



Il Profilo di Salute della Zona Amiata Val d'Orcia

Dott. Roberto Turillazzi

Governance Locale

La nostra Governance Locale fa riferimento al quadro normativo della Regione Toscana: legge N°40 del 2005 e sue modifiche ed integrazioni, che regolamenta:

- le modalità di partecipazione degli Enti Locali al governo dei servizi territoriali;
- la partecipazione dei cittadini alle scelte del sistema sanitario regionale.

Programmazione

Il Piano Sanitario e Sociale Integrato come unico atto di programmazione Regionale (PSSIR).

Il Piano Integrato di Salute – PIS come atto che definisce gli obiettivi di salute e di benessere della comunità locale, tenendo conto del profilo di salute e dei bisogni sanitari e sociali della nostra comunità.

Entro 4 mesi
dall'approvazione
del nuovo PISSR
tutti gli ambiti zonali
dovranno approvare i
nuovi PIS

**E' STATO PRODOTTO:
PIS 2011 IN PROROGA
E' IN CANTIERE:
PIS 2012/2016
CONDIVISO
e
PARTECIPATO**

PIS 2012-2016

OBIETTIVI

- migliorare il livello di salute della popolazione
- stimolare il senso di appartenenza alla comunità
- creare un maggior livello di coesione sociale
- fare le scelte necessarie attraverso uno strumento di programmazione territoriale condiviso ed omogeneo

Come

- Definire il profilo epidemiologico delle comunità locali
- Individuare standard quantitativi e qualitativi zonali
- Individuare le azioni attuative
- Individuare le risorse messe a disposizione
- Definire la rete dei servizi e degli interventi attivati sul territorio
- Definire il fabbisogno di strutture residenziali e semiresidenziali
- Attivare strumenti di monitoraggio e valutazione intermedie e finali

Il percorso di costruzione del piano integrato di salute: parole chiave

- *Partecipazione, Informazione, Integrazione, Concertazione*
- *Condivisione delle responsabilità*
- *Definizione dei diritti e dei livelli essenziali di assistenza*
- *Valorizzazione ed efficientamento delle risorse della rete*

DOMANDE CRUCIALI PER LA PROGRAMMAZIONE

- Quali sono i problemi che si intende trattare?
- Con quali strategie?
- Quali sono le criticità?
- Come individuare le priorità?
- Quali sono i diritti da garantire?
- Quali le responsabilità da assumere?

Le fonti dei dati

- Agenzia Regionale di Sanità Toscana (ARS)
- Laboratorio MeS
- Fondazione Zancan (integrata da Fondazione Territori Sociali Alta Valdelsa, AUSL 7 e Comuni)
- Osservatorio Sociale Provinciale
- AUSL 7

La gestione dei dati

- Dati riferiti all'ultimo periodo disponibile confrontati con quelli delle altre zone e con dato medio della Regione Toscana (dove disponibile, altrimenti dato medio USL 7)
- Trend ultimi anni disponibili

Grafico di sintesi con confronto Regione Toscana e Trend

9 Aree studiate:

- | | |
|------------------------|--|
| -Giovani | -Disabili |
| -Immigrati | -Assistenza
territoriale/stili vita |
| -Famiglie e minori | -Salute mentale |
| -Anziani/non autosuff. | -Dipendenze |
| -Ambiente | |

...se ne deduce un' "IPOTESI A" di aree tematiche di intervento:

- **Anziani – Non Autosufficienti**
- **Famiglie e minori**
- **Giovani**
- **Immigrati**
- **Disabilità**
- **Salute mentale**
- **Dipendenze**
- **Assistenza sanitaria/sociale/d'iniziativa/stili di vita**
- **Ambiente**

...oppure un' "IPOTESI B" di gruppi di lavoro:

GRUPPO 1: Famiglie e minori

Giovani

Immigrati

GRUPPO 2: Anziani – Non Autosufficienti

Assistenza sanitaria/sociale/d'iniziativa/stili di vita

GRUPPO 3: Disabilità

Salute mentale

Dipendenze

GRUPPO 4: Ambiente

Area Popolazione Generale

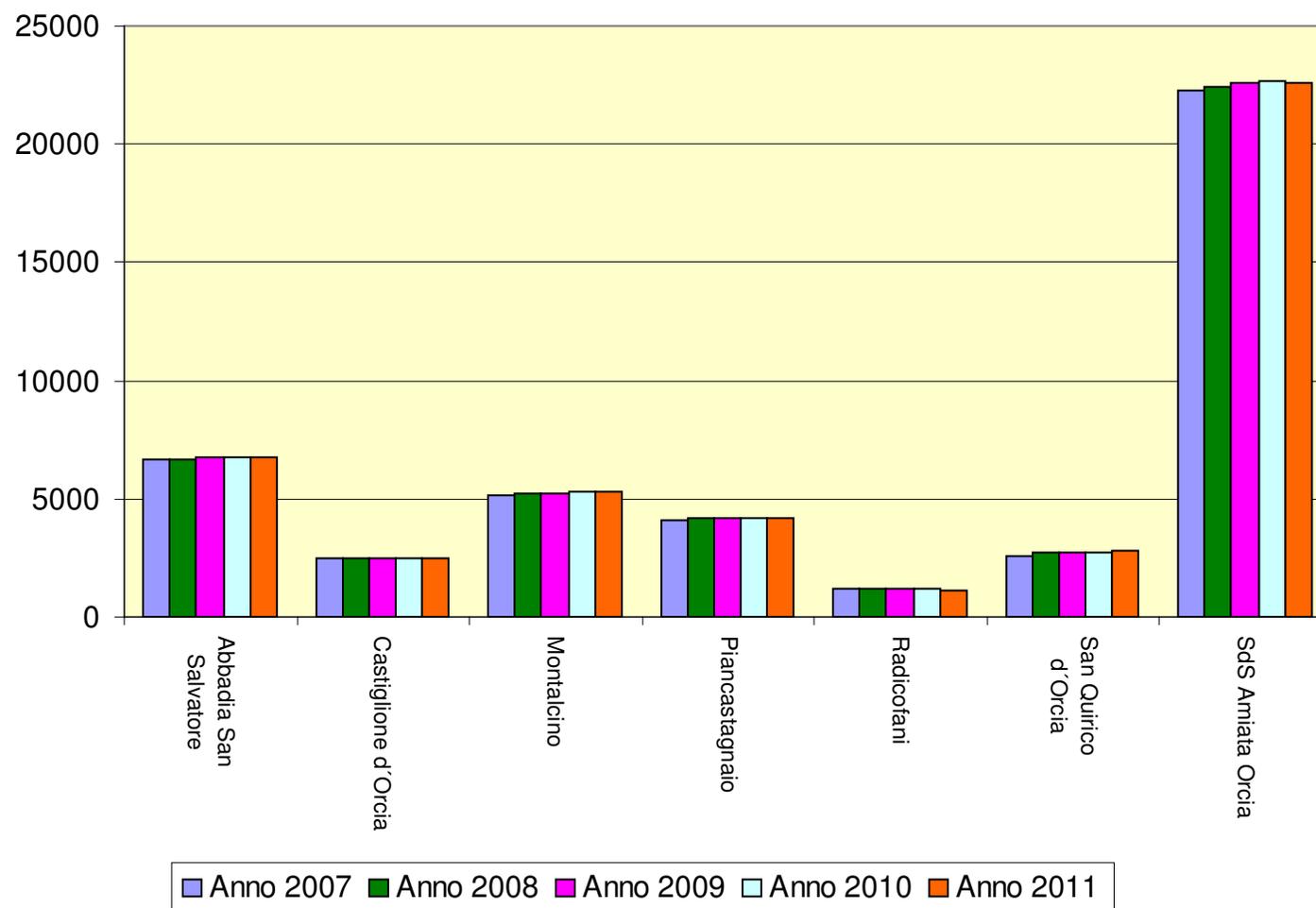
Profilo demografico

Determinanti di salute

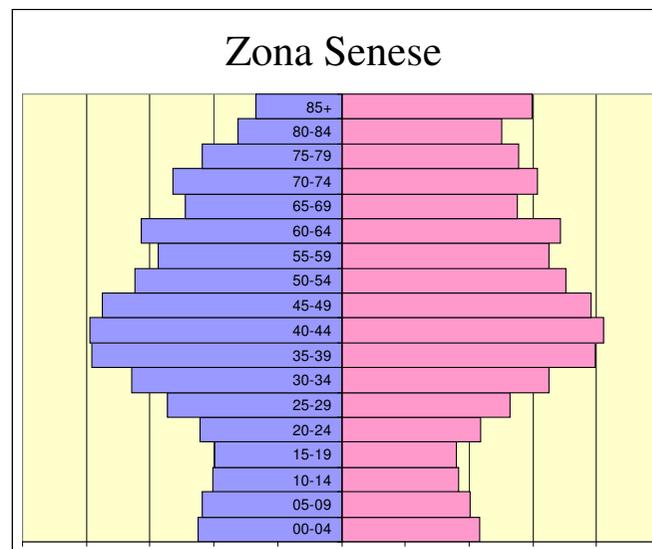
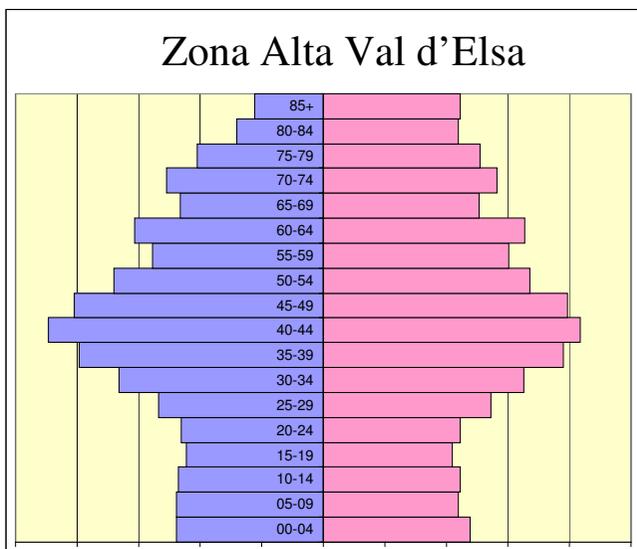
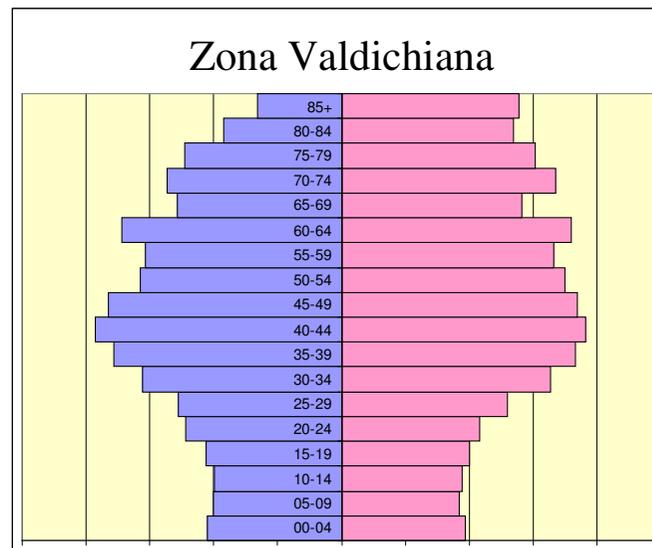
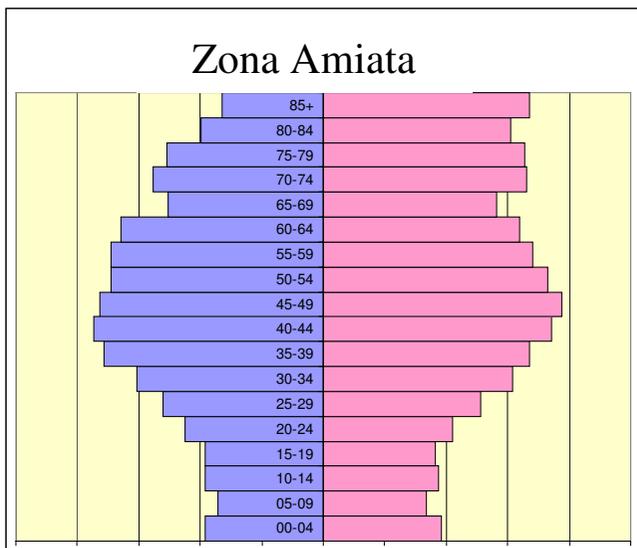
Stato di salute

Il profilo demografico

Popolazione residente totale per comune ed anno

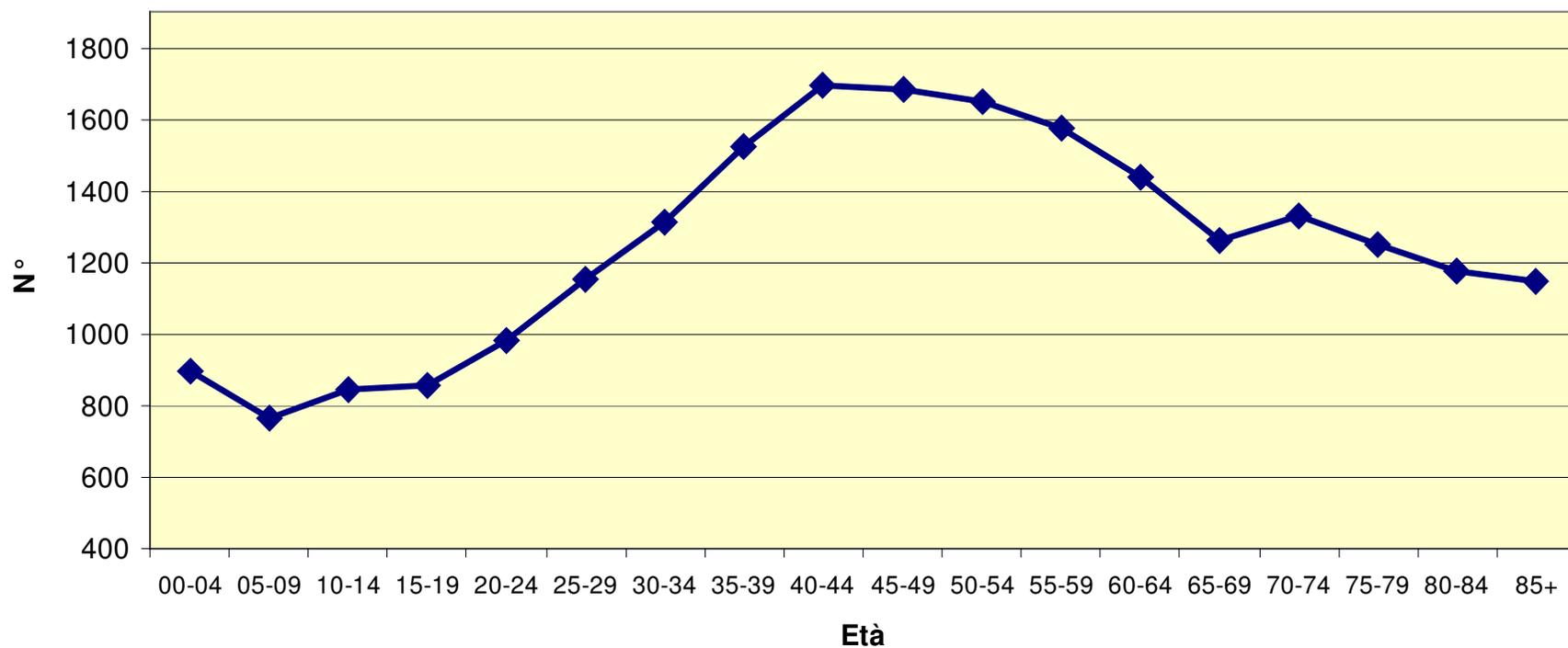


Struttura per età e sesso dei residenti (per 100). Anno 2011



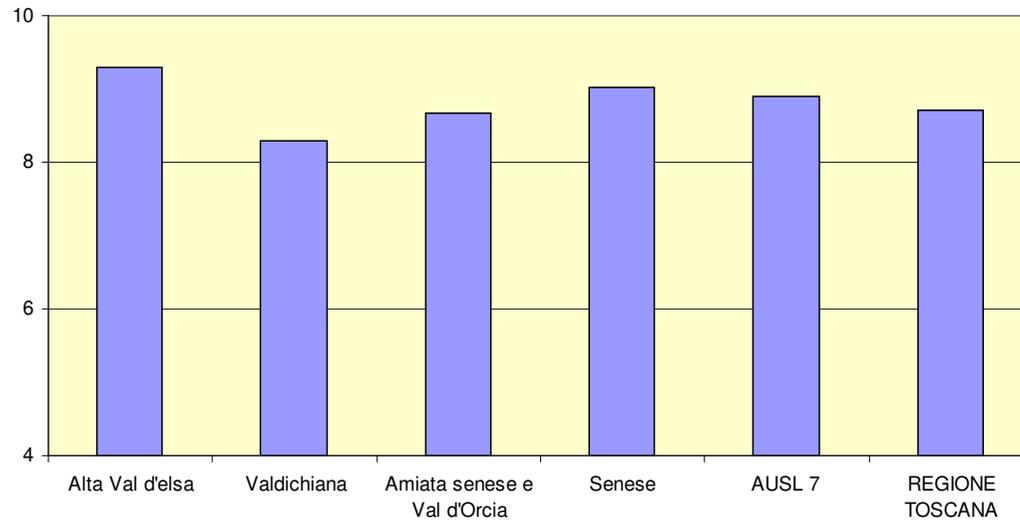
Distribuzione per età dei residenti. Anno 2011

Distribuzione per età della popolazione Zona Amiata Val d'Orcia (Anno 2011)

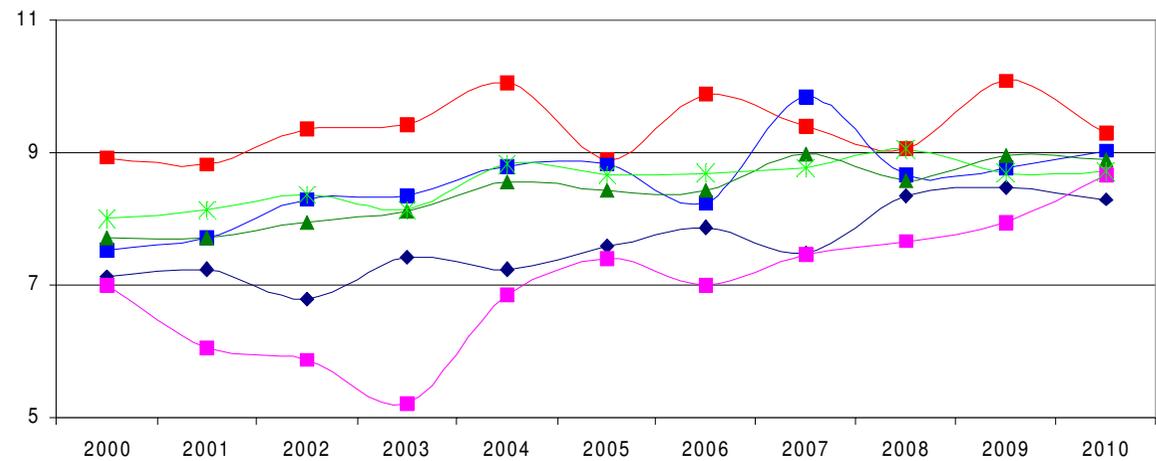


Il tasso di natalità

Tasso di natalità (per 1000). Anno 2010.

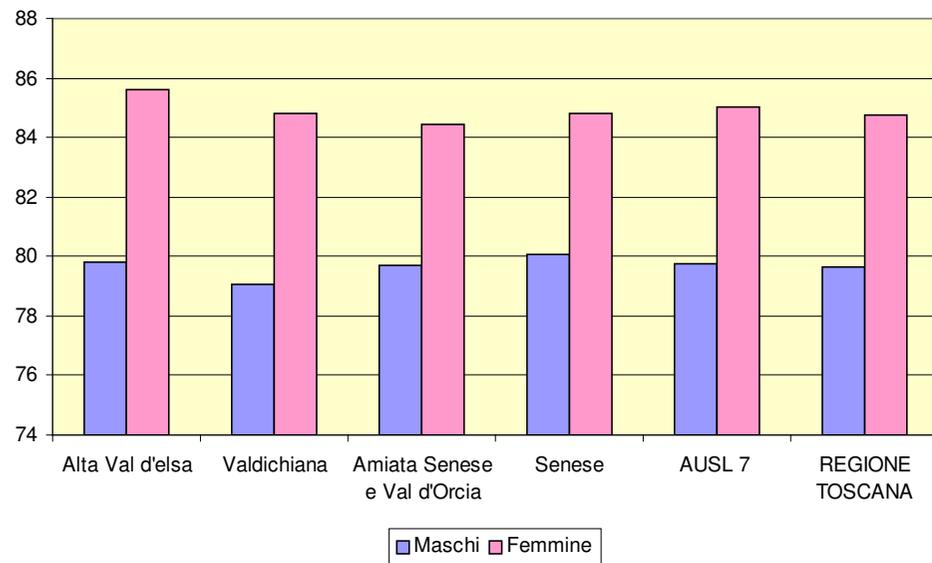


Tasso di natalità (per 1000). Trend 2000-2010

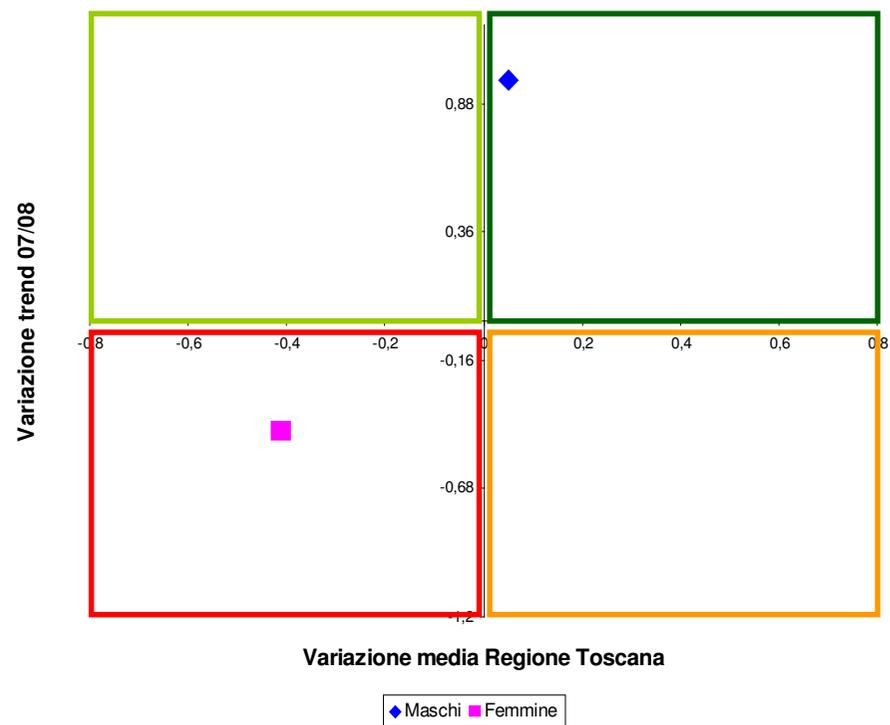


Speranza di vita alla nascita (anno 2008)

Speranza di vita alla nascita (anno 2008)

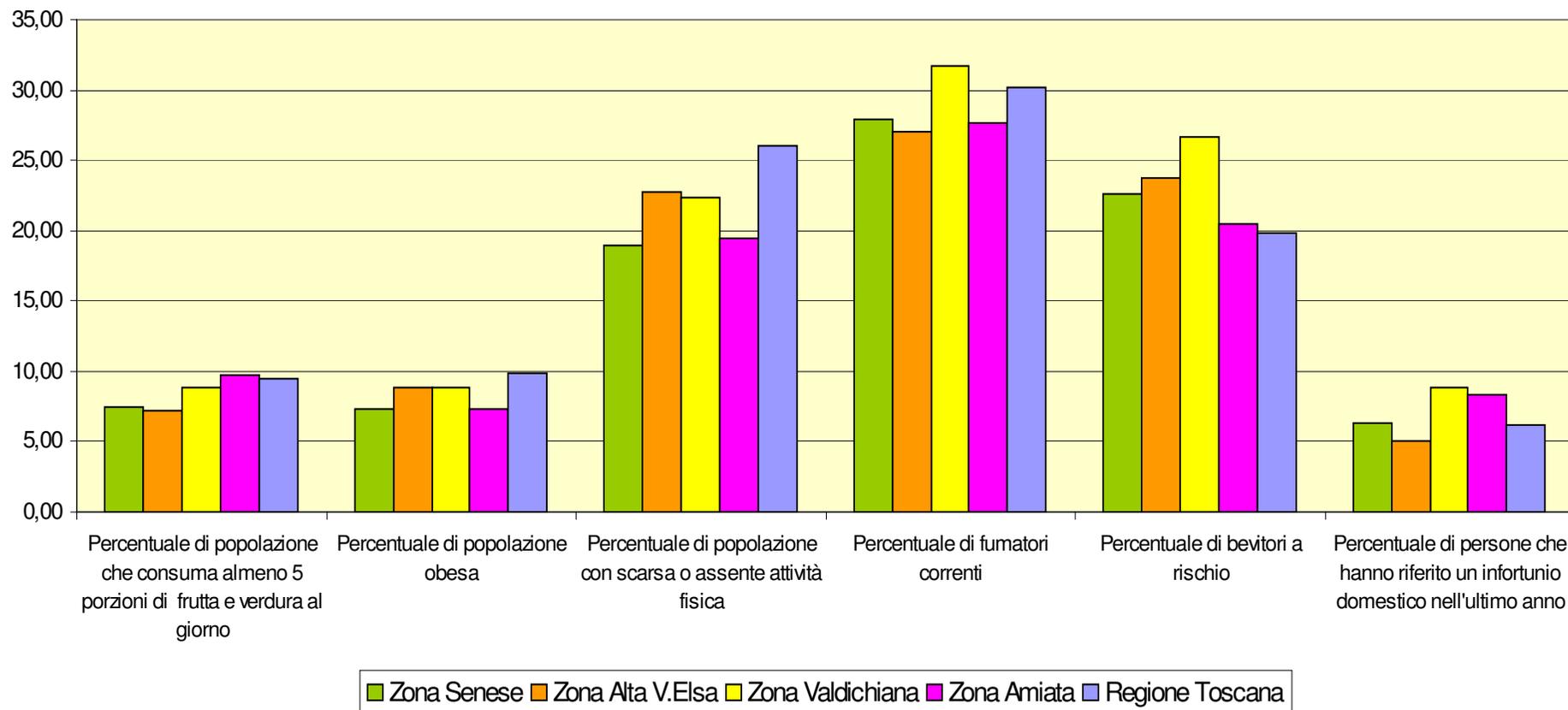


Zona Amiata. Speranza di vita alla nascita



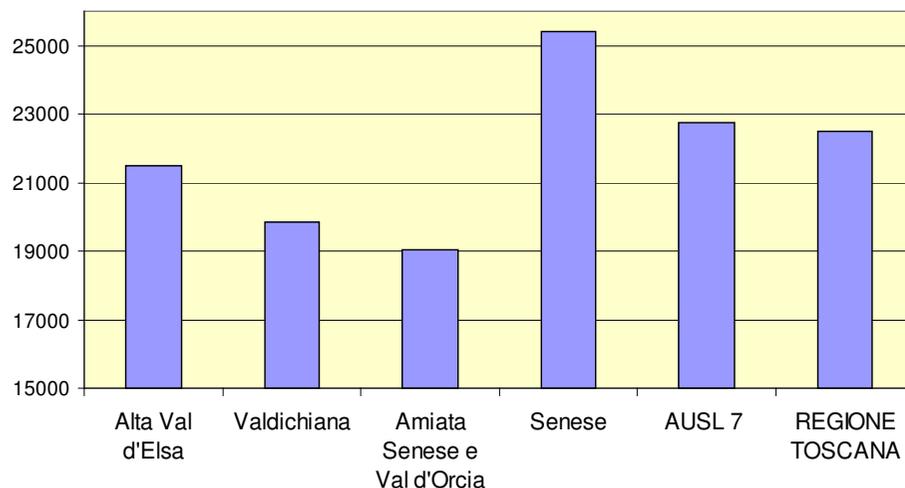
I determinanti di salute

Determinanti di salute: gli stili di vita (anno 2008)

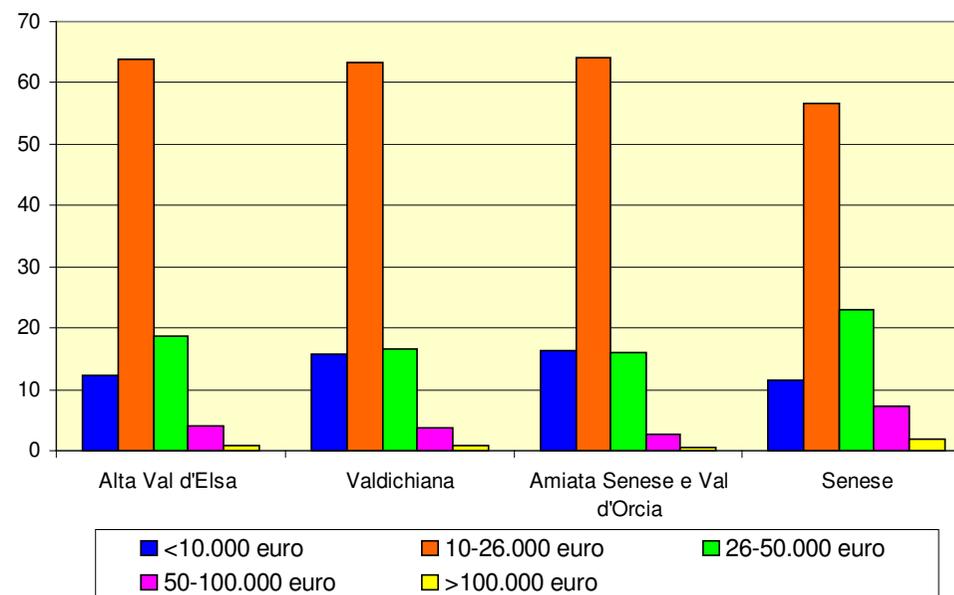


Determinanti di salute: lo stato socio-economico (1)

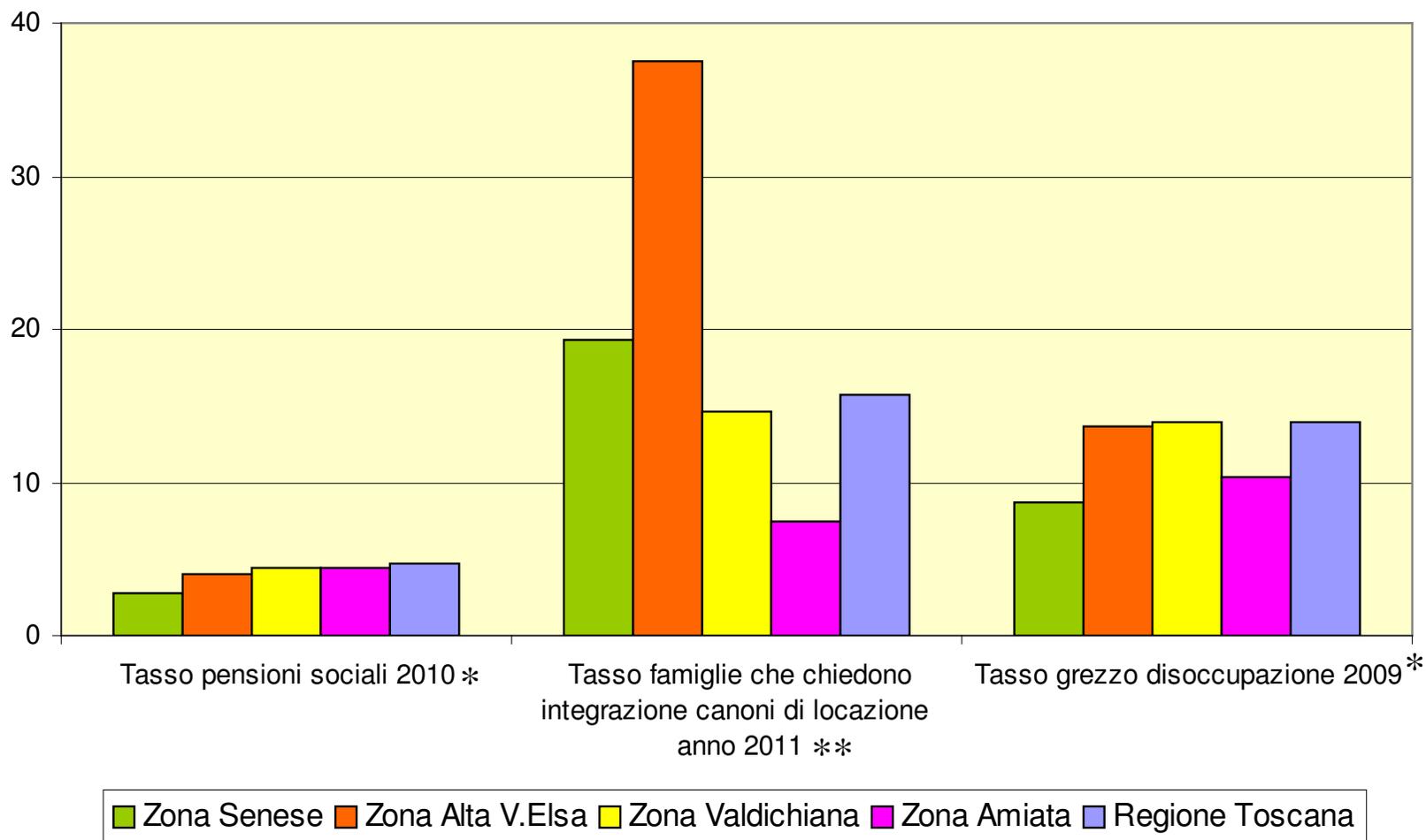
Reddito imponibile medio. Anno 2009



Percentuale dichiaranti per fascia di reddito. Anno 2009



Determinanti di salute: lo stato socio-economico (2)

