

PROGETTO ARS – COMUNICATO STAMPA

Il progetto ARS- Arzignano Salute, finanziato dalla Fondazione Città di Arzignano, vede la collaborazione tra Comune di Arzignano, ULSS 5 e SER (Sistema Epidemiologico della Regione Veneto) al fine di formulare un profilo di salute della popolazione di Arzignano e dell'intero ambito territoriale dell'ULSS 5, di individuare i principali fattori di rischio per malattia e mortalità nell'area considerata, e di delineare strategie di intervento a livello di popolazione sui fattori di rischio modificabili.

Il primo prodotto del progetto è un rapporto intermedio elaborato dal SER sul profilo di salute della popolazione, rapporto che si articola in tre capitoli che hanno come argomento i dati demografici, di mortalità e di ospedalizzazione dei residenti nell'ULSS 5.

Per quanto riguarda le dinamiche demografiche, dal 1994 al 2006 la popolazione dell'ULSS 5 è cresciuta complessivamente del 13%; tale incremento, superiore a quello medio regionale, è legato all'immigrazione e ad un saldo naturale sempre più positivo (diminuzione della mortalità, aumento della natalità). La popolazione dell'ULSS 5 risulta quindi più giovane rispetto a quella complessiva regionale, sebbene l'età media sia aumentata nel tempo.

La mortalità totale, relativamente al periodo 1999-2006, risulta essere leggermente più alta nel territorio dell'ULSS 5 rispetto al dato complessivo regionale sia tra gli uomini (+6%) che tra le donne (+3%). Considerando i grandi gruppi di cause, nell'ULSS 5 si riscontra un deficit della mortalità per neoplasie ed un eccesso per altri gruppi di patologie, principalmente malattie circolatorie, demenze e malattia di Alzheimer, polmonite ed insufficienza renale negli anziani. Considerando invece il territorio comunale di Arzignano, la mortalità rientra nella media regionale per gli uomini, mentre risulta inferiore tra le donne. Una analisi geografica, condotta per la mortalità complessiva nell'area dell'ULSS 5 e dei comuni limitrofi, non evidenzia pattern riconducibili a caratteristiche peculiari dei comuni dell'ULSS 5

Per quanto riguarda l'ospedalizzazione della popolazione della ULSS 5, sono stati analizzati sia i dati generali e di struttura, sia i dati riferiti a particolari patologie o gruppi di popolazione. I tassi di ospedalizzazione si sono ridotti nel periodo 2000-2007 fino a raggiungere il valore di 156,7 ricoveri per 1.000 residenti; è da segnalare un aumento della quota di residenti che si rivolge a strutture ospedaliere al di fuori dell'ULSS.

Con riferimento a specifiche patologie, si riscontra per l'infarto miocardico acuto una percentuale di soggetti sottoposti a rivascolarizzazione invasiva, sul totale dei ricoverati per infarto, inferiore rispetto al totale regionale, anche se in crescita come trend temporale. Per la frattura di femore emerge un buon grado di tempestività dell'intervento chirurgico, tra i migliori delle ULSS regionali.

L'analisi ha riguardato anche l'ospedalizzazione della popolazione straniera residente nell'ULSS 5, che presenta tassi di ospedalizzazione inferiori rispetto ai residenti con cittadinanza italiana, con la marcata eccezione dei ricoveri ostetrici. Anche nell'ambito dei ricoveri pediatrici sembrano esservi differenze tra popolazione italiana e straniera, soprattutto per gli interventi chirurgici in elezione.

Il Progetto Arzignano Salute proseguirà per tutto l'arco del 2009; è prevista l'analisi degli altri archivi sanitari disponibili presso l'ULSS 5, la valutazione dei dati di monitoraggio dei fattori di rischio individuali ed ambientali. Ciò allo scopo di definire un sistema organico di raccolta dei dati funzionale alla valutazione del rapporto tra comportamenti individuali, ambiente e salute, per meglio orientare le strategie di prevenzione.

