



La salute nel territorio della Bassa Friulana e del distretto Est

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali aspetti della salute nella nostra popolazione

LA POPOLAZIONE

I RICOVERI OSPEDALIERI = LE PATOLOGIE

LA PREVENZIONE

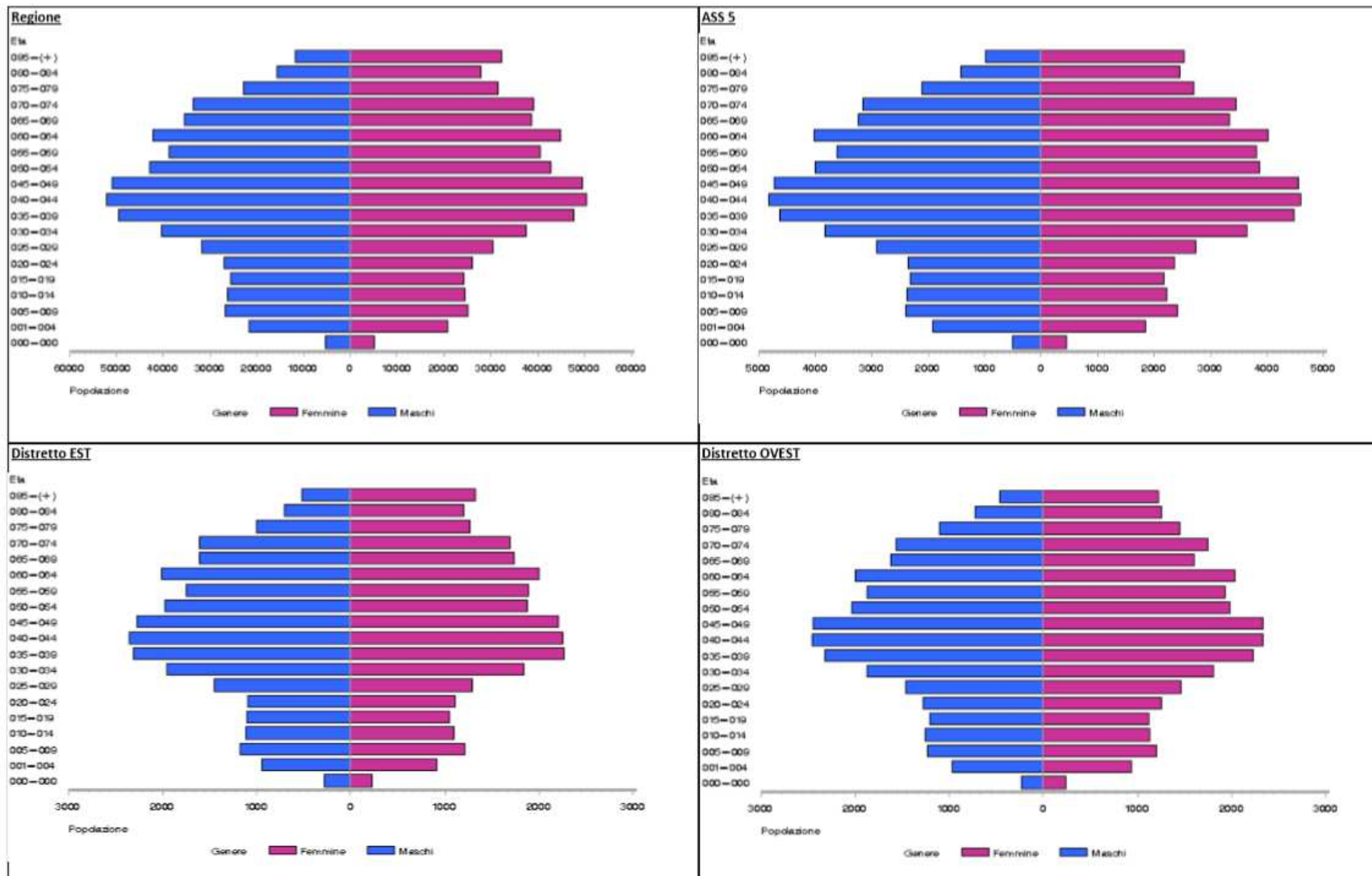
LA POPOLAZIONE DEL DISTRETTO EST (dati 31.12.2010)

ABITANTI	maschi		femmine		TOTALE
DISTRETTO EST	27228	48,8%	28414	51,1%	55.652
REGIONE	600.394	48,5%	639.534	51,5%	1.238.928

ETA' (anni)	0 - 14	15 - 64	65 - 74	75 e oltre
DISTRETTO EST	12,5%	64,8%	12%	10,8%
REGIONE	12,5%	64,2%	11,8%	11,5%

Percentuale anziani	65enni e oltre	75enni e oltre
DISTRETTO EST	22,7%	10,8%
REGIONE	23,3%	11,46%

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione



Fonte dati: Portale SISSR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

Indice di vecchiaia =

rapporto fra anziani (65 anni e più) e bambini/ragazzi (meno di 16 anni)

1,82 (regione = 1,86; NordEst = 1,52; Italia = 1,44)

Indice di natalità =

Numero di nuovi nati per 1000 abitanti

9 (Regione = 8,3; NordEst = 9,4; Italia = 9,2)

SPERANZA DI VITA

SPERANZA DI VITA ALLA NASCITA	ASS5	REGIONE
MASCHI	79,2 anni	79,3
FEMMINE	84,7 anni	84,7

SPERANZA DI VITA A 75 ANNI	ASS5	REGIONE
MASCHI	11,75 anni	11,13
FEMMINE	14,11 anni	13,9

Cause di morte nel 2010 - residenti nel distretto EST - per genere

GRANDI CAUSE DI MORTE	Maschi	Femmine
TUMORI	110	90
MALATTIE SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO	78	120
MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	29	22
DISTURBI PSICHICI	17	15
MALATTIE GHIANDOLE ENDOCRINE	7	15
MALATTIE APPARATO DIGERENTE	9	11
TRAUMATISMI ED AVVELENAMENTI	11	7
MALATTIE SISTEMA NERVOSO	5	11
SINTOMO MAL DEFINITI	4	8
MALATTIE APPARATO GENITOURINARIO	4	4
MALATTIE DEL SANGUE		1
MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE	1	
NON DEFINITI	1	
TOTALE	276	304