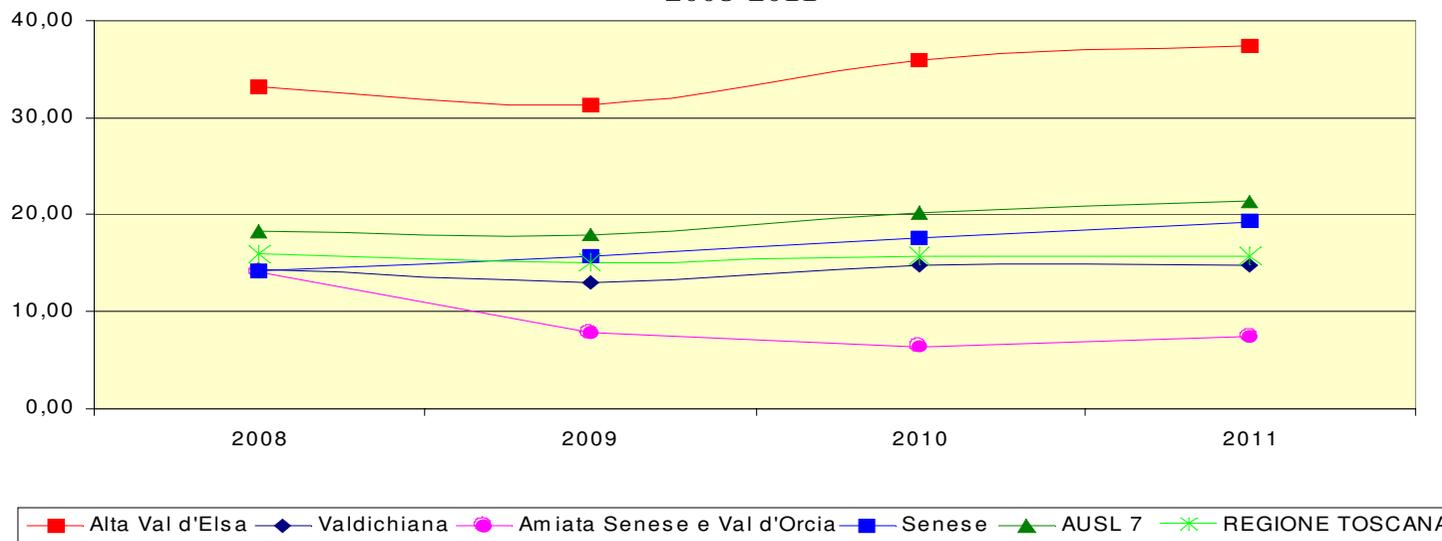


* tassi per 100

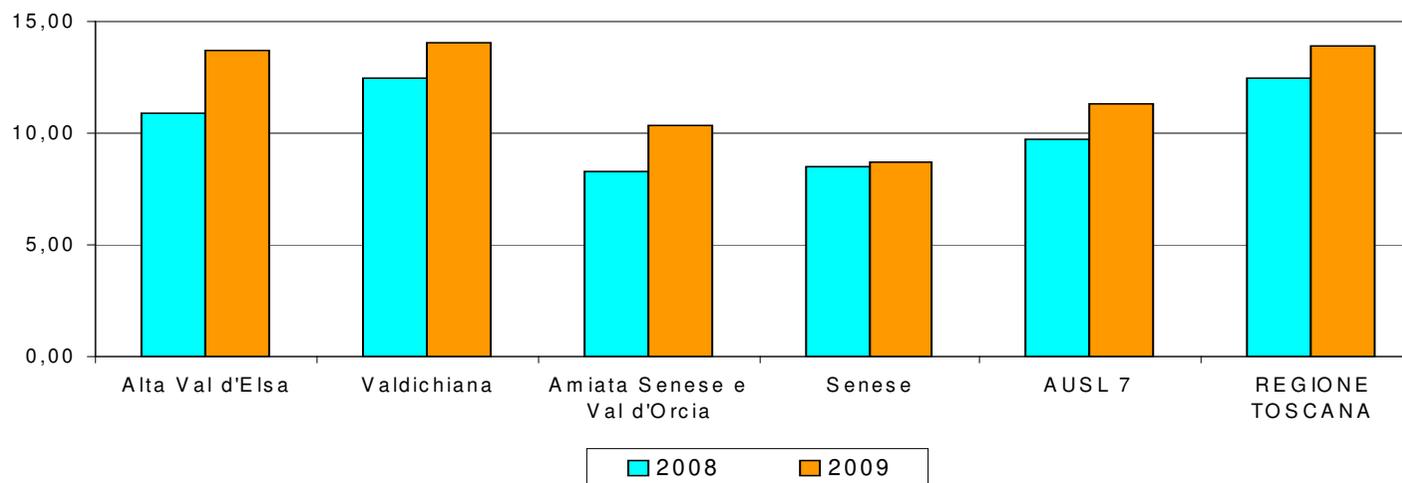
** tasso per 1000

Determinanti di salute: lo stato socio-economico (3)

Tasso di famiglie che chiedono integrazione canoni di locazione (x100). Trend 2008-2011

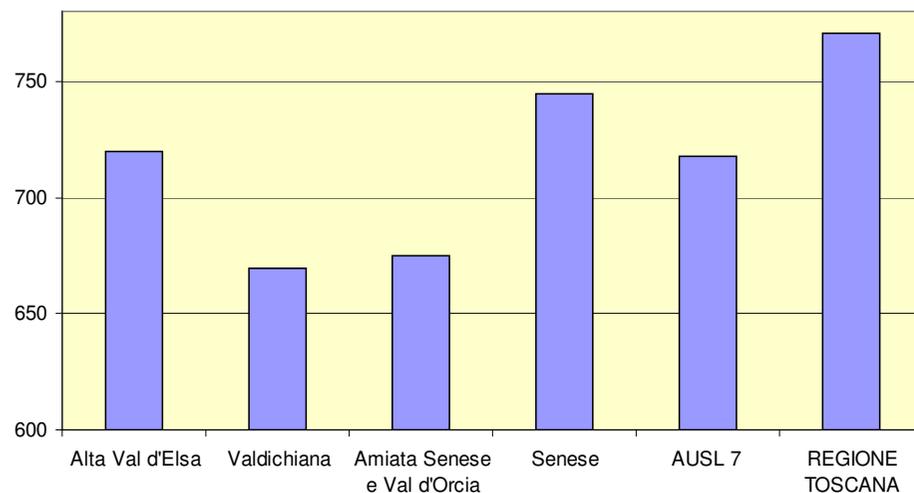


Tasso grezzo di disoccupazione (x100) . Anni 2008-2009

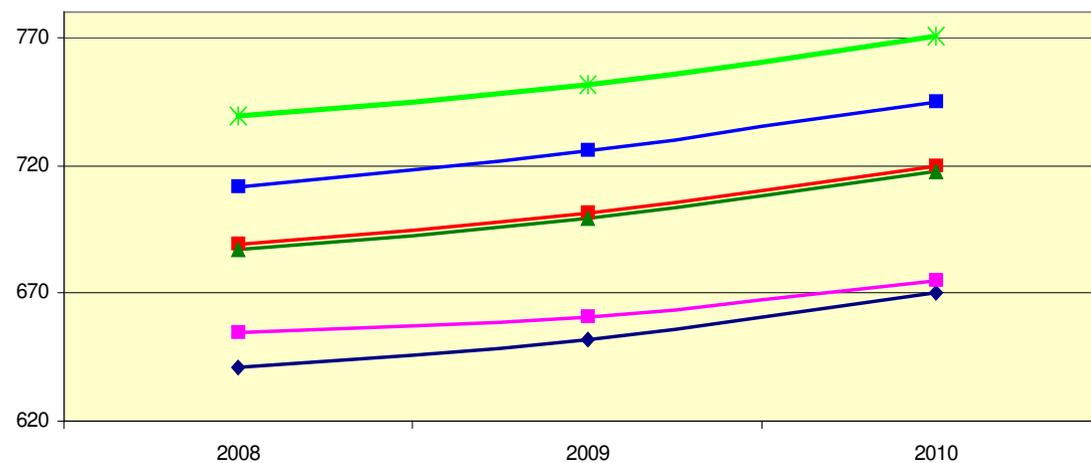


Determinanti di salute: lo stato socio-economico (4)

Importo medio mensile delle pensioni erogate dall'INPS.
Anno 2010

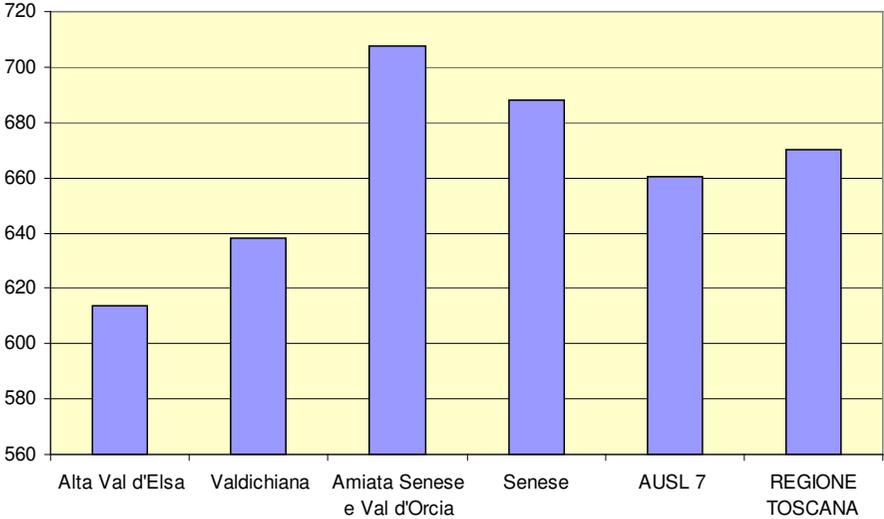


Importo medio mensile delle pensioni erogate dall'INPS. Trend 2008-2010

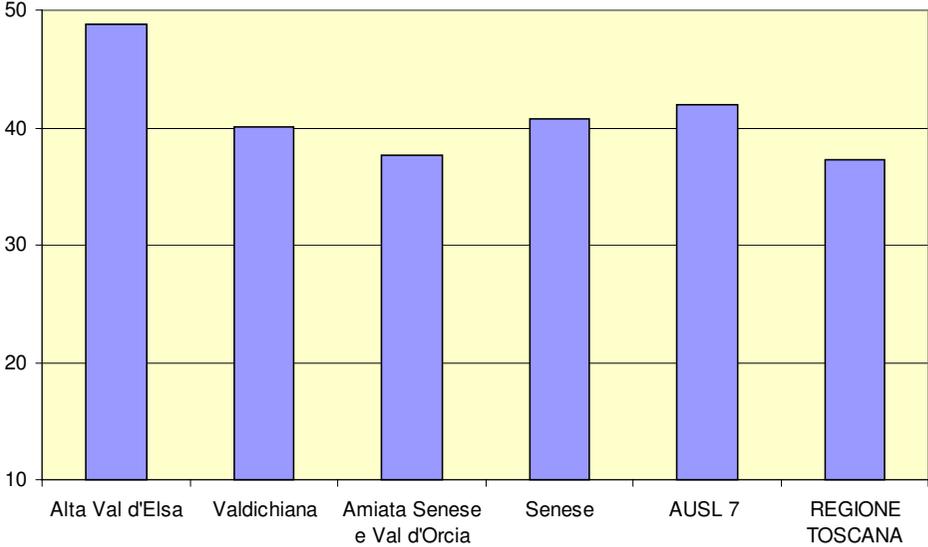


Determinanti di salute: produzione rifiuti (anno 2010)

Produzione pro-capite di rifiuti urbani. Anno 2010



Percentuale di raccolta differenziata. Anno 2010

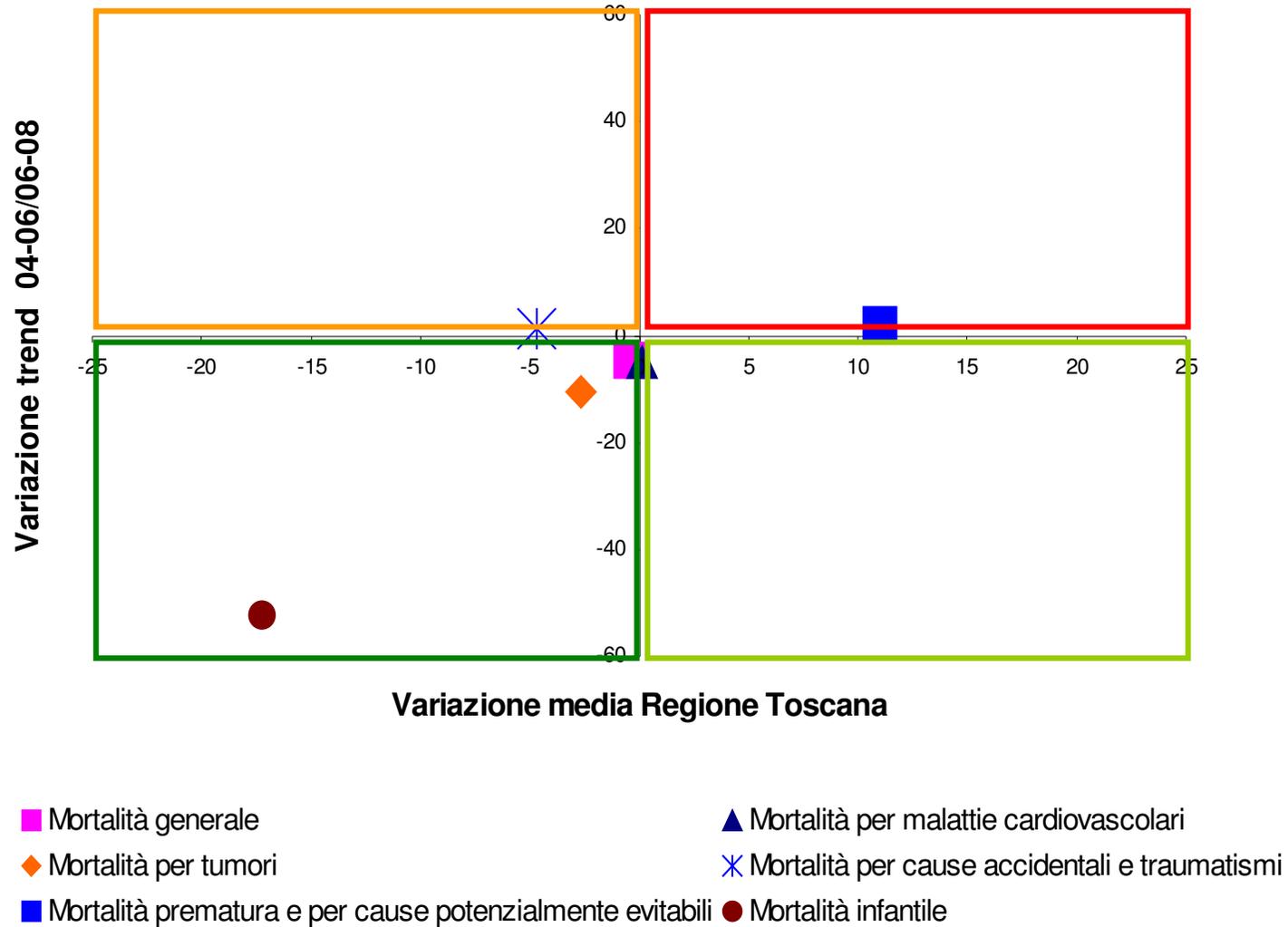


Fonte: Osservatorio Sociale Provinciale

Lo stato di salute della popolazione

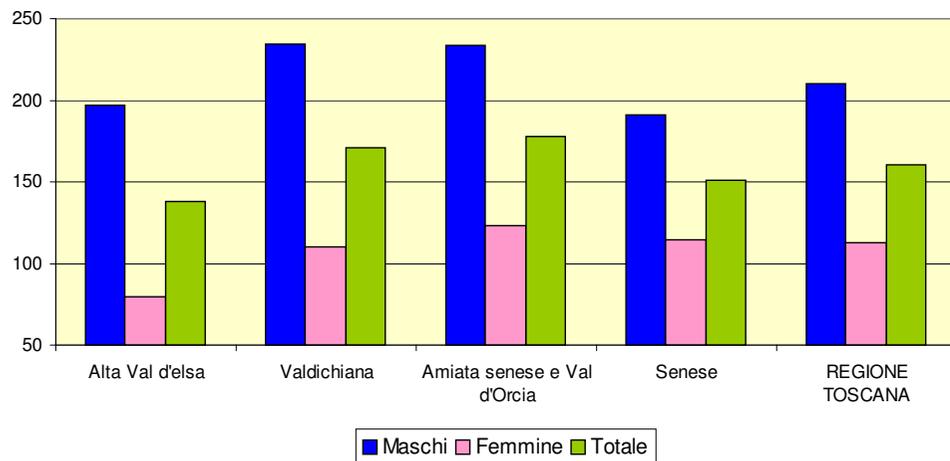
Lo stato di salute: la mortalità (1)

Zona Amiata. Tassi di mortalità standardizzati per età (per 100.000). Maschi e femmine. Variazione % nel tempo e rispetto alla media regionale.

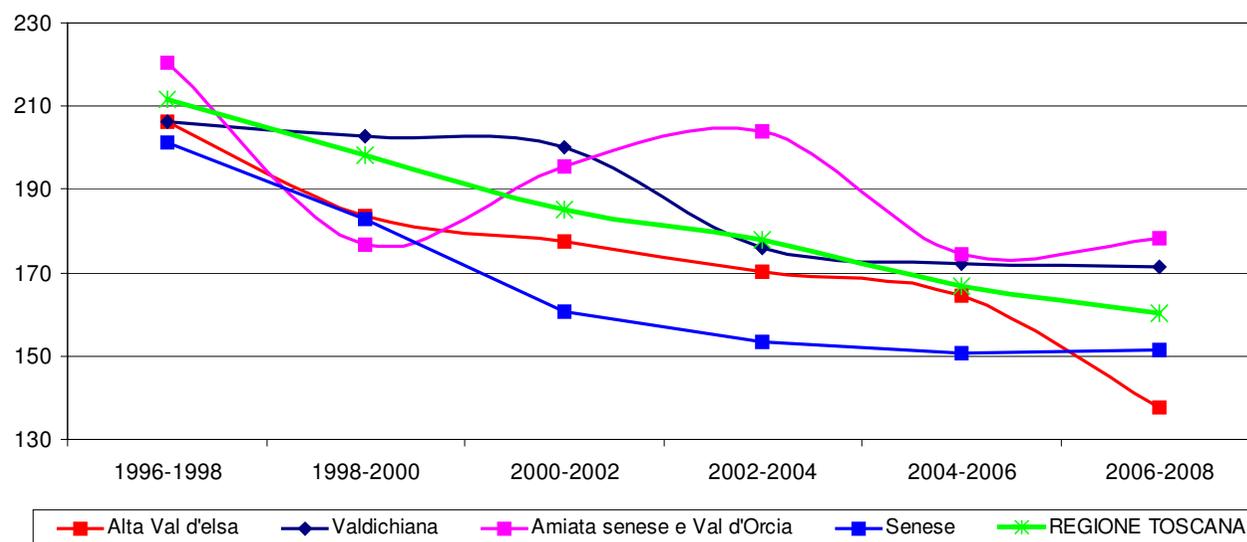


Lo stato di salute: la mortalità (2)

Tasso di mortalità prematura e per cause potenzialmente evitabili standardizzato per età (x 100.000). Triennio 2006-2008

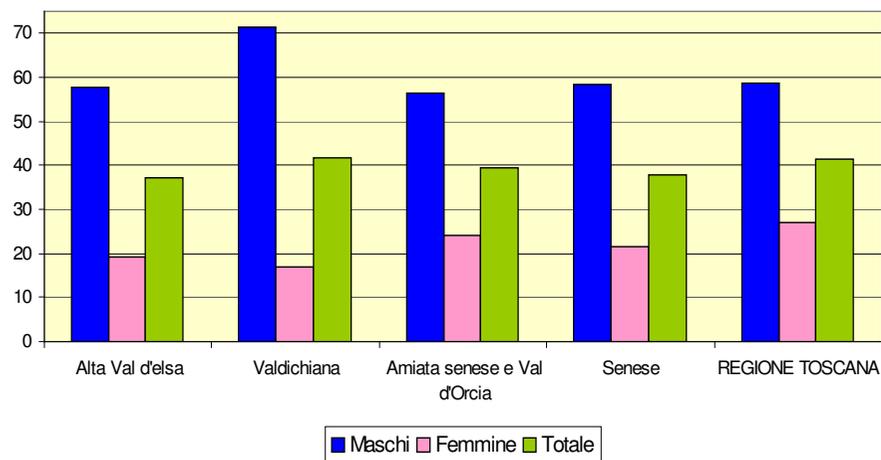


Tasso di di mortalità prematura e per cause potenzialmente evitabili standardizzato per età (x 100.000). Trend 1996/98--2006/08

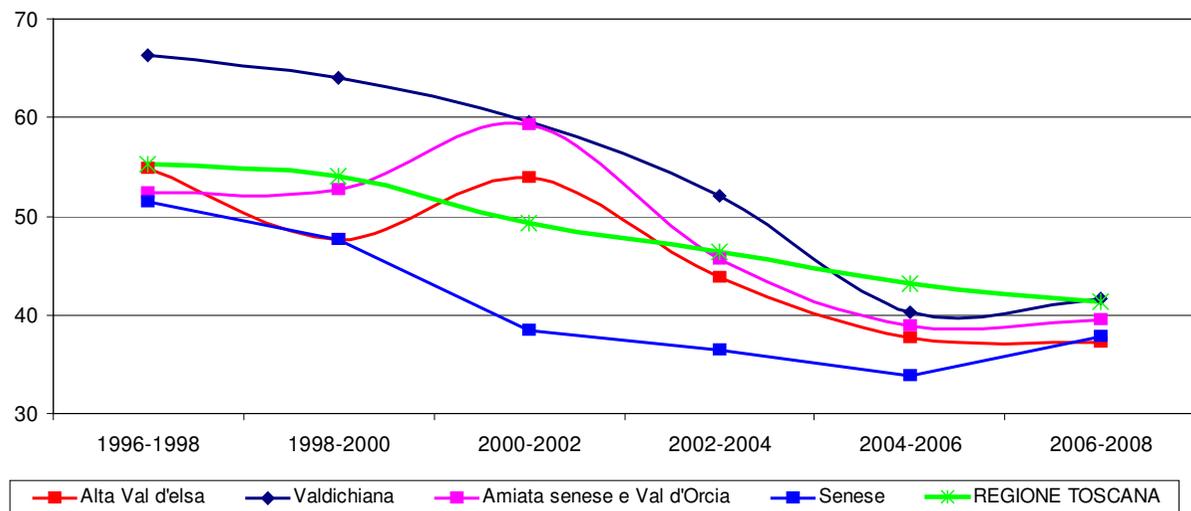


Lo stato di salute: la mortalità (3)

Tasso di mortalità per cause accidentali e traumatismi standardizzato per età (x 100.000). Triennio 2006-2008

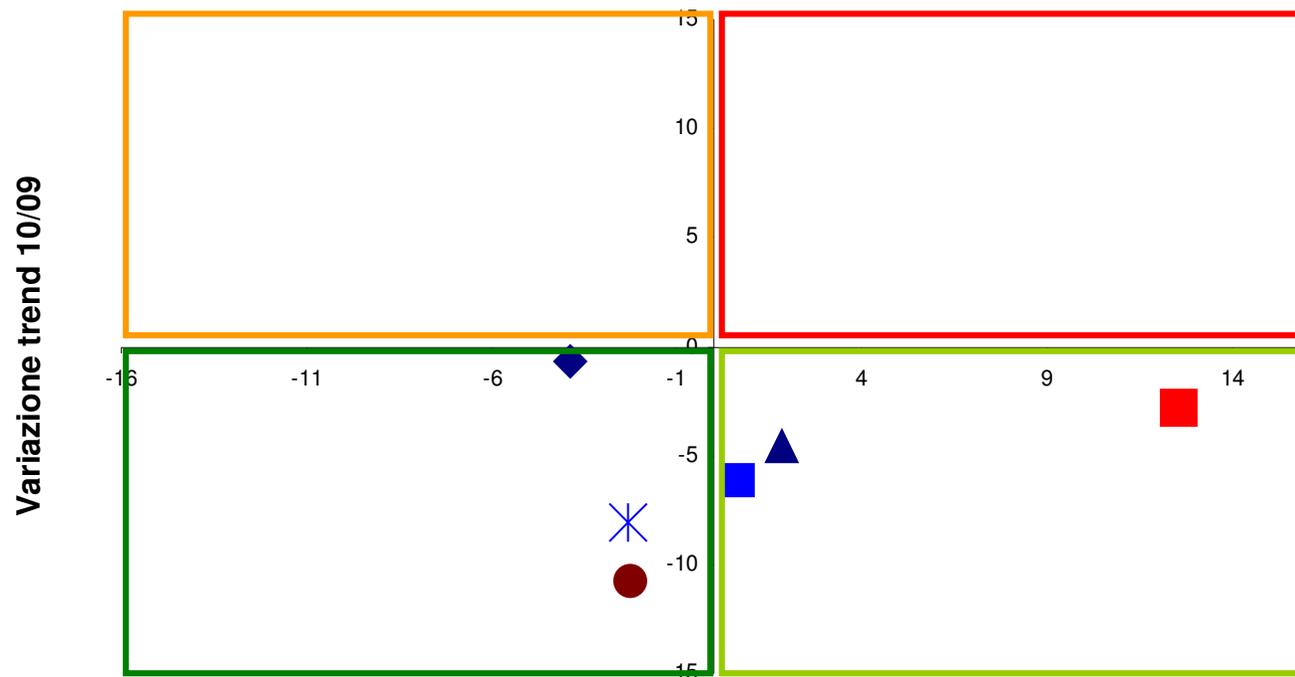


Tasso di di mortalità per cause accidentali e traumatismi standardizzato per età (x 100.000). Trend 1996/98--2006/08



Lo stato di salute: l'ospedalizzazione

Zona Amiata. Tassi di ospedalizzazione e primo ricovero standardizzati per età (per 1000). Maschi e femmine. Variazione % nel tempo e rispetto alla media regionale.

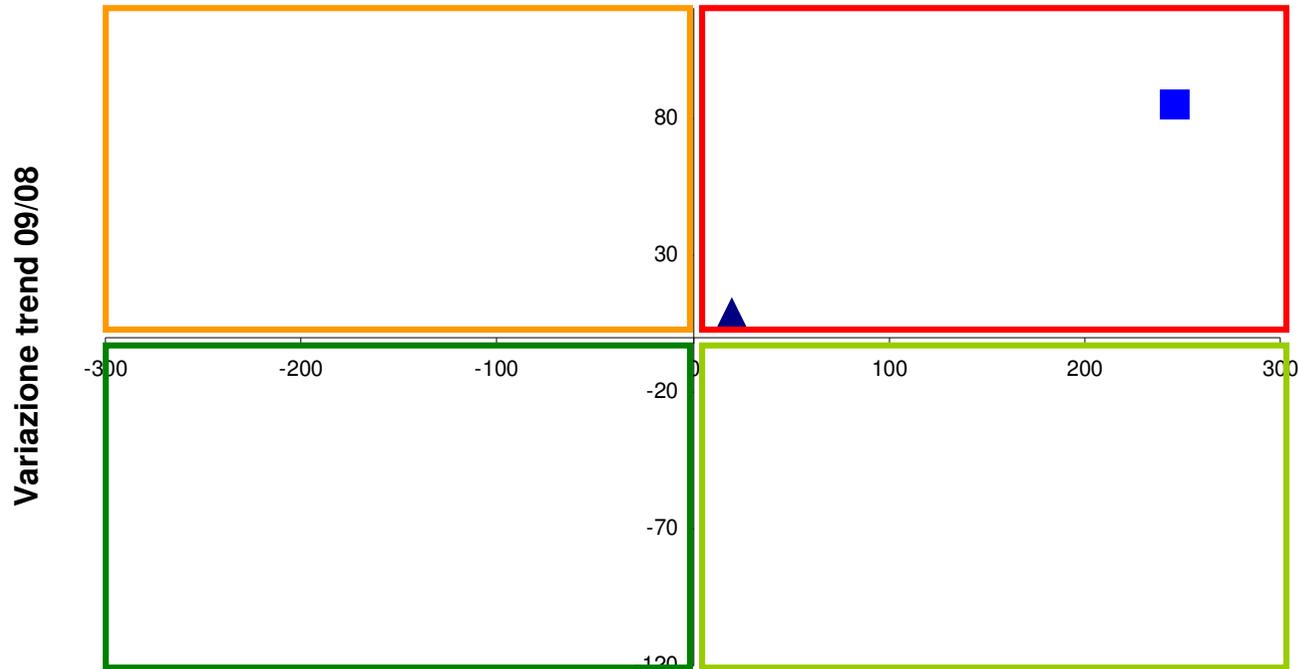


Variazione media Regione Toscana

- Tasso di ospedalizzazione
- ▲ Tasso di primo ricovero
- ◆ Tasso di primo ricovero tumori
- ✱ Tasso di primo ricovero malattie apparato circolatorio
- Tasso di primo ricovero malattie apparato digerente
- Tasso di primo ricovero malattie apparato respiratorio

Lo stato di salute: gli incidenti stradali

Zona Amiata. Indicatori su incidentalità: rapporto di mortalità e lesività degli incidenti stradali (per 1000). Variazione % nel tempo e rispetto alla media regionale.

