

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

**VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE
INCLUSA NEL PROGETTO DI VALUTAZIONE SOVRACOMUNALE
DEL COMUNE GORLA MAGGIORE E CONFRONTO CON IL RESTANTE
TERRITORIO DELLA ASST VALLE OLONA.**

A cura di: S.S. Epidemiologia Registri Specializzati e Reti di Patologia
Dipartimento PAAPSS - Direzione Generale - ATS Insubria

Versione del 1/10/2024

A cura di:

Dott.ssa Maria L. Gambino

Dott.ssa Monica Lanzoni

Sommario

INTRODUZIONE	3
DESCRIZIONE GEOGRAFICA	3
DEMOGRAFIA	5
Confronto delle distribuzioni per età delle popolazioni residenti nelle aree considerate	5
Confronto dei principali indicatori demografici	6
MORTALITÀ	7
RICOVERI	13
CERTIFICATI DI ASSISTENZA AL PARTO (CeDAP)	19
In sintesi:	21
Allegato 1: definizione degli indici demografici	22

INTRODUZIONE

In data 13/01/2020 è stato sottoscritto un Protocollo d'Intesa (PdI) tra il Comune di Gorla Maggiore, A.R.P.A. Lombardia, A.T.S. Insubria e Provincia di Varese dal titolo *“Elaborazione di una ricerca applicata con piano di monitoraggio ambientale e sanitario (PMAS) nell’ambito della tematica IRCC “malattie ambientali” e nel contesto della valutazione integrata di impatto ambientale e sanitario (VIAS)”* avente come finalità la “[...]valutazione degli effetti attesi sulla salute della popolazione esposta all’immissione d’inquinanti nell’ambiente circostante la discarica presente nel Comune Gorla Maggiore, e gli eventuali rischi per la salute in un ambito sovracomunale”.

Per l’ambito ambientale sono stati coinvolti A.R.P.A. e Provincia di Varese, mentre per gli aspetti sanitari ATS Insubria.

DESCRIZIONE GEOGRAFICA

Ai fini della valutazione epidemiologica sugli eventuali effetti sulla popolazione esposta all’immissione degli inquinanti, la scrivente ha orientato l’analisi sui Comuni individuati dal Proponente, così come riportati nel PdI. I comuni oggetto di monitoraggio afferiscono, territorialmente, alle provincie di Varese e Como, e coprono per intero i bacini scolanti verso i depuratori presenti nella zona (Figura 1).

Figura 1 - Rappresentazione geografica dei diversi territori di ATS Insubria posti a confronto.
(Elaborazione grafica con sistema GIS a cura di S.S. Epidemiologia ATS Insubria)



Per la Provincia di Varese, sono stati individuati i comuni di pertinenza dell'ASST Valle Olona: Cislago, Fagnano Olona, Gerenzano, Gorla Maggiore, Gorla Minore, Marnate, Olgiate Olona, Origgio, Solbiate Olona e Uboldo; per la provincia di Como, i comuni appartenenti all'ASST Lariana sono: Carbonate, Locate Varesino e Mozzate. Si precisa, inoltre, che nel PdI si contempla anche il Comune di Rescaldina di competenza territoriale di ATS Milano e di cui non sono disponibili dati.

È stata condotta una valutazione epidemiologica calcolando i principali indicatori di salute sulla popolazione residente in quell'area negli anni 2018-2019 e 2021-2023, non considerando l'anno 2020 in quanto gli indicatori considerati per valutare lo stato di salute della popolazione avrebbero risentito degli effetti della pandemia di COVID-19.

Le macro-valutazioni di seguito riportate sono incentrate su: demografia, mortalità, ricoveri, e certificati di assistenza al parto (CeDAP).

La maggior parte dei comuni in analisi afferisce all'ASST Valle Olona ed i restanti quattro comuni afferiscono all'ASST Lariana ed hanno una simile conformazione geografica; per quanto sopra, si sono effettuate analisi descrittive su dati di popolazione attraverso misure di associazione che pongono a confronto l'area dei comuni inclusi nel progetto, nel loro insieme, con l'insieme dei restanti comuni appartenenti all'ASST Valle Olona.

Si precisa che l'analisi fornisce una fotografia dello stato di salute della popolazione residente in quest'area e non ricerca una "relazione causale" tra eventuali esposizioni e patologie specifiche, le quali richiederebbero studi "ad hoc" che identifichino i livelli di esposizione sui singoli soggetti.

L'area considerata è pari a 78,53 Km², si sviluppa su un territorio pianeggiante così come il restante territorio dell'ASST Valle Olona, il quale copre 252,05 Km².

La densità abitativa (popolazione residente totale/superficie), è un indicatore utile alla determinazione dell'impatto che la pressione antropica esercita sull'ambiente, ed è espressione del grado di affollamento di un'area. In tabella 1 si riporta tale valore rispetto alla popolazione residente al 1/1/2024 per le due aree poste a confronto, da cui si evince che l'intera area oggetto di analisi ha una densità abitativa uguale al resto dell'ASST Valle Olona.

Tabella 1 Densità abitativa della popolazione residente nelle aree geografiche poste a confronto. Anno 2024. (Fonte dati: S.S. Epidemiologia ATS Insubria)

Area	Kmq (senza acque)	Popolazione all' 1/1/2024	Densità abitativa (ab. per Kmq)
Comuni in sorveglianza	78,53	107.876	1.374
Restanti Comuni dell'ASST Valle Olona	252,05	346.674	1.375

DEMOGRAFIA

La demografia è la disciplina che studia le caratteristiche delle popolazioni, sia dal punto di vista strutturale (distribuzione per sesso e per età), sia di tipo dinamico (nascite, decessi, migrazioni, ecc...). Gli indicatori derivanti dalle informazioni demografiche permettono la valutazione delle condizioni socioeconomiche di una popolazione e supportano gli interventi di prevenzione primaria, secondaria e terziaria.

Confronto delle distribuzioni per età delle popolazioni residenti nelle aree considerate

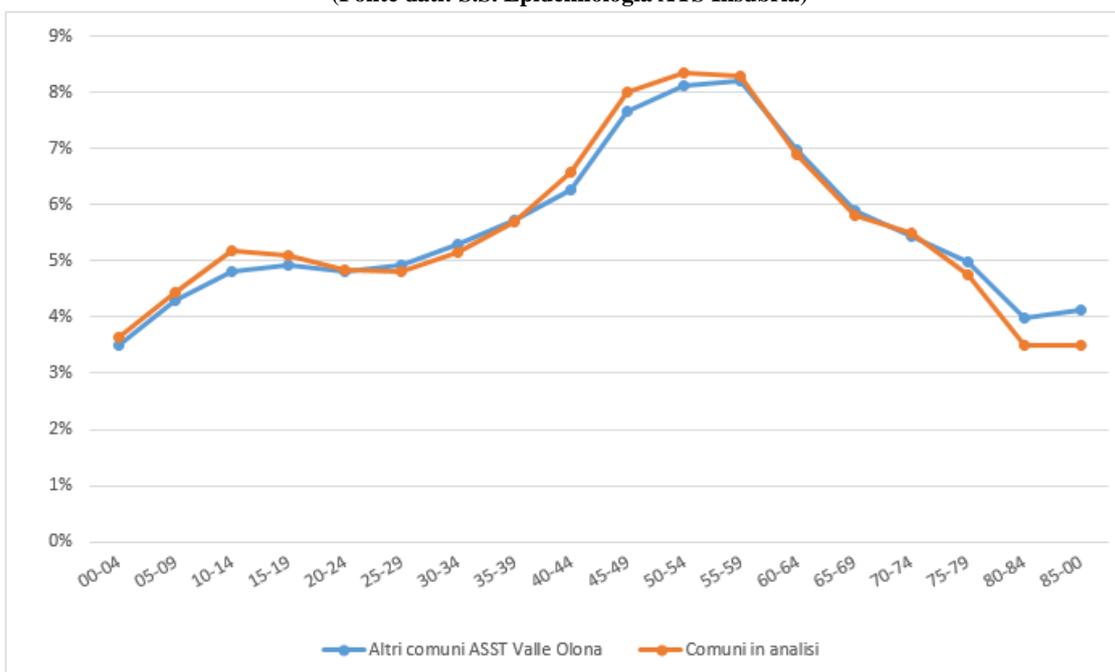
Nella tabella 2 e figura 2 si riporta il confronto delle distribuzioni per età della popolazione al 1/1/2024 (ISTAT) nelle aree geografiche in analisi.

