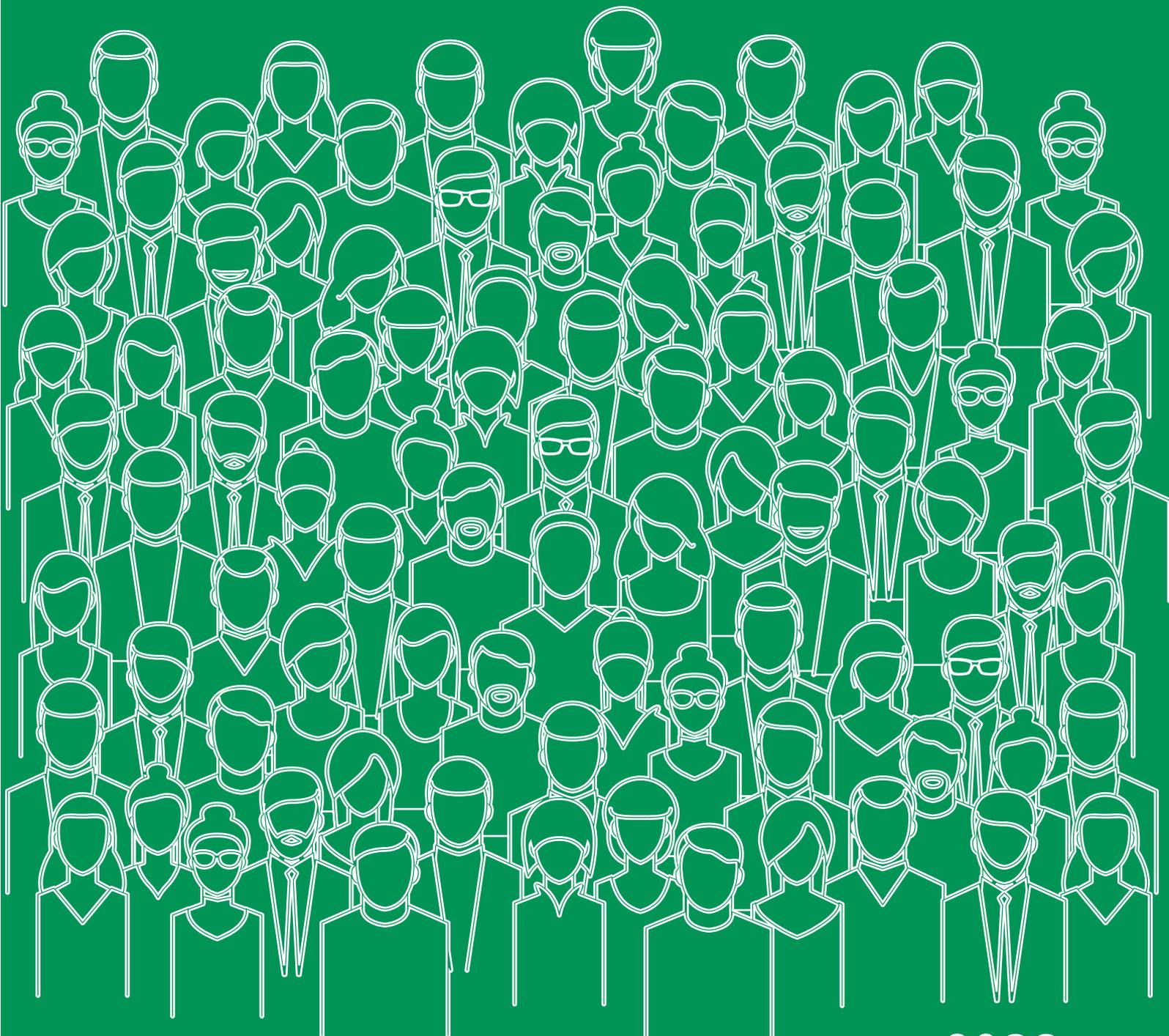


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Profilo di salute

Azienda USL di Bologna



2023

Dedichiamo
questa edizione
del Profilo di salute
AUSL di Bologna
alla nostra collega
Elisa Stivanello



*In quest'ora della sera
da questo punto del mondo
io ringraziare desidero il divino
labirinto delle cause e degli effetti
per la diversità delle creature
che popolano questo universo
singolare
io ringraziare desidero
per l'amore, che ci fa vedere gli altri
come li vede la divinità
per il pane e il sale
per il mistero della rosa
che prodiga colore e non lo vede
per l'arte dell'amicizia
per l'ultima giornata di Socrate
per il linguaggio, che può simulare la sapienza
io ringraziare desidero
per il coraggio e la felicità degli altri
per la patria sentita nei gelsomini
per lo splendore del fuoco
che nessun umano può guardare
senza uno stupore antico
e per il mare
che è il più vicino e il più dolce
fra tutti gli dei
ringraziare desidero
perché sono tornate le lucciole
e per noi
per quando siamo ardenti e leggeri
per quando siamo allegri e grati
per la bellezza delle parole
natura astratta di dio
per la scrittura e la lettura
che ci fanno esplorare noi stessi e il mondo
per la quiete della casa
per i bambini
che sono nostre divinità domestiche
per l'anima, perché se scende dal suo gradino
la terra muore
per il fatto di avere una sorella
ringraziare desidero
per tutti quelli che sono piccoli, limpidi e liberi
per l'antica arte del teatro,
quando ancora raduna i vivi e li nutre
per l'intelligenza d'amore*

*per il vino il suo colore
per l'ozio la sua attesa di niente
per la bellezza
tanto antica e tanto nuova
io ringraziare desidero
per le facce del mondo
che sono varie
e molte sono adorabili
per quando la notte
si dorme abbracciati
per quando siamo attenti, innamorati
per l'attenzione
che è la preghiera spontanea dell'anima
per i nostri maestri immensi
per chi nei secoli ha ragionato in noi
per tutte le biblioteche del mondo
per quello stare bene fra altri che leggono
e ancora
per il bene dell'amicizia
quando si dicono cose stupide e care
per tutti i baci d'amore
per l'amore
che ci rende impavidi
per la contentezza, l'entusiasmo, l'ebbrezza
per i nostri morti
che fanno della morte un luogo abitato
io ringraziare desidero
perché su questa terra
esiste la musica
per la mano destra la mano sinistra
il loro intimo accordo
per chi è indifferente alla notorietà
per i gatti per i cani
esseri fraterni carichi di mistero
per i fiori
e la segreta vittoria che celebrano
per il silenzio
i suoi molti doni
per il silenzio
il suo oro
per il sole nostro antenato
ringraziare desidero
per Borges per Whitman per Hopkins per Herbert per
Francesco d'Assisi
perché scrissero già questa poesia
per il fatto che questa poesia è inesauribile
e cambia secondo gli uomini
e non arriverà mai all'ultimo verso
ringraziare desidero
per i minuti che precedono il sonno
per gli intimi doni che non enumero
per il sonno e la morte
questi due tesori occulti
e infine
ringraziare desidero
per la gran potenza
d'antico amor per amor che move il sol e altre stelle
e muove tutto in noi.*

*Bello mondo
di Mariangela Gualtieri*

In questa edizione presentiamo le informazioni sullo stato di salute della popolazione residente nell'Azienda USL di Bologna aggiornate al 2022.

A Cura di:

Vincenza Perlangeli¹
Muriel Assunta Musti¹
Giorgia Zanutto³
Filippo Ferretti¹
Paolo Marzaroli¹
Zeno di Valerio³
Sara Cavagnis³
Patrizia Biavati⁴
Laura Lupini⁴
Chiara Petrucci⁴
Andrea Velotti Fino⁴
Paolo Pandolfi^{1,2}

Hanno collaborato:

Marcella Bray⁵, Davide Bottazzi⁵, Silvia Marina Carfi¹⁴, Luca Maiolini¹⁵, Maria Lucia Moccia⁶ - per i dati sulla mortalità per causa
Sara De Lisio¹ per i dati sulle sorveglianze PASSI
Chiara Giansante² per i dati sul diabete, vaccinazioni e Cedap
Francesca Mezzetti⁷, Lorenzo Pizzi⁷, Carmen Bazzani⁸ per i dati sull'adesione ai programmi di screening oncologici aziendali
Fabio Lucchi⁹, Marco Menchetti¹⁰, Gianfranco Preiti¹¹ per i dati sugli accessi ai Centri di Salute Mentale
Marialuisa Grech¹², Silvia Marani¹³, Elsa Turino¹³ per i dati sulle Dipendenze Patologiche

¹ Dipartimento di Sanità Pubblica - UO Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio (EPSCR)

² Dipartimento di Sanità Pubblica

³ Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie - Università di Bologna

⁴ Dipartimento di Sanità Pubblica - EPSCR- Registro Tumori Regione Emilia-Romagna, Unità Funzionale di Bologna

⁵ DATeR - UO Sanità Pubblica - UA Epidemiologia

⁶ DATeR - UO Sanità Pubblica - UA Clinico Assistenziale Est-Ovest Montagna

⁷ UO Governo dei Percorsi di Screening

⁸ DATeR - UA Centro Screening - UO Governo dei Percorsi di Screening

⁹ Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze patologiche

¹⁰ Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze patologiche - UO Psichiatria Bologna Ovest

¹¹ DATeR - Sviluppo Modelli Organizzativi e Professionali della Salute Mentale

¹² Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze patologiche - UO Dipendenze Patologiche

¹³ Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze patologiche - UO Dipendenze patologiche - Osservatorio Epidemiologico

¹⁴ UO Amministrativa - Dipartimento di Sanità Pubblica

¹⁵ UO Processi Amministrativi Cure Primarie

Si ringraziano:

Raffaella Baroni e collaboratori/trici - Staff Direzione Aziendale - UO Sistemi Informativi Aziendali

Fabio Falcini e collaboratori/trici - Registro Tumori Regione Emilia-Romagna c/o IRCCS-IRST di Meldola

Progetto grafico

Ivano Barresi - Staff Direzione Aziendale - UO Comunicazione

Finito di stampare: aprile 2024

Chiunque è autorizzato per fini informativi, di studio o didattici, a utilizzare e duplicare i contenuti di questa pubblicazione, purché sia citata la fonte: *Profilo di salute Azienda USL di Bologna 2023*

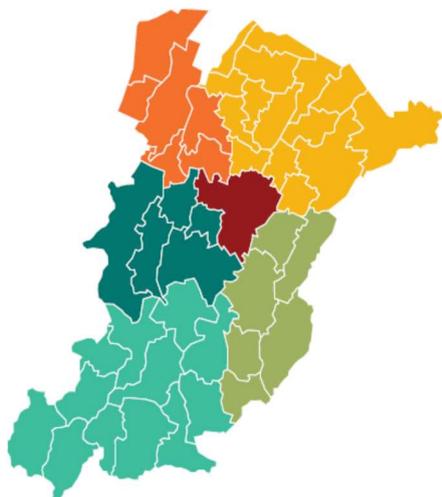
Sommario

1 AZIENDA USL DI BOLOGNA	8
1.1 Demografia e contesto socio-economico.....	8
1.2 Stili di vita e prevenzione	9
1.3 Mortalità per causa	10
1.4 Ospedalizzazione.....	11
1.5 Incidenza dei tumori.....	11
1.6 Speranza di vita e salute percepita	11
1.7 Fragilità e malattie croniche	12
1.8 Salute materno infantile	12
1.9 Traumatismi e incidentalità stradale	12
1.10 Salute mentale e dipendenze patologiche.....	13
1.11 Malattie infettive.....	13
1.12 Ambiente - Qualità dell'aria	13
2 DISTRETTO RENO, LAVINO E SAMOGGIA	14
2.1 Demografia e contesto socio-economico.....	14
2.2 Stili di vita e prevenzione	14
2.3 Mortalità per causa	15
2.4 Ospedalizzazione.....	16
2.5 Incidenza dei tumori.....	16
2.6 Altri indicatori di salute	16
3 DISTRETTO APPENNINO BOLOGNESE	17
3.1 Demografia e contesto socio-economico.....	17
3.2 Stili di vita e prevenzione	17
3.3 Mortalità per causa	18
3.4 Ospedalizzazione.....	19
3.5 Incidenza dei tumori.....	19
3.6 Altri indicatori di salute	19
4 DISTRETTO SAVENA IDICE	21
4.1 Demografia e contesto socio-economico.....	21
4.2 Stili di vita e prevenzione	21
4.3 Mortalità per causa	22
4.4 Ospedalizzazione.....	23
4.5 Incidenza dei tumori.....	23
4.6 Altri indicatori di salute	23
5 DISTRETTO PIANURA EST.....	24
5.1 Demografia e contesto socio-economico.....	24
5.2 Stili di vita e prevenzione	24
5.3 Mortalità per causa	25
5.4 Ospedalizzazione.....	26
5.5 Incidenza dei tumori.....	26
5.6 Altri indicatori di salute	26

6 DISTRETTO PIANURA OVEST.....	27
6.1 Demografia e contesto socio-economico.....	27
6.2 Stili di vita e prevenzione	27
6.3 Mortalità per causa	28
6.4 Ospedalizzazione.....	29
6.5 Incidenza dei tumori.....	29
6.6 Altri indicatori di salute	29
7 DISTRETTO CITTA' DI BOLOGNA.....	30
7.1 Demografia e contesto socio-economico.....	30
7.2 Stili di vita e prevenzione	30
7.3 Mortalità per causa	31
7.4 Ospedalizzazione.....	32
7.5 Incidenza dei tumori.....	32
7.6 Altri indicatori di salute	32
8 TABELLA INDICATORI	33
8.1 Demografia e contesto socio-economico.....	33
8.2 Speranza di vita e salute percepita	35
8.3 Fragilità' sociosanitaria.....	36
8.4 Stili di vita e prevenzione	36
8.5 Mortalità' per causa.....	38
8.6 Ospedalizzazione.....	43
8.7 Incidenza dei tumori.....	46
8.8 Malattie croniche e IMA.....	48
8.9 Salute materno infantile	49
8.10 Salute mentale e dipendenze patologiche.....	49
8.11 Malattie infettive.....	50
8.12 Note di lettura alla Tabella degli Indicatori.....	51
9 GLOSSARIO	52
10 GRAFICI E FIGURE	54
10.1 Demografia e contesto socio-economico.....	54
10.2 Stili di vita e prevenzione	64
10.3 Mortalità per causa	69
10.4 Ospedalizzazione.....	88
10.5 Incidenza dei tumori.....	97
10.6 Altri indicatori di salute	99
10.7 Ambiente – Qualità dell'aria	107
11 FONTI INFORMATIVE.....	109

1 AZIENDA USL DI BOLOGNA

1.1 Demografia e contesto socio-economico



Distretti	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Reno, Lavino e Samoggia	57.982	54.593	112.575
Appennino Bolognese	27.907	27.898	55.805
Savona Idice	40.600	38.558	79.158
Pianura Est	83.774	80.573	164.347
Pianura Ovest	42.438	41.018	83.456
Città di Bologna	204.882	185.672	390.554
AUSL di Bologna	457.583	428.312	885.895

La popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL di Bologna al 1° gennaio 2023 ammonta a 885.895 abitanti, di cui 457.583 femmine (51,7%) e 428.312 maschi (48,3%). Nel periodo 1974-2022, dal 1995, anno in cui si è registrato il valore più basso, la popolazione è cresciuta complessivamente del 12,1% grazie anche al contributo della componente straniera.

La struttura per età evidenzia un processo di invecchiamento rilevante; l'età media della popolazione ha raggiunto i 47 anni e il numero di persone di età uguale o superiore a 65 e 75 anni continua ad aumentare, costituendo nel 2022 rispettivamente il 24,6% e il 13,5% della popolazione. I giovani di età inferiore a 15 anni sono solo il 12% della popolazione totale e i minorenni il 14,6%. L'indice di vecchiaia è pari a 206,2, ossia ci sono circa 206 persone con più di 64 anni ogni 100 ragazzi di età inferiore ai 15 anni.

Nel 2022 ci sono stati 5.972 nati vivi e 10.985 decessi¹. Le nascite sono diminuite dell'1,6% rispetto al 2021, ma il saldo naturale negativo (-5.013) viene compensato, come negli anni precedenti, dal saldo migratorio (+6.289). Il saldo complessivo è quindi positivo (+1.276) e maggiore di quanto registrato nel 2021 (+238).

Gli stranieri residenti sono 112.130, pari al 12,7% della popolazione totale, per la prima volta dal 2013 in lieve calo rispetto all'anno precedente (-0,6%). I bambini e i ragazzi stranieri di età inferiore a 15 anni rappresentano il 16,8% di tutti gli stranieri, i minorenni il 19,5%. Le cittadinanze sono molto variegate, infatti la somma delle prime cinque comunità più numerose (Romania, Marocco, Pakistan, Albania, Ucraina) costituisce il 49,2% del totale degli immigrati. Tra gli uomini le provenienze più frequenti sono Romania, Pakistan, Marocco, Bangladesh e Albania; tra le donne, Romania, Ucraina, Marocco, Moldova e Cina.

Le famiglie aumentano; il loro numero nel periodo 2007-2022 è cresciuto del 9,7% (da 399.013 a 437.639), tuttavia sono sempre più piccole perché cala il numero medio dei componenti (2,1 nel 2007 vs 2,0 nel 2022); nello stesso periodo sono cresciute anche le famiglie unipersonali del 24,5% e nel 2022 rappresentano il 45%. Nel 2022, la quota di famiglie il cui unico componente ha l'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 39,9% nella popolazione femminile e al 22,9% in quella maschile.

Dai dati del sistema di sorveglianza PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) riferiti alla popolazione adulta di età 18-69 anni nel periodo 2019-2022, risulta che il 26,3% dei residenti ha un livello d'istruzione basso (non oltre la licenza media), il 40,8% ha conseguito un diploma di scuola media superiore e il 32,9% ha una laurea. Il 68,8% riferisce di non avere **difficoltà economiche**, il 25,4% di averne qualcuna e il 5,8% di averne molte.

¹ I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

Il **reddito** complessivo medio per contribuente nell'AUSL di Bologna relativo al 2021 è di 27.452 euro, più alto rispetto a quello regionale (24.790 euro) e nazionale (22.540 euro).

Sulla base dell'**indice di deprivazione** calcolato con dati censuari del 2011, il 42,4% dei residenti risulta vivere in un'area molto ricca o ricca, il 39,5% in una deprivata o molto deprivata, il 18% in un'area con un indice di deprivazione medio.

Il **tasso di occupazione** nel 2022 tra i residenti nella Città Metropolitana di Bologna di età 15-64 anni è del 71,6% (nel 2021 era 69,9%). Tale valore risulta superiore di 1,9 punti percentuali rispetto a quello regionale (69,7%) e di 11,5 punti rispetto a quello nazionale (60,1%), con importanti differenze per genere (66,5% femmine vs 76,7% maschi). Il tasso di disoccupazione è pari al 3,6%, era il 4,6% nel 2021. Il valore è inferiore di 1,5 punti percentuali rispetto a quello regionale (5,1%) e di 4,6 punti rispetto a quello nazionale (8,2%).

1.2 Stili di vita e prevenzione

Dalla sorveglianza PASSI sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali nella popolazione di età 18-69 anni risulta che nel periodo 2019-2022 l'**eccesso ponderale** (sovrappeso e obesità), con il 41,3%, interessa più di quattro persone su dieci (30,4% in sovrappeso e 10,9% con obesità); il valore è in linea con la media regionale (42,2%). Questa condizione aumenta con l'età (50,4% fra i 50-69enni), è più frequente negli uomini (49,6%), nelle persone con un basso livello socio-economico (58,1%) e con un basso livello di istruzione (54,6%).

La prevalenza dei **fumatori** è pari al 24,6%, in linea con il dato regionale (25,3%). I valori sono più alti negli uomini (26,4%), tra i giovani di 18-34 anni (28,5%), nelle persone con un basso livello socio-economico (34,6%) e con un basso livello di istruzione (29,7%).

Il **consumo di alcol** a maggior rischio² per la salute coinvolge il 25,9% della popolazione intervistata, valore simile a quello regionale (23,5%). È più diffuso tra gli uomini (28,8%), nella classe 18-24 anni (49,3%), nelle persone con un alto livello socio-economico (27,2%) e con un alto livello di istruzione (29,3%).

Il 14,7% della popolazione è sedentario³, valore simile alla media regionale (15,3%). La **sedentarietà** cresce all'aumentare dell'età, è più diffusa tra le donne (17,6%) e tra le persone con basso livello socio-economico (22,0%).

Per quanto riguarda i dati sulle **abitudini alimentari**, solo il 5,6% consuma almeno le 5 porzioni di frutta o verdura al giorno raccomandate e il 3,0% non ne consuma affatto; a livello regionale i valori sono rispettivamente 6,7% e 2,4%.

Tra le persone intervistate il 3,1% ha subito un **infortunio domestico** negli ultimi 12 mesi (valore regionale 2,5%) e la percezione del rischio di avere un infortunio domestico risulta bassa; solo il 4,2% dichiara di considerare questo rischio alto o molto alto.

In tema di **sicurezza stradale**, la maggior parte delle persone dichiara di indossare sempre il casco in moto (99,8%) e la cintura di sicurezza anteriore in auto (98,0%); è ancora limitato l'uso della cintura posteriore, che viene usata costantemente solo dal 49,0% degli intervistati. Inoltre, il 12,1% degli adulti che viaggia in auto con bambini al di sotto dei 7 anni riferisce di aver difficoltà nell'uso corretto dei dispositivi di sicurezza per bambini e quindi di non utilizzarli affatto.

Il 6,4% ammette di aver guidato almeno una volta nell'ultimo mese dopo aver bevuto due o più unità alcoliche⁴ nell'ora precedente.

In base ai dati del Centro Screening aziendale - UO Governo dei Percorsi di Screening, l'adesione su invito ai programmi di **screening oncologici** rivolti alla popolazione di riferimento è del 60,0% per lo screening del tumore della cervice uterina, del 70,2% per quello del tumore mammario e del 55,0% per

² I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori *binge* (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

³ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

⁴ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

quello del tumore del colon-retto. Rispetto alla rilevazione precedente si è osservato un incremento dell'adesione ai programmi di screening del tumore della cervice uterina (+17,4%) e del carcinoma della mammella (+7,7%) e un lieve decremento dello screening del tumore del colon-retto (-1,6%).

Dalla sorveglianza PASSI, secondo quanto riferito dagli intervistati, risulta che la copertura totale della popolazione target per i tre screening oncologici all'interno e all'esterno dei programmi aziendali (sia nel pubblico che nel privato) è dell'86,6% per il tumore della cervice uterina, dell'82,8% per il tumore della mammella e del 60,9% per il tumore del colon-retto.

A livello aziendale, nella coorte di nascita 2020 la **copertura vaccinale** al 24° mese di vita raggiunge la soglia del 95% per tutte le 10 vaccinazioni obbligatorie (Legge 31 luglio 2017, n.119). La copertura vaccinale anti-HPV (Papilloma virus) per la coorte di nascita 2010 è 70,1% nella popolazione femminile e 62,8% in quella maschile.

Nella stagione invernale 2021/2022 la copertura del vaccino anti-influenzale nella popolazione over 65enne è stata del 64,6%, mentre a livello regionale del 65,1%. Nella precedente stagione la copertura era stata pari al 68,1% (70,2% nella Regione Emilia-Romagna).

Al 31 dicembre 2022 le coperture per le vaccinazioni anti-pneumococcica e anti-Herpes Zoster nella coorte di nascita 1956 sono rispettivamente 41,3% e 31,6% e la popolazione over 65enne che ha eseguito un ciclo vaccinale anti-COVID completo è pari al 97,1%.

1.3 Mortalità per causa⁵

Nel 2022 nell'AUSL di Bologna si sono registrati 11.042 decessi, ovvero circa 13 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali **cause di morte** sono le malattie del sistema circolatorio (3.148 decessi) e i tumori (2.797 decessi) pari rispettivamente al 28,5% e al 25,3% di tutti i deceduti. La terza causa di morte sono le malattie del sistema respiratorio pari al 7,9% (872 decessi). Seguono le morti per COVID-19 (7,3%) e per disturbi psichici e comportamentali (5,1%). L'**analisi per genere** evidenzia che nelle femmine la prima causa di morte è rappresentata dalle malattie del sistema circolatorio (30,8%) e nei maschi dai tumori (28,2%). Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è pari a 931 decessi x 100.000, più alto nei maschi rispetto alle femmine (1.105 vs 806 decessi x 100.000).

Nel periodo 1993-2022 si evidenzia un **trend della mortalità** in diminuzione con una variazione percentuale annua (APC) dell'1,1%; tale variazione è maggiore negli uomini (-1,3%) rispetto alle donne (-0,8%). Il decremento osservato riguarda in particolare la mortalità per le malattie del sistema circolatorio che presenta una variazione annua pari a -2,8% e in minor misura per i tumori, con -1,5%.

Considerando la **mortalità per tumori**, nel 2022 i più frequenti nelle donne sono il tumore della mammella e del polmone (19,3%), seguiti dal tumore del colon-retto (13,6%). Negli uomini il tumore più frequente come causa di morte è quello del polmone (26,9%), a seguire il tumore del tessuto emolinfopoietico (12,2%) e quello del colon-retto (10,8%). La mortalità per tumore del polmone presenta un andamento differente nei due generi; dal 1993 nelle donne registra un incremento medio annuo (APC) dell'1,2% superando in alcuni anni quella per il tumore della mammella, mentre negli uomini, se pur lentamente, è andata decrescendo mediamente del 2,2% all'anno (APC).

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 15.136 **decessi prematuri** e quindi ritenuti evitabili in quanto verificatisi prima dei 75 anni di età. Mediamente sono circa 1.500 all'anno con 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 63,1% (9.548 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 165.751 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 22 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi.

La **mortalità infantile** (nel primo anno di vita) nel 2022 è pari a 2,1 x1.000, uguale al valore regionale.

⁵ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

1.4 Ospedalizzazione

I ricoveri ospedalieri, sia in regime ordinario che in Day-Hospital, a partire dal 2003, presentano un trend in diminuzione. Nel periodo 2003-2022 si registra una significativa variazione percentuale media annua (APC) pari a -2,6% per i tassi di ospedalizzazione totale, -2,1% per quelli di degenza ordinaria e -3,6% per la degenza in Day Hospital. L'andamento in diminuzione è in linea con quanto si registra a livello regionale. L'aumento dei ricoveri registrato nel 2022 rispetto al 2021 non risulta significativo.

Nel 2022 sono state registrate **121.295 dimissioni**, 655 in più rispetto al 2021 (0,5%), con un tasso standardizzato di ospedalizzazione pari a 120,2 x1.000 (valore regionale 124,5 x1.000).

Le **principali cause di ricovero** sono le malattie del sistema circolatorio pari al 13,4% (femmine 11,2% e maschi 15,8%), i tumori con il 10,9% (femmine 11,1 e maschi 10,6%) e le malattie dell'apparato genito-urinario con l'8,9% (femmine 8,4 e maschi 9,3%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di ospedalizzazione per le malattie del sistema circolatorio è 15,4 x1.000, per i tumori è 13,3 x1.000 e per le malattie dell'apparato genitourinario 11,2 x1.000.

1.5 Incidenza dei tumori

Il profilo di salute, da quest'anno, si arricchisce con i dati sull'incidenza dei tumori derivante dall'attività del Registro Tumori regionale istituito con Legge Regionale nel 2017 (L.R. n. 9/2017 Istituzione registro Tumori Emilia-Romagna) e reso effettivo nel 2019 in seguito all'approvazione del Regolamento per il funzionamento del Registro Tumori della Regione Emilia-Romagna n. 44 del 08/02/2019. L'AUSL di Bologna rappresenta una delle 7 Unità Funzionali Territoriali del Registro Tumori Regionale e contribuisce all'identificazione dei casi relativi ai cittadini residenti, ma anche di tutti quelli diagnosticati nel territorio di propria competenza. I primi dati di incidenza disponibili per l'AUSL di Bologna si riferiscono al biennio 2017-2018, la cui numerosità potrebbe ancora risentire di un residuale aggiornamento della casistica prima di ritenerla definitivamente consolidata.

Nel **periodo 2017-2018** nell'AUSL di Bologna sono stati **diagnosticati 12.304 nuovi tumori** con una media annua di 6.152 casi, pari ad un tasso standardizzato di 584,1 x100.000. Il 51% riguarda i maschi con un tasso standardizzato di 668,5 x100.000, mentre nelle donne il tasso è 526,1 x100.000. I valori aziendali sono in linea con quelli regionali (totale 594,0 x100.000, maschi 687,7 x100.000, femmine 527,9 x100.000).

Nelle **donne** i quattro tumori più frequentemente diagnosticati nell'AUSL di Bologna sono il tumore della mammella (31,2%; 172,5 x100.000), il tumore del colon-retto-ano (10,4%; 50,1 x100.000), della trachea e polmoni (9%; 45,6 x100.000) e del tessuto emolinfopoietico (6,6%; 35,2 x100.000).

Negli **uomini** i quattro tumori più frequenti sono quello della prostata (20,9%; 141,9 x100.000), il tumore della trachea e polmoni (13,7%; 89,9 x100.000), il tumore della vescica (10,6%; 70,7 x100.000) e il tumore del colon-retto-ano (10,5%; 68,7 x100.000).

1.6 Speranza di vita e salute percepita

La **speranza di vita** alla nascita nel 2022 è di 85,2 anni per le femmine e 81,3 anni per i maschi. Dal 2000 al 2019 l'indicatore è cresciuto di 5 anni negli uomini e quasi 3 anni nelle donne, con conseguente riduzione della differenza di genere. Nel 2020, primo anno della pandemia, la speranza di vita ha fatto registrare una marcata riduzione rispetto al 2019 (-1 anno e 2 mesi negli uomini, -8 mesi nelle donne), per poi tornare a crescere dal 2021. Nel 2022, pur confermando la tendenza in crescita rispetto all'anno precedente, risulta ancora inferiore rispetto al 2019 (-7 mesi per i maschi, -6 mesi per le femmine).

Analogamente alla speranza di vita alla nascita, anche quella a 65 anni è cresciuta dal 2000 al 2019 (3 anni nei maschi, quasi 2 nelle femmine). Nel 2022 la speranza di vita a 65 anni nell'AUSL di Bologna è di 22,3 anni per le femmine e 19,3 anni per i maschi, ancora sotto i valori del 2019 (-1 anno per gli uomini e -7 mesi per le donne).

Nell'ambito della sorveglianza PASSI, in merito alla **salute percepita**, il 78,1% della popolazione di 18-69 anni intervistata riferisce di avere una salute buona o molta buona, valore superiore al dato regionale (74,3%). La percentuale è maggiore negli uomini (83,5%) rispetto alle donne (73,0%).

1.7 Fragilità e malattie croniche

Nel 2022 il numero di persone over 65enni con un livello di **fragilità sociosanitaria** alto o molto alto ($\geq 50\%$) è pari a 8.070 di cui 4.216 donne e 3.854 uomini. Tuttavia, questa fascia di fragilità nelle donne rappresenta il 3,4% e negli uomini il 4,1%. Tali differenze di genere si confermano anche per livelli di fragilità molto alta ($\geq 80\%$).

Il tasso standardizzato di prevalenza del **diabete** tra la popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 è pari al 6,5% corrispondente a 54.954 persone, più alto negli uomini (7,8%) rispetto alle donne (5,6%). Dal confronto con i dati del 2021 si registrano 950 casi in meno, verosimilmente perché deceduti. Nel periodo 2018-2022 si registra un incremento medio annuo (APC) significativo del 2,1% anche per generi.

I casi di **malattie cerebrovascolari** nel 2022 sono 8.406, di cui 4.498 maschi e 3.908 femmine, corrispondenti ad un tasso standardizzato totale di 15,9 x10.000; nelle femmine il tasso è pari al 12,8 x10.000 e nei maschi al 19,9 x10.000.

Nel 2022 i casi prevalenti di Infarto Miocardico Acuto (**IMA**) sono 5.338, di cui 3.609 tra i maschi e 1.779 tra le femmine. Il tasso standardizzato è 10,5 x10.000; il valore nei maschi è quasi il triplo (15,9 x10.000) rispetto a quello delle femmine (5,9 x10.000).

I casi prevalenti di **scompenso cardiaco** nel 2022 sono 4.648, di cui 2.398 femmine e 2.250 maschi pari a un tasso standardizzato di 8,4 x10.000 (7,1 x10.000 per le femmine e 9,9 x10.000 per i maschi).

Le **broncopneumopatie croniche ostruttive (BPCO)** nel 2022 sono 3.734, di cui 1.858 tra i maschi e 1.876 tra le femmine. Il tasso standardizzato è pari al 7,1 x10.000 (8,2 x10.000 per i maschi e 6,2 x10.000 per le femmine).

1.8 Salute materno infantile

Il numero di **nascite** rispetto al 2021 registra un decremento dell'1,1%. In diminuzione il numero di nati da madri straniere (-6,7% rispetto al 2021) la cui percentuale sul totale dei nati scende al 26,8% (28,4% nel 2021); in controtendenza il numero di nati da madri italiane che registra un +1,2%.

I **nati pretermine** (≤ 36 settimane di gestazione) sono il 6,9% e quelli con **basso peso alla nascita** (< 2.500 g) il 6,5% dei nati vivi (dato regionale rispettivamente 6,7% e 6,4%).

La quota di **parti cesarei** è il 27,0% (dato regionale 22,8%), senza sostanziali differenze tra cittadine italiane e straniere.

Il 65,1% delle donne in gravidanza utilizza il **consultorio familiare** pubblico come servizio prevalente (dato regionale 57,5%).

1.9 Traumatismi e incidentalità stradale

I **traumatismi e gli avvelenamenti**, che restano un ambito prioritario per la prevenzione, l'emergenza, le cure e la riabilitazione, rappresentano il 4% dei decessi e l'8,5% dei ricoveri.

Con riferimento agli **incidenti stradali**, nell'Azienda USL di Bologna nel 2022 si sono verificati 3.657 incidenti, pari ad un tasso di incidentalità di 4,2 x1.000 abitanti e a un indice di lesività del 133,3%. Rispetto al 2021 si osserva un aumento del 10,7% degli incidenti con un +12,2% di feriti e nessuna sostanziale variazione del numero dei deceduti. L'analisi del trend a partire dal 2010 evidenzia una importante riduzione dei morti pari al 39,2%.

1.10 Salute mentale e dipendenze patologiche

Le persone residenti che hanno avuto almeno un accesso ai **Centri di Salute Mentale** nel 2022 sono 15.917 ossia 21 persone ogni 1.000 abitanti. Il tasso standardizzato relativo alla popolazione femminile (23,3 x1.000) risulta significativamente superiore rispetto a quello degli uomini (18,8 x1.000). I residenti di età 14-64 anni in carico al **SerDP** (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 3.272, pari a 55,8 x10.000 abitanti.

1.11 Malattie infettive

Il 2022, caratterizzato dalla diffusione della variante *Omicron*, ha determinato un aumento esponenziale dei casi di **COVID-19** facendo registrare il maggior numero di infezioni da SARS-CoV-2 dall'inizio della pandemia. I casi diagnosticati tra i residenti dell'AUSL di Bologna sono stati 295.161, pari a 33.305 casi x100.000 abitanti. In riferimento alle **altre malattie infettive**, sono stati notificati e confermati 3.597 casi tra tutti i cittadini presenti sul territorio aziendale. Tra queste, l'influenza con identificazione virale rappresenta la prima causa di segnalazione, a seguire le malattie trasmesse da alimenti, la tubercolosi, la legionellosi, la varicella e per la prima volta il vaiolo delle scimmie (Monkeypox) con 39 casi registrati.

1.12 Ambiente - Qualità dell'aria⁶

L'analisi dell'inquinamento della qualità dell'aria a livello della Città metropolitana di Bologna degli ultimi vent'anni mostra complessivamente una riduzione delle concentrazioni di polveri sottili (PM₁₀ e PM_{2,5}), i cui valori risultano tuttavia stazionari negli ultimi anni. L'andamento delle concentrazioni medie annuali di biossido di azoto (NO₂) non mostra invece una tendenza significativa considerando il periodo 2002-2022; tuttavia, si riscontra a partire dal 2015 una tendenza alla riduzione, seppur con occasionali incrementi. Per quanto riguarda l'ozono (O₃) non emerge alcun trend significativo considerando il periodo 2000-2022.

Con riferimento all'anno 2022, sono state rilevate concentrazioni medie annuali di PM₁₀ pari a 27,2 µg/m³, di PM_{2,5} pari a 17,3 µg/m³ e di NO₂ pari a 38,9 µg/m³ a livello della centralina di Porta San Felice a Bologna e concentrazioni medie estive di O₃ pari a 77,3 µg/m³ a livello della centralina dei Giardini Margherita di Bologna.

L'impatto sanitario, in termini di mortalità naturale attribuibile, segue un andamento simile a quello delle concentrazioni degli inquinanti. Complessivamente si osserva un trend in diminuzione dell'impatto sanitario del particolato (PM₁₀ e PM_{2,5}) e, in misura minore, del biossido di azoto e la sostanziale stabilità di quello attribuibile all'ozono, seppur con oscillazioni interannuali.

⁶ Fonte dei dati: *Valutazione sanitaria della qualità dell'aria a Bologna, 2022* dell'Azienda USL di Bologna

2 DISTRETTO RENO, LAVINO E SAMOGGIA

2.1 Demografia e contesto socio-economico



Comune	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Casalecchio di Reno	18.939	16.907	35.846
Monte San Pietro	5.467	5.312	10.779
Sasso Marconi	7.696	7.152	14.848
Zola Predosa	9.878	9.459	19.337
Valsamoggia	16.002	15.763	31.765
Totale	57.982	54.593	112.575

Il Distretto Reno, Lavino e Samoggia è costituito da un territorio prettamente collinare e comprende 5 Comuni. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 112.575 abitanti, di cui 57.982 femmine (51,5%) e 54.593 maschi (48,5%). La popolazione ha registrato un incremento costante nel tempo, ma con una lieve flessione negli ultimi anni e dal 2008 la variazione è pari a +4,3%. Nel 2022 i nati vivi sono 694, mentre i decessi⁷ sono 1.345. Il saldo naturale negativo (-651) non è compensato dal saldo migratorio (+286) per cui il saldo complessivo è negativo (-365).

L'età media della popolazione è di 47,3 anni, sovrapponibile a quella aziendale come anche l'indice di vecchiaia (205,4). Le persone di età ≥ 65 e ≥ 75 anni rappresentano rispettivamente il 25,1% e il 13,7%.

La popolazione straniera costituisce il 10,3% di quella totale (12,7% valore aziendale).

Le famiglie ammontano a 52.589, di cui il 38,5% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha un'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 36,5% nella popolazione femminile e al 20,8% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) risulta che il 28,8% degli intervistati ha un livello di istruzione basso (non oltre la licenza media), il 47,5% un diploma di scuola media superiore e il 23,7% ha conseguito la laurea; quest'ultimo valore è significativamente inferiore alla media aziendale (32,9%). Il 63,9% riferisce di non avere alcuna difficoltà economica, valore inferiore a quello aziendale (68,8%), anche se non in modo significativo.

Il reddito medio per contribuente, relativo all'anno 2021, è di 27.449 euro.

In questo distretto il 45,7% della popolazione vive in area deprivata o molto deprivata e risulta essere il valore più alto in AUSL (valore medio aziendale 39,5%).

2.2 Stili di vita e prevenzione

Dalla sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali risulta che il 40,8% della popolazione di età 18-69 anni è in eccesso ponderale, il 22,4% fuma, il 26,2% è un consumatore di alcol a maggior rischio⁸ e il 13,8% è sedentario⁹. Si tratta del distretto con la più alta percentuale di persone che consumano quotidianamente almeno le 5 porzioni di frutta e verdura

⁷ I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

⁸ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

⁹ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

raccomandate (8,9%). Il 4,9% riferisce di aver subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti l'intervista, valore in linea con il dato aziendale. Per quanto riguarda la sicurezza stradale, tutti dichiarano di indossare sempre il casco in moto (100%) e la maggior parte (97,1%) la cintura di sicurezza anteriore in auto; è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore il cui utilizzo costante avviene per il 55,7%. Il 6,8% degli adulti che viaggia in auto con bambini al di sotto dei 7 anni dichiara di avere difficoltà nell'uso corretto dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. Il 5,6% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche¹⁰ almeno una volta nel mese antecedente all'intervista.

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai programmi di screening oncologici rivolti alla popolazione di riferimento è il 62,9% per lo screening del tumore della cervice uterina, il 71,3% per quello del tumore della mammella e il 57,0% per il tumore del colon-retto; tutti i valori sono significativamente superiori rispetto a quelli aziendali.

Anche in questo distretto l'adesione è aumentata rispetto alla rilevazione precedente sia per lo screening del tumore della cervice uterina (+12,7%) sia per quello del tumore della mammella (+6,5%); è invece diminuita l'adesione allo screening del tumore del colon-retto (-1,6%).

Dalla sorveglianza PASSI risulta che la copertura totale della popolazione target per i tre screening oncologici è superiore, seppure non in modo significativo, al valore medio aziendale: 89,7% per il tumore della cervice uterina, 89,3% per il tumore mammario e 67,8% per quello del colon-retto. Questi ultimi due valori sono i più alti dell'AUSL.

Il dato di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 è in linea con quello aziendale, sempre superiore alla soglia del 95%. La copertura vaccinale anti-HPV per la coorte di nascita 2010 è 73,6% nella popolazione femminile e 65,5% in quella maschile.

2.3 Mortalità per causa¹¹

Nel 2022 si sono registrati 1.354 decessi, ovvero 12 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio (398 decessi) ed i tumori (326 decessi), rispettivamente il 29,4% ed il 24,1% di tutti i deceduti. Seguono le malattie del sistema respiratorio (8,9%), le malattie endocrine nutrizionali e metaboliche (6,5%) e il COVID-19 (6,1%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa di morte sono le malattie del sistema circolatorio sia nelle femmine (29,6%) che nei maschi (29,2%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 896 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi rispetto alle femmine (rispettivamente 1.043 e 792 decessi x100.000). Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dell'1,2%. In linea con quanto si osserva a livello aziendale, il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio, che presenta una variazione annua del -3,2%, e in minor misura quella per i tumori, il cui calo annuo è dell'1,4%.

Nel 2022 i tassi standardizzati di mortalità per causa non presentano differenze significative rispetto ai valori aziendali.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 1.900 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente 190 all'anno con circa 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 64% (1.216 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 19.414 gli anni di vita persi, con un tasso medio annuale pari a circa 20 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine. Il tasso standardizzato di anni di vita persi è il più basso tra i distretti ed è significativamente inferiore al dato medio aziendale, sia nel complesso che in entrambi i generi. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

¹⁰ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

¹¹ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

2.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale, anche questo distretto presenta un trend in diminuzione dei tassi di ospedalizzazione a partire dal 2003 con una significativa variazione media annua (APC) di -2,5%. Nel 2022 si registrano 15.398 dimissioni, in linea con il 2021 (15.341). Il tasso standardizzato è 119,4 x1.000, sovrapponibile a quello aziendale (120,2 x1.000).

Le principali cause di ricovero sono le malattie del sistema circolatorio (13,9%), i tumori (10,4%) e le malattie dell'apparato digerente (9,0%).

Il tasso standardizzato per tumore (12,4 x1.000) risulta significativamente più basso di quello aziendale (13,3 x1.000). Tale differenza si osserva anche per il tumore della prostata che nel periodo 2018-2022 presenta un tasso pari a 0,9 x10.000.

2.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 1.513 nuovi tumori con una media annua di 756 casi, corrispondenti ad un tasso standardizzato di 561,2 x100.000. Il 51% dei tumori riguarda le donne (771 casi) ed il 49% gli uomini (742 casi). Il tasso standardizzato è pari a 533,7 x100.000 nelle donne e 602,8 x100.000 negli uomini; tale differenza in questo distretto non risulta significativa. Inoltre, il tasso dei maschi risulta significativamente inferiore a quello medio aziendale.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (30,5%, 171,1 x100.000), seguono il tumore del colon-retto-ano (11,4%, 54,7 x100.000), il tumore della trachea e polmoni (8,0%, 41,6 x100.000) e quello del tessuto emolinfopoietico (7,4%, 39,7 x100.000). Negli uomini il tumore al primo posto è quello della prostata (22,6%, 139,4 x100.000), seguito dal tumore della trachea e polmoni (12,7%, 75,7 x100.000), dal tumore del colon-retto-ano (12,3%, 72,4 x100.000) e da quello della vescica (9,7%, 58,4 x100.000).

2.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita è di 85,3 anni per le femmine e 82,3 anni per i maschi. Rispetto all'anno precedente si registra una riduzione di 5 mesi nelle femmine e un aumento di 1 anno e 2 mesi nei maschi; a 65 anni, la speranza di vita è rispettivamente di 22,4 e 19,6 anni.

Il 79,6% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito della sorveglianza PASSI 2019-2022 riferisce di avere una salute buona o molta buona, in linea con il valore aziendale.

Le persone over 65enni con un livello di fragilità sociosanitaria alto o molto alto ($\geq 50\%$) sono 1.030 di cui 522 donne e 508 uomini, pari al 3,6% totale.

La prevalenza del diabete nella popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 è pari a 6,5%, corrispondente a 7.035 persone, ed è significativamente più alta nella popolazione maschile (7,6%) rispetto a quella femminile (5,6%). Anche in questo distretto nel periodo 2018-2022 la prevalenza del diabete presenta un andamento in crescita in entrambi i generi; l'incremento tuttavia non risulta significativo.

Il tasso di prevalenza totale per lo scompenso cardiaco, pari a 9,5 x10.000, e quello per BPCO, pari a 8,0 x10.000, risultano significativamente più alti rispetto ai valori aziendali, tale differenza vale anche per il tasso nei maschi relativo allo scompenso cardiaco (11,8 vs 9,9 x10.000). Il tasso per IMA, pari a 9,0 x10.000, risulta più basso del valore medio aziendale (10,5 x10.000), tale differenza è significativa solo nelle femmine (4,5 vs 5,9 x10.000). Per le malattie cerebro vascolari il tasso pari a 16,7 x10.000, se pur superiore, non si discosta in modo significativo da quello aziendale.

Le persone con almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 1.916 ossia 20 persone ogni 1.000 abitanti. I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 357, corrispondenti a 48,2 x10.000, valore più basso in AUSL (media aziendale 55,8 x10.000).

Nel 2022 sono stati notificati 37.465 casi di infezione da SARS-CoV-2 tra i residenti e 117 casi di altre malattie infettive.

Il tasso di incidenti stradali nel 2022 è pari a 4,0 x1.000 (4,2 x1.000 il valore aziendale).

3 DISTRETTO APPENNINO BOLOGNESE

3.1 Demografia e contesto socio-economico



Comune	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Camugnano	925	937	1.862
Castel d'Aiano	933	970	1.903
Castel di Casio	1.677	1.664	3.341
Castiglione dei Pepoli	2.711	2.764	5.475
Gaggio Montano	2.423	2.397	4.820
Grizzana Morandi	1.952	1.981	3.933
Lizzano in Belvedere	1.105	1.083	2.188
Marzabotto	3.476	3.451	6.927
Monzuno	3.185	3.257	6.442
San Benedetto Val di Sambro	2.061	2.171	4.232
Vergato	3.854	3.775	7.629
Alto Reno Terme	3.605	3.448	7.053
Totale	27.907	27.898	55.805

Il Distretto Appennino Bolognese è situato a sud e comprende 11 comuni dell'area montana e 1 comune dell'area collinare. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 55.805 abitanti, di cui 27.907 femmine (50%) e 27.898 maschi (50%) con una densità abitativa la più bassa di tutta l'Azienda. La popolazione ha registrato un incremento costante nel tempo, ma con una significativa flessione negli ultimi anni che dal 2008 è pari al -3,3%. Nel 2022 i nati vivi sono 332, mentre i decessi¹² sono 830. Il saldo naturale negativo (-498) è compensato dal saldo migratorio (+737), per un saldo complessivo di +239 soggetti.

L'età media della popolazione, pari a 48,8 anni, è la più alta (valore medio aziendale 47), così come l'indice di vecchiaia (255,7 vs 206,2). Le persone di età ≥ 65 e ≥ 75 anni rappresentano nel 2022 rispettivamente il 27,4% e il 14,0%.

La popolazione straniera costituisce l'11,4% di quella totale (12,7% valore aziendale).

Le famiglie ammontano a 27.130, di cui il 42,6% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha un'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 38,8% nella popolazione femminile e al 27,2% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) risulta che il 34,7% degli intervistati ha un livello di istruzione basso (non oltre la licenza media), il 47,6% ha un diploma di scuola media superiore e il 17,7% ha conseguito la laurea; quest'ultimo valore è il più basso tra i distretti ed è significativamente inferiore alla media aziendale (32,9%).

Il 63,9% riferisce di non aver alcuna difficoltà economica; valore inferiore a quello medio aziendale (68,8%), ma non in modo significativo.

Il reddito medio per contribuente relativo al 2021 è di 22.431 euro, il più basso tra tutti i distretti.

Il 43,5% della popolazione vive in area deprivata o molto deprivata, valore superiore a quello medio aziendale (39,5%).

3.2 Stili di vita e prevenzione

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali risulta che il 25,1% della popolazione di età 18-69 anni fuma e il 14,1% è sedentario¹³. È il distretto con la più alta percentuale di persone in eccesso ponderale (49,0%) e di consumatori di alcol a maggior

¹² I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

¹³ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

rischio¹⁴ (28,3%) e con la più bassa percentuale di persone che consumano quotidianamente almeno 5 porzioni di frutta e verdura (2,2%). Il 5,0% riferisce di aver subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti l'intervista, valore in linea con il dato aziendale. Per quanto riguarda la sicurezza stradale, tutti dichiarano di indossare sempre il casco in moto (100%) e la maggior parte la cintura di sicurezza anteriore in auto (97,0%); è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore, utilizzata costantemente solo da una persona su due (53,5%). Il 5,9% degli adulti che viaggia in auto con bambini al di sotto dei sette anni dichiara di avere difficoltà nell'uso corretto dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. Il 3,6% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche¹⁵ almeno una volta nel mese antecedente all'intervista.

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai programmi di screening oncologici rivolti alla popolazione di riferimento è del 62,8% per lo screening del tumore della cervice uterina (valore significativamente superiore a quello aziendale), del 70,4% per quello del tumore della mammella e del 52,3% per il tumore del colon-retto, quest'ultimo significativamente inferiore a quello aziendale.

Anche in questo distretto l'adesione è aumentata rispetto al periodo precedente sia per lo screening del tumore della cervice uterina (+10,6%) sia per quello del tumore mammario (+5,3%); risulta invece lievemente in calo l'adesione allo screening del colon-retto (-1,0%).

In base ai risultati della sorveglianza PASSI risulta il distretto con i più bassi valori di copertura totale per il tumore della cervice uterina (79,5%), per il tumore mammario (74,6%) e per il tumore del colon-retto (52,5%); i valori non sono tuttavia statisticamente inferiori rispetto alla media aziendale.

I dati di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 sono tutti superiori alla soglia del 95%. La copertura anti-HPV nella coorte di nascita 2010 è 63,1% per le femmine e 55,1% per i maschi. Relativamente alla vaccinale per Antinfluenzale, anti-pneumococcica e anti-Herpes Zoster risultano i valori di copertura più bassi nell'AUSL.

3.3 Mortalità per causa¹⁶

Nel 2022 si sono registrati 837 decessi, ossia 15 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio (263 decessi) ed i tumori (208 decessi), rispettivamente il 31,4% ed il 24,9% di tutti i deceduti. Seguono le malattie del sistema respiratorio (9,2%), i decessi per COVID-19 (7,3%) e le malattie endocrine nutrizionali e metaboliche (6,2%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa nelle femmine sono le malattie del sistema circolatorio (35%) e nei maschi i tumori (30,1%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 1.076 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi che nelle femmine (rispettivamente 1.219 e 964 x100.000). Il tasso di mortalità generale risulta essere il più alto tra tutti i distretti e significativamente superiore al dato aziendale nel totale e nelle femmine. Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dello 0,9%, variazione maggiore nei maschi (-1,3%) rispetto alle femmine (-0,7%). Il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio con una variazione media annua di -2,6%.

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per malattie del sistema circolatorio è il più alto tra i distretti e il valore è significativamente superiore a quello aziendale nel totale e nelle femmine. Anche nel quinquennio 2018-2022 nel complesso e nelle femmine si registra un tasso standardizzato per l'infarto miocardico acuto più alto tra i distretti e significativamente superiore a quello aziendale.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 1.321 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente 132 all'anno con circa 3 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 63,3% (836 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 12.631 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 26 anni

¹⁴ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

¹⁵ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

¹⁶ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine, differenza dovuta soprattutto ai decessi per cause di morte prevenibili. Si registrano i tassi standardizzati di mortalità evitabile, trattabile e prevenibile più alti tra tutti i distretti e significativamente superiori a quelli medi aziendali. Si registra anche un tasso standardizzato di anni di vita persi significativamente superiore nel totale e nei maschi, valori più alti anche tra tutti i distretti. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

3.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale, anche questo distretto presenta un trend in diminuzione dei tassi di ospedalizzazione a partire dal 2003 con una significativa variazione media annua (APC) di -2,5%. Nel 2022, con 8.296 dimissioni, si registra un aumento di 116 ricoveri rispetto al 2021 (+1,4%). Il tasso standardizzato pari a 125,6 x1.000, è significativamente superiore a quello aziendale e si conferma il più alto tra i distretti (valore medio 120,2 x1.000); il valore significativamente superiore a quello aziendale riguarda anche le femmine (125,2 x1.000) e i maschi (128,7 x1.000).