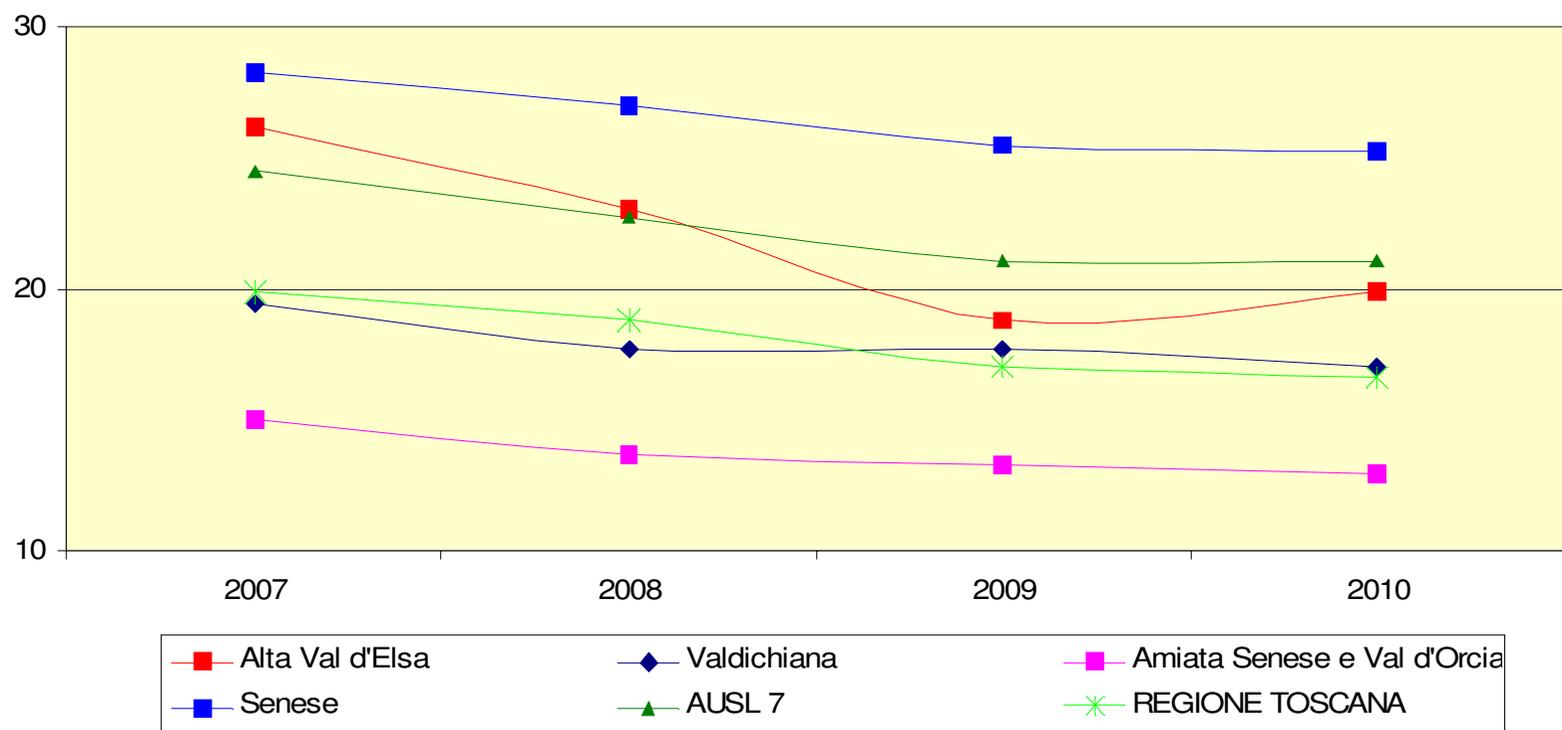


Variazione media Regione Toscana

■ Rapporto mortalità incidenti stradali ▲ Rapporto lesività incidenti stradali

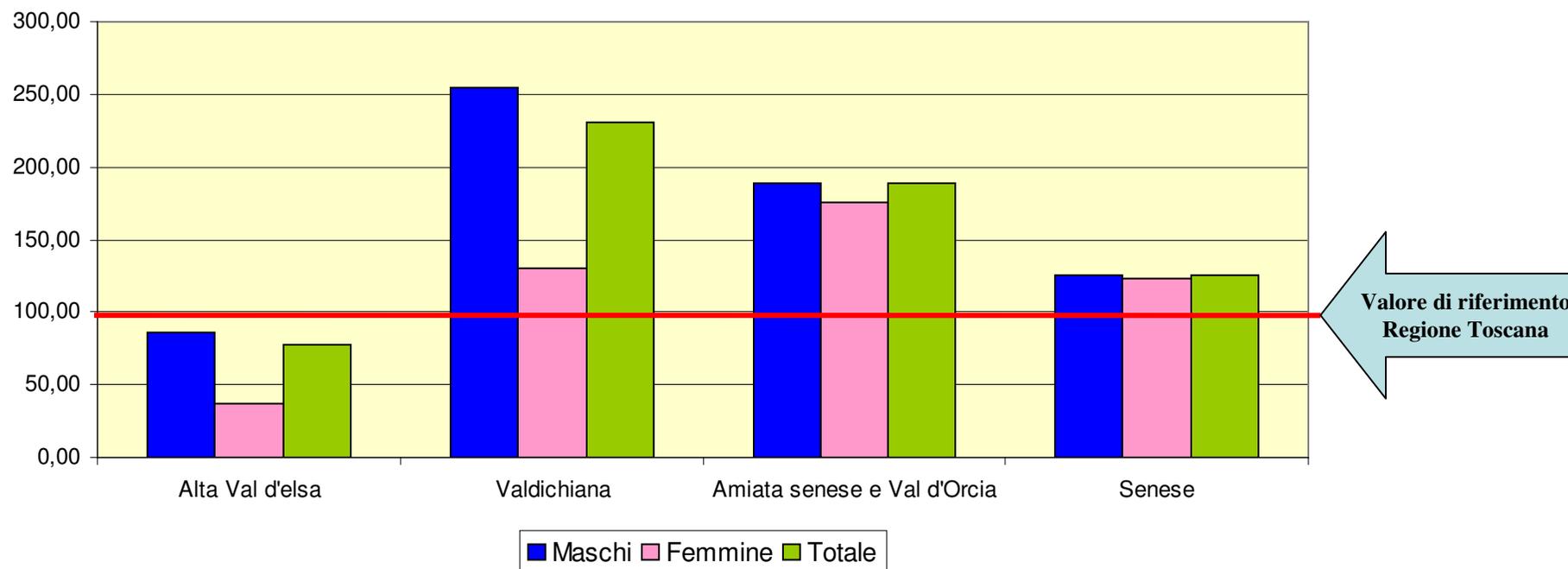
Lo stato di salute: gli infortuni sul lavoro

Tasso infortuni lavorativi denunciati (per 1000). Trend 2007-2010



Mortalità per suicidi

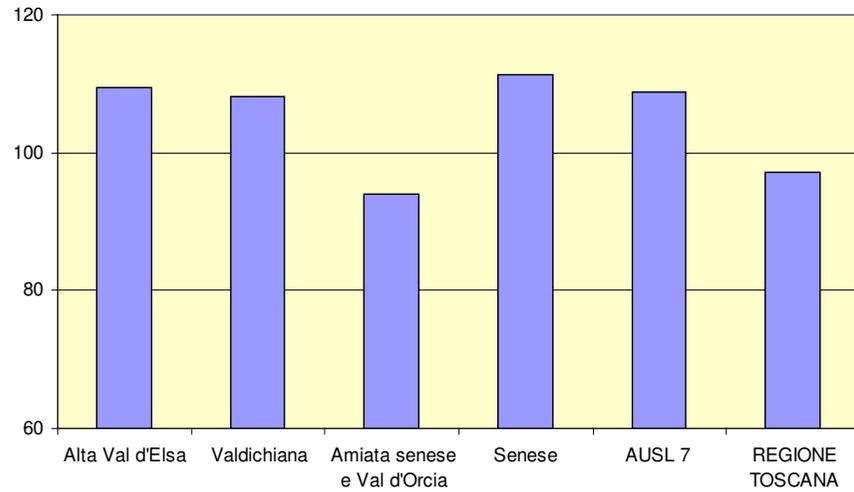
Rapporto standardizzato per età di mortalità (SMR) per suicidi
Triennio 2006-2008



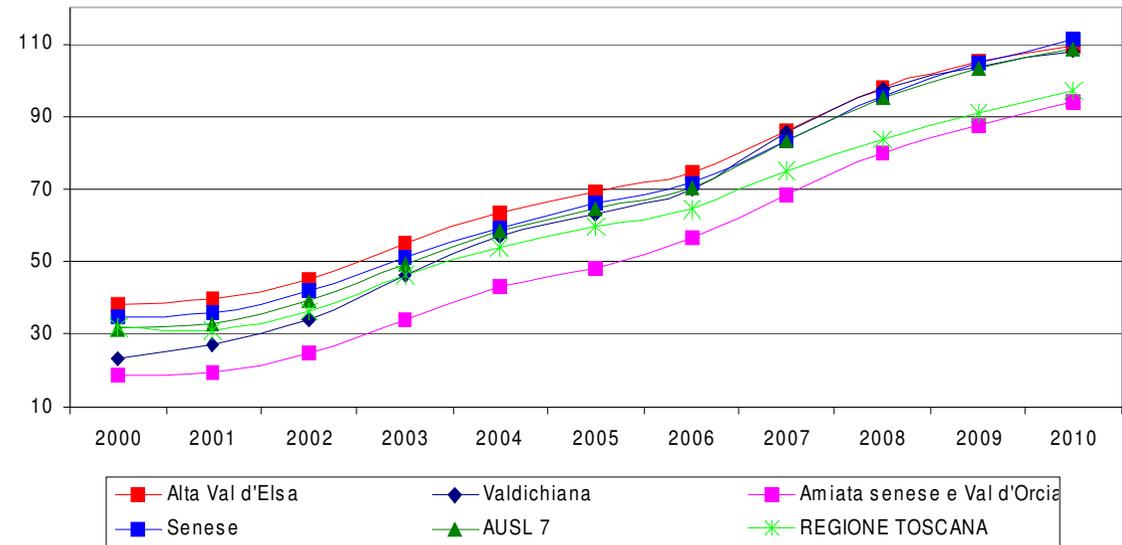
Area Immigrati

Indicatori demografici (1)

Tasso stranieri residenti (per 1000). Anno 2010



Tasso stranieri residenti (per 1000). Trend 2000-2010

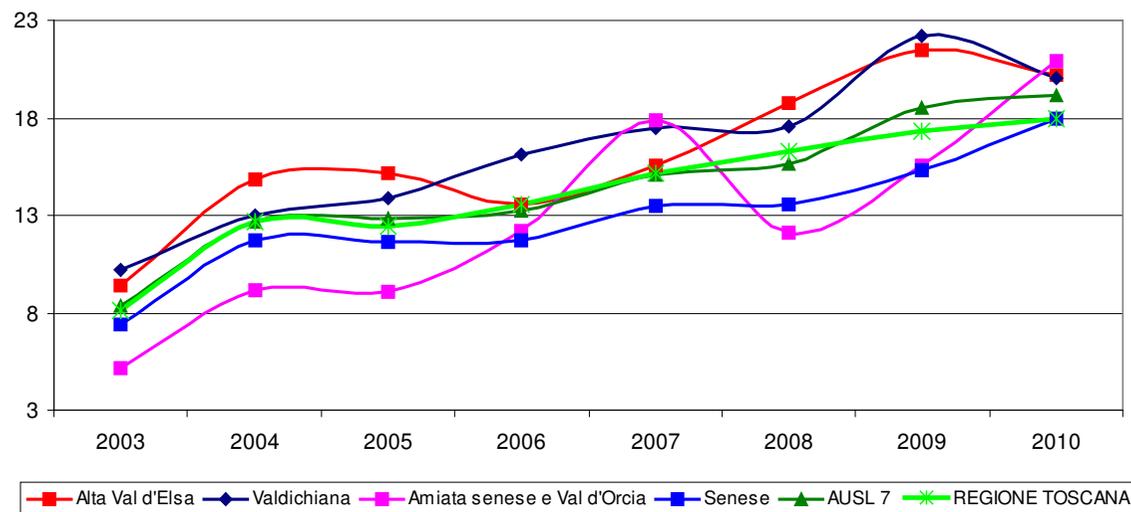


Indicatori demografici (2)

I 5 comuni con più stranieri	
Siena	4.934
Poggibonsi	3.175
Colle di val d'elsa	2.575
Snalunga	1.418
Montepulciano	1.313

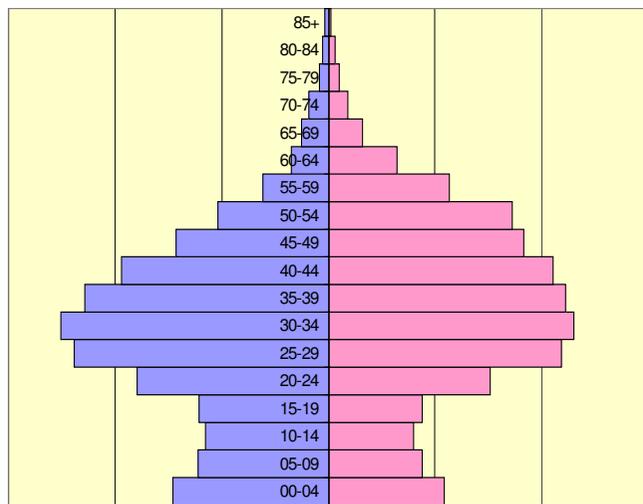
I 5 comuni la % più elevata	
Monticiano	24,1
Gaiole in chianti	23,9
Chiusdino	22,3
Castellina in chianti	16,3
Padda in chianti	16,1

Percentuale nati di cittadinanza non italiana. Trend 2003-2010

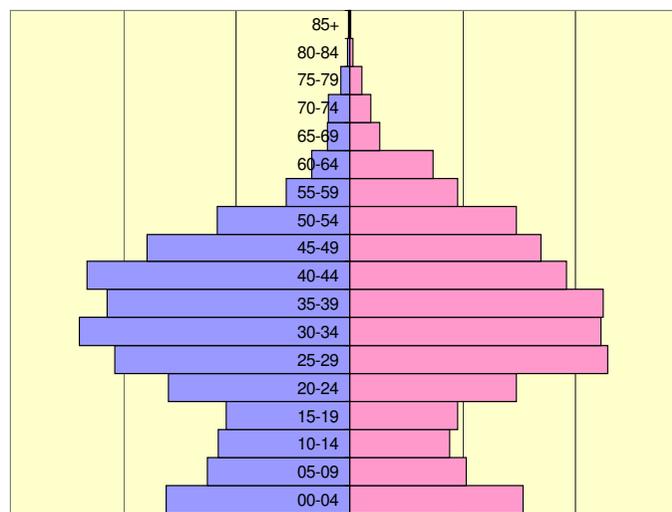


La struttura della popolazione immigrata. Anno 2010

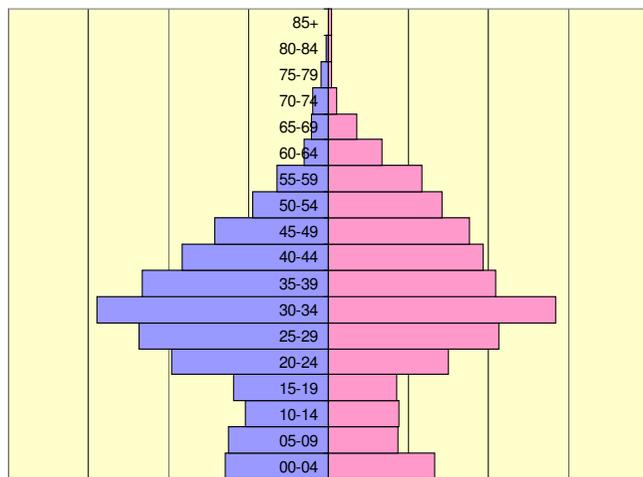
Zona Senese



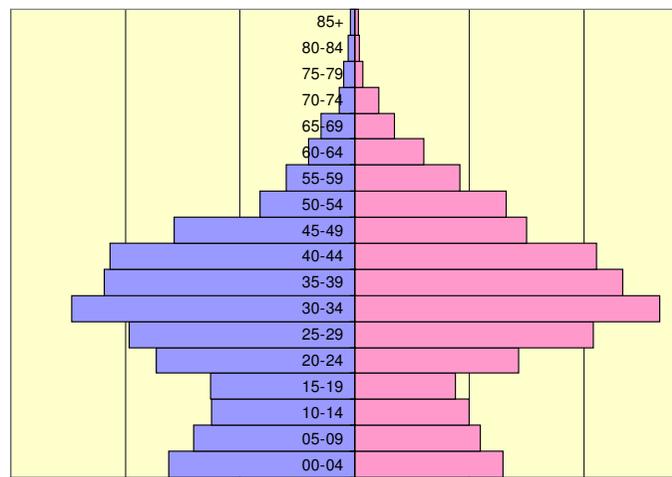
Zona Alta Val d'Elsa



Zona Amiata

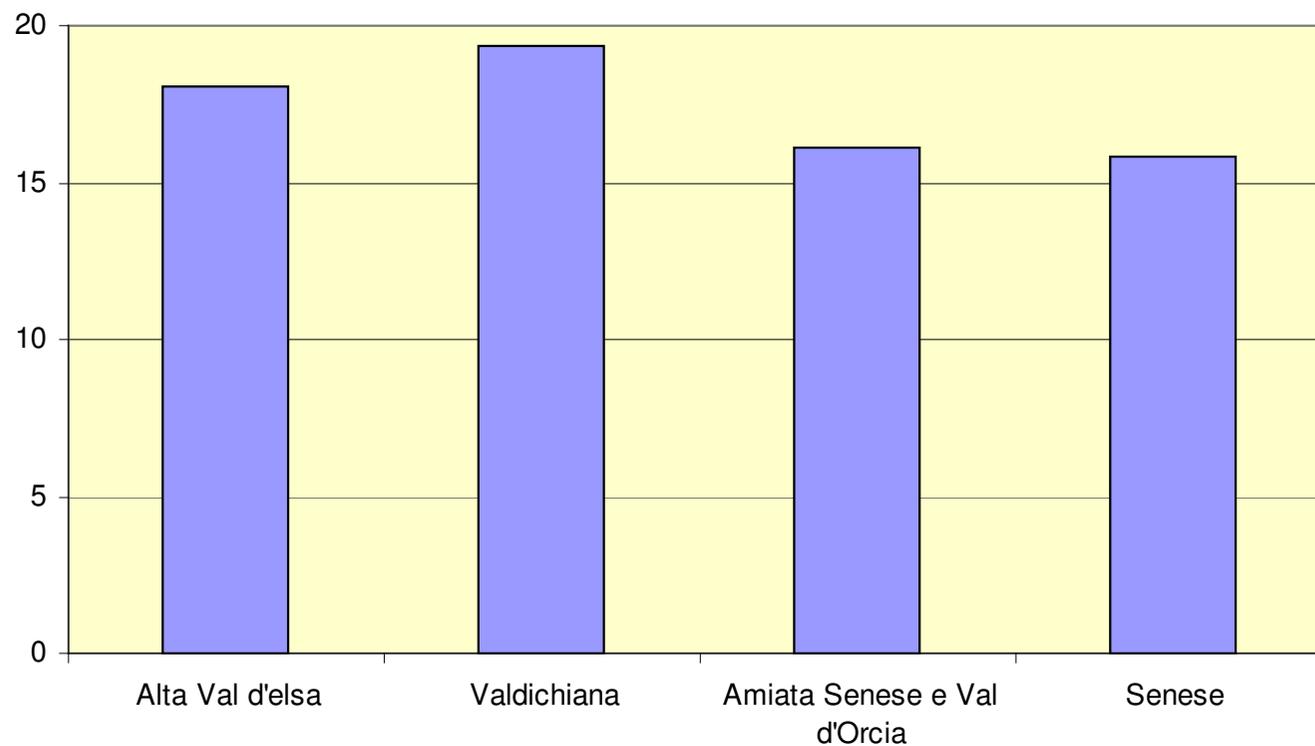


Zona Valdichiana



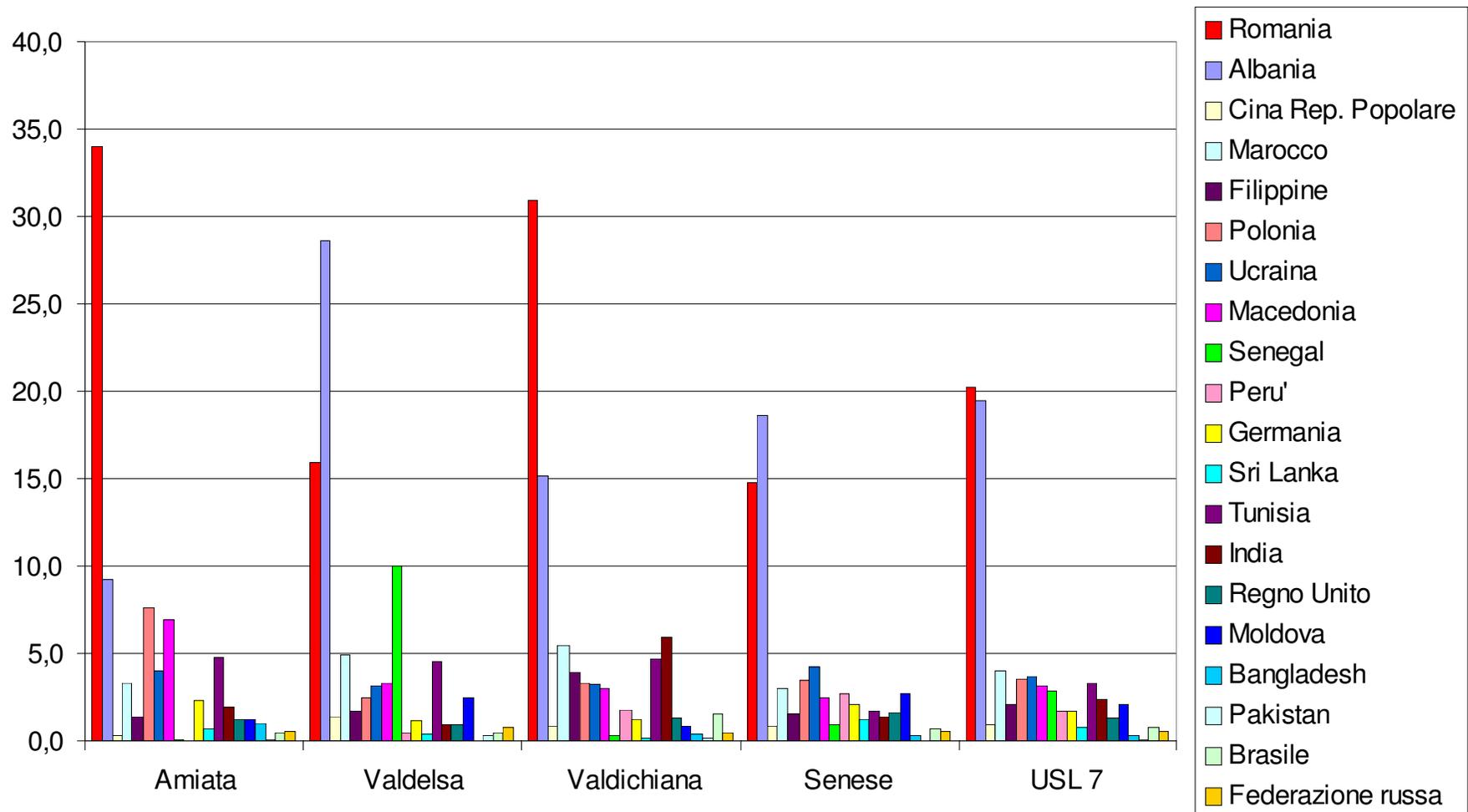
La struttura della popolazione immigrata. Anno 2010 (2)

Percentuale bambini 0-4 di cittadinanza non italiana. Anno 2010



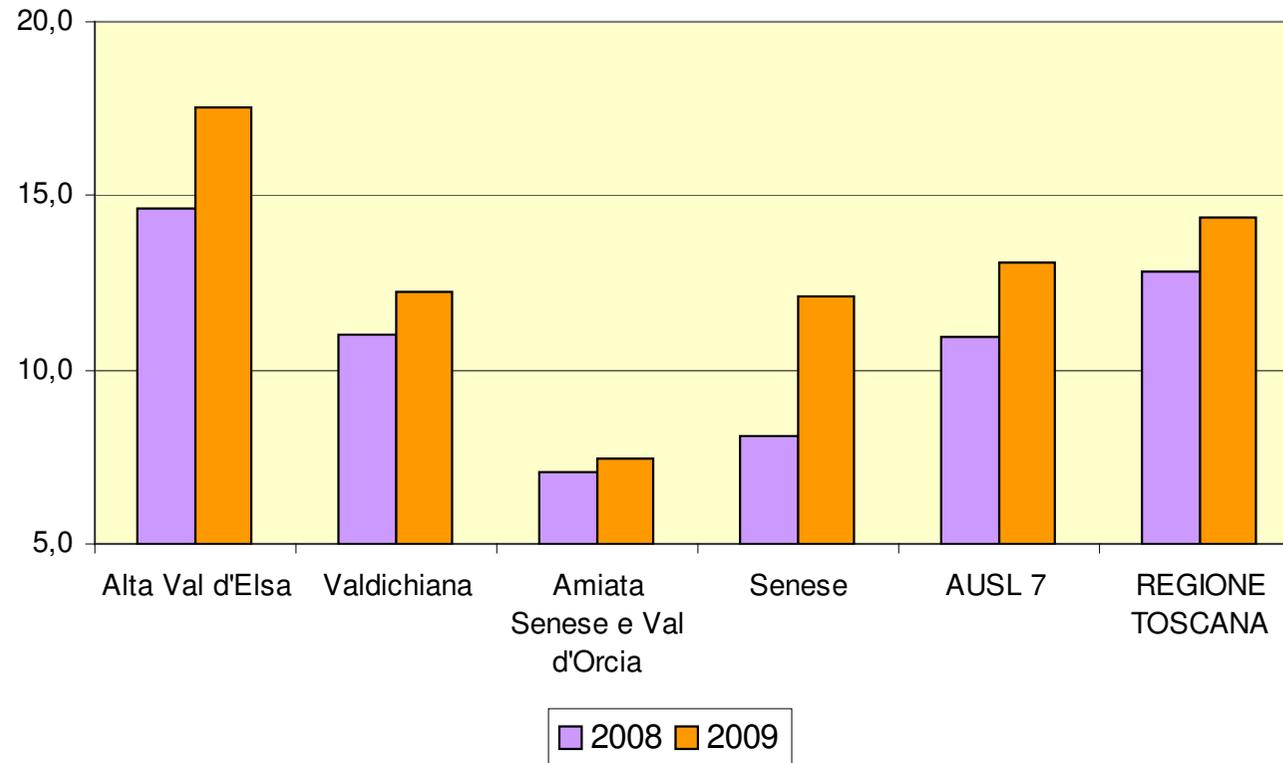
Indicatori demografici (3)

Distribuzione percentuale prime 20 nazionalità popolazione totale. Anno 2010



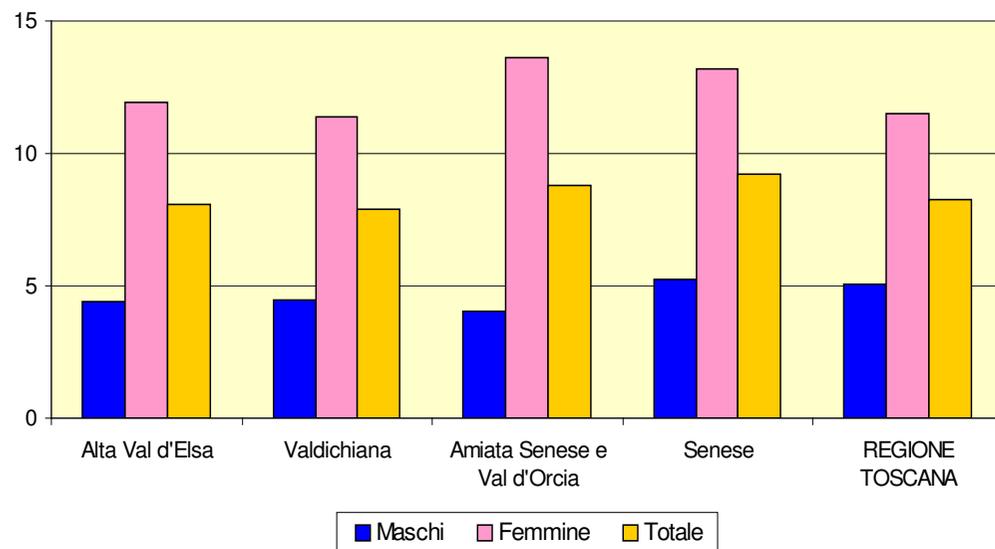
Il tasso di disoccupazione nella popolazione immigrata

Tasso grezzo di disoccupazione stranieri (per 100). Anni 2008-2009

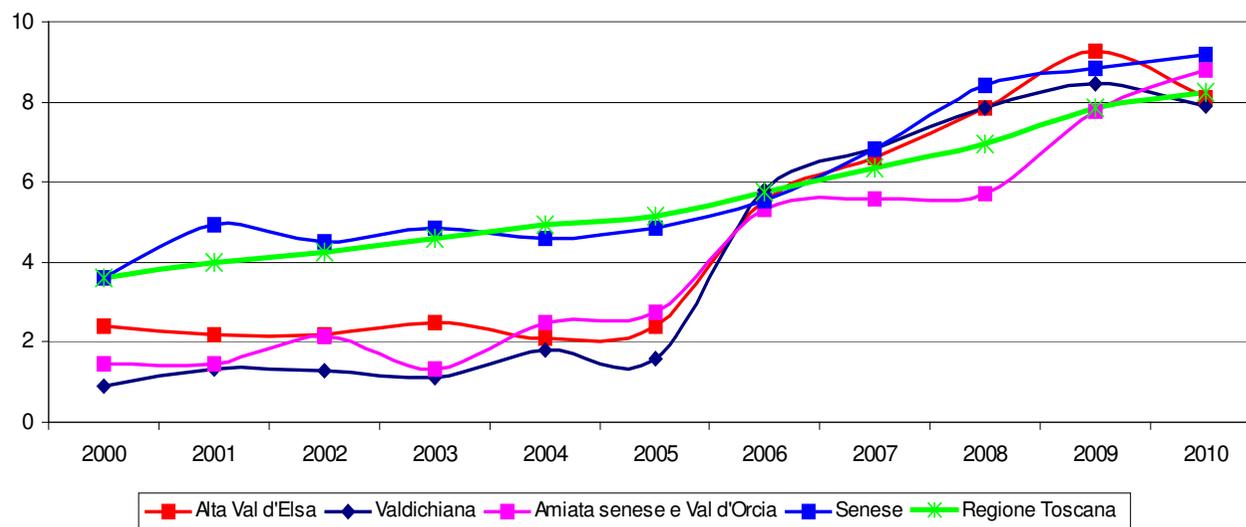


Lo stato di salute della popolazione immigrata (1)

Tasso di ospedalizzazione standardizzato per età di cittadini non italiani residenti (per 1000). Anno 2010

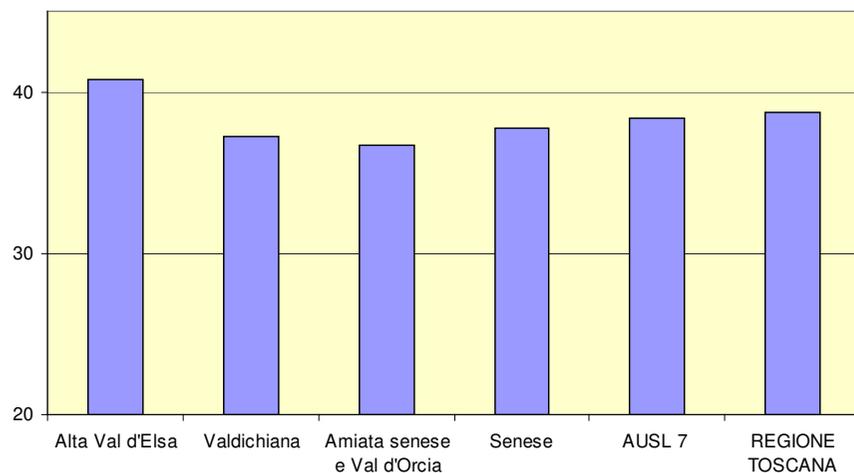


Tasso di ospedalizzazione standardizzato per età di cittadini non italiani residenti (per 1000). Trend 2000-2010

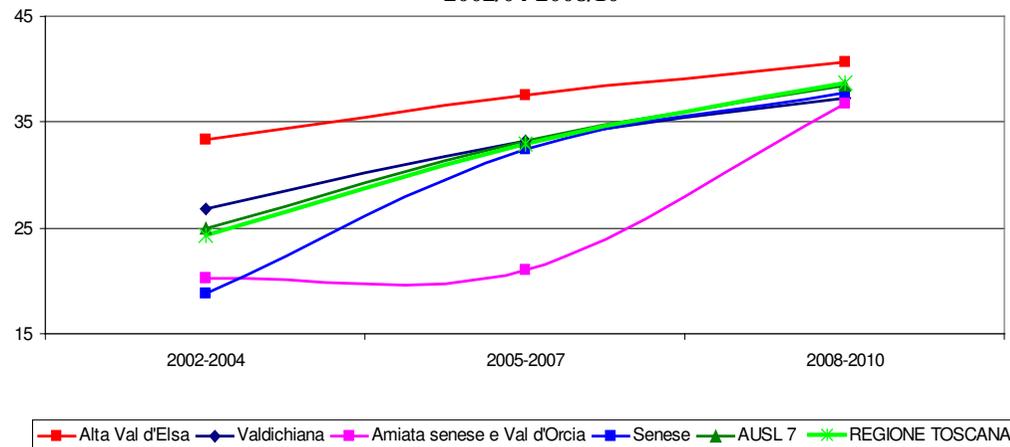


Lo stato di salute della popolazione immigrata (2)