Ogni 100.000
abitanti



Causa di morte - malattie del sistema cardiocircolatorio - per genere e fascia d'età - 2010 - residenti distretto Est

Fascia d'età	Femmine	Maschi	Totale
40-44		1	1
45-49		1	1
50-54	2	1	3
55-59	1	4	5
60-64		1	1
65-69	1	3	4
70-74	1	17	18
75-79	6	8	14
80-84	21	18	39
>84	88	24	112
TOTALE	120	78	198

Ogni 100.000
abitanti

Numero di dimissioni totali e tasso grezzo di ospedalizzazione

Azienda	2009				2010				2011			
	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)
	in regione	fuori regione	totale		in regione	fuori regione	totale		in regione	fuori regione	totale	
A.S.S. N. 1 - TRIESTINA	38.341	2.008	40.349	168,3	37.714	2.087	39.801	166,0	37.560	2.087	39.647	165,6
A.S.S. N. 2 - ISONTINA	21.240	1.455	22.695	159,1	21.683	1.498	23.181	162,8	20.663	1.498	22.161	156,0
A.S.S. N. 3 - ALTO FRIULI	10.189	613	10.802	145,9	10.467	668	11.135	151,4	10.142	668	10.810	148,0
A.S.S. N. 4 - MEDIO FRIULI	52.797	3.072	55.869	157,7	51.390	3.179	54.569	153,7	50.494	3.179	53.673	151,0
A.S.S. N. 5 - BASSA FRIULANA	15.596	1.530	17.126	152,1	15.450	1.469	16.919	149,8	14.800	1.469	16.269	144,0
A.S.S. N. 6 - FRIULI OCCIDENTALE	41.930	4.768	46.698	148,9	42.135	4.938	47.073	149,3	41.397	4.938	46.335	146,6
REGIONE FVG	180.093	13.453	193.546	156,5	178.814	13.842	192.656	155,5	174.939	13.842	188.781	152,3

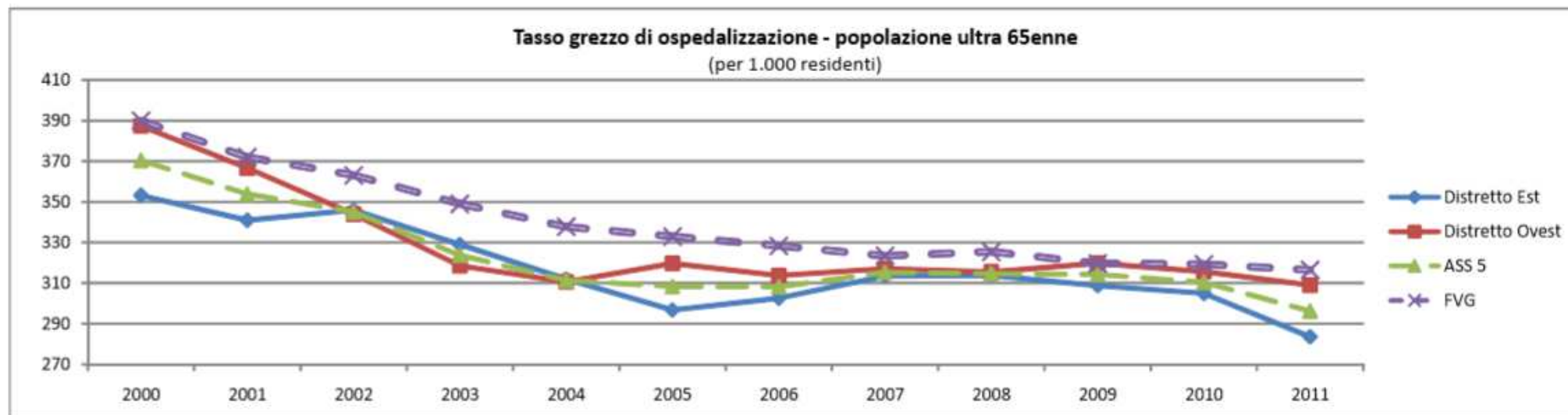
Fonte dati: Portale SISR

Numero di dimissioni e tasso grezzo di ospedalizzazione popolazione ultra 65enne

Anno	Distretto Est				Distretto Ovest				ASS 5				FVG			
	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)	Numero di dimissioni			Tasso grezzo (x 1.000)
	in regione	fuori regione	totale		in regione	fuori regione	totale		in regione	fuori regione	totale		in regione	fuori regione	totale	
2000	3.609	97	3.706	353,19	3.788	324	4.112	387,41	7.397	421	7.818	370,40	94.756	3.821	98.577	390,00
2001	3.558	74	3.632	340,94	3.619	353	3.972	366,66	7.177	427	7.604	353,90	90.729	4.116	94.845	372,08
2002	3.661	86	3.747	345,98	3.490	317	3.807	343,96	7.151	403	7.554	344,96	89.436	4.227	93.663	363,13
2003	3.526	106	3.632	329,05	3.240	353	3.593	318,64	6.766	459	7.225	323,79	86.998	4.448	91.446	349,11
2004	3.431	105	3.536	312,12	3.278	315	3.593	310,63	6.709	420	7.129	311,36	85.434	4.753	90.187	337,81
2005	3.322	120	3.442	296,83	3.415	371	3.786	319,76	6.737	491	7.228	308,41	86.002	4.724	90.726	333,04
2006	3.444	143	3.587	302,60	3.397	391	3.788	313,73	6.841	534	7.375	308,22	86.041	4.948	90.989	328,41
2007	3.654	155	3.809	313,55	3.562	325	3.887	317,18	7.216	480	7.696	315,37	86.691	4.284	90.975	323,53
2008	3.737	147	3.884	313,71	3.604	320	3.924	315,56	7.341	467	7.808	314,64	88.956	3.732	92.688	325,50
2009	3.700	191	3.891	308,83	3.724	326	4.050	319,83	7.424	517	7.941	314,35	88.219	3.927	92.146	319,75
2010	3.710	151	3.861	305,02	3.717	303	4.020	315,67	7.427	454	7.881	310,36	88.300	3.937	92.237	319,36
2011	3.439	151	3.590	283,62	3.633	303	3.936	309,07	7.072	454	7.526	296,38	87.492	3.937	91.429	316,56

Sono esclusi i trasferimenti ad altre strutture.