Figura 1. Tasso di crescita (variazione % rispetto all'anno precedente) della popolazione residente nella ULSS 5 e nel Veneto. Anni 1994-2005

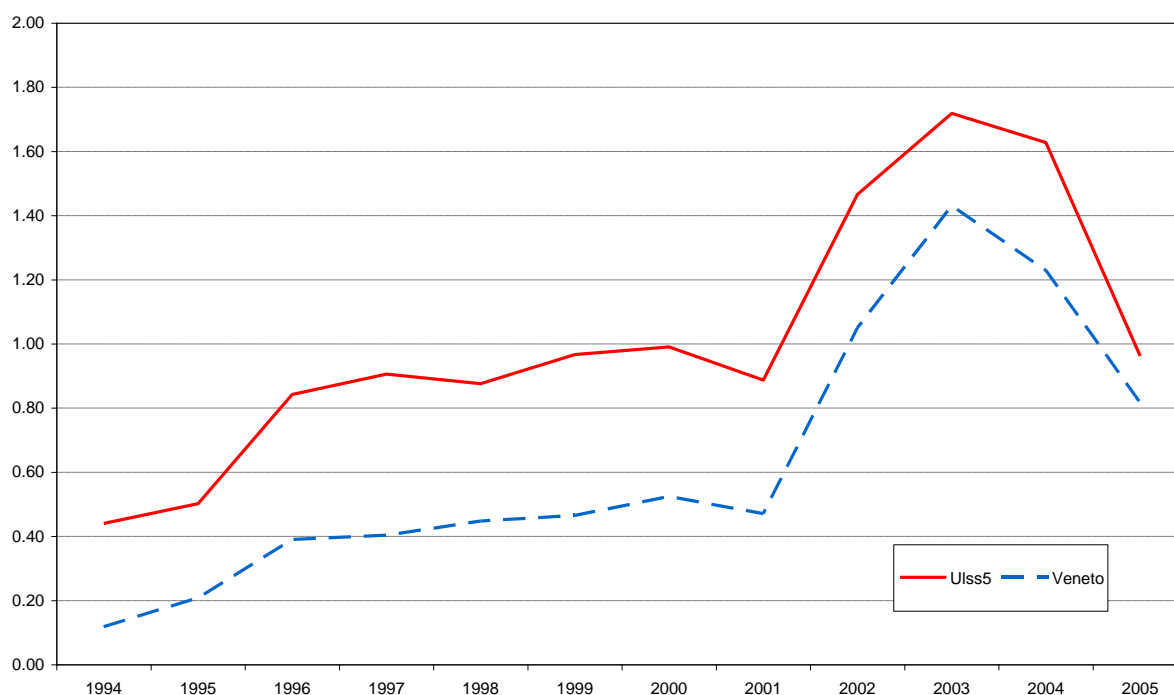


Figura 2. Cittadini stranieri per 1.000 residenti nella ULSS 5 e nel Veneto. Situazione al 1 gennaio 2006. Tra parentesi la distribuzione percentuale per nazionalità

Nazionalità	Azienda Ulss n. 5	Regione Veneto
Europa:	46,3 (39,0%)	35,1 (51,8%)
Serbia e Montenegro	21,7 (18,3%)	4,5 (6,7%)
Albania	9,4 (7,9%)	9,1 (13,4%)
Romania	4,5 (3,8%)	7,0 (10,4%)
Altri (soprattutto Europa orient.)	10,7 (9,0%)	14,4 (21,3%)
Africa:	28,6 (24,1%)	18,4 (27,1%)
Marocco	7,6 (6,4%)	9,2 (13,6%)
Ghana	11,3 (9,5%)	2,2 (3,2%)
Altri (soprattutto sub-sahara)	9,7 (8,2%)	7,0 (10,3%)
Asia:	41,2 (34,8%)	10,9 (16,1%)
India	21,5 (18,1%)	1,8 (2,7%)
Bangladesh	17,8 (15,0%)	2,3 (3,3%)
Altri (soprattutto Cina)	2,0 (1,7%)	6,8 (10,1%)
Altre nazionalità	2,5 (2,1%)	3,4 (5,0%)
Totale	118,7 (100,0%)	67,7 (100,0%)