Le principali cause di ricovero sono le malattie del sistema circolatorio (15,7%), i tumori (10,8%) e le malattie dell'apparato digerente (9,3%).

Il tasso standardizzato di ricovero per le malattie del sistema circolatorio, pari a 18,0 x1.000, risulta essere significativamente più alto di quello aziendale (15,4 x1.000); lo stesso vale sia nelle femmine (13,3 x1.000) sia nei maschi (23,8 x1.000); di contro quello per le malattie dell'apparato genito-urinario è significativamente inferiore sia per il totale (9,5 vs 11,2 x1.000) che per la popolazione maschile (9,4 vs 12,1 x1.000). Il tasso standardizzato per le malattie dell'apparato digerente per le femmine (9,8 x1.000) è significativamente superiore al tasso aziendale (8,3 x1.000).

3.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 824 nuovi tumori con una media annua di 412 casi, corrispondenti ad un tasso standardizzato di 586,6 x100.000. Il 49,5% dei tumori riguarda le donne (408 casi) e il 50,5% gli uomini (416 casi). Il tasso standardizzato è pari a 567,2 x100.000 nelle donne e 616,2 x100.000 negli uomini; tale differenza in questo distretto non risulta significativa.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (28,4%, 163,0 x100.000). Al secondo posto troviamo il tumore del colon-retto-ano (11,3%, 60,6 x100.000), al terzo posto il tumore della trachea e polmoni (7,8%, 43,1 x100.000) e al quarto quello della tiroide (5,6%, 38,5 x100.000). Negli uomini il tumore più frequente è quello della prostata (18,5%, 114,6 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (16,6%, 102,1 x100.000), il tumore della vescica (12,7%, 76,2 x100.000) ed il tumore del colon-retto-ano (12,3%, 73,8 x100.000).

Il tasso totale del tumore allo stomaco (30 x100.000) risulta significativamente superiore rispetto alla media aziendale (16,8 x100.000); tale differenza significativa riguarda anche la popolazione femminile che presenta un tasso di 23,6 x100.00 (valore aziendale 11,8 x100.000).

3.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita, la più bassa in AUSL, è di 83,4 anni nelle femmine e 80,1 anni nei maschi. Rispetto a quella del 2021 si registra un calo di poco più di 1 anno nelle femmine e un aumento pari a 1 anno nei maschi. A 65 anni, la speranza di vita è di 20,9 anni nelle donne e 18,1 negli uomini.

Il 78,8% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito della sorveglianza PASSI 2019-2022 riferisce di avere una salute buona o molta buona, in linea con il valore aziendale (78,1%).

Le persone over 65enni con un livello di fragilità sociosanitaria alto o molto alto ($\geq 50\%$) sono 650 di cui 345 donne e 305 uomini, pari al 4,1%, valore più alto rispetto a quello medio aziendale (3,7%).

La prevalenza del diabete nella popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 è pari al 7,0%, corrispondente a 4.012 soggetti. Il valore risulta più alto rispetto alla media aziendale sia per quanto riguarda la

popolazione totale (7,0% vs 6,5%) sia per quella femminile (6,2% vs 5,6%). Anche in questo distretto nel periodo 2018-2022 la prevalenza del diabete presenta un andamento crescente ed è simile nei due generi; l'incremento non risulta tuttavia significativo.

Il tasso standardizzato di prevalenza dello scompenso cardiaco è pari a 8,0 x10.000. I tassi relativi all'IMA e alle malattie cerebrovascolari, rispettivamente pari a 13,3 e 18,1 x10.000, risultano più alti in modo significativo di quelli aziendali (10,5 e 15,9 x10.000); il valore significativamente superiore a quello aziendale dell'IMA riguarda sia le femmine (7,8 x10.000) sia i maschi (19,9 x10.000). Il tasso per la BPCO pari a 8,3 x10.000 risulta più alto del valore aziendale (7,1 x10.000), tale differenza risulta significativa solo nei maschi (10,6 vs 8,2 x10.000).

Nel distretto si registrano i valori più alti sul territorio aziendale relativamente alla percentuale di nati da madri straniere (32,2%) e di donne in gravidanza che utilizzano il consultorio familiare pubblico come servizio prevalente (74,5%).

Le persone che nel 2022 hanno avuto almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 858 ossia 18 persone ogni 1.000 abitanti. I tassi standardizzati relativi alla popolazione totale (18,1 x1.000) e a quella femminile (19,0 x1.000) risultano significativamente inferiori a quelli aziendali (rispettivamente 21,2 x1.000 e 23,3 x1.000). I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 177, corrispondenti al 49,5 x10.000 (valore aziendale 55,8 x10.000).

Nel 2022, oltre all'infezione da SARS-CoV-2 che ha interessato 16.685 residenti, le segnalazioni di malattie infettive sono state 85.

Il tasso di incidenti stradali nel 2022 è pari a 2,2 x1.000 (4,2 x1.000 il valore aziendale), il più basso tra tutti i distretti.

4 DISTRETTO SAVENA IDICE

4.1 Demografia e contesto socio-economico



Comune	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Loiano	2.231	2.231	4.462
Monghidoro	1.845	1.973	3.818
Monterenzio	3.089	3.076	6.165
Ozzano dell'Emilia	7.189	6.916	14.105
Pianoro	9.093	8.674	17.767
San Lazzaro di Savena	17.153	15.688	32.841
Totale	40.600	38.558	79.158

Il Distretto Savena Idice è costituito da un territorio prevalentemente collinare e comprende 5 Comuni dell'area collinare e 1 comune dell'area montana. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 79.158 abitanti, 40.600 femmine (51,3%) e 38.558 maschi (48,7%). La popolazione ha registrato un incremento costante nel tempo, ma con una lieve flessione negli ultimi anni; dal 2008 la variazione è pari a +5,8%. Nel 2022 i nati vivi sono 492 e i decessi¹⁷ sono 983. Il saldo naturale negativo (-491) è compensato da quello migratorio (+725), con un saldo complessivo positivo (+234).

L'età media della popolazione è di 48 anni e l'indice di vecchiaia 223,3; entrambi risultano tra i più alti nell'AUSL insieme a quelli del Distretto Appennino Bolognese. Le persone di età ≥ 65 anni e ≥75 anni rappresentano rispettivamente il 26,4% e il 14,1% e risultano più elevati dei valori aziendali.

La popolazione straniera costituisce il 9,2% di quella totale, la più bassa a livello aziendale.

Le famiglie ammontano a 37.513, di cui il 39,5% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha un'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 35,7% nella popolazione femminile e al 21,3% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) risulta che il 28,2% degli intervistati ha un livello di istruzione basso (non oltre la licenza media), il 38,4% un diploma di scuola media superiore e il 33,4% ha conseguito la laurea.

Il 69,2% riferisce di non avere alcuna difficoltà economica, valore in linea con la media aziendale (68,8%).

Il reddito medio per contribuente relativo al 2021 è di 28.080 euro.

In questo distretto il 40,2% della popolazione vive in aree deprivate o molto deprivate.

4.2 Stili di vita e prevenzione

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali risulta che il 38,6% della popolazione di età 18-69 anni è in eccesso ponderale, il 26,3% fuma (valore più alto sul territorio aziendale), il 27% è un consumatore di alcol a maggior rischio¹⁸ e il 5,5% consuma quotidianamente almeno le 5 porzioni di frutta e verdura raccomandate. Si registra la più alta percentuale di sedentari¹⁹ (18,5%). L'1,9% ha subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti

¹⁷ I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

¹⁸ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

¹⁹ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

l'intervista. Per quanto riguarda la sicurezza stradale, tutti dichiarano di indossare sempre il casco in moto (100%) e la maggior parte la cintura di sicurezza anteriore in auto (98,1%); è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore, utilizzata costantemente solo dal 43,9% degli intervistati. L'11,4% degli adulti che viaggia in auto con bambini di età inferiore a 7 anni dichiara di avere difficoltà nell'uso dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. Il 7,8% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche²⁰ almeno una volta nel mese precedente all'intervista.

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai programmi di screening oncologici rivolti alla popolazione di riferimento è del 59,9% per il tumore della cervice uterina, del 71,5% per lo screening del tumore della mammella e del 56,3% per il tumore del colon-retto; questi ultimi due sono significativamente superiori alla media aziendale.

Anche in questo distretto l'adesione ai programmi di screening è aumentata rispetto alla rilevazione precedente per lo screening della cervice uterina (+12,6%) e per quello del tumore mammario (+4%); è lievemente in calo l'adesione allo screening per il tumore coloretale (-1,1%).

Dalla sorveglianza PASSI risulta che la copertura totale della popolazione target per i tre screening è dell'89,3% per il tumore della cervice uterina, dell'81,7% per il tumore mammario e del 59,7% per il tumore del colon-retto.

I dati di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 mostrano i valori più bassi dell'intero territorio aziendale, attestandosi poco al di sotto della soglia del 95%. La copertura vaccinale anti-HPV nella coorte di nascita 2010 è 72,2% per le femmine e 64,2% per i maschi.

4.3 Mortalità per causa²¹

Nel 2022 si sono registrati 998 decessi, ovvero circa 13 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio (281 decessi) ed i tumori (263 decessi) che rappresentano rispettivamente il 28,2% ed il 26,4% di tutti i deceduti. Seguono le malattie del sistema respiratorio (7%), i decessi per COVID-19 (6,6%) e le malattie endocrine nutrizionali e metaboliche (5,3%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa di morte nelle femmine sono le malattie del sistema circolatorio (32,5%) e nei maschi i tumori (27,7%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 921 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi rispetto alle femmine, rispettivamente 1.035 e 820 decessi x100.000. Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dell'1,4%. In linea con quanto si osserva a livello aziendale, il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio con una variazione annua del -3,1% ed in minor misura per i tumori con un calo annuo dell'1,7%.

Nel 2022 i tassi standardizzati di mortalità per causa non presentano differenze significative con i valori aziendali.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 1.353 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente circa 135 all'anno con 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 62,7% (849 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 14.014 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 21 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine. Il tasso standardizzato di anni di vita persi è significativamente inferiore al dato medio aziendale, sia nel complesso che in entrambi i generi. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

²⁰ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

²¹ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

4.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale, anche questo distretto registra un trend in diminuzione dei tassi standardizzati di ospedalizzazione a partire dal 2003 con una significativa variazione media annua (APC) di -2,3%. Nel 2022, con 10.816 dimissioni, si registra un leggero aumento dello 0,7% rispetto al 2021. Il tasso standardizzato è di 118,3 x1.000 (valore aziendale 120,2 x1.000).

Le principali cause di ricovero sono le malattie dell'apparato cardiovascolare (13,9%), i tumori (10,9%) e le malattie dell'apparato genito-urinario (9,2%).

Le analisi relative al 2022 e al periodo 2018-2022 non evidenziano tassi di ospedalizzazione per causa differenti dal valore medio aziendale.

4.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 1.146 nuovi tumori con una media annua di 573 casi, corrispondenti ad un tasso standardizzato di 597,5 x100.000. Il 47,1% dei tumori riguarda le donne (540 casi) e il 52,9% gli uomini (606 casi). Il tasso standardizzato nelle donne è pari a 536,4 x100.000 e 685,7 x100.000 negli uomini. Tale differenza in questo distretto risulta significativa.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (29,1%, 160,9 x100.000), seguono il tumore del colon-retto-ano (10,4%, 53,0 x100.000), il tumore della trachea e polmoni (8,5%, 41,9 x100.000) e il melanoma cutaneo (7,6%, 49,4 x100.000); quest'ultimo registra un tasso significativamente superiore rispetto alla media aziendale (29,6 x100.000). Negli uomini il tumore più frequente è quello della prostata (20,3%, 139,2 x100.000), segue il tumore della trachea e polmoni (14,9%, 99,8 x100.000), il tumore del colon-retto-ano (9,9%, 65,8 x100.000) e quello del tessuto emolinfopoietico (8,9%, 61,3 x100.000).

4.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita è di 85,7 anni per le femmine e 81 anni per i maschi; rispetto all'anno precedente, cala di 5 mesi nelle prime e di 2 mesi nei secondi. A 65 anni, la speranza di vita è rispettivamente di 22,1 e 19,8 anni.

Il 77,3% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito del sistema di sorveglianza PASSI 2019-2022 riferisce di avere una salute buona o molta buona, in linea con il dato aziendale (78,1%).

Le persone over 65enni con un livello di fragilità sociosanitaria alto o molto alto ($\geq 50\%$) sono 870 di cui 442 donne e 428 uomini, pari al 4,1%, valore più alto rispetto a quello medio aziendale (3,7%).

La prevalenza del diabete nella popolazione (≥ 18 anni) è 6,5%, corrispondente a 5.177 soggetti, più alta nella popolazione maschile (7,6%) rispetto a quella femminile (5,7%). Nel periodo 2018-2022 si registra un incremento medio annuo (APC) del tasso di prevalenza che solo nelle donne risulta significativo (+1,9%).

I tassi di prevalenza per scompenso cardiaco (8,5 x10.000), malattie cerebrovascolari (16,0 x10.000) e BPCO (6,3 x10.000) sono in linea con quelli aziendali a differenza di quello per l'IMA (11,9 x10.000) che è significativamente superiore.

Le persone residenti che nel 2022 hanno avuto almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 1.635 ossia 24 x1.000 abitanti. I tassi standardizzati relativi alla popolazione totale (24,0 x1.000) e a quella femminile (27,1 x1.000) risultano significativamente superiori a quelli aziendali (rispettivamente 21,2 x 1.000 e 23,3 x1.000). I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 287, pari a 56,3 x10.000 (valore aziendale 55,8 x10.000).

Nel 2022 l'infezione da SARS-CoV-2 ha interessato 26.061 residenti. Le notifiche di malattie infettive diverse dal COVID-19 sono state 89.

Il tasso di incidenti stradali nel 2022 è pari a 3,1 x1.000 (valore aziendale 4,2 x1.000).

5 DISTRETTO PIANURA EST

5.1 Demografia e contesto socio-economico



Comune	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Argelato	4.956	4.741	9.697
Baricella	3.625	3.541	7.166
Bentivoglio	2.884	2.843	5.727
Budrio	9.348	8.995	18.343
Castello d'Argile	3.281	3.384	6.665
Castel Maggiore	9.637	8.935	18.572
Castenaso	8.414	7.769	16.183
Galliera	2.796	2.810	5.606
Granarolo dell'Emilia	6.536	6.320	12.856
Malalbergo	4.720	4.477	9.197
Minerbio	4.517	4.404	8.921
Molinella	8.052	7.685	15.737
Pieve di Cento	3.689	3.600	7.289
San Giorgio di Piano	4.813	4.639	9.452
San Pietro in Casale	6.506	6.430	12.936
Totale	83.774	80.573	164.347

Il Distretto Pianura Est comprende 15 Comuni, tutti in territorio di pianura. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 164.347 abitanti, 83.744 femmine (51%) e 80.573 maschi (49%). La popolazione ha registrato un incremento costante nel tempo, dal 2008 la variazione è pari a +8,9%, il valore più alto registrato nell'AUSL.

Nel 2022 si sono registrati 1.146 nati vivi e 1.916 decessi²². Il saldo naturale (-770) è compensato da quello migratorio (+1.823), con un saldo complessivo di +1.053 persone.

L'età media della popolazione (46,2 anni), le persone di età ≥ 65 anni (23,3%), ≥75 anni (12,0%) e l'indice di vecchiaia (179) sono tra i più bassi nell'AUSL insieme al Distretto Pianura Ovest.

La popolazione straniera costituisce il 10,5% di quella totale (12,7% valore aziendale).

Le famiglie ammontano a 73.478, di queste il 35,1% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha un'età ≥65 anni (anziani soli) è pari al 34,8% nella popolazione femminile e al 18,7% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) risulta che il 32,1% degli intervistati ha un livello di istruzione basso (non oltre la licenza media), il 46,7% un diploma di scuola media superiore e il 21,2% ha conseguito la laurea; quest'ultimo valore risulta significativamente inferiore alla media aziendale (32,9%).

Il 67,7% riferisce di non avere alcuna difficoltà economica, valore in linea con la media aziendale (68,8%)

Il reddito medio per contribuente relativo al 2021 è di 25.114 euro.

In questo distretto il 33,8% della popolazione vive in area deprivata o molto deprivata e risulta essere il valore più basso in AUSL (valore medio aziendale 39,5%).

5.2 Stili di vita e prevenzione

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali risulta che il 47,2% della popolazione di età 18-69 anni è in eccesso ponderale, il 25,5% fuma, il 22% è un consumatore di alcol a maggior rischio²³, il 12,7% è sedentario²⁴ (il valore più basso sul territorio

²² I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

²³ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

aziendale) e solo il 4,9% consuma quotidianamente almeno le 5 porzioni di frutta e verdura raccomandate. Il 3,4% ha subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti l'intervista. Per quanto riguarda la sicurezza stradale, la maggior parte dichiara di indossare sempre il casco in moto (97,9%) e la cintura di sicurezza anteriore in auto (98,1%); è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore utilizzata costantemente solo dal 49,4% degli intervistati. Il 13,9% degli adulti che viaggia in auto con bambini di età inferiore a 7 anni dichiara di avere difficoltà nell'uso corretto dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. L'8,5% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche²⁵ almeno una volta nel mese antecedente all'intervista (valore più alto sul territorio aziendale).

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai programmi di screening oncologici rivolti alla popolazione di riferimento è del 64% per il tumore della cervice uterina, del 72,4% per il tumore della mammella e del 58,1% per quello del tumore del colon-retto; tutti i valori sono significativamente più elevati rispetto al dato medio aziendale.

Anche in questo distretto, si è osservato un aumento nei valori di adesione ai programmi di screening rispetto alla rilevazione precedente sia per lo screening del tumore della cervice uterina (+15,7%) sia per quello del tumore mammario (+9%); è stato riscontrato invece un lieve calo per lo screening del colon-retto (-1,9%).

In base ai dati della sorveglianza PASSI la copertura totale per lo screening del tumore della cervice uterina è 86,5%, valore simile a quello aziendale; per gli screening dei tumori mammario e coloretale i valori di copertura totale, rispettivamente 86,3% e 66,1%, sono superiori alla media aziendale, ma non in modo significativo.

I dati di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 sono in linea con quelli aziendali, l'unica vaccinazione che resta al di sotto della soglia del 95% è quella contro la varicella (94,7%). La copertura vaccinale anti-HPV nella coorte di nascita 2010 è 75,3% per le femmine e 65,1% per i maschi.

5.3 Mortalità per causa²⁶

Nel 2022 si sono registrati 1.932 decessi, ossia circa 12 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono i tumori (530 decessi) e le malattie del sistema circolatorio (527 decessi) che costituiscono rispettivamente il 27,4% ed il 27,3% di tutti i deceduti. Seguono le malattie del sistema respiratorio (7,6%), i decessi per COVID-19 (7,4%) ed i disturbi psichici e comportamentali (4,6%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa di morte nelle femmine sono le malattie del sistema circolatorio (30,4%) e i tumori nei maschi (31,9%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 964 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi rispetto alle femmine (rispettivamente 1.170 e 823 decessi x100.000). Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dell'1%. Il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio con una variazione media annua di -2,9%, in minor misura per i tumori con un calo annuo dell'1,1%.

Nel 2022 i tassi standardizzati di mortalità per causa sono in linea con quelli aziendali. Relativamente al periodo 2018-2022 il tasso di mortalità per infarto miocardico acuto risulta essere nelle femmine il più basso tra i distretti e significativamente inferiore al valore aziendale.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 2.940 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente circa 294 all'anno con 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 62,5% (1.837 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 31.434 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 22 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine. In questo distretto si registra un tasso standardizzato di mortalità evitabile nel complesso significativamente superiore al dato aziendale. Presenta inoltre un tasso

²⁴ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

²⁵ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

²⁶ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

standardizzato di anni di vita persi significativamente superiore al valore medio aziendale nel totale e nelle femmine per le quali il valore è il più alto anche tra i distretti. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

5.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale a partire dal 2003 si registra una diminuzione dei tassi di ospedalizzazione con una significativa variazione media annua (APC) di -2,6%. Nel 2022, con 21.688, risultano in aumento di 959 dimissioni rispetto al 2021 (+4,6%). Il tasso standardizzato è di 120,0 x 1.000, in linea con il valore aziendale (120,2 x 1.000). Le principali cause di ricovero sono le malattie del sistema circolatorio (12,8%), i tumori (11,1%) e le malattie dell'apparato genito-urinario (9%).

Le analisi relative al 2022 e al periodo 2018-2022 non evidenziano tassi di ospedalizzazione per causa differenti dal valore medio aziendale.

5.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 2.170 nuovi tumori con una media annua di 1.085 casi corrispondenti ad un tasso standardizzato di 595 x100.000. Il 47,8% tumori riguarda le donne (1.037 casi) e il 52,2% gli uomini (1.133 casi). Il tasso standardizzato nelle donne è pari a 529,5 x100.000 e 682,6 x100.000 negli uomini. Tale differenza in questo distretto risulta significativa.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (31,3%, 173 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (9,2%, 47,1 x100.000), il tumore del colon-retto-ano (8,4%, 41,3 x100.000) e il tumore del corpo dell'utero (6,4%, 35 x100.000). Negli uomini il tumore più frequente è quello della prostata (21,0%, 143,8 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (15,1%, 102,2 x100.000), il tumore del colon-retto-ano (10,8%, 75,3 x100.000) e quello della vescica (10,8%, 72,8 x100.000).

5.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita è di 84,9 anni per le femmine e 80,9 anni per i maschi, in crescita in entrambi i generi rispetto al 2021 (+7 mesi nelle femmine, +2 mesi nei maschi). A 65 anni, la speranza di vita è di 22,3 anni nelle femmine e 18,7 nei maschi.

Il 76,2% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito del sistema di sorveglianza PASSI 2019-2022 riferisce di avere una salute buona o molta buona, in linea con il dato aziendale (78,1%).

Le persone over 65enni con un livello di fragilità sociosanitaria alto o molto alto ($\geq 50\%$) sono 1.360 di cui 714 donne e 646 uomini, pari a 3,6%.

La prevalenza del diabete nella popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 è del 6,7% (corrispondente a 10.159 persone), valore significativamente superiore rispetto a quello aziendale (6,5%). Nel periodo 2018-2022 si registra un incremento medio annuo significativo (APC) della prevalenza del diabete pari a +2,0%; andamento simile si registra anche nei due generi.

Il tasso di prevalenza per scompenso cardiaco (6,7 x10.000) risulta significativamente inferiore al valore aziendale, tale differenza interessa sia le femmine (5,7 x10.000) sia i maschi (7,9 x10.000). I tassi standardizzati di prevalenza di IMA (11,4 x10.000), malattie cerebrovascolari (15,8 x10.000) e BPCO (7,2 x10.000) non si discostano da quelli aziendali.

Le persone residenti che nel 2022 hanno avuto almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 2.964 ossia 22 persone ogni 1.000 abitanti. I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 547, pari a 50,3 x10.000 (valore aziendale 55,8 x10.000).

Nel 2022, l'infezione da SARS-CoV-2 ha interessato 54.897 residenti, le segnalazioni di altre malattie infettive sono state 254.

Il tasso di incidenti stradali nel 2022 è pari a 3,1 x1.000 (4,2 x1.000 il valore aziendale).

6 DISTRETTO PIANURA OVEST

6.1 Demografia e contesto socio-economico



Comune	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Anzola dell'Emilia	6.325	6.096	12.421
Calderara di Reno	6.914	6.660	13.574
Crevalcore	7.003	6.817	13.820
Sala Bolognese	4.221	4.208	8.429
San Giovanni in Persiceto	14.315	13.539	27.854
Sant'Agata Bolognese	3.660	3.698	7.358
Totale	42.438	41.018	83.456

Il Distretto Pianura Ovest comprende 6 Comuni, tutti in territorio di pianura. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 83.456 abitanti, 42.438 femmine (50,9%) e 41.018 maschi (49,1%). La popolazione ha registrato un incremento costante nel tempo, ma con una flessione negli ultimi anni, dal 2008 la variazione è pari a +4,0%.

Nel 2022 sono stati registrati 581 nati vivi e 970 decessi²⁷. Il saldo migratorio positivo (+375) non compensa il saldo naturale (-389) e il saldo complessivo resta negativo (-14 soggetti).

L'età media (46,1 anni), la popolazione di età ≥ 65 anni (23,3%), ≥ 75 anni (12,2%) e l'indice di vecchiaia (179,7) sono tra i più bassi nell'AUSL insieme al Distretto Pianura Est.

La popolazione straniera rappresenta il 10,6% di quella totale (12,7% valore aziendale).

Le famiglie ammontano a 36.726; di queste il 33,8% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha un'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 33,8% nella popolazione femminile e al 18,4% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) con il 35,7% risulta essere il distretto con la più alta quota di persone il cui livello di istruzione è basso (non oltre la licenza media), il 41,9% degli intervistati ha un diploma di scuola media superiore e il 22,4% ha conseguito la laurea.

E' il distretto con la percentuale più alta di persone che riferisce di non avere difficoltà economiche (73,8%).

Il reddito medio per contribuente relativo al 2021 è di 25.302 euro.

Il 38,6% della popolazione risiede in area deprivata o molto deprivata, secondo valore più basso dopo quello del Distretto Pianura Est.

6.2 Stili di vita e prevenzione

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali risulta che il 48,9% della popolazione di età 18-69 anni è in eccesso ponderale, il 23,9% fuma, il 26,2% è un consumatore di alcol a maggior rischio²⁸, il 14,5% è sedentario²⁹ e il 6,4% consuma quotidianamente almeno le 5 porzioni di frutta e verdura raccomandate. Il 3,4% ha subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti l'intervista. Per quanto riguarda la sicurezza stradale, tutti (100%)

²⁷ I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

²⁸ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

²⁹ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

dichiarano di indossare sempre il casco in moto e la maggior parte la cintura di sicurezza anteriore in auto (98,2%); è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore utilizzata costantemente solo dal 42,5% degli intervistati. Il 9,4% degli adulti che viaggia in auto con bambini al di sotto dei 7 anni dichiara di avere difficoltà nell'uso dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. Il 5,3% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche³⁰ almeno una volta nel mese antecedente all'intervista.

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai tre programmi di screening oncologici aziendali rivolti alla popolazione di riferimento è la più alta ed è significativamente maggiore rispetto alla media aziendale. In particolare, l'adesione osservata allo screening del tumore della cervice uterina è pari al 65,2%, quella allo screening del tumore mammario è 72,8%, mentre quella del tumore del colon-retto è il 60,3%.

Anche in questo distretto si è registrato un aumento nella percentuale di adesione ai programmi di screening rispetto alla rilevazione precedente per il tumore della cervice uterina (+18,7%) e per il tumore mammario (+10,6%); si riscontra invece un lieve calo relativamente allo screening del tumore del colon-retto (-0,9%).

Secondo la rilevazione PASSI la copertura per lo screening del tumore della cervice uterina è pari al 94% (la più alta tra i distretti), quella del tumore mammario è pari all'88,1% e quella per il tumore del colon-retto del 66,4%. Tali differenze non sono tuttavia statisticamente significative.

Il dato di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 è superiore al 95%, fatta eccezione per la vaccinazione anti-varicella che resta leggermente al di sotto della soglia (94,6%). La copertura vaccinale anti-HPV per la coorte di nascita 2010 è la più alta tra tutti i Distretti, 80,3% nella popolazione femminile e 69,1% in quella maschile.

6.3 Mortalità per causa³¹

Nel 2022 si sono registrati 969 decessi, ossia circa 12 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio (263 decessi) ed i tumori (260) che rappresentano rispettivamente il 27,1% ed il 26,8% di tutti i deceduti. Seguono i disturbi psichici e comportamentali (7,1%), le malattie del sistema respiratorio (6,9%) e i decessi per COVID-19 (5,2%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa di morte nelle femmine sono le malattie del sistema circolatorio (27,6%) e i tumori nei maschi (29,0%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 955 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi rispetto alle femmine (rispettivamente 1.132 e 826 decessi x100.000). Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dello 0,9%. Il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio con una variazione annua di -2,8% ed in minor misura per i tumori con un calo annuo dell'1,1%.

Nel 2022 si registra nel complesso il più alto tasso standardizzato di mortalità per disturbi psichici e comportamentali, che risulta essere significativamente superiore al valore medio aziendale.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 1.401 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente circa 140 all'anno con circa 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 63,4% (888 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 16.394 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 22 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine. Il tasso standardizzato di anni di vita persi è significativamente superiore al valore medio aziendale nel totale e per genere. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

³⁰ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

³¹ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

6.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale, a partire dal 2003 si registra un trend in diminuzione dei tassi standardizzati di ospedalizzazione con una significativa variazione media annua (APC) di -2,4%.. Nel 2022, con 10.921 dimissioni nel 2022, risulta un aumento di 172 ricoveri rispetto al 2021 (1,6%). Il tasso è di 119,0 x1.000 in linea con il valore aziendale. Le principali cause di ricovero sono le malattie del sistema circolatorio (13,7%), i tumori (10,6%) e le malattie dell'apparato genito-urinario (9,7%).

Da segnalare che il tasso standardizzato per traumatismi e avvelenamenti nel 2022 è significativamente più basso del valore aziendale nel totale (8,9 x1.000), nelle femmine (8,3 x1.000) e nei maschi (9,1 x1.000), mentre quello per le malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo nel totale è significativamente più alto (10,9 vs 9,9 x1.000).

6.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 1.040 nuovi tumori con una media annua di 520 casi, corrispondenti ad un tasso standardizzato di 556,5 x100.000. Il 48,3% dei tumori riguarda le donne (502 casi) e il 51,7% gli uomini (538 casi). Il tasso standardizzato nelle donne è pari a 501,5 x100.000 e 628,4 x100.000 negli uomini. Tale differenza in questo distretto risulta significativa.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (35,3%, 181,1 x100.000). Al secondo posto troviamo il tumore del colon-retto-ano (11,0%, 52,3 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (7,2%, 36,4 x100.000) e quello del tessuto emolinfopoietico (5,8%, 30,6 x100.000). Negli uomini il tumore più frequente è quello della prostata (22,9%, 145,2 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (12,1%, 77,1 x100.000), il tumore della vescica (11,0%, 70,2 x100.000) e il tumore del colon-retto-ano (9,5%, 59,1 x100.000).

6.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita è di 84,6 anni nelle femmine e 80,5 anni nei maschi. Rispetto all'anno precedente, cresce di 10 mesi nelle prime e cala di 6 mesi nei secondi. A 65 anni, la speranza di vita è di 22,1 anni nelle donne e 18,9 negli uomini.

L'82,9% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito del sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) riferisce di avere una salute buona o molta buona, percentuale più alta tra tutti i distretti ed in linea con la media aziendale (78,1%).

Le persone over 65enni con un livello di **fragilità sociosanitaria** alto o molto alto ($\geq 50\%$) sono 597 di cui 278 donne e 319 uomini, pari al 3,0%.

La prevalenza del diabete nella popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 il 7,2% è la più alta in AUSL e corrispondente a 5.564 persone di cui il 6,3% sono femmine e l'8,5% maschi. Tutti i valori sono significativamente superiori rispetto alla media aziendale. Nel periodo 2018-2022 si registra un incremento medio annuo (APC) che risulta tuttavia significativo solamente nelle femmine +1,9%.

I tassi standardizzati di prevalenza di scompenso cardiaco (8,2 x10.000), IMA (10,6x10.000), malattie cerebrovascolari (16,7 x10.000) e BPCO (7,2 x10.000), non si discostano in modo significativo da quelli aziendali.

Le persone che nel 2022 hanno avuto almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 1.464 ossia 21 persone ogni 1.000 abitanti. I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 277, corrispondenti al 49,8 x10.000 (valore aziendale 55,8 x10.000).

Nel 2022, l'infezione da SARS-CoV-2 ha colpito 30.044 residenti, sono state 147 le segnalazioni di altre malattie infettive.

Il tasso di incidenti stradali nel 2022 è di 2,6 x1.000 (4,2 x1.000 è il valore aziendale).

7 DISTRETTO CITTA' DI BOLOGNA

7.1 Demografia e contesto socio-economico



Quartiere	Popolazione residente		
	Femmine	Maschi	Totale
Borgo Panigale - Reno	31.744	29.088	60.832
Navile	35.290	34.137	69.427
Porto - Saragozza	36.844	32.471	69.315
San Donato - San Vitale	34.431	31.797	66.228
Santo Stefano	34.587	29.964	64.551
Savena	31.904	27.768	59.672
Senza fissa dimora	82	447	529
Bologna	204.882	185.672	390.554

Il Distretto Città di Bologna è situato al centro della Città Metropolitana di Bologna e comprende il solo Comune di Bologna, suddiviso in 6 quartieri. I residenti al 1° gennaio 2023 sono 390.554 abitanti, 204.882 femmine (52,5%) e 185.672 maschi (47,5%). La popolazione ha registrato un decremento importante fino al 2007 per poi ritornare a crescere registrando dal 2008 un incremento pari a +4,2%. E' il distretto più popolato e con la maggiore densità abitativa dell'Azienda USL. Nel 2022 si sono registrati 2.727 nati vivi e 4.941 decessi³². Si evidenzia un saldo complessivo positivo (+129 soggetti), in quanto il saldo naturale negativo (-2.214) è compensato dal saldo migratorio (+2.343).

La popolazione straniera rappresenta il 15,6% di quella totale, valore superiore alla media aziendale (12,7%) e a tutti i distretti.

L'età media della popolazione ha raggiunto i 46,9 anni e le persone di età ≥ 65 anni e ≥ 75 anni rappresentano rispettivamente il 24,5% e il 14%. L'indice di vecchiaia è 215,7, superiore a quello aziendale (206,2).

Le famiglie ammontano a 210.203. e di queste il 53,4% sono unipersonali. La quota di famiglie il cui unico componente ha l'età ≥ 65 anni (anziani soli) è pari al 44,9% nella popolazione femminile e al 26,1% in quella maschile.

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) risulta la più alta percentuale di laureati (44,8%) e la più bassa percentuale con titolo di studio inferiore alla licenza media (19,6%), valori significativamente diversi da quelli aziendali (rispettivamente 32,9 e 26,3%). Il 70,1% degli intervistati riferisce di non avere alcuna difficoltà economica, valore in linea con la media aziendale (68,8%); tuttavia con il 7,1% è il distretto con la più alta percentuale di persone che riportano molte difficoltà economiche. Il reddito medio per contribuente relativo al 2021 è di 29.480 euro, il più alto tra i distretti.

Il 39,4% della popolazione vive in aree deprivate o molto deprivate (39,5% valore aziendale).

7.2 Stili di vita e prevenzione

Dal sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) sugli stili di vita e sui fattori di rischio comportamentali nella popolazione di età 18-69 anni risulta la più bassa percentuale di persone in eccesso ponderale (36,8%), mentre quella dei fumatori che si attesta al 24,5% è in linea con la media aziendale (24,6%). Inoltre, si osserva che il 26,7% è un consumatore di alcol a maggior rischio³³, il 15,2% è sedentario³⁴

³² I decessi qui riportati provengono dalla Regione Emilia-Romagna con dati di fonte anagrafica

³³ I consumatori di alcol a maggior rischio sono i forti consumatori abituali e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge (consumo di 5 o più unità alcoliche per gli uomini e 4 o più unità alcoliche per le donne in una unica occasione, almeno una volta negli ultimi 30 giorni)

³⁴ Attività fisica nel tempo libero raccomandata dall'OMS a partire dal 2020 agli adulti di 18-64 anni e agli ultra 64enni: attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure intensa di almeno 75 minuti alla settimana; le attività moderate e intense possono essere combinate

ed il 5,4% consuma almeno le 5 porzioni di frutta e verdura al giorno raccomandate. Il 2,4% ha subito un infortunio domestico nei 12 mesi precedenti l'intervista, valore in linea con il dato aziendale (3,1%). Per quanto riguarda la sicurezza stradale, tutti dichiarano di indossare sempre il casco in moto (100%) e la maggior parte la cintura di sicurezza anteriore in auto (98,3%); è invece ancora limitato l'uso della cintura posteriore utilizzata costantemente solo dal 48,7% degli intervistati. Il 14,7% degli adulti che viaggia in auto con bambini al di sotto dei 7 anni dichiara di avere difficoltà nell'uso corretto dei dispositivi di sicurezza per bambini e di non utilizzarli affatto. Il 6% ammette di aver guidato dopo aver bevuto due o più unità alcoliche³⁵ almeno una volta nel mese antecedente all'intervista.

In base ai dati del Centro Screening aziendale, l'adesione su invito ai programmi di screening oncologici rivolti alla popolazione di riferimento è la più bassa per tutti e tre gli screening, con valori significativamente inferiori a quelli aziendali: l'adesione allo screening del tumore della cervice uterina è pari al 55,9%, quella per il tumore mammario al 68% e quella per il tumore del colon-retto al 51,8%. Come negli altri distretti si è osservato un incremento dell'adesione ai programmi di screening oncologici rispetto alla rilevazione precedente per lo screening del tumore della cervice uterina (+21,3%) e per quello del tumore mammario (+8%), mentre per lo screening del tumore al colon-retto si rileva un lieve calo (-1,9%).

Dalla sorveglianza PASSI (2019-2022) emerge che la copertura totale per i tre screening oncologici è più bassa del dato medio aziendale anche se non in modo significativo: 84,7% per lo screening del tumore della cervice uterina, 79,4% per quello del tumore mammario e 57% per quello del tumore del colon-retto.

I dati di copertura vaccinale al 24° mese per le vaccinazioni obbligatorie nella coorte di nascita 2020 sono i più alti dell'intero territorio, tutti al di sopra della soglia del 95%. La copertura vaccinale anti-HPV per la coorte di nascita 2010 è 64% nella popolazione femminile e 60% in quella maschile.

7.3 Mortalità per causa³⁶

Nel 2022 si sono registrati 4.952 decessi, ossia circa 13 decessi ogni 1.000 abitanti. Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio (1.416 decessi) ed i tumori (1.210) che rappresentano rispettivamente il 28,6% ed il 24,4% di tutti i deceduti. I decessi per COVID-19 con l'8% (398 decessi) sono la terza causa di morte. Seguono le malattie del sistema respiratorio (7,9%) ed i disturbi psichici e comportamentali (5,5%). L'analisi per genere evidenzia che la prima causa di morte sono le malattie del sistema circolatorio nelle femmine (30,8%) e i tumori nei maschi (27,1%).

Nel 2022 il tasso standardizzato di mortalità per tutte le cause è di 906 decessi ogni 100.000 abitanti, più alto nei maschi rispetto alle femmine (rispettivamente 1.088 e 777 decessi x100.000). Tra il 1993 ed il 2022 si osserva una diminuzione del tasso di mortalità generale con un calo medio annuo (APC) dell'1,2%. In linea con quanto si osserva a livello aziendale, il decremento riguarda in particolare la mortalità per malattie del sistema circolatorio con una variazione annua del 2,6% ed in minor misura per i tumori con un calo annuo dell'1,6%.

Nel 2022 i tassi standardizzati di mortalità per causa sono in linea con quelli aziendali. Nel periodo 2018-2022 presenta il più basso tasso di mortalità per incidenti stradali che risulta essere significativamente inferiore al dato medio aziendale nel totale.

Nel periodo 2013-2022 si sono verificati 6.221 decessi evitabili prima dei 75 anni di età, mediamente circa 622 all'anno con circa 2 decessi prematuri ogni 1.000 abitanti. Il 63% (3.922 decessi) è dovuto a cause di morte prevenibili. Sono 71.864 gli anni di vita persi con un tasso medio annuale pari a circa 22 anni persi ogni 1.000 persone. I maschi presentano tassi standardizzati di mortalità evitabile e di anni di vita persi più alti rispetto alle femmine, differenza dovuta soprattutto ai decessi per cause di morte prevenibili. Il tasso standardizzato di mortalità evitabile è significativamente inferiore al dato aziendale nel totale. La mortalità prematura è diminuita nel tempo determinando quindi un calo degli anni di vita persi per cause di morte evitabili.

³⁵ Una unità alcolica corrisponde a 12 gr di alcol, pari a un bicchiere di vino, una lattina di birra o un bicchierino di superalcolico

³⁶ I dati sulle cause di morte presentati in questo paragrafo derivano dalle schede di morte ISTAT dei residenti nell'AUSL di Bologna, per questo motivo differiscono da quelli riportati nel paragrafo della Demografia.

7.4 Ospedalizzazione

In linea con quanto avviene a livello aziendale, si registra un trend in diminuzione dei tassi standardizzati di ospedalizzazione a partire dal 2003 con una significativa variazione media annua (APC) di -2,4%. I ricoveri nel 2022 sono 54.176, che rispetto al 2021 sono 724 in meno (-1,3%).

Nel 2022 il tasso standardizzato è di 120,5 x1.000, in linea con il valore aziendale. Le principali cause di ricovero sono malattie del sistema circolatorio (13,0%), i tumori (10,9%) e i traumatismi e gli avvelenamenti (9,0%). Il tasso standardizzato per traumatismi e avvelenamenti è pari a 10,9 x 1.000 ed è significativamente più alto del valore medio aziendale (10,3 x1.000), mentre il tasso standardizzato per malattie del sistema osteomuscolare e tessuto connettivo è significativamente più basso di quello aziendale nel totale (9,1 x1.000), nelle femmine (8,6 x1.000) e nei maschi (9,4 x1.000).

7.5 Incidenza dei tumori

Nel biennio 2017-2018 sono stati diagnosticati 5.611 nuovi tumori con una media annua di 2.805,5 casi, corrispondenti ad un tasso standardizzato di 589,6 x100.000. Il 49,5% dei tumori riguarda le donne (2777 casi) e il 50,5% gli uomini (2.834 casi). Il tasso standardizzato nelle donne è pari a 519,8 x100.000 e 696,3 x100.000 negli uomini. Tale differenza in questo distretto risulta significativa.

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente (31,5%, 174,1 x100.000), seguito dal tumore del colon-retto-ano (10,6%, 50 x100.000), dal tumore della trachea e polmoni (9,8%, 49,1 x100.000) e dal tumore del tessuto emolinfopoietico (6,8%, 35,5 x100.000). Negli uomini il tumore più frequente è quello della prostata (20,5%, 146,5 x100.000), seguono il tumore della trachea e polmoni (13,0%, 87,9 x100.000), il tumore della vescica (10,9%, 75,8 x100.000) ed il tumore del colon-retto-ano (10,0%, 67,3 x100.000).

7.6 Altri indicatori di salute

La speranza di vita alla nascita è di 85,7 anni per le femmine e 81,6 anni per i maschi, in leggero aumento rispetto all'anno precedente e non lontana dal dato del 2019 (rispettivamente di 86,1 e 81,6 anni). A 65 anni, la speranza di vita nelle donne è la più alta, pari a 22,6 anni, ed è di 19,5 anni negli uomini.

Il 77,6% della popolazione di 18-69 anni intervistata nell'ambito del sistema di sorveglianza PASSI (2019-2022) riferisce di avere una salute buona o molta buona, in linea con il dato aziendale (78,1%).

Le persone di età superiore o uguale a 65 anni con livello di fragilità sociosanitaria alto o molto alto sono 3.563 di cui 1.915 donne e 1.648 uomini, pari al 3,7%.

Il tasso di prevalenza del diabete tra la popolazione adulta (≥ 18 anni) nel 2022 è pari al 6,3%, corrispondente a 23.007 persone. Sia il tasso totale (6,3%) sia quello della popolazione femminile (5,2%) sono i più bassi nel territorio aziendale e risultano significativamente inferiori alle medie aziendali (rispettivamente 6,5% e 5,6%). Nel periodo 2018-2022 si registra un incremento medio annuo (APC) significativo della prevalenza del diabete pari a +2,7%; andamento simile nei due generi.

I tassi standardizzati di prevalenza per lo scompenso cardiaco (8,7 x10.000), malattie cerebrovascolari (15,2 x10.000) e BPCO (6,8 x10.000) sono in linea con quelli medi aziendali a differenza del tasso di prevalenza di IMA, pari a 9,7 x10.000, che è invece significativamente inferiore (10,5 x10.000).

Le persone che nel 2022 hanno avuto almeno un accesso ai Centri di Salute Mentale sono 7.080 ossia 21 ogni 1.000 abitanti. I residenti di età 14-64 anni in carico al SerDP (Servizio per le dipendenze patologiche) sono 1.627 ossia 62,4 x10.000 (media aziendale 55,8 x10.000). Nel 2022 l'infezione da SARS-CoV-2 ha interessato 130.009 residenti, le segnalazioni di altre malattie infettive sono state in tutto 2.905 (1.585 nel 2021).

E' il distretto con il più alto tasso di incidenti per abitante: 5,5 x1.000 (valore aziendale 4,2 x1.000).

8 TABELLA INDICATORI

AUSL DI BOLOGNA E DISTRETTI DI GARANZIA E COMMITTENZA

8.1 Demografia e contesto socio-economico

Indicatori al 01/01/2023	AUSL di Bologna	Distretti						
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna	
Popolazione e territorio								
Superficie (kmq)	2.915,0	404,4	816,1	422,8	756,1	374,9	140,9	
Densità abitativa (ab/kmq)	304	278	68	187	217	223	2.772	
Popolazione	885.895	112.575	55.805	79.158	164.347	83.456	390.554	
Femmine	457.583	57.982	27.907	40.600	83.774	42.438	204.882	
Maschi	428.312	54.593	27.898	38.558	80.573	41.018	185.672	
Rapporto di mascolinità (M/F)	93,6	94,2	100,0	95,0	96,2	96,7	90,6	
Età media (anni)	47,0	47,3	48,8	48,0	46,2	46,1	46,9	
Popolazione 0-5 anni	Femmine	18.505	2.278	1.012	1.517	3.571	1.781	8.346
	Maschi	19.285	2.307	1.061	1.659	3.811	1.867	8.580
	Totale	37.790	4.585	2.073	3.176	7.382	3.648	16.926
Popolazione 6-14 anni	Femmine	32.926	4.412	1.878	2.947	6.730	3.585	13.374
	Maschi	34.971	4.758	2.039	3.251	7.283	3.599	14.041
	Totale	67.897	9.170	3.917	6.198	14.013	7.184	27.415
Popolazione 15-64 anni	Femmine	282.318	35.498	16.852	24.590	52.255	26.338	126.785
	Maschi	280.001	35.074	17.648	24.260	52.400	26.820	123.799
	Totale	562.319	70.572	34.500	48.850	104.655	53.158	250.584
Popolazione ≥65 anni	Femmine	123.834	15.794	8.165	11.546	21.218	10.734	56.377
	Maschi	94.055	12.454	7.150	9.388	17.079	8.732	39.252
	Totale	217.889	28.248	15.315	20.934	38.297	19.466	95.629
Popolazione ≥75 anni	Femmine	70.676	8.954	4.376	6.348	11.468	5.911	33.619
	Maschi	48.483	6.479	3.423	4.827	8.327	4.285	21.142
	Totale	119.159	15.433	7.799	11.175	19.795	10.196	54.761
Popolazione ≥85 anni	Femmine	25.517	3.091	1.556	2.141	4.026	2.066	12.637
	Maschi	13.882	1.796	938	1.331	2.301	1.186	6.330
	Totale	39.399	4.887	2.494	3.472	6.327	3.252	18.967
Popolazione <18 anni	Femmine	62.845	8.349	3.626	5.500	12.686	6.638	26.046
	Maschi	66.626	8.740	3.888	6.078	13.647	6.781	27.492
	Totale	129.471	17.089	7.514	11.578	26.333	13.419	53.538
Donne 15-49 anni	177.076	21.579	9.963	14.671	32.377	16.403	82.083	
Popolazione 0-5 anni (x100)	4,3	4,1	3,7	4,0	4,5	4,4	4,3	
Popolazione 6-14 anni (x100)	7,7	8,1	7,0	7,8	8,5	8,6	7,0	
Popolazione 15-64 anni (x100)	63,5	62,7	61,8	61,7	63,7	63,7	64,2	
Popolazione ≥65 anni (x100)	24,6	25,1	27,4	26,4	23,3	23,3	24,5	
Popolazione ≥75 anni (x100)	13,5	13,7	14,0	14,1	12,0	12,2	14,0	
Popolazione ≥85 anni (x100)	4,4	4,3	4,5	4,4	3,8	3,9	4,9	
Popolazione <18 anni x100)	14,6	15,2	13,5	14,6	16,0	16,1	13,7	
Donne 15-49 anni (x100)	38,7	37,2	35,7	36,1	38,6	38,7	40,1	
Nati vivi	5.972	694	332	492	1.146	581	2.727	
Morti	10.985	1.345	830	983	1.916	970	4.941	
Saldo naturale	-5.013	-651	-498	-491	-770	-389	-2.214	
Iscritti	40.012	4.756	2.903	3.790	8.075	3.514	16.974	

Indicatori al 01/01/2023	AUSL di Bologna	Distretti						
		Reho, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savona Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna	
Cancellati	33.723	4.470	2.166	3.065	6.252	3.139	14.631	
Saldo migratorio	6.289	286	737	725	1.823	375	2.343	
Saldo complessivo	1.276	-365	239	234	1.053	-14	129	
Tasso di crescita naturale (x1.000)	-5,7	-5,8	-9,0	-6,3	-4,7	-4,7	-5,7	
Tasso di natalità (x1.000)	6,8	6,2	6,0	6,3	7,0	7,0	7,0	
Tasso di mortalità (x1.000)	12,5	12,0	15,1	12,5	11,8	11,7	12,7	
Indice di vecchiaia (x100)	206,2	205,4	255,7	223,3	179,0	179,7	215,7	
Indice di dipendenza (x100)	57,5	59,5	61,8	62,0	57,0	57,0	55,9	
Stranieri residenti								
Stranieri	Femmine	60.216	6.306	3.315	4.068	9.263	4.728	32.536
	Maschi	51.914	5.262	3.021	3.185	7.938	4.097	28.411
	Totale	112.130	11.568	6.336	7.253	17.201	8.825	60.947
Stranieri 0-5 anni	Femmine	3.824	453	226	270	651	333	1.891
	Maschi	4.001	407	236	255	778	359	1.966
	Totale	7.825	860	462	525	1.429	692	3.857
Stranieri 6-14 anni	Femmine	5.365	587	293	339	860	494	2.792
	Maschi	5.651	633	337	390	942	472	2.877
	Totale	11.016	1.220	630	729	1.802	966	5.669
Stranieri 15-64 anni	Femmine	45.809	4.730	2.507	3.137	7.054	3.570	24.811
	Maschi	40.300	4.007	2.304	2.426	5.959	3.125	22.479
	Totale	86.109	8.737	4.811	5.563	13.013	6.695	47.290
Stranieri ≥65 anni	Femmine	5.218	536	289	322	698	331	3.042
	Maschi	1.962	215	144	114	259	141	1.089
	Totale	7.180	751	433	436	957	472	4.131
Stranieri ≥75 anni	Femmine	1.120	122	80	60	151	79	628
	Maschi	525	54	41	17	76	47	290
	Totale	1.645	176	121	77	227	126	918
Stranieri ≥85 anni	Femmine	245	29	14	17	24	22	139
	Maschi	102	6	7	2	13	15	59
	Totale	347	35	21	19	37	37	198
Stranieri <18 anni	Femmine	10.562	1.177	593	697	1.746	939	5.410
	Maschi	11.321	1.208	671	744	1.979	978	5.741
	Totale	21.883	2.385	1.264	1.441	3.725	1.917	11.151
Donne straniere 15-49 anni	32.964	3.428	1.794	2.206	5.253	2.697	17.586	
Stranieri (x100)	Femmine	13,2	10,9	11,9	10,0	11,1	11,1	15,9
	Maschi	12,1	9,6	10,8	8,3	9,9	10,0	15,3
	Totale	12,7	10,3	11,4	9,2	10,5	10,6	15,6
Stranieri 0-5 anni (x100)	7,0	7,4	7,3	7,2	8,3	7,8	6,3	
Stranieri 6-14 anni (x100)	9,8	10,5	9,9	10,1	10,5	10,9	9,3	
Stranieri 15-64 anni (x100)	76,8	75,5	75,9	76,7	75,7	75,9	77,6	
Stranieri ≥65 anni (x100)	6,4	6,5	6,8	6,0	5,6	5,3	6,8	
Stranieri ≥75 anni (x100)	1,5	1,5	1,9	1,1	1,3	1,4	1,5	
Stranieri ≥85 anni (x100)	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,4	0,3	
Stranieri <18 anni (x100)	19,5	20,6	19,9	19,9	21,7	21,7	18,3	
Donne straniere 15-49 anni (x100)	54,7	75,0	54,1	54,2	56,7	87,1	76,3	
Stranieri nati	1.302	156	97	76	235	120	618	
Stranieri morti	195	17	15	10	26	14	113	
Stranieri saldo naturale	1.107	139	82	66	209	106	505	