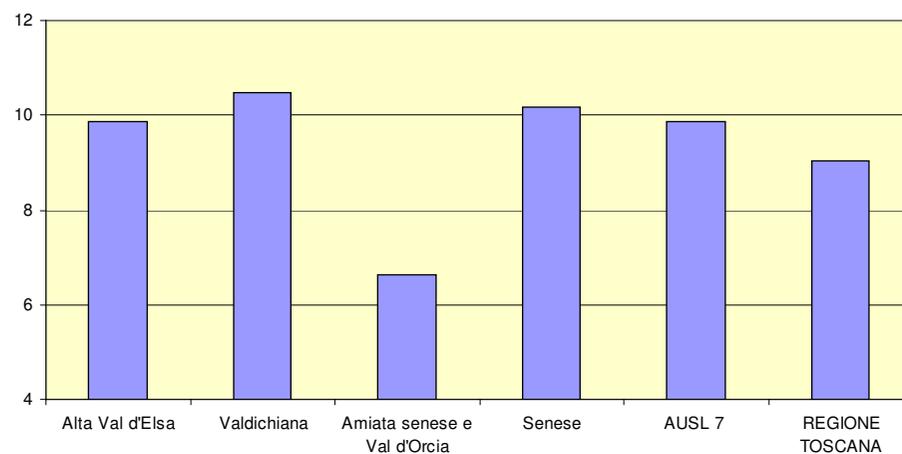
Percentuale di IVG delle donne straniere rispetto alle IVG totali. Triennio 2008-2010



Percentuale di IVG delle donne straniere rispetto alle IVG totali. Trend 2002/04-2008/10

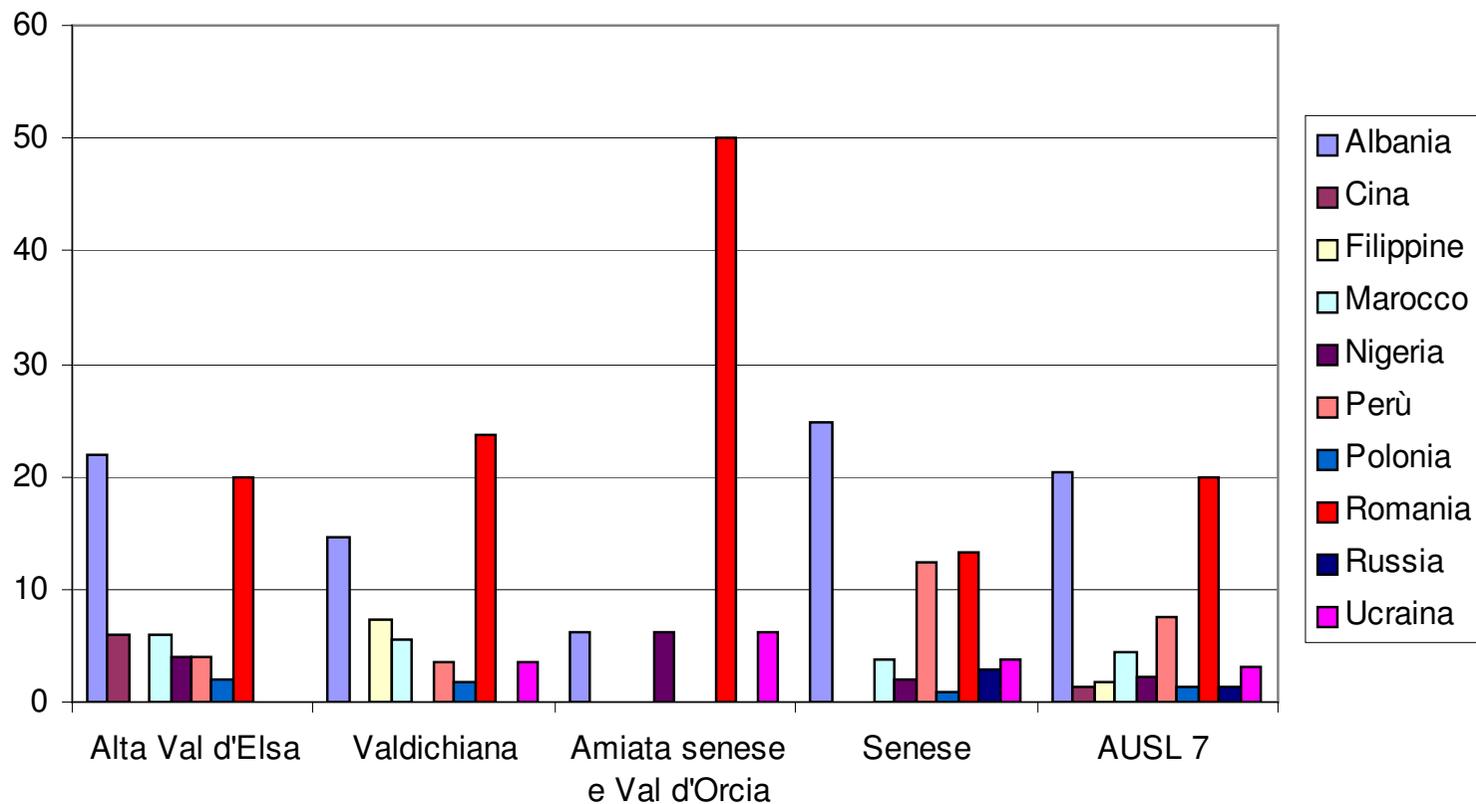


Tasso ospedalizzazione per IVG (per 1000). Anno 2010



Lo stato di salute della popolazione immigrata (3)

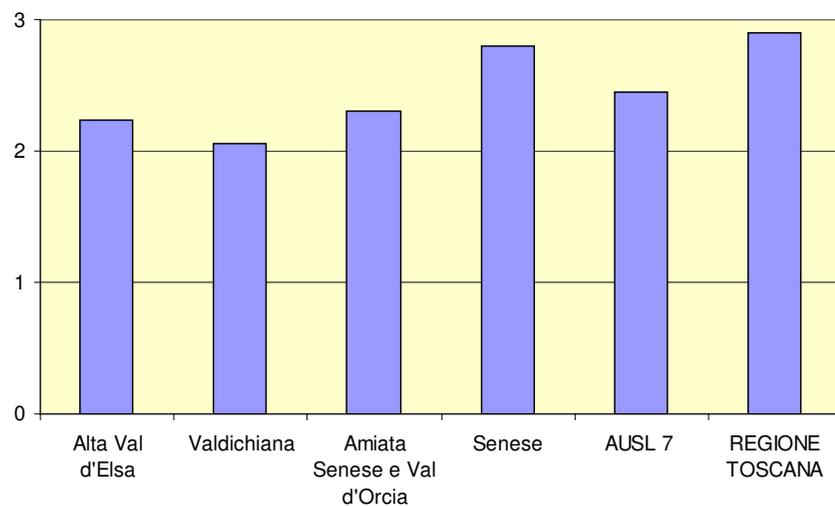
IVG in donne straniere: percentuale per principali nazionalità. Anno 2010



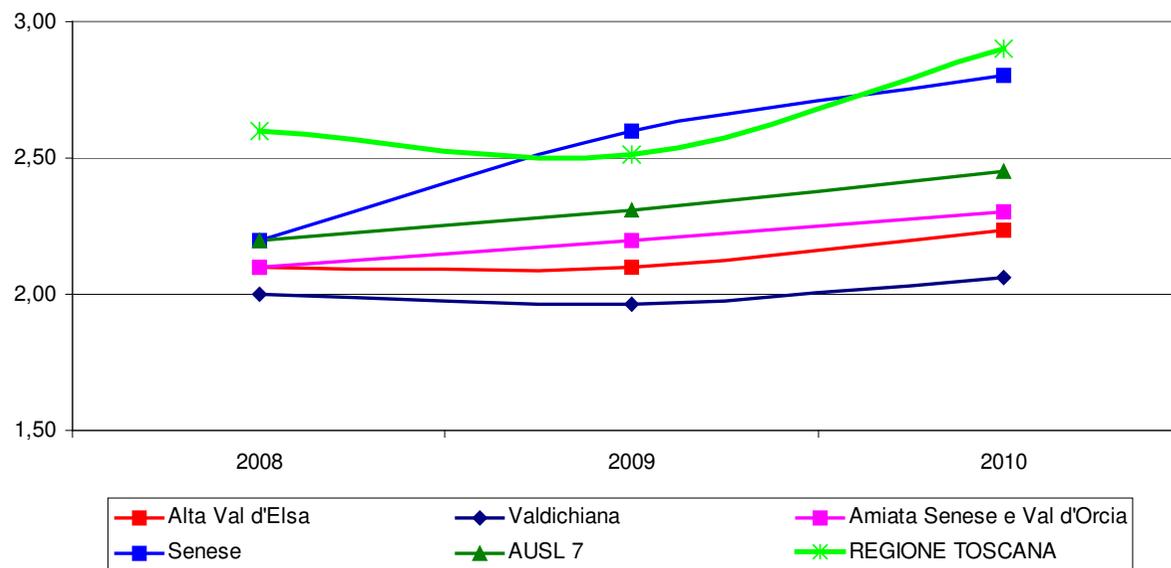
Area Famiglie e Minori

Indicatori socio-demografici (1)

Indice di instabilità matrimoniale (per 100). Anno 2010

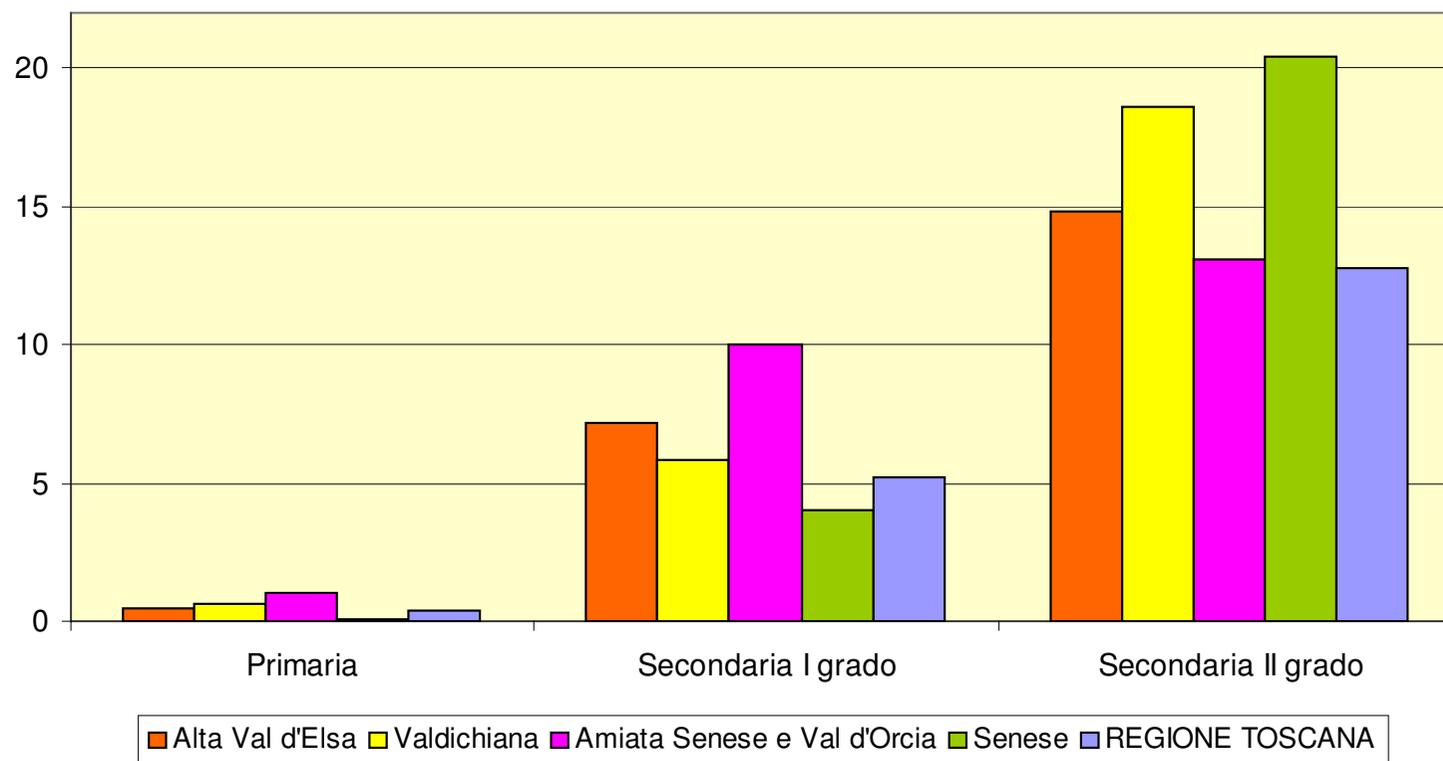


Indice di instabilità matrimoniale (per 100). Trend 2008-2010



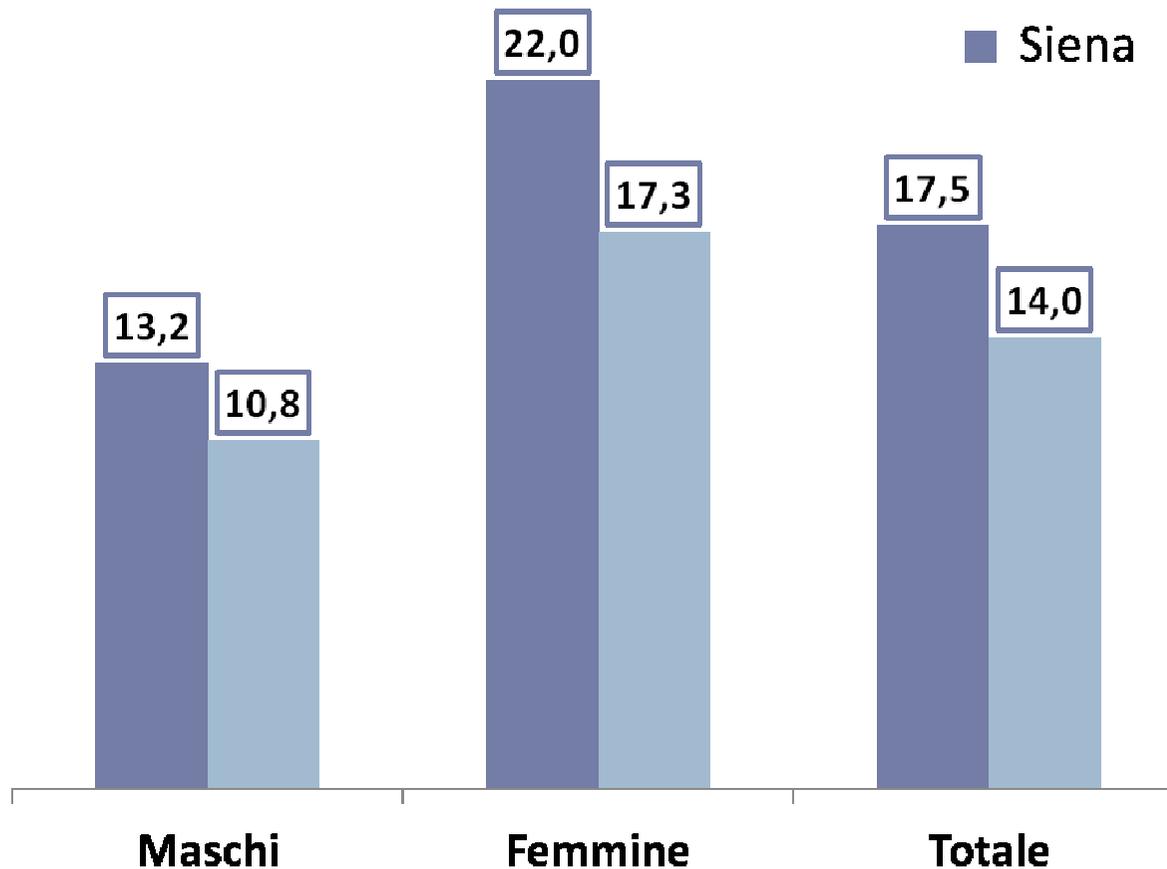
Indicatori socio-demografici (2)

Percentuale studenti con esito negativo. Anno Scolastico 2008-09



I giovani NEET

I giovani NEET a Siena e in Toscana nel 2010
(% di giovani tra 15-29 anni che non studia, non lavora e non cerca)

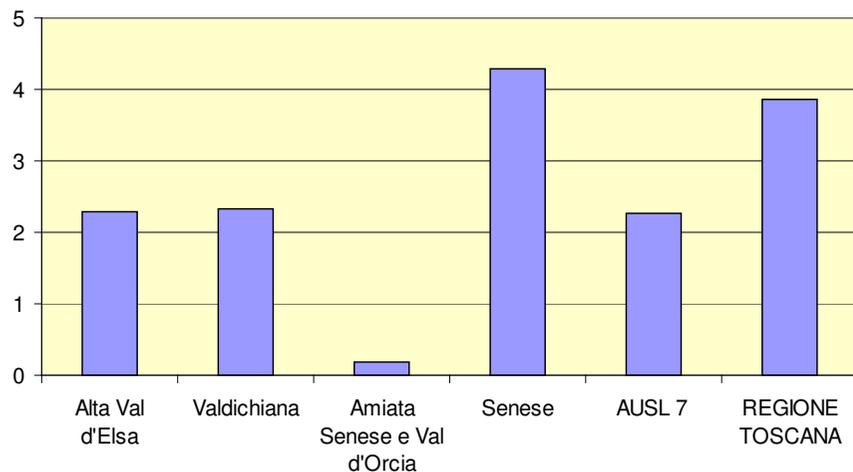


- Quasi il 20% dei giovani tra 15 e 29 anni non studia, non lavora e non cerca
- Dato più alto della media regionale, soprattutto per le donne

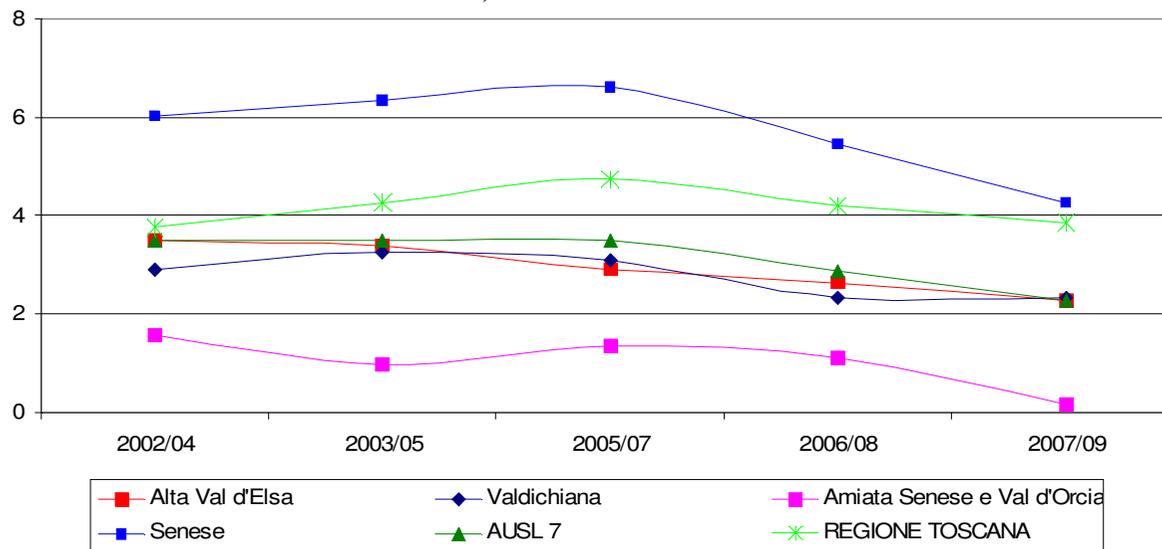
Dato provinciale

Indicatori socio-demografici (3)

Tasso medio annuo di minori che vivono fuori dalla famiglia di origine (per 1000). Triennio 2007-09

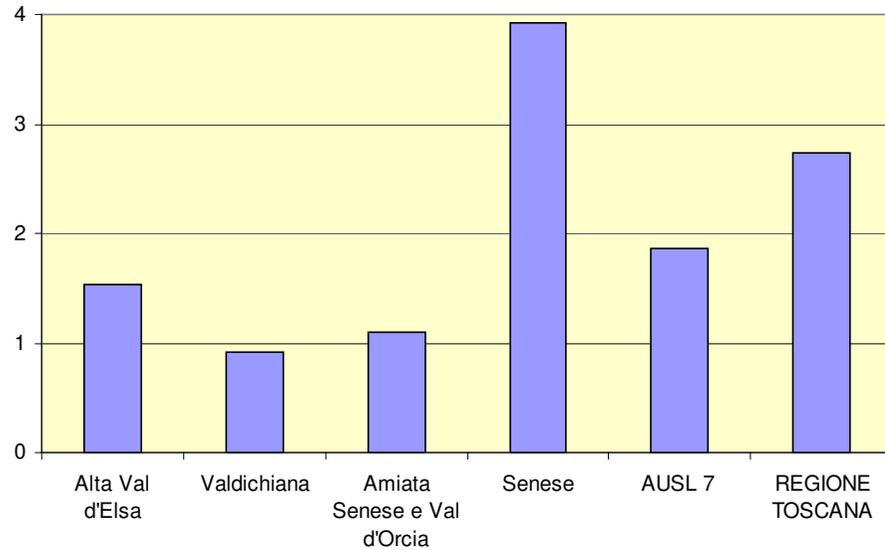


Tasso medio annuo di minori che vivono fuori dalla famiglia di origine (per 1000). Trend 2002/04-2007/09

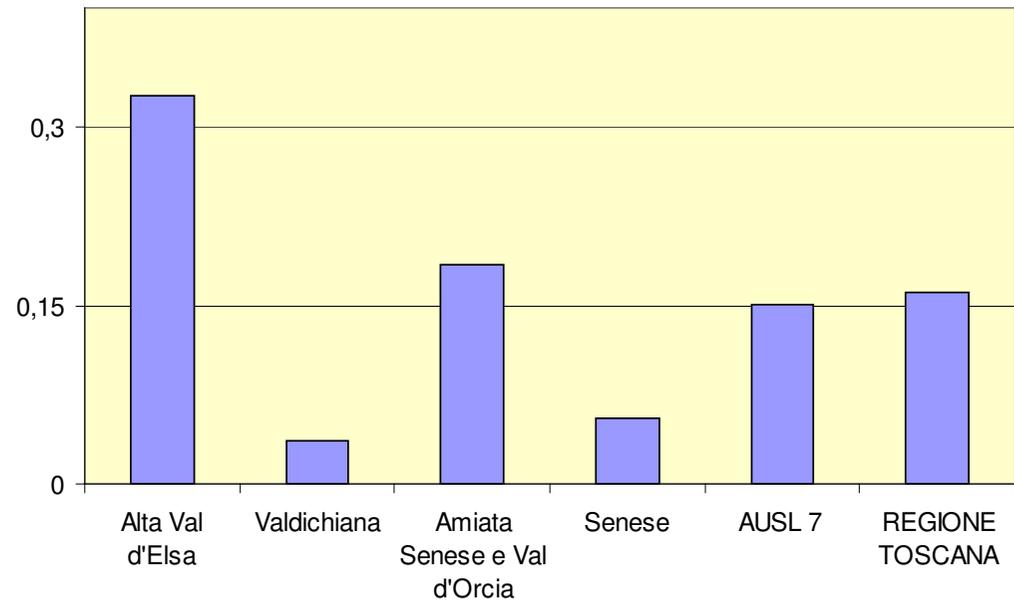


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (1)

Tasso medio annuo di tutele giuridiche (per 1000). Anno 2007-09

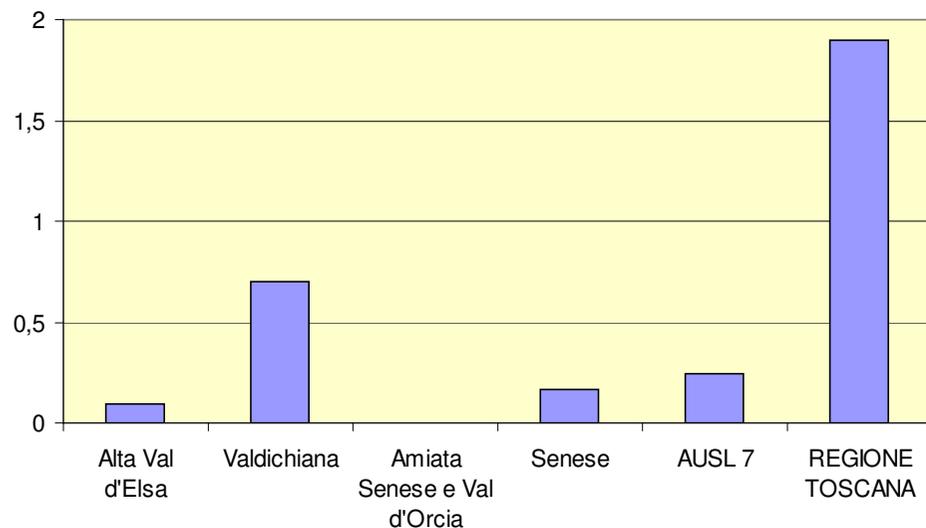


Tasso medio annuo affidi part-time (per 1000). Anno 2007-09

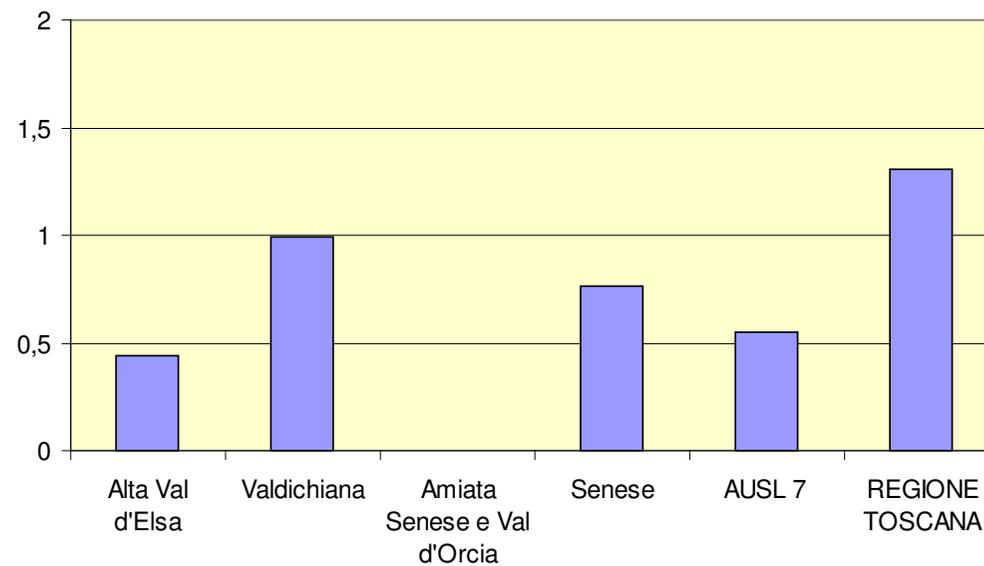


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (2)

Tasso medio annuo di minori in servizi semiresidenziali (per 1000). Anno 2007-09

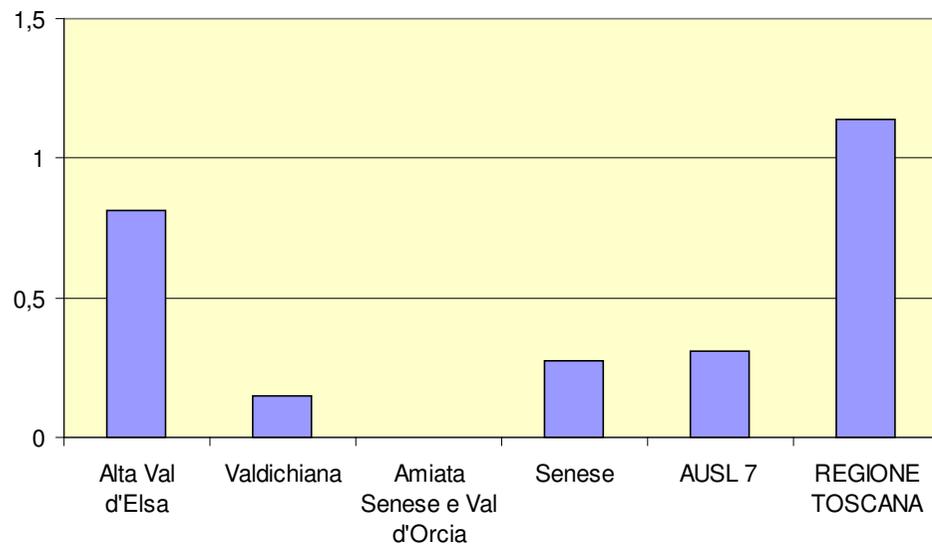


Tasso medio annuo di minori in servizi residenziali (per 1000). Anno 2007-09

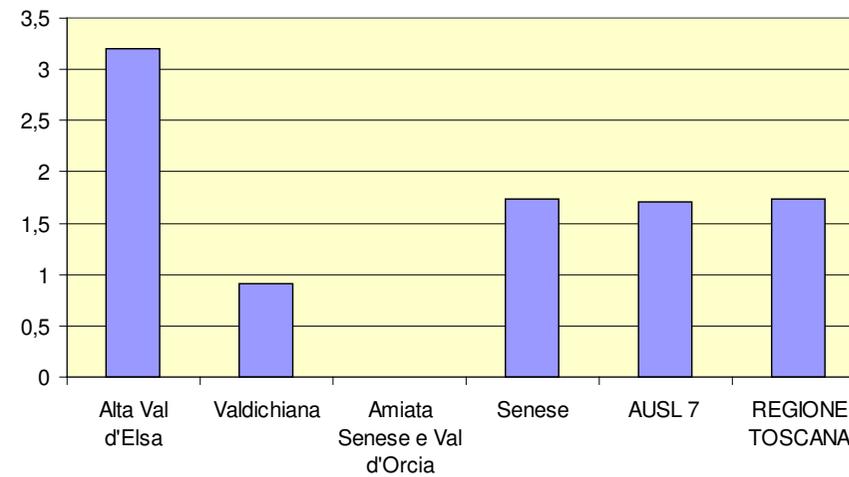


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (3)

Tasso medio annuo di affidi eterofamiliari (per 1000). Anno 2007-09

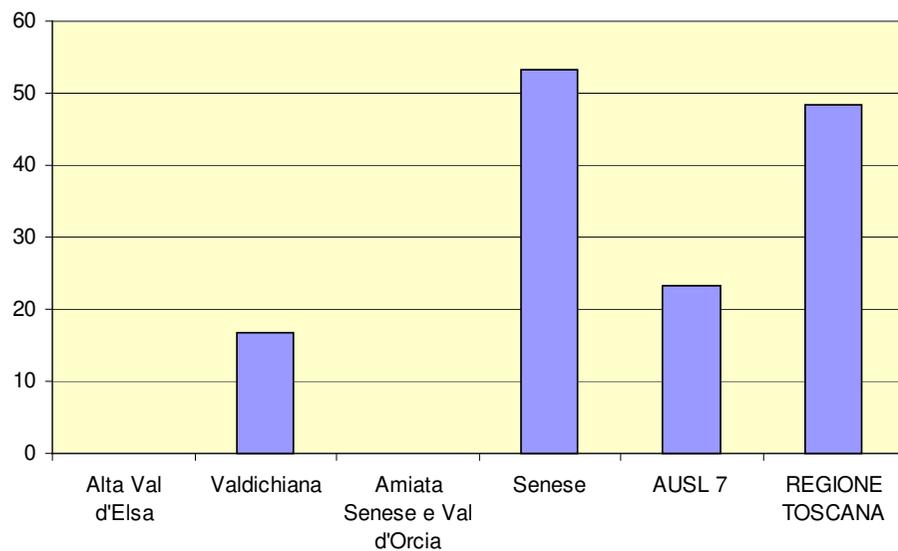


Rapporto tra affidamenti familiari e minori accolti in strutture residenziali. Anno 2009