Per il 2011 l'ospedalizzazione extraregionale e la popolazione residente sono stimate costanti rispetto al 2010.



L'OSPEDALIZZAZIONE POTENZIALMENTE EVITABILE

Una adeguata cura e prevenzione può evitare il ricovero in ospedale. Un'agenzia di studi statunitense ha elaborato un metodo che è in grado di riconoscere e misurare quelle condizioni di malattia che possono essere efficacemente trattate in ambulatorio e a domicilio piuttosto che con un ricovero in ospedale.

Sono state in particolare analizzate alcune patologie:

- **Diabete,**
- **Broncopneumopatia cronica ostruttiva**
- **Ipertensione arteriosa**
- **Insufficienza cardiaca**
- **Asma**

Il metodo di misurazione dell'ospedalizzazione evitabile, considera alcune diagnosi di dimissione ospedaliera (SDO) che identificano condizioni che avrebbero potuto essere trattate senza ricovero o che avrebbero dovuto essere prevenute

Ospedalizzazione potenzialmente evitabile e tasso grezzo per 10.000 residenti – Anno 2011

	ASS 1		ASS 2		ASS 3		ASS 4		ASS 5		ASS 6		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
Complicanze a breve termine del diabete	28	1,35	18	1,48	7	1,11	25	0,83	10	1,04	21	0,80	109	1,03
Complicanze a lungo termine del diabete	93	4,48	33	2,71	35	5,53	110	3,64	13	1,35	65	2,47	349	3,31
Diabete non controllato	39	1,88	31	2,55	24	3,79	37	1,22	7	0,73	40	1,52	178	1,69
BPCO	452	21,76	206	16,92	83	13,10	430	14,24	108	11,23	265	10,05	1.544	14,64
Ipertensione	98	4,72	31	2,55	7	1,11	79	2,62	8	0,83	71	2,69	294	2,79
Insufficienza cardiaca	1.301	62,65	570	46,82	318	50,21	1.519	50,29	442	45,94	1.250	47,42	5.400	51,20
Asma	48	2,31	15	1,23	7	1,11	35	1,16	8	0,83	37	1,40	150	1,42
Totale	2.059	99,14	904	74,26	481	75,94	2.235	74,00	596	61,95	1.749	66,34	8.024	76,08

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

Numero di dimissioni e tasso grezzo per 10.000 residenti – Anno 2011

	Distretto Est		Distretto Ovest		ASS 5		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
Complicanze a breve termine del diabete	3	0,63	7	1,43	10	1,04	109	1,03
Complicanze a lungo termine del diabete	7	1,48	6	1,23	13	1,35	349	3,31
Diabete non controllato	2	0,42	5	1,02	7	0,73	178	1,69
BPCO	43	9,07	65	13,32	108	11,23	1.544	14,64
Ipertensione	1	0,21	7	1,43	8	0,83	294	2,79
<u>Insufficienza cardiaca</u>	245	51,66	197	40,38	442	45,94	5.400	51,20
Asma	2	0,42	6	1,23	8	0,83	150	1,42
Totale	303	63,89	293	60,06	596	61,95	8.024	76,08

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

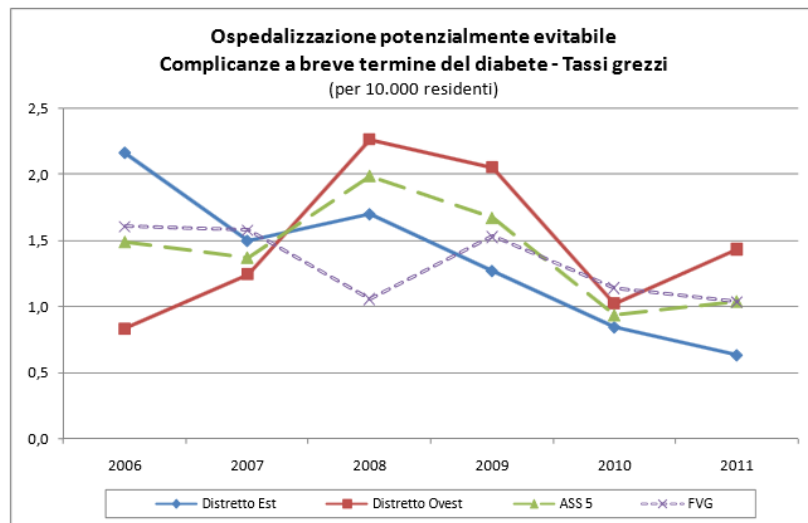
LA TENDENZA STORICA

*Ospedalizzazione potenzialmente evitabile
Complicanze a breve termine del diabete
Numero di dimissioni e tasso grezzo per 10.000 residenti*

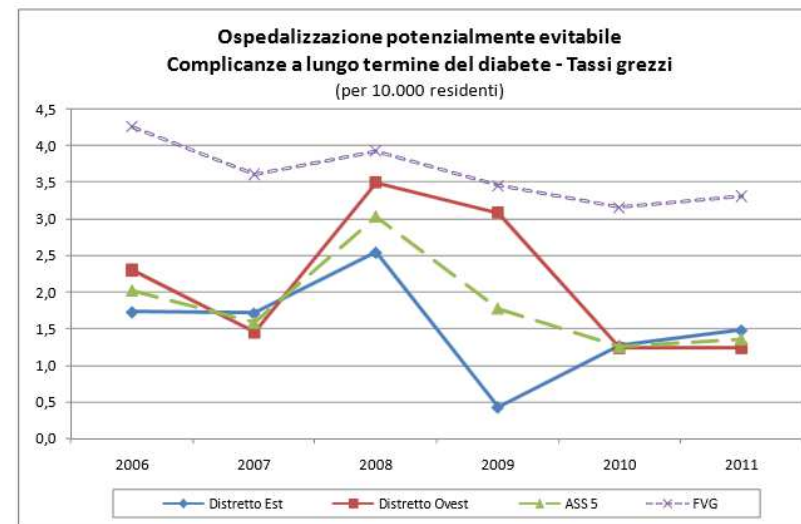
	Distretto Est		Distretto Ovest		ASS 5		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
2006	10	2,16	4	0,84	14	1,49	167	1,61
2007	7	1,50	6	1,25	13	1,37	165	1,58
2008	8	1,70	11	2,26	19	1,98	111	1,05
2009	6	1,27	10	2,05	16	1,67	161	1,53
2010	4	0,84	5	1,02	9	0,94	120	1,14
2011	3	0,63	7	1,43	10	1,04	109	1,03