Indicatori al 01/01/2023		AUSL di Bologna	Distretti					Città di Bologna
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	
Stranieri iscritti		11.412	1.212	966	932	2.222	1.031	5.049
Stranieri cancellati		9.838	1.285	643	732	1.607	875	4.696
Variazione assoluta anno precedente		-630	-261	239	55	416	-42	-1.037
Famiglie								
Famiglie totale		437.639	52.589	27.130	37.513	73.478	36.726	210.203
Famiglie unipersonali (% su tot. famiglie)		197.022 (45,0)	20.232 (38,5)	11.569 (42,6)	14.800 (39,5)	25.805 (35,1)	12.419 (33,8)	112.197 (53,4)
Famiglie unipersonali (% su pop. residente)		22,2	18,0	20,7	18,7	15,7	14,9	28,7
Famiglie unipersonali per genere e fasce di età								
Femmine	età <35 anni	14.916	1.009	398	624	1.127	507	11.251
	età 35-64	41.204	4.021	2.037	3.115	5.149	2.277	24.605
	età ≥65	49.394	5.761	3.170	4.126	7.396	3.631	25.310
Maschi	età <35 anni	19.973	1.691	731	1.052	1.909	1.021	13.569
	età 35-64	49.922	5.162	3.282	3.880	7.022	3.376	27.200
	età ≥65	21.613	2.588	1.951	2.003	3.202	1.607	10.262
N. medio componenti per famiglia		2,0	2,1	2,0	2,1	2,2	2,3	1,8
Indicatori socioeconomici								
Livello di istruzione (PASSI 2019-2022)	Licenza elementare o media o inferiore	26,3	28,8	34,7	28,2	32,1	35,7	19,6
	Diploma istruzione secondaria superiore	40,8	47,5	47,6	38,4	46,7	41,9	35,6
	Laurea	32,9	23,7	17,7	33,4	21,2	22,4	44,8
Difficoltà economiche riferite (PASSI 2019-2022)	Nessuna	68,8	63,9	63,9	69,2	67,7	73,8	70,1
	Qualcuna	25,4	29,8	29,7	27,3	27,0	24,2	22,8
	Molte	5,8	6,3	6,4	3,5	5,3	2,0	7,1
Reddito medio/contribuente (euro), 2021		27.452	27.449	22.431	28.080	25.114	25.302	29.480
Contribuenti con reddito 15.000 euro (%)		30,3	28,5	33,9	28,7	28,9	28,5	31,6
Popolazione residente in aree per indice di deprivazione (censimento 2011) (%)	Molto ricco	23,1	20,7	21,7	25,6	22,0	14,6	25,9
	Ricco	19,3	19,6	17,4	18,2	22,8	20,4	18,1
	Medio	18,1	14,0	17,4	16,0	21,4	26,4	16,6
	Deprivato	19,7	25,0	22,3	21,0	19,7	20,4	17,2
	Molto deprivato	19,8	20,7	21,2	19,2	14,1	18,2	22,2

8.2 Speranza di vita e salute percepita

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					Città di Bologna
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	
Speranza di vita a 0 anni di età 2022	Femmine	85,2	85,3	83,4	85,7	84,9	84,6	85,7
	Maschi	81,3	82,3	80,1	81,0	80,9	80,5	81,6
Speranza di vita a 65 anni di età 2022	Femmine	22,3	22,4	20,9	22,1	22,3	22,1	22,6
	Maschi	19,3	19,6	18,1	19,8	18,7	18,9	19,5
Speranza di vita a 75 anni di età 2022	Femmine	13,8	13,8	12,8	13,4	13,7	13,9	14,1
	Maschi	11,7	11,8	11,2	12,1	11,1	11,4	11,9
Salute percepita buona o molto buona (%) , PASSI 2019-2022	Femmine	73,0	76,4	67,3	71,0	68,8	79,3	73,6
	Maschi	83,5	82,7	89,5	84,3	83,9	86,8	81,7
	Totale	78,1	79,6	78,8	77,3	76,2	82,9	77,6

8.3 Fragilità' sociosanitaria

Indicatore	AUSL di Bologna	Distretti						
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna	
Fragilità' sociosanitaria per età ≥65 anni, genere e livello 2022 (Numero assoluto)								
Femmine	0-12,9 molto bassa	83.263	10.866	5.498	7.394	14.557	7.409	36.999
	13-29,9 bassa	28.064	3.457	1.792	2.444	4.559	2.371	13.451
	30-49,9 media	9.221	1.093	649	839	1.561	755	4.324
	50-79,9 alta	3.851	465	312	398	651	263	1.762
	80-100 molto alta	365	57	33	44	63	15	153
Maschi	0-12,9 molto bassa	59.300	7.936	4.578	5.952	11.072	5.623	24.139
	13-29,9 bassa	24.314	3.205	1.852	2.387	4.256	2.242	10.372
	30-49,9 media	7.509	930	544	747	1.273	649	3.366
	50-79,9 alta	3.403	441	265	379	573	294	1.451
	80-100 molto alta	451	67	40	49	73	25	197
Totale	0-12,9 molto bassa	142.563	18.802	10.076	13.886	25.629	13.032	61.138
	13-29,9 bassa	52.378	6.662	3.634	4.831	8.815	4.613	23.823
	30-49,9 media	16.730	2.023	1.193	1.586	2.834	1.404	7.690
	50-79,9 alta	7.254	906	577	777	1.224	557	3.213
	80-100 molto alta	816	124	73	93	136	40	350
Fragilità' sociosanitaria per età ≥65 anni, genere e livello 2022 (%)								
Femmine	0-12,9 molto bassa	66,7	68,2	66,5	68,0	68,1	68,5	65,3
	13-29,9 bassa	22,5	21,7	21,5	21,0	21,3	21,9	23,7
	30-49,9 media	7,4	6,8	7,8	7,2	7,3	7,0	7,6
	50-79,9 alta	3,1	2,9	3,8	3,4	3,0	2,4	3,1
	80-100 molto alta	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,3
Maschi	0-12,9 molto bassa	62,4	63,1	63,0	62,6	64,2	63,7	61,1
	13-29,9 bassa	25,6	25,5	25,4	25,1	24,7	25,4	26,2
	30-49,9 media	7,9	7,4	7,4	7,8	7,4	7,3	8,5
	50-79,9 alta	3,6	3,5	3,6	4,0	3,3	3,3	3,7
	80-100 molto alta	0,5	0,5	0,6	0,5	0,4	0,3	0,5
Totale	0-12,9 molto bassa	64,9	65,9	64,8	65,6	66,3	66,3	63,5
	13-29,9 bassa	23,8	23,4	23,4	22,8	22,8	23,5	24,8
	30-49,9 media	7,6	7,1	7,7	7,5	7,3	7,2	8,0
	50-79,9 alta	3,3	3,2	3,7	3,7	3,2	2,8	3,3
	80-100 molto alta	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,2	0,4

8.4 Stili di vita e prevenzione

Indicatori	AUSL di Bologna	Distretti					
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Stili di vita e fattori di rischio comportamentali (PASSI 2019-2022)							
Persone in eccesso ponderale (%)	41,3	40,8	49,0	38,6	47,2	48,9	36,8
Fumatori (%)	24,6	22,4	25,1	26,3	25,5	23,9	24,5
Consumatori di alcol a maggior rischio (%)	25,9	26,2	28,3	27,0	22,0	26,2	26,7
Persone sedentarie (%)	14,7	13,8	14,1	18,5	12,7	14,5	15,2
Persone che consumano 5 o più porzioni di frutta e verdura/giorno (%)	5,6	8,9	2,2	5,5	4,9	6,4	5,4
Infortunio domestico nei dodici mesi precedenti (%)	3,1	4,9	5,0	1,9	3,4	3,4	2,4
Utilizzo del casco in moto (%)	99,8	100,0	100,0	100,0	97,9	100,0	100,0

Indicatori	AUSL di Bologna	Distretti						
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna	
Utilizzo della cintura anteriore in auto (%)	98,0	97,1	97,0	98,1	98,1	98,2	98,3	
Utilizzo della cintura posteriore in auto (%)	49,0	55,7	53,5	43,9	49,4	42,5	48,7	
Dispositivi di sicurezza non utilizzati in auto per bambini sotto ai 7 anni (%)	12,1	6,8	5,9	11,4	13,9	9,4	14,7	
Guida dopo aver bevuto due o più unità alcoliche nell'ora precedente (%)	6,4	5,6	3,6	7,8	8,5	5,3	6,0	
Screening del tumore della cervice uterina								
Adesione osservata (%) rilevazione puntuale 2020-2022	60,0	62,9	62,8	59,9	64,0	65,2	55,9	
Adesione riferita 25-64 anni (%), PASSI 2019-2022	61,5	69,5	64,1	71,8	59,3	63,1	57,4	
Copertura totale riferita 25-64 anni (%), PASSI 2019-2022	86,6	89,7	79,5	89,3	86,5	94,0	84,7	
Screening del tumore mammario								
Adesione osservata (%), rilevazione puntuale 2021-2022	70,2	71,3	70,4	71,5	72,4	72,8	68,0	
Adesione riferita 45-69 anni (%), PASSI 2019-2022	68,1	79,2	61,8	73,3	75,8	73,5	59,6	
Copertura totale riferita 45-69 anni (%), PASSI 2019-2022	82,8	89,3	74,6	81,7	86,3	88,1	79,4	
Screening del tumore del colon-retto								
Adesione osservata (%), rilevazione puntuale 2021-2022	55,0	57,0	52,3	56,3	58,1	60,3	51,8	
Adesione riferita 50-69 anni (%), PASSI 2019-2022	58,9	66,3	50,3	58,6	65,1	63,2	54,4	
Copertura totale riferita 50-69 anni (%), PASSI 2019-2022	60,9	67,8	52,5	59,7	66,1	66,4	57,0	
Coperture vaccinali (%)								
Al 24° mese per coorte di nascita 2020	Morbillo	97,5	97,2	97,7	94,2	96,4	97,0	98,7
	Parotite	97,2	97,1	97,4	93,5	96,2	96,1	98,5
	Rosolia	97,4	97,1	97,7	93,9	96,5	96,5	98,6
	Varicella	95,9	96,3	96,4	91,9	94,7	94,6	97,2
	Tetano	97,7	98,1	97,7	94,8	95,3	97,7	99,1
	Difterite	97,7	98,1	97,4	94,8	95,3	97,7	99,0
	Pertosse	97,7	98,1	97,4	94,8	95,3	97,7	99,1
	Poliomielite	97,7	98,1	97,7	95,0	95,3	97,7	99,0
	Epatite B	97,7	97,9	97,7	94,6	95,4	97,7	99,0
	Hib	97,6	97,9	97,4	94,4	95,3	97,7	98,9
HPV 12° anno coorte di nascita 2010	Femmine	70,1	73,6	63,1	72,2	75,3	80,3	64,0
	Maschi	62,8	65,5	55,1	64,2	65,1	69,1	60,0
Antinfluenzale 2021-2022 (pop ≥65)	64,6	63,2	58,0	64,6	68,2	67,1	64,2	
Anti-pneumococco (1 dose) coorte di nascita 1956	41,3	38,8	30,4	41,3	45,1	49,3	40,5	
Anti-Herpes Zoster (1 dose) coorte di nascita 1956	31,6	31,0	24,1	30,5	32,9	34,4	32,0	
SARS-CoV-2 ciclo di base (pop ≥65)	97,1	97,9	96,6	97,7	98,0	98,2	96,1	
Incidenti stradali								
Numero incidenti	3.657	445	123	245	507	217	2.120	
Numero feriti	4.875	629	174	348	730	294	2.700	
Numero morti	45	7	2	2	6	5	23	
Tasso di incidentalità x1.000	4,2	4,0	2,2	3,1	3,1	2,6	5,5	
Indice di lesività x100 (Feriti/incidenti)	133,3	141,3	141,5	142,0	144,0	135,5	127,4	

8.5 Mortalita' per causa

Indicatore	AUSL di Bologna	Distretti						Città di Bologna
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest		
Mortalità per le principali cause 2022 (n decessi)								
Tutte le cause	Femmine	5.895	717	432	532	979	497	2.738
	Maschi	5.147	637	405	466	953	472	2.214
	Totale	11.042	1.354	837	998	1.932	969	4.952
Mal. sistema circolatorio	Femmine	1.815	212	151	173	298	137	844
	Maschi	1.333	186	112	108	229	126	572
	Totale	3.148	398	263	281	527	263	1.416
Tumori	Femmine	1.345	165	86	134	226	123	611
	Maschi	1.452	161	122	129	304	137	599
	Totale	2.797	326	208	263	530	260	1.210
Mal. sistema respiratorio	Femmine	437	63	37	29	68	33	207
	Maschi	435	58	40	41	79	34	183
	Totale	872	121	77	70	147	67	390
COVID-19	Femmine	386	33	27	29	64	25	208
	Maschi	414	49	34	37	79	25	190
	Totale	800	82	61	66	143	50	398
Disturbi psichici e del comportamento	Femmine	377	42	18	29	55	41	192
	Maschi	187	18	8	18	33	28	82
	Totale	564	60	26	47	88	69	274
Mortalità per le principali cause 2022 (Tasso grezzo x100.000)								
Tutte le cause	Femmine	1.287,0	1.234,4	1.549,4	1.311,6	1.171,7	1.171,9	1.332,1
	Maschi	1.201,9	1.165,3	1.456,7	1.211,7	1.187,9	1.151,3	1.189,8
	Totale	1.245,9	1.200,9	1.503,1	1.263,0	1.179,6	1.161,8	1.264,5
Mal. sistema circolatorio	Femmine	396,3	365,0	541,6	426,5	356,7	323,0	410,6
	Maschi	311,3	340,3	402,8	280,8	285,4	307,3	307,4
	Totale	355,2	353,0	472,3	355,6	321,8	315,3	361,6
Tumori	Femmine	293,7	284,1	308,4	330,4	270,5	290,0	297,3
	Maschi	339,1	294,5	438,8	335,4	378,9	334,2	321,9
	Totale	315,6	289,1	373,5	332,8	323,6	311,7	309,0
Mal. sistema respiratorio	Femmine	95,4	108,5	132,7	71,5	81,4	77,8	100,7
	Maschi	101,6	106,1	143,9	106,6	98,5	82,9	98,3
	Totale	98,4	107,3	138,3	88,6	89,8	80,3	99,6
COVID-19	Femmine	84,3	56,8	96,8	71,5	76,6	58,9	101,2
	Maschi	96,7	89,6	122,3	96,2	98,5	61,0	102,1
	Totale	90,3	72,7	109,5	83,5	87,3	59,9	101,6
Disturbi psichici e del comportamento	Femmine	82,3	72,3	64,6	71,5	65,8	96,7	93,4
	Maschi	43,7	32,9	28,8	46,8	41,1	68,3	44,1
	Totale	63,6	53,2	46,7	59,5	53,7	82,7	70,0
Mortalità per le principali cause 2022 (Tasso standardizzato x 100.000)								
Tutte le cause	Femmine	806,1	792,1	964,0	820,4	822,8	826,0	776,6
	Maschi	1.104,8	1.042,7	1.219,2	1.034,5	1.169,9	1.132,3	1.087,6
	Totale	931,4	895,5	1.076,1	920,7	964,4	955,4	906,2
Mal. sistema circolatorio	Femmine	229,3	216,9	327,7	248,5	232,2	213,9	218,4
	Maschi	284,1	304,6	338,6	240,0	281,8	300,5	278,0
	Totale	255,2	254,1	336,5	252,2	255,8	248,9	247,0

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savona Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Tumori	Femmine	212,4	207,3	219,6	229,5	214,4	226,4	205,5
	Maschi	314,7	264,8	366,5	286,5	371,2	325,2	301,2
	Totale	252,5	229,4	280,0	254,0	274,3	266,6	242,5
Mal. sistema respiratorio	Femmine	56,8	65,0	74,0	41,9	55,6	51,3	57,3
	Maschi	92,5	94,8	121,4	90,4	97,9	82,1	87,7
	Totale	70,1	76,7	92,7	61,3	71,4	63,0	68,0
COVID-19	Femmine	49,9	34,8	58,3	45,1	52,0	41,3	54,1
	Maschi	88,4	79,9	101,4	81,2	96,7	60,4	92,0
	Totale	65,2	53,0	76,7	58,5	70,2	47,8	69,0
Disturbi psichici e del comportamento	Femmine	47,4	45,2	35,3	43,5	44,1	60,5	48,6
	Maschi	39,5	29,1	24,4	39,4	41,0	67,2	38,6
	Totale	45,1	39,7	31,8	43,5	42,8	64,8	45,5
Mortalità per le principali cause 2018-2022 (n decessi)								
Infarto miocardico acuto (IMA)	Femmine	763	79	78	92	89	49	376
	Maschi	924	118	70	68	174	77	417
	Totale	1.687	197	148	160	263	126	793
Malattie cerebrovascolari	Femmine	1.349	147	91	115	241	120	635
	Maschi	940	102	79	85	184	71	419
	Totale	2.289	249	170	200	425	191	1.054
Tumore del polmone	Femmine	1.066	146	71	99	174	79	497
	Maschi	1.621	210	112	139	302	153	705
	Totale	2.687	356	183	238	476	232	1.202
Tumore del colon-retto	Femmine	736	105	57	59	122	64	329
	Maschi	743	86	60	66	139	77	315
	Totale	1.479	191	117	125	261	141	644
Tumore della mammella	Femmine	1.056	121	72	81	176	108	498
Tumore della cervice uterina	Femmine	81	6	4	4	21	0	46
Tumori del tessuto emolinfopoietico	Femmine	526	58	25	39	101	50	253
	Maschi	679	84	52	68	124	61	290
	Totale	1.205	142	77	107	225	111	543
Tumore del pancreas	Femmine	552	67	42	56	88	47	252
	Maschi	528	62	38	40	94	44	250
	Totale	1.080	129	80	96	182	91	502
Tumore della prostata	Maschi	599	57	43	54	114	49	282
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	1.034	116	62	84	165	104	503
	Maschi	1.298	199	114	117	206	110	552
	Totale	2.332	315	176	201	371	214	1.055
Demenze	Femmine	1.882	225	136	156	290	173	902
	Maschi	920	130	49	72	148	88	433
	Totale	2.802	355	185	228	438	261	1.335
COVID-19 (2020-2022)	Femmine	1.684	202	97	165	255	126	839
	Maschi	1.940	265	117	190	342	169	857
	Totale	3.624	467	214	355	597	295	1.696
Incidenti stradali	Femmine	51	6	3	7	14	5	16
	Maschi	212	32	16	22	44	28	70
	Totale	263	38	19	29	58	33	86
Suicidi (2013-2022)	Femmine	201	21	13	13	26	14	114
	Maschi	560	78	49	52	90	61	230
	Totale	761	99	62	65	116	75	344

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Mortalità per le principali cause 2018-2022 (Tasso grezzo x 100.000)								
Infarto miocardico acuto (IMA)	Femmine	33,3	27,2	55,9	45,5	21,4	23,0	36,5
	Maschi	43,3	43,1	50,5	35,6	43,8	37,5	45,0
	Totale	38,1	34,9	53,2	40,7	32,3	30,2	40,5
Malattie cerebrovascolari	Femmine	58,9	50,6	65,2	56,9	58,0	56,4	61,6
	Maschi	44,1	37,2	57,0	44,5	46,3	34,6	45,2
	Totale	51,7	44,1	61,1	50,9	52,3	45,7	53,9
Tumore del polmone	Femmine	46,5	50,2	50,9	49,0	41,9	37,1	48,3
	Maschi	76,0	76,7	80,8	72,7	76,0	74,6	76,1
	Totale	60,7	63,1	65,8	60,5	58,5	55,5	61,4
Tumore del colon-retto	Femmine	32,1	36,1	40,8	29,2	29,4	30,1	31,9
	Maschi	34,8	31,4	43,3	34,5	35,0	37,5	34,0
	Totale	33,4	33,8	42,1	31,8	32,1	33,7	32,9
Tumore della mammella	Femmine	46,1	41,6	51,6	40,1	42,4	50,7	48,3
Tumore della cervice uterina	Femmine	3,5	2,1	2,9	2,0	5,1	0,0	4,5
Tumore del tessuto emolinfopoietico	Femmine	23,0	20,0	17,9	19,3	24,3	23,5	24,6
	Maschi	31,8	30,7	37,5	35,6	31,2	29,7	31,3
	Totale	27,2	25,2	27,7	27,2	27,7	26,6	27,8
Tumore del pancreas	Femmine	24,1	23,1	30,1	27,7	21,2	22,1	24,5
	Maschi	24,8	22,6	27,4	20,9	23,6	21,5	27,0
	Totale	24,4	22,9	28,8	24,4	22,4	21,8	25,7
Tumore della prostata	Maschi	28,1	20,8	31,0	28,2	28,7	23,9	30,4
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	45,1	39,9	44,4	41,6	39,7	48,9	48,8
	Maschi	60,9	72,7	82,3	61,2	51,8	53,6	59,6
	Totale	52,7	55,8	63,3	51,1	45,6	51,2	53,9
Demenze	Femmine	82,2	77,4	97,4	77,2	69,8	81,3	87,6
	Maschi	43,1	47,5	35,4	37,7	37,2	42,9	46,7
	Totale	63,3	62,9	66,5	58,0	53,9	62,5	68,2
COVID-19 (2020-2022)	Femmine	122,5	115,8	115,9	135,8	102,0	98,8	135,8
	Maschi	151,3	161,3	140,7	165,2	142,7	137,3	153,8
	Totale	136,4	137,9	128,3	150,1	121,9	117,7	144,3
Incidenti stradali	Femmine	2,2	2,1	2,1	3,5	3,4	2,3	1,6
	Maschi	9,9	11,7	11,5	11,5	11,1	13,7	7,6
	Totale	5,9	6,7	6,8	7,4	7,1	7,9	4,4
Suicidi (2013-2022)	Femmine	4,4	3,6	4,6	3,2	3,2	3,3	5,6
	Maschi	13,2	14,4	17,6	13,7	11,5	14,9	12,5
	Totale	8,7	8,8	11,1	8,3	7,2	9,0	8,8
Mortalità per le principali cause 2018-2022 (Tasso standardizzato x 100.000)								
Infarto miocardico acuto (IMA)	Femmine	20,9	18,2	35,0	28,0	14,9	16,7	21,4
	Maschi	40,5	39,5	43,1	31,4	43,4	37,3	41,9
	Totale	29,3	27,2	39,0	30,5	26,5	25,5	30,2
Malattie cerebrovascolari	Femmine	36,3	32,2	40,6	36,7	40,4	41,1	34,4
	Maschi	41,2	34,2	49,2	39,1	46,7	35,3	41,4
	Totale	38,8	33,7	45,2	38,5	43,1	39,1	37,8
Tumore del polmone	Femmine	35,9	38,8	38,8	36,1	34,4	32,0	35,7
	Maschi	71,5	70,6	68,5	63,6	74,7	73,8	72,3
	Totale	50,3	51,5	50,7	47,3	51,0	48,7	50,5
Tumore del colon-retto	Femmine	22,0	24,7	28,5	21,0	22,2	23,0	20,4
	Maschi	32,7	29,0	37,2	30,6	34,9	37,3	31,5
	Totale	26,2	26,7	31,7	24,5	27,4	28,9	24,8

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savona Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Tumore della mammella	Femmine	38,6	35,6	40,8	33,4	38,4	45,9	38,7
Tumore della cervice uterina	Femmine	3,1	1,8	2,5	1,7	4,7	0,0	3,8
Tumori del tessuto emolinfopoietico	Femmine	16,4	14,0	12,7	13,9	19,4	18,8	16,4
	Maschi	30,0	28,2	32,0	31,2	31,1	29,9	29,4
	Totale	21,9	20,1	20,9	20,5	24,1	22,8	21,7
Tumore del pancreas	Femmine	17,3	16,5	21,8	19,5	16,5	17,9	16,8
	Maschi	23,3	20,6	23,4	18,5	22,9	21,0	25,6
	Totale	20,0	18,5	22,5	19,0	19,7	19,7	20,6
Tumore della prostata	Maschi	20,4	15,1	21,0	20,1	22,5	19,6	21,3
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	29,3	26,2	28,2	28,3	28,4	35,9	29,6
	Maschi	57,8	68,4	75,3	55,5	52,1	54,5	55,2
	Totale	41,8	44,5	48,3	39,8	39,2	45,1	40,6
Demenze	Femmine	47,6	48,4	55,0	48,8	47,0	52,4	45,5
	Maschi	40,0	43,6	31,0	33,1	37,9	44,2	41,8
	Totale	45,4	46,8	46,6	43,5	44,1	50,8	44,8
COVID-19 (2020-2022)	Femmine	75,6	73,8	68,0	86,1	72,7	69,6	77,0
	Maschi	140,3	146,5	118,4	143,1	141,5	137,5	140,8
	Totale	101,8	103,1	89,9	110,2	100,1	96,0	102,7
Incidenti stradali	Femmine	2,0	1,7	1,8	3,6	3,4	2,5	1,2
	Maschi	9,8	11,3	11,9	11,1	11,0	13,5	7,3
	Totale	5,6	6,3	6,4	7,1	6,9	7,6	4,0
Suicidi (2013-2022)	Femmine	4,0	3,5	3,9	2,9	2,9	3,2	5,1
	Maschi	12,9	13,8	16,7	13,0	11,5	15,3	12,1
	Totale	8,1	8,2	9,9	7,1	6,9	8,7	8,3
Mortalità prematura 2013-2022 (n. decessi per età <75 anni)								
Evitabile	Femmine	5.885	731	478	521	1.137	536	2.482
	Maschi	9.251	1.169	843	832	1.803	865	3.739
	Totale	15.136	1.900	1.321	1.353	2.940	1.401	6.221
Trattabile	Femmine	2.788	337	231	248	533	257	1.182
	Maschi	2.800	347	254	256	570	256	1.117
	Totale	5.588	684	485	504	1.103	513	2.299
Prevenibile	Femmine	3.097	394	247	273	604	279	1.300
	Maschi	6.451	822	589	576	1.233	609	2.622
	Totale	9.548	1.216	836	849	1.837	888	3.922
Mortalità alcool-correlata	Femmine	84	15	2	6	22	7	32
	Maschi	262	33	29	27	46	26	101
	Totale	346	48	31	33	68	33	133
Mortalità droga-correlata	Femmine	36	1	2	1	4	5	23
	Maschi	102	9	5	9	8	4	67
	Totale	138	10	7	10	12	9	90
Anni di vita persi (YPLL)	Femmine	61.855	7.035	4.232	5.288	11.883	6.049	27.368
	Maschi	103.896	12.379	8.399	8.726	19.551	10.345	44.496
	Totale	165.751	19.414	12.631	14.014	31.434	16.394	71.864
Mortalità prematura 2013-2022 (Tasso grezzo x 100.000 per età <75 anni)								
Evitabile	Femmine	152,4	148,0	200,6	152,1	159,5	146,0	145,4
	Maschi	245,5	242,0	341,8	247,7	255,1	234,6	229,7
	Totale	198,4	194,5	272,4	199,4	207,1	190,4	186,6
Trattabile	Femmine	72,2	68,2	96,9	72,4	74,8	70,0	69,3
	Maschi	74,3	71,8	103,0	76,2	80,7	69,4	68,6
	Totale	73,2	70,0	100,0	74,3	77,7	69,7	68,9

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Prevenibile	Femmine	80,2	79,7	103,7	79,7	84,7	76,0	76,2
	Maschi	171,2	170,2	238,8	171,5	174,5	165,2	161,1
	Totale	125,1	124,5	172,4	125,2	129,4	120,7	117,6
Mortalità alcool-correlata	Femmine	2,4	3,4	0,9	1,9	3,4	2,1	2,1
	Maschi	7,7	7,6	13,1	8,9	7,2	7,8	6,9
	Totale	5,0	5,5	7,1	5,4	5,3	5,0	4,4
Mortalità droga-correlata	Femmine	1,0	0,2	0,9	0,3	0,6	1,5	1,5
	Maschi	3,0	2,1	2,3	3,0	1,3	1,2	4,6
	Totale	2,0	1,1	1,6	1,6	0,9	1,4	3,0
Anni di vita persi (YPLL)	Femmine	1.601,8	1.424,0	1.776,0	1.543,7	1.667,1	1.647,3	1.603,6
	Maschi	2.757,0	2.563,0	3.405,2	2.598,3	2.766,6	2.806,1	2.733,8
	Totale	2.172,4	1.987,0	2.604,7	2.065,8	2.214,5	2.227,8	2.155,3
Mortalità prematura 2013-2022 (Tasso standardizzato x 100.000 per età <75 anni)								
Evitabile	Femmine	130,8	125,1	161,3	123,5	141,8	131,5	125,0
	Maschi	228,7	219,3	281,9	215,2	239,1	223,0	222,2
	Totale	177,2	170,2	222,3	167,5	188,9	176,3	169,6
Trattabile	Femmine	62,0	57,6	78,3	59,2	66,5	62,9	59,7
	Maschi	69,5	65,1	85,0	66,5	75,6	65,9	67,0
	Totale	65,5	61,2	81,7	62,7	70,9	64,3	62,9
Prevenibile	Femmine	68,7	67,5	83,0	64,3	75,3	68,6	65,2
	Maschi	159,2	154,2	196,9	148,7	163,5	157,1	155,2
	Totale	111,7	109,0	140,6	104,8	118,1	112,0	106,7
Mortalità alcool-correlata	Femmine	2,0	2,8	0,8	1,5	3,1	1,9	1,8
	Maschi	7,1	6,8	10,8	7,8	6,7	7,1	6,5
	Totale	4,5	4,7	5,8	4,6	4,9	4,5	4,0
Mortalità droga-correlata	Femmine	0,9	0,2	0,8	0,3	0,5	1,5	1,3
	Maschi	2,9	2,1	2,5	2,9	1,2	1,2	4,2
	Totale	1,9	1,2	1,6	1,5	0,9	1,4	2,7
Anni di vita persi (YPLL)	Femmine	1.464,0	1.267,3	1.517,6	1.400,1	1.548,2	1.527,0	1.485,5
	Maschi	2.612,8	2.379,4	3.103,9	2.404,6	2.613,3	2.696,7	2.642,4
	Totale	2.026,0	1.813,6	2.325,0	1.892,6	2.075,1	2.114,2	2.039,1

8.6 Ospedalizzazione

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					Città di Bologna
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	
Dimissioni ospedaliere per regime di ricovero 2022 (numero assoluto)								
Degenza ordinaria	Femmine	52.976	6.658	3.596	4.696	9.150	4.550	24.326
	Maschi	48.249	6.232	3.564	4.342	8.858	4.373	20.880
	Totale	101.225	12.890	7.160	9.038	18.008	8.923	45.206
Day-Hospital	Femmine	10.417	1.247	536	908	1.848	1.247	4.894
	Maschi	9.653	1.261	600	870	1.832	1.261	4.076
	Totale	20.070	2.508	1.136	1.778	3.680	2.508	8.970
Totale	Femmine	63.393	7.905	4.132	5.604	10.998	5.534	29.220
	Maschi	57.902	7.493	4.164	5.212	10.690	5.387	24.956
	Totale	121.295	15.398	8.296	10.816	21.688	10.921	54.176
Dimissioni ospedaliere per regime di ricovero 2022 (tasso grezzo x1.000)								
Degenza ordinaria	Femmine	110,3	109,8	124,4	110,8	103,9	102,0	112,8
	Maschi	106,8	108,6	123,1	107,4	104,6	100,8	106,1
	Totale	108,6	109,3	123,7	109,1	104,2	101,4	109,6
Day-Hospital	Femmine	22,7	21,5	19,2	22,4	22,1	23,2	23,8
	Maschi	22,5	23,1	21,6	22,6	22,8	24,7	21,9
	Totale	22,6	22,2	20,4	22,5	22,5	24,0	22,9
Totale	Femmine	133,1	131,3	143,6	133,2	126,0	125,3	136,6
	Maschi	129,4	131,7	144,7	130,0	127,4	125,5	128,0
	Totale	131,3	131,5	144,1	131,7	126,7	125,4	132,5
Dimissioni ospedaliere per regime di ricovero 2022 (tasso standardizzato x1.000)								
Degenza ordinaria	Femmine	96,5	97,1	105,9	97,2	96,1	95,8	95,5
	Maschi	102,0	100,9	108,4	97,2	102,0	97,9	103,0
	Totale	97,9	97,6	106,0	96,2	97,6	95,3	97,9
Day-Hospital	Femmine	22,8	21,9	19,2	22,7	22,5	23,4	23,6
	Maschi	22,2	22,3	20,3	21,7	22,4	24,4	21,9
	Totale	22,3	21,8	19,6	22,1	22,3	23,7	22,6
Totale	Femmine	119,3	119,0	125,2	119,9	118,6	119,3	119,1
	Maschi	124,2	123,2	128,7	118,9	124,4	122,3	124,9
	Totale	120,2	119,4	125,6	118,3	120,0	119,0	120,5
Dimissioni ospedaliere per le principali cause di ricovero 2022 (numero assoluto)								
Mal. sistema circolatorio	Femmine	7.098	956	522	687	1.123	600	3.210
	Maschi	9.154	1.187	780	815	1.662	899	3.811
	Totale	16.252	2.143	1.302	1.502	2.785	1.499	7.021
Tumori	Femmine	7.003	839	437	608	1.252	595	3.272
	Maschi	6.163	765	460	574	1.159	566	2.639
	Totale	13.166	1.604	897	1.182	2.411	1.161	5.911
Mal. apparato genitourinario	Femmine	5.350	641	304	482	924	514	2.485
	Maschi	5.387	729	294	511	1.016	541	2.296
	Totale	10.737	1.370	598	993	1.940	1.055	4.781
Mal. apparato digerente	Femmine	4.354	603	332	390	759	434	1.836
	Maschi	6.088	783	440	555	1.157	603	2.550
	Totale	10.442	1.386	772	945	1.916	1.037	4.386
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	5.550	653	374	485	887	417	2.734
	Maschi	4.735	635	336	400	850	379	2.135
	Totale	10.285	1.288	710	885	1.737	796	4.869

Indicatore		Distretti						
		AUSL di Bologna	Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Mal. sistema respiratorio	Femmine	4.460	640	308	351	797	375	1.989
	Maschi	4.962	692	384	427	934	489	2.036
	Totale	9.422	1.332	692	778	1.731	864	4.025
Mal. sistema osteomuscolare e connettivo	Femmine	4.847	642	309	488	924	486	1.998
	Maschi	4.546	625	327	447	897	469	1.781
	Totale	9.393	1.267	636	935	1.821	955	3.779
Dimissioni ospedaliere 2022 per le principali cause di ricovero (Tasso grezzo x1.000)								
Mal. sistema circolatorio	Femmine	15,5	16,5	18,7	16,9	13,4	14,1	15,6
	Maschi	21,4	21,7	28,1	21,2	20,7	21,9	20,5
	Totale	18,3	19,0	23,4	19,0	17,0	18,0	17,9
Tumori	Femmine	15,3	14,4	15,7	15,0	15,0	14,0	15,9
	Maschi	14,4	14,0	16,5	14,9	14,4	13,8	14,2
	Totale	14,9	14,2	16,1	15,0	14,7	13,9	15,1
Mal. apparato genitourinario	Femmine	11,7	11,0	10,9	11,9	11,1	12,1	12,1
	Maschi	12,6	13,3	10,6	13,3	12,7	13,2	12,3
	Totale	12,1	12,2	10,7	12,6	11,8	12,6	12,2
Malattie dell'apparato digerente	Femmine	9,5	10,4	11,9	9,6	9,1	10,2	8,9
	Maschi	14,2	14,3	15,8	14,4	14,4	14,7	13,7
	Totale	11,8	12,3	13,9	12,0	11,7	12,4	11,2
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	12,1	11,2	13,4	12,0	10,6	9,8	13,3
	Maschi	11,1	11,6	12,1	10,4	10,6	9,2	11,5
	Totale	11,6	11,4	12,8	11,2	10,6	9,5	12,4
Mal. sistema respiratorio	Femmine	9,7	11,0	11,0	8,7	9,5	8,8	9,7
	Maschi	11,6	12,7	13,8	11,1	11,6	11,9	10,9
	Totale	10,6	11,8	12,4	9,8	10,6	10,4	10,3
Mal. sistema osteomuscolare e connettivo	Femmine	10,6	11,1	11,1	12,0	11,1	11,5	9,7
	Maschi	10,6	11,4	11,8	11,6	11,2	11,4	9,6
	Totale	10,6	11,2	11,4	11,8	11,1	11,4	9,6
Dimissioni ospedaliere 2022 per le principali cause di ricovero (tasso standardizzato x1.000)								
Mal. sistema circolatorio	Femmine	11,5	12,4	13,3	12,3	10,7	11,7	11,1
	Maschi	20,1	19,9	23,8	18,7	20,0	21,1	19,6
	Totale	15,4	15,8	18,0	15,4	15,0	15,8	15,0
Tumori	Femmine	13,6	12,9	13,2	12,8	13,7	12,8	14,2
	Maschi	13,6	12,7	13,9	13,1	13,9	13,3	13,8
	Totale	13,3	12,4	13,3	12,7	13,5	12,8	13,7
Mal. apparato genitourinario	Femmine	10,8	10,4	9,9	10,9	10,4	11,6	10,9
	Maschi	12,1	12,4	9,4	12,0	12,4	12,8	12,1
	Totale	11,2	11,1	9,5	11,2	11,2	12,0	11,3
Mal. apparato digerente	Femmine	8,3	9,1	9,8	8,2	8,1	9,4	7,8
	Maschi	13,6	13,3	14,3	13,1	13,9	14,3	13,5
	Totale	10,7	11,0	11,9	10,4	10,8	11,6	10,4
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	9,6	9,1	10,3	9,5	8,9	8,3	10,2
	Maschi	10,7	11,1	11,4	9,9	10,5	9,1	11,2
	Totale	10,3	10,2	11,0	9,9	9,8	8,9	10,9
Mal. sistema respiratorio	Femmine	7,5	8,4	8,1	6,8	7,9	7,2	7,3
	Maschi	11,0	11,8	12,2	10,1	11,5	11,7	10,5
	Totale	9,0	9,8	10,0	8,2	9,4	9,2	8,6

Indicatore		Distretti						
		AUSL di Bologna	Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savona Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Mal. sistema osteomuscolare e connettivo	Femmine	9,5	9,8	9,4	10,4	10,1	10,7	8,6
	Maschi	10,3	10,8	10,8	10,9	10,9	11,2	9,4
	Totale	9,9	10,4	10,1	10,7	10,6	10,9	9,1
Dimessi per i principali tumori 2018-2022 (numero assoluto)								
Mammella	Femmine	5.111	646	302	449	940	447	2.327
Vescica	Femmine	754	81	45	65	129	63	371
	Maschi	2.600	339	190	230	497	264	1.080
	Totale	3.354	420	235	295	626	327	1.451
Polmone	Femmine	1.311	165	82	118	228	102	616
	Maschi	1.779	215	137	172	321	155	779
	Totale	3.090	380	219	290	549	257	1.395
Colon-retto	Femmine	1.426	177	113	115	235	94	692
	Maschi	1.557	190	123	145	267	152	680
	Totale	2.983	367	236	260	502	246	1.372
Tessuto Emolinfopoietico	Femmine	917	112	48	94	163	78	422
	Maschi	1.254	172	74	126	225	108	549
	Totale	2.171	284	122	220	388	186	971
Prostata	Maschi	2.079	244	128	200	407	174	926
Dimessi per i principali tumori 2018-2022 (Tasso grezzo x1.000)								
Mammella	Femmine	2,4	2,5	2,3	2,4	2,4	2,2	2,4
Vescica	Femmine	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4
	Maschi	1,3	1,3	1,4	1,3	1,3	1,4	1,2
	Totale	0,8	0,8	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8
Polmone	Femmine	0,7	0,7	0,8	0,7	0,7	0,7	0,8
	Maschi	1,1	1,0	1,4	1,1	1,1	0,9	1,1
	Totale	0,9	0,9	1,1	0,9	0,9	0,8	0,9
Colon-retto	Femmine	0,7	0,7	0,9	0,6	0,7	0,5	0,8
	Maschi	0,8	0,8	1,0	0,9	0,8	0,8	0,8
	Totale	0,8	0,7	1,0	0,7	0,7	0,7	0,8
Tessuto Emolinfopoietico	Femmine	0,6	0,6	0,5	0,7	0,6	0,6	0,7
	Maschi	0,9	0,9	0,9	1,0	0,9	0,7	0,9
	Totale	0,7	0,7	0,7	0,8	0,7	0,6	0,8
Prostata	Maschi	1,2	1,1	1,2	1,4	1,3	1,1	1,2
Dimessi per i principali tumori 2018-2022 (tasso standardizzato x 10.000)								
Mammella	Femmine	2,1	2,2	2,0	2,1	2,3	2,1	2,2
Vescica	Femmine	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
	Maschi	1,2	1,2	1,2	1,1	1,3	1,4	1,2
	Totale	0,7	0,6	0,7	0,6	0,7	0,7	0,7
Polmone	Femmine	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
	Maschi	1,0	0,9	1,1	1,0	1,1	0,9	1,0
	Totale	0,8	0,7	0,9	0,7	0,8	0,7	0,8
Colon-retto	Femmine	0,6	0,5	0,7	0,5	0,6	0,5	0,6
	Maschi	0,8	0,7	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8
	Totale	0,6	0,6	0,8	0,6	0,6	0,6	0,7
Tessuto Emolinfopoietico	Femmine	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5
	Maschi	0,8	0,9	0,8	0,9	0,8	0,7	0,8
	Totale	0,6	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,7
Prostata	Maschi	1,2	0,9	0,9	1,1	1,1	1,0	1,1

8.7 Incidenza dei tumori

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					Città di Bologna
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	
Incidenza dei tumori più frequenti 2017-2018 (numero casi)								
Totale tumori	Femmine	6.035	771	408	540	1.037	502	2.777
	Maschi	6.269	742	416	606	1.133	538	2.834
	Totale	12.304	1.513	824	1.146	2.170	1.040	5.611
Mammella	Femmine	1.885	235	116	157	325	177	875
Trachea e polmoni	Femmine	544	62	32	46	95	36	273
	Maschi	857	94	69	90	171	65	368
	Totale	1.401	156	101	136	266	101	641
Prostata	Maschi	1.309	168	77	123	238	123	580
Colon-retto e ano	Femmine	625	88	46	56	87	55	293
	Maschi	657	91	51	60	122	51	282
	Totale	1.282	179	97	116	209	106	575
Tessuto emolinfopoietico	Femmine	401	57	22	39	65	29	189
	Maschi	522	70	22	54	85	43	248
	Totale	923	127	44	93	150	72	437
Vescica	Femmine	216	29	16	23	36	15	97
	Maschi	666	72	53	51	122	59	309
	Totale	882	101	69	74	158	74	406
Melanoma cutaneo	Femmine	298	33	15	41	46	26	137
	Maschi	371	34	19	42	54	29	193
	Totale	669	67	34	83	100	55	330
Rene e vie urinarie	Femmine	187	27	9	12	37	14	88
	Maschi	352	38	22	35	66	31	160
	Totale	539	65	31	47	103	45	248
Pancreas	Femmine	234	35	20	21	47	17	94
	Maschi	231	26	22	23	41	20	99
	Totale	465	61	42	44	88	37	193
Stomaco	Femmine	151	18	19	10	27	13	64
	Maschi	222	28	25	18	45	15	91
	Totale	373	46	44	28	72	28	155
Tiroide	Femmine	253	32	23	26	43	23	106
	Maschi	93	13	1	6	18	11	44
	Totale	346	45	24	32	61	34	150
Fegato	Femmine	97	14	10	8	12	7	46
	Maschi	193	20	7	24	41	18	83
	Totale	290	34	17	32	53	25	129
Corpo utero	Femmine	271	27	17	21	66	28	112
Sistema nervoso centrale	Femmine	90	10	7	7	9	9	48
	Maschi	100	11	6	10	12	11	50
	Totale	190	21	13	17	21	20	98
Incidenza dei tumori più frequenti 2017-2018 (tasso standardizzato x 100.000)								
Totale tumori	Femmine	526,1	533,7	567,2	536,4	529,5	501,5	519,8
	Maschi	668,5	602,8	616,2	685,7	682,6	628,4	696,3
	Totale	584,1	561,2	586,6	597,5	595,0	556,5	589,6
Mammella	Femmine	172,5	171,1	163,0	160,9	173,0	181,1	174,1

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Trachea e polmoni	Femmine	45,6	41,6	43,1	41,9	47,1	36,4	49,1
	Maschi	89,9	75,7	102,1	99,8	102,2	77,1	87,9
	Totale	64,8	56,0	70,1	67,3	72,6	54,6	65,1
Prostata	Maschi	141,9	139,4	114,6	139,2	143,8	145,2	146,5
Colon-retto e ano	Femmine	50,1	54,7	60,6	53,0	41,3	52,3	50,0
	Maschi	68,7	72,4	73,8	65,8	75,3	59,1	67,3
	Totale	57,9	63,0	66,2	57,1	56,1	54,9	57,0
Tessuto emolinfopoietico	Femmine	35,2	39,7	31,5	38,6	32,2	30,6	35,5
	Maschi	56,1	57,7	33,6	61,3	51,9	48,2	61,5
	Totale	44,4	47,8	32,6	48,0	41,1	38,8	46,5
Vescica	Femmine	17,3	18,6	21,0	20,9	18,2	13,3	16,2
	Maschi	70,7	58,4	76,2	57,3	72,8	70,2	75,8
	Totale	40,6	36,6	47,2	37,0	42,9	39,4	41,2
Melanoma cutaneo	Femmine	29,6	25,2	24,8	49,4	25,9	26,0	29,6
	Maschi	40,3	28,2	29,8	51,1	31,6	34,0	48,4
	Totale	34,3	26,5	27,1	49,7	28,1	30,1	37,7
Rene e vie urinarie	Femmine	15,6	17,8	12,4	11,4	18,1	13,8	15,5
	Maschi	37,3	29,6	31,2	39,6	38,6	35,9	39,7
	Totale	25,4	23,2	21,4	24,3	27,7	24,2	26,0
Pancreas	Femmine	17,9	22,0	25,1	17,7	21,7	15,7	15,3
	Maschi	24,0	20,4	33,2	25,5	24,9	23,1	22,9
	Totale	20,5	21,2	28,9	21,0	23,2	19,1	18,4
Stomaco	Femmine	11,8	12,4	23,6	8,3	12,0	12,9	10,5
	Maschi	23,3	22,9	36,4	20,8	27,1	17,5	21,4
	Totale	16,8	17,1	30,0	13,6	19,2	15,1	14,9
Tiroide	Femmine	26,5	28,0	38,5	30,4	25,5	25,5	24,4
	Maschi	10,2	11,3	1,7	6,9	10,3	11,7	11,4
	Totale	18,5	19,8	19,9	19,1	17,9	18,6	18,1
Fegato	Femmine	7,4	8,1	12,1	6,8	5,6	5,9	7,8
	Maschi	20,5	16,4	10,4	27,2	24,6	21,7	20,0
	Totale	13,2	12,0	11,8	16,4	14,1	13,0	12,8
Corpo utero	Femmine	24,4	19,3	24,9	20,6	35,0	27,1	22,0
Sistema nervoso centrale	Femmine	7,9	6,6	11,9	8,0	4,3	8,8	8,9
	Maschi	11,0	8,4	8,9	11,5	7,3	12,6	12,9
	Totale	9,4	7,4	10,3	9,5	5,8	10,9	10,8

8.8 Malattie croniche e IMA

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					Città di Bologna
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	
Prevalenza del Diabete 2022 (residenti ≥18 anni)								
Numero Assoluto	Femmine	25.480	3.250	1.800	2.419	4.615	2.520	10.876
	Maschi	29.474	3.785	2.212	2.758	5.544	3.044	12.131
	Totale	54.954	7.035	4.012	5.177	10.159	5.564	23.007
Tasso grezzo x100	Femmine	6,5	6,5	7,4	6,9	6,5	7,1	6,1
	Maschi	8,2	8,3	9,3	8,5	8,3	8,9	7,7
	Totale	7,3	7,4	8,3	7,7	7,4	8,0	6,8
Tasso standardizzato x100	Femmine	5,6	5,6	6,2	5,7	5,8	6,3	5,2
	Maschi	7,8	7,6	8,0	7,6	7,9	8,5	7,6
	Totale	6,5	6,5	7,0	6,5	6,7	7,2	6,3
Prevalenza di patologie cerebrovascolari 2022								
Numero assoluto	Femmine	3.908	516	289	355	630	347	1.771
	Maschi	4.498	626	357	428	818	435	1.834
	Totale	8.406	1.142	646	783	1.448	782	3.605
Tasso grezzo x10.000	Femmine	17,1	17,8	20,7	17,6	15,2	16,3	17,2
	Maschi	21,1	22,9	25,8	22,4	20,6	21,2	19,8
	Totale	19,0	20,2	23,2	19,9	17,8	18,7	18,4
Tasso standardizzato x10.000	Femmine	12,8	13,4	14,8	13,2	12,4	13,5	12,3
	Maschi	19,9	20,9	22,0	19,8	20,1	20,9	18,9
	Totale	15,9	16,7	18,1	16,0	15,8	16,7	15,2
Prevalenza di infarto miocardico acuto (IMA) 2022								
Numero assoluto	Femmine	1.779	167	150	198	322	160	782
	Maschi	3.609	427	326	373	727	339	1.417
	Totale	5.338	594	476	571	1.049	499	2.199
Tasso grezzo x10.000	Femmine	7,8	5,7	10,7	9,8	7,8	7,5	7,6
	Maschi	16,9	15,6	23,5	19,5	18,3	16,5	15,3
	Totale	12,2	10,5	17,1	14,5	12,9	11,9	11,2
Tasso standardizzato x10.000	Femmine	5,9	4,5	7,8	7,2	6,4	6,2	5,5
	Maschi	15,9	14,2	19,9	17,2	17,4	16,0	14,7
	Totale	10,5	9,0	13,3	11,9	11,4	10,6	9,7
Prevalenza di scompenso cardiaco 2022								
Numero assoluto	Femmine	2.398	318	135	214	309	189	1.233
	Maschi	2.250	350	159	217	322	211	991
	Totale	4.648	668	294	431	631	400	2.224
Tasso grezzo x10.000	Femmine	10,5	10,9	9,7	10,6	7,4	8,9	12,0
	Maschi	10,5	12,8	11,5	11,3	8,1	10,3	10,7
	Totale	10,5	11,8	10,6	11,0	7,8	9,6	11,4
Tasso standardizzato x10.000	Femmine	7,1	7,6	6,5	7,3	5,7	6,6	7,5
	Maschi	9,9	11,8	9,8	10,0	7,9	10,2	10,0
	Totale	8,4	9,5	8,0	8,5	6,7	8,2	8,7
Prevalenza di BPCO 2022								
Numero assoluto	Femmine	1.876	287	172	159	332	154	754
	Maschi	1.858	261	123	144	334	183	831
	Totale	3.734	548	295	303	666	337	1.585

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Tasso grezzo x10.000	Femmine	8,2	9,0	8,8	7,1	8,0	8,6	8,1
	Maschi	8,7	10,5	12,4	8,3	8,4	7,5	8,1
	Totale	8,4	9,7	10,6	7,7	8,2	8,1	8,1
Tasso standardizzato x10.000	Femmine	6,2	6,8	6,7	5,3	6,5	7,1	6,0
	Maschi	8,2	9,6	10,6	7,4	8,2	7,4	7,8
	Totale	7,1	8,0	8,3	6,3	7,2	7,2	6,8

8.9 Salute materno infantile

Indicatore	AUSL di Bologna	Distretti					
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Parti (n.)	5.634	657	302	480	1.107	551	2.537
Parti cesarei (%/nati vivi)	27,0	24,4	24,2	25,2	27,0	26,5	28,4
Nati da madri straniere (%/nati vivi)	26,8	23,4	32,2	27,7	25,3	23,9	28,0
Nati con basso peso (<2500 gr) alla nascita (%/nati vivi)	6,5	6,9	6,0	8,0	6,9	6,3	6,0
Nati pretermine (%/nati vivi)	6,9	8,9	6,3	7,8	6,1	7,2	6,5
Utilizzo del consultorio familiare pubblico in gravidanza (%/parti)	65,1	70,9	74,5	57,1	63,8	69,0	63,8

8.10 Salute mentale e dipendenze patologiche

Indicatore		AUSL di Bologna	Distretti					
			Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Persone che accedono ai Centri di Salute Mentale 2022 (residenti ≥18 anni)								
Numero assoluto	Femmine	9.088	1.124	461	962	1.742	867	3.932
	Maschi	6.829	792	397	673	1.222	597	3.148
	Totale	15.917	1.916	858	1.635	2.964	1.464	7.080
Tasso grezzo x1.000	Femmine	23,0	22,6	19,0	27,5	24,6	24,3	21,9
	Maschi	18,9	17,3	16,6	20,8	18,4	17,5	19,9
	Totale	21,1	20,1	17,8	24,3	21,6	20,9	21,0
Tasso standardizzato x1.000	Femmine	23,3	22,6	19,0	27,1	24,3	24,2	22,7
	Maschi	18,8	17,3	16,9	20,6	18,3	17,1	19,9
	Totale	21,2	20,0	18,1	24,0	21,5	20,8	21,4
Dipendenze Patologiche 2022 (residenti 14-64 anni in carico al SerDP)								
Totale (n.)	3.272	357	177	287	547	277	1.627	
Tasso x10.000	55,8	48,2	49,5	56,3	50,3	49,8	62,4	
Consumo di oppioidi (n.)	1.463	115	72	144	213	86	833	
Consumo di cocaina (n.)	508	58	23	50	90	55	232	
Consumo di cannabis (n.)	96	9	1	5	20	14	47	
Consumo di alcol (n.)	903	145	61	74	187	100	336	
Accessi al PS per overdose (n.)	33	-	-	-	-	-	-	

8.11 Malattie infettive

Indicatore	AUSL di Bologna	Distretti					
		Reno, Lavino e Samoggia	Appennino Bolognese	Savena Idice	Pianura Est	Pianura Ovest	Città di Bologna
Malattie infettive 2022 - Numero assoluto casi x100.000							
Infezione da SARS-CoV-2	295.161 (33.305)	37.465 (33.229)	16.685 (29.966)	26.061 (32.982)	54.897 (33.520)	30.044 (36.022)	130.009 (33.198)
Morbillo	0	0	0	0	0	0	0
Varicella	37 (4,2)	0	1 (1,8)	0	8 (4,9)	6 (7,2)	22 (5,6)
Epatite A	3 (0,3)	0	0	0	1 (0,6)	0	2 (0,5)
Epatite B	3 (0,3)	1 (0,9)	0	0	2 (1,2)	0	0
Epatite C	1 (0,1)	0	0	0	1 (0,6)	0	0
Vaiolo delle scimmie (Monkeypox)	39 (4,4)	0	0	1 (1,3)	1 (0,6)	1 (1,2)	36 (9,2)
Meningiti e altre forme invasive da meningococco	1 (0,1)	0	0	0	1 (0,6)	0	0
Meningiti da pneumococco	3 (0,3)	2 (1,8)	0	0	0	0	1 (0,3)
Meningiti da <i>Haemophilus Influenzae</i>	0	0	0	0	0	0	0
Influenza (casi con identificazione virale)	618 (69,7)	20 (17,7)	20 (35,9)	26 (32,9)	54 (33)	12 (14,4)	486 (124,1)
Chikungunya-Dengue-Zika	9 (1)	1 (0,9)	0	0	1 (0,6)	0	7 (1,8)
West Nile Neuroinvasiva	2 (0,2)	0	0	0	0	0	2 (0,5)
Encefalite da Toscana Virus	20 (2,3)	3 (2,7)	0	0	5 (3,1)	1 (1,2)	11 (2,8)
Leishmaniosi	25 (2,8)	4 (3,5)	1 (1,8)	5 (6,3)	1 (0,6)	3 (3,6)	11 (2,8)
Malaria	11 (1,2)	2 (1,8)	0	0	2 (1,2)	0	7 (1,8)
Legionella	67 (7,6)	9 (8)	6 (10,8)	4 (5,1)	10 (6,1)	6 (7,2)	32 (8,2)
Tubercolosi	Totale	76 (8,6)	0	0	0	0	76 (19,4)
	Polmonare	44 (5)	0	0	0	0	44 (11,2)
	Extra polmonare	32 (3,6)	0	0	0	0	32 (8,2)
Malattie potenzialmente trasmesse da alimenti	374 (42,2)	19 (16,9)	29 (52,1)	20 (25,3)	52 (31,8)	24 (28,8)	230 (58,7)
Totale malattie infettive notificate (escluso COVID-19)	3.597 (405,9)	117 (103,8)	85 (152,7)	89 (112,6)	254 (155,1)	147 (176,2)	2.905 (741,8)

8.12 Note di lettura alla Tabella degli Indicatori

- Evidenziati in grassetto i valori che mostrano una differenza significativa rispetto al valore medio aziendale

Demografia

- I dati demografici provengono da due fonti differenti (Regione Emilia Romagna e ISTAT)
- Le informazioni sul numero dei decessi presenti nella sezione “Demografia e contesto socio-economico” potrebbero differire da quanto riportato in altre sezioni in cui la fonte dei dati è differente (Registro di Mortalità dell’Azienda USL di Bologna)

Mortalità per causa

- I dati si riferiscono alla popolazione residente nel territorio di analisi
- I tassi standardizzati utilizzano la popolazione standard Italia 01/01/2012
- I tassi standardizzati di mortalità evitabile, alcool e droga correlata e anni di vita persi utilizzano la popolazione standard Europa 2013

La stima dei decessi per carcinoma della cervice uterina è stata calcolata aggiustando per il fattore di correzione secondo Mancuso 2016 E&P

Ospedalizzazione

- I dati si riferiscono alla popolazione residente nel territorio di analisi
- Dove non specificato, i valori si riferiscono ai ricoveri sia in regime di Day Hospital che ordinario
- I tassi standardizzati utilizzano la popolazione standard Italia 01/01/2012
- I dati si riferiscono ai dimessi nel periodo di analisi indicato

Incidenza dei Tumori

- I dati si riferiscono alla popolazione residente nel territorio di analisi
- Il totale dei tumori corrisponde al totale dei tumori esclusi i tumori della cute non melanoma e inclusi i tumori della vescica in situ e a comportamento incerto. I tumori della vescica includono sia la forma invasiva sia le forme incerta e in situ. I tumori del tessuto emolinfopoietico includono: Linfoma non Hodgkin, Linfoma di Hodgkin, Leucemie e mieloma multiplo.
- I tassi standardizzati utilizzano la popolazione standard Europa 2013

Diabete

- I dati si riferiscono alla popolazione residente adulta di età ≥ 18 anni
- I tassi standardizzati utilizzano la popolazione standard Italia 01/01/2012

Scompenso Cardiaco, Malattie Cerebrovascolari, BPCO e IMA

- I dati sulla prevalenza di queste patologie derivano dalle Schede di Dimissione Ospedaliera.