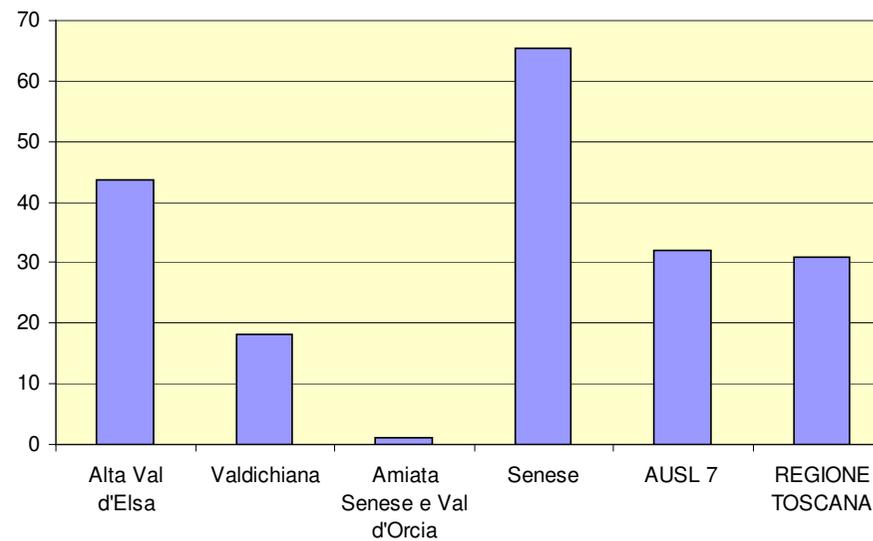


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (4)

Incidenza dei minori stranieri accolti in strutture residenziali (per 100). Anno 2009

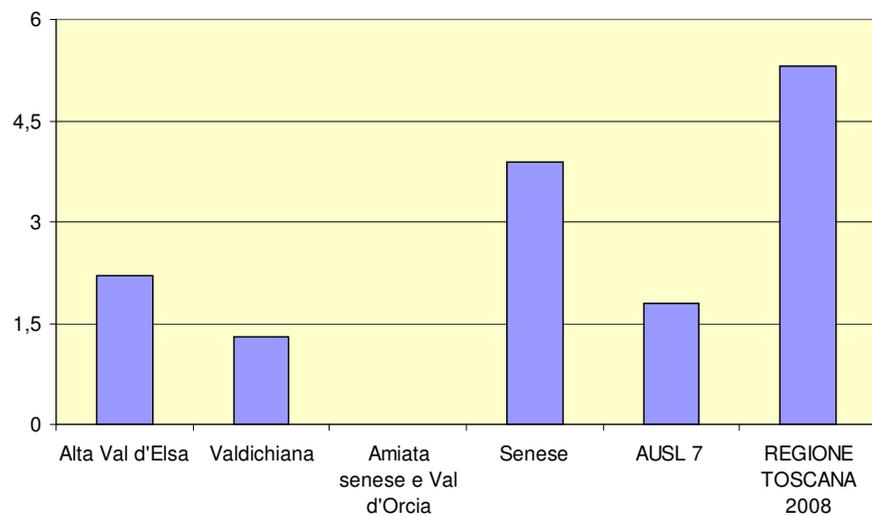


Incidenza dei minori stranieri accolti in affido familiare (per 100). Anno 2009

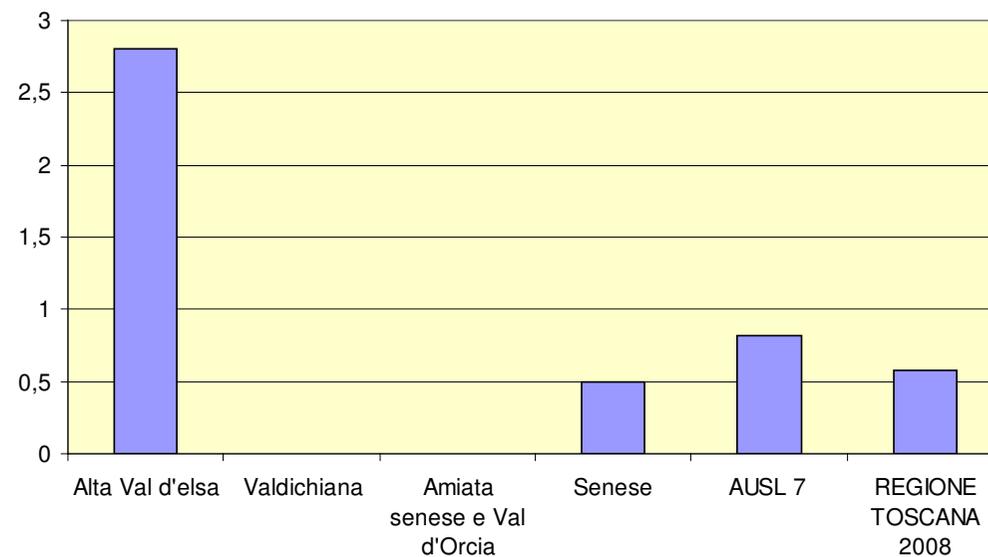


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (5)

Spesa pro-capite per servizi residenziali per minori. Anno 2009

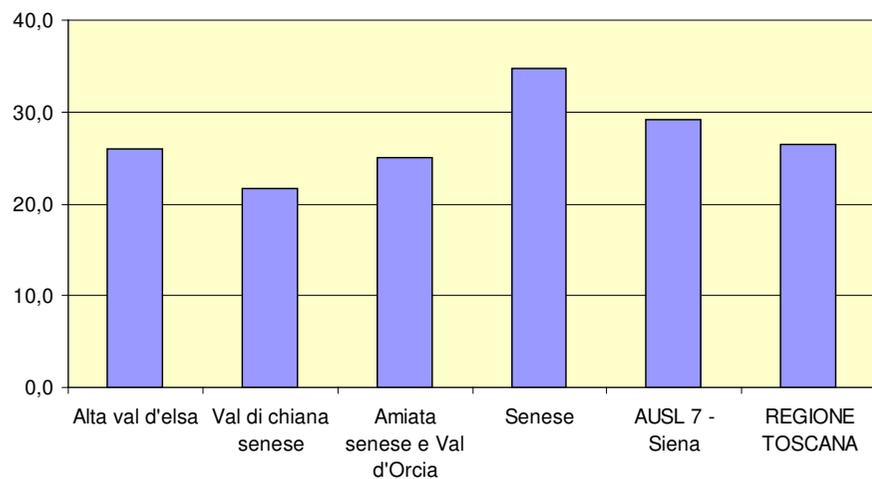


Spesa pro-capite per assistenza domiciliare sociale per minori. Anno 2009

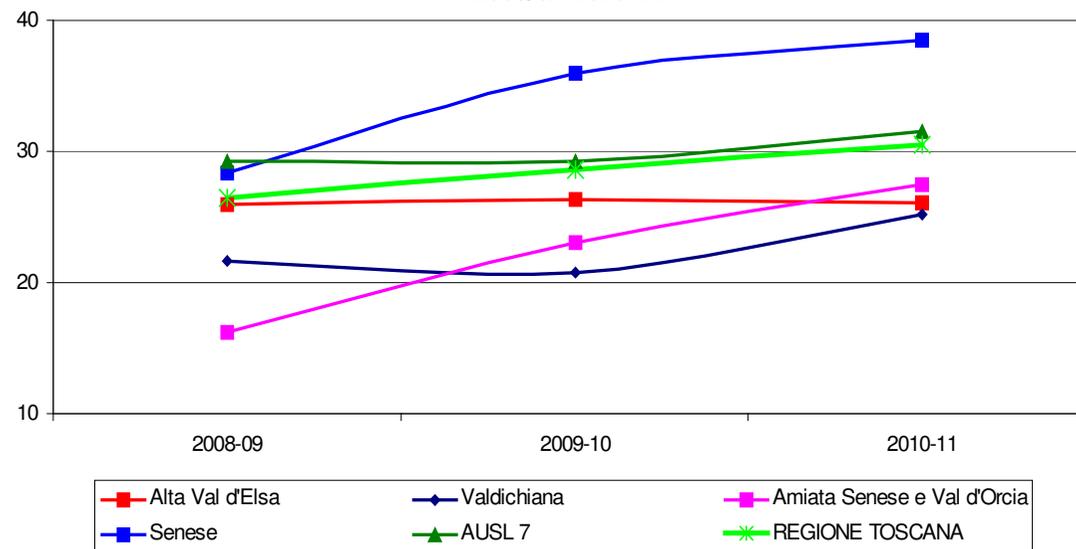


I servizi educativi per l'infanzia

Tasso di ricettività dei servizi educativi per la prima infanzia (numero posti disponibili servizi educativi prima infanzia/pop. res. 0-2, per 100). Anno 2008-09



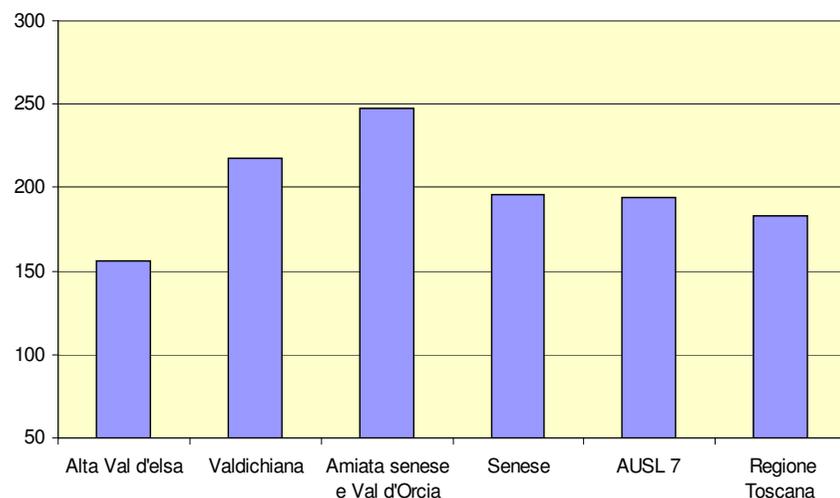
Tasso di ricettività dei servizi educativi per la prima infanzia (per 100). Trend 2008/09-2010-11



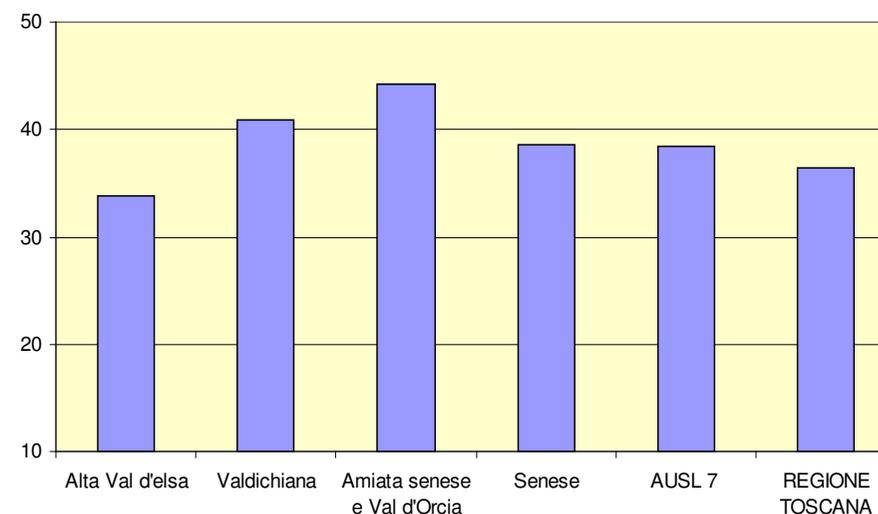
Area Anziani

L'invecchiamento della popolazione

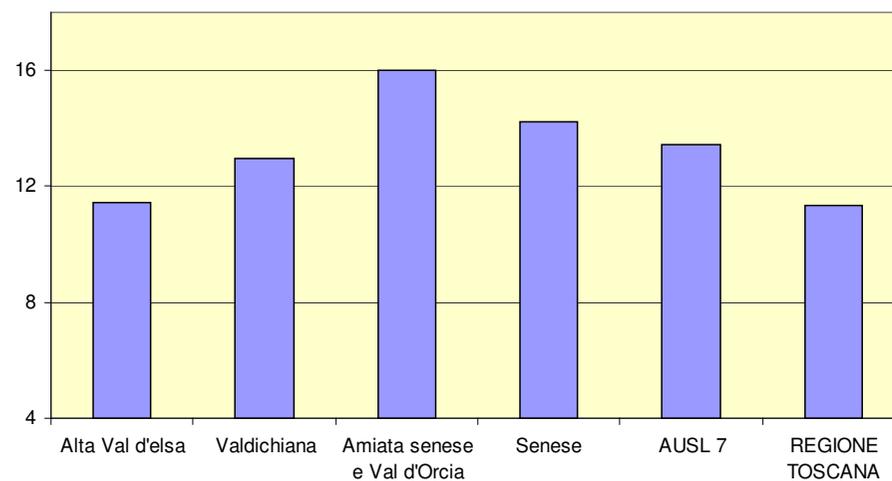
**INDICE DI VECCHIAIA (numero residenti
ultra65/numero residenti 0-14, x100). Anno 2010**



**INDICE DI DIPENDENZA ANZIANI (numero residenti
ultra65/numero residenti 15-64, x100). Anno 2010**

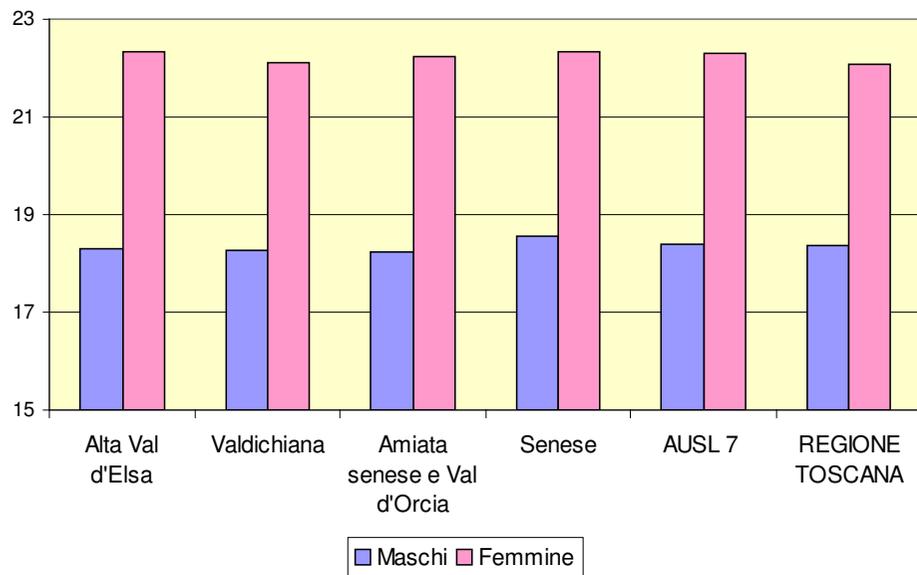


**INDICE (carenza) DI SUPPORTO AI GRANDI ANZIANI
(numero residenti ultra85/numero residenti 50-74, x100).
Anno 2010**

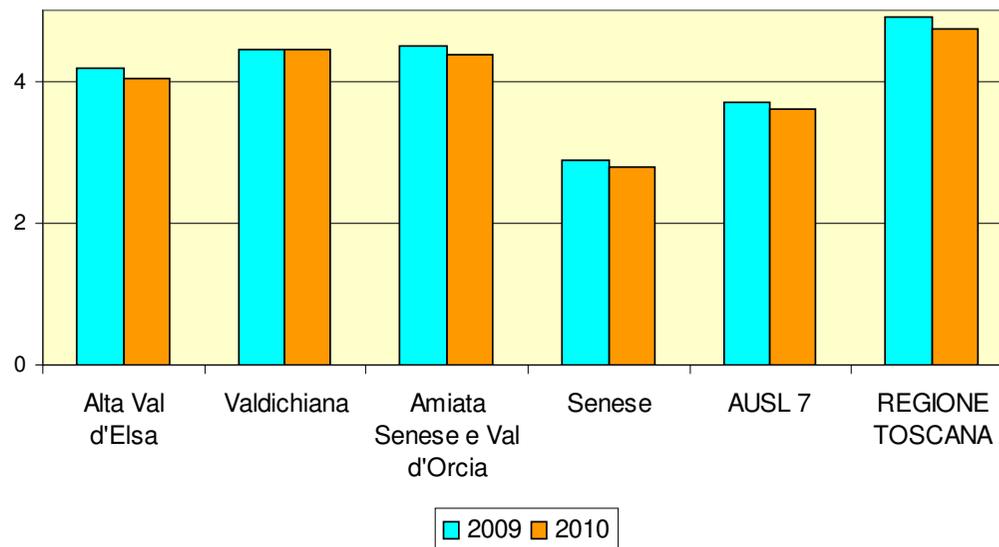


Indicatori socio-demografici

Speranza di vita a 65 anni. Anno 2008

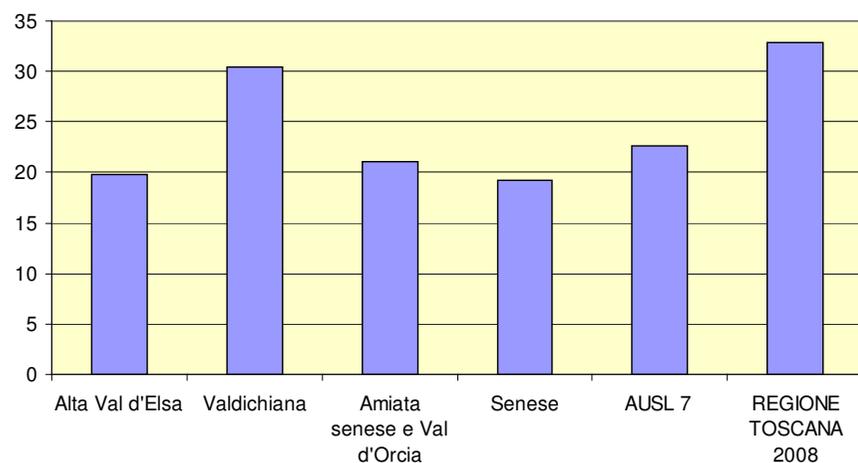


Tasso di pensioni sociali e assegni sociali (x 100). Anni 2009 e 2010

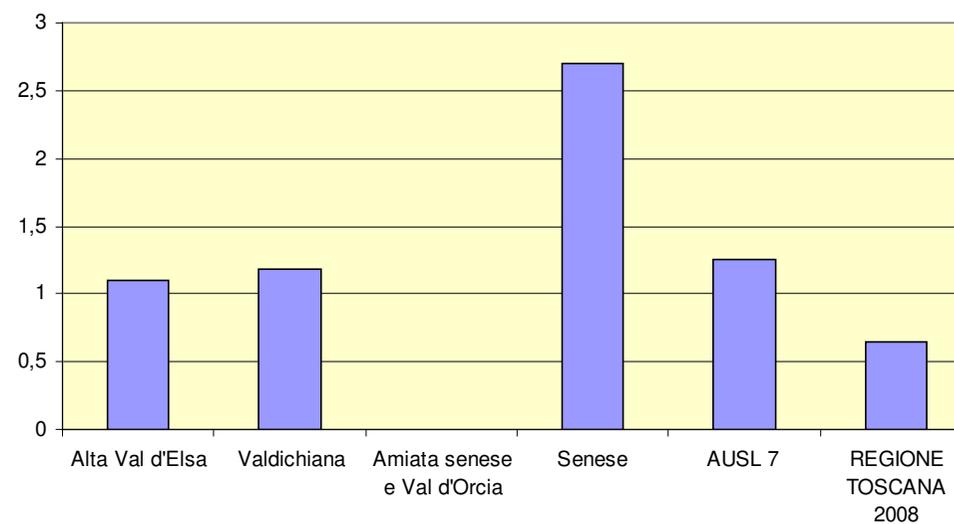


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (1)

**Tasso di utenza zonale per assistenza domiciliare anziani
(x1000). Anno 2009**

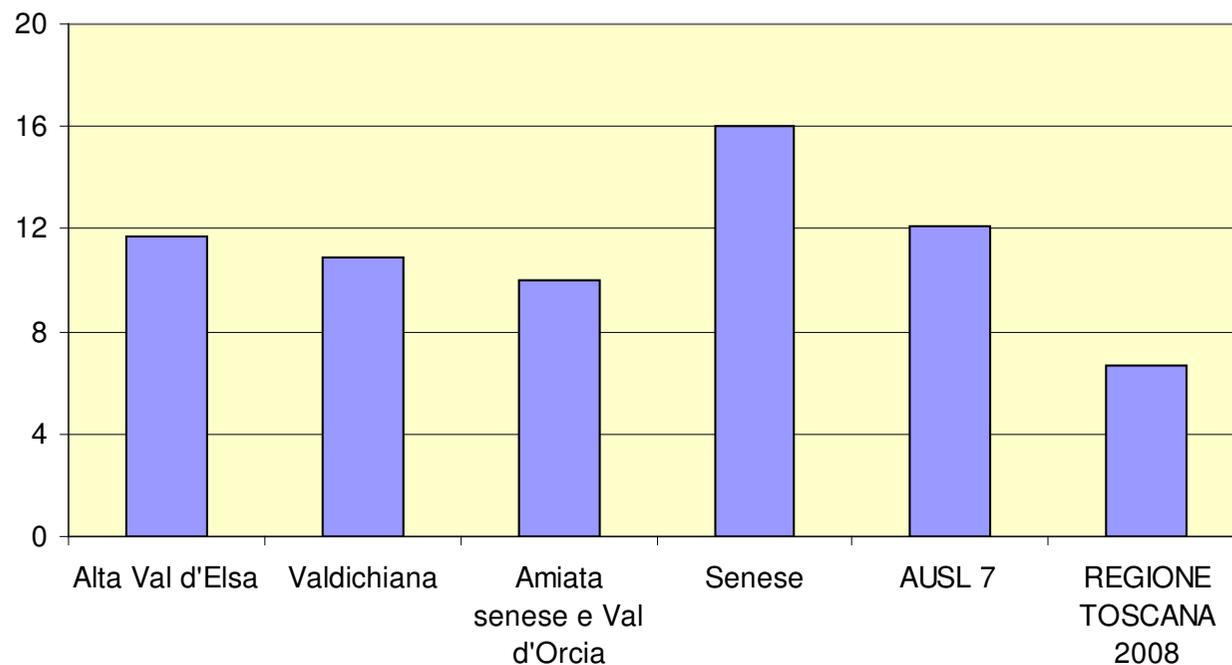


**Indice di copertura zonale delle strutture semiresidenziali in
convenzione per anziani (x 1000). Anno 2009**



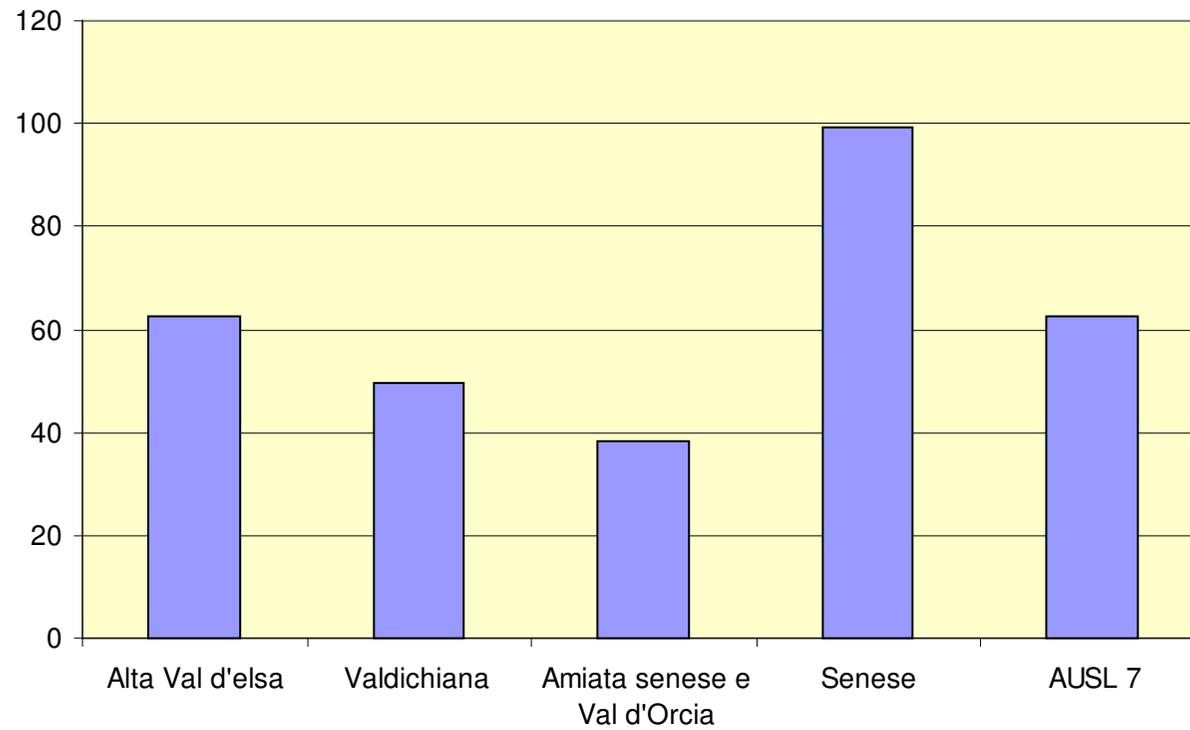
L'assistenza sociale e socio-sanitaria (2)

**Indice di copertura zonale delle strutture residenziali in
convenzione per anziani (x 1000). Anno 2009**



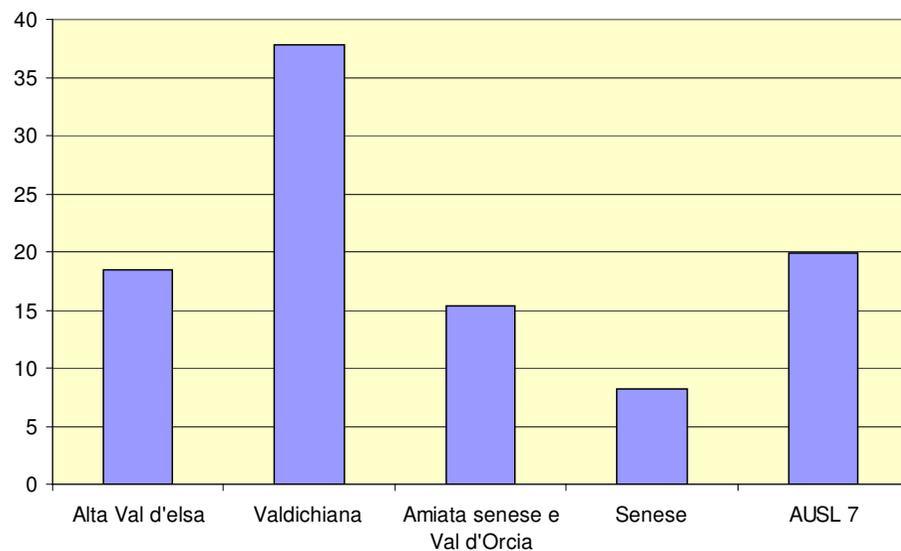
L'assistenza sociale e socio-sanitaria (3)

Tasso Valutazioni Multidisciplinari (per 1000). Anno 2010

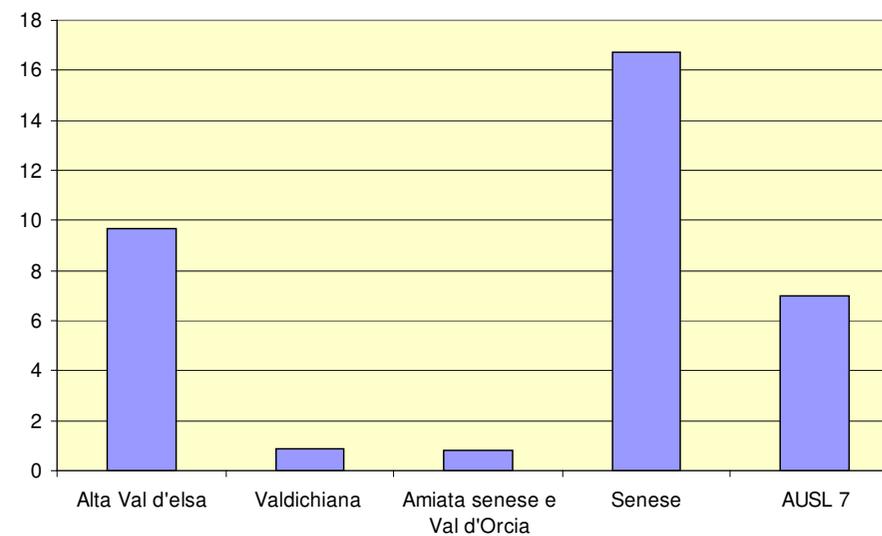


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (4)

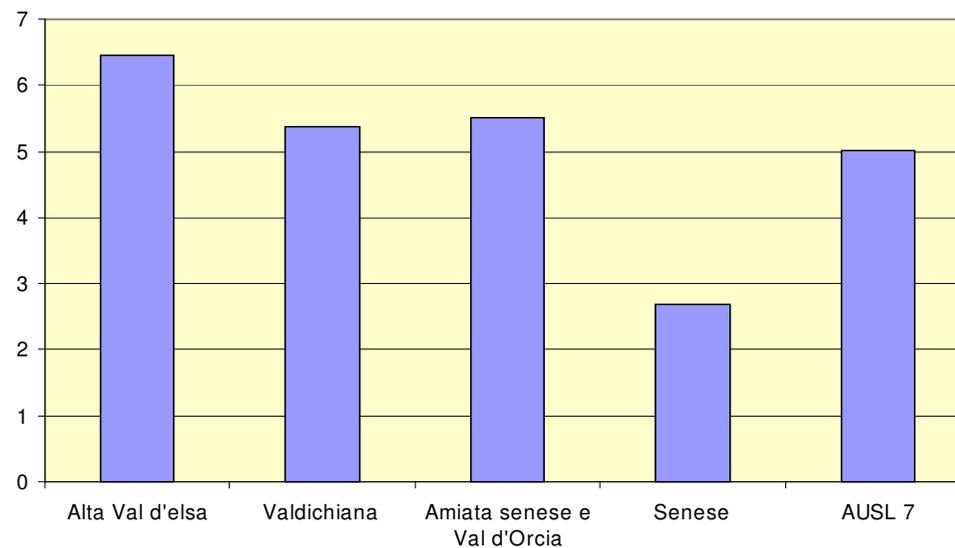
Tasso PAP domiciliari diretti (per 1000). Anno 2010



Tasso PAP domiciliari indiretti (per 1000). Anno 2010



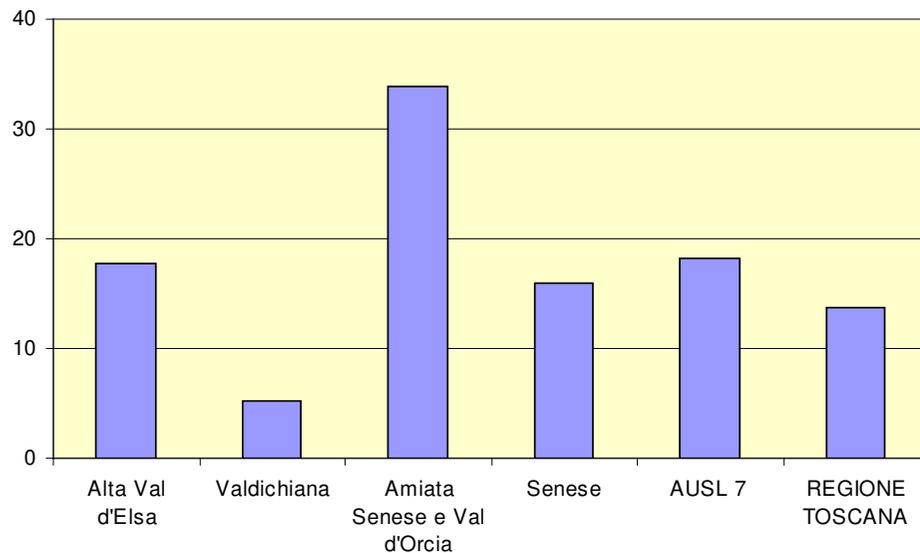
Tasso PAP residenziali permanenti (per 1000). Anno 2010



