

Integrazione delle fonti di dati per la costruzione del profilo di salute 2011 della Asl 3 Genovese

Claudio Culotta, Rosamaria Cecconi, Alice Caielli, Raffaella Castiglia, Patrizia Crisci
Asl 3 Genovese - Dipartimento di Prevenzione, Epidemiologia

Introduzione

L'offerta di prestazioni in campo sanitario deve necessariamente essere basata su un'accurata conoscenza dei bisogni della popolazione, a loro volta connessi con i principali indicatori di salute.

Dalla fine degli anni novanta la JA for Echim (Joint Action for European Community Health Indicators and Monitoring) ha individuato un sistema di indicatori di salute per il monitoraggio dello stato di salute dei cittadini europei, costituito da 88 indicatori (short-list Echim); disponibilità e comparabilità di questi indicatori sono state valutate in oltre 30 Paesi europei attraverso la collaborazione di esperti provenienti dagli Stati membri e in collaborazione con la Commissione europea, Eurostat, l'Oms e l'Ocse.

Gli indicatori Echim sono stati suddivisi in 5 categorie: demografia e situazione socio-economica, stato di salute, determinanti di salute, interventi sulla salute, azioni preventive.

A seguito di un'esperienza già effettuata in Liguria dall'Agenzia Regionale Sanitaria, che aveva effettuato una scelta degli indicatori disponibili tra quelli della short-list, anche in Asl 3 Genovese si è proceduto alla costruzione di un profilo di salute sintetico.



Metodi

Per ogni indicatore viene fornito, oltre al valore relativo alla Asl 3 Genovese, il riferimento nazionale e regionale. Il significato del confronto tra Asl 3 e Nazione è reso evidente dall'uso dei colori.

- Valori che si discostano negativamente dal valore di riferimento nazionale
- Valori sovrapponibili al valore di riferimento nazionale
- Valori che si discostano positivamente dal valore di riferimento nazionale
- Valori sovrapponibili o che si discostano positivamente dal valore di riferimento nazionale ma comunque critici

Le fonti dei dati sono diverse: ISTAT, INAIL, ACI, ISPEL, Stato di Salute dei Liguri 2010, anagrafe vacinale Asl 3, Osservatorio Nazionale Screening e dati aziendali specifici, Sistemi di Sorveglianza sugli stili di vita (PASSI, Passi d'Argento, OKkio alla salute), Centro Operativo AIDS.

In generale sono stati riportati, per ciascuna fonte, i dati più aggiornati che è stato possibile reperire.

Risultati

Il risultato di questa integrazione di fonti consiste in una tabella contenente, per ciascun indicatore, il valore di Asl 3 Genovese, il riferimento nazionale e quello regionale.

Fattori demografici e socio-economici	Asl 3	Italia	Liguria	Fonte			
Popolazione (all 1/1/2010)	737.524	60.340.328	1.615.986	I.Stat			
Età media	48	43	48	2010			
Indice di vecchiaia (prov. Ge)	236	144	235	2010			
Tasso fertilità (prov. Ge) x 1000 15-49enni	38	40	36				
Tasso natalità (prov. Ge) x 1000 abitanti	7,7	9,5	7,6				
Età prima maternità (prov. Ge)	33	32	32	2009			
Livello istruzione (18-69 aa)							
- Senza titolo elementare (%)	4	12	9	PASSI			
- Lic. Media inf. (%)	37	30	31				
- Lic. Media sup. (%)	46	44	45				
- Laurea (%)	19	14	16	2009			
Percezione delle difficoltà economiche (molte o molte) (%)	37	54	39	2009			
Tasso occupazione (%) 15-64 aa	64	57	63				
Tasso disoccupazione (%) 15-64 aa	5,5	8,5	6,6	I.Stat			
Straordinari incidenti (prov. Ge)							
- Numero	69.182	4.235.059	114.347	2010			
- % su totale	6,4	4,9	5,0				
Stato di salute							
Stato di salute percepito come buon/molto buono (%)	68	68	66	PASSI			
Speranza di vita (prov. Ge)							
Aspettativa vita alla nascita (anni)	M: 79, F: 84	M: 79, F: 84	M: 79, F: 84	2010			
Mortalità infantile (x 1000 abitanti)	2,41	3,70	2,74	2008			
Mortalità generale (2001-2003)							
T.St. Ita 2001 (x 100.000 abitanti)	1174	817	1269	803	1196	813	
Mortalità cause (2001-2003)							
Tumori	391	398	203	395	204		
Malattie App. Cardiocircolatorio	391	398	489	363	417	337	
Malattie ischemiche cuore	391	398	185	106	148	88	
Diabete	34	34	32	27	26		
Malattie App. Respiratorio	391	398	109	47	90	40	
Mortalità evitabile (2003) (x 100.000 abitanti):							
- Tutte le cause	191	229	104	210	102		
- Tumori maligni digerente/peritoneo	31	31	13	28	13		
- Tumori maligni app. respiratorio	50	50	9	54	10		
- Malattie ischemiche del cuore	49	49	14	43	12		
Morti per incidenti stradali:							
- tutte le età	4,4	7,9	5,4				
- 0-29 anni	6,3	7,4	6,0				
Feriti per incidenti stradali:							
- tutte le età	815	518	747				
- 0-29 anni	1087	643	1010				