*Ospedalizzazione potenzialmente evitabile
Complicanze a lungo termine del diabete
Numero di dimissioni e tasso grezzo per 10.000 residenti*

	Distretto Est		Distretto Ovest		ASS 5		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
2006	8	1,73	11	2,30	19	2,02	442	4,25
2007	8	1,71	7	1,45	15	1,58	377	3,60
2008	12	2,54	17	3,50	29	3,03	413	3,93
2009	2	0,42	15	3,08	17	1,77	364	3,45
2010	6	1,27	6	1,23	12	1,25	333	3,16
2011	7	1,48	6	1,23	13	1,35	349	3,31



Fonte dati: Portale SISSR



Fonte dati: Portale SISSR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

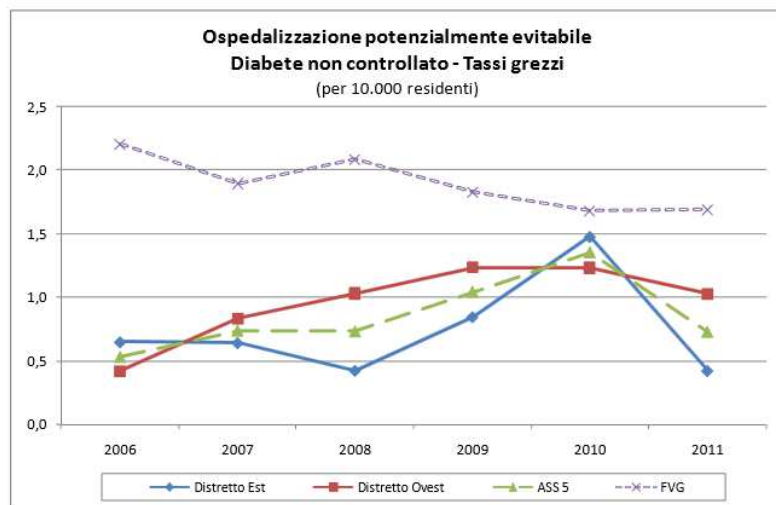
Ospedalizzazione potenzialmente evitabile
Diabete non controllato
 Numero di dimissioni e tasso grezzo per 10.000 residenti

LA TENDENZA STORICA

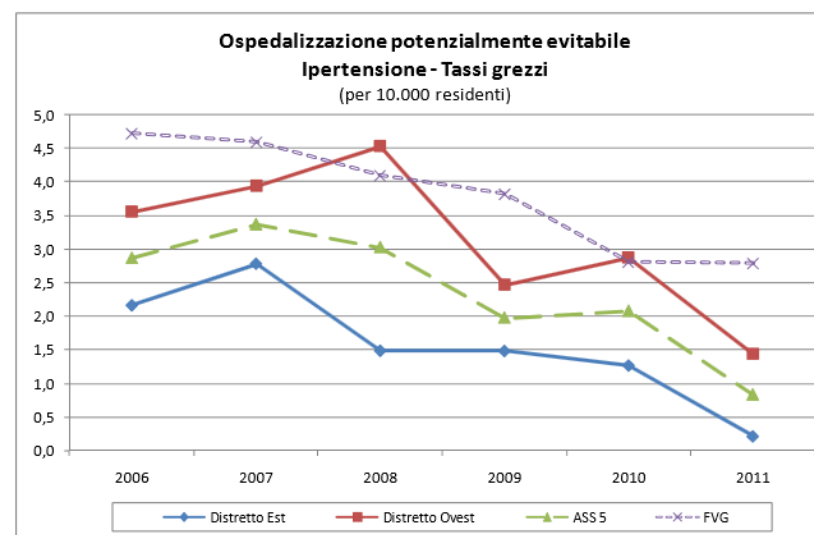
Ospedalizzazione potenzialmente evitabile
Iipertensione
 Numero di dimissioni e tasso grezzo per 10.000 residenti

	Distretto Est		Distretto Ovest		ASS 5		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
2006	3	0,65	2	0,42	5	0,53	229	2,20
2007	3	0,64	4	0,83	7	0,74	198	1,89
2008	2	0,42	5	1,03	7	0,73	219	2,08
2009	4	0,85	6	1,23	10	1,04	192	1,82
2010	7	1,48	6	1,23	13	1,35	177	1,68
2011	2	0,42	5	1,02	7	0,73	178	1,69

	Distretto Est		Distretto Ovest		ASS 5		FVG	
	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo	Num. Dim.	Tasso grezzo
2006	10	2,16	17	3,55	27	2,87	491	4,72
2007	13	2,78	19	3,94	32	3,37	481	4,60
2008	7	1,48	22	4,53	29	3,03	431	4,10
2009	7	1,48	12	2,47	19	1,98	402	3,81
2010	6	1,27	14	2,87	20	2,08	295	2,80
2011	1	0,21	7	1,43	8	0,83	294	2,79