Tabella 2 Distribuzioni per età della popolazione nelle aree geografiche poste a confronto. Anno 2024. (Fonte dati: S.S. Epidemiologia ATS Insubria)

Area geografica		CLASSI DI ETÀ¹																		totale
		00-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-00	
Altri comuni della ASST Valle Olona	Numero	12.109	14.938	16.692	17.044	16.664	17.070	18.398	19.841	21.746	26.558	28.176	28.448	24.229	20.432	18.867	17.256	13.858	14.348	346.674
	% su totale	3,5%	4,3%	4,8%	4,9%	4,8%	4,9%	5,3%	5,7%	6,3%	7,7%	8,1%	8,2%	7,0%	5,9%	5,4%	5,0%	4,0%	4,1%	
Comuni in analisi	Numero	3.935	4.781	5.581	5.500	5.226	5.179	5.556	6.156	7.100	8.629	9.009	8.943	7.449	6.263	5.915	5.116	3.774	3.764	107.876
	% su totale	3,6%	4,4%	5,2%	5,1%	4,8%	4,8%	5,2%	5,7%	6,6%	8,0%	8,4%	8,3%	6,9%	5,8%	5,5%	4,7%	3,5%	3,5%	

Figura 2 – Distribuzione per età dei diversi territori posti a confronto.

(Fonte dati: S.S. Epidemiologia ATS Insubria)



Al fine di testare l'omogeneità delle popolazioni dei raggruppamenti territoriali oggetto d'indagine, si è applicato il test statistico "Chi quadrato", e si è riscontrata una lieve differenza, statisticamente significativa, imputabile alla divergenza delle due distribuzioni per età tra i 5 ed i 19 anni, e soprattutto per i soggetti con età superiore ai 75 anni (Figura 2).

Per superare un possibile effetto "bias" legato alla composizione della popolazione, che può risultare "confondente" in termini di morbilità e mortalità, si è proceduto quindi al calcolo dei diversi indicatori riportati in questo report applicando anche il metodo della "standardizzazione diretta" (STD), utilizzando come popolazione di riferimento quella italiana (censimento 2011, per fasce quinquennali).

Confronto dei principali indicatori demografici

In tabella 3 si riportano i valori dei principali indicatori demografici calcolati nei due territori considerati. La definizione dei singoli indicatori è riportata in allegato 1.

Tabella 3 – Principali indici demografici dei diversi territori posti a confronto. Anno 2024
(Fonte dati: S.S. Epidemiologia ATS Insubria)

Indice	Comuni in analisi	Altri comuni ASST Valle Olona
<i>Indice di vecchiaia</i>	173,7	193,8
<i>Indice di dipendenza</i>	58,9	58,9
<i>Indice di lavoro</i>	63,7%	62,9%
<i>Indice di fecondità*</i>	3,07	3,25
<i>Indice di natalità*</i>	6,01	6,45

*Calcolato su nati 2023, ultimo dato disponibile da fonte CeDAP.

Come desumibile dall'andamento della distribuzione per età nelle due aree considerate, l'insieme dei Comuni della ASST Valle Olona mostra un indice di vecchiaia superiore.

La sostanziale sovrapposizione delle distribuzioni per età delle popolazioni, per quanto concerne le età in cui la popolazione è attiva, comporta un quasi coincidente valore negli indici di dipendenza e di lavoro.

MORTALITÀ

La mortalità è uno dei principali indicatori epidemiologici che permette di rilevare lo stato di salute di una popolazione e di individuarne i bisogni a cui la programmazione dei servizi sanitari deve rispondere.

Presso la S.S. Epidemiologia di ATS Insubria è presente il “Registro di Mortalità” al quale pervengono dai Comuni (D.P.R. 10 settembre 90, n. 285), le schede ISTAT di decesso relative ai residenti. Le schede, dopo accurato controllo in termini di accuratezza e completezza, vengono informatizzate e codificate, seguendo le regole di codifica secondo i criteri nazionali ed internazionali al fine di permettere un confronto con altre aree geografiche. Dal 2015 la codifica è effettuata secondo il sistema di classificazione ICD10 che non è direttamente convertibile con la precedente classificazione ICD9-CM.

Di seguito si riportano, in modalità grafica, gli andamenti dei tassi di mortalità grezzi e standardizzati nelle diverse aggregazioni geografiche considerate e poste a confronto dal 2018 al 2022 con l'esclusione del dato relativo al 2020 in quanto in quell'anno la pandemia di COVID-19 ha modificato sostanzialmente l'andamento “naturale” delle cause di morte. Per il calcolo sono state considerate le sole cause principali di morte sebbene il registro di Mortalità rilevi anche le patologie concomitanti riportate in scheda ISTAT.

Sebbene il sistema di classificazione sia il medesimo utilizzato dal Registro Tumori, si possono riscontrare delle differenze tra tasso di incidenza calcolato da Registro Tumori e tasso di mortalità causa specifica da Registro di Mortalità. Ciò è dovuto al fatto che la causa principale che ha determinato la morte può essere diversa da una comorbidità tumorale (es. paziente oncologico deceduto per infarto); tuttavia entrambe le fonti forniscono valutazioni coerenti sulle tendenze temporali. Nel presente report non si mostrano dati da Registro Tumori per queste patologie in quanto le tempistiche di consolidamento dei dati, in questo caso, sono superiori e attualmente non sono ancora stati codificati i casi degli anni post pandemici.

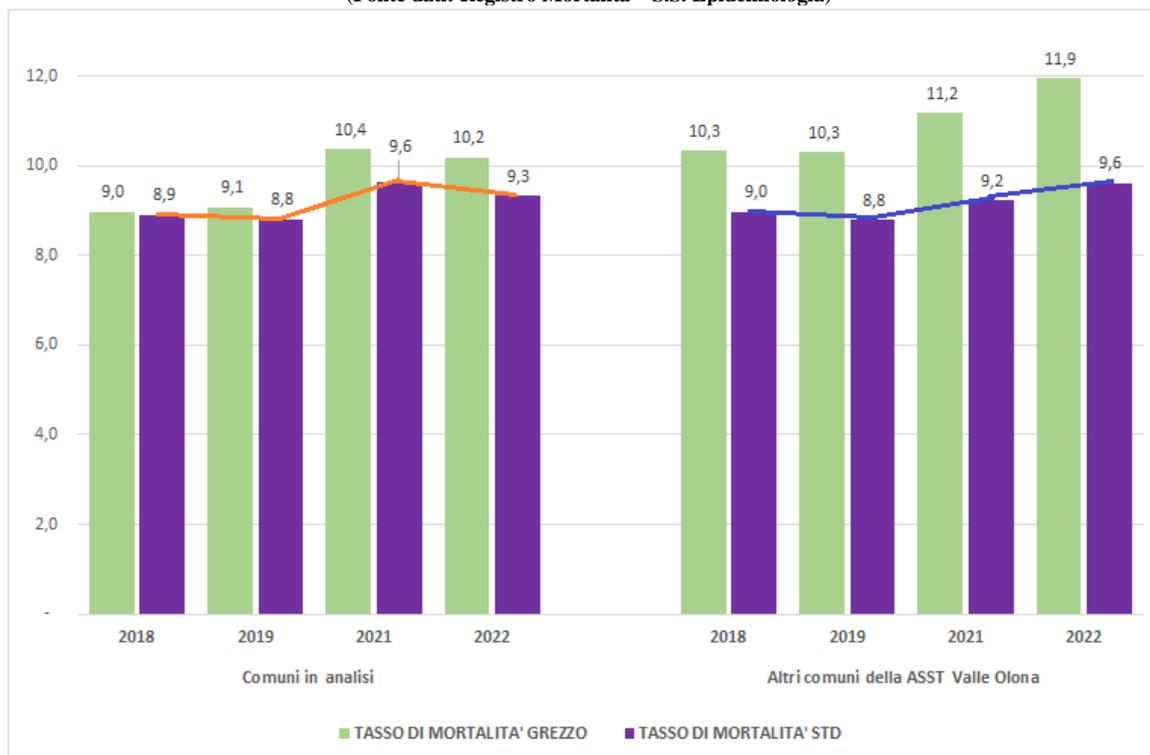
Come si può osservare nella Figura 3, la **mortalità per tutte le cause**, valutata sui tassi standardizzati, nel periodo considerato è sostanzialmente la stessa nelle due aree poste a confronto ed è in lieve aumento.