Stato di salute (segue)	Asl 3	Italia	Liguria	Fonte
Indicatori				
Cinture sicurezza anti (%)	75	83	95	PASSI
Cinture sicurezza post (%)	34	19	33	
Casco (%)	100	95	100	
Guida sotto effetto alcool (%)	10	10	9,5	
Mortalità per Malattie Professionali 2001-2008 (x 1.000.000 abitanti)	66	13	49	INAIL
Infornuti lavoro 2007 (T. stand. per 1.000 addetti)	32	26	34	ISPEL
Incidenza HIV (x 100.000 abitanti)	-	8,1	7,6	
Incidenza AIDS (Prov. Ge) (x 100.000 abitanti)	4,2	range 0,5 - 4,1	4,1	OSSERVATORIO NAZIONALE SCREENING
>64aa buona salute basso rischio (%)	43	-	-	PASSI
>64aa buona salute a rischio (%)	32	-	-	
>64aa con segni di fragilità (%)	15	-	-	
>64aa con segni di disabilità (%)	10	-	-	2009
Prevalenza diabete (%) (2007-10)	3,6	6	3,9	PASSI
Depressione (%) (solo 2010)	7	6	7	
Determinanti di salute				
Fumatori (%)	25	28	28	
Consumo di alcool (%)	62	56	58	
Consumo alcool a rischio (%)	23	19	21	
Binge drinking (%)	9	9	8	
Assunzione frutta/verdura 5 o + porzioni al giorno (live a day) (%)	22	10	20	
Attività fisica (% sedentari)	23	31	23	
Sovrappeso (%)	27	32	29	
18-69 aa	23	23	20	PASSI
6-9 aa	11	11	10	
Ipertensione arteriosa (%)	7	7	9	
Ipercolesterolemia (%)	35	20	22	
2009	35	24	27	
Iniziativa di salute pubblica				
Tasso di copertura a 24 mesi per Morbillo Parotite Rosolia (%) 2009	90	90 (± 1,5)	88	Anagrafe vaccinale Asl 3
Vaccinazione antinfluenzale nei soggetti > 64aa (%)	66	-	-	2009
Antinfluenzale nei soggetti a rischio 18-65 (%)	32	28	29	PASSI
Rosolia				
- vaccinate età fertile (%)	39	33	30	2010
- suscettibilità stato sconosciuto (%)	32	43	41	
Screening oncologici (Note):				
- Programma di screening per ca. cervicite uterina	Dati 2011	Dati 2009	Dati 2009	Programma screening Asl 3
- Programma di screening per ca. mammella	9	67	33	
- Programma di screening per ca. colon retto	30	70	11	
Pap test effettuato negli ultimi 3 anni (%) Nota 2	14	41	11	
Dg. Precocità ca. mammella (%) Nota 2	86	76	82	PASSI
Dg. Precocità ca. mammella (%) Nota 2	72	70	73	2010