Fonte dati: Portale SISR



Fonte dati: Portale SISR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

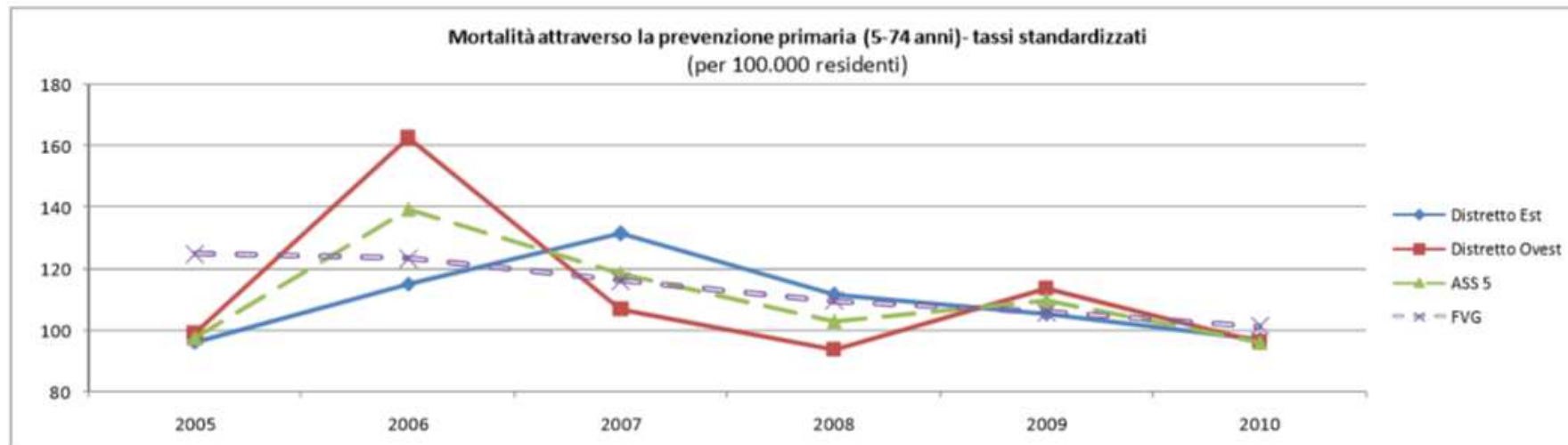
LA TENDENZA STORICA

Mortalità evitabile attraverso la prevenzione primaria (5-74 anni)

Codici ICD-IX CM: 140-150, 161, 155.0, 162, 188, 430-438, 571, 800-999 (neoplasie maligne delle vie superiori e del tratto digestivo, neoplasie maligne del fegato, neoplasie di trachea, bronchi e polmoni, neoplasie della vescica, disturbi circolatori dell'encefalo, malattie epatiche croniche e cirrosi, traumatismi ed avvelenamenti)

Tassi grezzi e standardizzati

Anno	Distretto Est					Distretto Ovest					ASS 5					FVG		
	Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Tasso (x 100000 res.)	
				Grezzo	Stand.				Grezzo	Stand.				Grezzo	Stand.		Grezzo	Stand.
2005	43	57	0,75	93,8	96,3	48	60	0,80	99,7	99,0	91	117	0,78	96,8	97,8	1.297	126,2	125,0
2006	55	58	0,95	119,2	115,0	78	60	1,30	161,9	162,5	133	118	1,13	141,0	139,5	1.301	126,3	123,4
2007	62	55	1,13	133,1	131,4	52	56	0,93	107,3	106,8	114	111	1,03	120,0	118,6	1.231	118,8	116,1
2008	55	53	1,04	116,9	111,5	47	54	0,87	96,4	93,7	102	107	0,95	106,5	102,9	1.188	113,9	109,7
2009	51	53	0,96	108,0	105,3	57	53	1,08	116,9	113,8	108	106	1,02	112,5	109,6	1.160	111,1	105,9
2010	49	51	0,96	103,6	97,1	49	51	0,96	100,5	96,1	98	102	0,96	101,0	96,2	1.115	106,8	101,3
2005-2010	315	327	0,96	112,5	108,9	331	334	0,99	113,7	112,1	646	661	0,98	112,9	110,5	7.292	117,1	113,5



Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

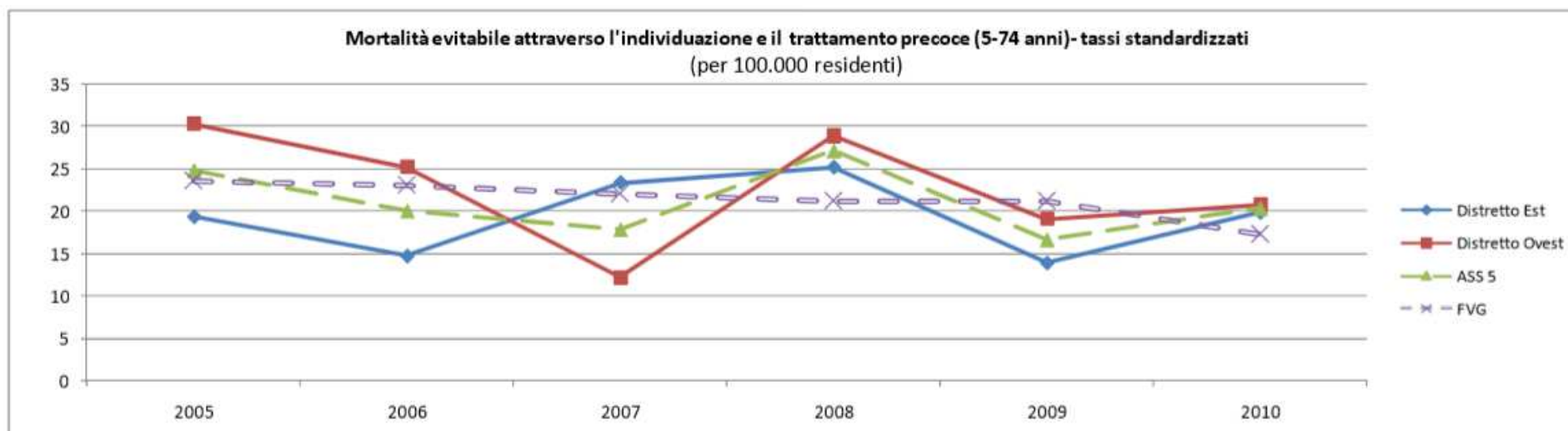
LA TENDENZA STORICA

Mortalità evitabile attraverso l'individuazione e il trattamento precoce (5-74 anni)