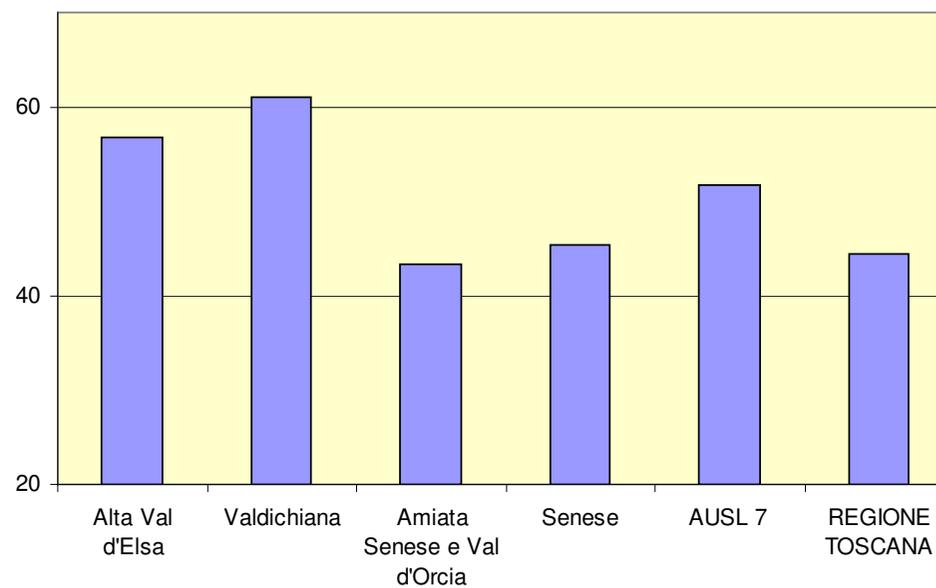
Area Disabili

La popolazione disabile

Tasso di disabilità (numero soggetti portatori handicap 0-64/pop. res. 0-64, per 1000). Anno 2010

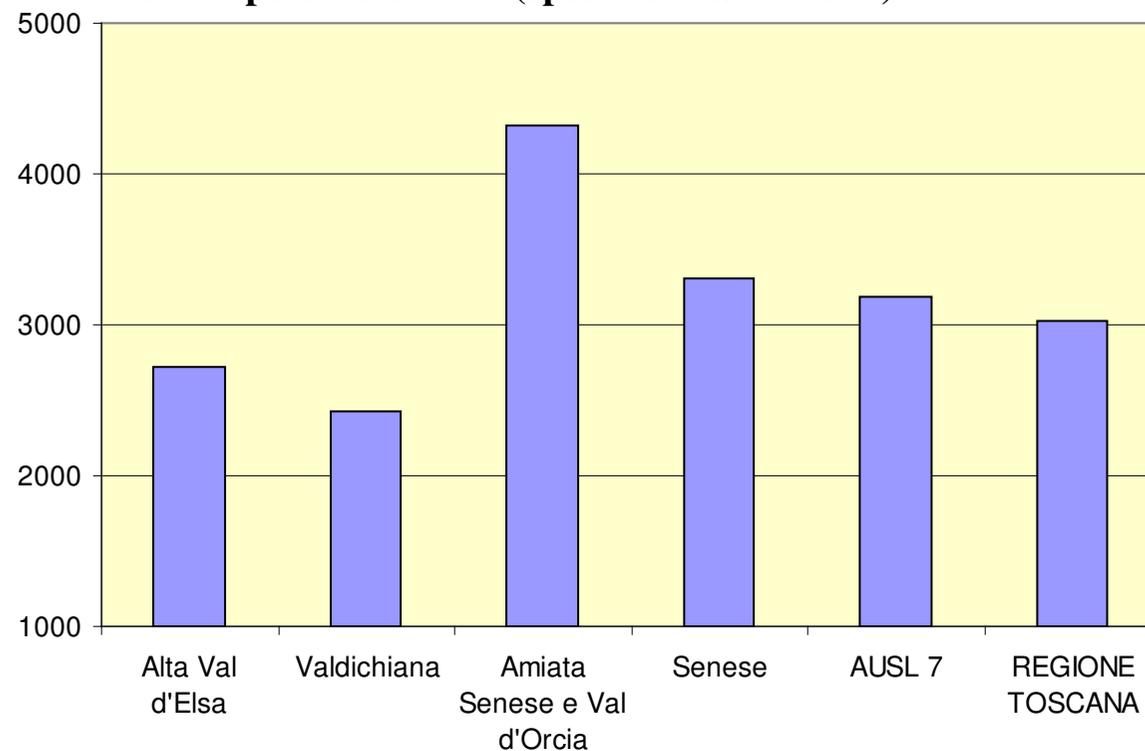


Percentuale di soggetti portatori di handicap in situazione di gravità. Anno 2010



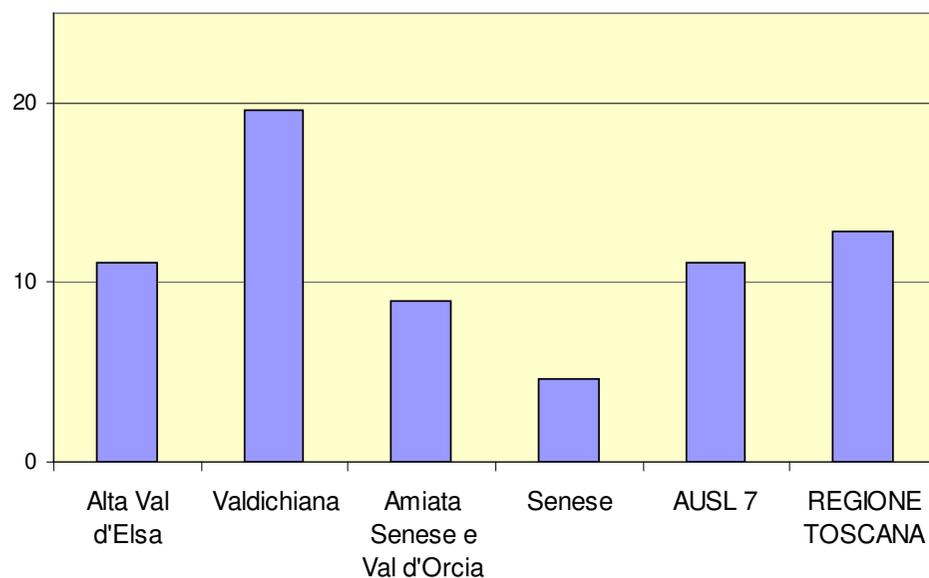
L'assistenza sociale e socio-sanitaria (1)

Spesa pro-capite per assistenza personale e domestica a favore di persone disabili (spesa totale/n° utenti). Anno 2010

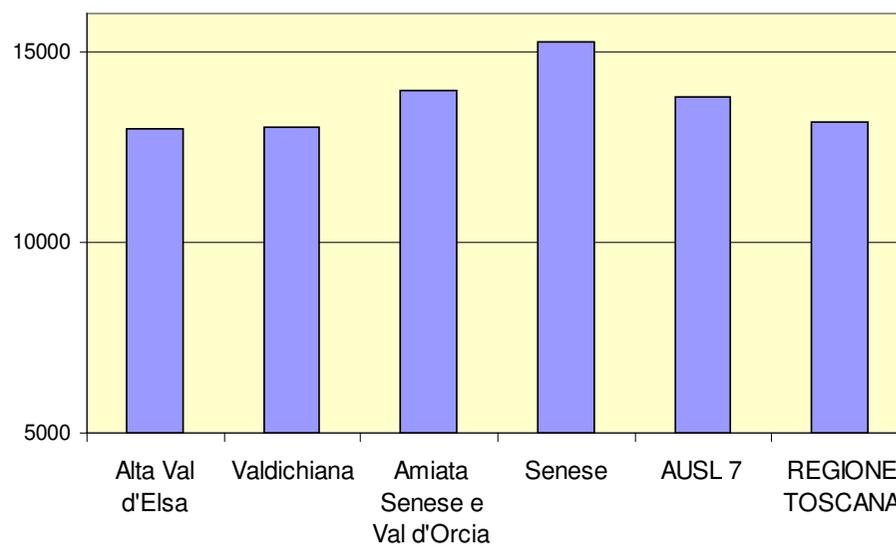


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (2)

Tasso di utenti con disabilità inseriti in strutture semiresidenziali (per 100). Anno 2010

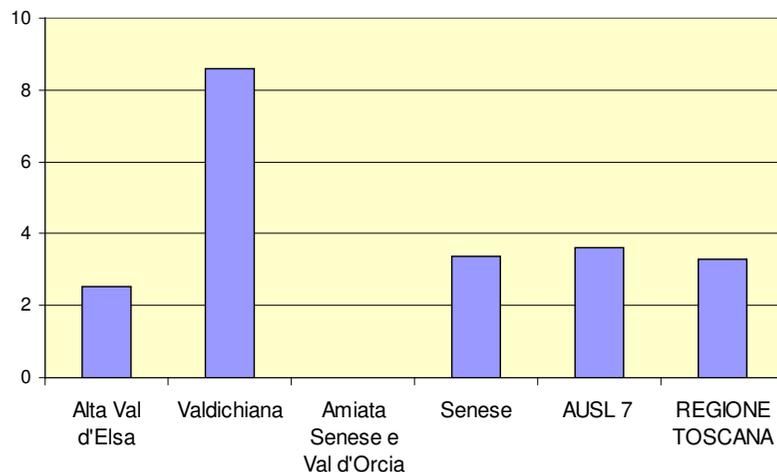


Spesa pro-capite per interventi semiresidenziali per persone disabili. Anno 2010

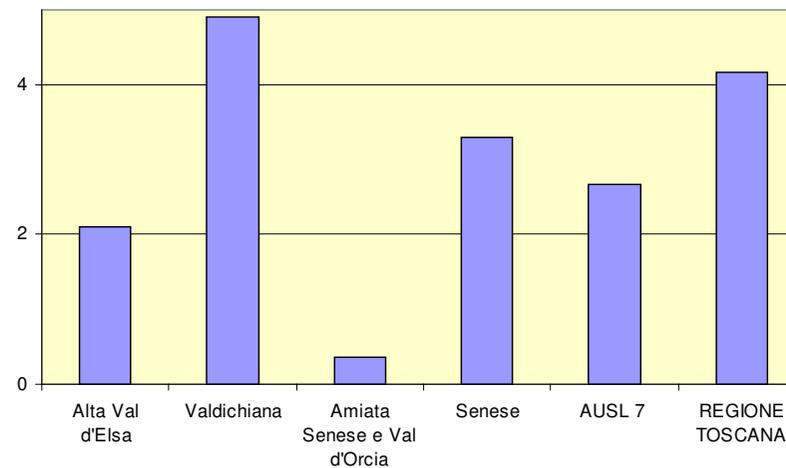


L'assistenza sociale e socio-sanitaria (3)

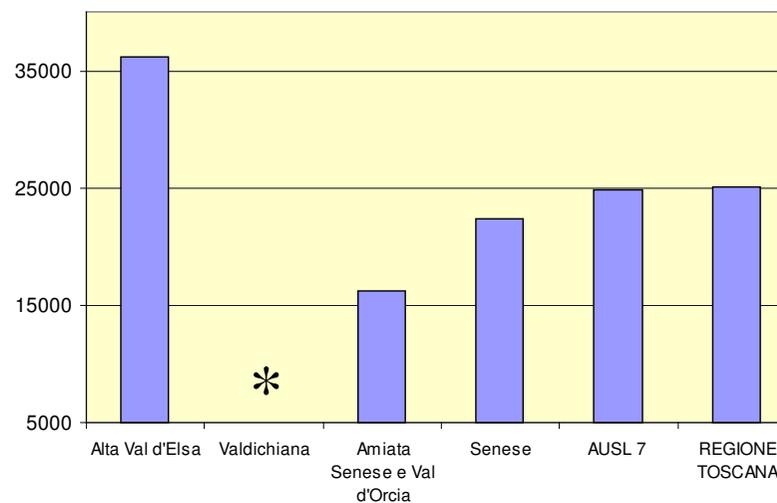
**Tasso di utenti con disabilità inseriti in RSA (per 100).
Anno 2010**



Tasso di utenti con disabilità inseriti in strutture residenziali (per 100). Anno 2010

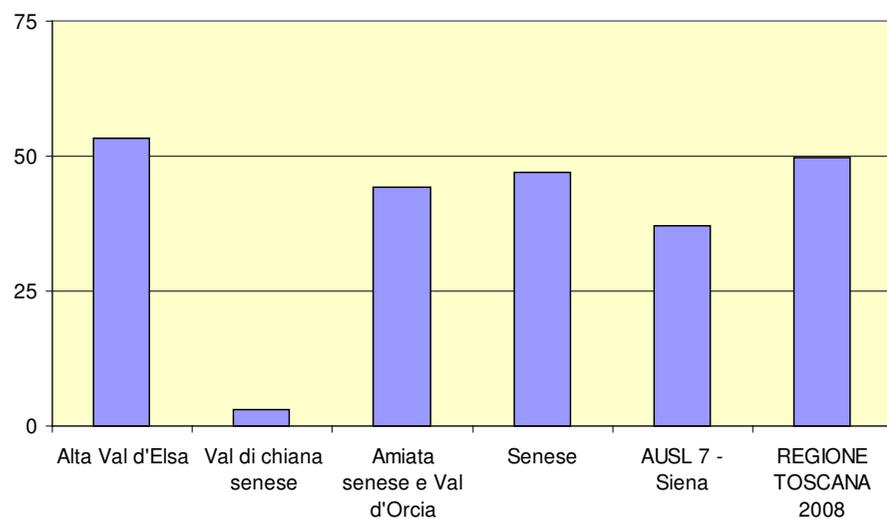


Spesa pro-capite per interventi residenziali per persone disabili. Anno 2010

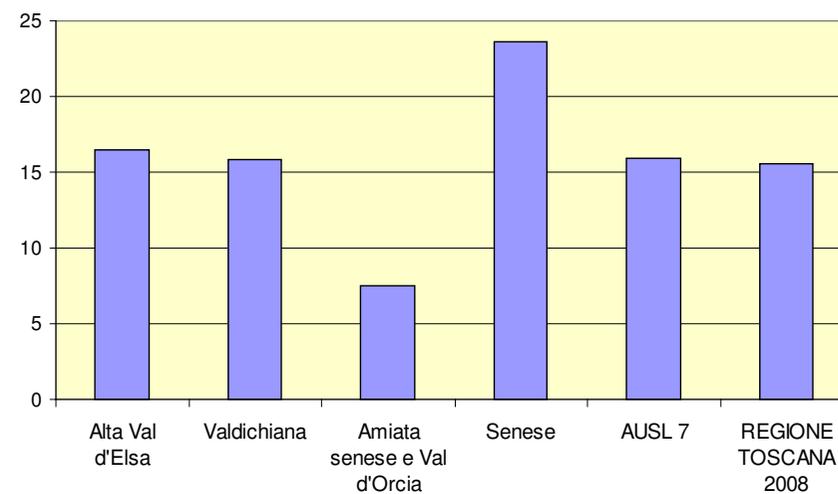


L'assistenza sociale e socio-sanitaria

Tasso utenti del segretariato sociale (per 1000). Anno 2009



Tasso di utenza dei punti di accesso (per 1000). Anno 2009

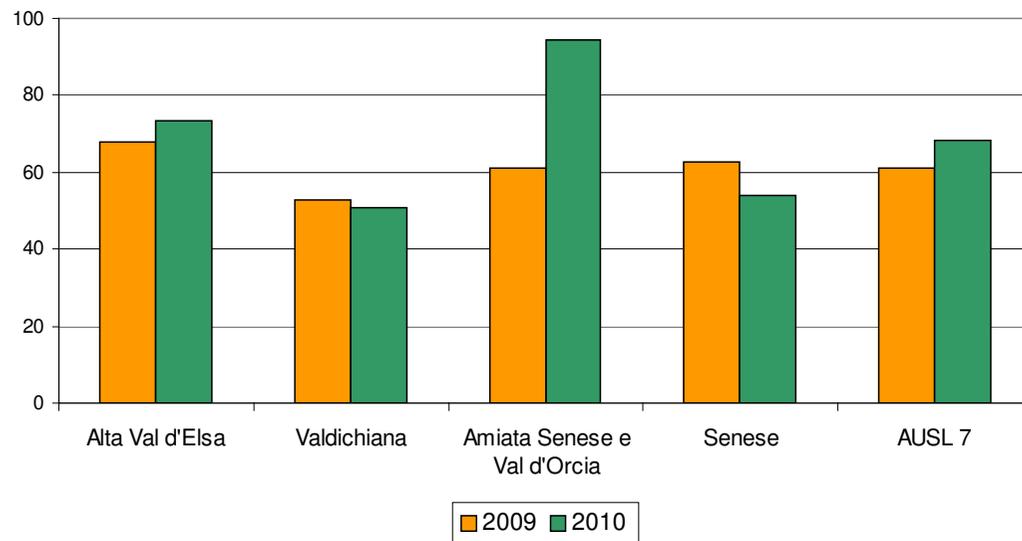


Area Assistenza Territoriale

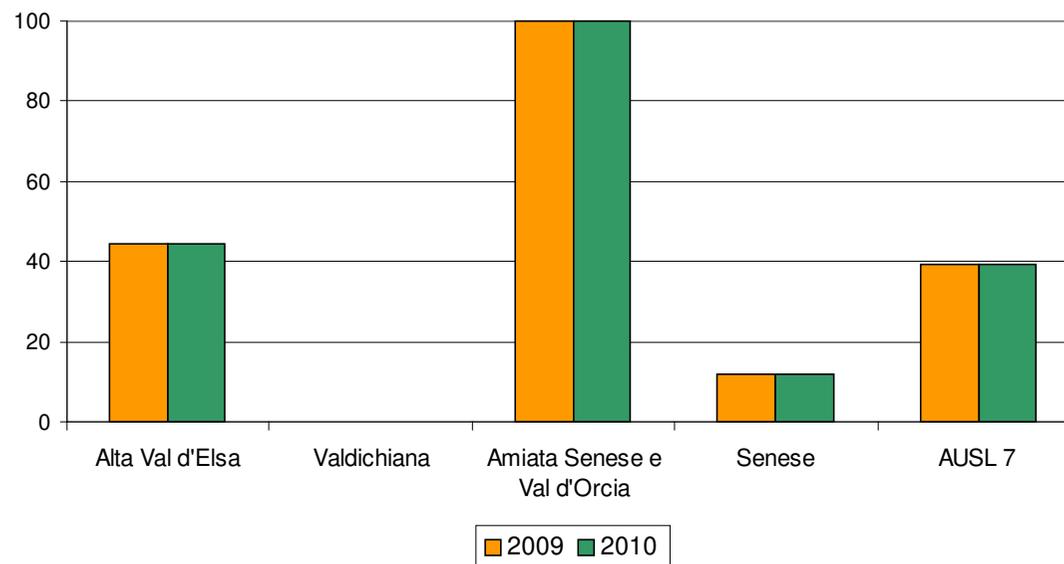
L'assistenza sanitaria
Il Chronic Care Model

L'assistenza sanitaria (1)

Percentuale MMG in associazione o gruppo. Anni 2009 e 2010

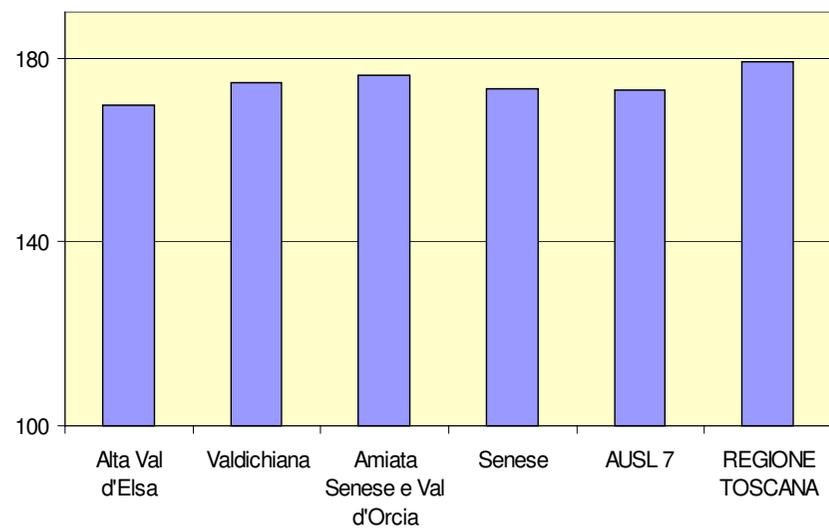


Percentuale PLS in gruppo. Anni 2009 e 2010

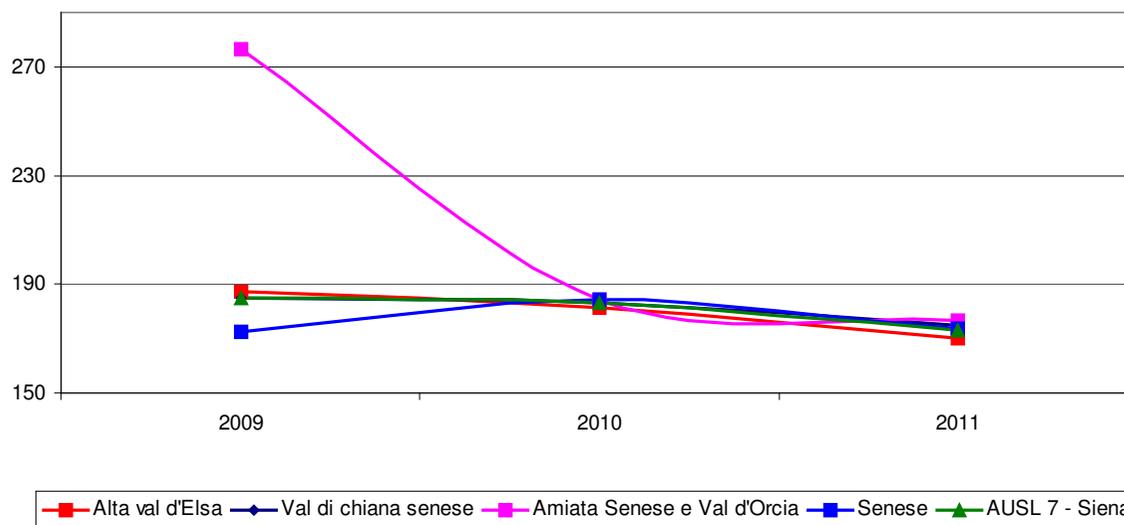


L'assistenza sanitaria (2)

Spesa farmaceutica pro-capite. Anno 2011

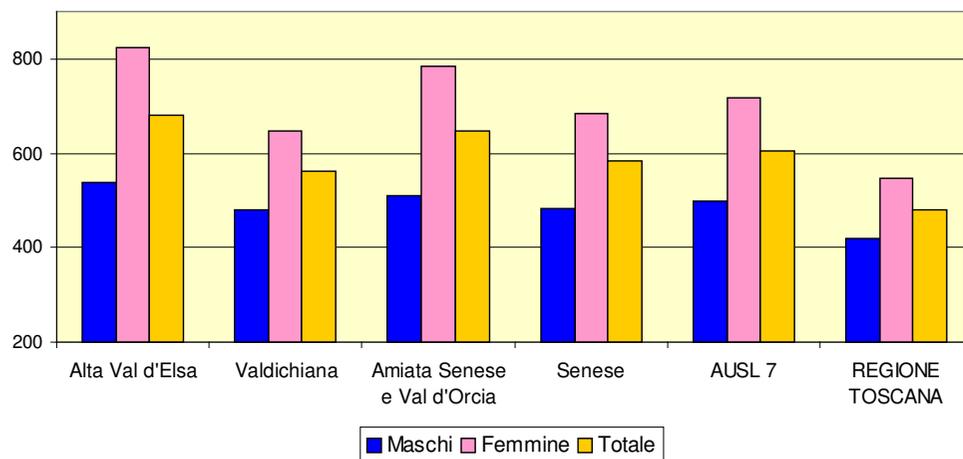


Spesa farmaceutica pro-capite. Trend 2009-2011

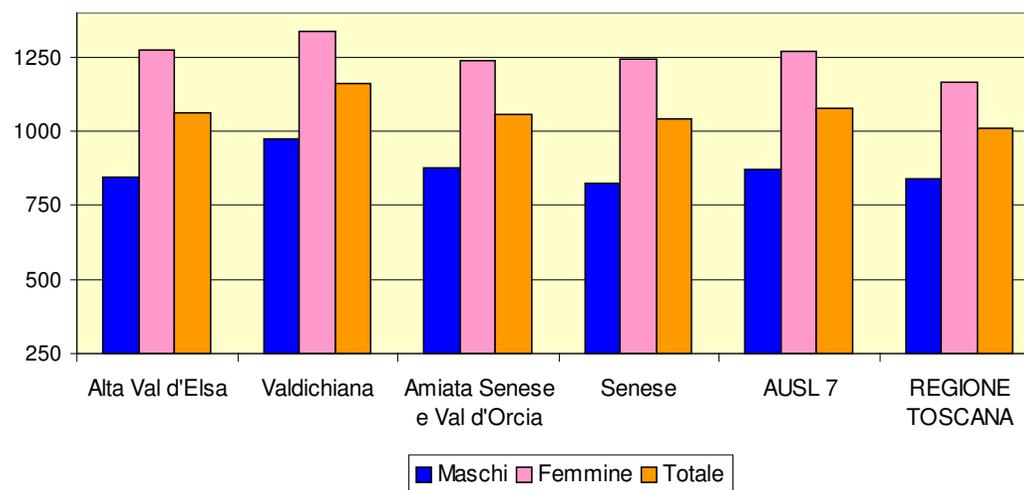


L'assistenza sanitaria (3)

Tasso di visite specialistiche (complessivo cardiologia, ginecologia, oculistica, neurologia, dermatologia, ortopedia e otorinolaringoiatria) standardizzato per età (x 1000). Anno 2010

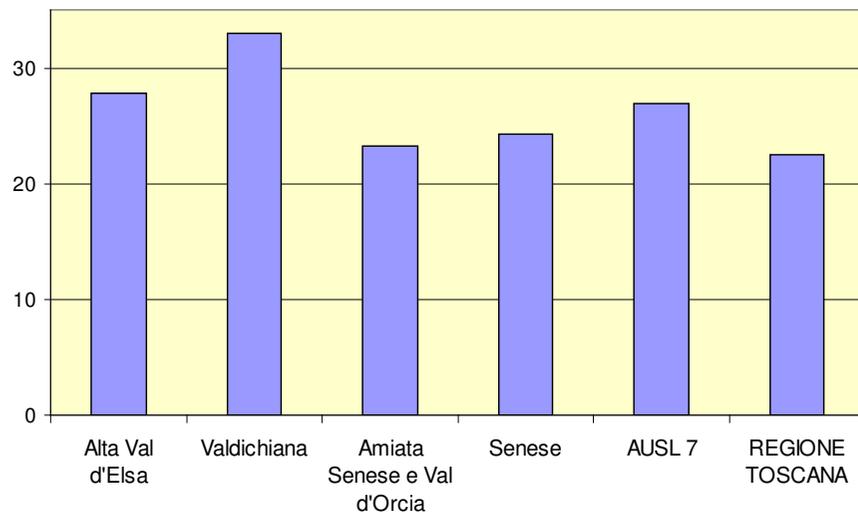


Tasso di indagini di diagnostica strumentale - complessivo radiologia tradizionale, ecografie, TAC, RNM - standardizzato per età (x 1000). Anno 2010

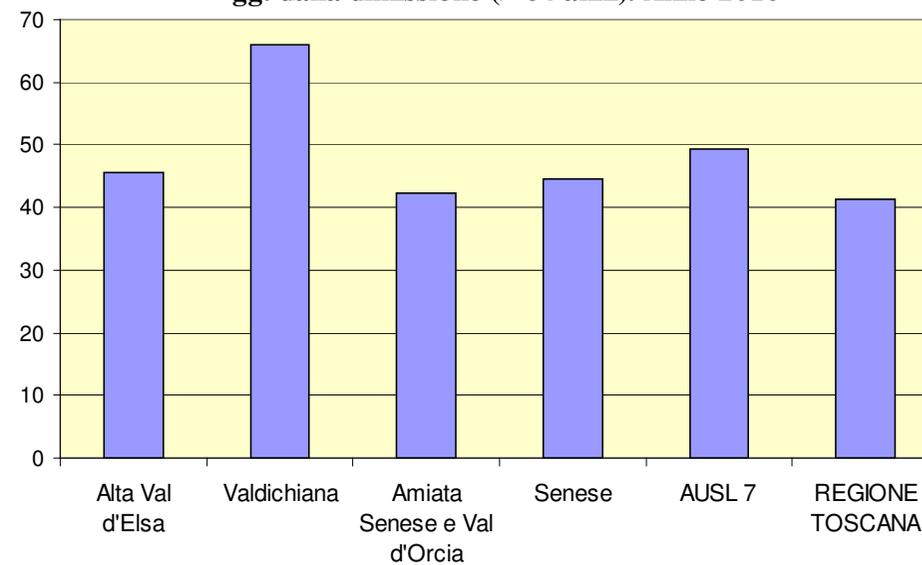


L'assistenza sanitaria (4)

Percentuale di casi ictus con riabilitazione entro 30 gg. dalla dimissione (> 64 anni). Anno 2010

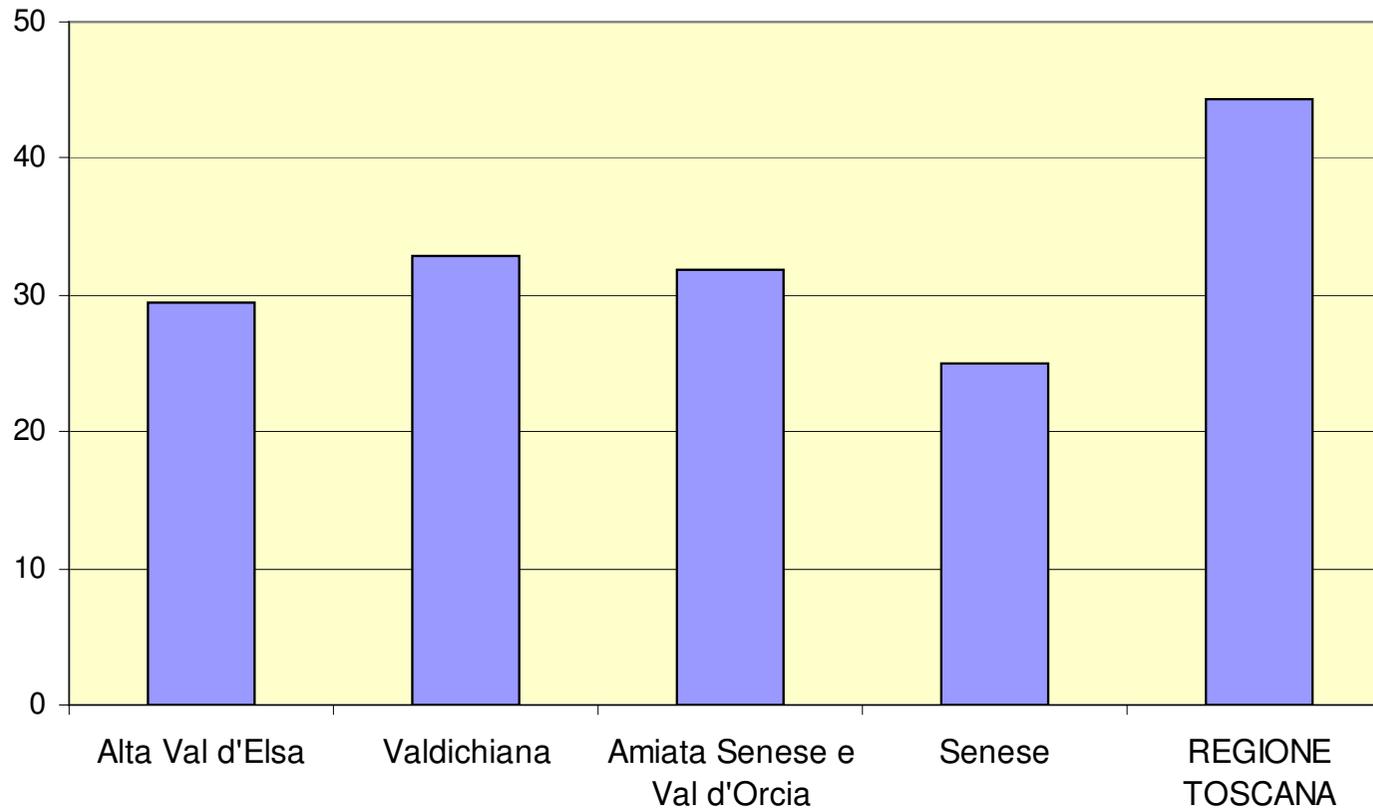


Percentuale di casi frattura femore con riabilitazione entro 30 gg. dalla dimissione (> 64 anni). Anno 2010