Tabella 1. Indici di mortalità per causa. Uomini residenti nella ULSS 5. Anni 1999-2006

	n	Tasso		LC inf.	LC sup.
		osservato	SMR	95%	95%
MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	45	6,7	0,98	0,72	1,31
NEOPLASIE	1.869	278,4	0,93	0,89	0,98
MAL. GH. ENDOCRINE E DIST. IMMUNITARI (ESCLUSO AIDS)	137	20,4	1,15	0,97	1,36
Diabete mellito	101	15,0	1,07	0,87	1,30
DISTURBI PSICHICI	120	17,9	1,25	1,04	1,50
Demenza	97	14,4	1,31	1,07	1,60
MAL. SISTEMA NERVOSO E ORGANI DI SENSO	134	20,0	1,18	0,99	1,40
Malattia di Alzheimer	43	6,4	1,60	1,15	2,15
MAL. SISTEMA CIRCOLATORIO	2.061	307,0	1,13	1,08	1,18
Malattie ischemiche del cuore	744	110,8	1,04	0,97	1,12
Malattie del circolo polmonare e altre malattie del cuore	670	99,8	1,43	1,32	1,54
Malattie cerebrovascolari	391	58,2	1,06	0,96	1,17
MAL. APPARATO RESPIRATORIO	456	67,9	1,19	1,09	1,31
Polmonite	182	27,1	1,30	1,12	1,51
Broncopneumopatie croniche ostruttive	184	27,4	1,09	0,94	1,26
MAL. APPARATO DIGERENTE	274	40,8	1,12	0,99	1,26
Cirrosi epatica e altre malattie croniche del fegato	146	21,7	1,03	0,87	1,22
MAL. APPARATO GENITOURINARIO	57	8,5	0,93	0,71	1,21
Insufficienza renale	44	6,6	0,90	0,65	1,21
TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI	359	53,5	1,03	0,92	1,14
Accidenti da traffico	123	18,3	0,88	0,73	1,05
Suicidi	95	14,1	1,33	1,07	1,62
ALTRE CAUSE	73	10,9	1,14	0,89	1,43
TOTALE	5.648	841,2	1,06	1,03	1,08

Tabella 2. Indici di mortalità per causa. Donne residenti nella ULSS 5. Anni 1999-2006

	n	Tasso		LC inf.	LC sup.
		osservato	SMR	95%	95%
MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	57	8,5	1,26	0,95	1,63
NEOPLASIE	1.400	208,7	0,95	0,90	1,00
MAL. GH. ENDOCRINE E DIST. IMMUNITARI (ESCLUSO AIDS)	205	30,6	1,18	1,03	1,36
Diabete mellito	153	22,8	1,11	0,94	1,30
DISTURBI PSICHICI	220	32,8	1,14	1,00	1,30
Demenza	209	31,2	1,16	1,01	1,33
MAL. SISTEMA NERVOSO E ORGANI DI SENSO	159	23,7	1,05	0,90	1,23
Malattia di Alzheimer	65	9,7	1,39	1,07	1,77
MAL. SISTEMA CIRCOLATORIO	2.338	348,5	0,99	0,95	1,03
Malattie ischemiche del cuore	583	86,9	0,82	0,76	0,89
Malattie del circolo polmonare e altre malattie del cuore	876	130,6	1,30	1,22	1,39
Malattie cerebrovascolari	556	82,9	0,96	0,88	1,04
MAL. APPARATO RESPIRATORIO	438	65,3	1,19	1,08	1,31
Polmonite	198	29,5	1,20	1,04	1,38
Broncopneumopatie croniche ostruttive	145	21,6	1,15	0,97	1,35
MAL. APPARATO DIGERENTE	257	38,3	1,08	0,95	1,22
Cirrosi epatica e altre malattie croniche del fegato	94	14,0	1,02	0,82	1,25
MAL. APPARATO GENITOURINARIO	102	15,2	1,47	1,20	1,78
Insufficienza renale	87	13,0	1,65	1,32	2,04
TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI	157	23,4	0,88	0,75	1,03
Accidenti da traffico	33	4,9	0,83	0,57	1,16
Suicidi	23	3,4	1,07	0,68	1,60
ALTRE CAUSE	115	17,1	1,15	0,95	1,38
TOTALE	5.555	828,1	1,03	1,00	1,05

Figura 3. Analisi geografica della mortalità generale a livello comunale (Stime Kernel del Rapporto Standardizzato di Mortalità). Popolazione standard: Regione Veneto