Codici ICD-IX CM: 172, 173, 174, 179, 180, 182 (neoplasie maligne della pelle, neoplasie maligne della mammella, neoplasie maligne della cervice uterina e dell'utero)

Tassi grezzi e standardizzati

Anno	Distretto Est					Distretto Ovest					ASS 5					FVG		
	Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Valore Atteso	Rapporto STD di Mortalità	Tasso (x 100000 res.)		Valore Osservato	Tasso (x 100000 res.)	
				Grezzo	Stand.				Grezzo	Stand.				Grezzo	Stand.		Grezzo	Stand.
2005	9	11	0,82	19,6	19,4	15	11	1,36	31,2	30,3	24	22	1,09	25,5	24,9	246	23,9	23,6
2006	7	11	0,64	15,2	14,8	12	11	1,09	24,9	25,2	19	22	0,86	20,1	20,1	243	23,6	23,1
2007	11	10	1,10	23,6	23,4	6	11	0,55	12,4	12,2	17	21	0,81	17,9	17,9	235	22,7	22,0
2008	12	10	1,20	25,5	25,2	15	11	1,36	30,8	28,9	27	21	1,29	28,2	27,2	232	22,2	21,3
2009	7	11	0,64	14,8	14,0	10	11	0,91	20,5	19,1	17	22	0,77	17,7	16,7	234	22,4	21,2
2010	10	9	1,11	21,2	19,9	11	9	1,22	22,6	20,8	21	18	1,17	21,9	20,4	195	18,3	17,3
2005-2010	56	62	0,90	20,0	19,4	69	64	1,08	23,7	22,7	125	126	0,99	21,9	21,1	1.385	22,2	21,4



Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

LA PREVENZIONE COME STRATEGIA PER LA SALUTE

GLI SCREENING ONCOLOGICI

La Regione FVG ha attivato da tempo i seguenti programmi di screening:

- **Tumore della cervice uterina:** rivolto alle donne di età compresa fra 25 e 64 anni;
- **Tumore della mammella:** mammografia per le donne di età compresa tra 50 e 69 anni;
- **Tumore dell'intestino (colon-retto):** ricerca sangue occulto per persone di età tra 50 e 69 anni

SCREENING DEL TUMORE DEL COLLO DELL' UTERO

Anno	Distretto Est			Distretto Ovest			ASS 5			FVG		
	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione
1999	1.611	81	5,03	3.197	96	3	4.809	177	3,68	59.223	11.347	19,16
2000	2.069	956	46,21	1.579	857	54,27	3.647	1.812	49,68	93.789	36.124	38,52
2001	6.826	3.534	51,77	7.165	3.750	52,34	13.977	7.277	52,06	105.970	50.018	47,20
2002	4.434	2.666	60,13	4.189	2.406	57,44	8.614	5.062	58,76	88.567	47.672	53,83
2003	2.334	1.155	49,49	3.105	1.570	50,56	5.445	2.730	50,14	86.995	41.289	47,46
2004	4.556	2.364	51,89	4.308	2.481	57,59	8.877	4.852	54,66	89.003	48.071	54,01
2005	4.563	2.822	61,85	5.604	3.472	61,96	10.166	6.289	61,86	97.547	57.913	59,37
2006	2.286	1.282	56,08	3.100	1.710	55,16	5.379	2.986	55,51	90.102	48.279	53,58
2007	3.648	1.945	53,32	3.766	2.204	58,52	7.416	4.151	55,97	85.360	48.737	57,10
2008	4.196	2.737	65,23	4.173	2.751	65,92	8.355	5.488	65,69	99.418	62.126	62,49
2009	4.534	2.719	59,97	5.511	3.291	59,72	10.050	6.012	59,82	92.876	53.976	58,12
2010	3.334	1.929	57,86	3.423	2.067	60,37	6.759	3.998	59,15	86.324	51.334	59,47
2011	5.000	2.958	59,16	4.670	2.924	62,61	9.672	5.883	60,83	97.542	57.406	58,85

Fonte dati: Portale SISSR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

SCREENING MAMMOGRAFICO

Adesione allo screening

Anno	Distretto Est			Distretto Ovest			ASS 5			FVG		
	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione	Donne invitate	Donne aderenti	Tasso di adesione
2006	4.226	2.377	56,25	4.166	2.318	55,64	8.392	4.695	55,95	83.655	42.905	51,29
2007	2.854	1.831	64,16	2.924	1.932	66,07	5.778	3.763	65,13	71.490	41.202	57,63
2008	3.493	2.425	69,42	3.684	2.609	70,82	7.177	5.034	70,14	83.342	51.868	62,24
2009	4.312	2.469	57,26	4.138	2.480	59,93	8.450	4.949	58,57	88.208	50.640	57,41
2010	3.848	2.553	66,35	3.996	2.686	67,22	7.844	5.239	66,79	89.139	54.856	61,54
2011	4.058	2.433	59,96	4.088	2.524	61,74	8.146	4.957	60,85	93.335	54.804	58,72

Fonte dati: Portale SISR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

SCREENING TUMORE DEL COLON-RETTO

Adesione allo screening

Anno	Distretto Est			Distretto Ovest			ASS 5			FVG		
	Inviti	Adesioni	Tasso di adesione	Inviti	Adesioni	Tasso di adesione	Inviti	Adesioni	Tasso di adesione	Inviti	Adesioni	Tasso di adesione
2008	2.882	1.052	36,50	2.853	1.066	37,36	5.735	2.118	36,93	32.415	12.008	37,04
2009	7.100	3.075	43,31	6.405	2.594	40,50	13.505	5.669	41,98	136.971	55.457	40,49
2010	6.794	2.909	42,82	7.231	2.931	40,53	14.025	5.840	41,64	163.187	65.582	40,19
2011	7.426	4.137	55,71	7.111	3.818	53,69	14.537	7.955	54,72	158.345	80.709	50,97

Fonte dati: Portale SISSR

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

LE VACCINAZIONI

Le vaccinazioni sono uno delle misure più efficaci e sicure per proteggere la singola persona e la comunità da alcune malattie diffuse importanti e spesso gravi e pericolose.