Quanto più si riscontra una discrepanza tra il valore del tasso grezzo e quello del tasso standardizzato, tanto più la distribuzione per età della popolazione considerata in quell'anno è diversa dalla

distribuzione per età della popolazione utilizzata per la standardizzazione. Osservando la figura 3 si deduce che l'insieme dei Comuni della Valle Olona ha una struttura per età della popolazione maggiormente diversa rispetto a quella di riferimento di quanto si riscontra nei Comuni in analisi. I tassi standardizzati nelle due aree territoriali divengono quindi maggiormente confrontabili poiché con il processo di standardizzazione si elimina il confondimento della diversa struttura per età che permane nel valore dei tassi grezzi.

Figura 3– Tasso grezzo e STD di mortalità per tutte le cause*1.000ab. nell'area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2022 ad eccezione dell'anno 2020

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)



La tabella 4 riporta i tassi grezzi e standardizzati, ed i relativi intervalli di confidenza al 95%, per anno e area.

Tabella 4 – Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per tutte le cause*1.000ab e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2022 eccetto 2020.

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	8,9 (8,4 - 9,5)	8,9 (8,4 - 9,5)	10,3 (10 - 10,7)	9,0 (8,7 - 9,3)
2019	9,1 (8,5 - 9,6)	8,8 (8,2 - 9,4)	10,3 (10 - 10,6)	8,8 (8,5 - 9,1)
2021	10,4 (9,8 - 11)	9,6 (9,1 - 10,2)	11,2 (10,8 - 11,5)	9,2 (8,9 - 9,5)
2022	10,2 (9,6 - 10,8)	9,3 (8,8 - 9,9)	11,9 (11,6 - 12,3)	9,6 (9,3 - 9,9)

Anche per quanto concerne la **mortalità per malattie cardiocircolatorie** (Figura 4, tabella 5), si riscontra una sostanziale sovrapposizione dei tassi standardizzati delle due aree con un andamento in lieve decrescita nel periodo di osservazione.

Figura 4 – Tasso grezzo e STD di mortalità per malattie cardiocircolatorie*1.000ab nell’area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell’ASST Valle Olona. Anni 2018-2022 ad eccezione dell’anno 2020.

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

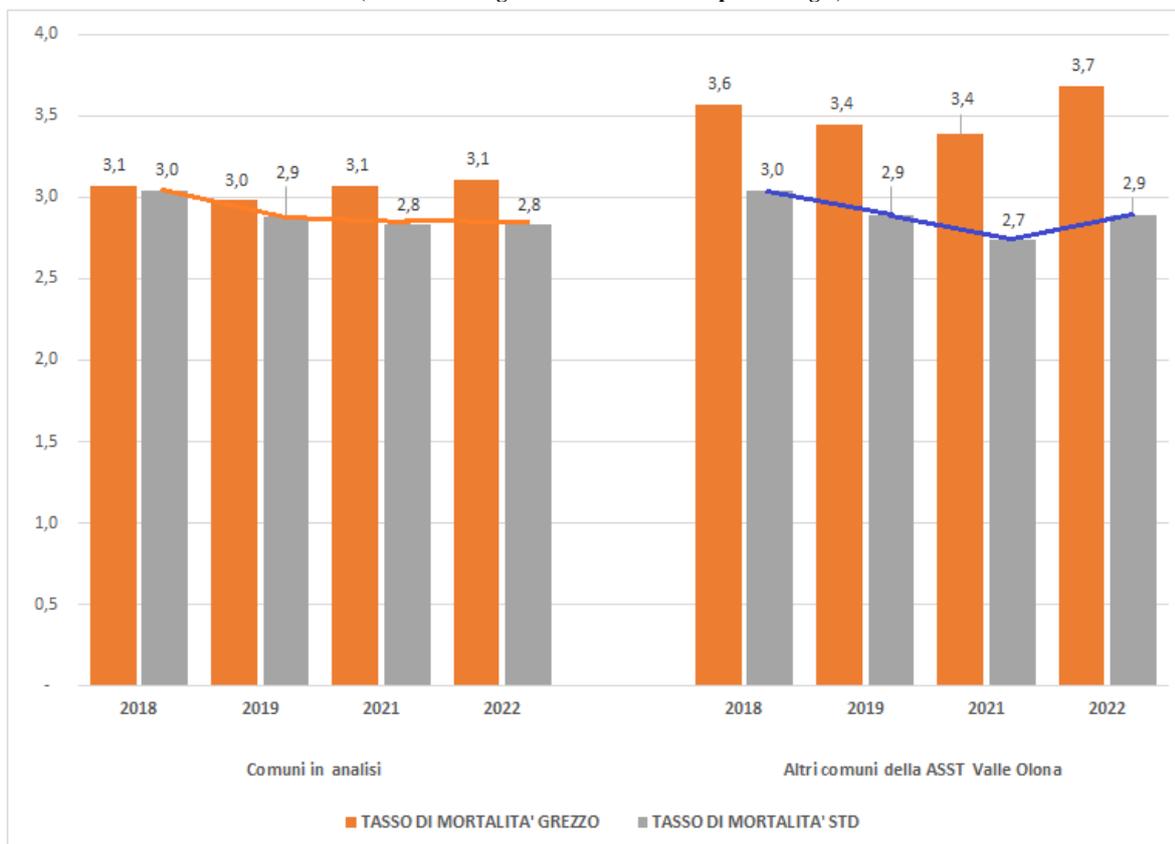


Tabella 5 – Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per malattie cardiocircolatorie *1.000ab e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2022 eccetto 2020.

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	3,07 (02,74 - 3,4)	3,04 (02,71 - 3,37)	3,57 (3,37 - 3,77)	3,04 (2,87 - 3,21)
2019	2,98 (2,65 - 3,31)	2,88 (2,57 - 3,2)	3,45 (3,25 - 3,64)	2,89 (2,72 - 3,05)
2021	3,07 (02,74 - 3,4)	2,83 (2,52 - 3,14)	3,39 (3,19 - 3,58)	2,73 (2,58 - 2,89)
2022	3,11 (2,78 - 3,44)	2,83 (2,52 - 3,13)	3,68 (3,48 - 3,89)	2,89 (2,73 - 3,05)

Il tasso di mortalità per malattie respiratorie (Figura 5 e tabella 6) risulta lievemente superiore nell'area dei Comuni in analisi ad inizio del periodo di osservazione.

Figura 5 – Tasso grezzo e STD di mortalità per malattie respiratorie*1.000ab nell'area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2022 ad eccezione dell'anno 2020

