



## Il profilo di salute dei residenti nel Comune di Spinadesco

*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 dall'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)

	Spinadesco				Distretto di Cremona				ATS Valpadana			
	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup	N° casi	Tasso	IC inf	IC sup
BRONCOPATIE	89	<b>54,9</b>	43,7	68,1	8074	<b>45,5</b>	44,5	46,5	34164	<b>40,8</b>	40,3	41,2
BRONCOPATIE 0-14	2	<b>9,5</b>	1,1	43,3	253	<b>12,5</b>	11,0	14,1	1619	<b>15,6</b>	14,8	16,4
CARDIOPATIE	396	<b>228,0</b>	205,7	252,1	41531	<b>214,0</b>	211,9	216,1	196796	<b>221,2</b>	220,2	222,2
DIABETE	91	<b>54,4</b>	43,7	67,2	10161	<b>53,7</b>	52,6	54,7	48710	<b>55,4</b>	54,9	55,9
P. PSICHIATRICHE	51	<b>31,8</b>	23,5	42,2	7811	<b>44,6</b>	43,6	45,6	26624	<b>31,7</b>	31,4	32,1
INVALIDITA'	44	<b>25,4</b>	18,4	34,4	6944	<b>33,9</b>	33,1	34,7	29109	<b>31,2</b>	30,8	31,5

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

	Spinadesco				Distretto di Cremona				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	258	<b>170,1</b>	149,4	192,7	25481	<b>148,6</b>	146,8	150,5	113228	<b>140,6</b>	139,8	141,4
CAUSE TUTTE 0-14	8	<b>5,5</b>	2,3	10,8	1590	<b>8,3</b>	7,9	8,7	8504	<b>8,5</b>	8,4	8,7
S. CIRCOLATORIO	33	<b>21,5</b>	14,7	30,4	3815	<b>20,2</b>	19,5	20,8	17944	<b>20,7</b>	20,4	21,0
A. RESPIRATORIO	26	<b>18,1</b>	11,6	26,8	2339	<b>13,4</b>	12,9	14,0	9650	<b>11,8</b>	11,6	12,0
TUTTI I TUMORI	27	<b>17,5</b>	11,4	25,7	2727	<b>15,3</b>	14,8	15,9	11669	<b>14,1</b>	13,9	14,4
TRAUMI E AVV.	21	<b>14,4</b>	8,8	22,2	2021	<b>11,5</b>	11,0	12,0	9054	<b>11,0</b>	10,8	11,2

Incidenza Tumori per sede (fonte: RT 2010-2012; tasso STD per 100.000 residenti)

	Spinadesco				Distretto di Cremona				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	36	<b>764,8</b>	534,1	1061,7	3497	<b>673,1</b>	650,9	695,9	15097	<b>631,2</b>	621,1	641,3
MAMMELLA	5	<b>200,7</b>	64,3	474,4	528	<b>178,0</b>	162,5	194,7	2238	<b>166,0</b>	159,0	173,3
COLON RETTO	7	<b>142,1</b>	56,9	296,2	363	<b>68,9</b>	62,0	76,5	1761	<b>73,1</b>	69,7	76,6
POLMONE	4	<b>85,4</b>	23,3	219,9	404	<b>77,5</b>	70,1	85,5	1693	<b>70,8</b>	67,5	74,3
PROSTATA	3	<b>136,1</b>	28,0	395,2	327	<b>132,8</b>	118,8	148,0	1355	<b>117,6</b>	111,4	124,0
EMOLINFOPOIETICO	2	<b>39,4</b>	4,7	148,3	248	<b>47,8</b>	42,0	54,2	1101	<b>46,1</b>	43,4	48,9

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

	Spinadesco				Distretto di Cremona				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	52	<b>1115,5</b>	830,6	1467,8	5888	<b>966,8</b>	942,0	992,2	26018	<b>963,6</b>	951,9	975,5
S. CIRCOLATORIO	12	<b>256,0</b>	131,3	451,0	2147	<b>337,1</b>	322,8	351,8	9569	<b>344,1</b>	337,2	351,1
A. RESPIRATORIO	4	<b>84,9</b>	22,7	221,6	364	<b>58,2</b>	52,4	64,6	1562	<b>57,0</b>	54,2	59,9
TUTTI I TUMORI	20	<b>430,4</b>	261,5	668,6	1686	<b>295,0</b>	281,0	309,6	7427	<b>287,0</b>	280,4	293,6
TUMORE MAMMELLA	2	<b>66,4</b>	7,7	269,8	132	<b>34,9</b>	28,7	42,1	617	<b>36,1</b>	33,2	39,3
TUMORE COLON RETTO	2	<b>45,5</b>	5,5	164,7	146	<b>24,8</b>	20,9	29,3	766	<b>29,3</b>	27,2	31,4
TRAUMI E AVV.	3	<b>59,9</b>	12,2	181,8	164	<b>29,3</b>	24,9	34,3	888	<b>34,2</b>	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)

	Spinadesco				Distretto di Cremona				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	3	<b>3,6</b>	0,7	10,2	341	<b>3,7</b>	3,3	4,1	2148	<b>4,6</b>	4,4	4,7
MORTI < 1ANNO	0	<b>0,0</b>	0,0	160,4	16	<b>4,6</b>	2,6	7,4	69	<b>3,8</b>	3,0	4,8
NATI MORTI	0	<b>0,0</b>	0,0	160,4	17	<b>4,8</b>	2,8	7,8	67	<b>3,7</b>	2,9	4,7
NATI PICCOLI	2	<b>87,0</b>	10,5	314,1	231	<b>65,8</b>	57,6	74,8	1300	<b>72,0</b>	68,1	76,0
NATI PRETERMINE	3	<b>130,4</b>	26,9	381,2	350	<b>99,6</b>	89,5	110,6	1505	<b>83,3</b>	79,2	87,6

## COMMENTO AI RISULTATI

L'*Ospedalizzazione* per **tutte le cause di malattia** risulta più elevata sia nei confronti dell'intera ATS che del distretto socio-sanitario di appartenenza (Cremona). Analogo comportamento la *Mortalità* per tutte le cause, anche se in questo caso, a differenza del primo, non si raggiunge la significatività statistica verso ATS.

La *Prevalenza* delle **patologie respiratorie** risulta più elevata dei confronti e raggiunge la significatività statistica rispetto ad ATS. Anche l'*Ospedalizzazione* e la *Mortalità* mostrano un analogo comportamento, ma non statisticamente significativo.

Le **patologie cardio-circolatorie** appaiono invece allineate ai confronti per *Prevalenza*, *Ospedalizzazione* e *Mortalità*.

L'**insieme dei tumori** si mostra più elevato dei confronti, per *Ospedalizzazione*, *Incidenza* e *Mortalità*, ma senza mai raggiungere la significatività statistica. Le sedi che spingono in alto il valore sono mammella, colon-retto e pulmone.

Anche **nati piccoli** e **nati pre-termine** evidenziano indicatori più elevati, ma la bassissima numerosità dei casi non consente ipotesi di sorta.

## SINTESI

Complessivamente lo stato di salute della popolazione residente appare un po' svantaggiato rispetto ai vari confronti e riconosce nell'apparato respiratorio il suo maggiore punto di fragilità.