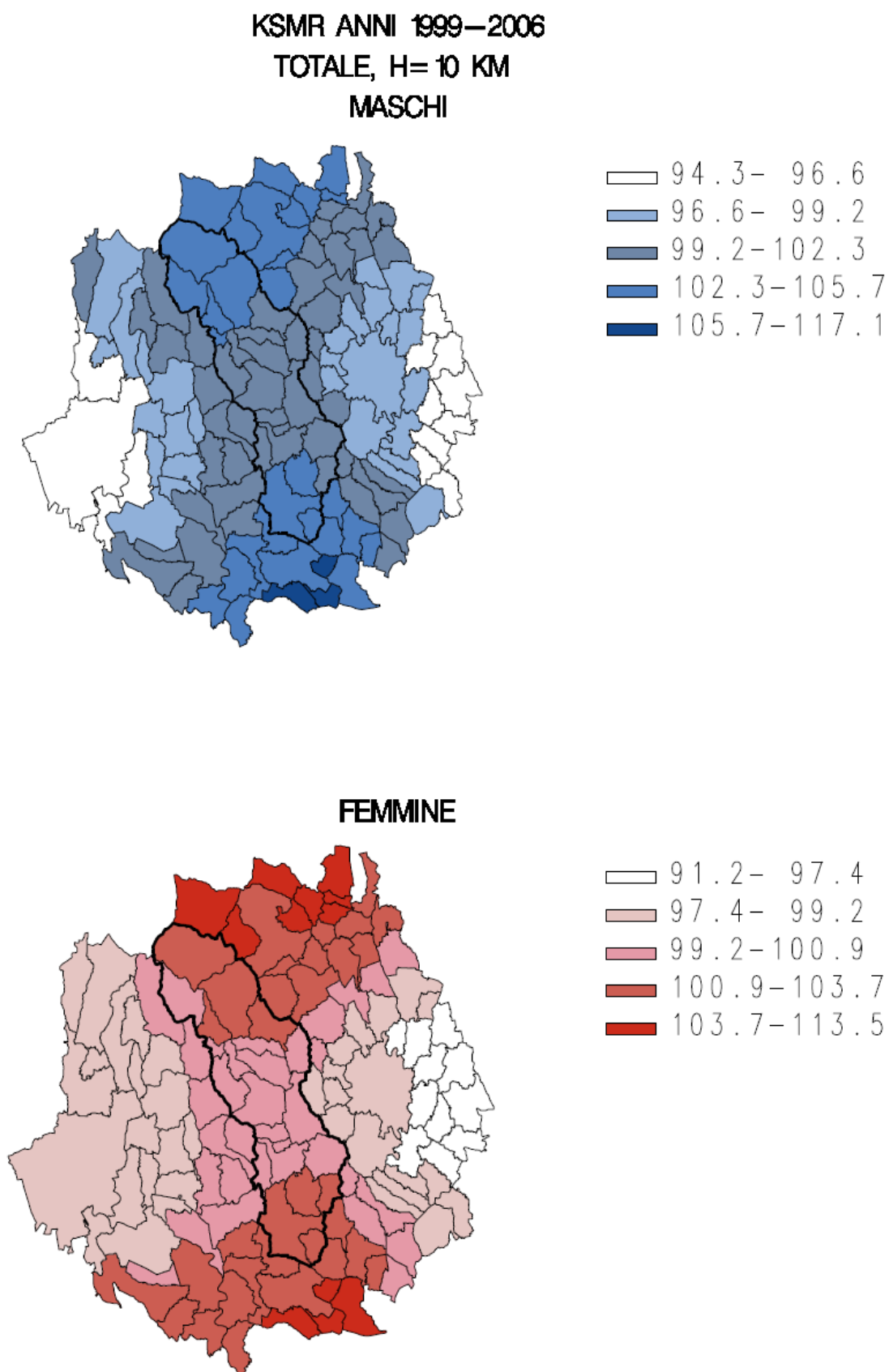


Figura 4. Tasso di ospedalizzazione grezzo e standardizzato nella ULSS 5 (valori per 1.000 residenti). Popolazione standard: anno 2000