Malattie Infettive

- I dati relativi alle malattie infettive si riferiscono a casi notificati dai territori di riferimento; fanno eccezione le infezioni da SARS-CoV-2 confermate, dove i casi sono aggregati per distretto di residenza. Il totale delle malattie infettive corrisponde a tutti i casi confermati notificati anche di malattie non riportate in tabella; sono invece escluse le segnalazioni di infezione da SARS-COV-2.

9 GLOSSARIO

Anni di vita potenziali persi (Years of Potential Life Lost- YPLL): perdita di vita in anni determinata dalla morte prematura. Il valore è calcolato come differenza tra l'età reale alla morte di ciascun individuo deceduto nell'anno o nel periodo in studio e l'età media alla morte della popolazione di riferimento nello stesso periodo di tempo. Il valore di età preso come riferimento entro il quale le morti sono da considerarsi evitabili è 74 anni. I casi di decesso tra i giovani rispetto agli anziani pesano in maggior misura

Annual percentage change (APC): variazione percentuale annua del trend calcolata utilizzando la regressione joinpoint che individua i punti in cui si verificano i cambiamenti nel tempo. Nel caso di più punti di cambiamento è stata calcolata una media ponderata delle singole APC (AAPC, average annual percentage change) che fornisce una misura complessiva della tendenza

Densità abitativa: è il rapporto tra la popolazione media dell'anno di riferimento e la superficie delle terre emerse dello stesso territorio e misura il grado di affollamento di un'area

Fragilità sociosanitaria: esprime la probabilità di un soggetto di subire l'evento morte o ricovero in urgenza nell'anno successivo. L'indice di fragilità è suddiviso in 5 livelli: molto basso (0-13,9%), basso (14-29,9%), medio (30-49,9%), alto (50-79,9%), molto alto (80-100%)

Incidenza: numero di nuovi casi della malattia in esame rilevati in un determinato periodo di tempo

Indice di deprivazione: misura sintetica del disagio socio-economico e di svantaggio rispetto alle condizioni di vita degli abitanti di una determinata zona. Si basa su 5 variabili censuarie al 2011: % popolazione con istruzione pari o inferiore alla licenza elementare, % disoccupati o in cerca di prima occupazione, % abitazioni in affitto, % famiglie monogenitoriali con figli conviventi, densità abitativa (numero occupanti nell'abitazione x100 m²)

Indice di dipendenza: rapporto fra la popolazione residente in età non attiva (0-14 anni e over 65) e la popolazione in età potenzialmente lavorativa (15-64 anni)

Indice di lesività: numero di feriti(F) ogni 100 incidenti (I): $(F/I)*100$

Indice di vecchiaia: rapporto tra la popolazione di età maggiore di 64 anni e la popolazione con meno di 15 anni (x 100)

Intervalli di confidenza al 95% (IC95%): intervallo dei valori entro cui si colloca, con probabilità del 95%, il valore del parametro osservato. L'ampiezza dell'intervallo di confidenza è strettamente legata alla numerosità dei casi rilevati nella popolazione in studio e alla dimensione della stessa

Mortalità alcol-correlata: decessi causati da patologie correlate all'abuso di alcol secondo la classificazione OECD e Eurostat "Avoidable mortality: lists of preventable and treatable causes of death (January 2022 version)"

Mortalità droga-correlata: decessi causati da patologie correlate all'abuso di droga secondo la classificazione OECD e Eurostat "Avoidable mortality: lists of preventable and treatable causes of death (January 2022 version)"

Mortalità prematura (mortalità evitabile): morti nella fascia di età 0-74 anni attribuibili a cause prevenibili grazie ad interventi di prevenzione e promozione della salute (**mortalità prevenibile**) o a diagnosi e cure efficaci (**mortalità trattabile**). La classificazione delle cause evitabili deriva da OECD e Eurostat "Avoidable mortality: lists of preventable and treatable causes of death (January 2022 version)"

Piramide dell'età: rappresentazione grafica della struttura della popolazione per età e genere. E' formata da 2 istogrammi contrapposti in cui sull'asse delle ordinate si pone l'età (o classi d'età) e sull'asse delle ascisse il numero di individui (in termini assoluti o relativi)

Popolazione residente in aree per indice di deprivazione: percentuale di popolazione residente in zone censuarie per livello di deprivazione (aree molto ricche, ricche, medie, deprivate e molto deprivate) sul totale della popolazione residente, sulla base dell'indice di deprivazione al censimento 2011

Prevalenza: numero di persone affette dalla malattia in esame in un dato momento

Rapporto di mascolinità: indica il rapporto tra maschi e femmine (moltiplicato per 100). Il rapporto risulterà uguale a 100 nell'ipotesi di equilibrio dei due sessi; valori superiori a 100 indicheranno prevalenza del sesso maschile, mentre valori inferiori a 100 significheranno prevalenza del sesso femminile

Rischio attribuibile: numero di casi di malattia attribuibili all'esposizione che potrebbero essere eliminati se fosse rimossa la fonte di esposizione

Rischio Relativo Bayesiano (BRR): stima del rischio di un evento/malattia basato su un modello statistico bayesiano adatto per confrontare dati tra aree territoriali di piccole dimensioni come i comuni, tenendo in considerazione contemporaneamente sia la frequenza degli eventi nelle aree limitrofe il singolo comune, sia la frequenza degli eventi nell'intera AUSL. Il calcolo è stato effettuato con il pacchetto statistico INLA del software R

Saldo complessivo: somma algebrica del saldo naturale e del saldo migratorio

Saldo migratorio: differenza tra il numero di iscritti per trasferimento da altro Comune o dall'Estero e il numero di cancellati per trasferimento presso altro Comune o all'Estero

Saldo naturale: differenza tra il numero di nati vivi e il numero di morti

Sistema di Sorveglianza PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia): Sorveglianza in sanità pubblica condotta dalle Aziende Sanitarie che a livello locale raccolgono, attraverso indagini campionarie, informazioni dalla popolazione italiana adulta (18-69 anni) sugli stili di vita e fattori di rischio comportamentali connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili e sul grado di conoscenza e adesione ai programmi di prevenzione attivi nel territorio

Speranza di vita alla nascita: numero medio di anni che una persona può aspettarsi di vivere al momento della sua nascita in base ai tassi di mortalità registrati nell'anno considerato

Speranza di vita a XX anni: numero medio di anni che restano da vivere ad una persona di età XX anni in base ai tassi di mortalità registrati nell'anno considerato

Tasso: rapporto avente come numeratore il numero di eventi registrati in una popolazione e come denominatore il totale di quella stessa popolazione (generalmente di 1.000 abitanti) per unità di tempo

Tasso di crescita naturale: rapporto tra il saldo naturale dell'anno e la popolazione media, moltiplicato per 1.000.

Tasso di incidentalità stradale: numero di incidenti stradali per 1.000 abitanti

Tasso di mortalità infantile: rapporto tra il numero morti nel primo anno di vita in un dato intervallo di tempo e i nati vivi nello stesso intervallo di tempo (x 1.000)

Tasso di mortalità neonatale: rapporto tra numero dei neonati morti entro 28 giorni dalla nascita in un dato intervallo di tempo e i nati vivi nello stesso intervallo di tempo (x 1.000)

Tasso di mortalità perinatale: rapporto tra numero dei nati morti e dei neonati morti entro i primi 7 giorni di vita in un dato intervallo di tempo e il totale dei nati (nati morti e nati vivi) nello stesso intervallo di tempo (x 1.000)

Tasso di natalità: rapporto tra il numero dei nati vivi e il numero totale della popolazione residente (x 1.000)

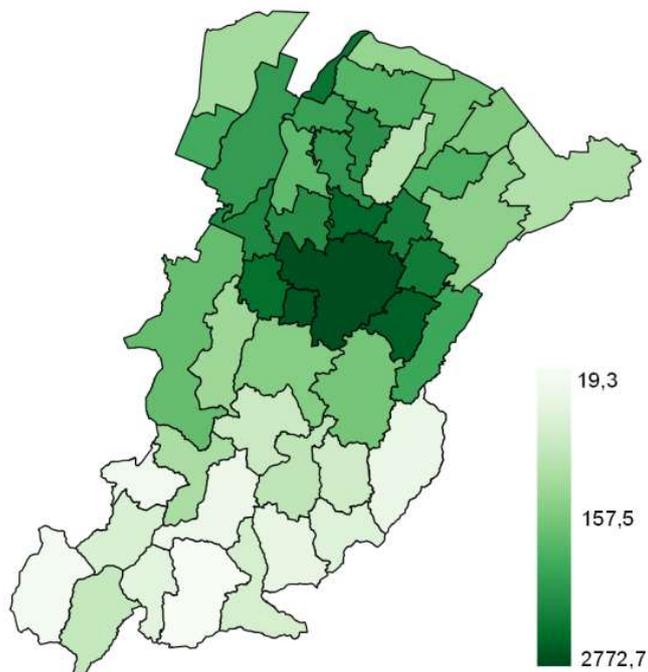
Tasso grezzo: tasso calcolato su una popolazione nel suo complesso senza considerare l'età

Tasso standardizzato: tasso calcolato annullando i fattori di confondimento età e/o genere della popolazione in studio rendendo confrontabili i valori tra popolazioni diverse per struttura

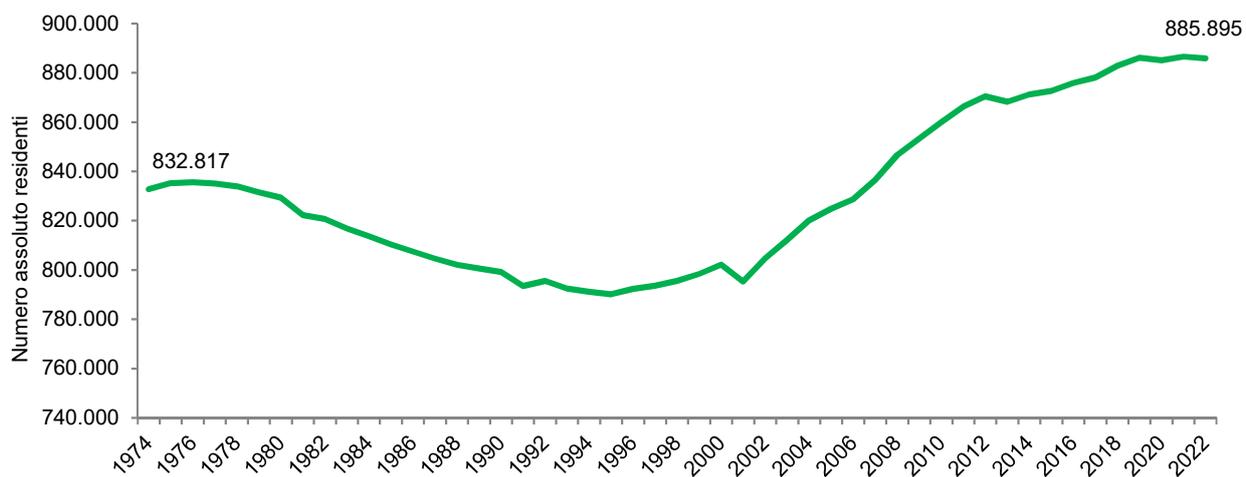
10 GRAFICI E FIGURE

10.1 Demografia e contesto socio-economico

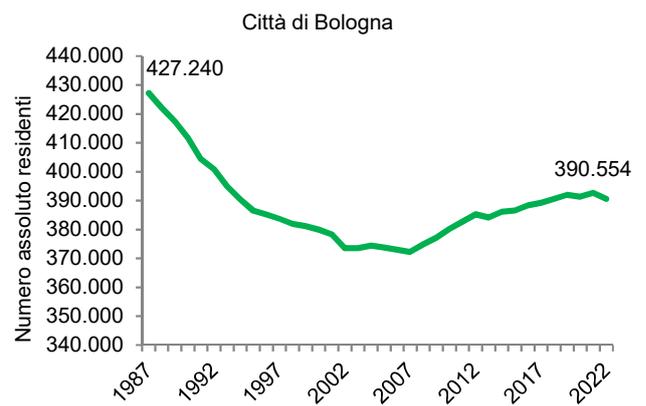
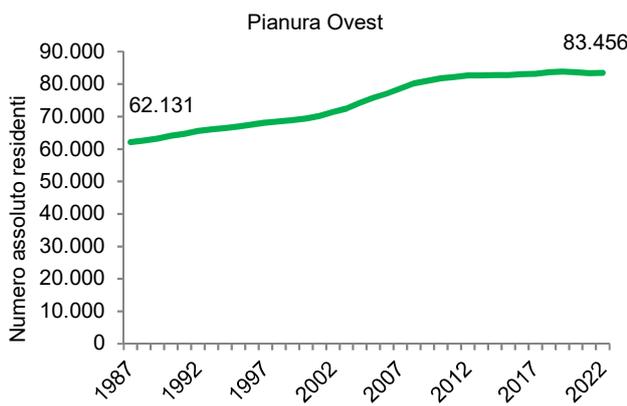
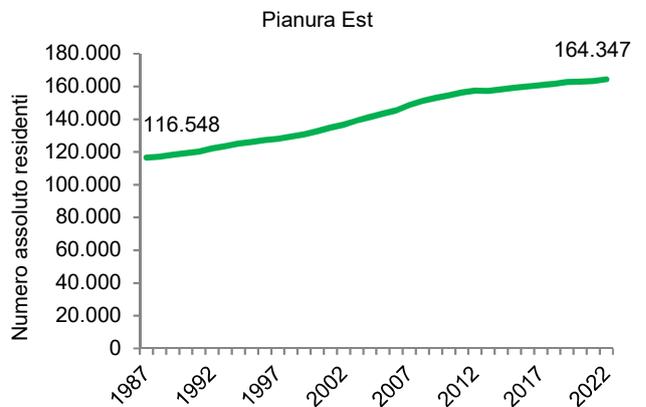
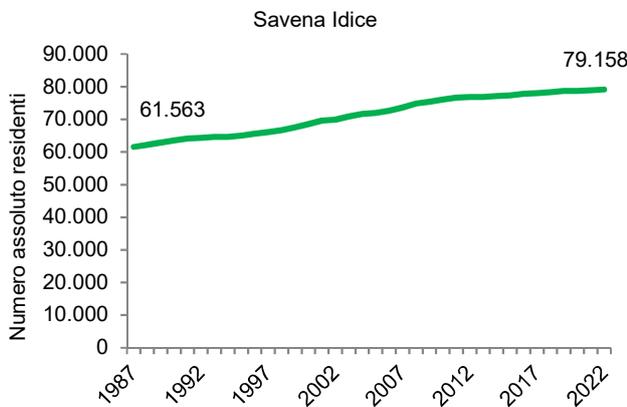
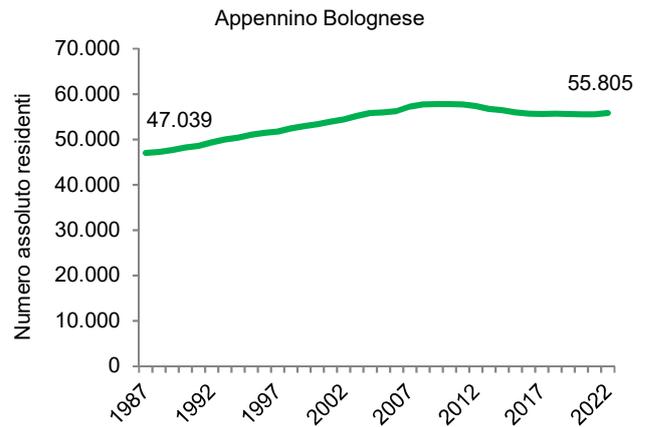
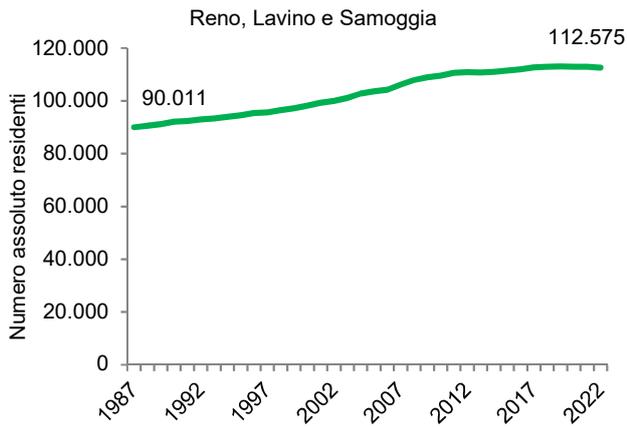
10.1.1 Densità abitativa (abitanti/kmq) per Comune. AUSL di Bologna 2022



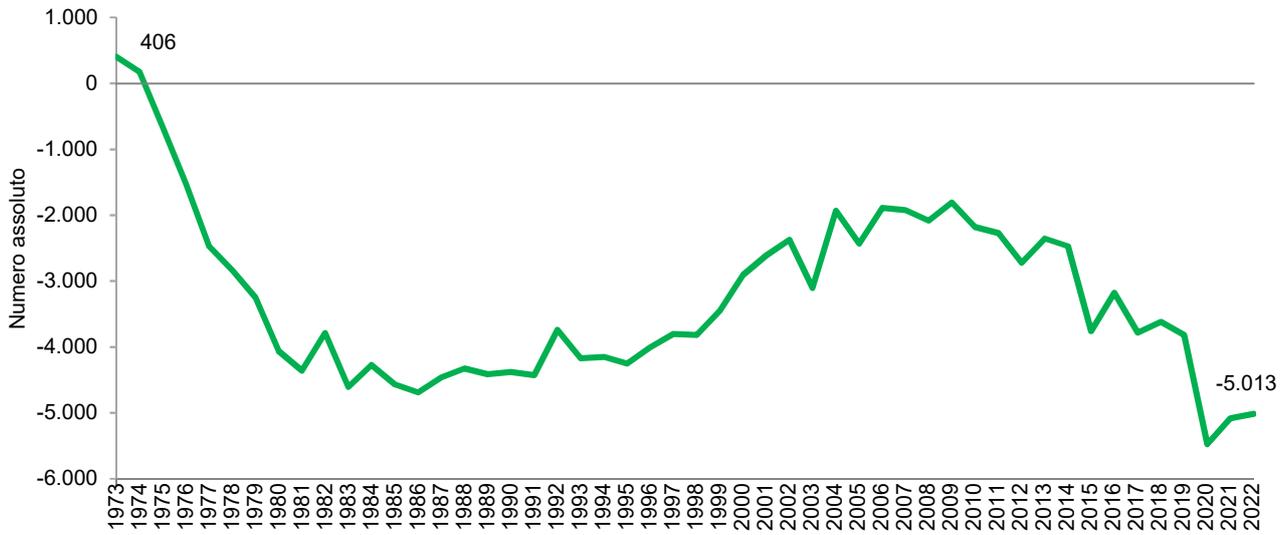
10.1.2 Popolazione residente (n), AUSL di Bologna 1974-2022



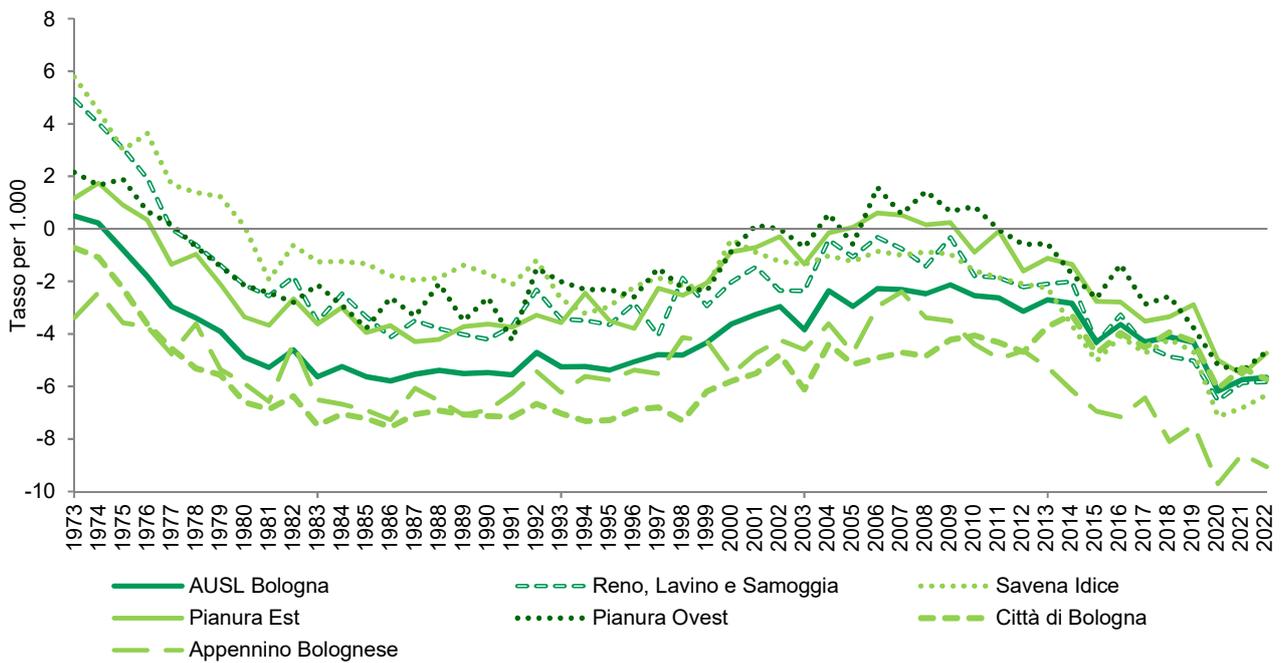
10.1.3 Popolazione residente (n) per distretto 1987-2022



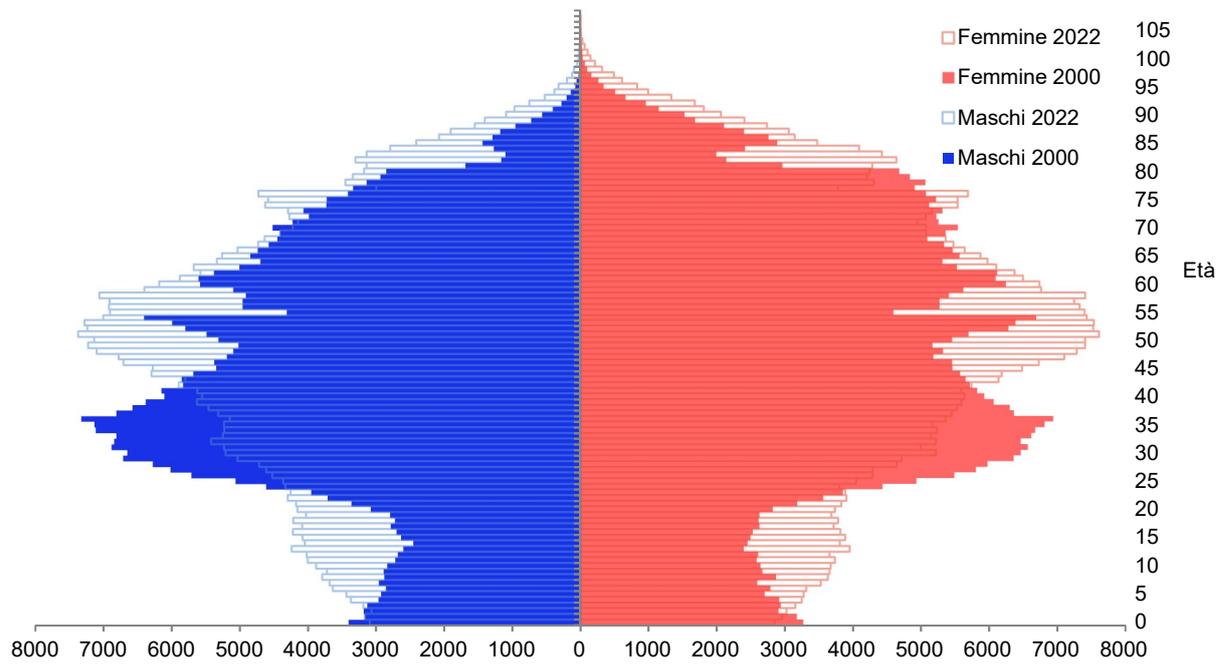
10.1.4 Saldo naturale, AUSL di Bologna, 1973-2022



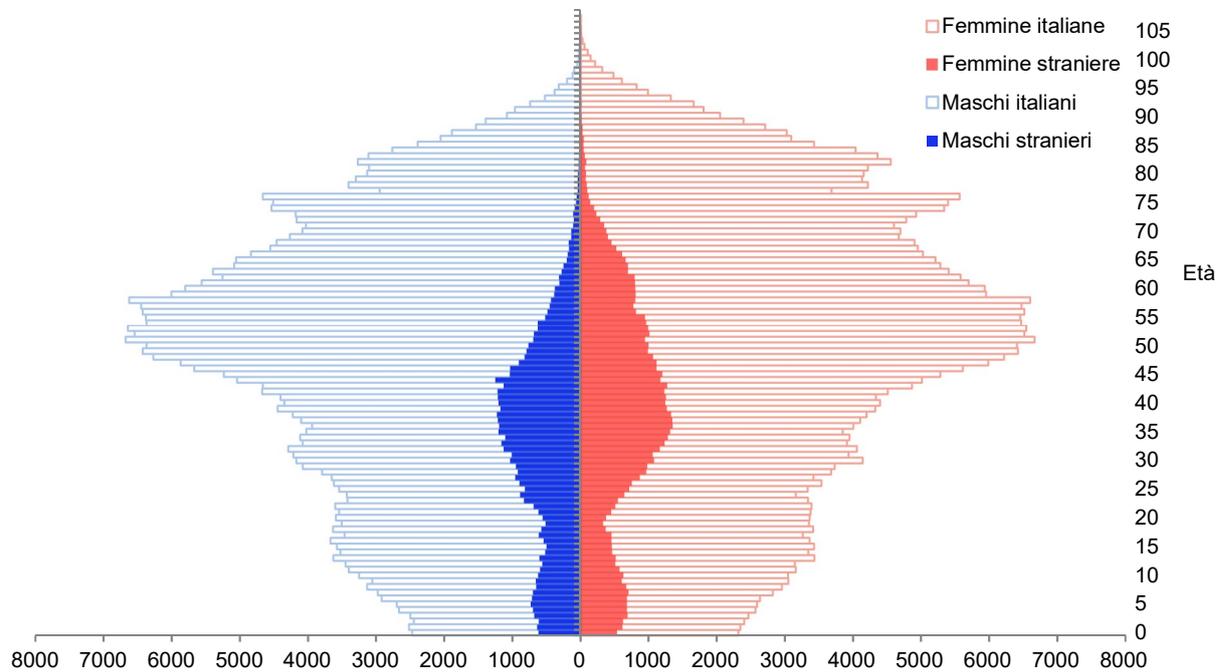
10.1.5 Tasso di crescita naturale, Distretti e AUSL di Bologna, 1973-2022.



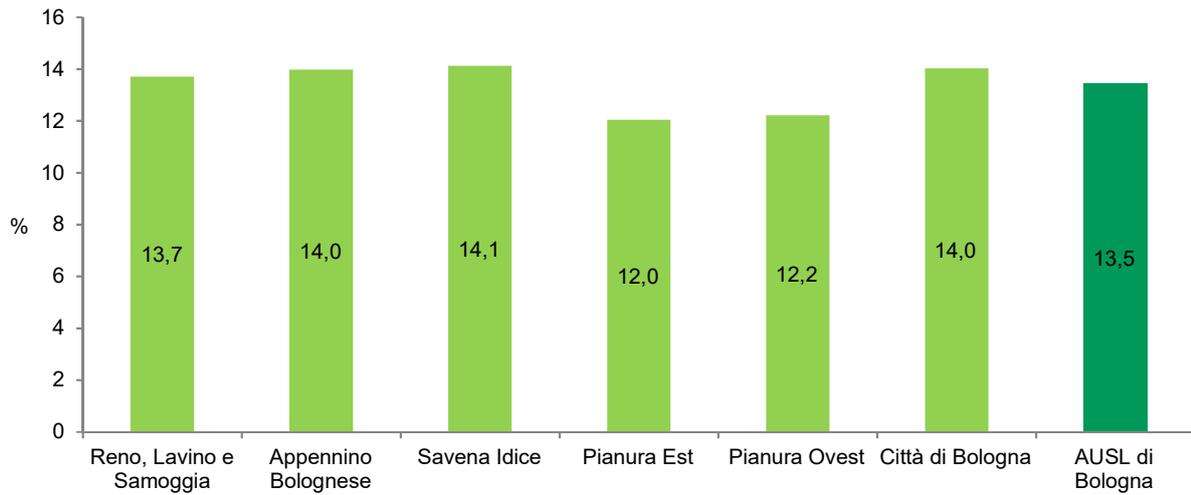
10.1.6 Piramide dell'età per genere, AUSL di Bologna, 2000 e 2022



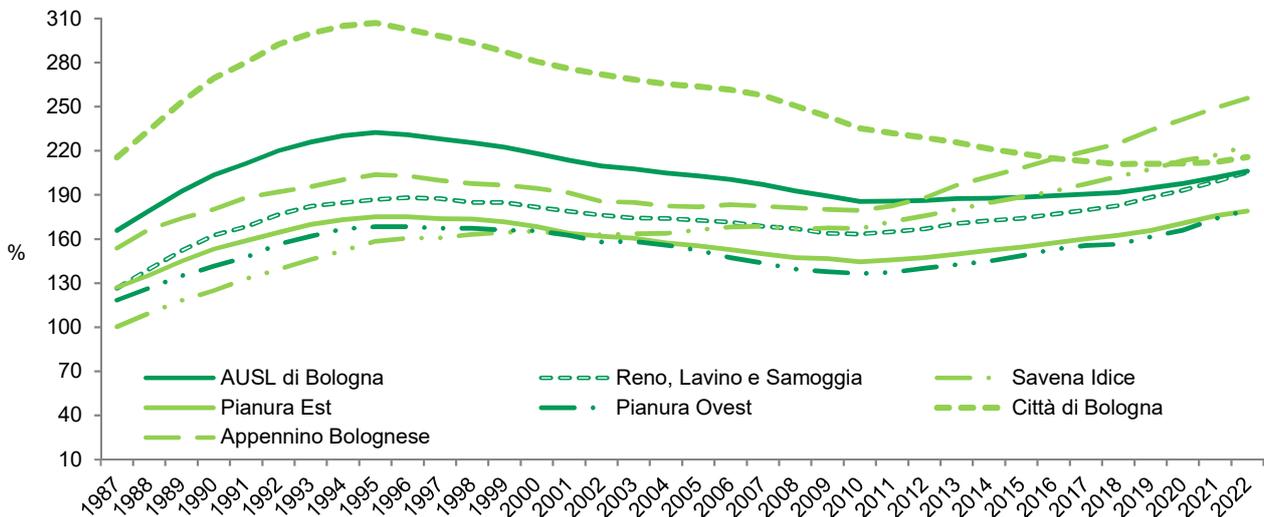
10.1.7 Piramide delle età per cittadinanza e genere, AUSL di Bologna 2022



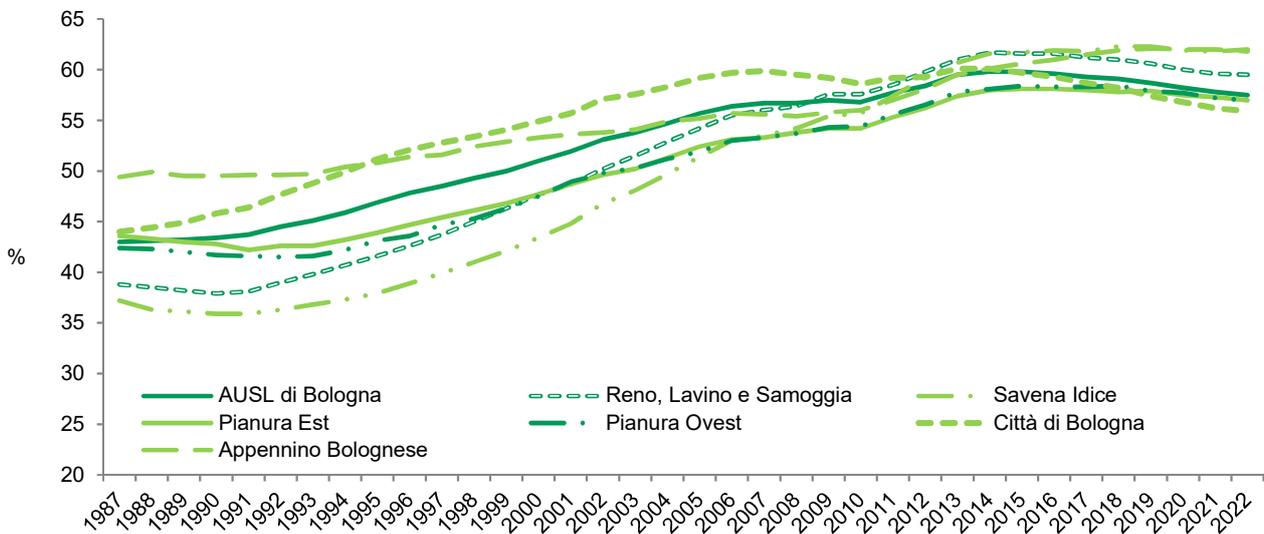
10.1.8 Residenti di età ≥ 75 anni (%), Distretti e AUSL di Bologna, 2022



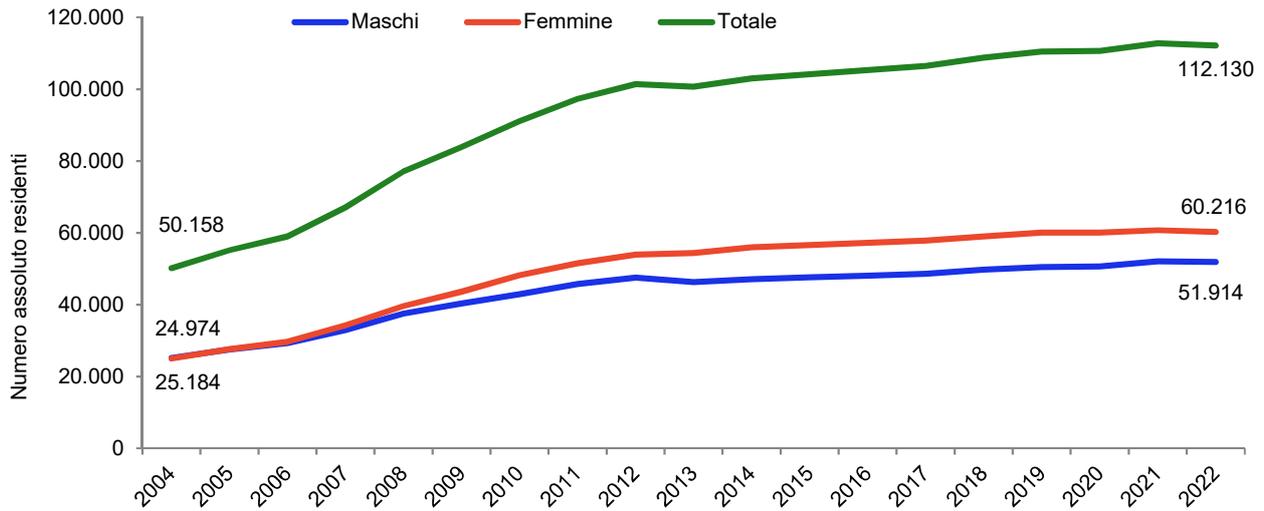
10.1.9 Indice di vecchiaia, Distretti e AUSL di Bologna, 1987-2022



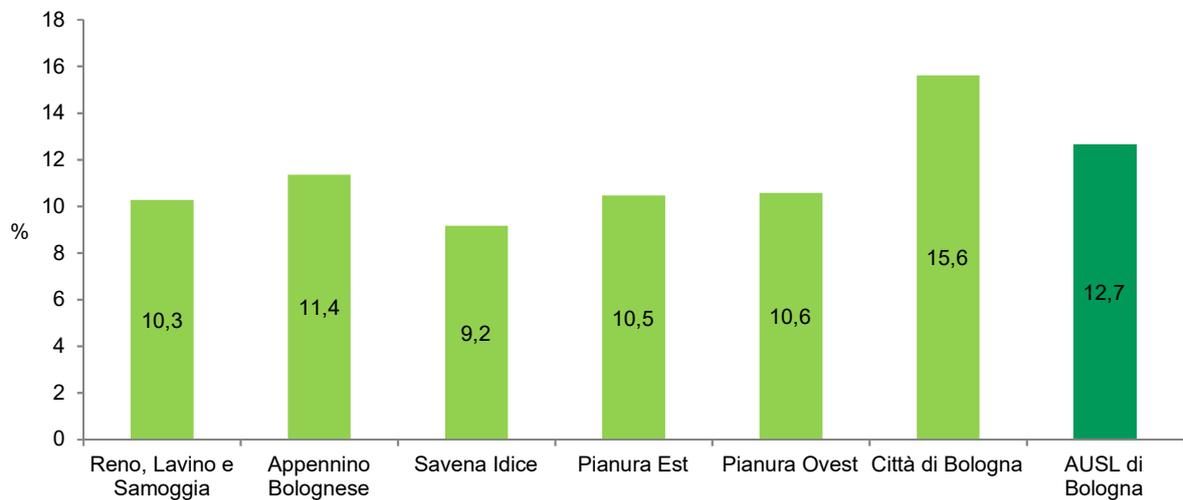
10.1.10 Indice di dipendenza, Distretti e AUSL di Bologna, 1987-2022



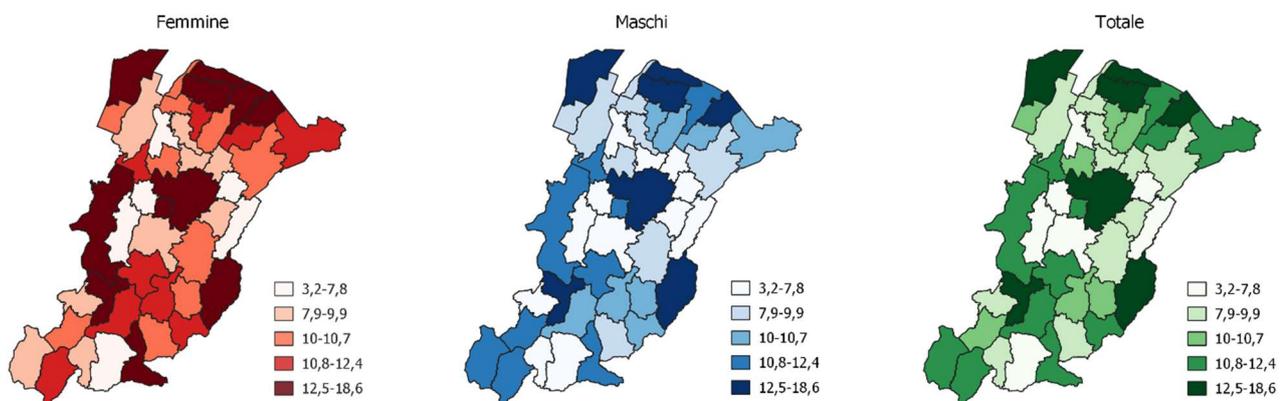
10.1.11 Residenti stranieri per genere (n), AUSL di Bologna, 2004-2022



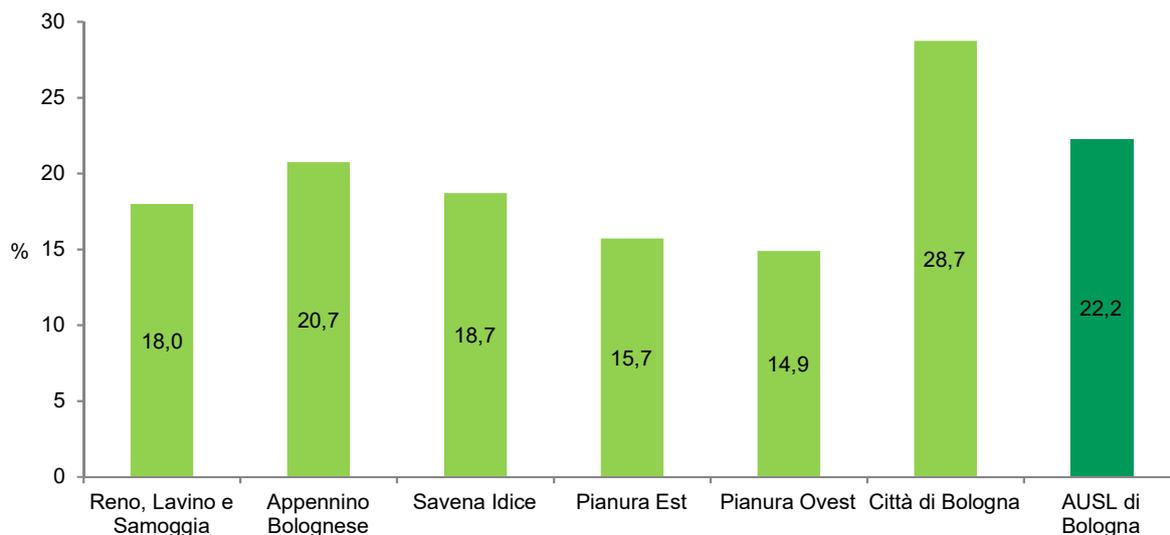
10.1.12 Residenti stranieri sulla popolazione totale (%), Distretti e AUSL di Bologna, 2022



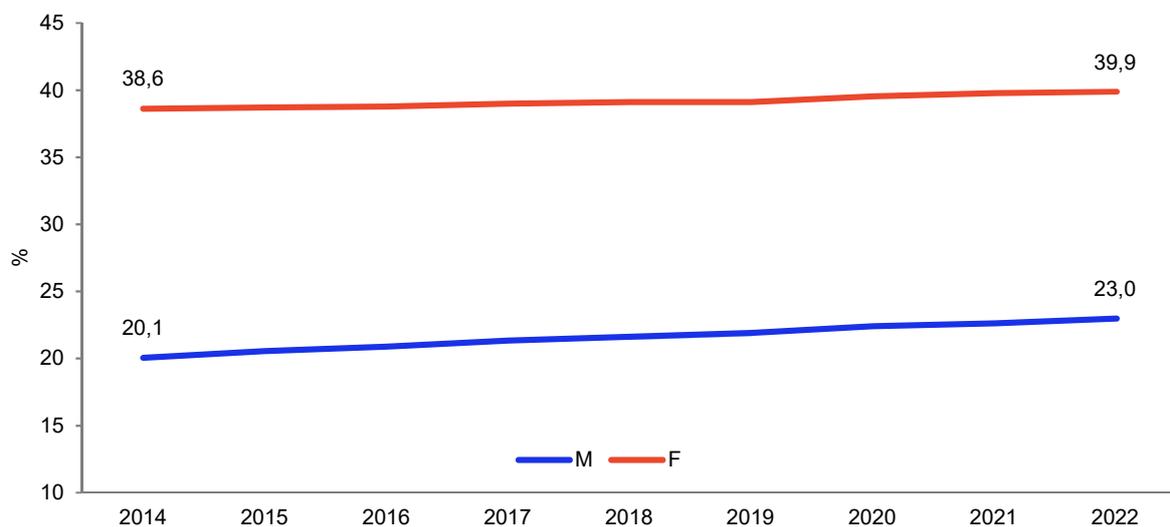
10.1.13 Stranieri residenti (%) sulla popolazione per Comune. AUSL di Bologna, 2022



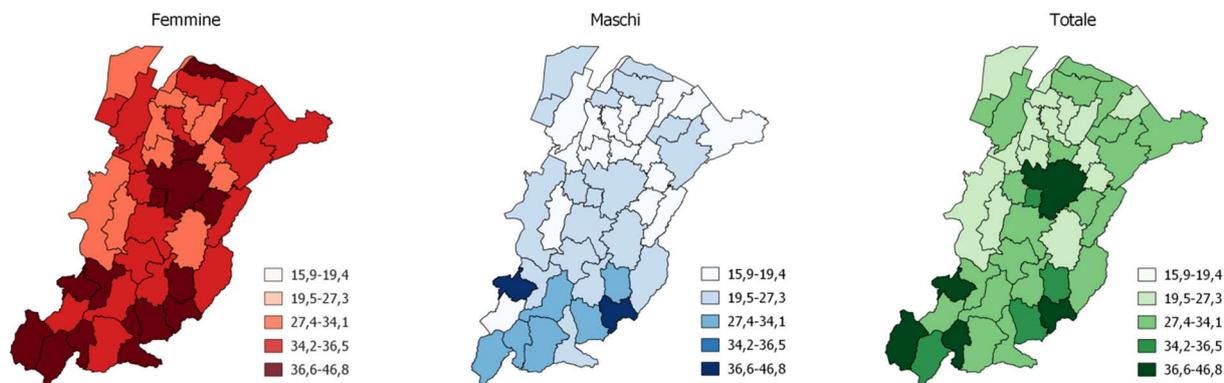
10.1.14 Famiglie unipersonali (%) sul totale dei residenti, Distretti e AUSL di Bologna, 2022



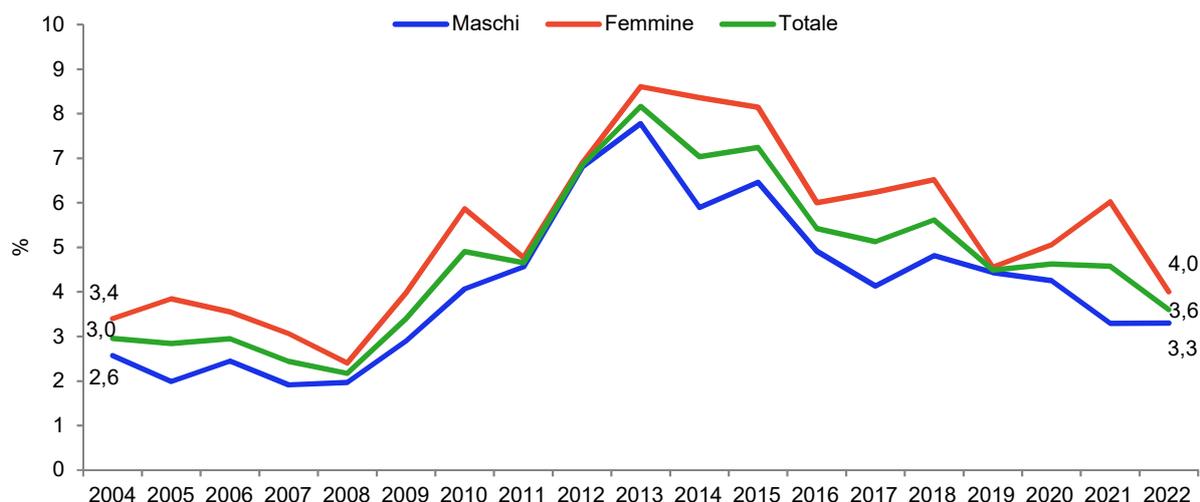
10.1.15 Famiglie unipersonali (%) tra gli over 65enni per genere, AUSL di Bologna, 2014-2022