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

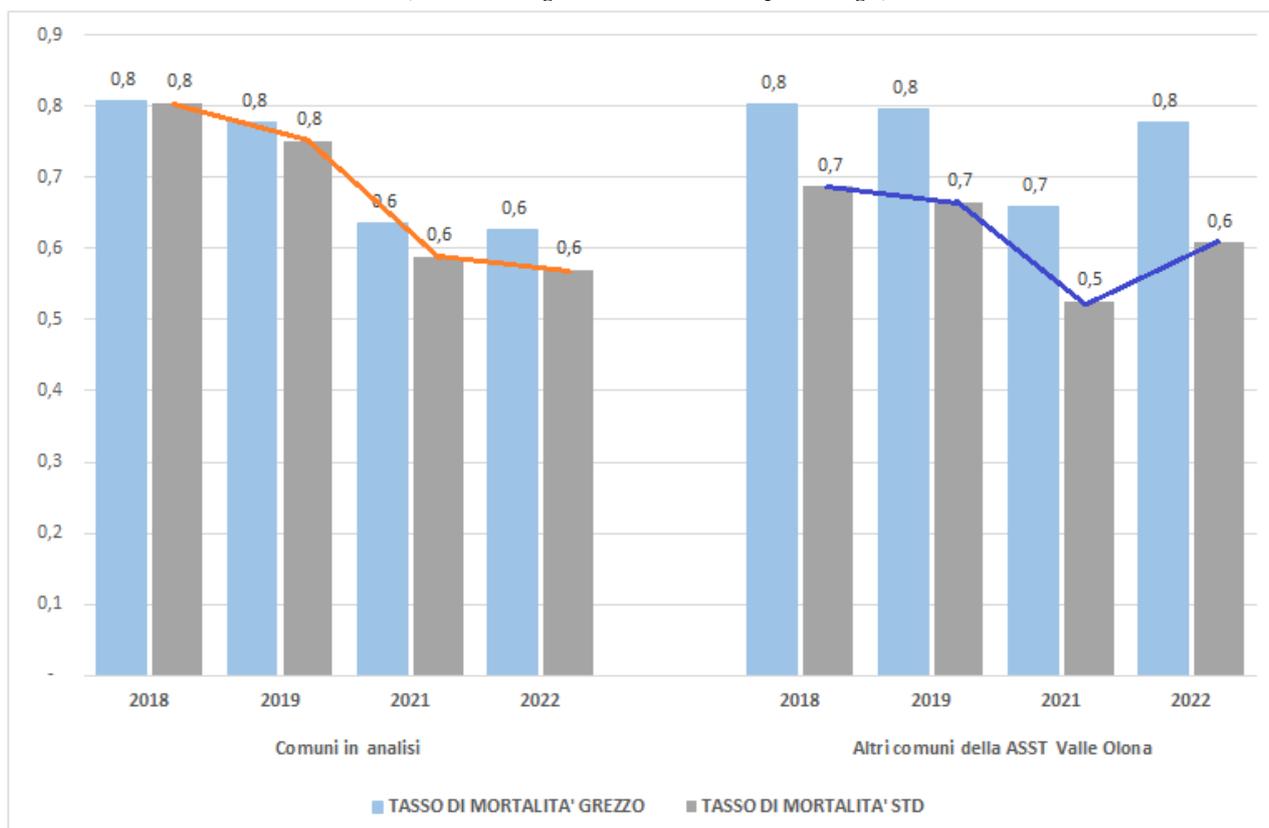


Tabella 6 – Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per malattie respiratorie*1.000ab e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2022 eccetto 2020.

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	0,81 (0,64 – 0,98)	0,80 (0,63 – 0,97)	0,80 (0,71 – 0,9)	0,69 (0,61 – 0,77)
2019	0,78 (0,61 – 0,95)	0,75 (0,59 – 0,91)	0,8 (0,7 – 0,89)	0,66 (0,59 – 0,74)
2021	0,64 (0,49 – 0,97)	0,59 (0,45 – 0,73)	0,66 (0,57 – 0,74)	0,53 (0,46 – 0,59)
2022	0,63 (0,48 – 0,78)	0,57 (0,73 – 0,71)	0,78 (0,68 – 0,87)	0,61 (0,54 – 0,68)

L'andamento della **mortalità per tumore** (Figura 6 e tabella 7), risulta stabile, sovrapponibile nelle due aree con un trend di breve periodo in diminuzione.

Figura 6– Tasso grezzo e STD di mortalità per tutti i tumori esclusa la cute*1.000ab nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona.

Anni 2018-2022 ad eccezione dell'anno 2020. (Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

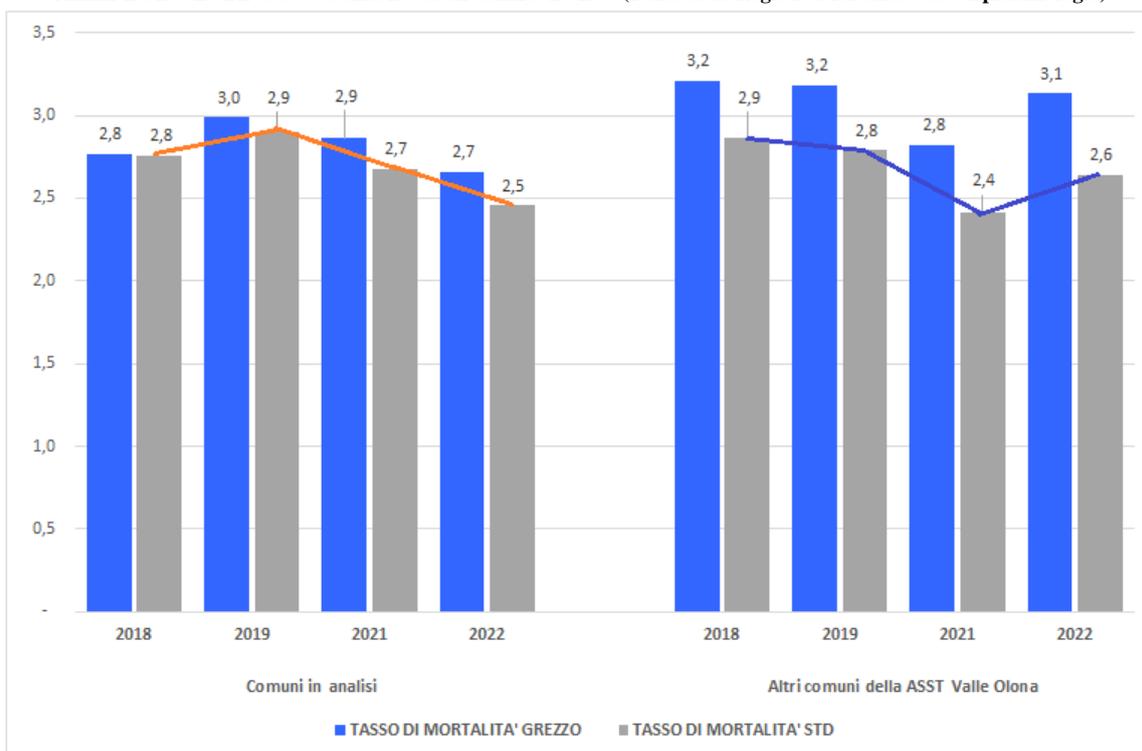


Tabella 6 – Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per tumore *1.000ab e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2022 eccetto 2020.

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	2,77 (2,45 – 3,08)	2,76 (2,44 – 3,07)	3,21 (3,02 – 3,4)	2,86 (2,69 – 3,03)
2019	2,99 (2,66 – 3,32)	2,90 (2,59 – 3,22)	3,18 (3 – 3,37)	2,79 (2,63 – 2,96)
2021	2,86 (2,54 – 3,18)	2,68 (2,38 – 2,98)	2,82 (2,65 – 3)	2,41 (2,26 – 2,56)
2022	2,66 (2,35 – 2,97)	2,46 (2,17 – 2,74)	3,13 (2,95 – 3,32)	2,64 (2,48 – 2,8)

L'andamento della **mortalità per diabete** (Figura 7 e tabella 8), mostra invece una differenza nelle due aree considerate, con valori superiori ed oscillanti nei Comuni in analisi rispetto a valori più contenuti, ma con una chiara tendenza all'aumento per i restanti comuni dell'ASST Valle Olona.