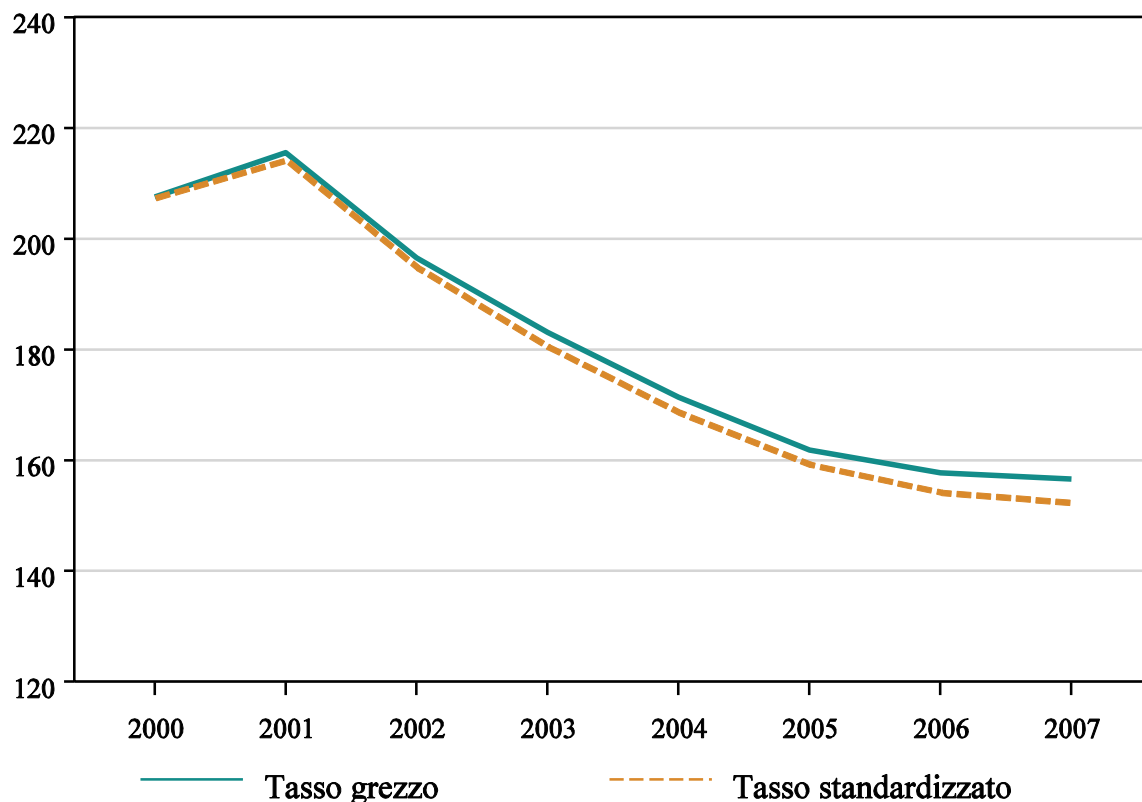


Tabella 3. Ricoveri per infarto acuto del miocardio: percentuale di soggetti sottoposti a rivascolarizzazione invasiva per tipo di infarto e anno. Confronto ULSS 5 – Regione Veneto.

<i>eventi di rivascolarizzazione</i>		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Regione Veneto</i>								
	<i>NStemi</i>	12,9	19,7	24,2	27,0	33,5	39,5	43,0
	<i>Stemi</i>	20,9	25,2	29,4	35,2	40,0	44,7	48,4
<i>Ulss 105- Ovest Vicentino</i>								
	<i>NStemi</i>	6,3	9,1	27,8	23,8	41,2	32,6	39,1
	<i>Stemi</i>	12,2	15,8	18,0	26,8	32,6	37,2	31,1

Tabella 4. Ricoveri per frattura di femore: percentuale di soggetti operati entro 24 o 48 ore per frattura di femore. Confronto ULSS 5 – Regione Veneto.

Classi di età	Veneto		ULSS 5	
	Entro 24 ore	Entro 48 ore	Entro 24 ore	Entro 48 ore
0-44	36%	50%	67%	78%
45-54	29%	48%	72%	82%
55-64	26%	46%	68%	83%
65-74	23%	43%	71%	81%
75-84	24%	44%	69%	81%
85 e oltre	26%	47%	68%	83%

Figura 5. Ricoveri per parto: confronto popolazione italiana – popolazione straniera. Residenti nella ULSS 5, anni 2006-2007