Iniziativa di salute pubblica (segue)	Asl 3	Italia	Liguria	Fonte		
Indicatori						
Dg. Precocità ca. colon retto	83	29	7,7	PASSI		
Sangue Occulto Feci (%)	67	12	9,2			
Colonoscopio (%)						
Nota 2				2010		
Indice ospedalizzazione Post Letto x 1000 abitanti Anno 2007						
Totale	Nota 3	4,5*	4,5			
Dg. Ord		3,5*	3,4			
DH		1,0*	0,86			
Riabilitazione				2009		
Tasso di dimissione std x 1000 residenti - tutte le diagnosi - Anno 2006 - Nota 4						
Dipendenza ordinaria	M: 106,9	F: 104,6	M: 120,8	F: 111,0	M: 106,9	F: 97,9
Day hospital	89,3	104,6	58,0	64,5	89,2	86,7
Ricoveri potenzialmente inappropriati (giornate x 100 residenti - tassi std)	8,76	7,40	8,94	6,77	8,88	7,09
Ricoveri potenzialmente prevenibili (giornate x 100 residenti - tassi std) Anno 2006 - Nota 5	11,23	5,65	10,58	4,80	10,86	5,23
Tasso ospedalizzazione x 1000 St. per età Anno 2007 - Nota 4	217	180*	206			
Tassi ricovero osp. specifici x 1000 Anno 2007						
scompenso cardiologico: 60-74 aa	225	-	247			
diabete 20-74 aa	36	-	31			
BPCO: 60-74 aa	102	-	123			

Nota 1: Nel corso del 2010 sono stati attivati in Asl 3 Genovese programmi di screening per la prevenzione del tumore del colon retto e della cervicite uterina. Lo screening per la prevenzione del tumore della mammella è avviato da anni.

Nota 2: I valori relativi dal sistema di sorveglianza PASSI si riferiscono alla somma di esami eseguiti in modo spontaneo o all'interno di campagne di screening organizzato. Gli esami eseguiti in modo spontaneo non sono sottoposti alle verifiche di qualità che una corretta gestione da parte della struttura pubblica potrebbe assicurare garantendo anche il contrasto delle disuguaglianze sociali nell'accesso.

Nota 3: La distazione di posti letto presenti nel territorio genovese comprende i posti letto del Presidio Ospedaliero Unico (POU) di Asl 3 Genovese più quelli delle altre Aziende Ospedaliere presenti nella città di Genova. Questi ultimi però rispondono in parte anche alle esigenze regionali. Per questo motivo non viene riportato il valore riferibile al territorio di Asl 3, mentre viene effettuato il confronto tra il valore regionale e lo standard di riferimento.

Nota 4: Il tasso di dimissione deriva dal rapporto tra il numero delle SDO e il numero dei residenti; il tasso di ospedalizzazione indica quanti, tra i residenti, si sono ricoverati almeno una volta l'anno.

Nota 5: La differenza fra i due tassi è determinata dai cosiddetti "ricoveri ripetuti", che sono inclusi nel tasso di dimissione ma esclusi dal tasso di ospedalizzazione. Inoltre, nei tassi di dimissione sono stati esclusi i ricoveri effettuati presso istituti o reparti di riabilitazione o longodegenza, i ricoveri di neonati sani e i parti vaginali senza diagnosi complicanti.

Nota 6: Ricoveri per patologie contrastabili con adeguati interventi di prevenzione primaria, cioè soprattutto per patologie cardiovascolari, tumori, traumi e avvelenamenti.

Conclusioni

L'adozione di questo tipo di profilo di salute consente di concludere che in Asl 3 Genovese non ci sono criticità relative agli indicatori socio-economici e ai tassi di mortalità (compresa la mortalità evitabile) per le principali patologie croniche, standardizzati per età. Per quanto riguarda alcuni stili di vita (sedentarietà, alimentazione non corretta, fumo), anche se i Genovesi si collocano relativamente meglio rispetto ai valori medi nazionali e regionali, in una quota rilevante della popolazione si registra la presenza di comportamenti dannosi per la salute. Una criticità si rileva a proposito del consumo di alcool, anche in relazione con la guida.

Tali stili di vita, insieme all'alto indice di vecchiaia, determinano un'elevata prevalenza delle malattie croniche. Per tali motivi è necessario potenziare gli interventi di prevenzione primaria e secondaria anche per ridurre i ricoveri potenzialmente prevenibili e inappropriati.

Questo profilo di tipo sintetico è stato pubblicato nel sito della Asl 3 Genovese:

<http://www.asl3.liguria.it/> area "progetti" e distribuito in stampa ai principali decisori aziendali. Viene utilizzato anche durante seminari e workshop dedicati alla promozione della salute come strumento utile per la scelta delle priorità e come monitoraggio delle azioni intraprese.