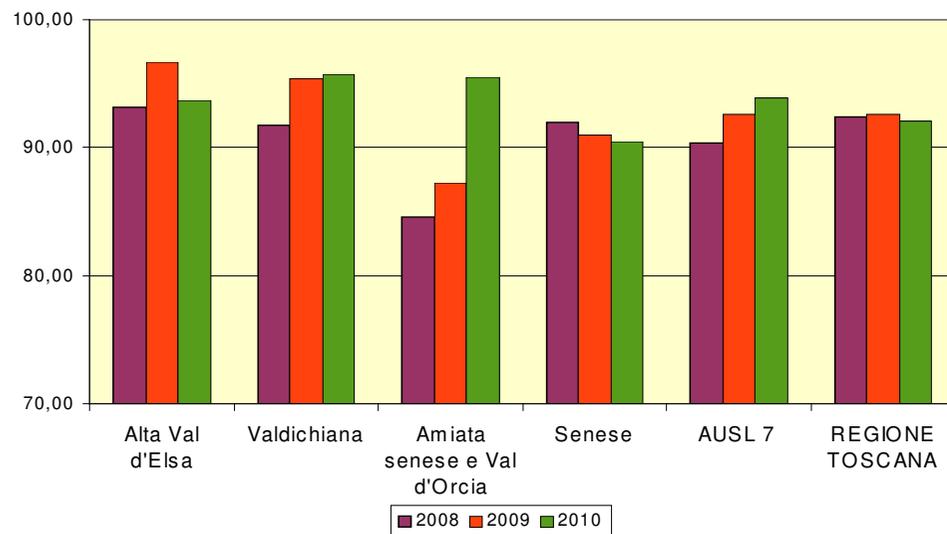
L'assistenza sanitaria (5)

Percentuale deceduti per tumore assistiti in terapia con oppioidi negli ultimi due mesi di vita. Triennio 2006-2008

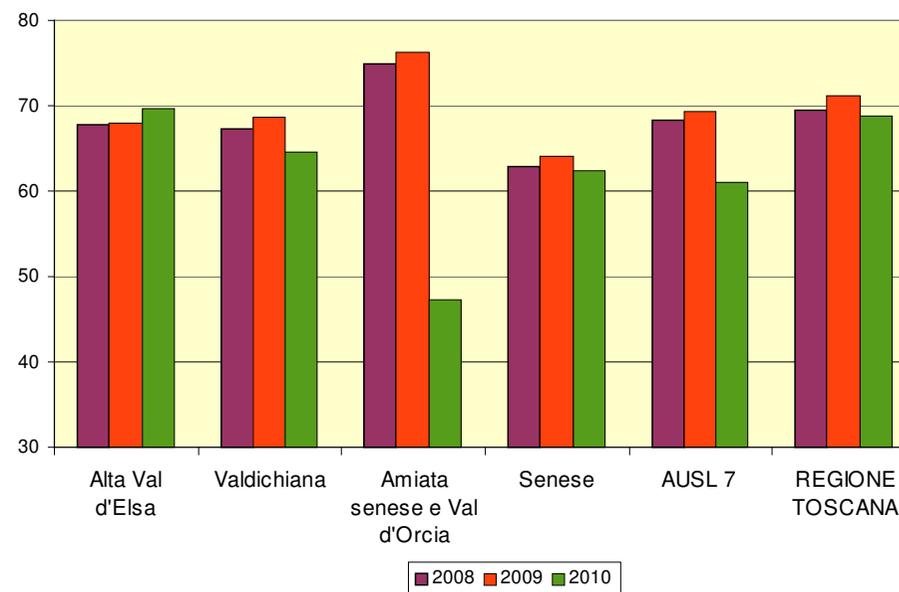


L'assistenza sanitaria (6)

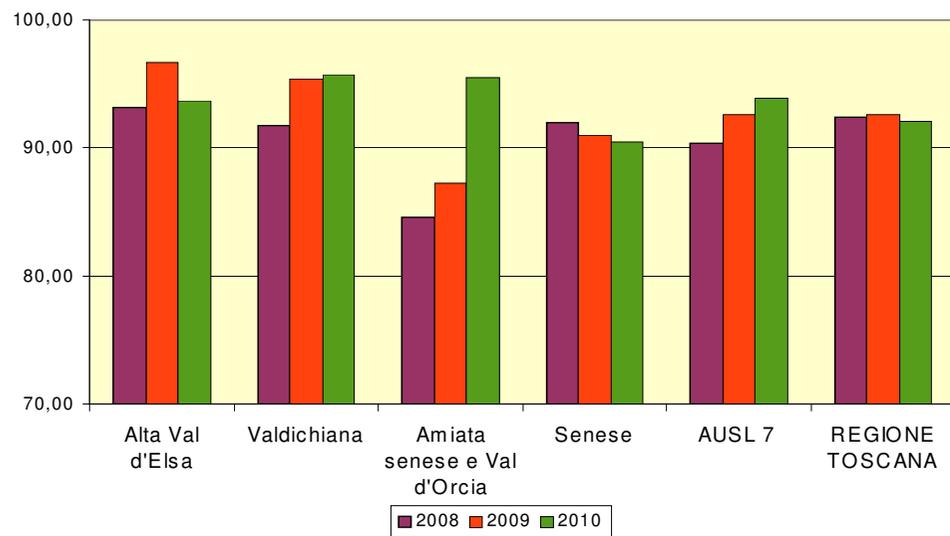
Tasso di copertura vaccinale MPR (a 24 mesi). Anni 2008-2010



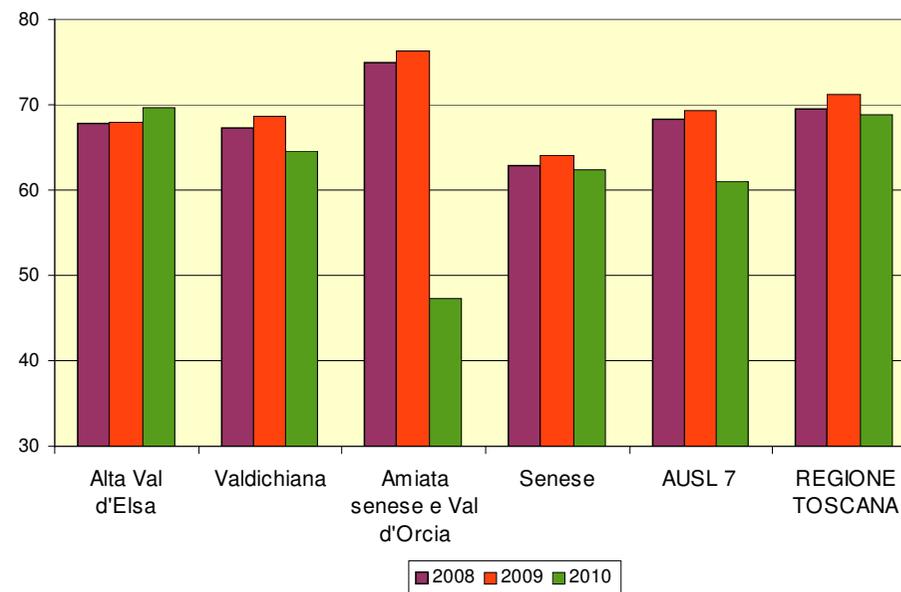
Tasso di copertura vaccinale antinfluenzale (>65 anni). Anni 2008-2010



Tasso di copertura vaccinale MPR (a 24 mesi). Anni 2008-2010

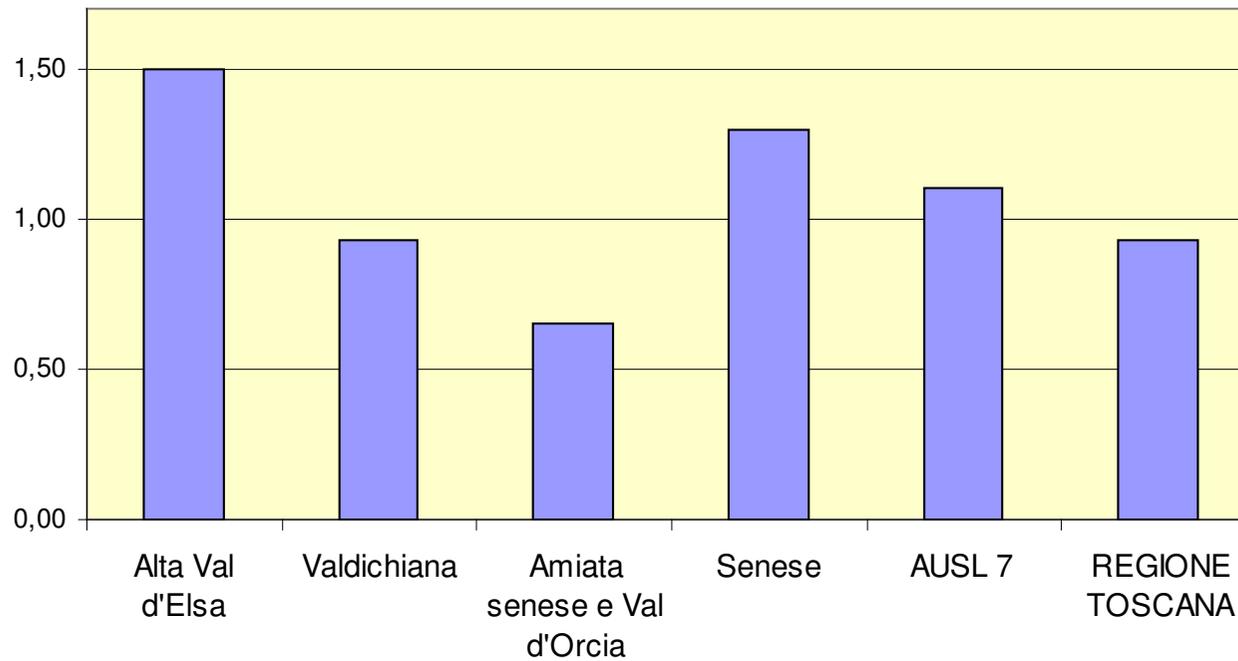


Tasso di copertura vaccinale antinfluenzale (>65 anni). Anni 2008-2010



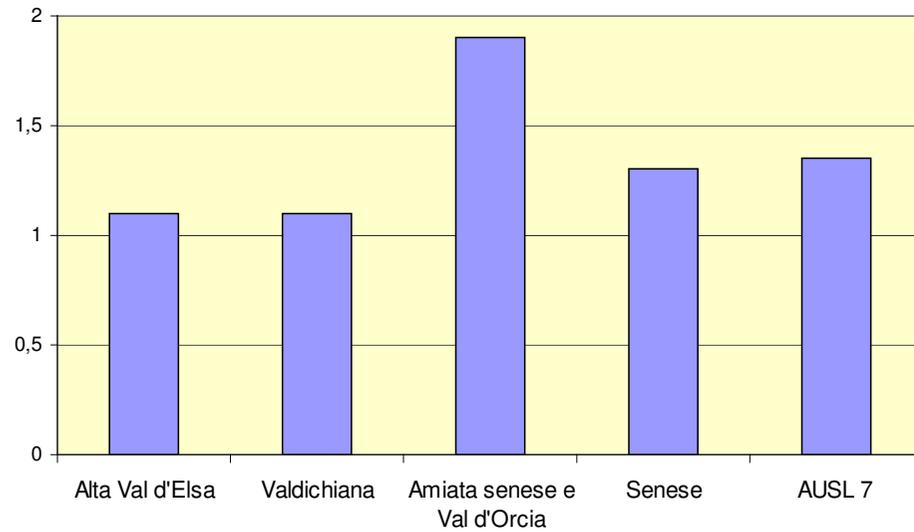
L'assistenza sanitaria (7)

**Tasso di ricoveri >30gg su popolazione residente (>65)
standardizzato per età e depurato per condizioni specifiche.
Anno 2008**

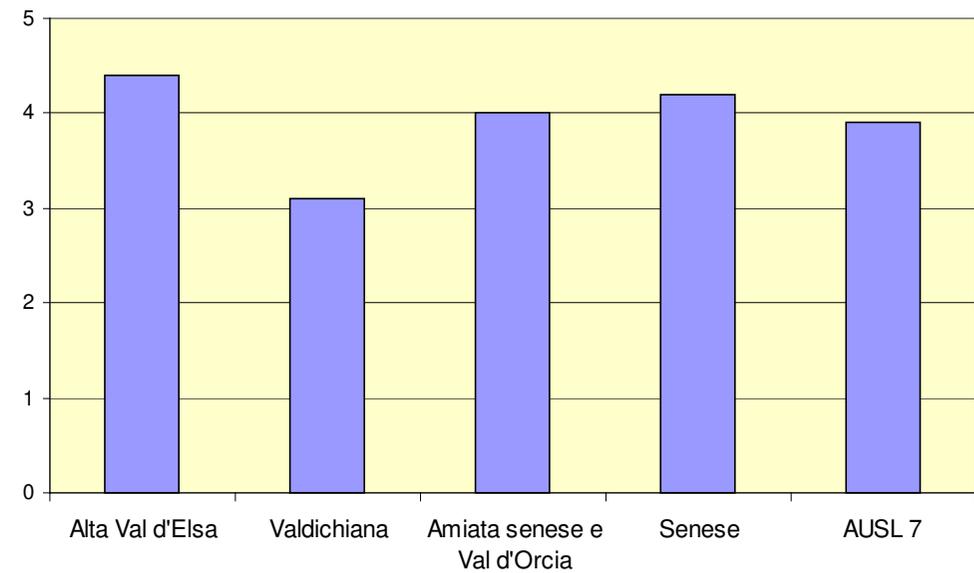


L'assistenza sanitaria (8)

Tasso utenti ADI (x 1000). Anno 2010

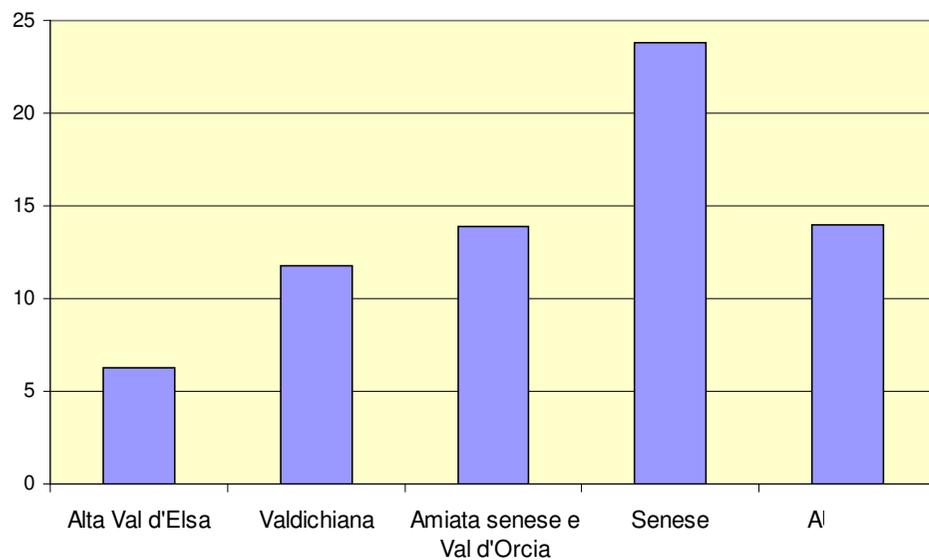


Tasso nuovi utenti ADI (x 1000). Anno 2010

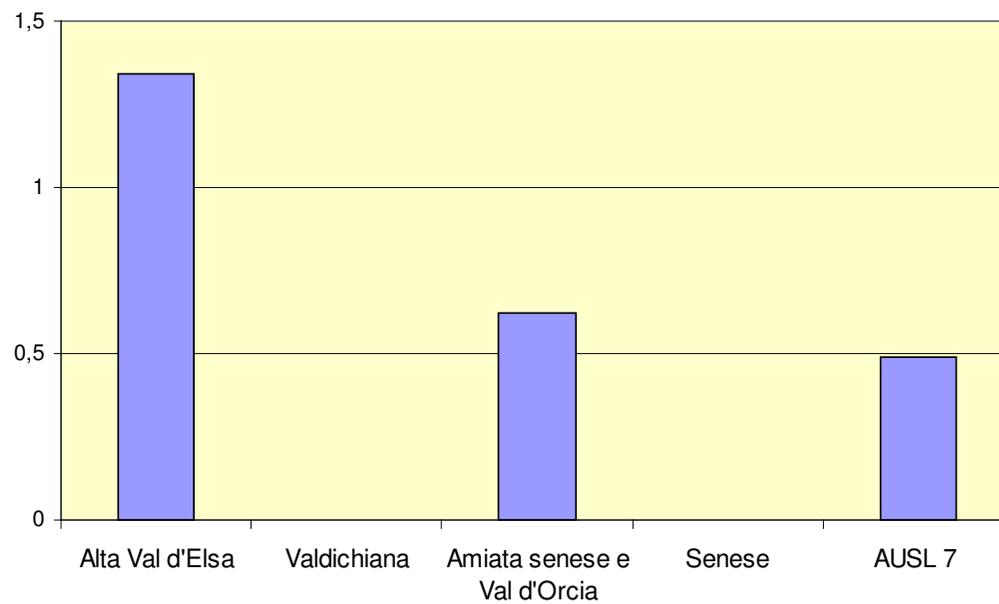


L'assistenza sanitaria (9)

Tasso utenti ADP (x 1000). Anno 2010



Tasso utenti hospice (x 1000). Anno 2010



La cronicità in Toscana

- i 4/5 delle prestazioni sanitarie sono richieste per il trattamento delle cronicità
- 150.000 pazienti in terapia con farmaci antidiabetici
- 770.000 pazienti in cura con farmaci antipertensivi
- 11.000 infarti miocardici acuti (IMA)
- poco meno di 11.000 ictus cerebrali ogni anno
- circa 100.000 cittadini ultra 65 affetti da BPCO
- circa 55.000 quelli affetti da scompenso cardiaco
- circa il 9% gli anziani residenti (oltre 70.000) con almeno 3 malattie croniche

Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (1)

I dati del CCM in Amiata Val d'Orcia

Inizio attivazione moduli: 2010

Numero MMG coinvolti: 10 (su un totale di 18)

Popolazione coperta: 12.000 (su un totale di circa 22.600)

Percorsi attivati e pazienti inseriti:

- Diabete: 450 pz

- Scompenso cardiaco cronico: 120 pz

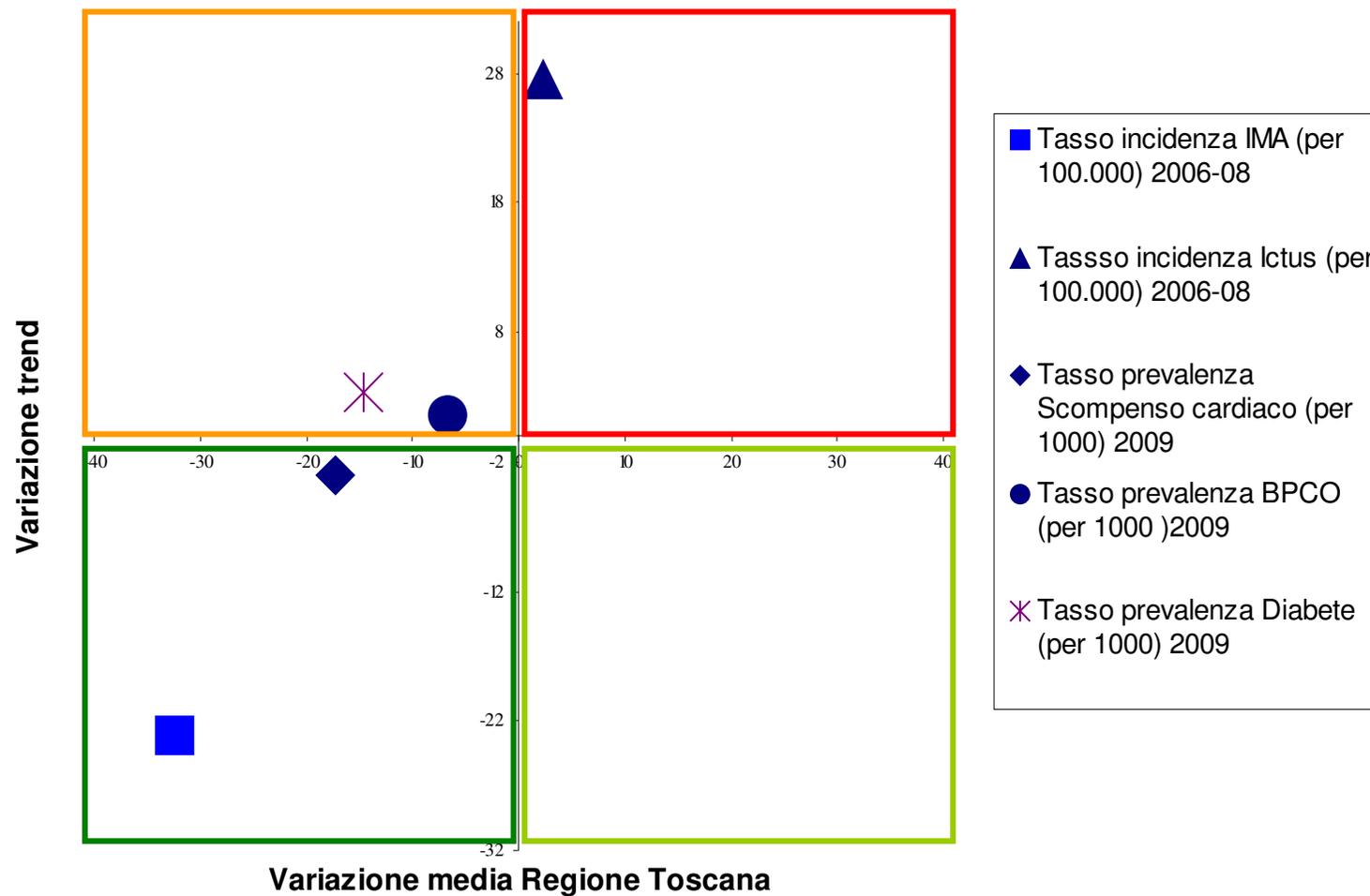
- Ictus: 210 pz

- BPCO: 305 pz

Percorsi da attivare: ipertensione

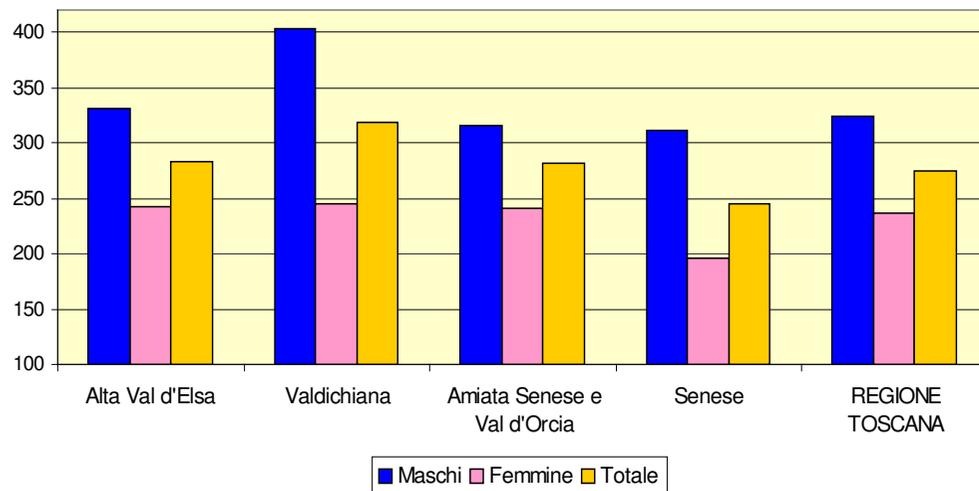
Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (2)

Zona Amiata. Tassi standardizzati per età. Variazione % nel tempo e rispetto alla media regionale.

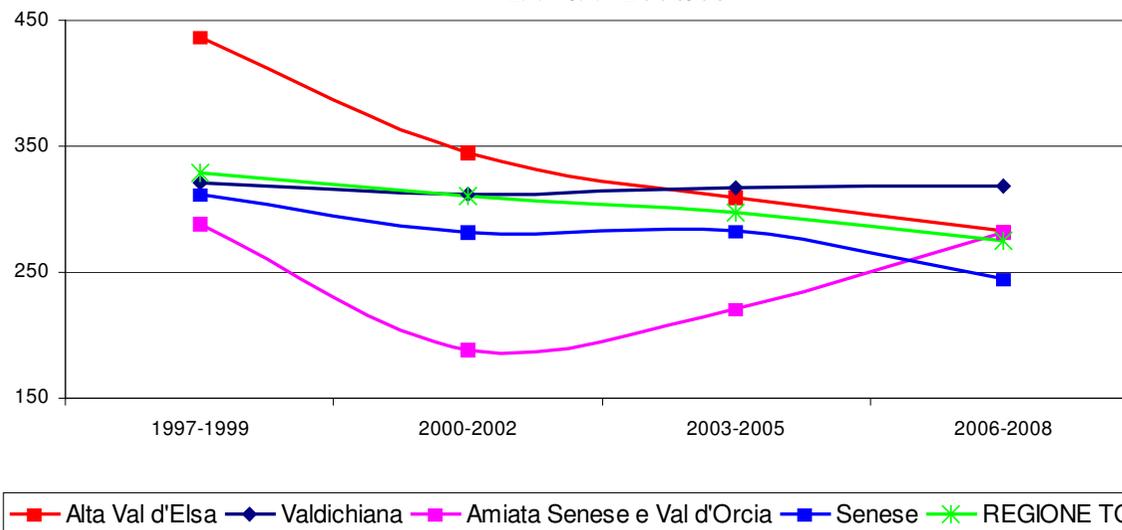


Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (3)

Tasso di incidenza ictus standardizzato per età (per 100.000). Triennio 2006-2008



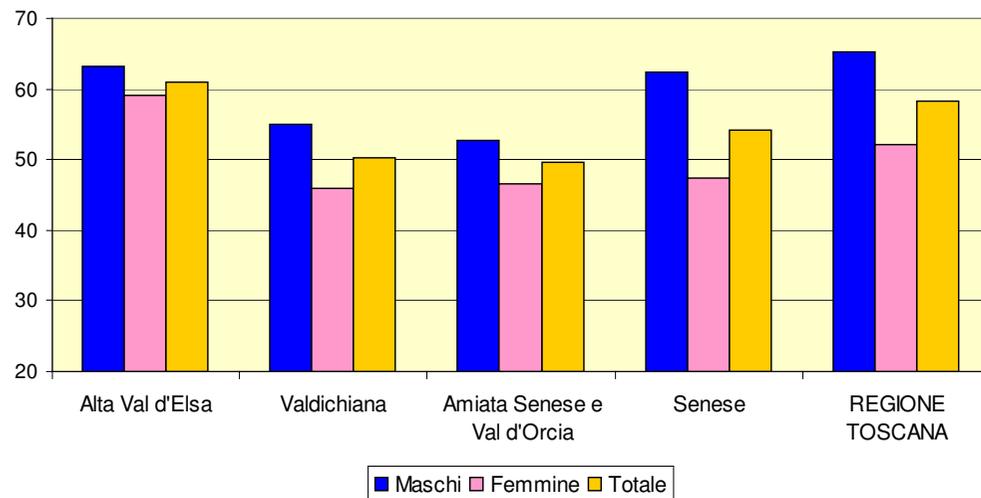
Tasso di incidenza ictus standardizzato per età (per 100.000). Trend 1997/99-2006/08



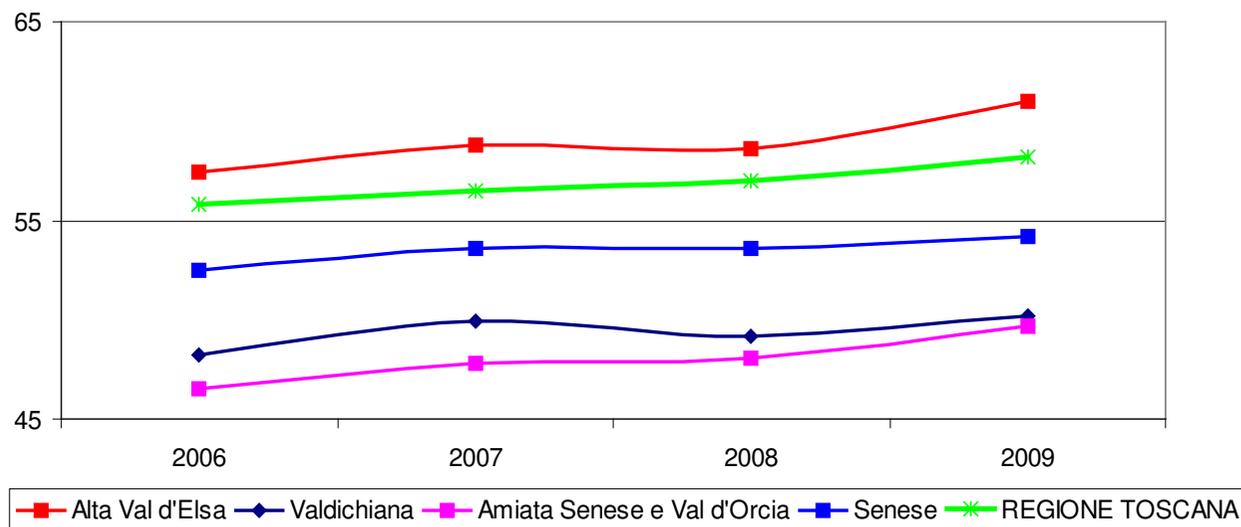
Fonte: ARS

Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (4)

Tasso di prevalenza diabete standardizzato per età (per 1000).
Anno 2009

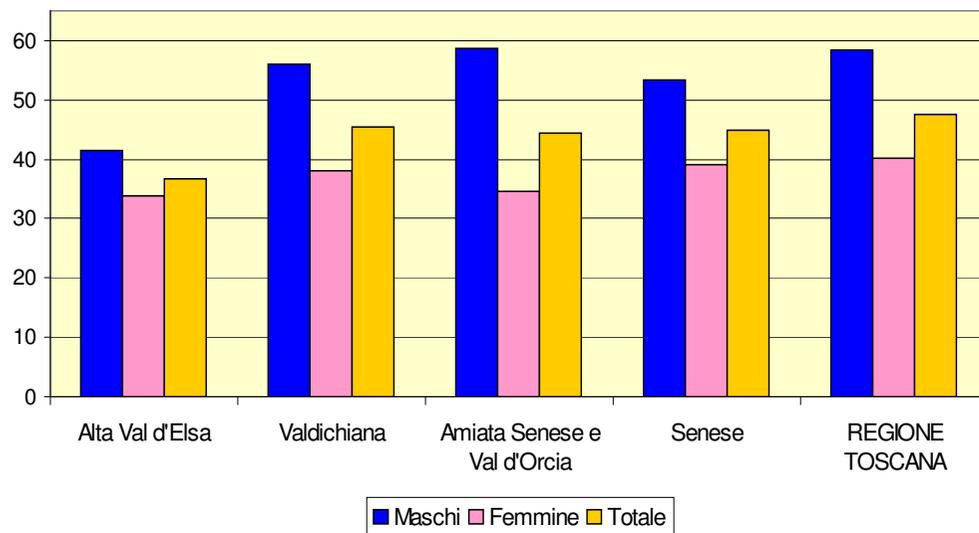


Tasso di prevalenza diabete standardizzato per età (per 1000). Trend 2006-2009

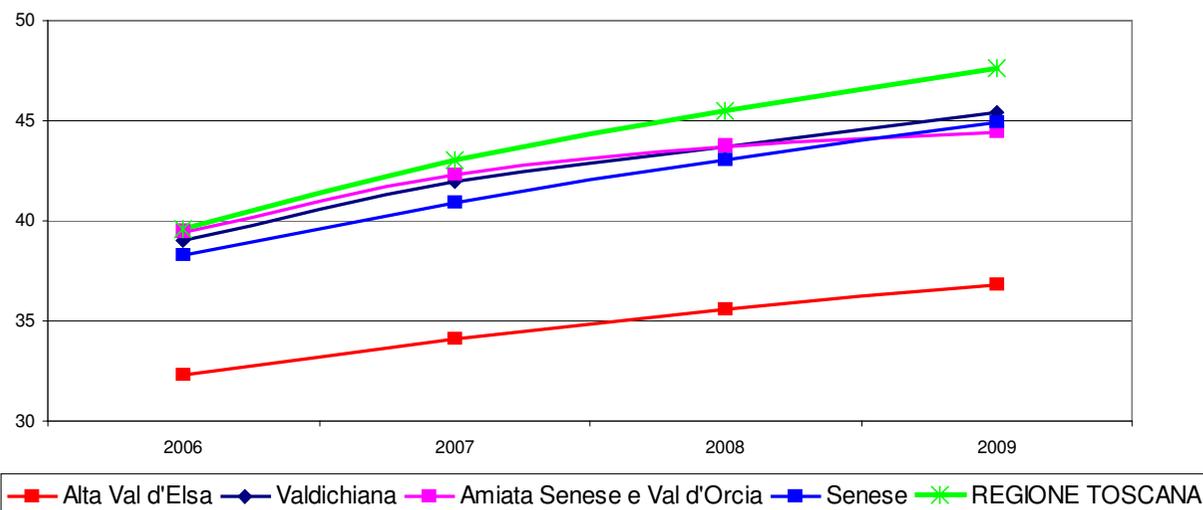


Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (5)