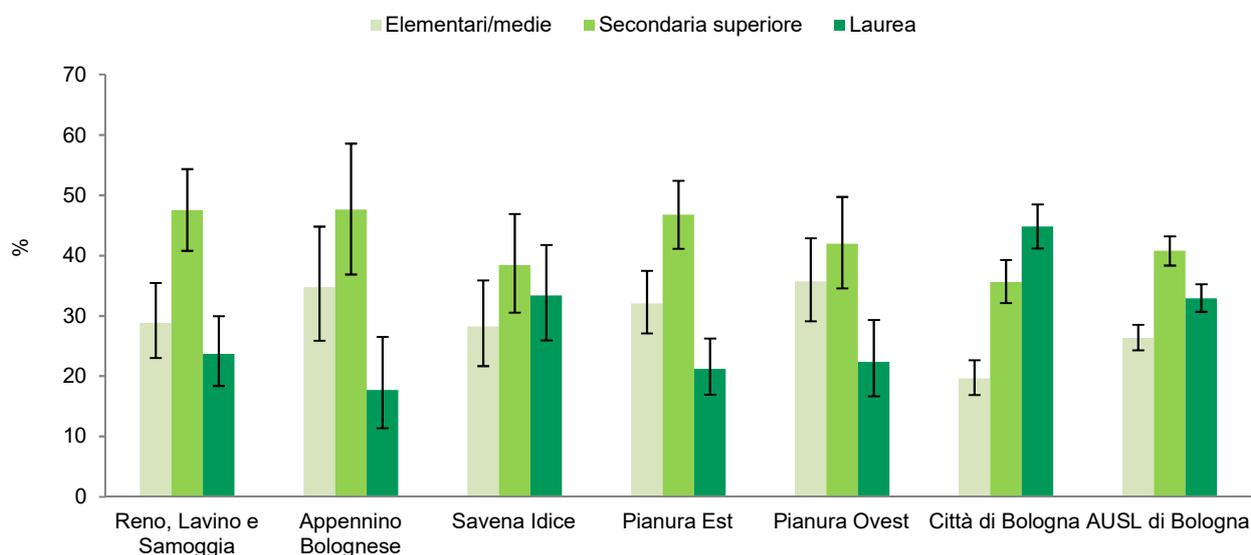
10.1.16 Famiglie unipersonali (%) tra gli over 65enni per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2022



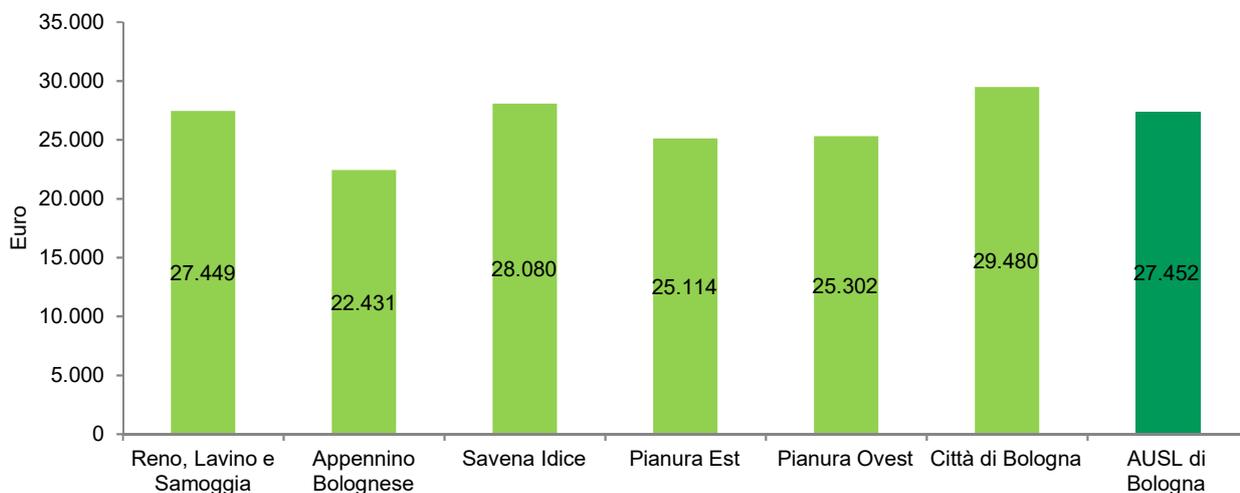
10.1.17 Tasso di disoccupazione, Città Metropolitana di Bologna, 2004-2022³⁷



10.1.18 Livello di istruzione (% e IC 95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 18-69 anni, 2019-2022

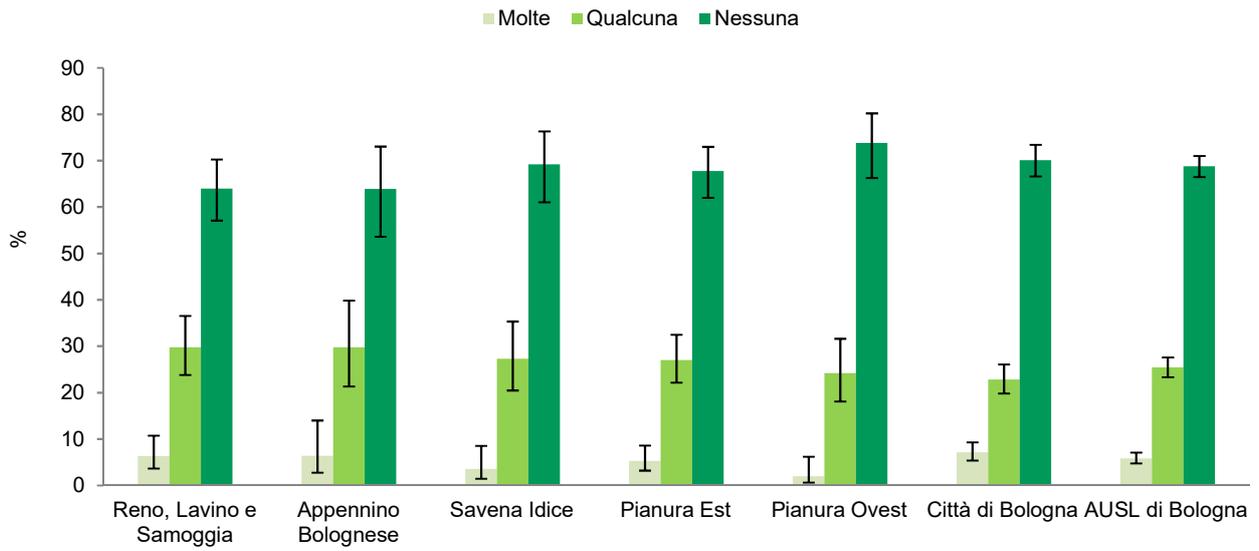


10.1.19 Reddito medio per contribuente (euro), Distretti e AUSL di Bologna, 2021

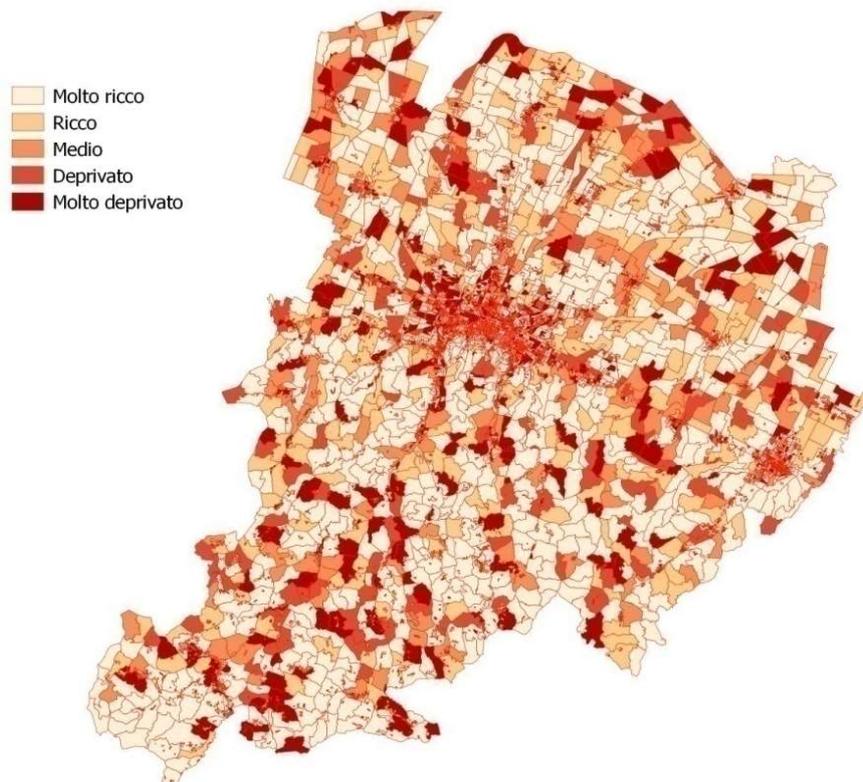


³⁷ I dati dal 2018 in poi sono calcolati con un nuovo metodo. L'intera serie storica ricalcolata verrà resa disponibile in seguito.

10.1.20 Difficoltà economiche riferite (% e IC 95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 18-69 anni, 2019-2022

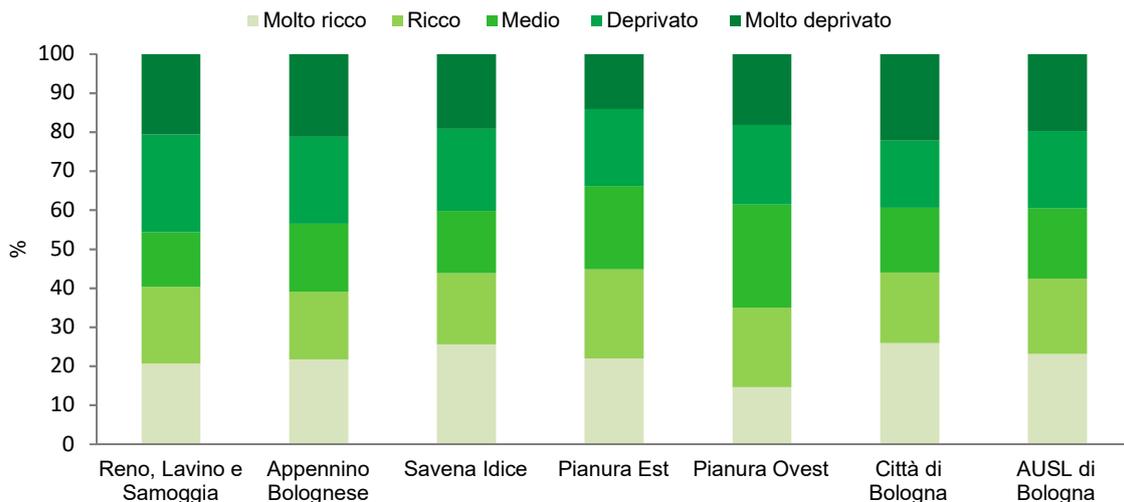


10.1.21 Indice di deprivazione³⁸ su dati censimento 2011, Città Metropolitana di Bologna

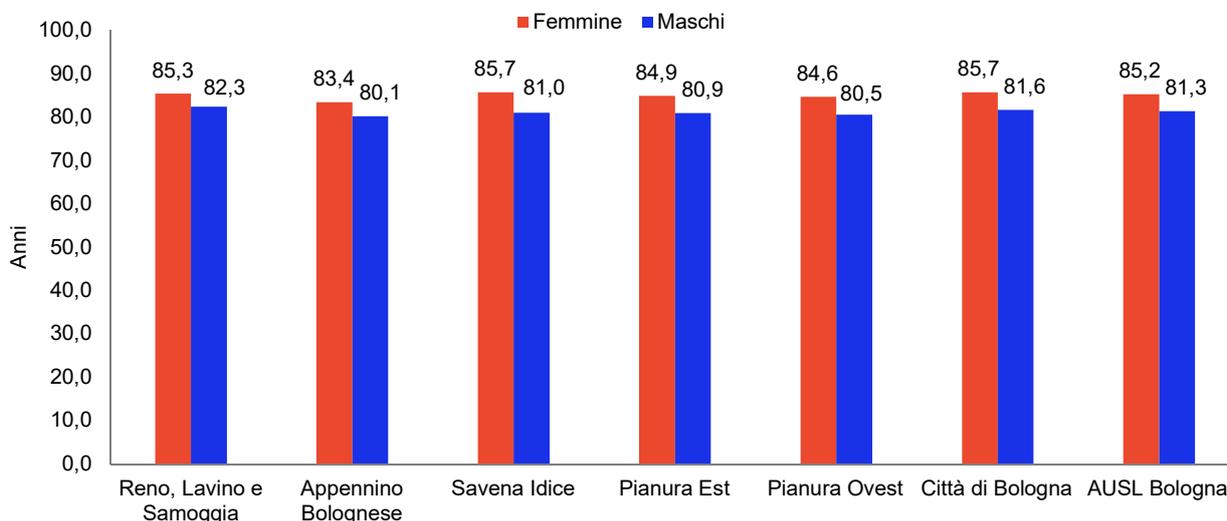


³⁸ Rosano A, Pacelli B, Zengarini N, Costa G, Cislaghi C, Caranci N. 2020

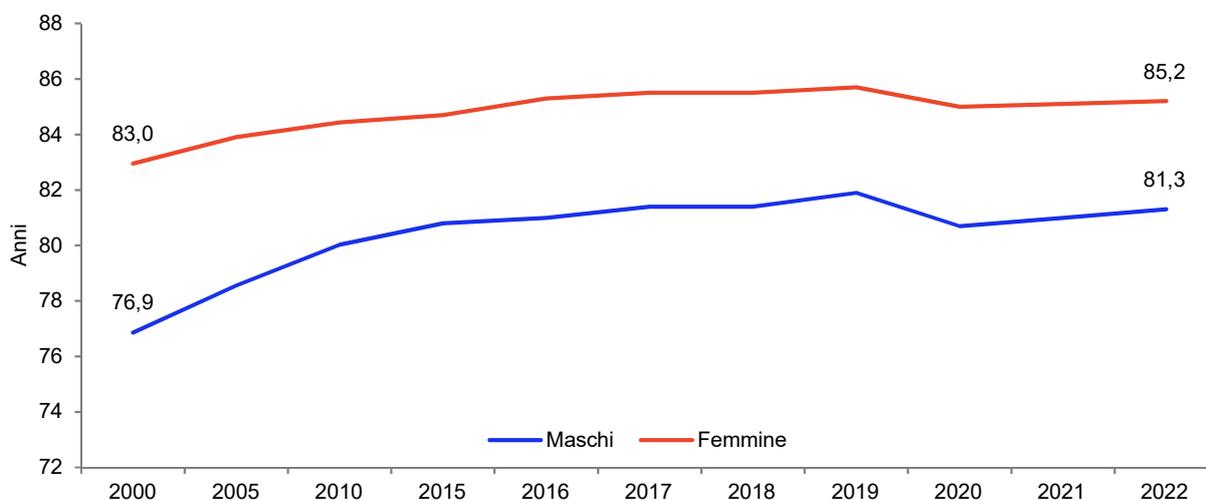
10.1.22 Popolazione residente (%) in aree per indice di deprivazione³⁹, dati censimento 2011, Distretti e AUSL di Bologna



10.1.23 Speranza di vita alla nascita per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2022

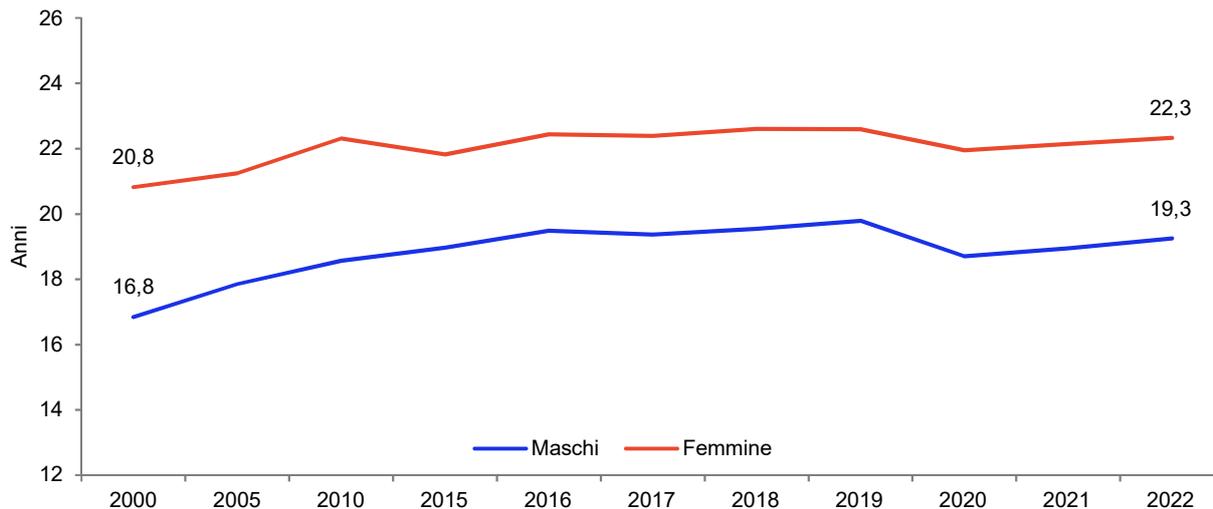


10.1.24 Speranza di vita alla nascita per genere, AUSL di Bologna, 2000-2022



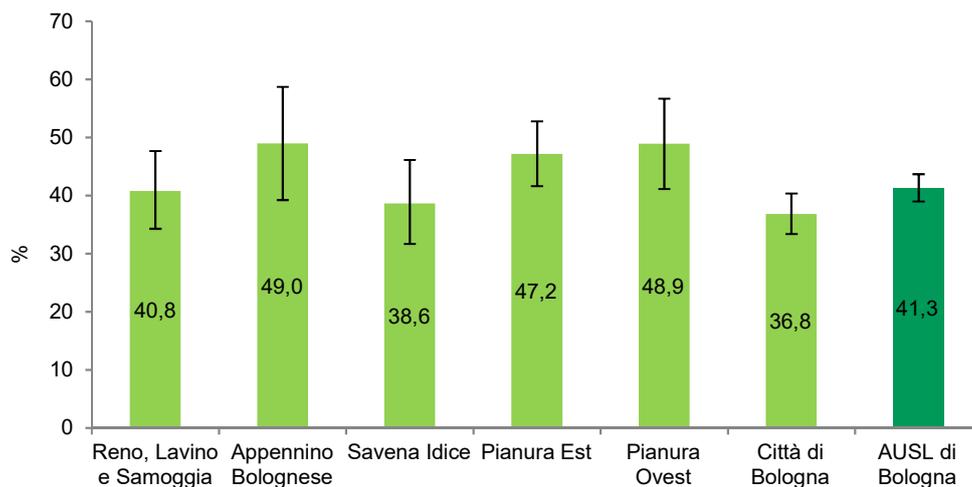
³⁹ Rosano A, Pacelli B, Zengarini N, Costa G, Cislighi C, Caranci N. 2020

10.1.25 Speranza di vita a 65 anni per genere, AUSL di Bologna, 2000-2022

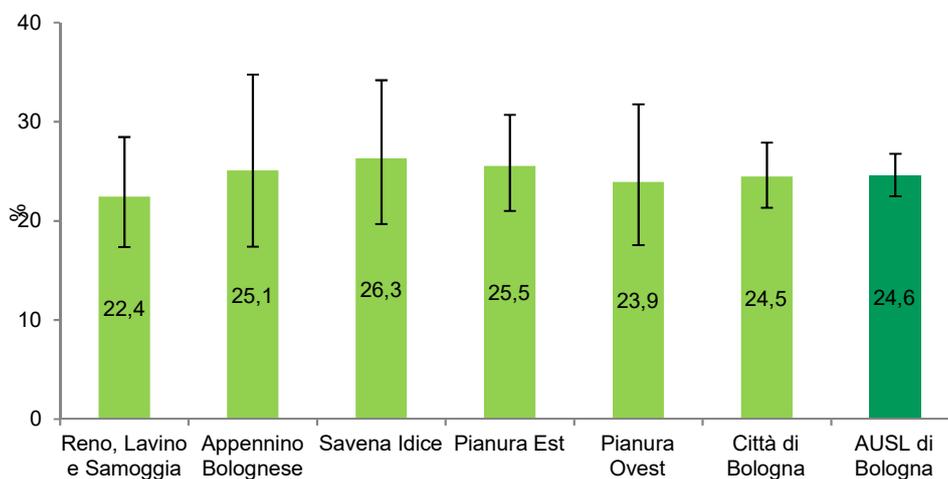


10.2 Stili di vita e prevenzione

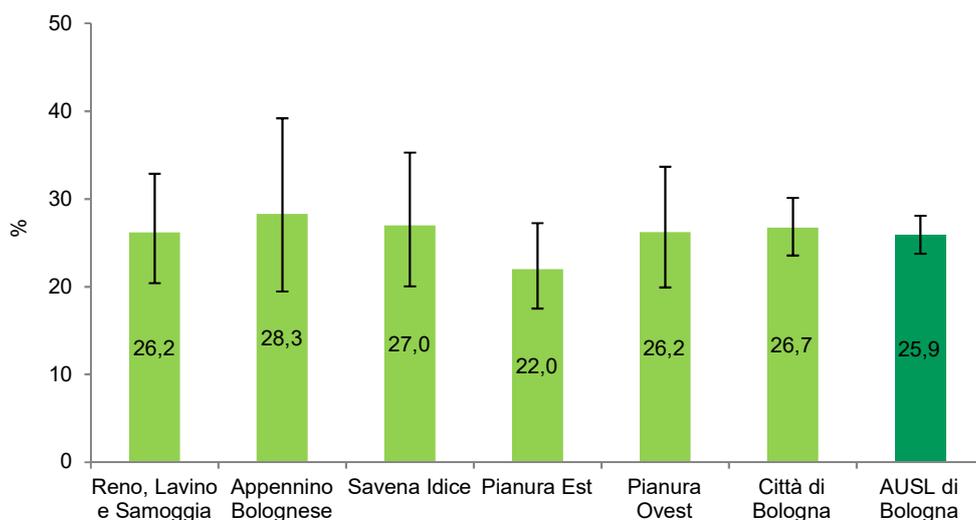
10.2.1 Persone di età 18-69 anni in eccesso ponderale (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



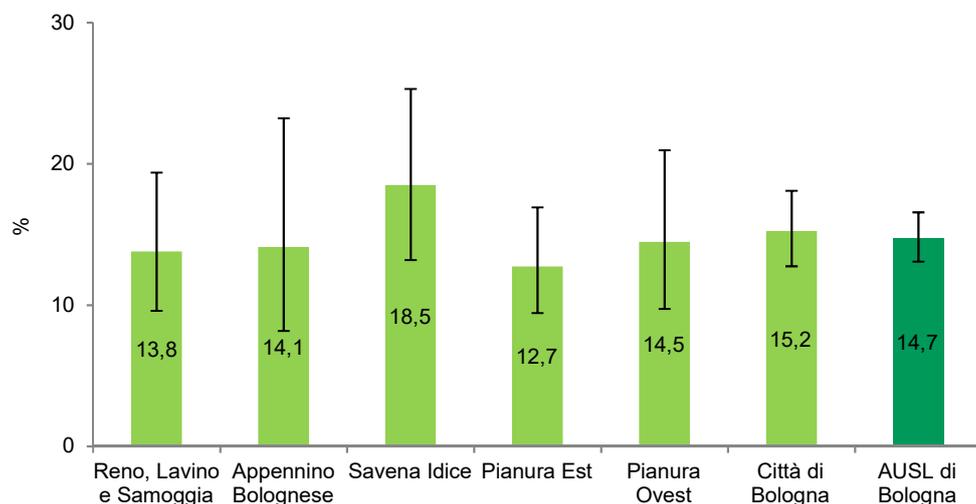
10.2.2 Persone di età 18-69 anni che fumano (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



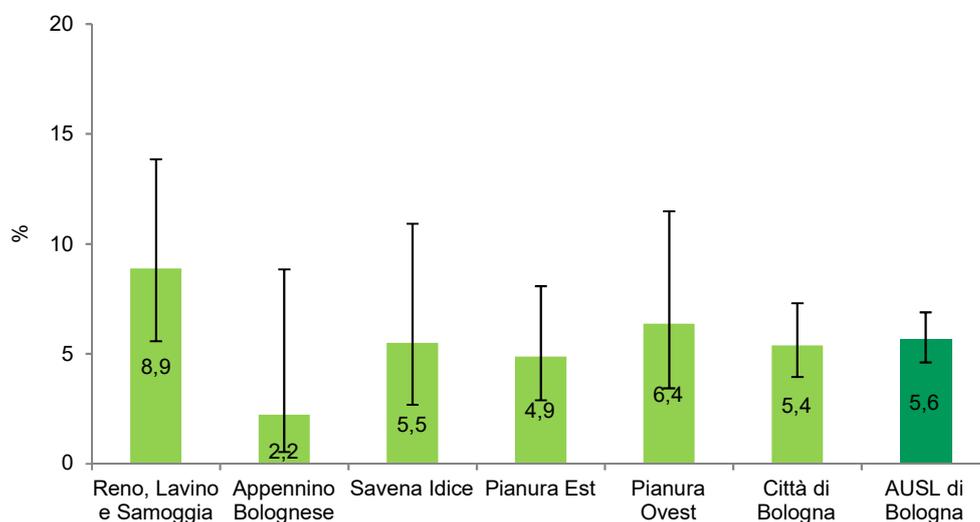
10.2.3 Persone di età 18-69 anni con consumo di alcool a maggior rischio (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



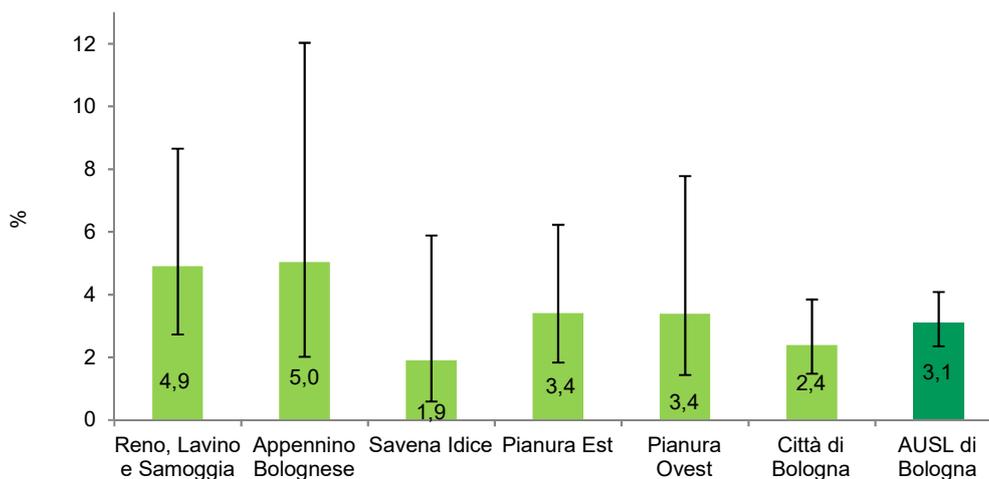
10.2.4 Persone di età 18-69 anni sedentarie (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



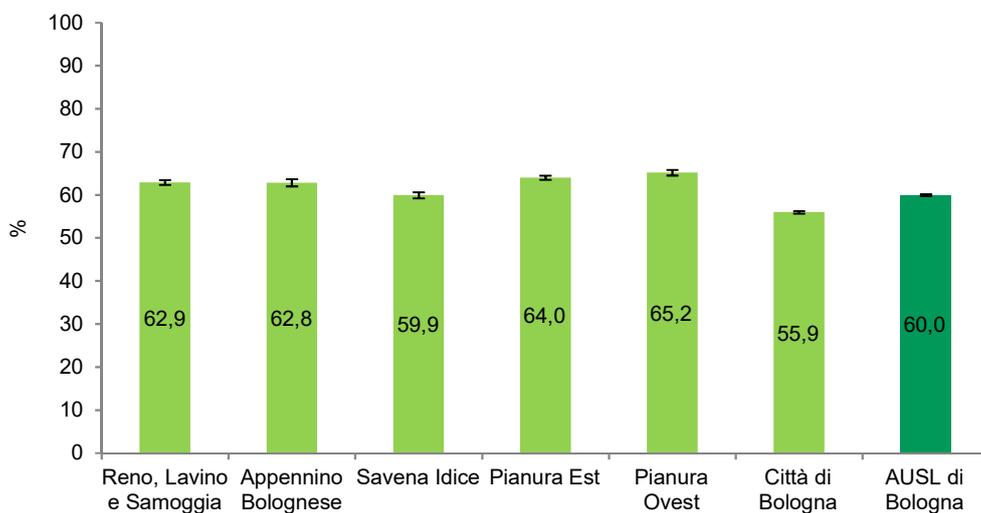
10.2.5 Persone di età 18-69 anni che consumano 5 o più porzioni di frutta e verdura al giorno (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



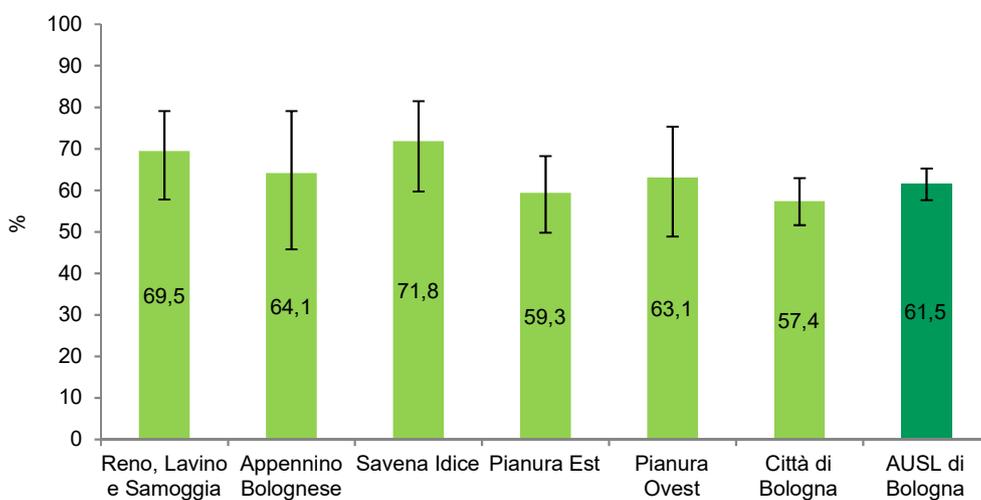
10.2.6 Persone di età 18-69 anni che hanno subito un infortunio domestico negli ultimi 12 mesi (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



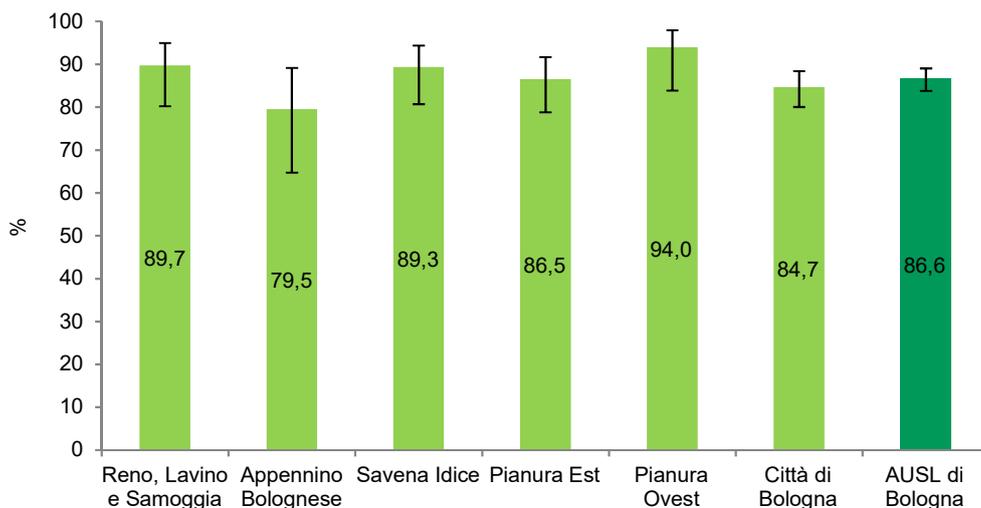
10.2.7 Adesione osservata allo screening del tumore della cervice uterina (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, 2020-2022



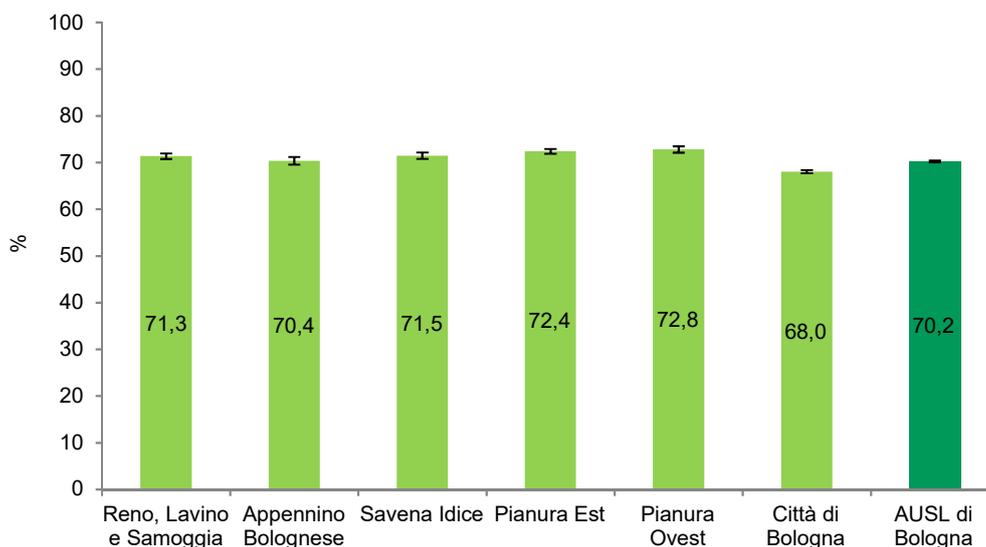
10.2.8 Adesione riferita allo screening del tumore della cervice uterina (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



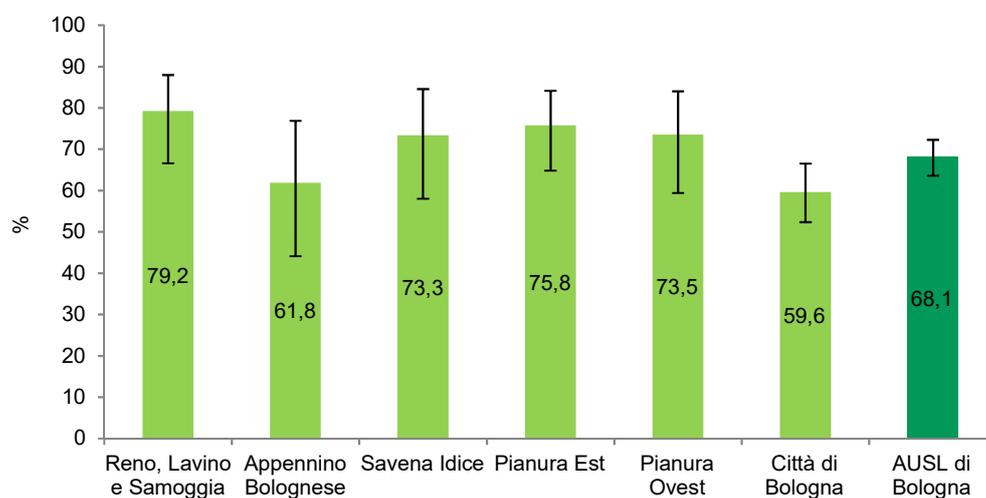
10.2.9 Copertura totale riferita allo screening del tumore della cervice uterina (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



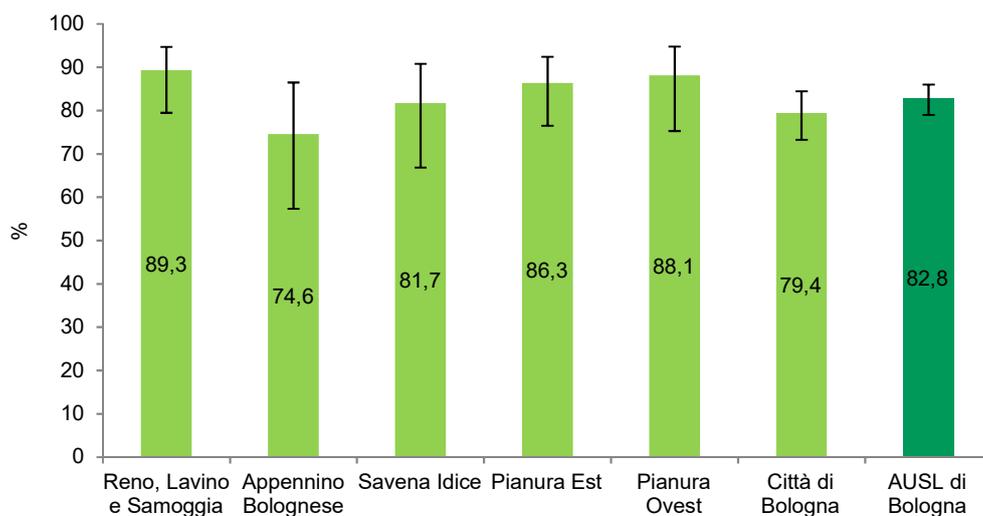
10.2.10 Adesione osservata allo screening del tumore mammario (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, 2021-2022



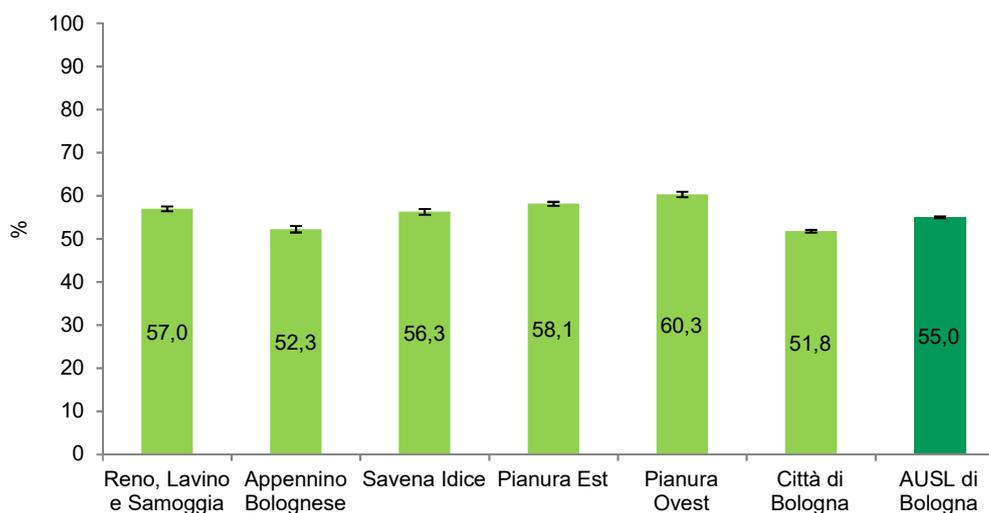
10.2.11 Adesione riferita allo screening del tumore mammario (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



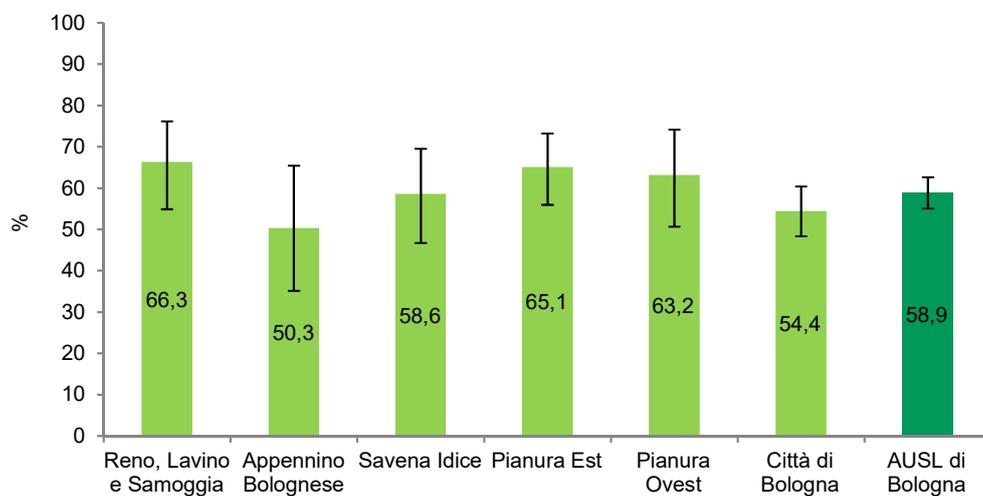
10.2.12 Copertura totale riferita allo screening del tumore mammario (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022



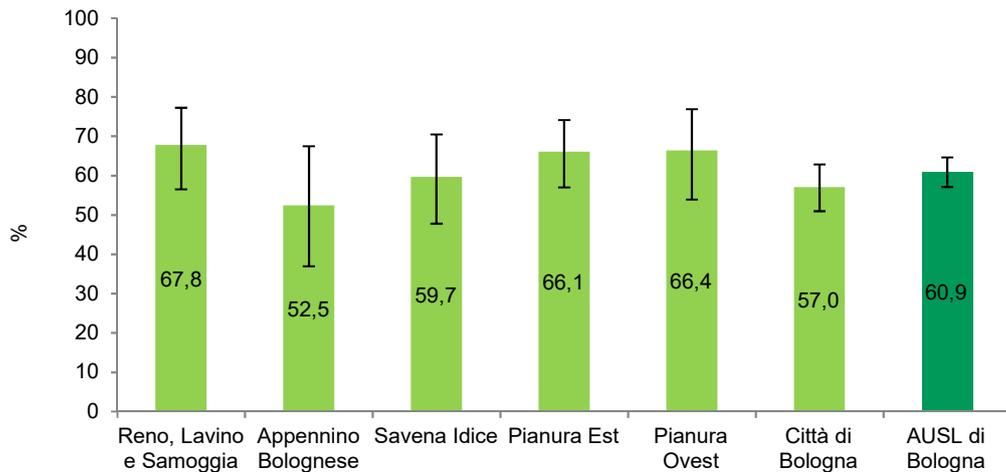
10.2.13 Adesione osservata allo screening del tumore del colon-retto (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, 2021-2022



10.2.14 Adesione riferita allo screening del tumore del colon-retto (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022

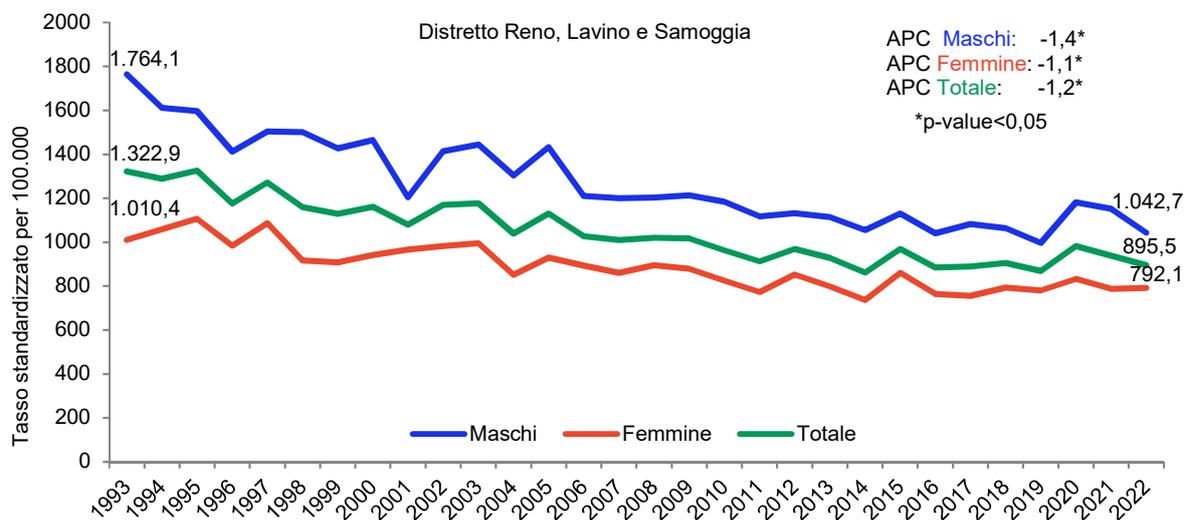
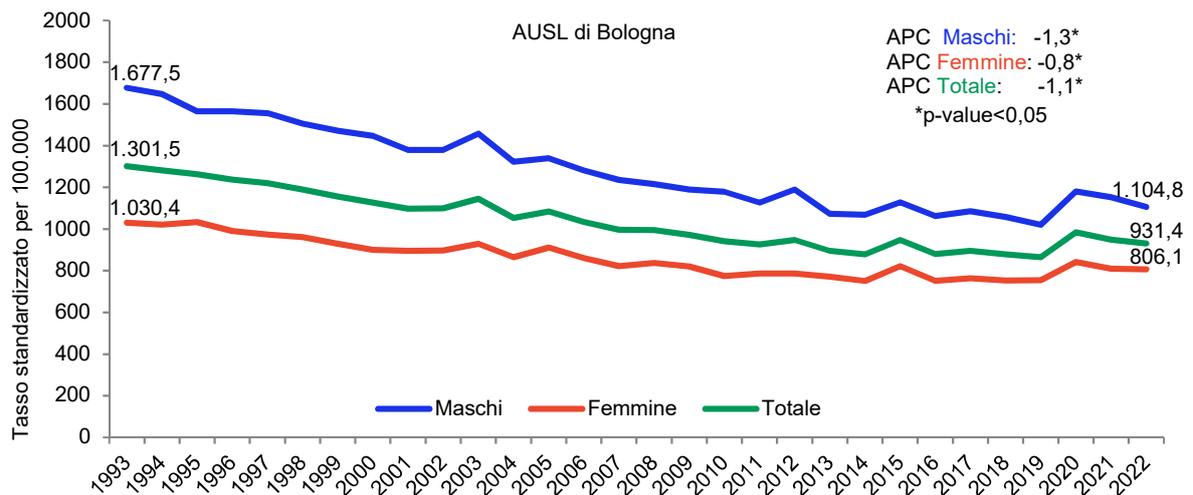


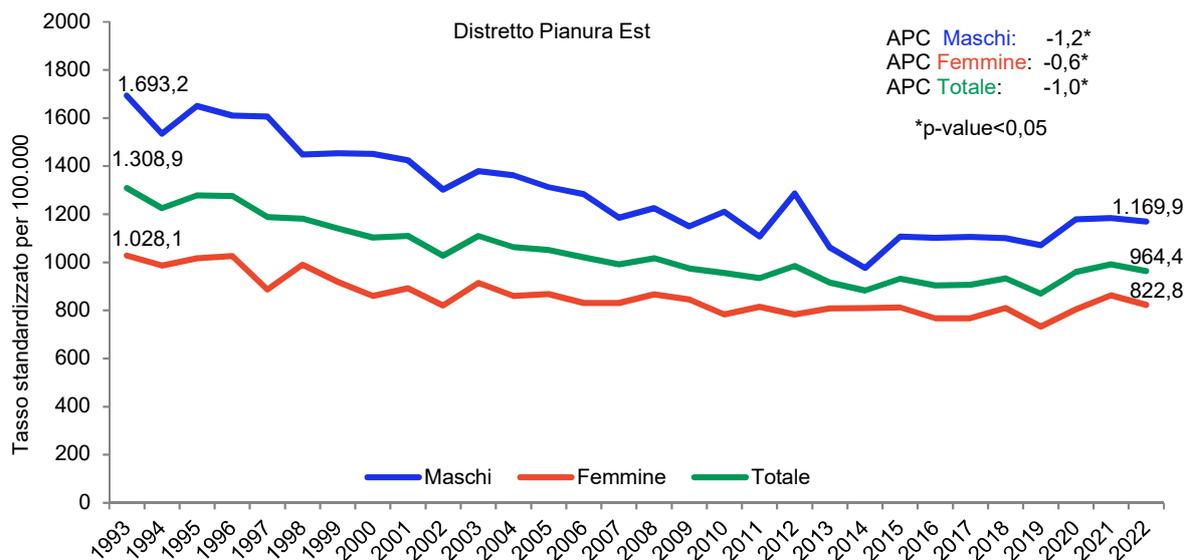
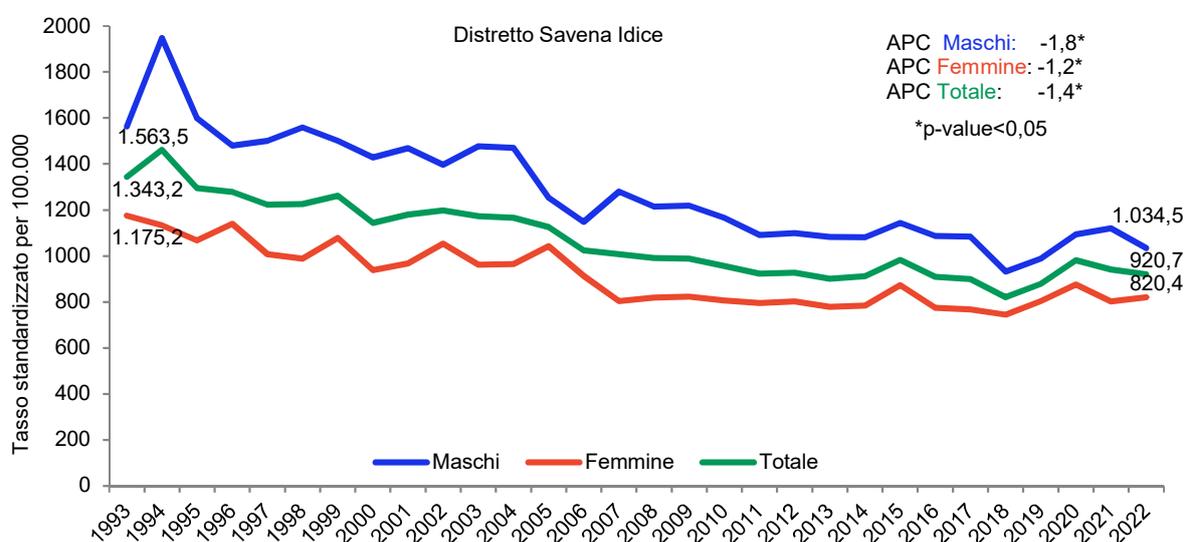
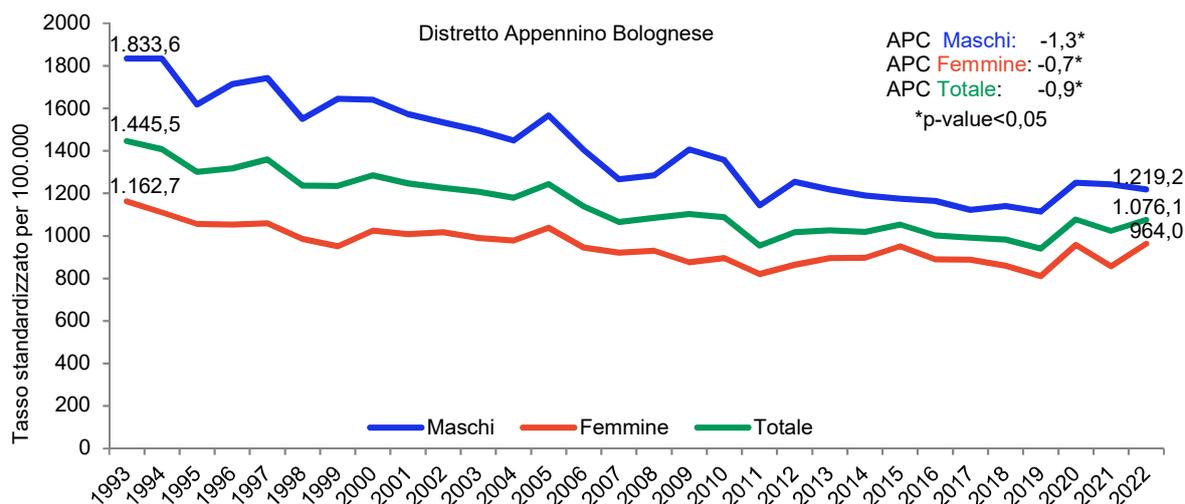
10.2.15 Copertura totale riferita allo screening del tumore del colon-retto (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 2019-2022