Figura 7– Tasso grezzo e STD di mortalità per diabete*1.000ab nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2022 ad eccezione dell'anno 2020

(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

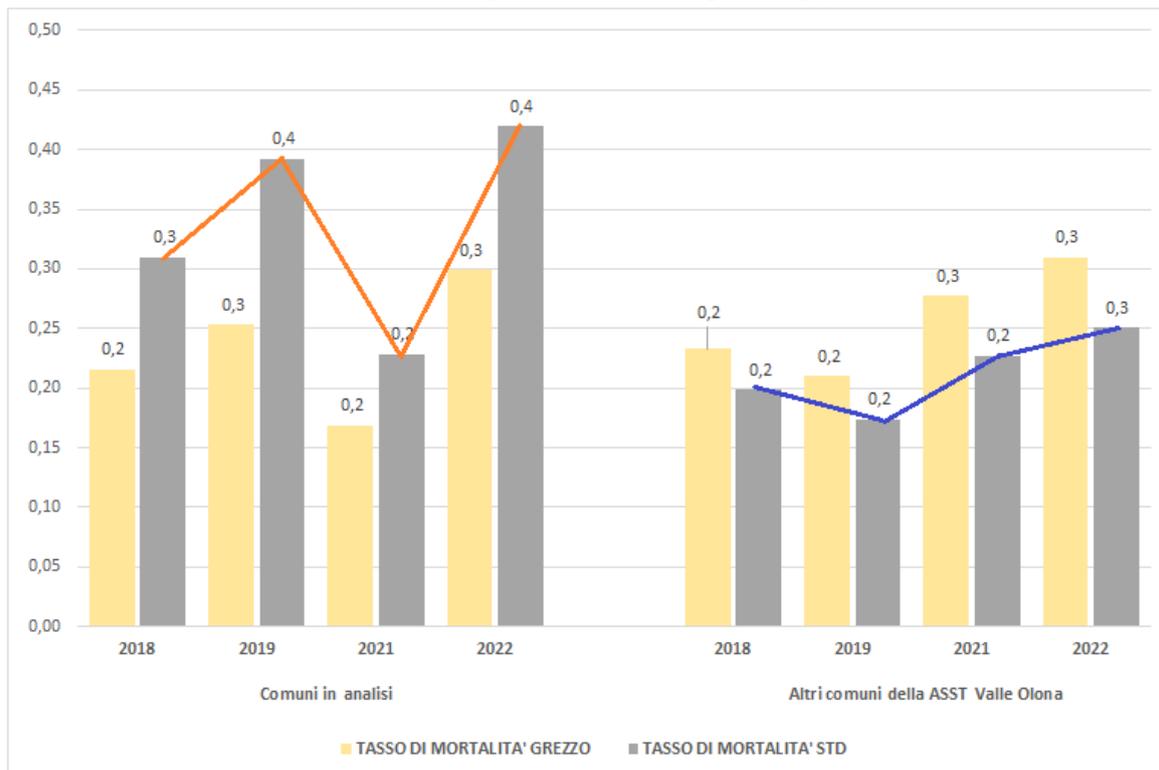


Tabella 8 – Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per diabete*1.000ab e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2022 eccetto 2020.

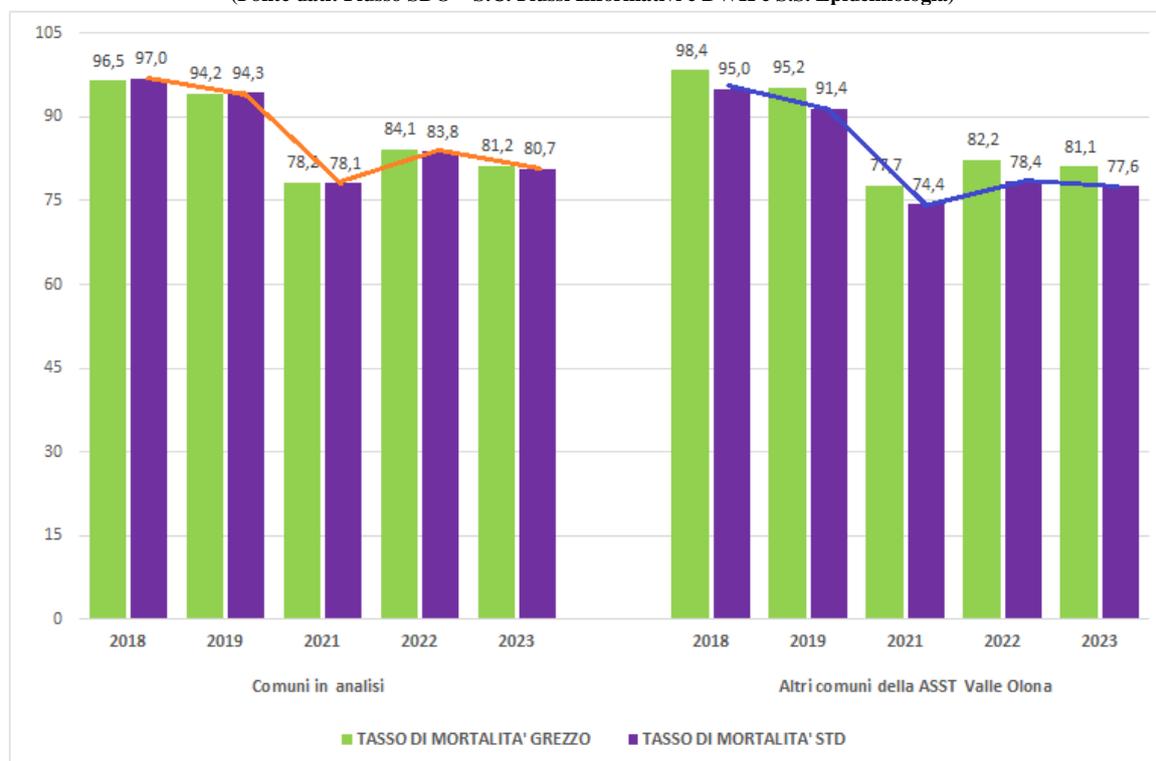
(Fonte dati: Registro Mortalità – S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso TD
2018	0,22 (0,13 - 0,30)	0,31 (0,20 - 0,42)	0,23 (0,18 - 0,28)	0,20 (0,16 - 0,24)
2019	0,25 (0,16 - 0,35)	0,39 (0,27 - 0,51)	0,21 (0,16 - 0,26)	0,17 (0,13 - 0,21)
2021	0,17 (0,09 - 0,25)	0,23 (0,14 - 0,32)	0,28 (0,22 - 0,33)	0,23 (0,18 - 0,27)
2022	0,30 (0,2 - 0,4)	0,42 (0,30 - 0,54)	0,31 (0,25 - 0,37)	0,25 (0,20 - 0,30)

RICOVERI

Di seguito si analizza il consumo di prestazioni di ricovero dei residenti nelle aree di osservazione per gli anni dal 2018 al 2023, ad esclusione dell'anno pandemico 2020. L'analisi è condotta considerando solo il primo ricovero in regime ordinario con patologia principale inerente alle tipologie considerate (un soggetto che abbia avuto più ricoveri nell'arco di un anno per la stessa patologia sarà considerato nel computo del tasso solo una volta). Come si può notare nella Figura 8, la tendenza dei ricoveri è in diminuzione in entrambe le Aree geografiche considerate e con un dato in linea per la totalità dei territori di ATS Insubria.

Figura 8 – Tasso grezzo e STD (per 1.000 abitanti) di ricovero per tutte le cause nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023 ad eccezione dell'anno 2020
(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)



Come desumibile anche dai dati riportati in tabella 9, non si riscontrano significative differenze nel tempo nei tassi standardizzati (sovrapposizione degli intervalli di confidenza nei diversi anni) relativi alle due aree considerate ad eccezione del dato isolato per il 2022.

Tabella 9 – Tassi grezzi e standardizzati di ricovero per tutte le cause e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2023 eccetto 2020.
 (Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	96,5 (94,7 - 98,3)	97 (95,1 - 98,8)	98,4 (97,4 - 99,4)	95,0 (93,9 - 96,0)
2019	94,2 (92,4 - 96)	94,3 (92,4 - 96,1)	95,2 (94,3 - 96,2)	91,4 (90,5 - 92,4)
2021	78,2 (76,6 - 79,8)	78,1 (76,4 - 79,8)	77,7 (76,8 - 78,5)	74,4 (73,5 - 75,3)
2022	84,1 (82,5 - 85,8)	83,8 (82,1 - 85,6)	82,2 (81,3 - 83,2)	78,4 (77,5 - 79,3)
2023	84,1 (79,6 - 82,9)	80,7 (79 - 82,4)	81,1 (80,2 - 82,0)	77,6 (76,7 - 78,5)

Per quanto concerne i ricoveri per patologie cardiovascolari (Figura 9), gli andamenti nel tempo nelle due aree poste a confronto sono simili, ma i Comuni in analisi mostrano tassi STD lievemente superiori che risultano significativi negli anni post pandemici (Tabella 10).

