



Il profilo di salute dei residenti nel Comune di San Giorgio di Mantova

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)

	San Giorgio di Mantova				Distretto di Mantova				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
BRONCOPATIE	404	41,2	37,3	45,5	6505	38,0	37,0	38,9	34164	40,8	40,3	41,2
BRONCOPATIE 0-14	26	18,3	11,9	26,9	353	16,8	15,1	18,6	1619	15,6	14,8	16,4
CARDIOPATIE	2194	220,0	210,8	229,5	39397	214,1	212,0	216,3	196796	221,2	220,2	222,2
DIABETE	592	59,5	54,8	64,6	9855	54,2	53,2	55,3	48710	55,4	54,9	55,9
P. PSICHIATRICHE	165	16,8	14,3	19,6	3726	21,4	20,7	22,2	26624	31,7	31,4	32,1
INVALIDITA'	284	29,3	26,0	33,0	5867	30,5	29,7	31,3	29109	31,2	30,8	31,5

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

	San Giorgio di Mantova				Distretto di Mantova				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	1290	139,2	131,6	147,1	21970	133,8	132,0	135,6	113228	140,6	139,8	141,4
CAUSE TUTTE 0-14	118	9,5	7,9	11,4	1735	8,6	8,2	9,0	8504	8,5	8,4	8,7
S. CIRCOLATORIO	156	16,7	14,2	19,6	3453	19,4	18,7	20,1	17944	20,7	20,4	21,0
A. RESPIRATORIO	100	10,9	8,8	13,3	1737	10,4	9,9	10,9	9650	11,8	11,6	12,0
TUTTI I TUMORI	151	15,9	13,4	18,6	2415	14,2	13,6	14,8	11669	14,1	13,9	14,4
TRAUMI E AVV.	104	11,2	9,1	13,6	1663	10,0	9,5	10,5	9054	11,0	10,8	11,2

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

	San Giorgio di Mantova				Distretto di Mantova				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	157	594,4	504,1	696,1	3050	615,4	593,7	637,7	15097	631,2	621,1	641,3
MAMMELLA	25	162,9	104,9	242,0	487	172,3	156,9	188,8	2238	166,0	159,0	173,3
COLON RETTO	17	64,7	37,4	103,9	361	71,6	64,4	79,4	1761	73,1	69,7	76,6
POLMONE	18	70,0	41,2	110,8	322	64,7	57,8	72,2	1693	70,8	67,5	74,3
PROSTATA	15	116,5	65,2	192,0	279	118,4	104,9	133,2	1355	117,6	111,4	124,0
EMOLINFOPOIETICO	18	67,8	40,0	107,5	250	50,9	44,7	57,6	1101	46,1	43,4	48,9

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

	San Giorgio di Mantova				Distretto di Mantova				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	215	865,6	752,9	990,0	5200	929,6	904,4	955,4	26018	963,6	951,9	975,5
S. CIRCOLATORIO	64	269,5	207,3	343,8	2007	348,6	333,5	364,4	9569	344,1	337,2	351,1
A. RESPIRATORIO	13	51,1	27,1	87,2	284	49,4	43,8	55,6	1562	57,0	54,2	59,9
TUTTI I TUMORI	69	265,9	206,4	336,9	1465	273,0	259,1	287,5	7427	287,0	280,4	293,6
TUMORE MAMMELLA	7	35,1	13,8	77,0	131	35,2	29,1	42,4	617	36,1	33,2	39,3
TUMORE COLON RETTO	8	29,8	12,7	58,8	158	29,3	24,9	34,3	766	29,3	27,2	31,4
TRAUMI E AVV.	13	46,4	24,5	79,9	189	35,6	30,7	41,2	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)

	San Giorgio di Mantova				Distretto di Mantova				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	30	4,7	3,2	6,7	485	5,1	4,6	5,5	2148	4,6	4,4	4,7
MORTI < 1ANNO	1	4,0	0,1	22,5	11	3,0	1,5	5,3	69	3,8	3,0	4,8
NATI MORTI	0	0,0	0,0	14,9	13	3,5	1,9	6,0	67	3,7	2,9	4,7
NATI PICCOLI	16	64,5	36,9	104,8	241	65,2	57,3	74,0	1300	72,0	68,1	76,0
NATI PRETERMINE	22	88,7	55,6	134,3	263	71,2	62,9	80,3	1505	83,3	79,2	87,6