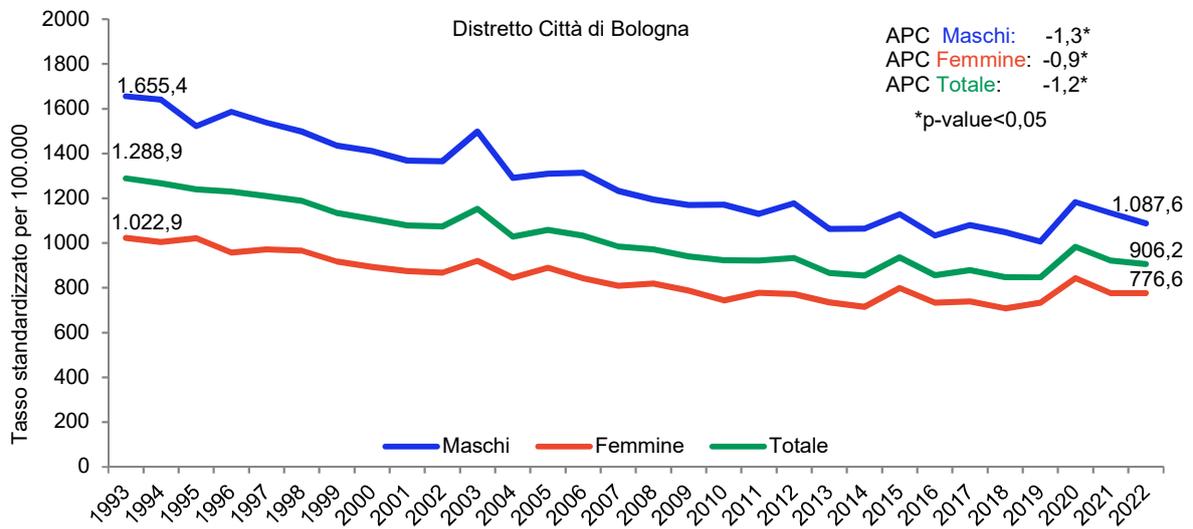
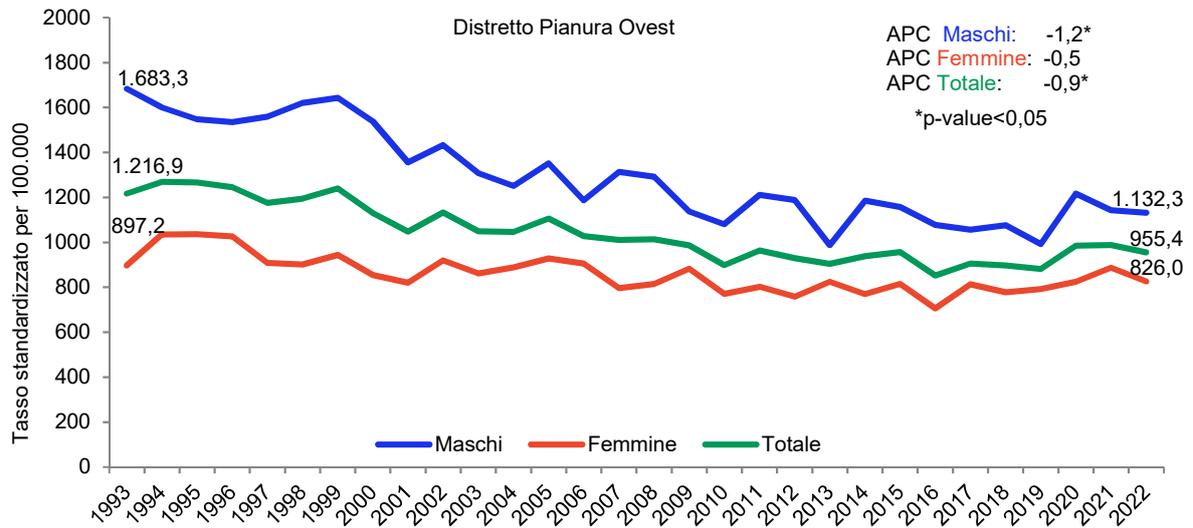


10.3 Mortalità per causa

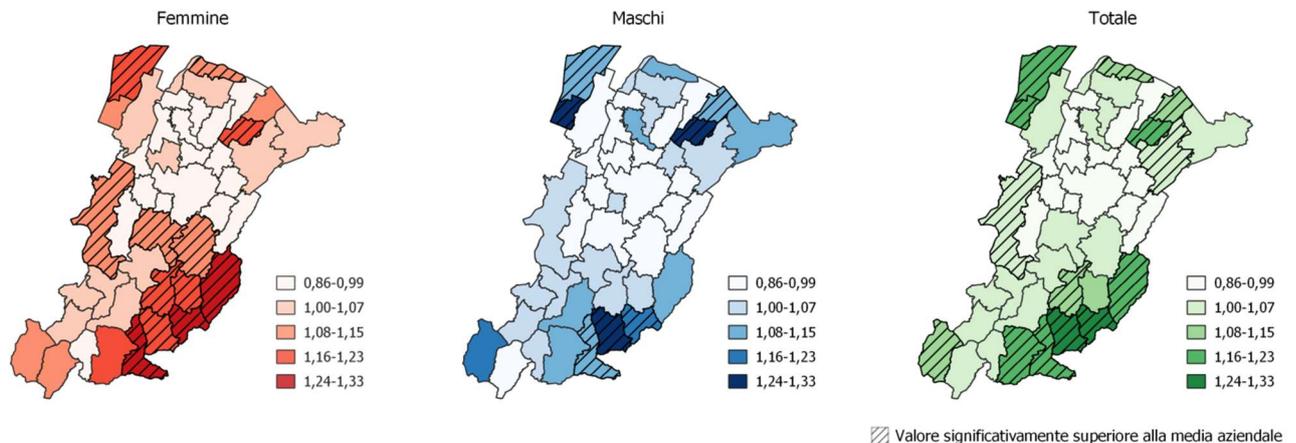
10.3.1 Mortalità per tutte le cause, per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 1993-2022



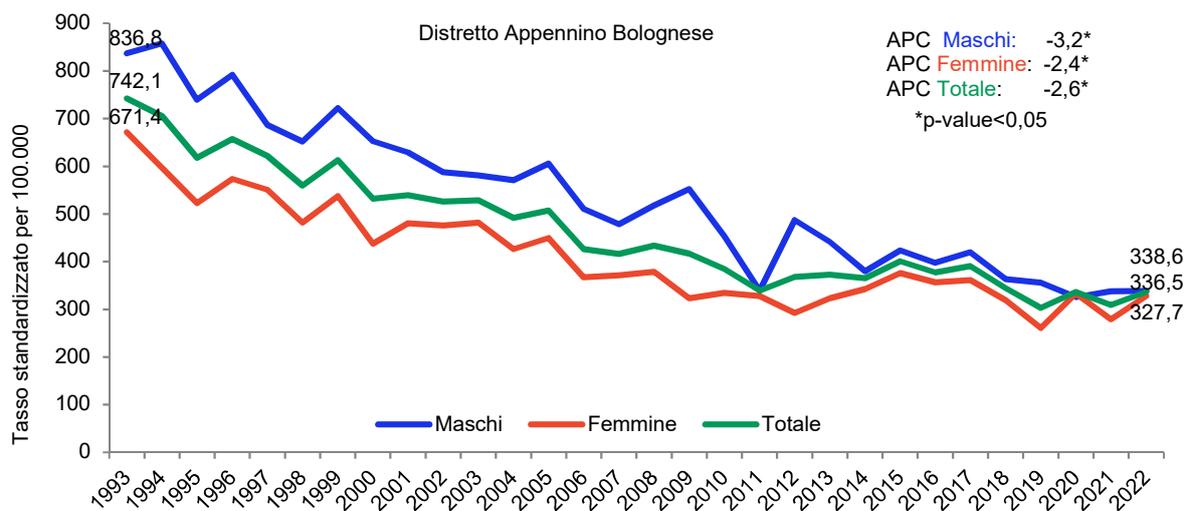
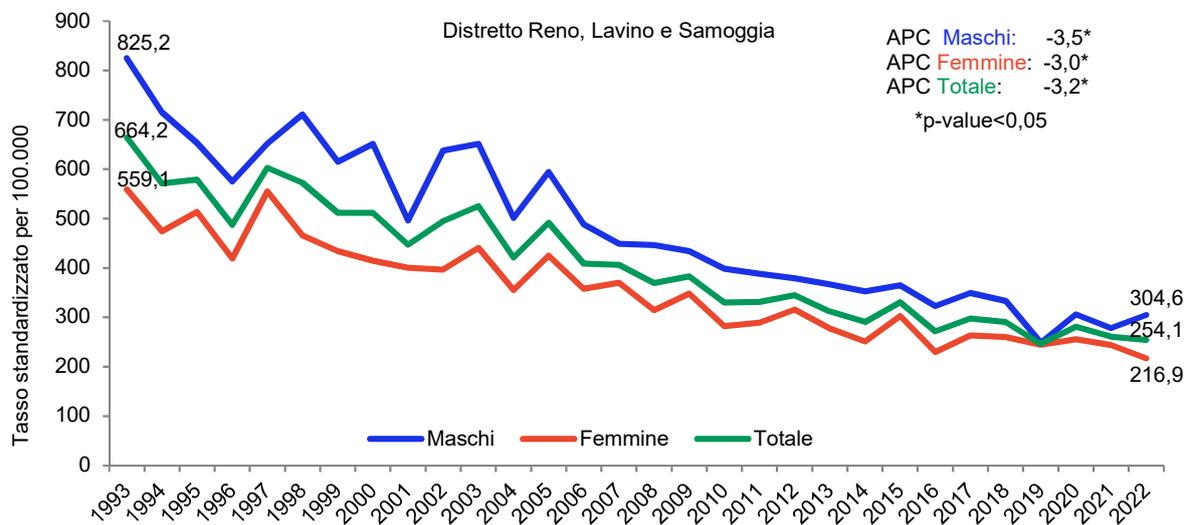
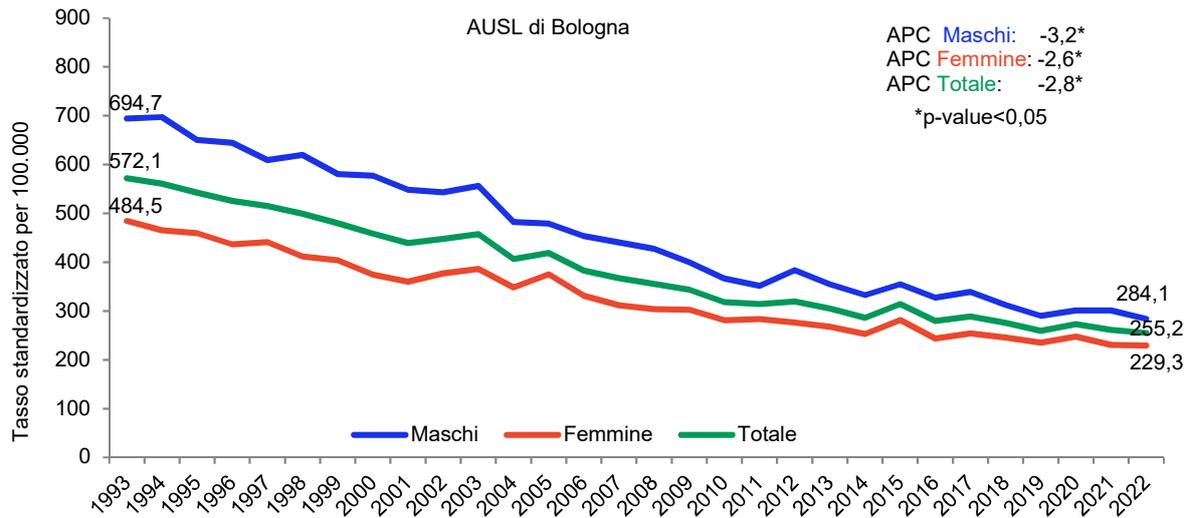


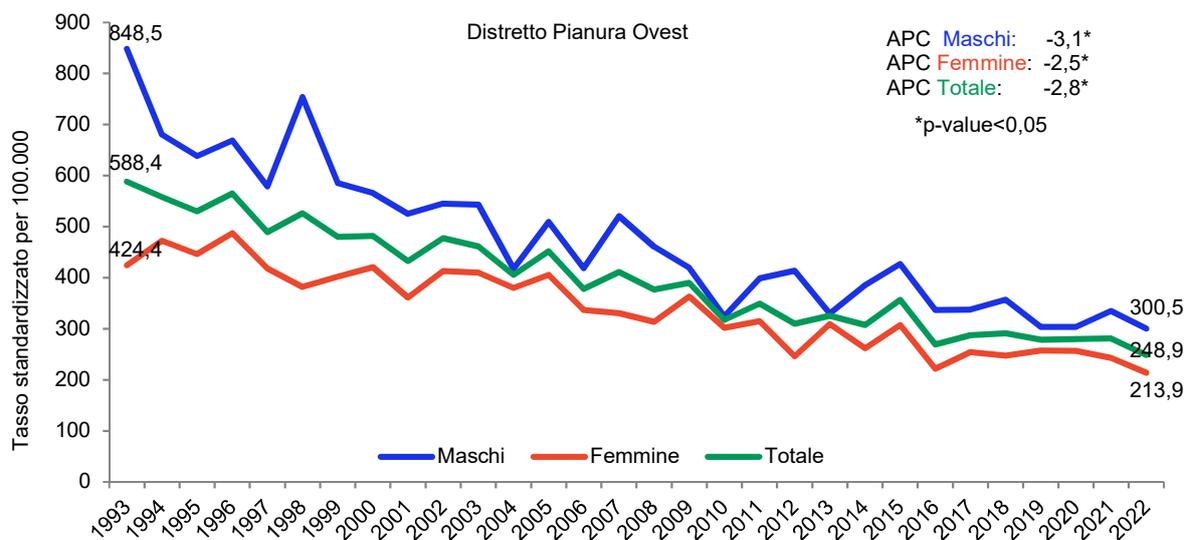
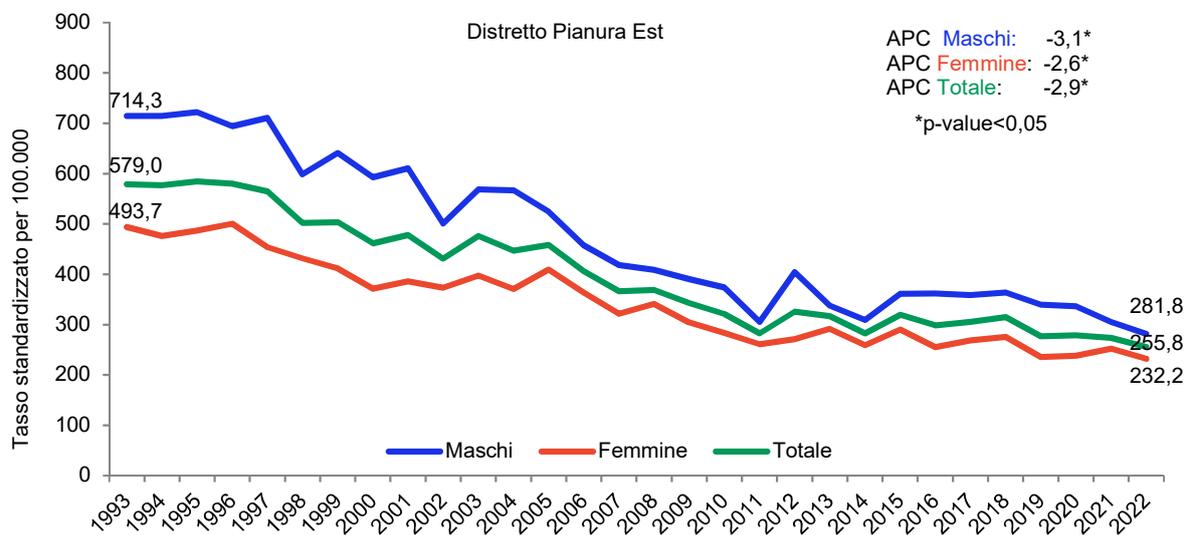
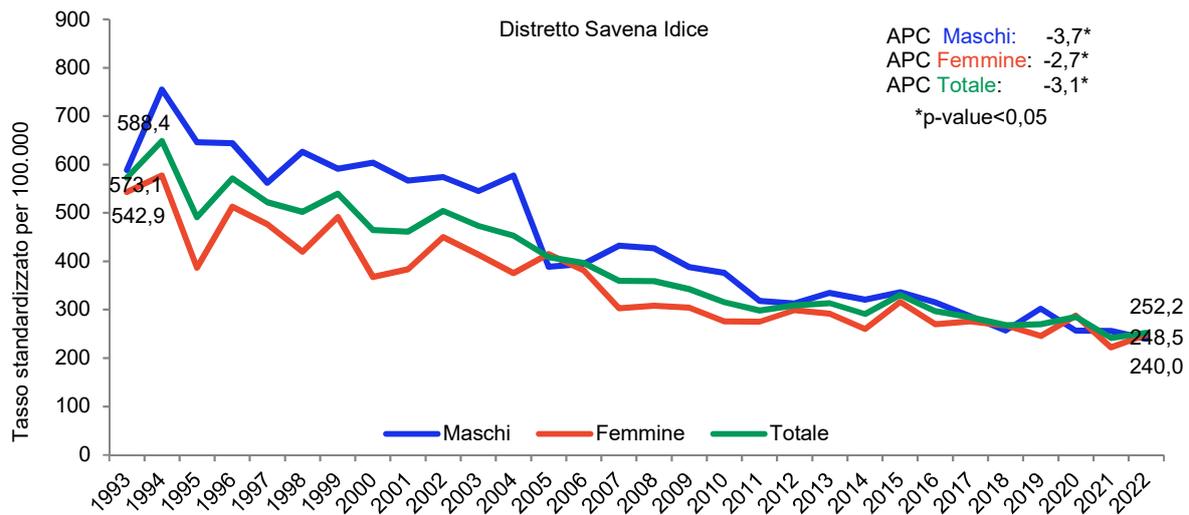


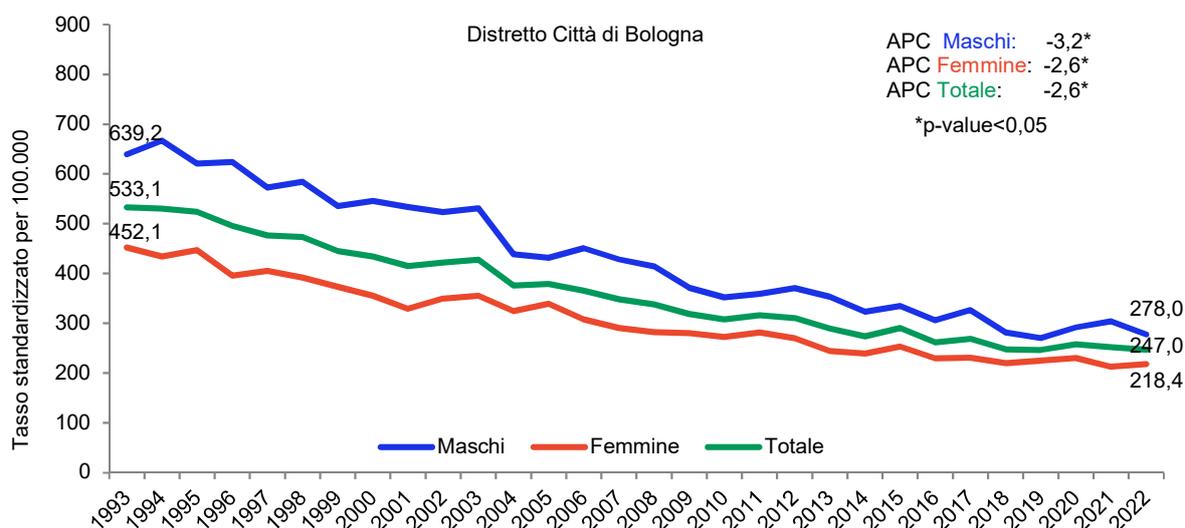
10.3.2 Mortalità per tutte le cause, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2018-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



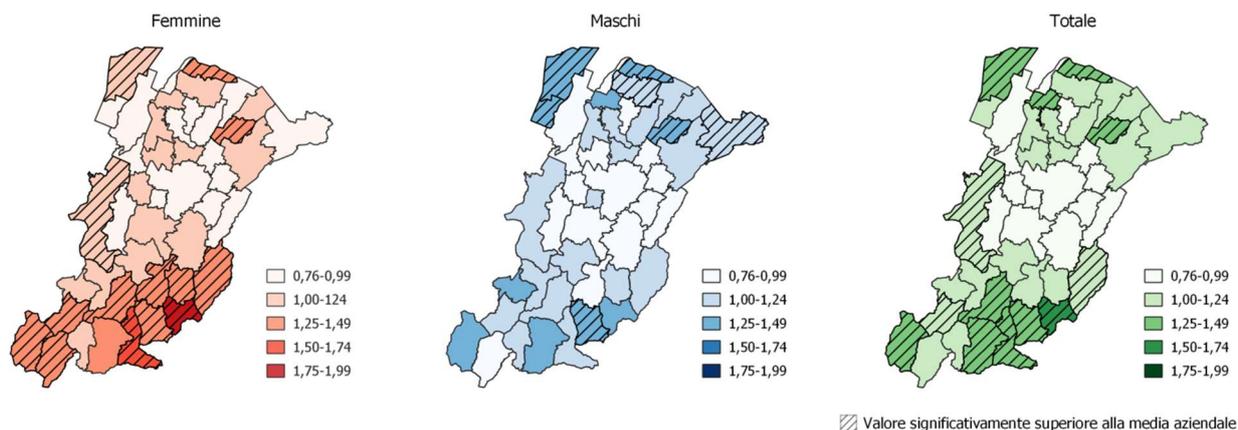
10.3.3 Mortalità per malattie del sistema circolatorio, per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 1993-2022



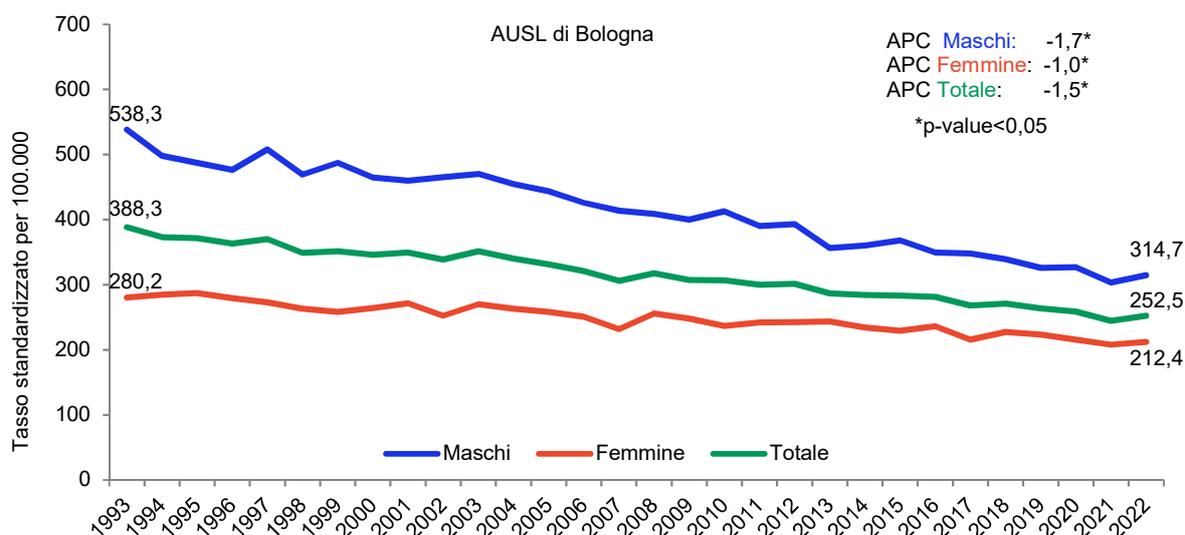


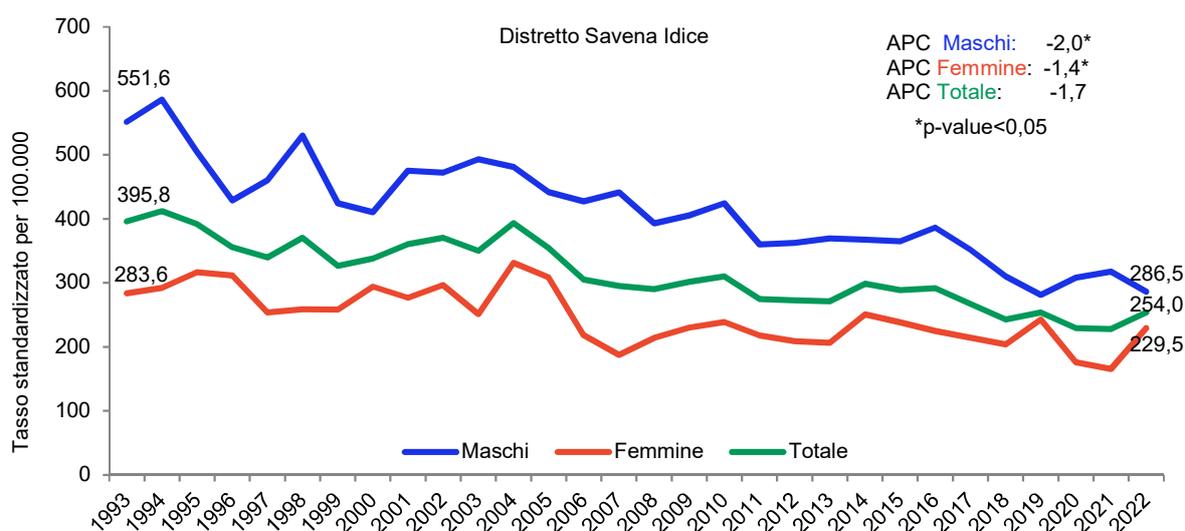
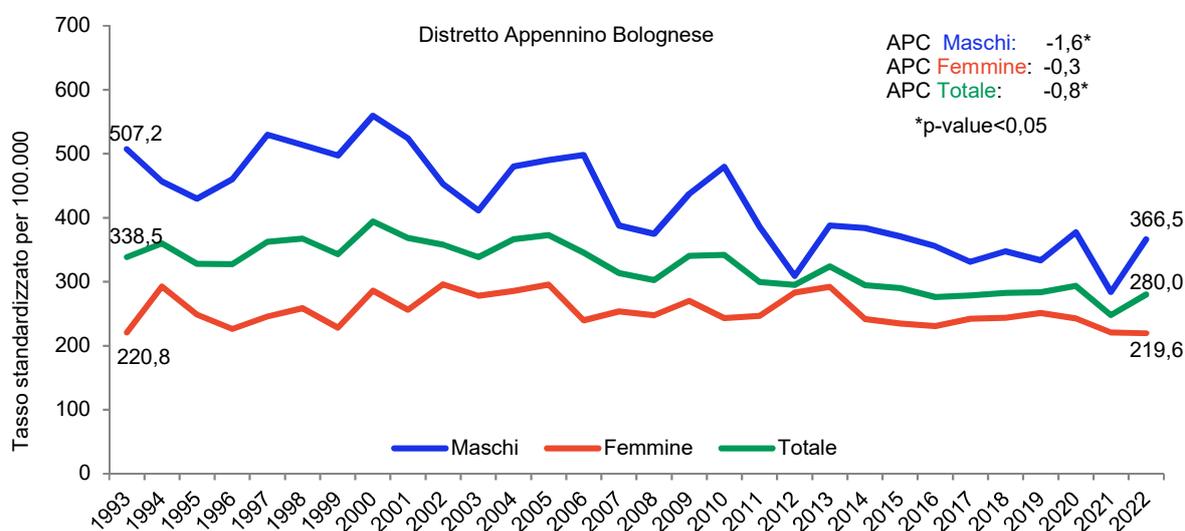
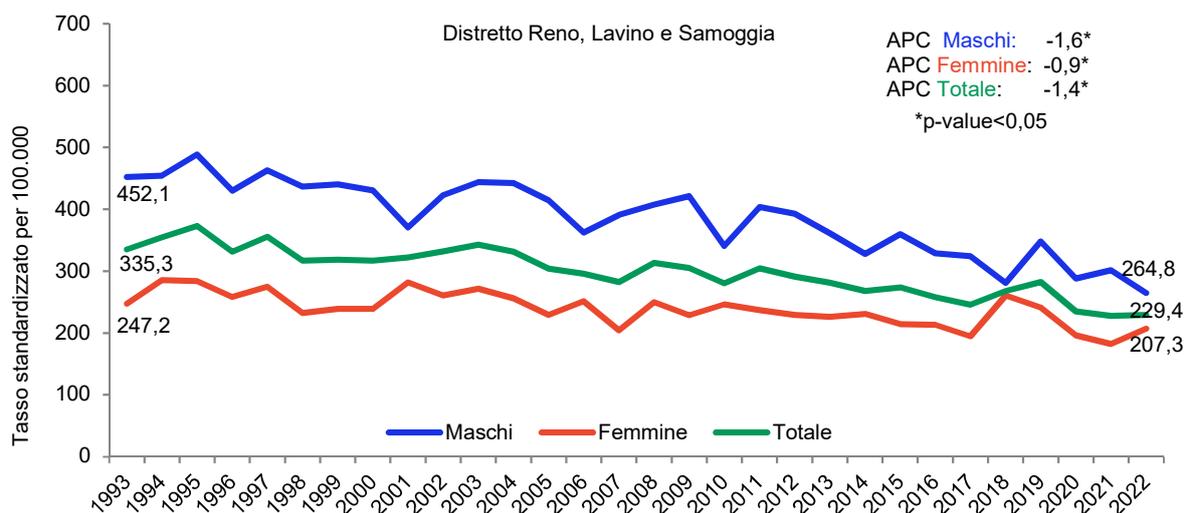


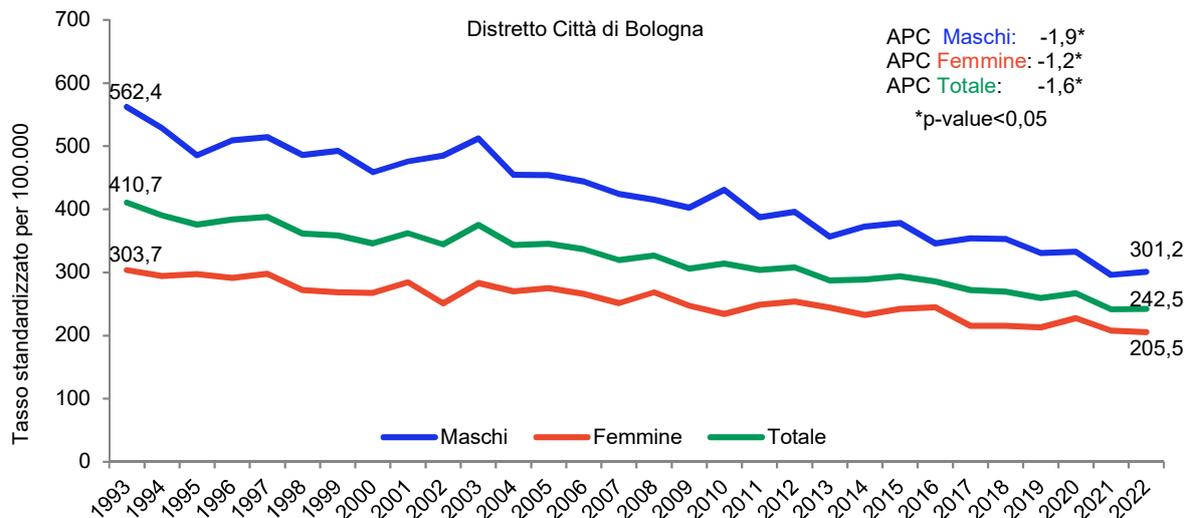
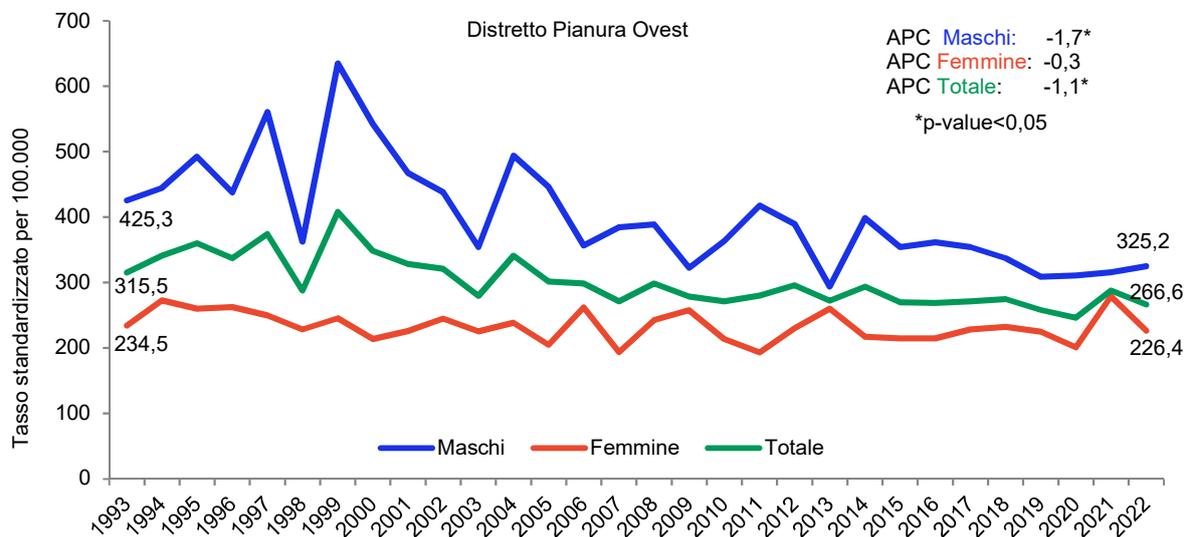
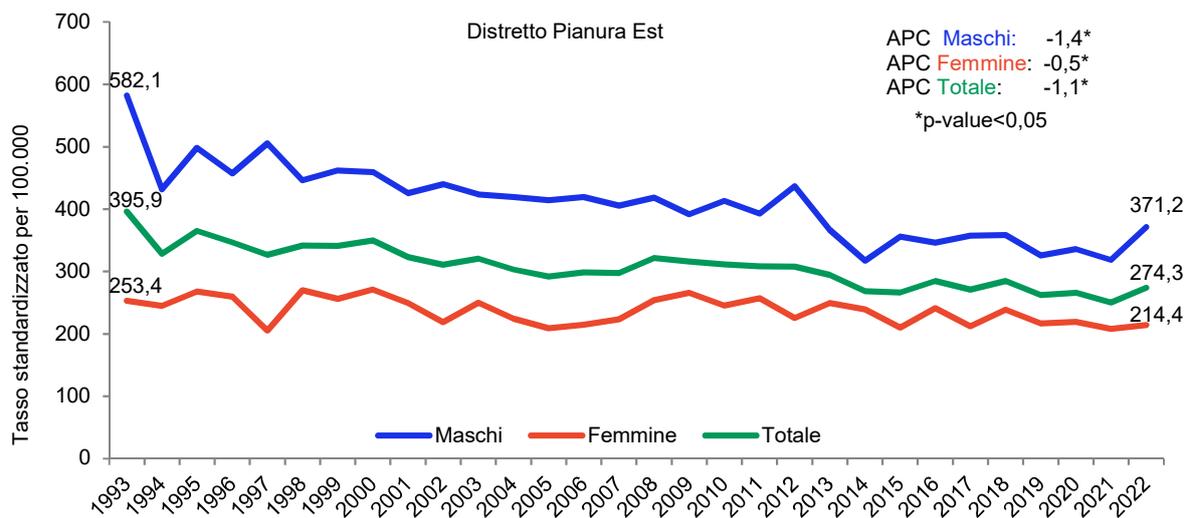
10.3.4 Mortalità per malattie del sistema circolatorio, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2018-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



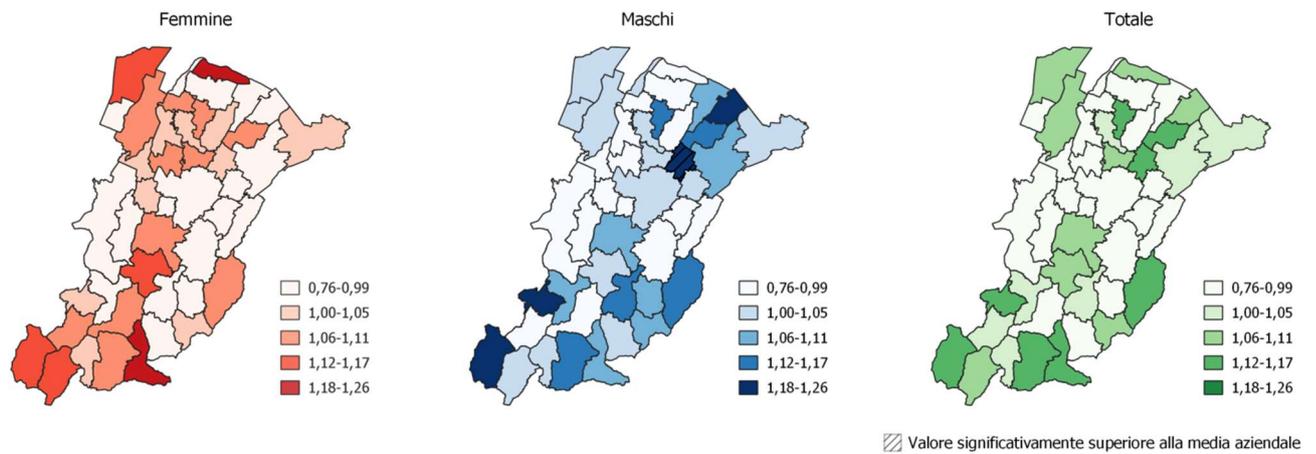
10.3.5 Mortalità per tumori per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 1993-2022



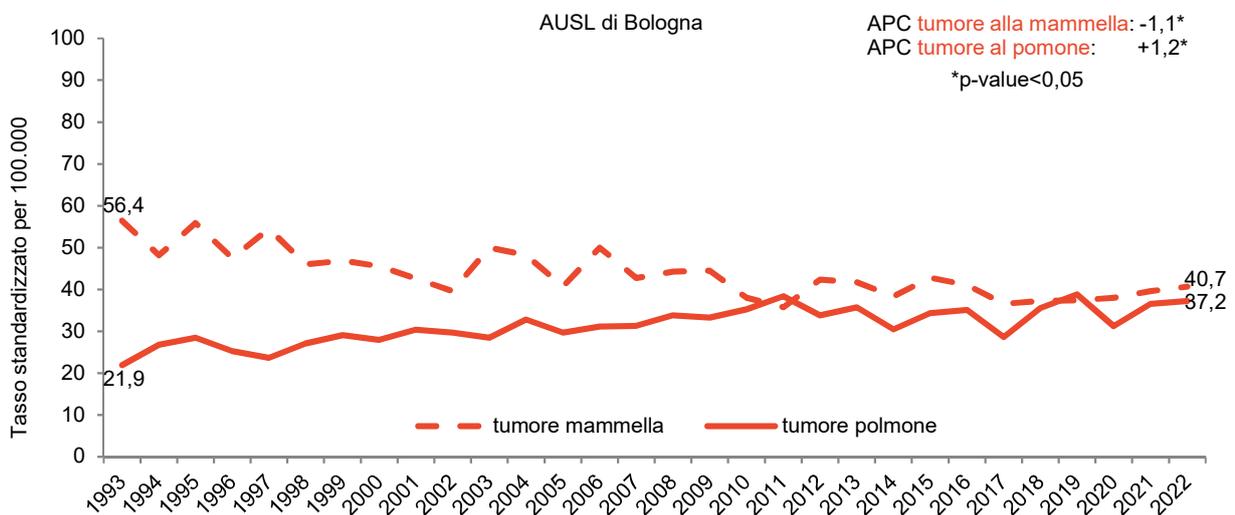




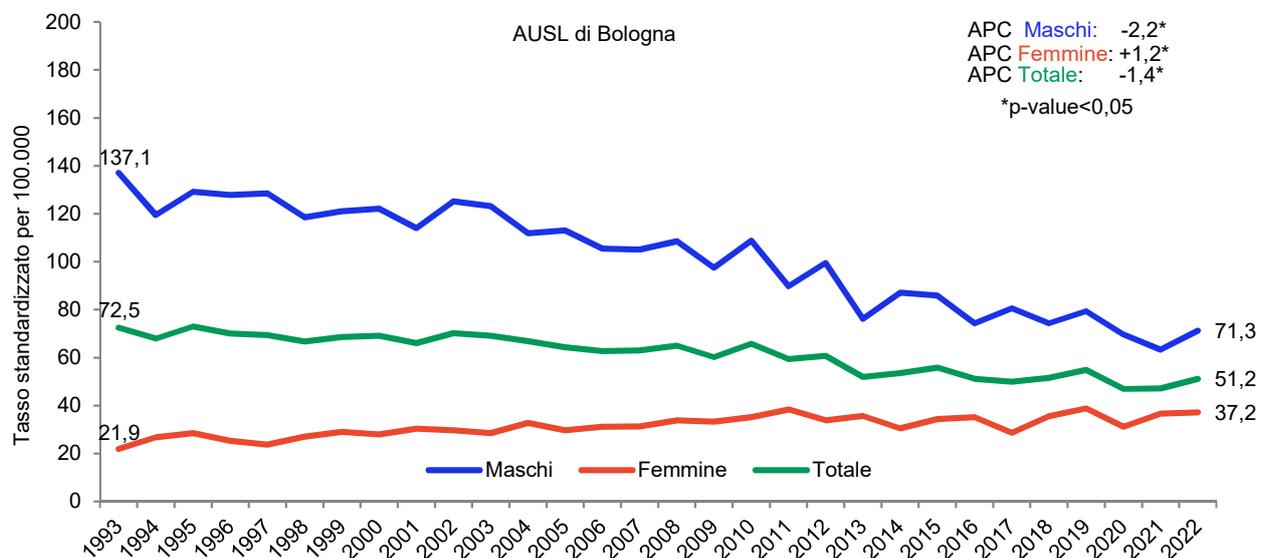
10.3.6 Mortalità per tumori, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2018-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



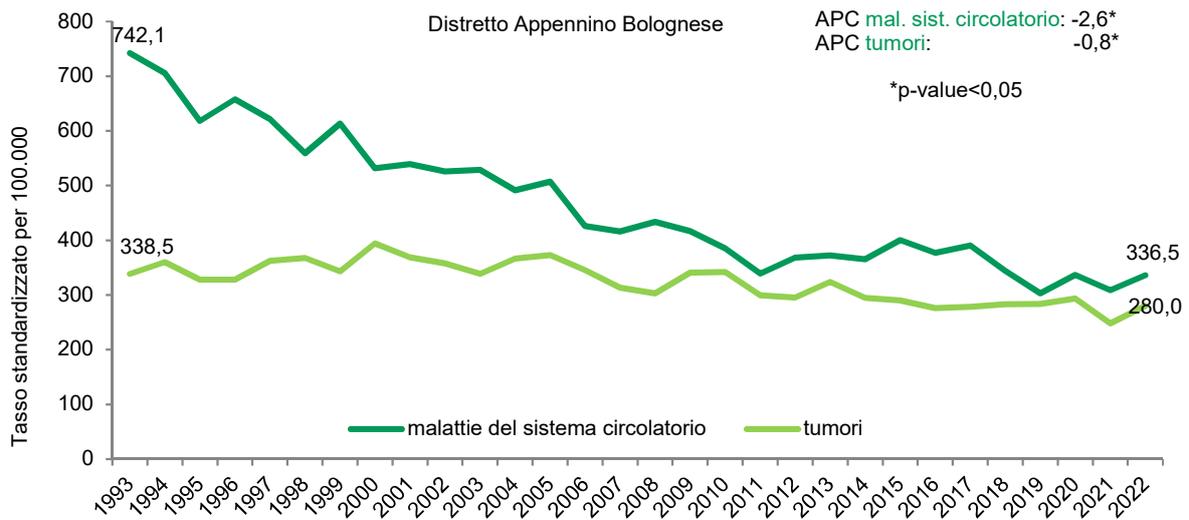
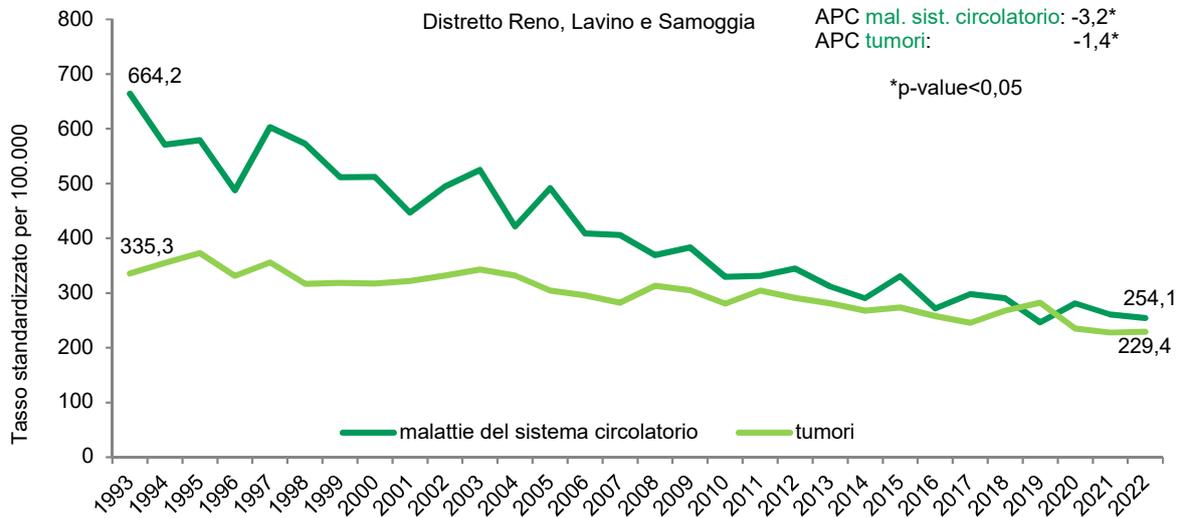
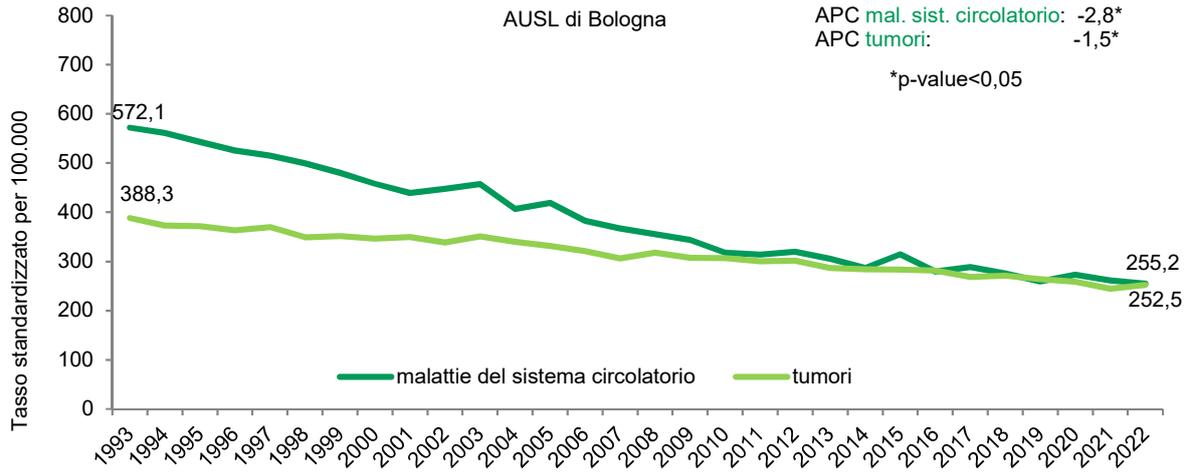
10.3.7 Mortalità per tumore della mammella e del polmone nelle femmine, AUSL di Bologna, 1993-2022

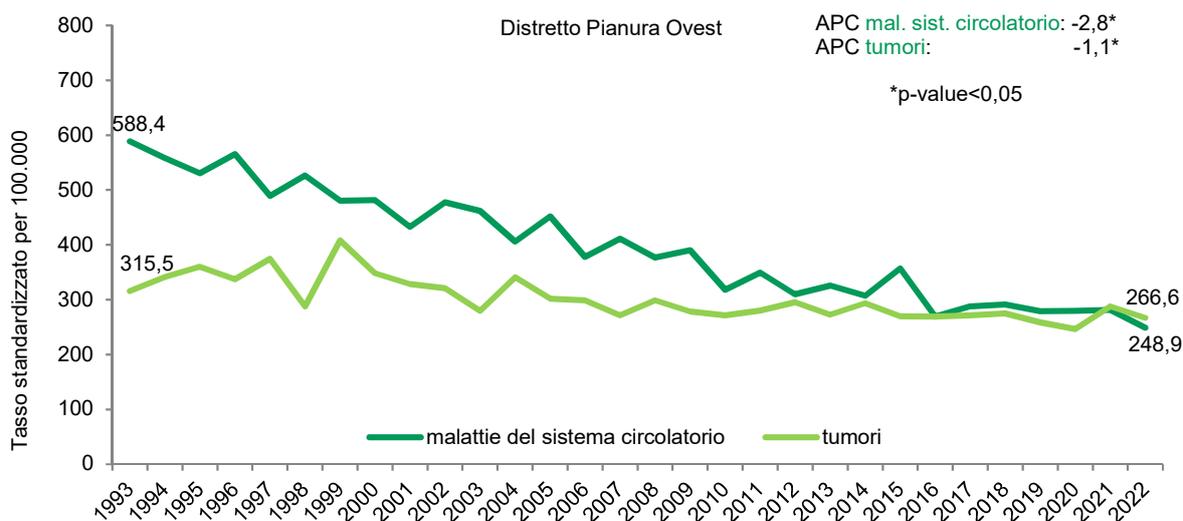
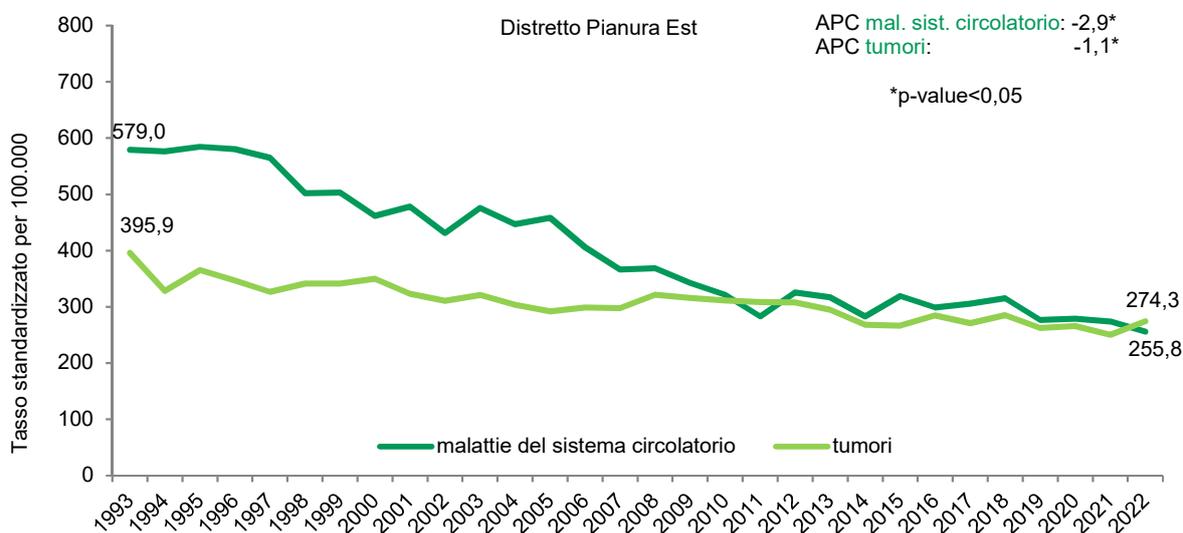
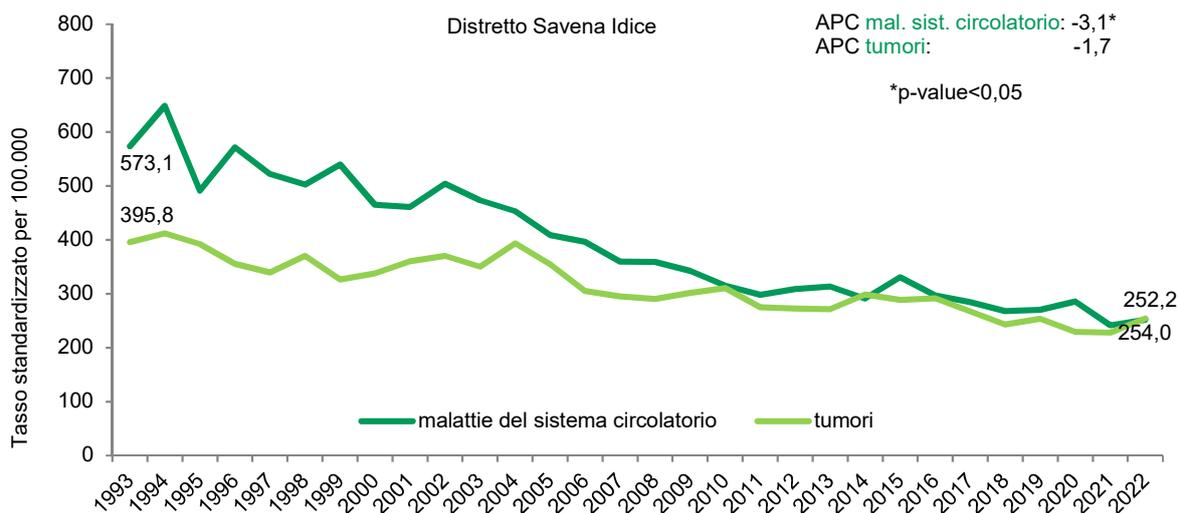