Figura 9 – Tasso grezzo e STD (per 1.000 abitanti) di ricovero per patologie cardiocircolatorie nell’Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell’ASST Valle Olona. Anni 2018-2023 ad eccezione dell’anno 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

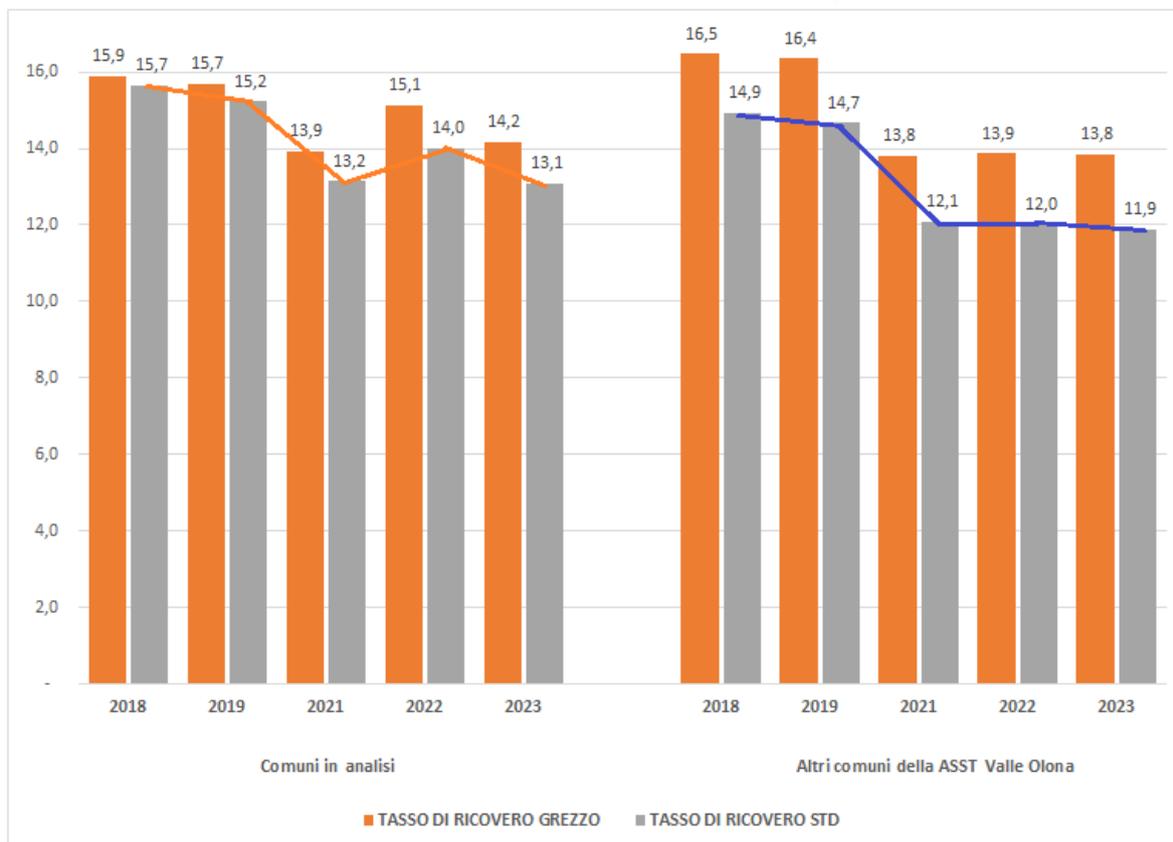


Tabella 10 – Tassi grezzi e standardizzati di ricovero per patologie cardiocircolatorie e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2023 eccetto 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	15,9 (15,1 - 16,7)	15,7 (14,9 - 16,4)	16,5 (16,0 - 16,9)	14,9 (14,5 - 15,3)
2019	15,7 (14,9 - 16,4)	15,2 (14,5 - 16,0)	16,4 (15,9 - 16,8)	14,7 (14,3 - 15,1)
2021	13,9 (13,2 - 14,6)	13,2 (12,5 - 13,8)	13,8 (13,4 - 14,2)	12,1 (11,7 - 12,4)
2022	15,1 (14,4 - 15,9)	14,0 (13,3 - 14,7)	13,9 (13,5 - 14,3)	12,0 (11,7 - 12,3)
2023	14,2 (13,5 - 14,9)	13,1 (12,4 - 13,7)	13,8 (13,5 - 14,2)	11,9 (11,6 - 12,2)

Per quanto concerne i ricoveri per patologie respiratorie (Figura 10), gli andamenti nel tempo nelle due aree poste a confronto sono simili, ma i Comuni in analisi mostrano tassi STD lievemente superiori che risultano significativi negli anni 2018 e 2022 (Tabella 11).

Figura 10 – Tasso grezzo e STD (per 1.000 abitanti) di ricovero per patologie respiratorie nell’Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell’ASST Valle Olona.

Anni 2018-2023 ad eccezione dell’anno 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

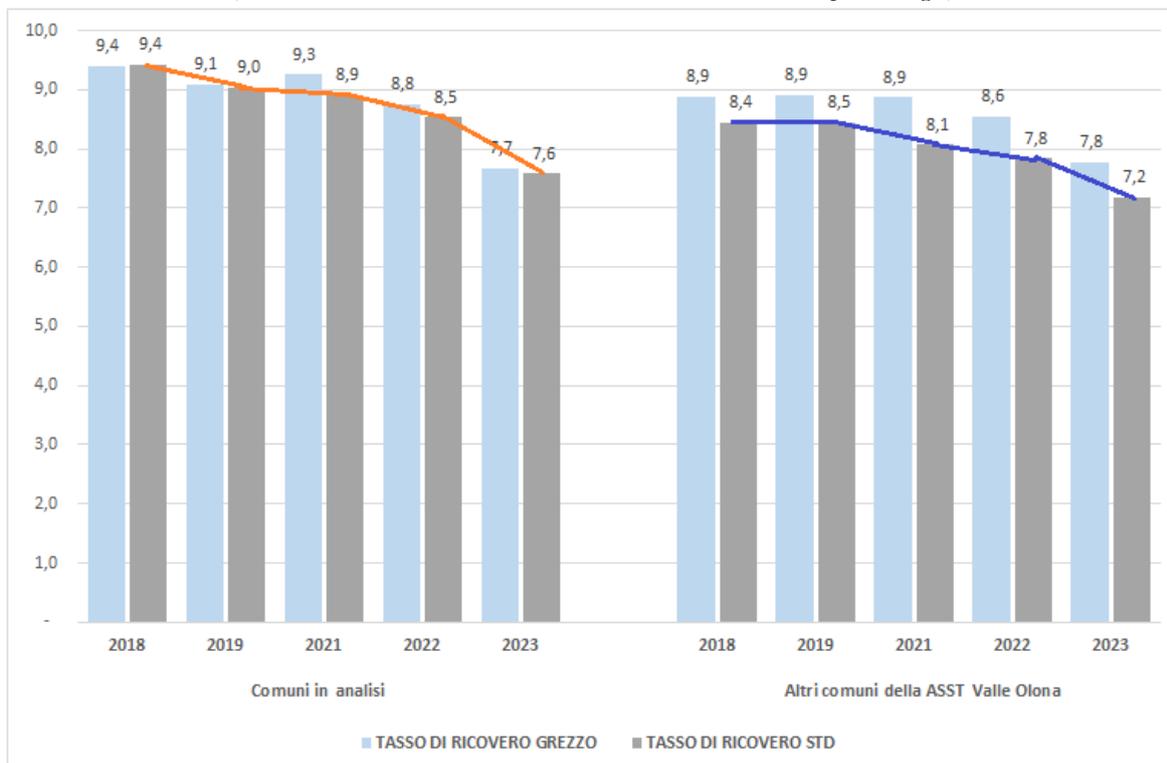


Tabella 11 – Tassi grezzi e standardizzati di ricovero per patologie respiratorie e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2023 eccetto 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	9,4 (8,8 - 10,0)	9,4 (8,8 - 10,0)	8,9 (8,6 - 9,2)	8,4 (8,1 - 8,7)
2019	9,1 (8,5 - 9,7)	9,0 (8,5 - 9,6)	8,9 (8,6 - 9,2)	8,5 (8,2 - 8,8)
2021	9,3 (8,7 - 9,8)	8,9 (8,4 - 9,5)	8,9 (8,6 - 9,2)	8,1 (7,8 - 8,4)
2022	8,8 (8,2 - 9,3)	8,5 (8,0 - 9,1)	8,6 (8,3 - 8,9)	7,2 (6,9 - 7,5)
2023	7,7 (7,1 - 8,2)	7,6 (7,1 - 8,1)	7,8 (7,5 - 8,1)	7,2 (6,9 - 8,1)

Per quanto concerne i ricoveri per patologie tumorali (Figura 11), gli andamenti nel tempo nelle due aree poste a confronto sono simili, con i Comuni in analisi che mostrano tassi STD lievemente inferiori anche se nessuno in maniera significativa (Tabella 12).