**I maggiori benefici sono soprattutto per le persone “fragili”:
bambini, anziani, malati cronici.**

L’offerta vaccinale secondo i calendari stabiliti dalla regione, è garantita attivamente dall’Azienda Sanitaria ed è gratuita.

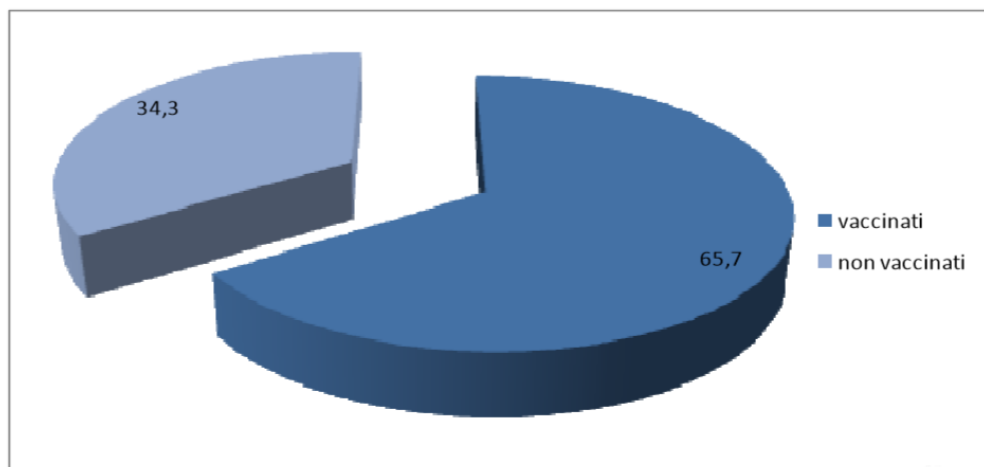
LE VACCINAZIONI per gli ANZIANI

Le campagne di vaccinazione per gli anziani e i malati cronici vengono svolte dall'Azienda Sanitaria con la collaborazione dei Medici di Medicina Generale.

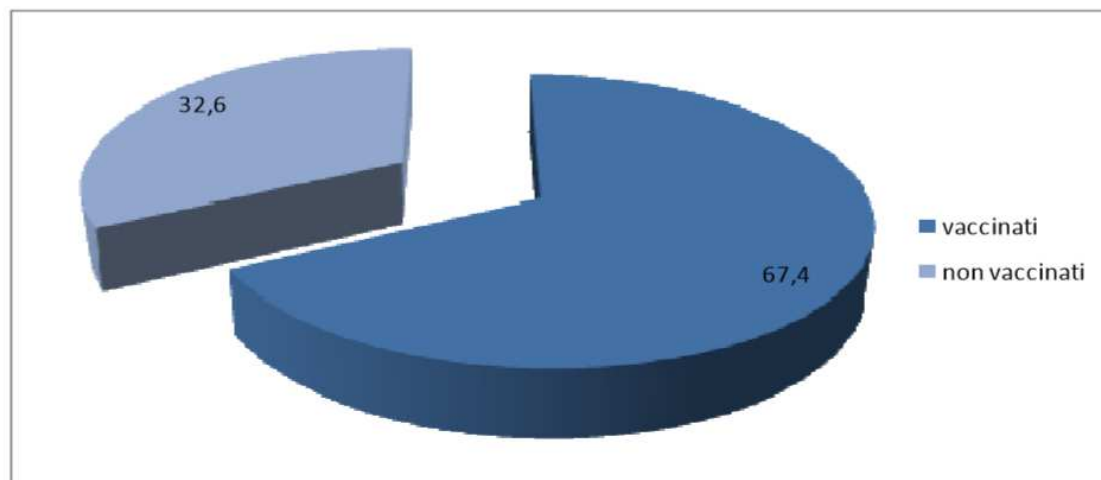
Comprendono la **vaccinazione antinfluenzale**, che viene attuata da molti anni nel periodo autunnale, e la **vaccinazione antipneumococcica**, che può essere effettuata in qualunque momento dell'anno.

La prima (antinfluenzale) deve essere ripetuta ogni anno per il cambiamento dei ceppi virali infettanti, mentre l'antipneumococcica viene eseguita in un'unica dose.

Vaccinazione antinfluenzale: popolazione di ultrasessantacinquenni vaccinati – ASS5 - anno 2011



Vaccinazione anti pneumococco: popolazione di ultrasessantacinquenni vaccinati – ASS5 - anno 2011



Coperture vaccinali per azienda negli anziani over 64 anni nel 2011

	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6
Influenza	54,1%	57,8%	60,5%	60,0%	65,7%	63,8%
pneumococco	20,9%	51,5%	53,7%	53,9%	63,5%	55,1%

LA VACCINAZIONE CONTRO IL PAPPILLOMA VIRUS PER LA PREVEZIONE DEL TUMORE DEL COLLO DELL'UTERO (CERVICIE UTERINA).

La vaccinazione, stabilita dall'Intesa Stato/Regioni del 20/12/2007, permette di ottenere l'immunità contro il virus prima dell'inizio dell'attività sessuale.

La nostra Regione dal 2008 ha esteso l'offerta gratuita della vaccinazione a tutte le ragazze oltre che nel 12simo anno di vita anche a quelle che si trovano al 16simo anno.