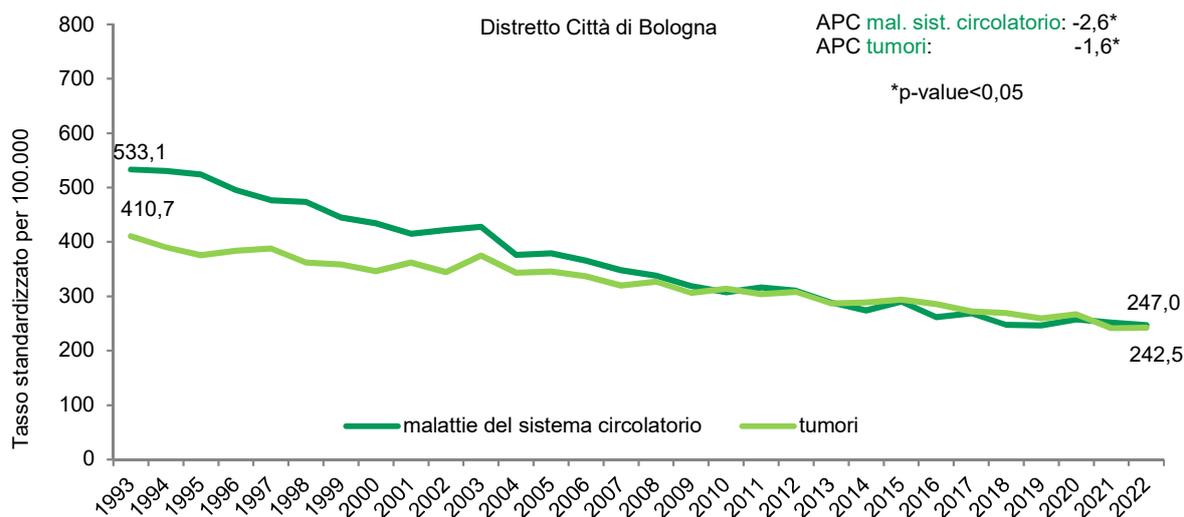
10.3.8 Mortalità per tumore del polmone, per genere, AUSL di Bologna, 1993-2022



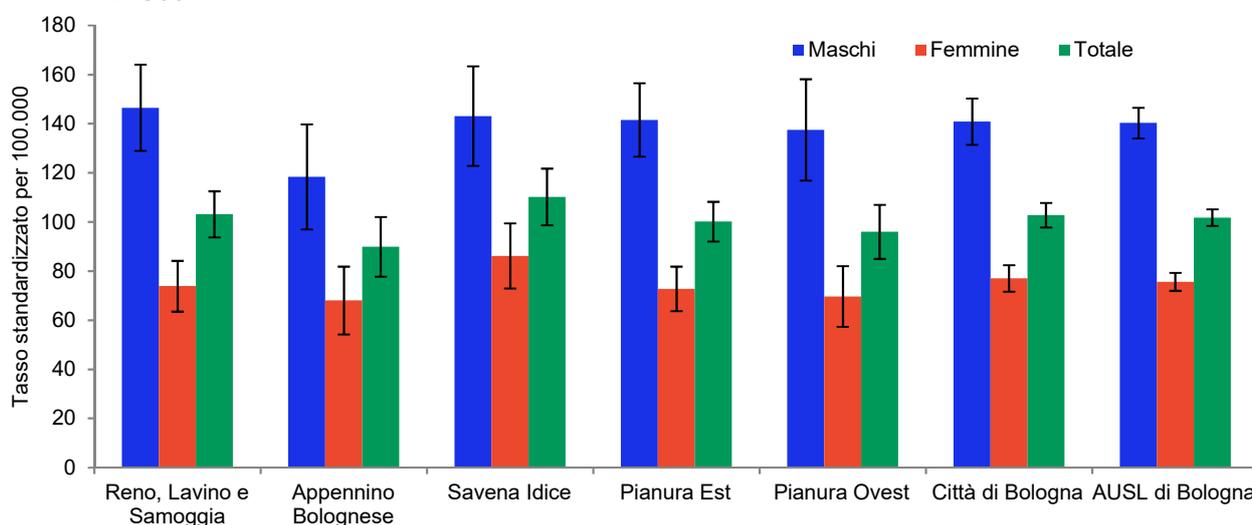
10.3.9 Mortalità per malattie del sistema circolatorio e tumori, Distretti e AUSL di Bologna, 1993-2022



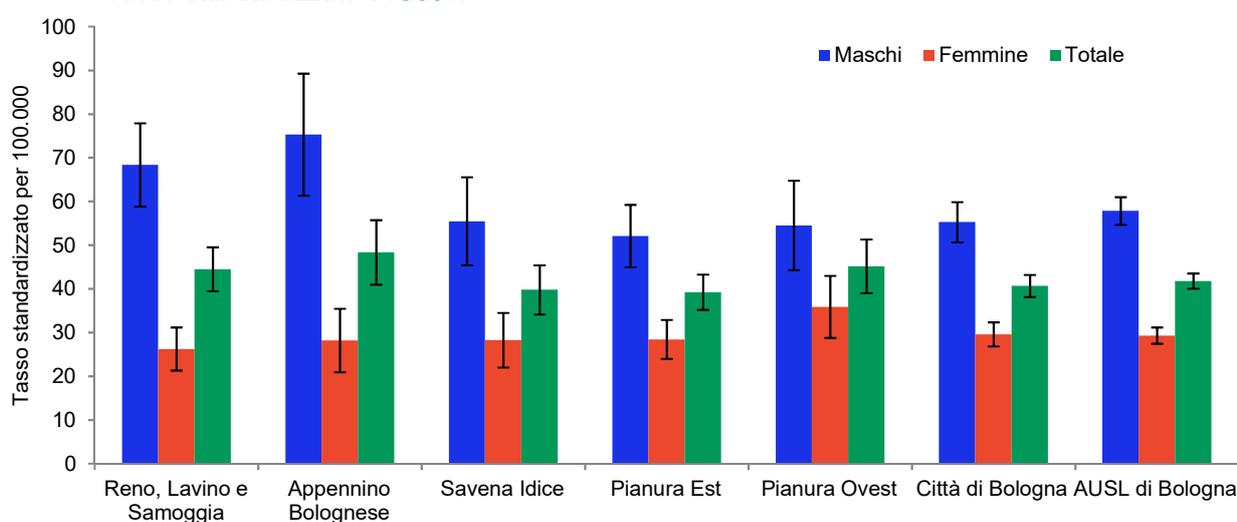




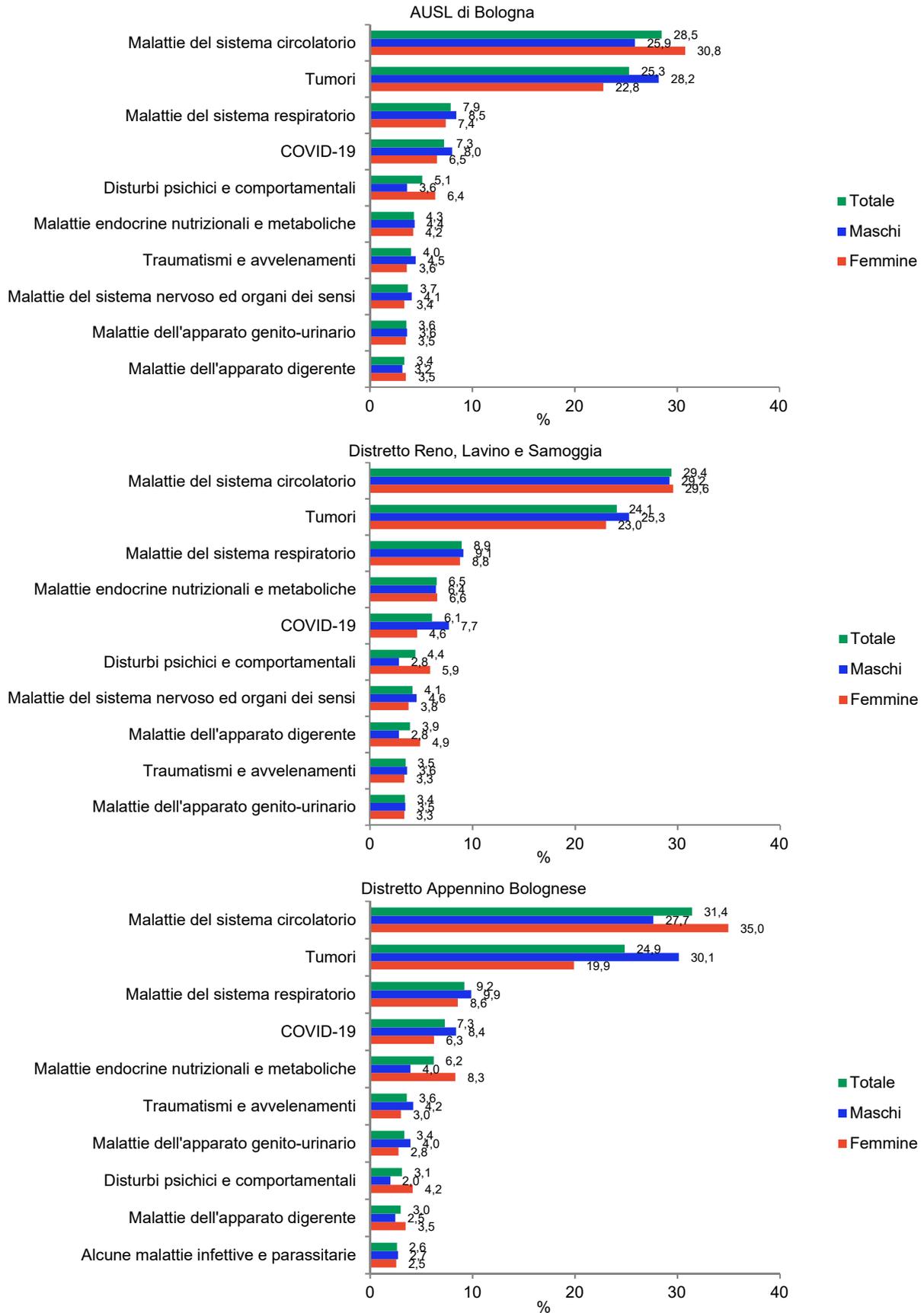
10.3.10 Mortalità per COVID-19, per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2020-2022. Tasso standardizzato e IC95%

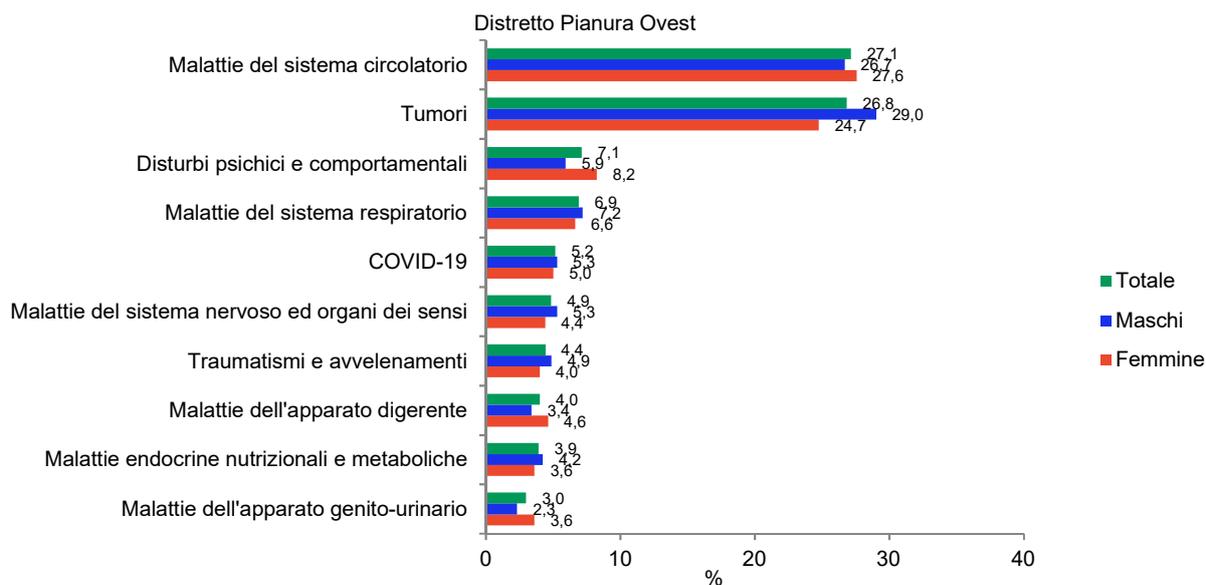
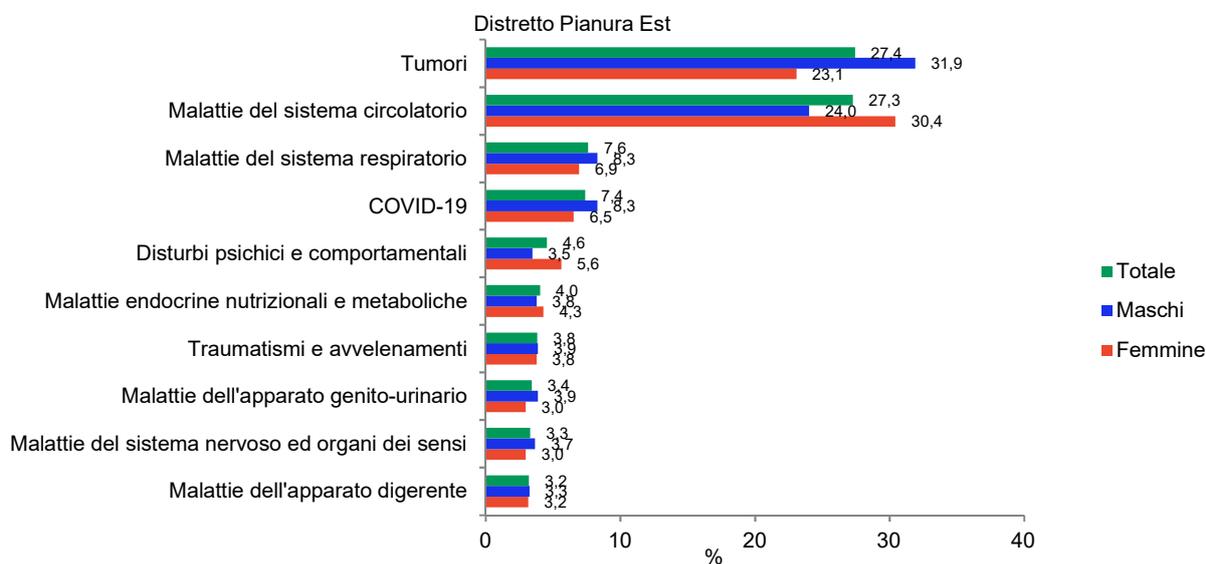
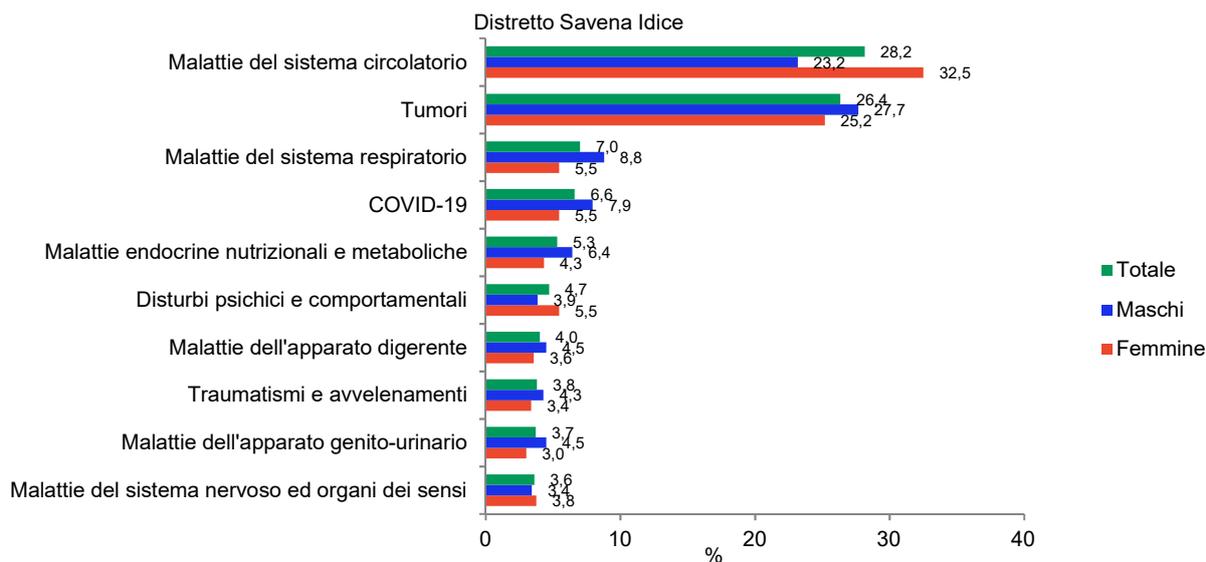


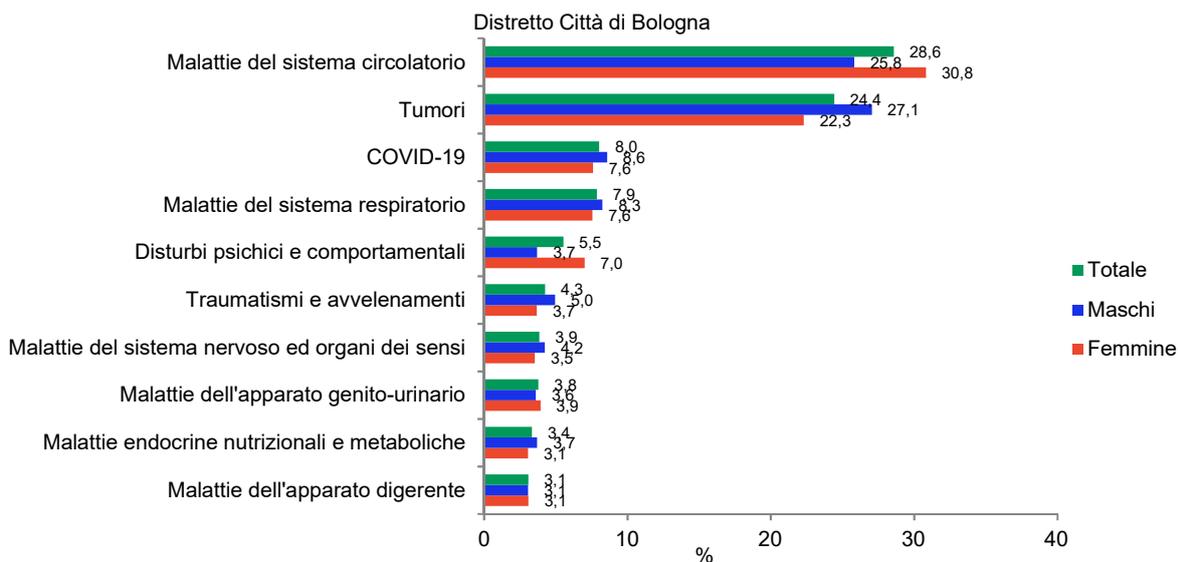
10.3.11 Mortalità per traumatismi e avvelenamenti, per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2018-2022. Tasso standardizzato e IC95%



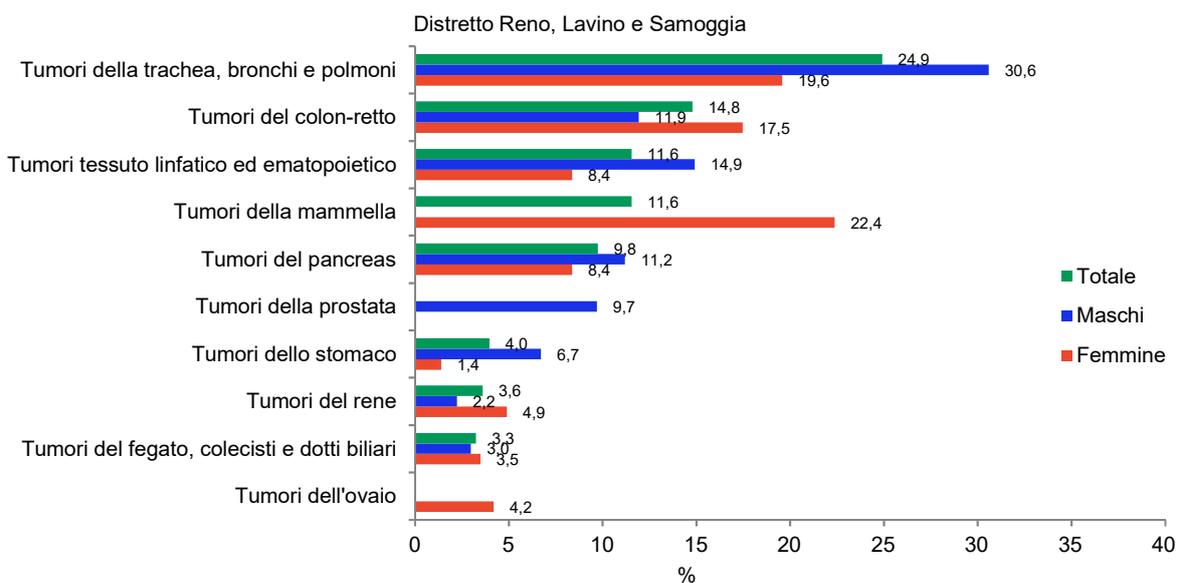
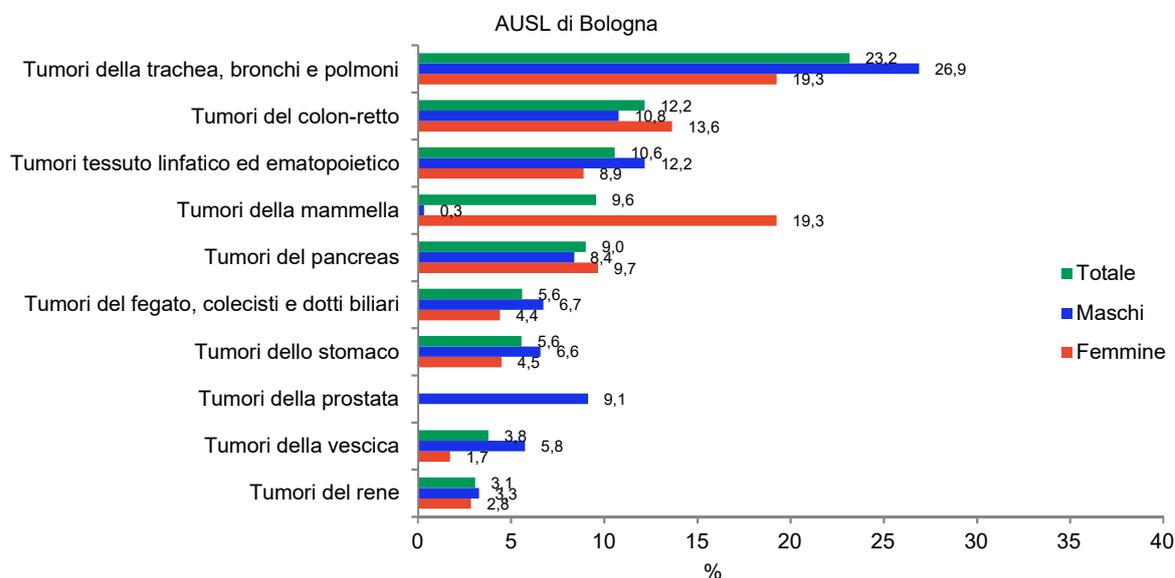
10.3.12 Mortalità per i primi 10 grandi gruppi di cause (%), per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2022

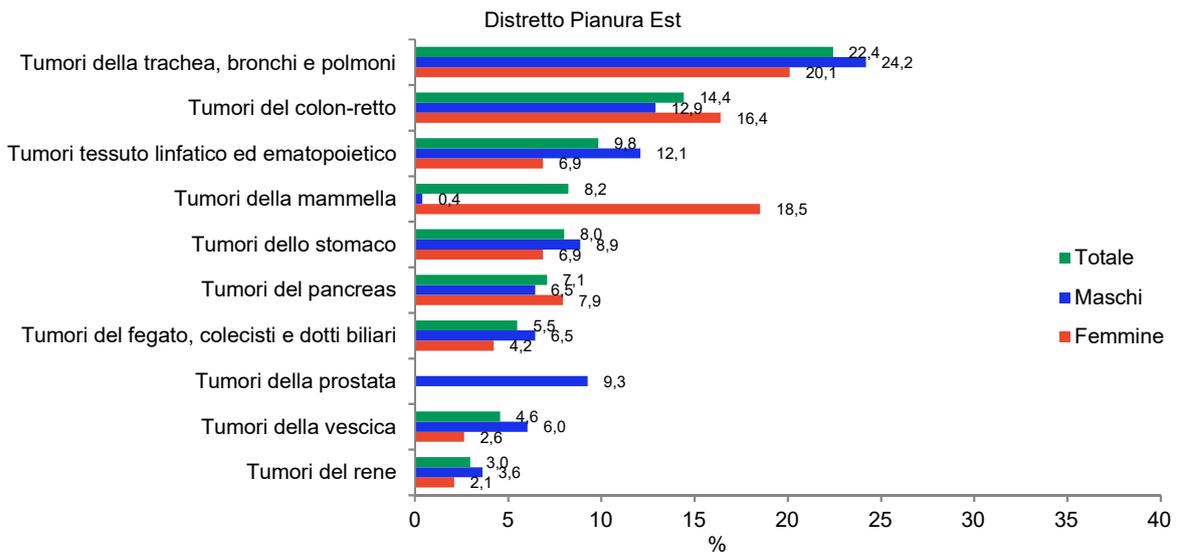
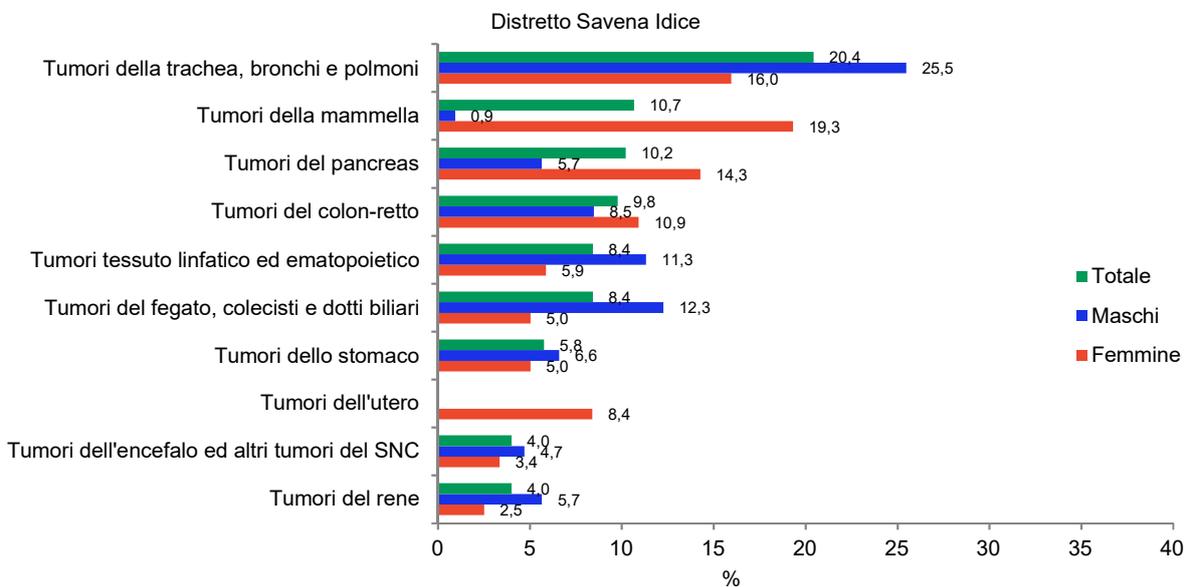
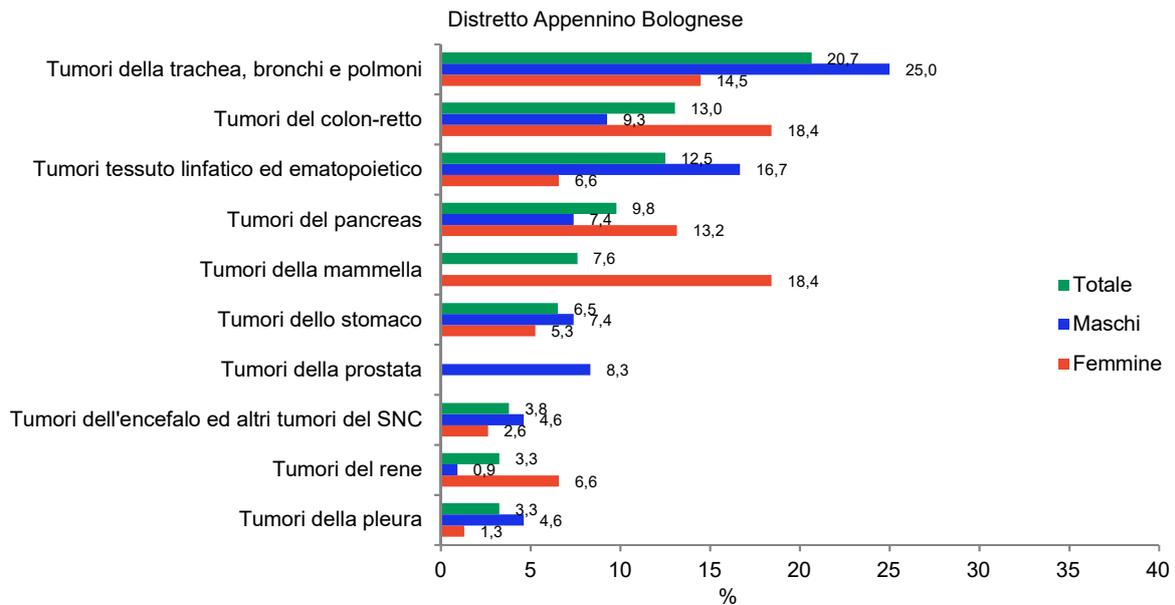


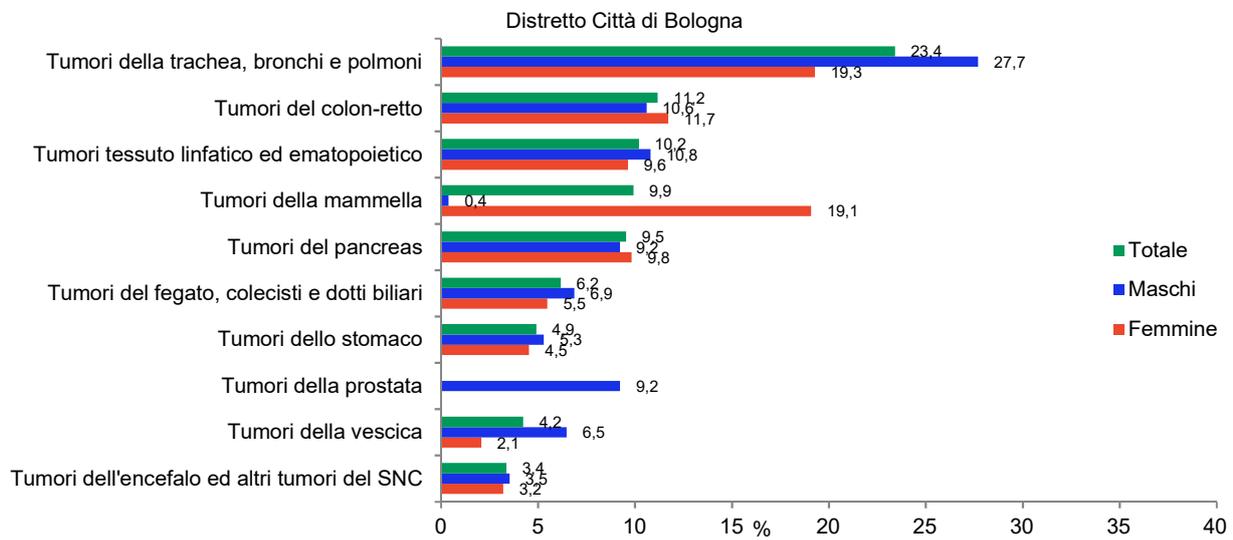
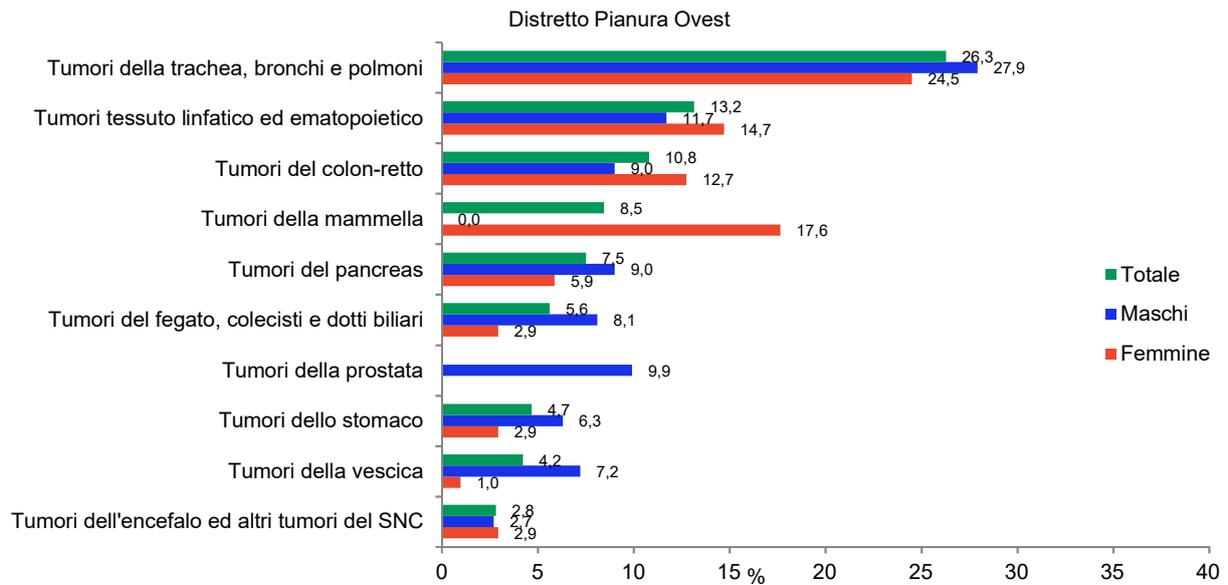




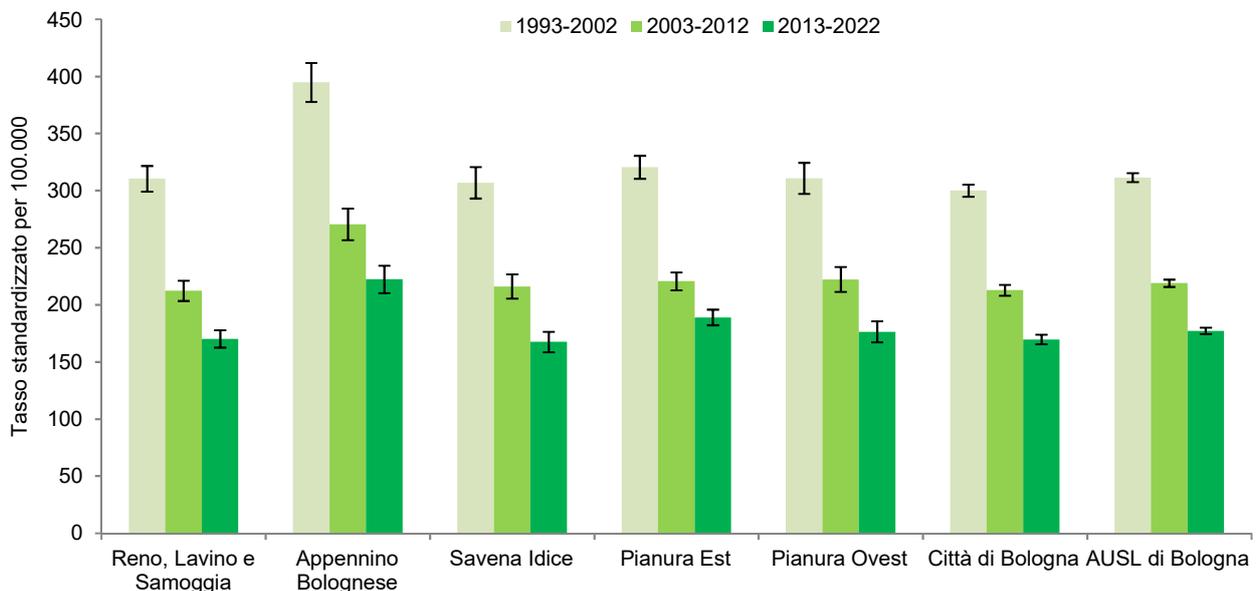
10.3.13 Mortalità per i primi 10 tumori (%), per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2022



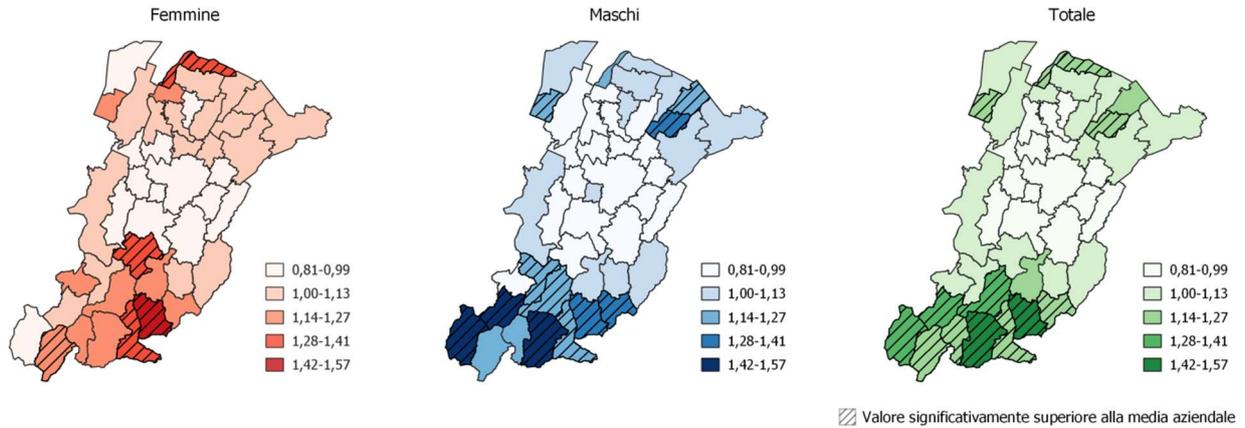




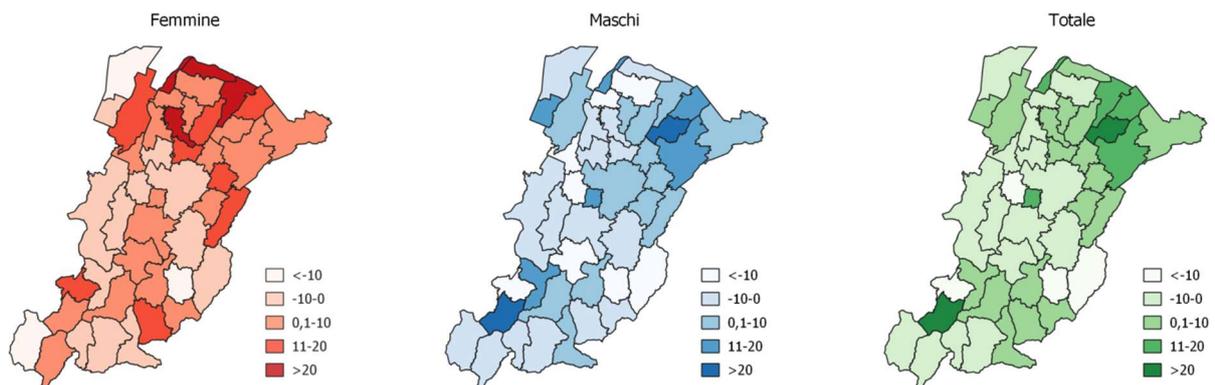
10.3.14 Mortalità evitabile, Distretti e AUSL di Bologna e periodi 1993-2002, 2003-2012 e 2013-2022. Tasso standardizzato e IC95%



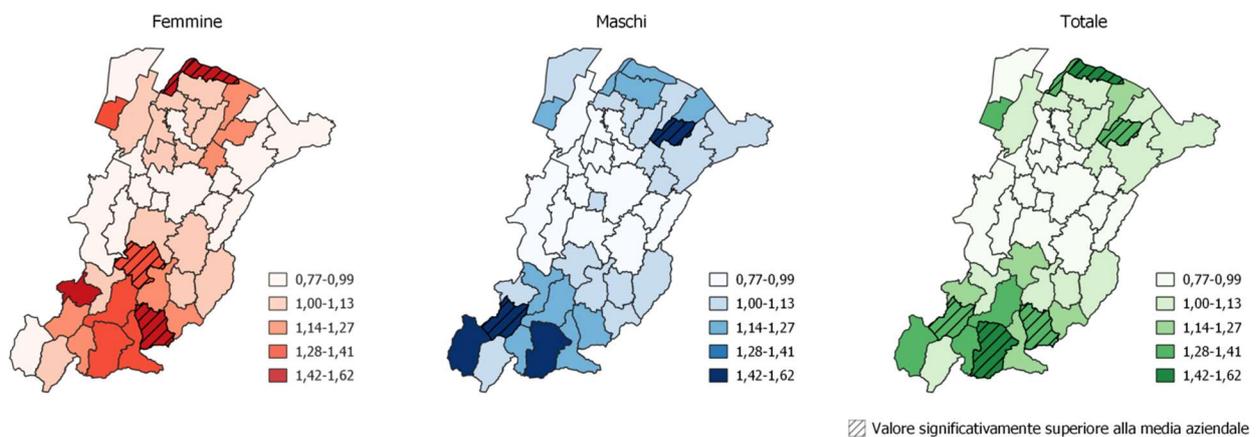
10.3.15 Mortalità evitabile, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2013-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



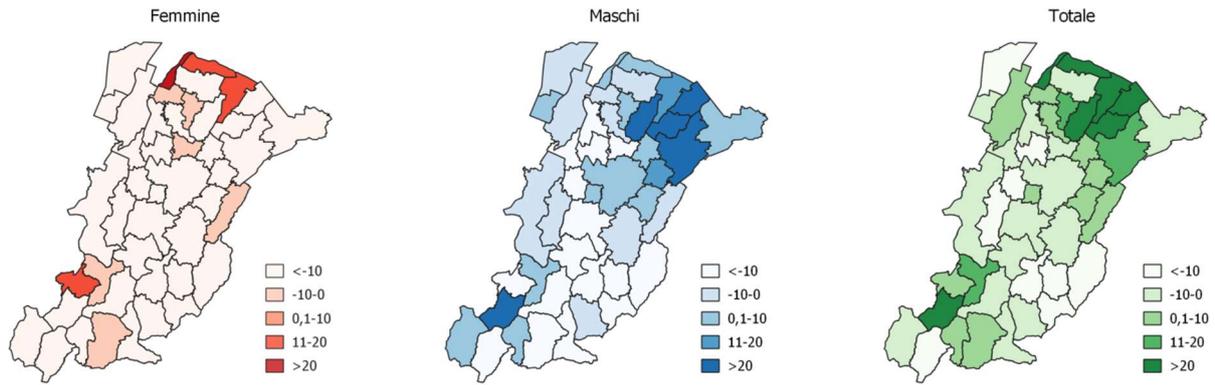
10.3.16 Variazione % della mortalità evitabile, per genere e Comune. AUSL di Bologna (periodo 2013-2022 vs 2003-2012)



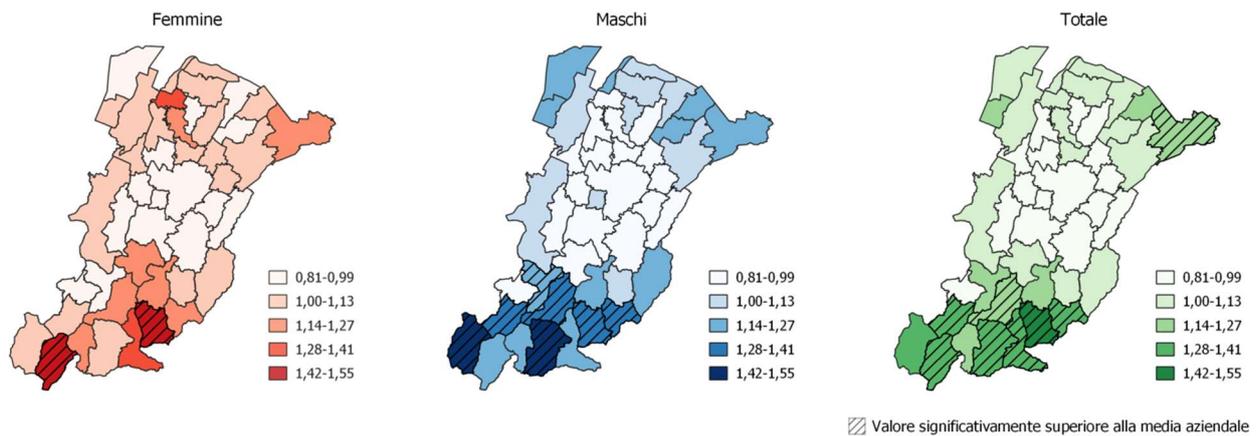
10.3.17 Mortalità trattabile, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2013-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



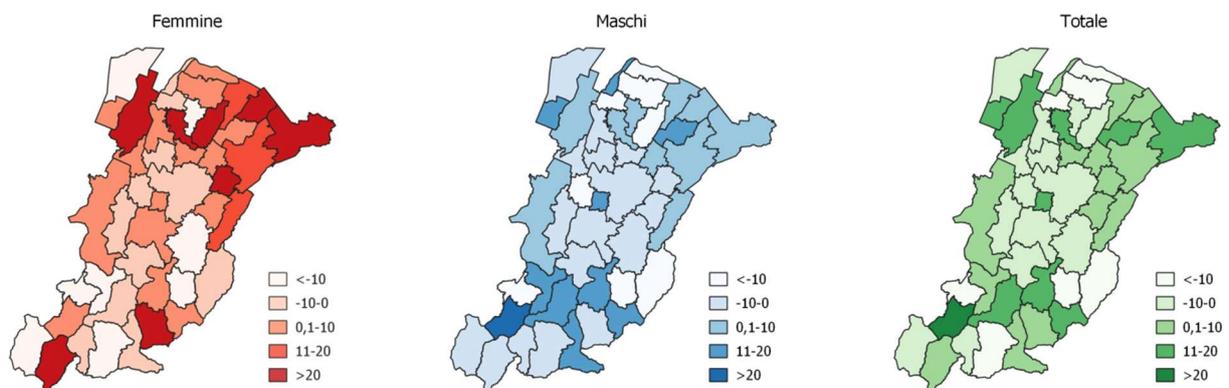
10.3.18 Variazione % della mortalità trattabile, per genere e Comune. AUSL di Bologna (periodo 2013-2022 vs 2003-2012)



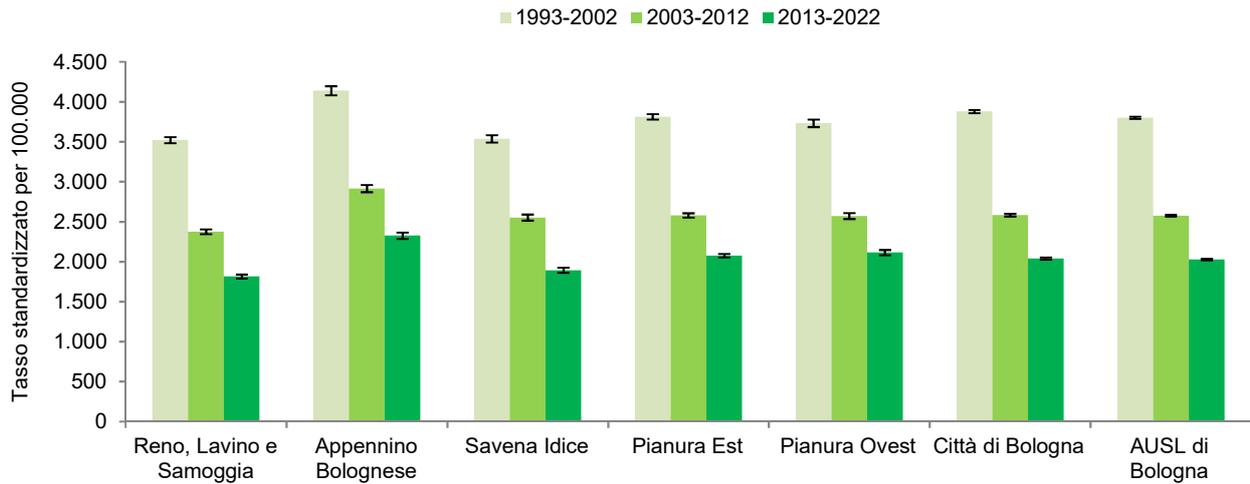
10.3.19 Mortalità prevenibile, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2013-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BMR)



10.3.20 Variazione % della mortalità prevenibile, per genere e Comune. AUSL di Bologna (periodo 2013-2022 vs 2003-2012)

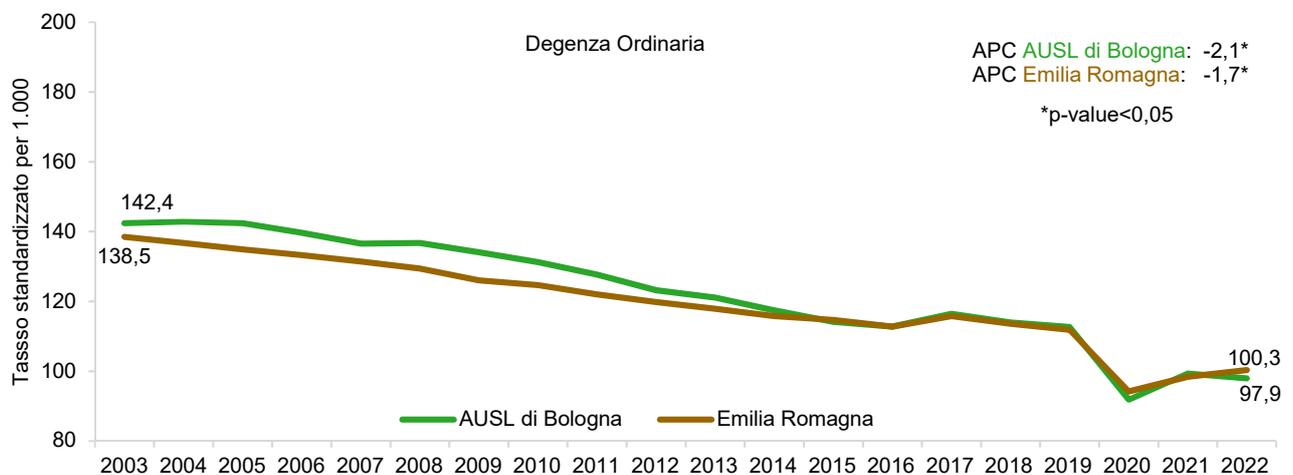
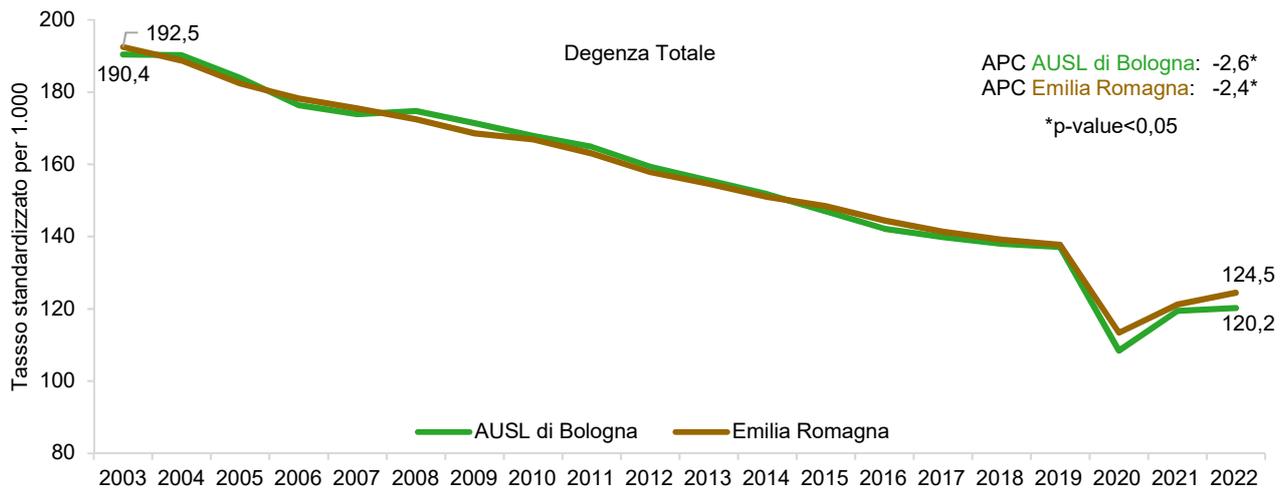