Figura 11 – Tasso grezzo e STD (per 1.000 abitanti) di ricovero per patologie tumorali nell’Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell’ASST Valle Olona. Anni 2018-2023 ad eccezione dell’anno 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

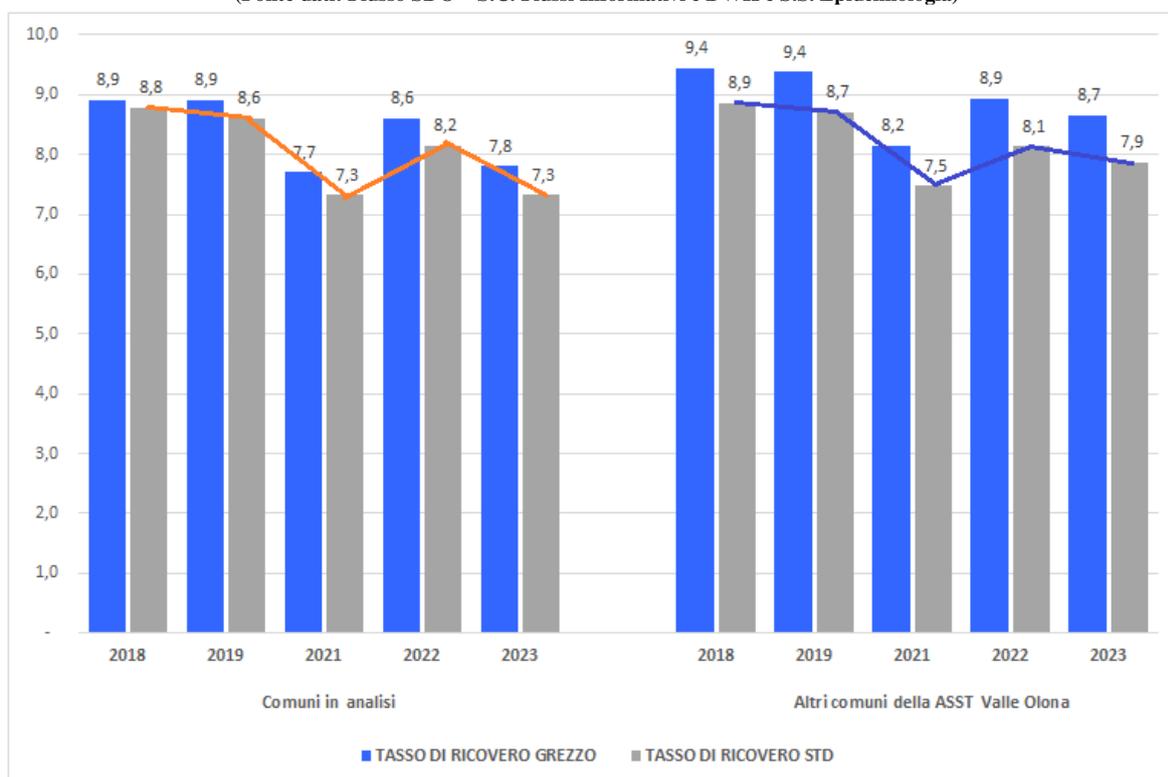


Tabella 12 – Tassi grezzi e standardizzati di ricovero per patologie tumorali e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2023 eccetto 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	8,9 (8,3 - 9,5)	8,8 (8,2 - 9,3)	9,4 (9,1 - 9,8)	8,9 (8,6 - 9,2)
2019	8,9 (8,3 - 9,5)	8,6 (8,1 - 9,2)	9,4 (9,1 - 9,7)	8,7 (8,4 - 9,0)
2021	7,7 (7,2 - 8,2)	7,3 (6,8 - 7,8)	8,2 (7,9 - 8,4)	7,5 (7,2 - 7,8)
2022	8,6 (8,1 - 9,2)	8,2 (7,6 - 8,7)	8,9 (8,6 - 9,2)	8,1 (7,8 - 8,4)
2023	7,8 (7,3 - 8,3)	7,3 (6,8 - 7,8)	8,7 (8,3 - 9,0)	7,9 (7,6 - 8,1)

Per quanto concerne i ricoveri legati alla patologia diabetica (Figura 12), gli andamenti nel tempo nelle due aree poste a confronto differiscono sensibilmente con valori sensibilmente superiori nei restanti comuni della Valle Olona nel periodo pre-pandemico e valori non significativamente diversi nei tassi STD a partire dal 2021 (Tabella 13).

Figura 12 – Tasso grezzo e STD (per 1.000 abitanti) di ricovero per diabete nell’Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell’ASST Valle Olona. Anni 2018-2023 ad eccezione dell’anno 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

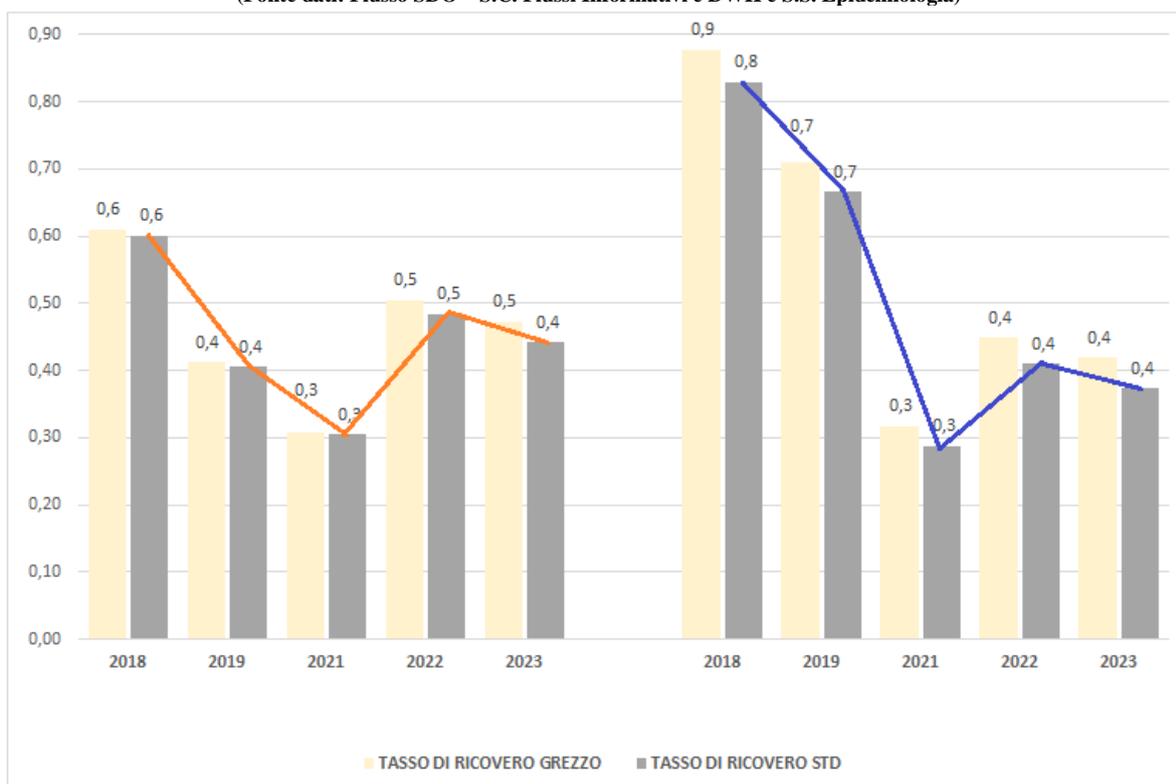


Tabella 13 – Tassi grezzi e standardizzati di ricovero per diabete e relativi intervalli di confidenza al 95% per area di indagine. Anni 2018-2023 eccetto 2020.