La vaccinazione si esegue con tre somministrazioni di vaccino

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

Sedentari	2012	2013
ASS 1	23,9%	23,5%
ASS 2	24%	27,4%
ASS 3	15,8%	15,3%
ASS 4	18%	17,5%
ASS 5	19,2%	20,3%
ASS 6	21%	19,5%
FVG	20,33%	20,46%

Persone consigliate dal medico di fare attività fisica	2012	2013
ASS 1	23,4%	23,1%
ASS 2	27,8%	26,6%
ASS 3	34,7%	32%
ASS 4	32,3%	32,7%
ASS 5	33,3%	31,6%
ASS 6	34,1%	34,6%
FVG	31,06%	30,4%

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

Persone obese o in sovrappeso	2012	2013
ASS 1	39,2%	
ASS 2	42,5%	41,1%
ASS 3	44,3%	43,3%
ASS 4	42,2%	40,5%
ASS 5	46,6%	46,2%
ASS 6	43,5	43,5
FVG	42,7%	42,3%

Persone consigliate dal medico di diminuire di peso	2012	2013
ASS 1	50,9%	48,1%
ASS 2	48,2%	48,5%
ASS 3	54,1%	49,6%
ASS 4	56,9%	53,6%
ASS 5	59,9%	59,9%
ASS 6	57,1%	56,5%
FVG	54,7%	53,1%

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

Persone consigliate dal medico di fare attività fisica	2012	2013
ASS 1	34%	33%
ASS 2	32,3%	33%
ASS 3	39,2%	39,2%
ASS 4	43,3%	41,7%
ASS 5	39%	37,9%
ASS 6	41,5%	42,3%
FVG	38,6%	38,2%

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

Consumo di alcolici

CONSUMATORE DI ALCOOL A MAGGIOR RISCHIO

- **Bevitore fuori pasto**
- **Bevitore “binge”**: ha consumato almeno una volta negli ultimi 30 gg almeno 4 unità alcoliche per gli uomini e 3 per le donne
- **Bevitore abituale** di più di 2 unità alcoliche al giorno (se uomo) o 1 (se donna)

[unità alcolica = 12 gr di etanolo = bicchiere di vino (125 ml) di media gradazione = lattina di birra (330 ml) di media gradazione = un bicchierino (40 ml) di superalcolico

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

Bevitori a rischio	2012	2013
ASS 1	25,9%	26,7%
ASS 2	33,7%	32,4%
ASS 3	32,3%	31,7%
ASS 4	32,7%	31,8%
ASS 5	30%	31,5%
ASS 6	23,8%	24%
FVG	29,4%	29,6%

Persone consigliate dal medico di bere di meno	2012	2013
ASS 1	3,2%	3,1%
ASS 2	1,8%	2,1%
ASS 3	3,9%	4,4%
ASS 4	3,7%	6,8%
ASS 5	8,2%	9,6%
ASS 6	6,4%	8,3%
FVG	4,48%	5,62%

Alcuni dati statistici ed epidemiologici per capire quali sono i principali problemi di salute nella nostra popolazione

STILI DI VITA (studio «PASSI»)

FUMATORE: chi ha fumato almeno 100 sigarette nella propria vita e che attualmente fuma tutti i giorni o qualche giorno o ha smesso da meno di sei mesi

Fumatori	2012	2013
ASS 1	31,5%	32,4%
ASS 2	27%	25,2%
ASS 3	27,2%	23,9%
ASS 4	26,3%	26,8%
ASS 5	27,6%	25,8%
ASS 6	25,8%	25,4%
FVG	27,4%	26,7%

Persone consigliate dal medico di smettere di fumare	2012	2013
ASS 1	46,4	43,7
ASS 2	49,2	38,8
ASS 3	56,4	54
ASS 4	51,9	49,1
ASS 5	51,9	53,2
ASS 6	54,2	49,5
FVG	51,6	47,7



Il progetto Network Regioni: cos'è e come funziona; i risultati del Friuli Venezia Giulia

Prof.ssa Sabina Nuti

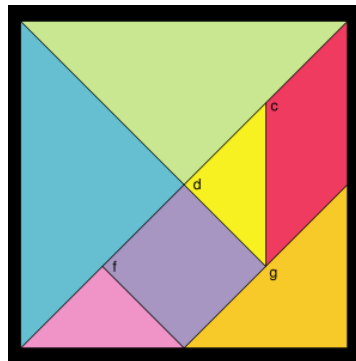
Responsabile del Laboratorio Management e Sanità
della Scuola Superiore S. Anna di Pisa

Udine, 4 settembre 2014

Quale sistema di valutazione per i sistemi sanitari pubblici?

Un sistema in grado di monitorare la capacità del sistema e delle sue componenti di perseguire la strategia e di ottenere i risultati in termini di soddisfazione dei cittadini

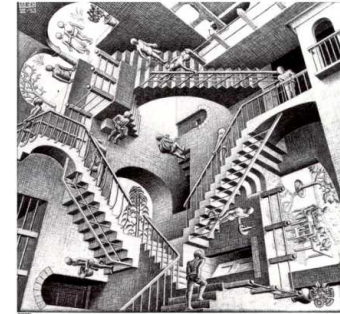
Con quali caratteristiche?



Caratteristiche di un sistema di valutazione per i servizi pubblici

MULTIDIMENSIONALITA'

per cogliere la complessità e agire sulle determinanti dei costi



Diversi portatori di interesse

Utente

Cittadino

Amministratori

Manager

Dipendenti

Diversi dimensioni di analisi

Efficienza

Outcome

Qualità

Soddisfazione dell'utente

Clima organizzativo

Caratteristiche di un sistema di valutazione per i servizi pubblici

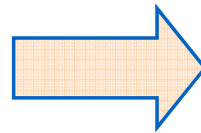
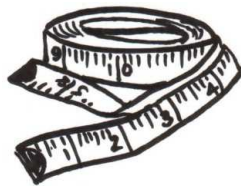
MISURABILITA' DEI RISULTATI

per valutare la performance

Assunzione di responsabilità nei confronti della collettività

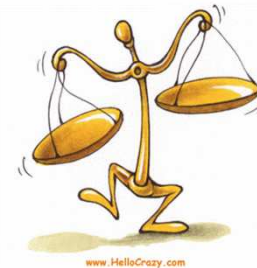
Dalla misurazione...

"I numeri per analizzare e capire."



...alla valutazione.

"I numeri per giudicare e responsabilizzare sui risultati."



Supporto ai processi decisionali: allocare/spostare le risorse **sulla base di evidenze... spending review!**

PROSPETTIVE DI COLLABORAZIONE A.A.S. 2 CON AUSER

1. coinvolgimento e partecipazione dell'organizzazione alla programmazione e al monitoraggio dei percorsi assistenziali delle patologie prevalenti;
2. proposta di un percorso di collaborazione dell'AUSER alla valutazione dei risultati in tema di esito e di processo dei percorsi assistenziali.