Tasso di prevalenza BPCO standardizzato per età (per 1000). Anno 2009



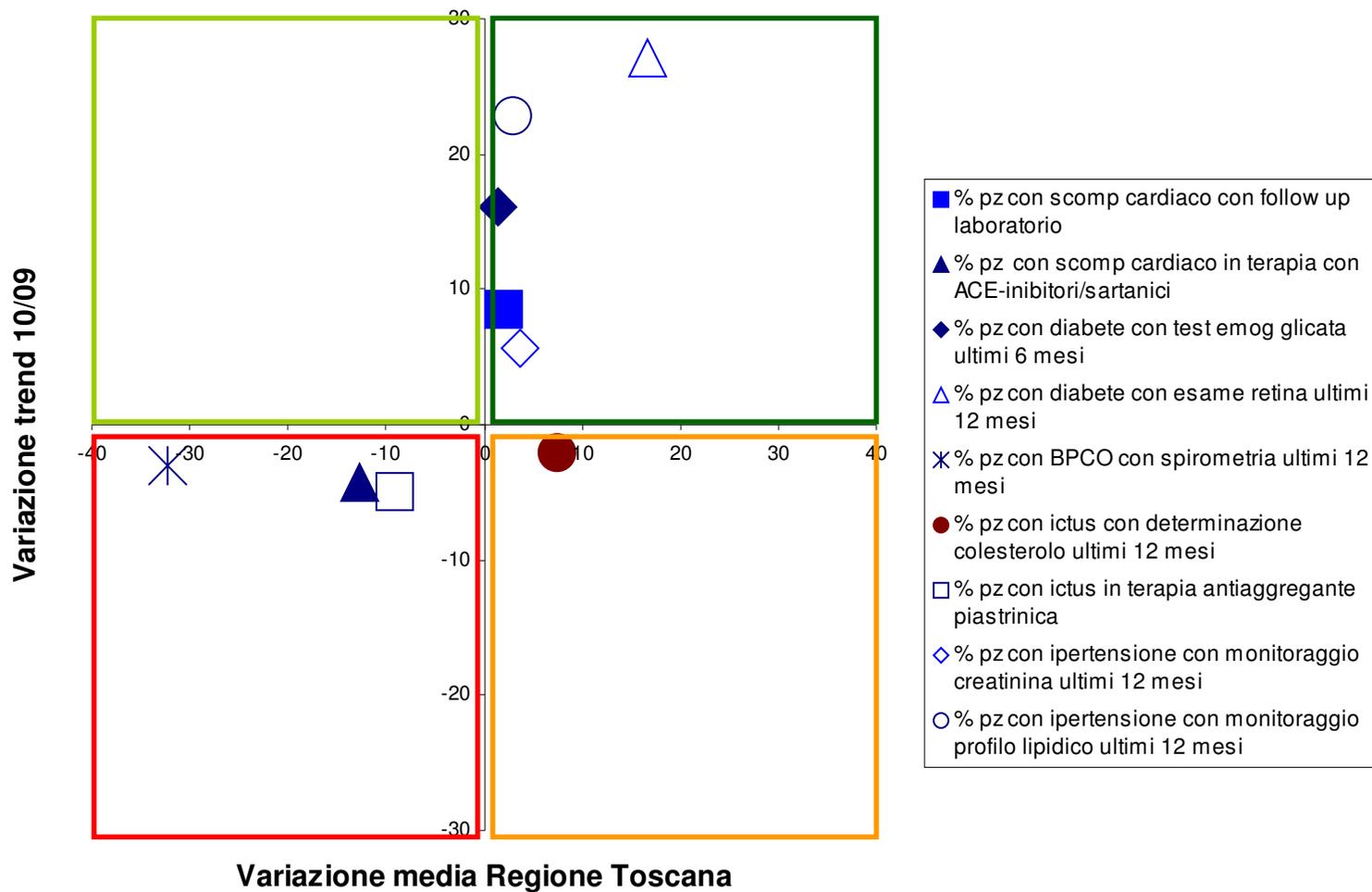
Tasso di prevalenza BPCO standardizzato per età (per 1000). Trend 2006-2009



Fonte: ARS

Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (6)

Zona Amiata. Indicatori di performance della Sanità d'iniziativa. Variazione % nel tempo e rispetto alla media regionale.



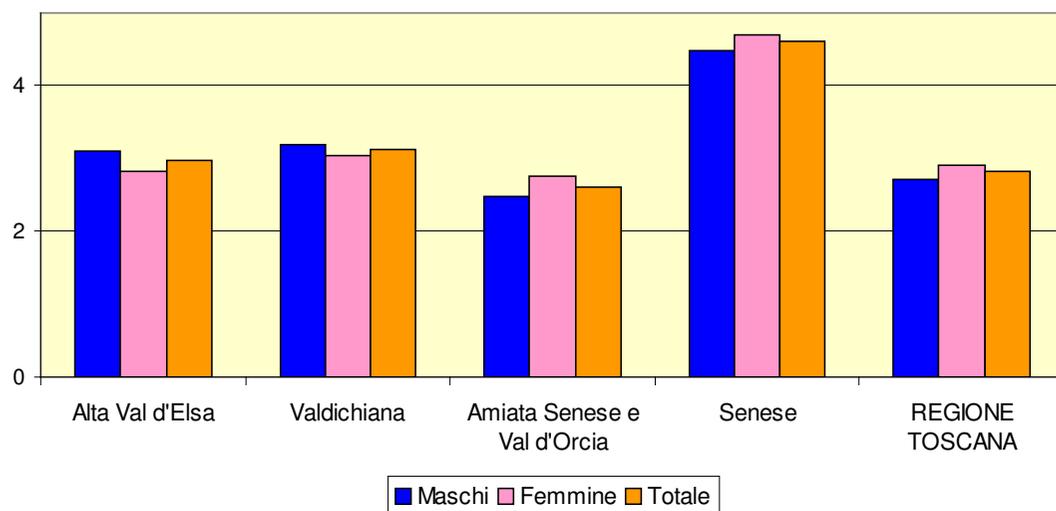
Il Chronic Care Model: la sanità d'iniziativa (7)

Tabella 1. Mortalità e maggiori complicazioni diabetiche tra pazienti arruolati e gruppo di controllo. <i>German Disease Management Program, 2007</i>				
	Pazienti arruolati		Gruppo di controllo	
	Numero	%	Numero	%
Mortalità	458	2,30	935	4,70
<i>Complicazioni</i>				
Infarto miocardico	165	0,83	219	1.10
Ictus	180	0,91	226	1,14
Insufficienza renale cronica	71	0,36	94	0.74
Amputazione degli arti inferiori	95	0.48	152	0.76
Almeno una delle quattro complicazioni	496	2.49	667	3.35

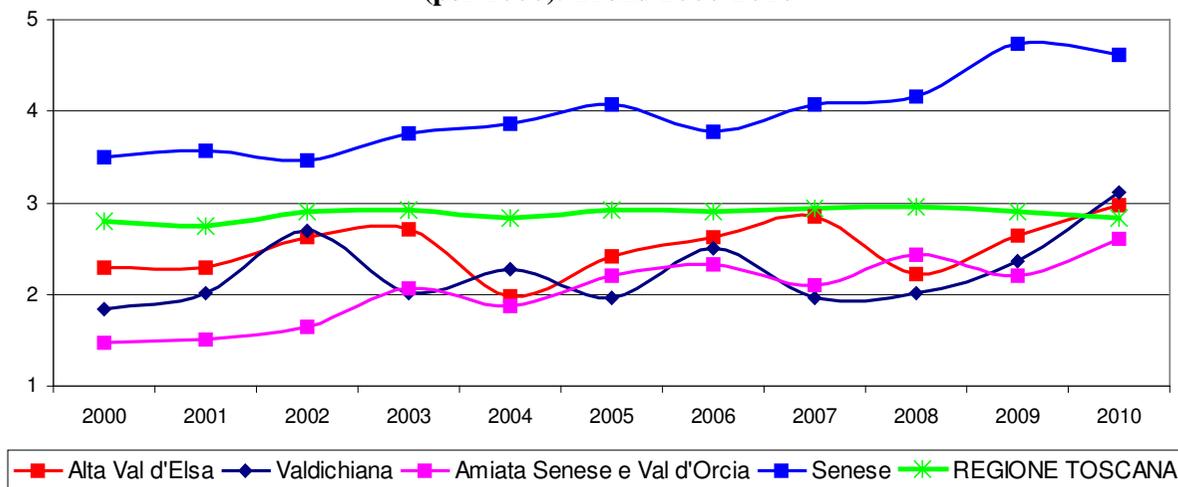
Aree Salute Mentale e Dipendenze

La Salute Mentale: ricoveri e ospedalizzazione (2)

Tasso di ospedalizzazione in reparto di psichiatria standardizzato per età (per 1000). Anno 2010

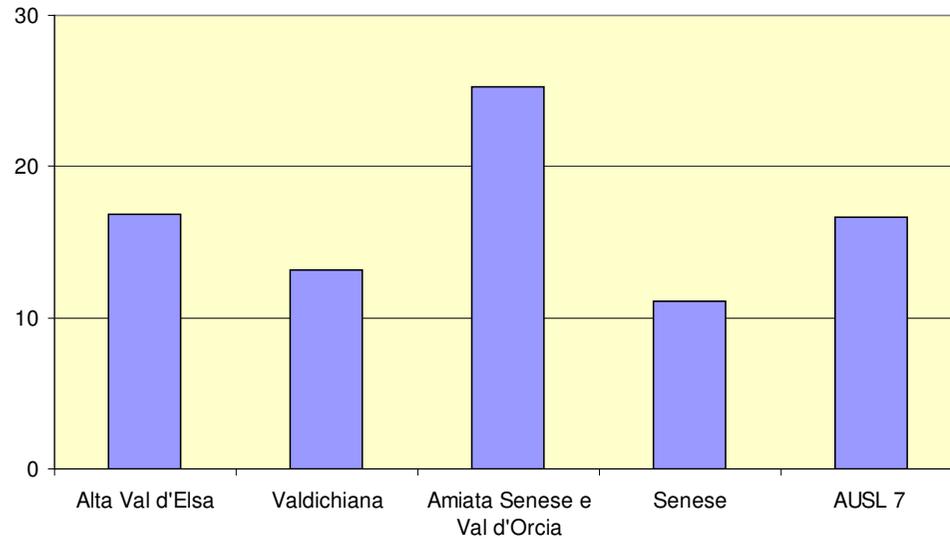


Tasso di ospedalizzazione in reparto di psichiatria standardizzato per età (per 1000). Trend 2000-2010

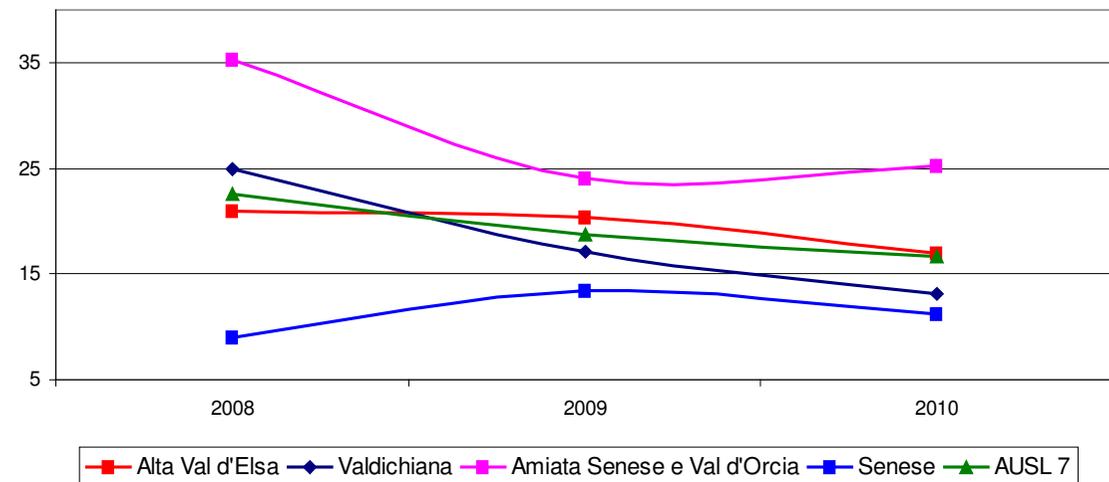


La Salute Mentale: l'assistenza territoriale (1)

Tasso di utenti Salute Mentale Adulti (per 1000). Anno 2010

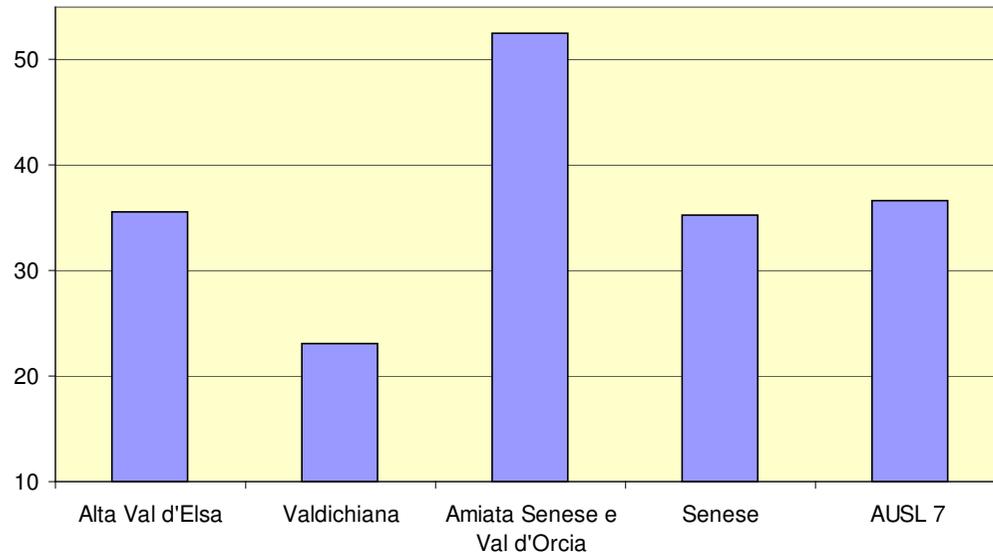


Tasso di utenti Salute Mentale Adulti (per 1000). Trend 2008-2010

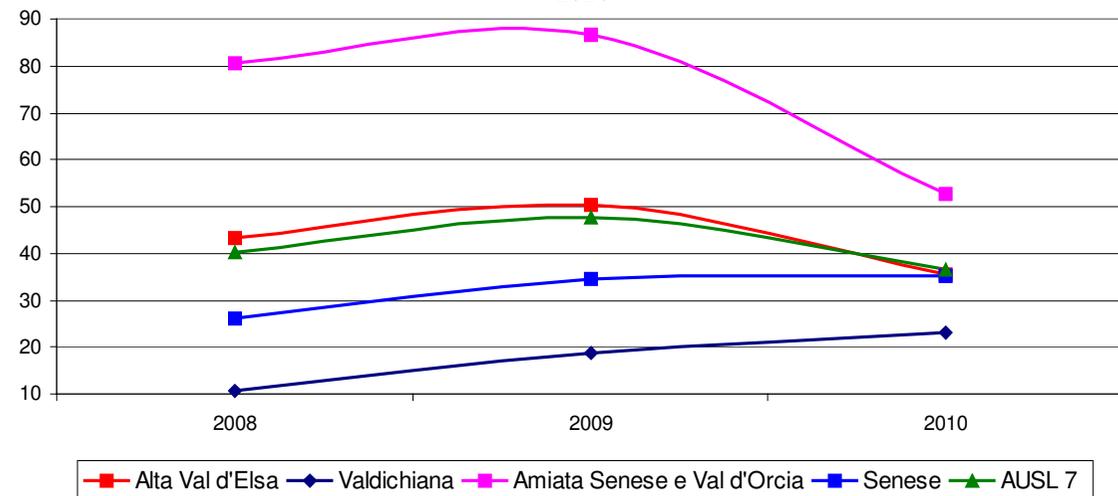


La Salute Mentale: l'assistenza territoriale (2)

Tasso di utenti Salute Mentale Infanzia e Adolescenza (per 1000). Anno 2010

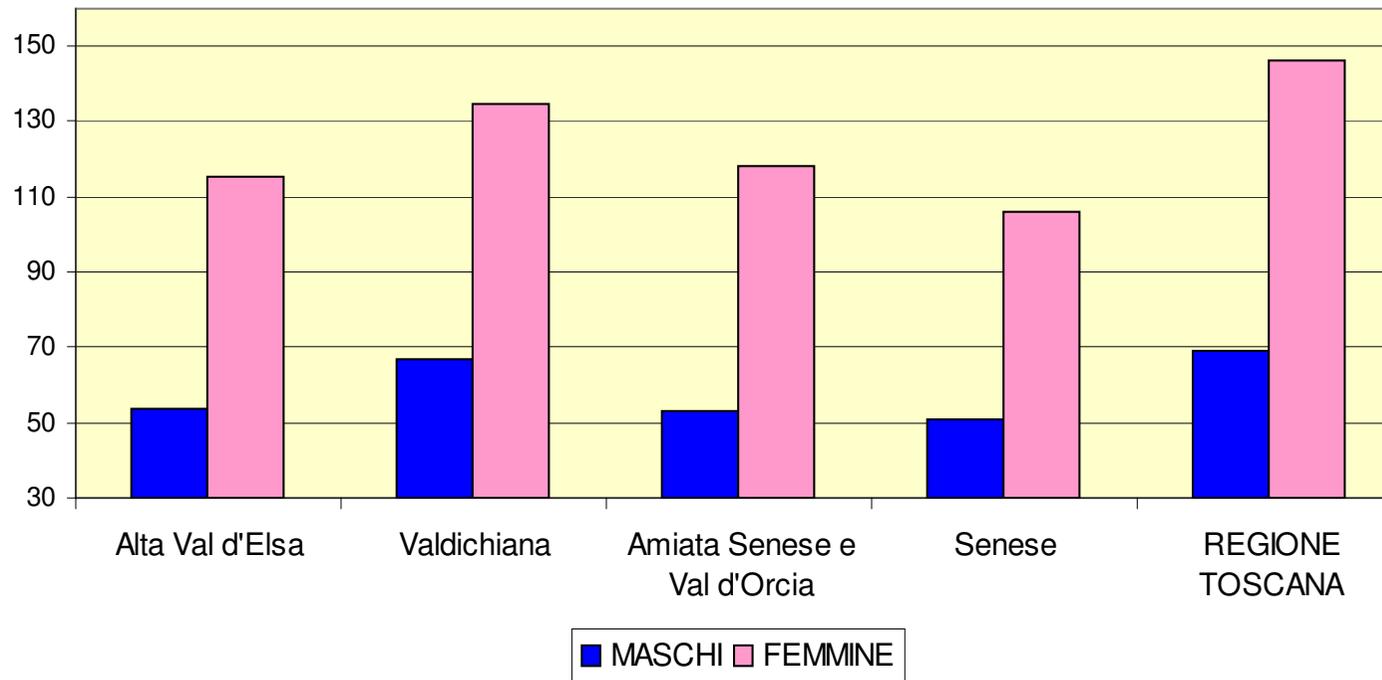


Tasso di utenti Salute Mentale Infanzia e Adolescenza (per 1000). Trend 2008-2010



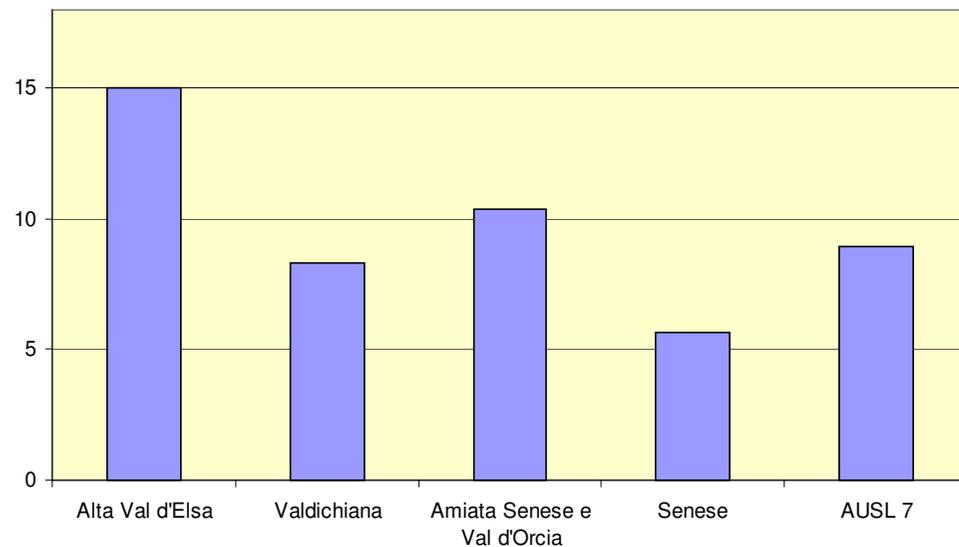
La Salute Mentale: l'assistenza territoriale (3)

Tasso di pazienti in trattamento con antidepressivi (per 1000). Anno 2010

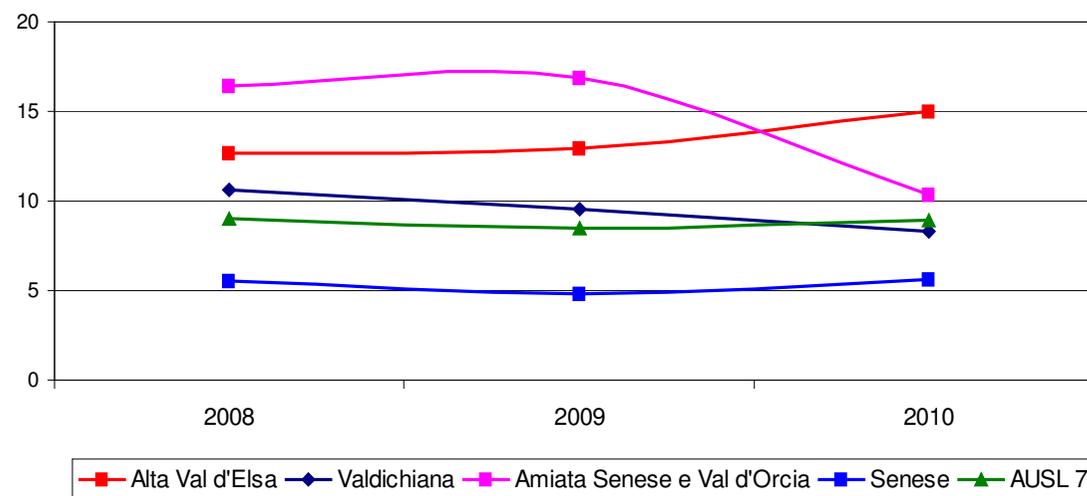


Le dipendenze

Tasso utenti SERT (per 1000). Anno 2010



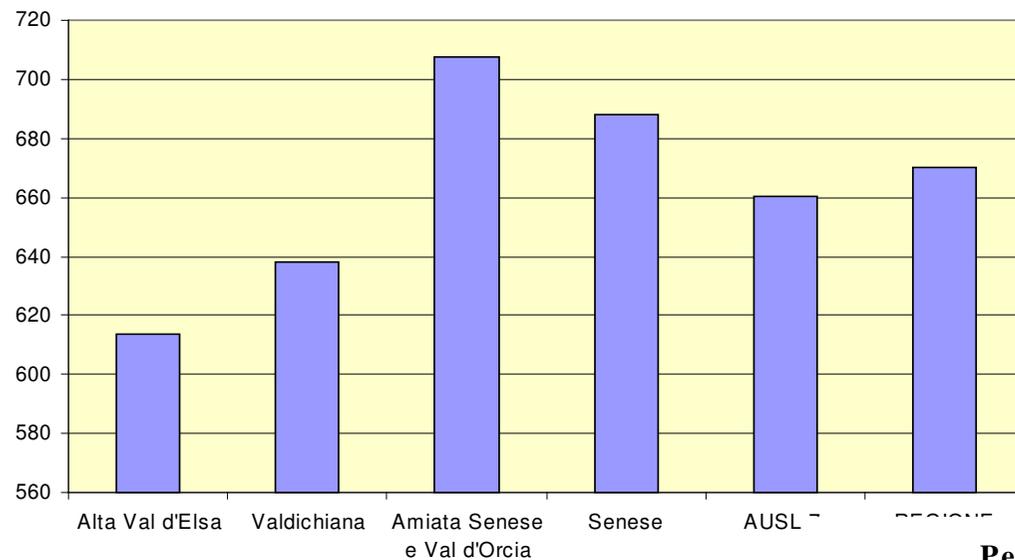
Tasso utenti SERT (per 1000). Trend 2008-2010



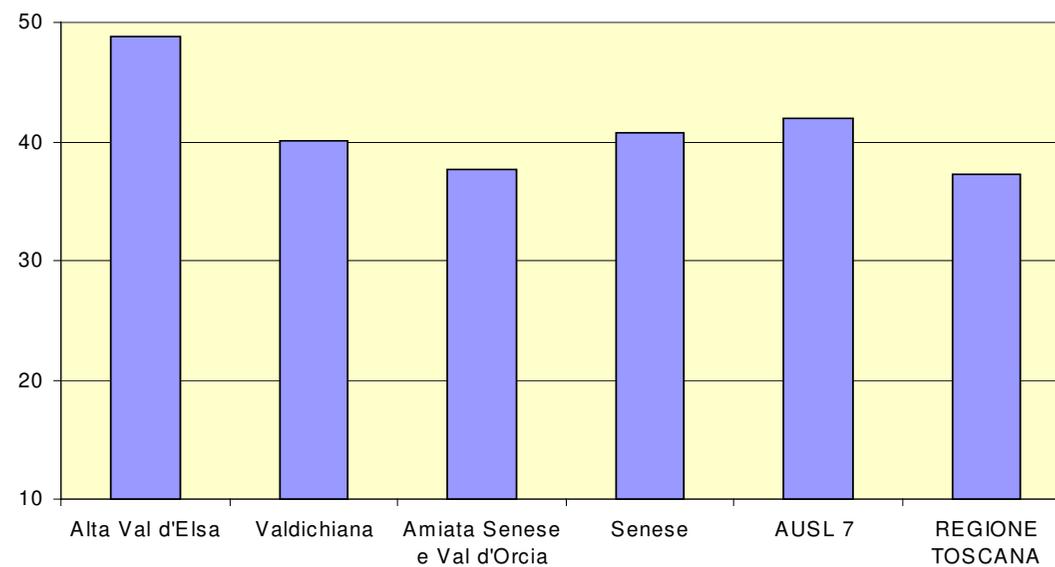
AMBIENTE

Determinanti di salute: produzione rifiuti

Produzione pro-capite di rifiuti urbani. Anno 2010

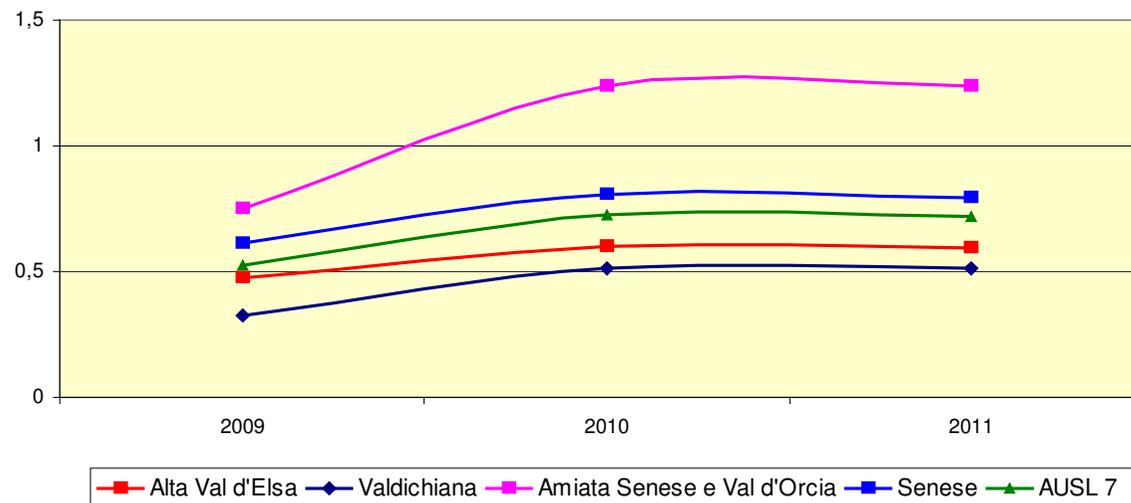


Percentuale di raccolta differenziata. Anno 2010



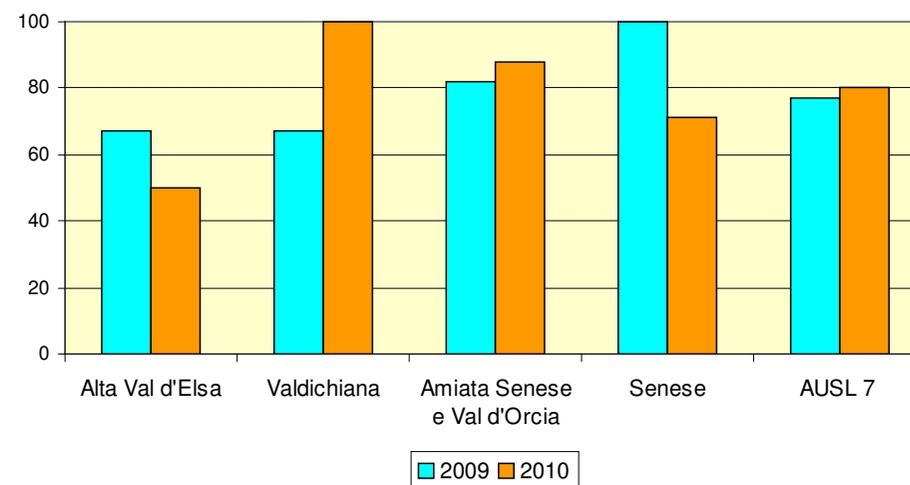
Determinanti di salute: l'inquinamento ambientale

Tasso siti contaminati (per 1000). Trend 2009-2011



Percentuale dei superamenti dei limiti normativi per il rumore esterno sul totale delle rilevazioni (fonometrie).

Anni 2009 e 2010



Nessun superamento dei limiti normativi delle onde elettromagnetiche prodotte da impianti Radio Base o impianti Radiotelevisivi negli anni 2009-2010.

AMBIENTE

L'insieme dei fattori esterni all'organismo umano.

Può essere distinto in fisico, biologico, sociale, culturale, ecc.

Questi fattori possono influenzare lo stato di salute delle popolazioni

Last JM (2001). A dictionary of epidemiology, Last JM (2001). A dictionary of epidemiology, 4th ed. New York, Oxford University Press, International Epidemiological Association.

Ambiente: l'impatto sulla salute

Effetti Effetti a breve termine (0 – 5 giorni) degli inquinanti atmosferici:
incremento del rischio di eventi avversi alla salute per un aumento di $10 \mu\text{g} / \text{m}^3$
di inquinante

Ricoveri per asma (PM10)	+ 3.4%
Mortalità generale	+ 0.7%
Ricoveri per malattie cardiache	+ 0.7%

*progetto EpiAir , “Inquinamento atmosferico e salute:
sorveglianza epidemiologica e interventi di prevenzione”*

Chi determina i determinanti ambientali ?

- Aria
- Acqua e alimenti
- Abitato
- Ambiente sociale e culturale

*l'ambiente è anche una nostra responsabilità,
come individui e come comunità.*