,8	220,1	265,4	27128	233,0	230,2	235,9	196796	221,2	220,2	222,2
DIABETE	131	68,6	56,9	82,2	6935	60,7	59,2	62,1	48710	55,4	54,9	55,9
P. PSICHIATRICHE	41	23,5	16,5	32,5	2525	23,4	22,4	24,3	26624	31,7	31,4	32,1
INVALIDITA'	85	42,2	33,0	53,2	4050	32,2	31,2	33,3	29109	31,2	30,8	31,5

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

	Magnacavallo				Distretto di Ostiglia-Suzzara				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	232	137,2	119,4	157,1	13737	132,9	130,6	135,1	113228	140,6	139,8	141,4
CAUSE TUTTE 0-14	16	9,2	5,3	15,1	1139	9,4	8,9	10,0	8504	8,5	8,4	8,7
S. CIRCOLATORIO	38	19,8	13,9	27,7	2132	18,4	17,6	19,2	17944	20,7	20,4	21,0
A. RESPIRATORIO	10	4,9	2,2	9,6	1224	11,3	10,7	12,0	9650	11,8	11,6	12,0
TUTTI I TUMORI	37	19,4	13,5	27,3	1423	13,3	12,6	14,0	11669	14,1	13,9	14,4
TRAUMI E AVV.	30	19,6	13,0	28,4	1140	10,6	10,0	11,2	9054	11,0	10,8	11,2

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

	Magnacavallo				Distretto di Ostiglia-Suzzara				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	40	675,2	479,2	929,6	1953	608,6	581,7	636,3	15097	631,2	621,1	641,3
MAMMELLA	4	143,8	39,0	389,5	268	154,2	135,6	174,6	2238	166,0	159,0	173,3
COLON RETTO	8	133,4	57,0	272,9	235	71,4	62,5	81,2	1761	73,1	69,7	76,6
POLMONE	9	143,2	64,1	284,4	236	71,5	62,6	81,3	1693	70,8	67,5	74,3
PROSTATA	2	67,2	7,5	266,7	203	130,8	113,4	150,2	1355	117,6	111,4	124,0
EMOLINFOPOIETICO	3	53,9	10,4	167,6	143	44,8	37,8	52,9	1101	46,1	43,4	48,9

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

	Magnacavallo				Distretto di Ostiglia-Suzzara				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	74	1100,5	857,6	1399,3	3643	967,5	935,9	999,9	26018	963,6	951,9	975,5
S. CIRCOLATORIO	31	429,2	289,3	625,3	1483	374,2	355,2	394,0	9569	344,1	337,2	351,1
A. RESPIRATORIO	7	85,6	33,6	199,6	217	56,3	49,0	64,5	1562	57,0	54,2	59,9
TUTTI I TUMORI	24	401,4	253,0	611,8	953	272,9	255,6	291,0	7427	287,0	280,4	293,6
TUMORE MAMMELLA	1	26,2	0,7	212,7	78	35,3	27,3	45,0	617	36,1	33,2	39,3
TUMORE COLON RETTO	3	51,3	10,3	163,7	106	29,5	24,1	35,9	766	29,3	27,2	31,4
TRAUMI E AVV.	1	16,5	0,4	110,2	123	35,4	29,3	42,4	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)

	Magnacavallo				Distretto di Ostiglia-Suzzara				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	6	6,7	2,5	14,9	283	4,9	4,3	5,5	2148	4,6	4,4	4,7
MORTI < 1ANNO	0	0,0	0,0	115,3	8	3,7	1,6	7,3	69	3,8	3,0	4,8
NATI MORTI	0	0,0	0,0	115,3	8	3,7	1,6	7,3	67	3,7	2,9	4,7
NATI PICCOLI	0	0,0	0,0	115,3	188	87,1	75,1	100,5	1300	72,0	68,1	76,0
NATI PRETERMINE	1	31,3	0,8	174,1	212	98,2	85,4	112,3	1505	83,3	79,2	87,6