(Fonte dati: Flusso SDO – S.C. Flussi Informativi e DWH e S.S. Epidemiologia)

Anno	Comuni in analisi		Altri comuni della ASST Valle Olona	
	Tasso grezzo	Tasso STD	Tasso grezzo	Tasso STD
2018	0,61 (0,46 - 0,76)	0,60 (0,45 - 0,75)	0,88 (0,78 - 0,98)	0,83 (0,74 - 0,92)
2019	0,41 (0,29 - 0,53)	0,41 (0,29 - 0,53)	0,71 (0,62 - 0,80)	0,67 (0,58 - 0,75)
2021	0,31 (0,20 - 0,41)	0,30 (0,20 - 0,41)	0,32 (0,26 - 0,38)	0,29 (0,23 - 0,34)
2022	0,50 (0,37 - 0,64)	0,48 (0,35 - 0,61)	0,45 (0,38 - 0,52)	0,41 (0,34 - 0,47)
2023	0,47 (0,34 - 0,60)	0,44 (0,32 - 0,56)	0,42 (0,35 - 0,49)	0,37 (0,31 - 0,43)

CERTIFICATI DI ASSISTENZA AL PARTO (CeDAP)

Il Ministero della Salute in collaborazione con l'ISTAT e il CISIS (Centro Interregionale per il Sistema Informativo ed il Sistema Statistico) con il Decreto 16 luglio 2001, n. 349 ha istituito un flusso informativo, in grado di raccogliere le principali informazioni relative al fenomeno "natalità", con dati socio-demografici e sanitari.

Dal presente flusso sono stati estratti dati dei neonati negli anni 2018-2023, ad eccezione del 2020 per conformità al resto delle analisi prodotte in questo report, da madri residenti nell'ATS Insubria al fine di valutare principali indici neonatali: lunghezza e peso alla nascita, indice di Apgar. Non si riscontrano differenze come riscontrabile analizzando media e deviazione standard delle variabili riportate nelle seguenti tabelle 14-17.

Tabella 14 – media e deviazione standard del peso alla nascita di neonati nati da madri residenti nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023.

(Fonte dati: Flusso CeDAP – S.S. Epidemiologia)

Area geografica	Media peso alla nascita in g.					Dev. st. del peso alla nascita in g.				
	2018	2019	2021	2022	2023	2018	2019	2021	2022	2023
Altri comuni della ASST Valle Olona	3.222	3.249	3.234	3.207	3.240	510,8	490,2	517,6	521,9	495,7
Comuni in analisi	3.265	3.256	3.236	3.202	3.246	488,4	487,1	509,6	550,4	496,9

Tabella 15 – media e deviazione standard della lunghezza di neonati nati da madri residenti nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023.

(Fonte dati: Flusso CeDAP – S.S. Epidemiologia)

Area geografica	Media lunghezza alla nascita in cm.					Dev.st. lunghezza alla nascita in cm.				
	2018	2019	2021	2022	2023	2018	2019	2021	2022	2023
Altri comuni della ASST Valle Olona	48,5	48,5	49,6	49,4	49,7	6,9	7,6	2,6	3,0	2,8
Comuni in analisi	48,7	48,9	49,7	49,4	49,8	7,0	6,8	2,8	3,1	2,3

Tabella 16– media e deviazione standard dell'indice di APGAR di neonati nati da madri residenti nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023.

(Fonte dati: Flusso CeDAP – S.S. Epidemiologia)

Area geografica	Media indice di APGAR alla nascita (range 0-10).					Dev.st. indice di APGAR alla nascita (range 0-10).				
	2018	2019	2021	2022	2023	2018	2019	2021	2022	2023
Altri comuni della ASST Valle Olona	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	0,7	0,8	0,9	1,0	0,7
Comuni in analisi	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	0,7	0,9	0,8	0,8	0,6

Tabella 17 – media e deviazione standard dell'età gestazionale di neonati nati da madri residenti nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023.

(Fonte dati: Flusso CeDAP – S.S. Epidemiologia)

Area geografica	Media età gestazionale alla nascita in settimane.					Dev.st. età gestazionale alla nascita in settimane.				
	2018	2019	2021	2022	2023	2018	2019	2021	2022	2023
Altri comuni della ASST Valle Olona	39,0	39,0	38,9	38,8	38,9	1,8	1,7	1,9	1,9	1,7
Comuni in analisi	39,1	39,0	38,9	38,9	39,0	1,6	1,7	1,7	2,0	1,7

Infine, è stata valutata la % di nati con malformazioni il cui risultato è riportato in tabella 18.

Si fa presente che le malformazioni riportate nel CeDAP sono quelle visibili alla nascita, mentre una quota di malformazioni viene riscontrata successivamente alla dimissione e parte delle malformazioni gravi non giungono alla rilevazione se causano un aborto spontaneo del feto o una interruzione di gravidanza.

Tabella 18 – % di neonati malformati nati da madri residenti nell'Area dei Comuni in analisi e nei restanti Comuni dell'ASST Valle Olona. Anni 2018-2023.

(Fonte dati: Flusso CeDAP – S.S. Epidemiologia)

Area geografica	% di nati con malformazioni				
	2018	2019	2021	2022	2023
Altri comuni della ASST Valle Olona	4,8%	3,8%	3,4%	3,1%	3,5%
Comuni in analisi	3,8%	4,2%	4,8%	4,3%	3,6%
test su diff. frequenze	Non sign.	Non sign.	Non sign.	Non sign.	Non sign.

In sintesi:

1. le popolazioni poste a confronto sono lievemente diverse, soprattutto nelle classi di età più anziane;
2. i tassi di mortalità standardizzati per tutte le cause, per cause cardiocircolatorie, per cause respiratorie e per tumori non mostrano differenze significative tra le due aree poste a confronto;
3. la mortalità per diabete nelle due aree non mostra una chiara tendenza nel periodo considerato; infatti, si osservano valori oscillanti nei comuni in analisi e una tendenza all'aumento nei restanti Comuni della ASST Valle Olona.
4. i tassi standardizzati di ricovero generale, per patologie respiratorie e per i tumori mostrano andamenti simili e non sono diversi in maniera statisticamente significativa nelle due aree;
5. i tassi di ricovero standardizzati per patologie cardiocircolatorie mostrano stesso andamento nelle due aree poste a confronto, ma differenze significative negli anni post pandemia;
6. i tassi di ricovero per patologia diabetica mostrano andamenti nel tempo che differiscono sensibilmente nelle due aree con valori superiori nei restanti comuni della Valle Olona nel periodo pre-pandemico, e valori non significativamente diversi nei tassi a partire dal 2021;
7. tutti gli indicatori relativi al parto desumibili da fonte CeDAP non mostrano differenze significative nelle due aree.

Allegato 1: definizione degli indici demografici

Indice di vecchiaia è un indicatore dinamico che permette di mettere in evidenza il livello di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto tra la popolazione con età ≥ 65 anni e quella di età < 15 anni, ed indica il numero di anziani residenti ogni 100 bambini. È un indicatore che quantifica il peso della fascia non attiva della popolazione anziana rispetto a quella non attiva in età scolare.

Indice di dipendenza rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e ≥ 65 anni) su quella attiva (15-64 anni). Tale indicatore quantifica gli individui in età non attiva ogni 100 in età attiva, fornendo indirettamente una misura della sostenibilità della struttura di una popolazione.

Indice di lavoro è dato dalla percentuale di abitanti in età lavorativa (fascia d'età 15-64 anni).

L'indice di fecondità stima il rapporto tra il numero di bambini nati vivi $\cdot 100$ donne in età feconda, convenzionalmente compresa tra i 15 e 49 anni; valori elevati di questo indicatore indicano popolazioni con alta natalità.

Il tasso di natalità concorre a verificare lo stato di sviluppo di una popolazione, ed è diverso da territorio a territorio in quanto su di esso incidono diversi fattori: lo sviluppo economico, il grado di modernizzazione del territorio, fattori politici, sociali, strutturali nonché culturali. Rappresenta il numero medio di nascite, in un anno, ogni 1.000 abitanti.