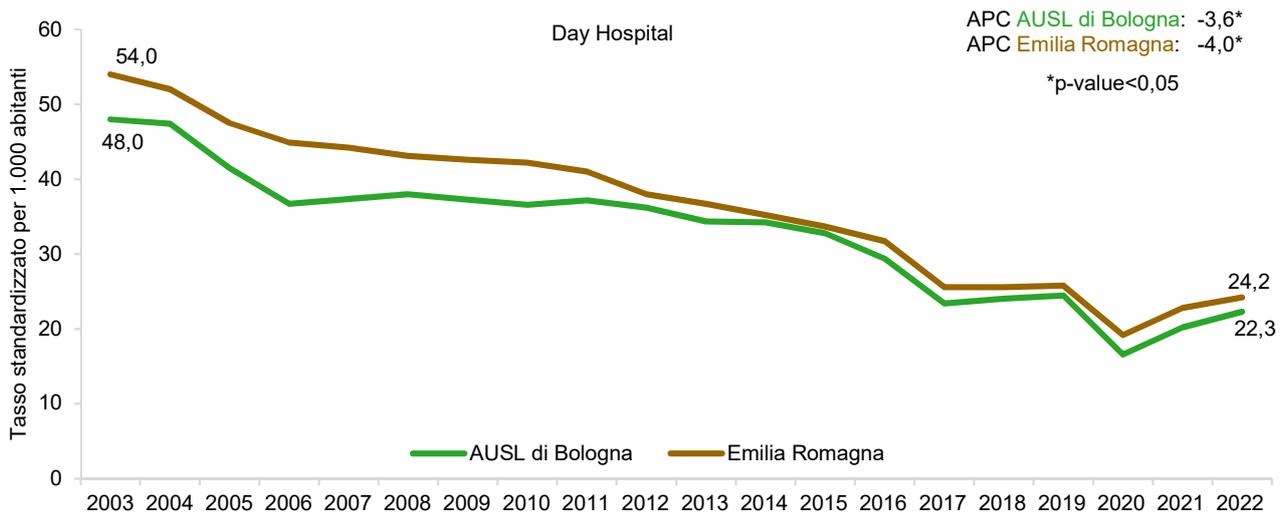
10.3.21 Anni di vita persi, per Distretti e AUSL di Bologna e periodi 1993-2002, 2003-2012 e 2013-2022. Tasso standardizzato e IC 95%



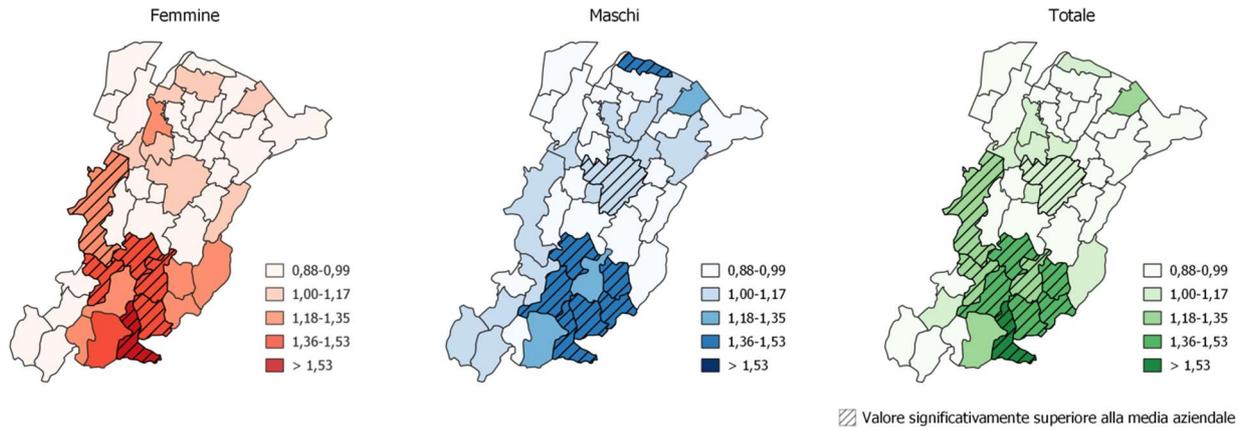
10.4 Ospedalizzazione

10.4.1 Dimissioni ospedaliere, AUSL di Bologna e Regione Emilia-Romagna, 2003-2022, Degenza totale, ordinaria e Day-Hospital

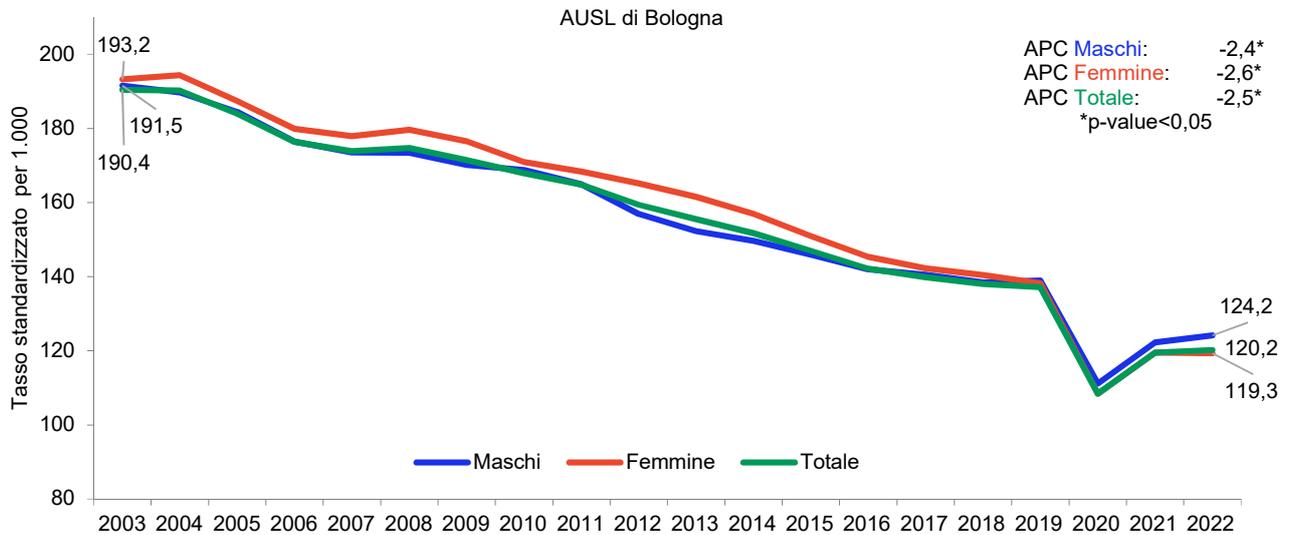


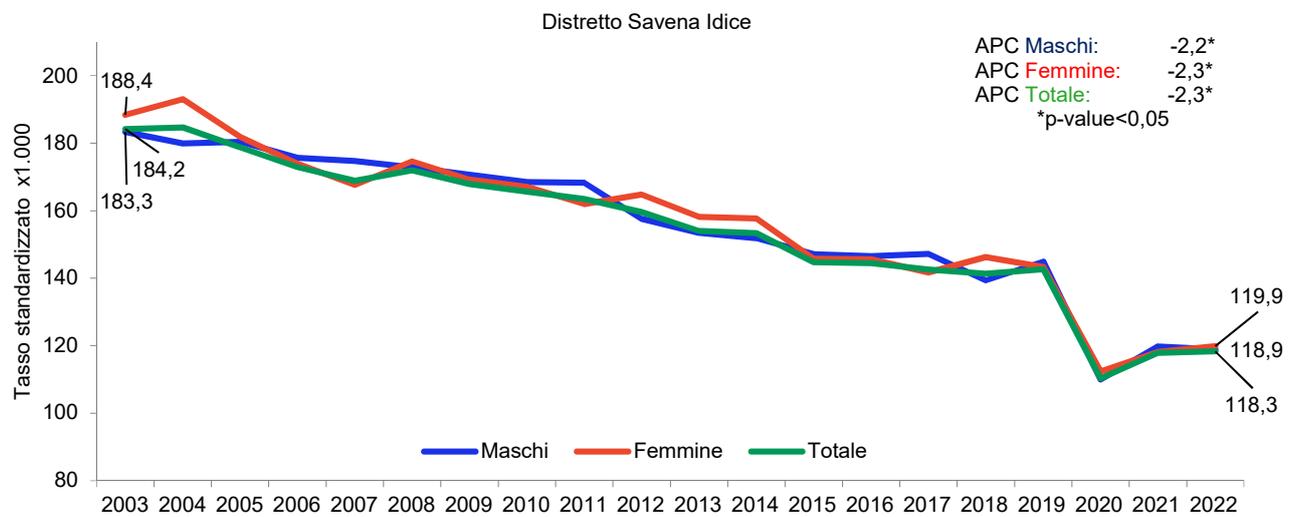
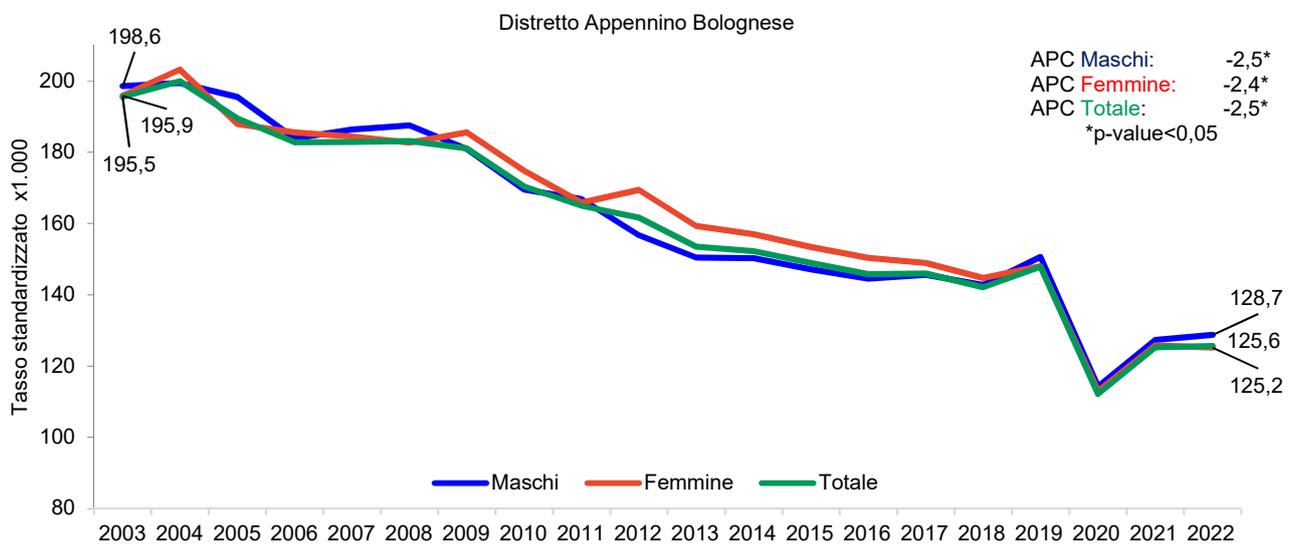
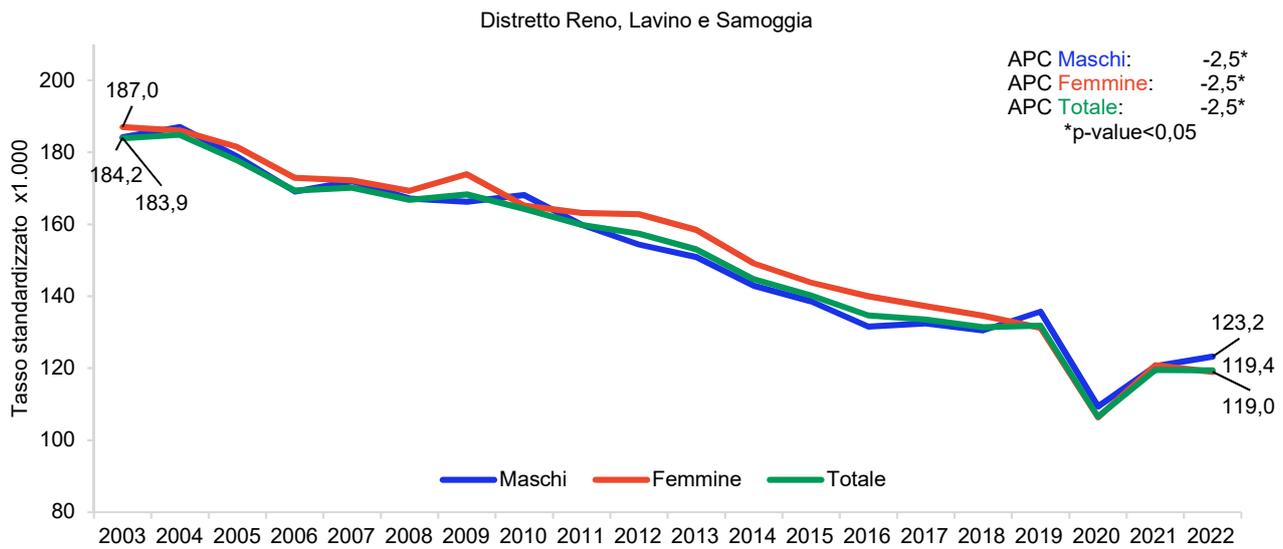


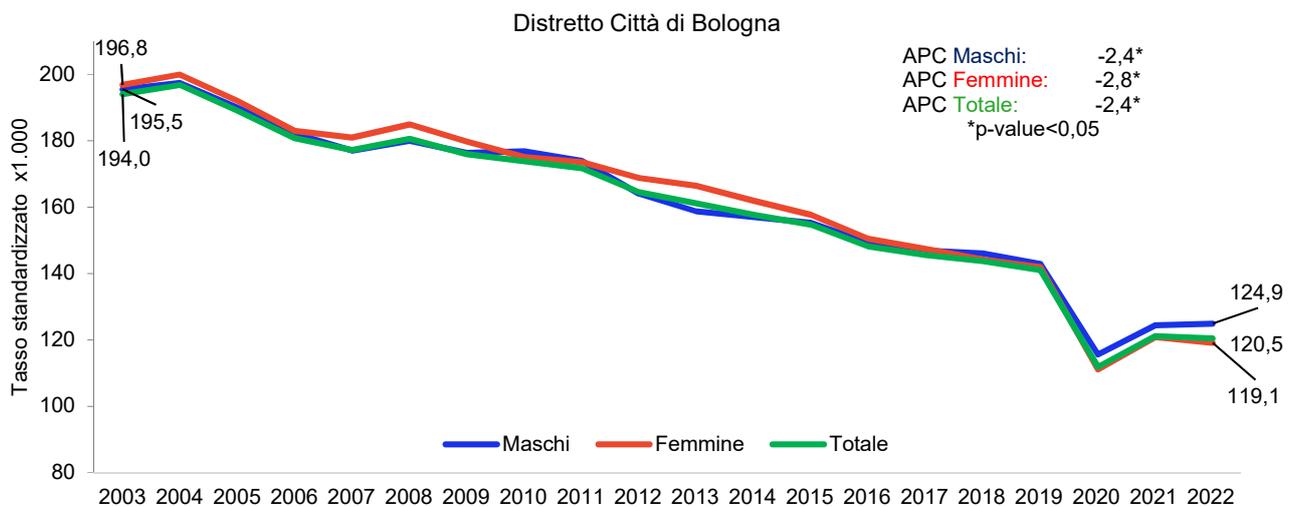
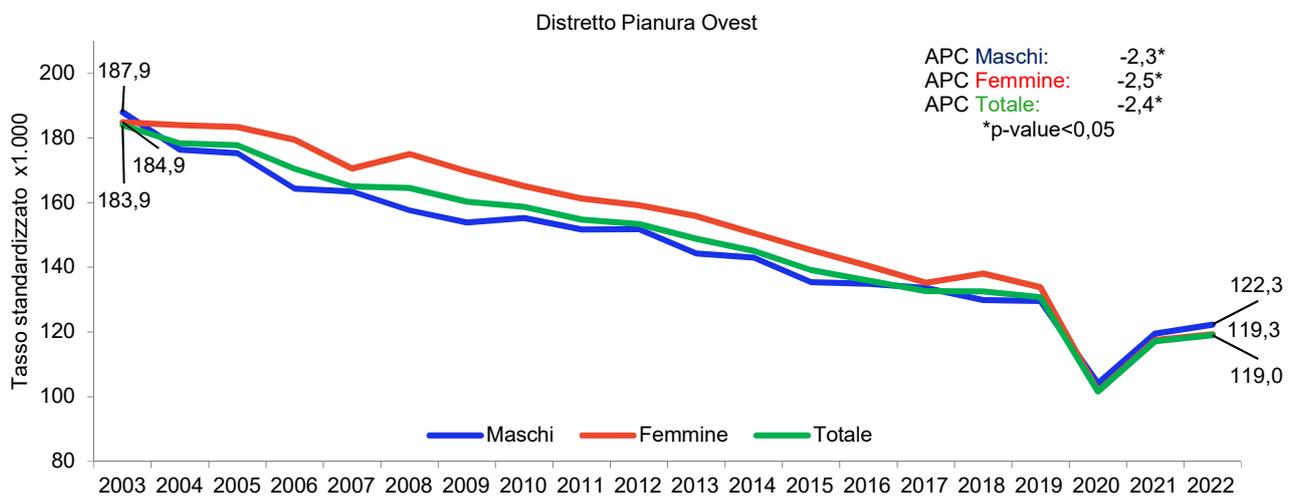
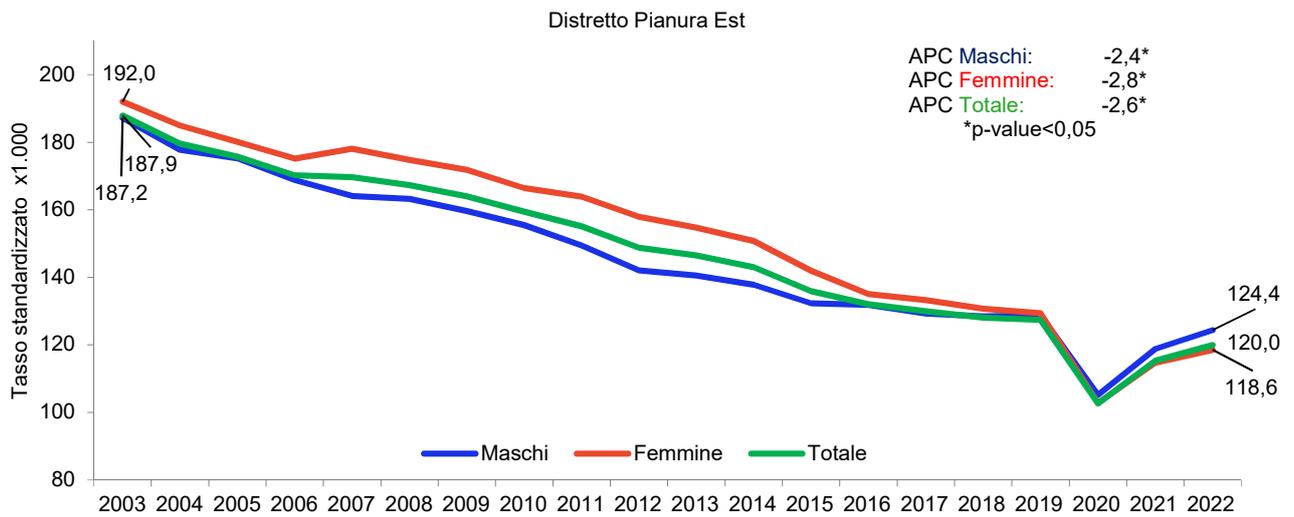
10.4.2 Dimissioni ospedaliere, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2021-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BRR)



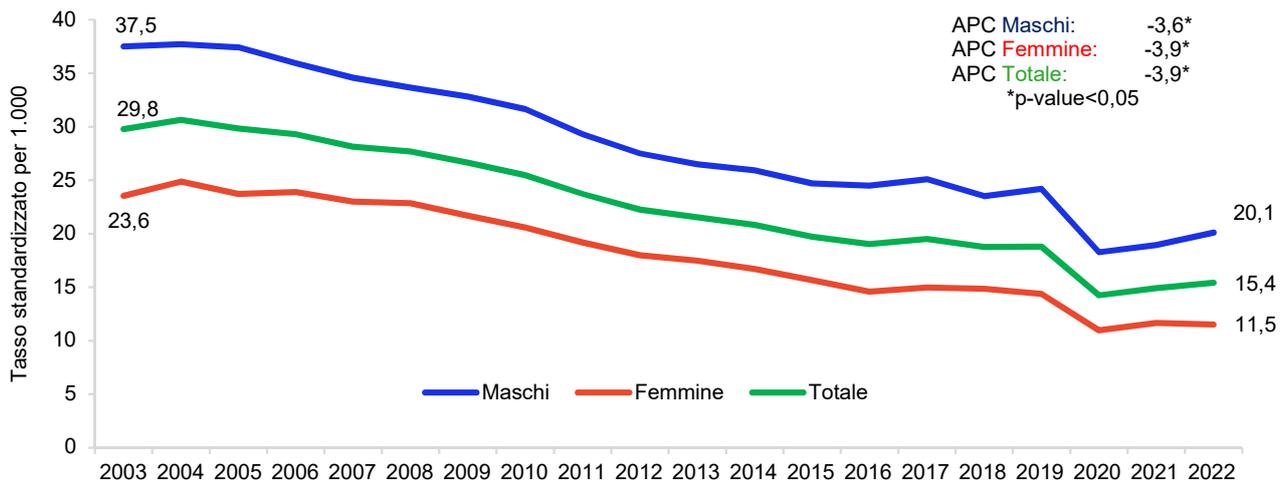
10.4.3 Dimissioni ospedaliere, per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2003-2022



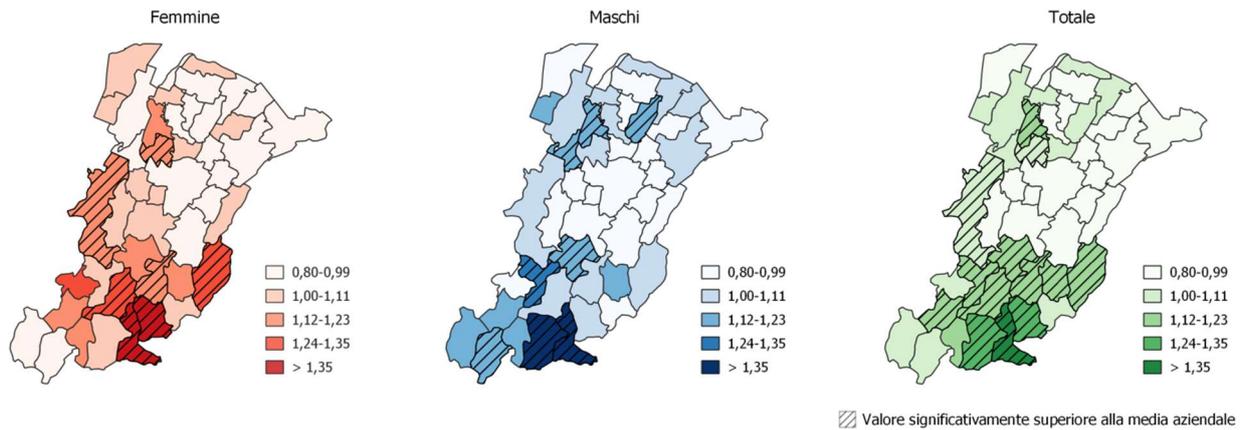




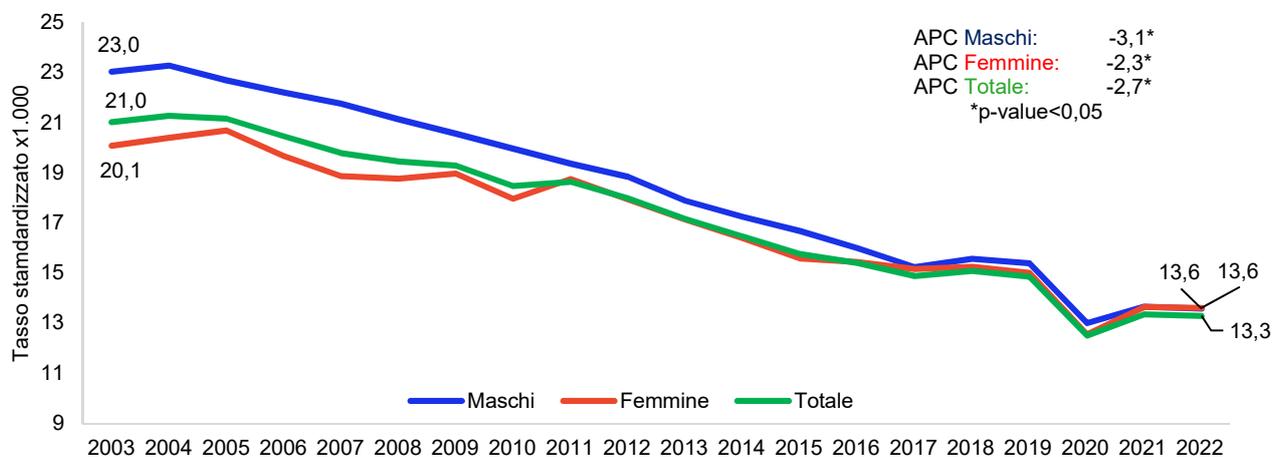
10.4.4 Dimissioni ospedaliere per malattie del sistema circolatorio e genere. AUSL di Bologna, 2003-2022



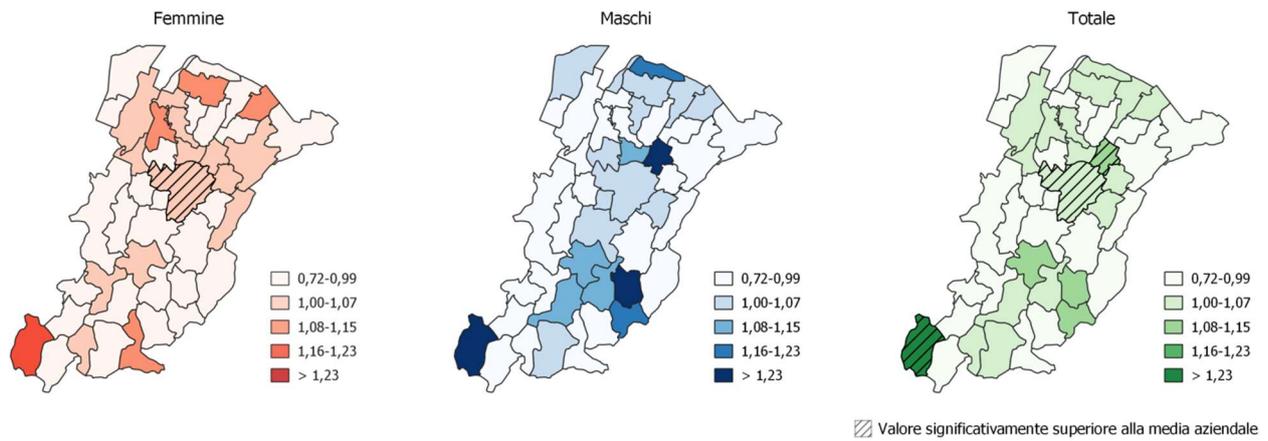
10.4.5 Dimissioni ospedaliere per malattie del sistema circolatorio, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2021-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BRR)



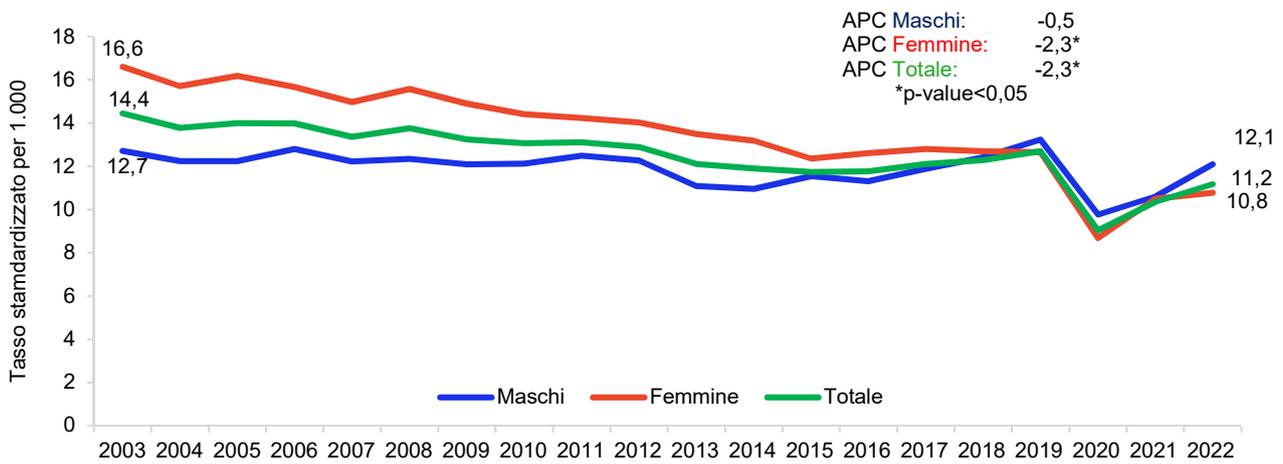
10.4.6 Dimissioni ospedaliere per tumore, per genere AUSL di Bologna, 2003-2022



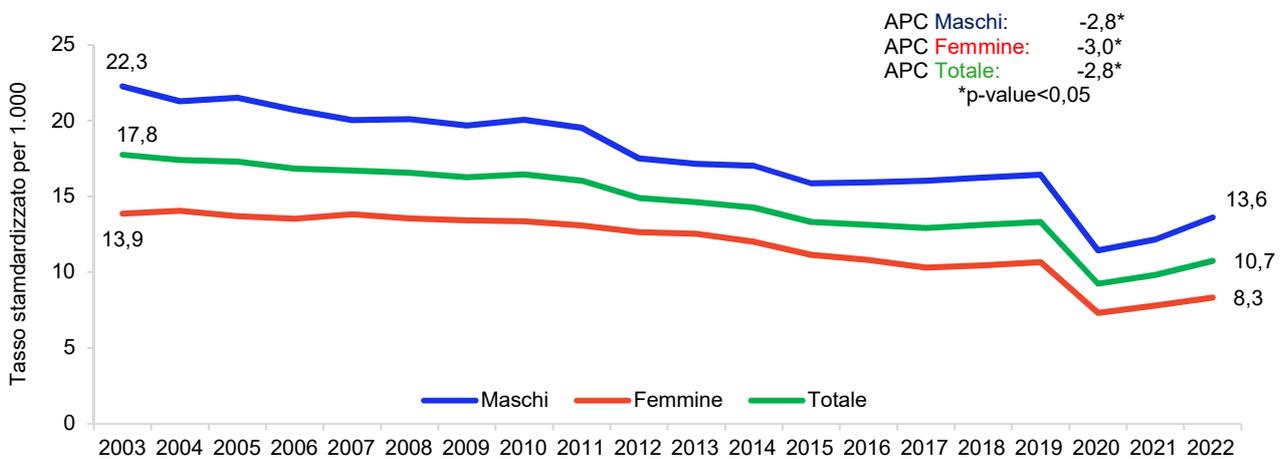
10.4.7 Dimissioni ospedaliere per tumore, per genere e Comune. AUSL di Bologna. 2021-2022. Rischio Relativo Bayesiano (BRR)



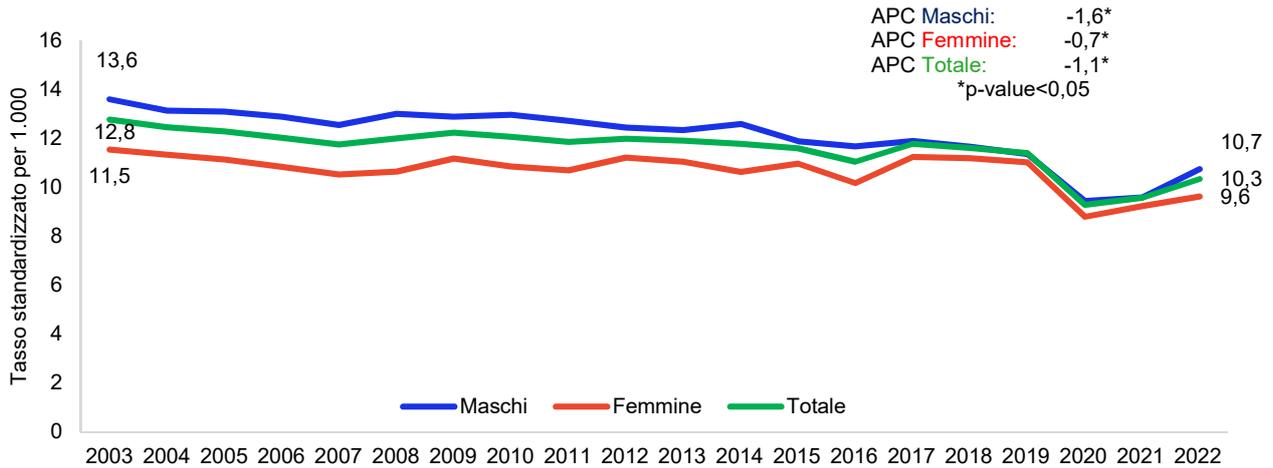
10.4.8 Dimissioni ospedaliere per malattie dell'apparato genitourinario, per genere. AUSL di Bologna 2003-2022



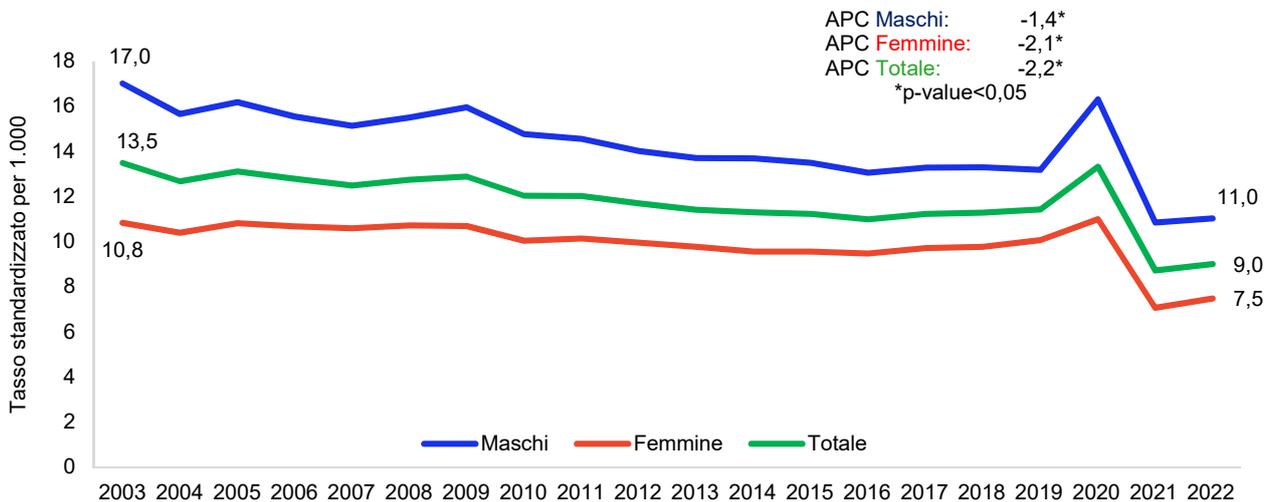
10.4.9 Dimissioni ospedaliere per malattie dell'apparato digerente, per genere. AUSL di Bologna, 2003-2022



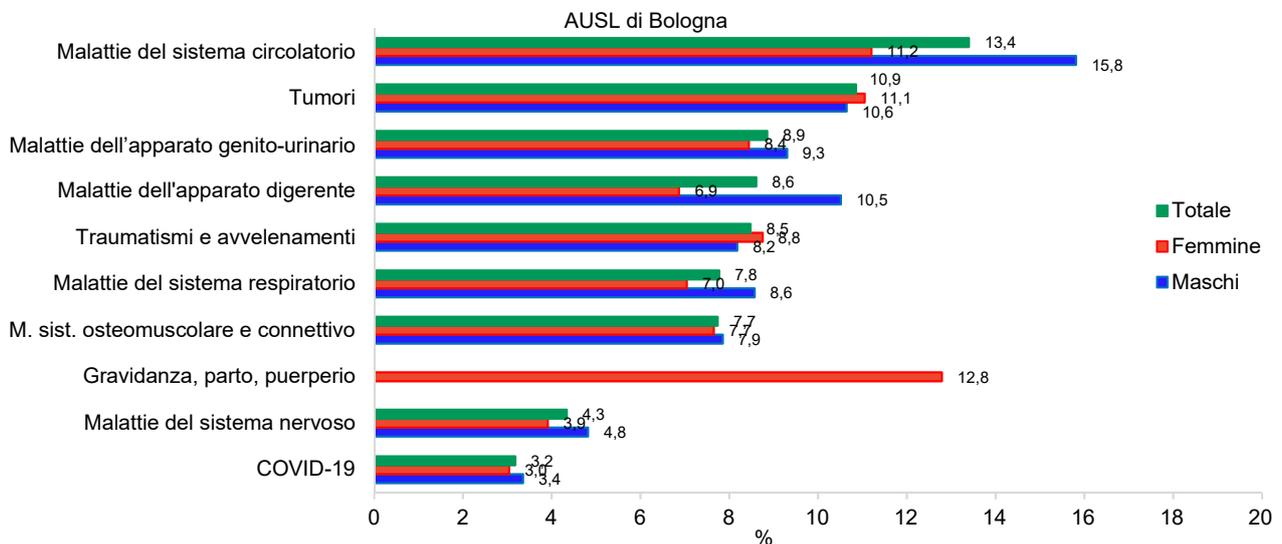
10.4.10 Dimissioni ospedaliere per traumatismi ed avvelenamenti, per genere. AUSL di Bologna, 2003-2022

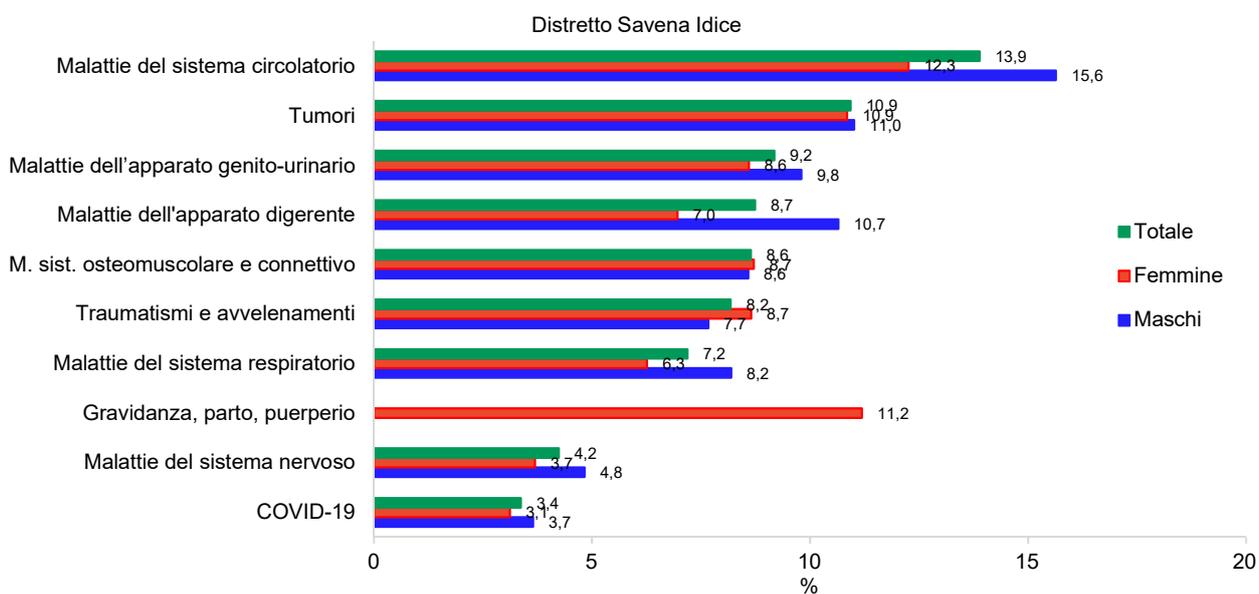
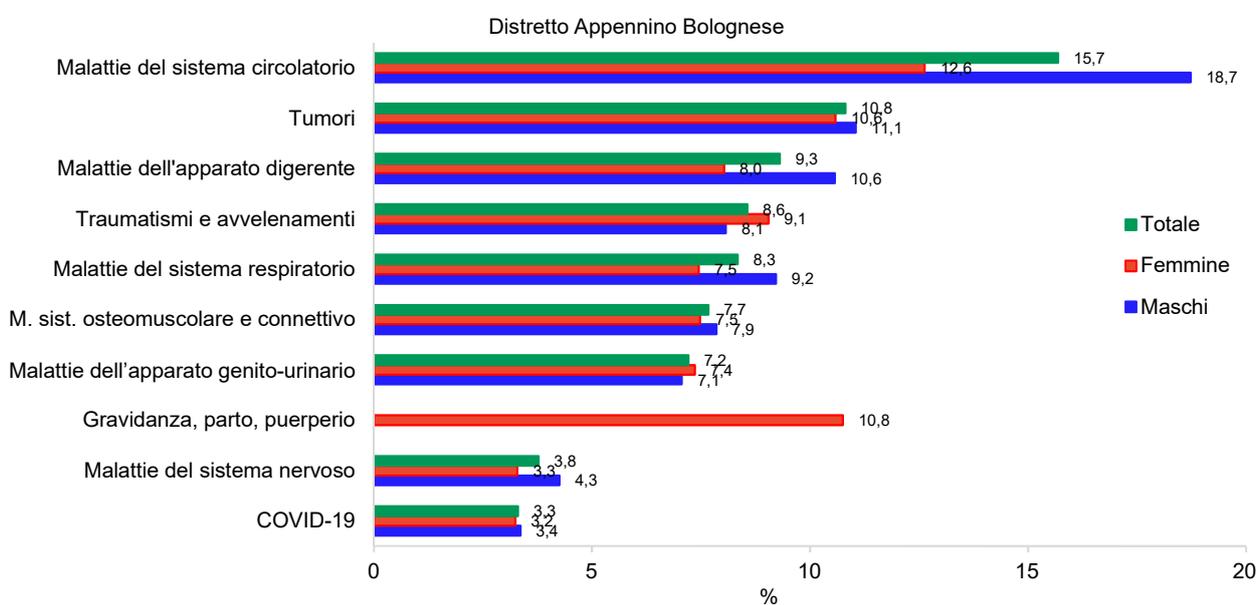
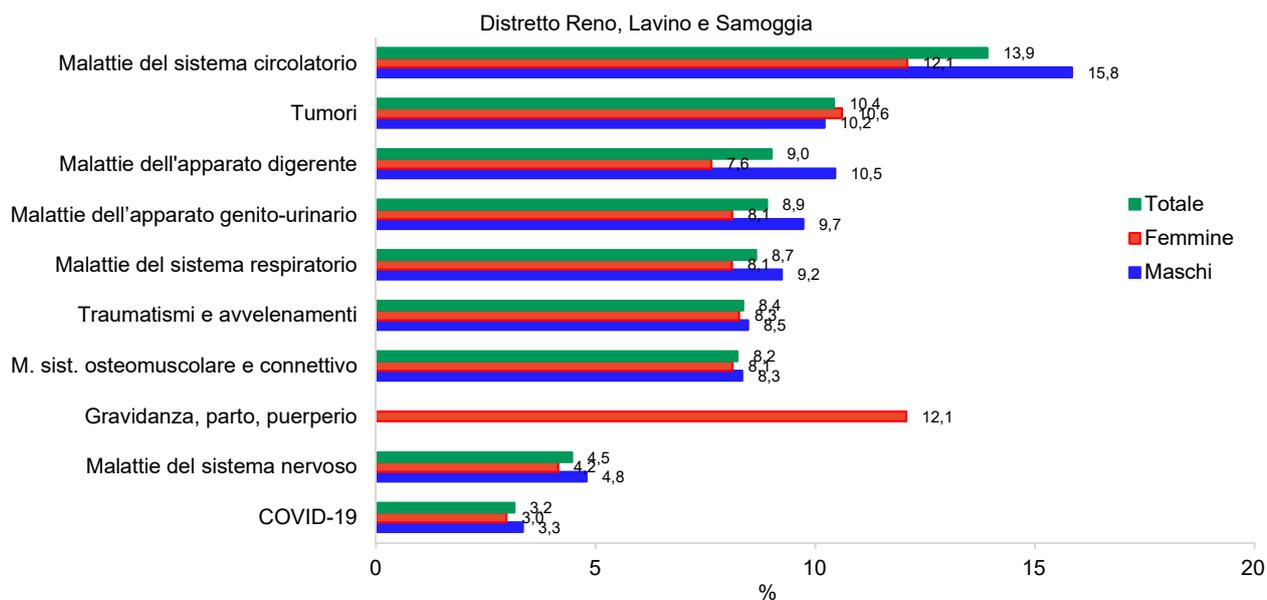


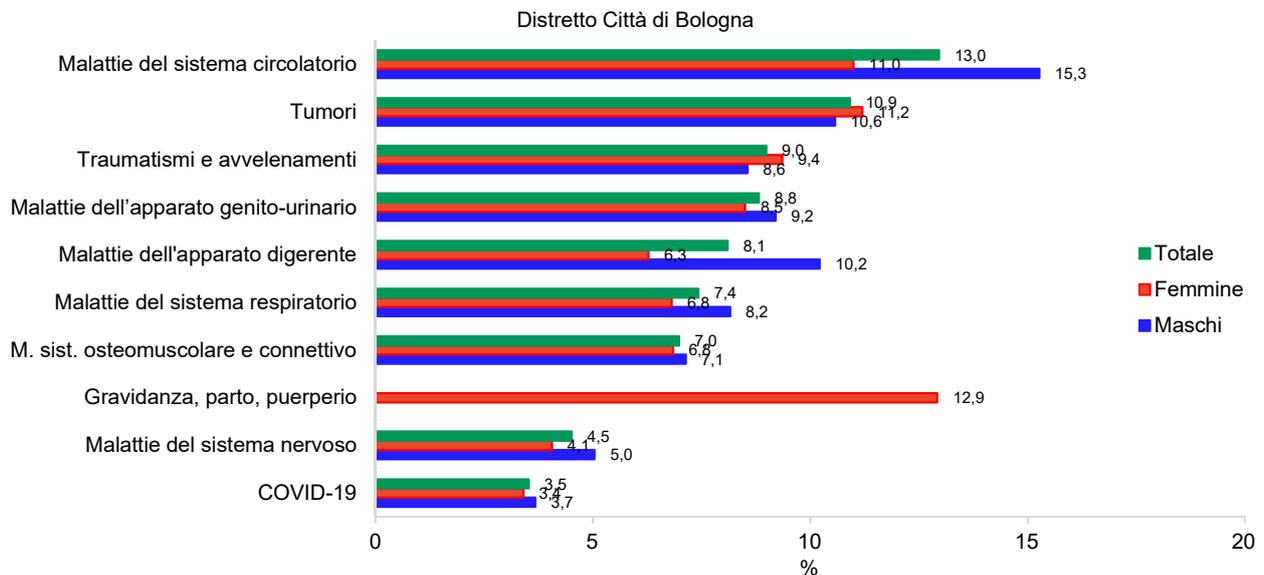
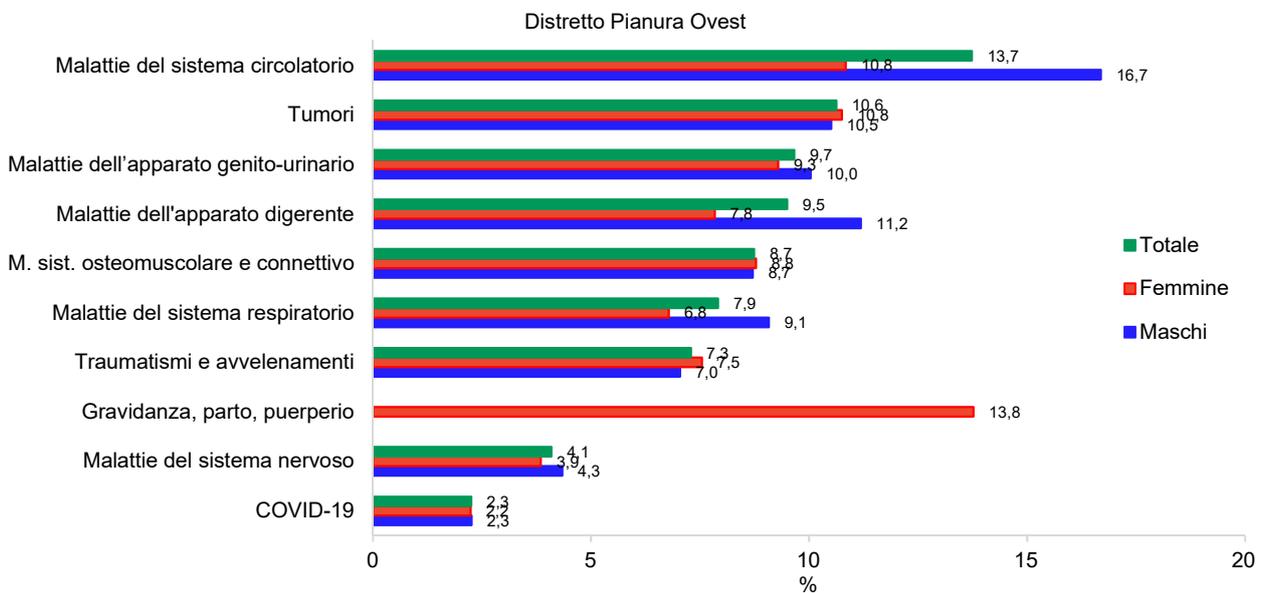
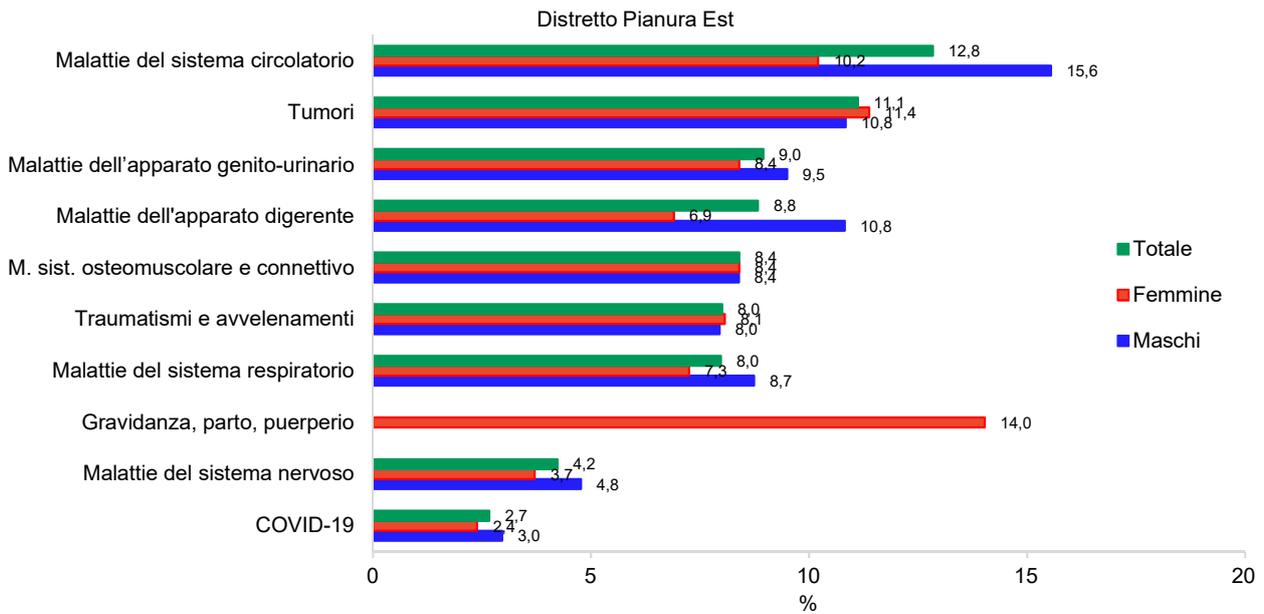
10.4.11 Dimissioni ospedaliere per malattie del sistema respiratorio, per genere. AUSL di Bologna 2003-2022



10.4.12 Dimissioni ospedaliere per i primi 10 grandi gruppi di patologie (%), Distretti e AUSL di Bologna, 2022

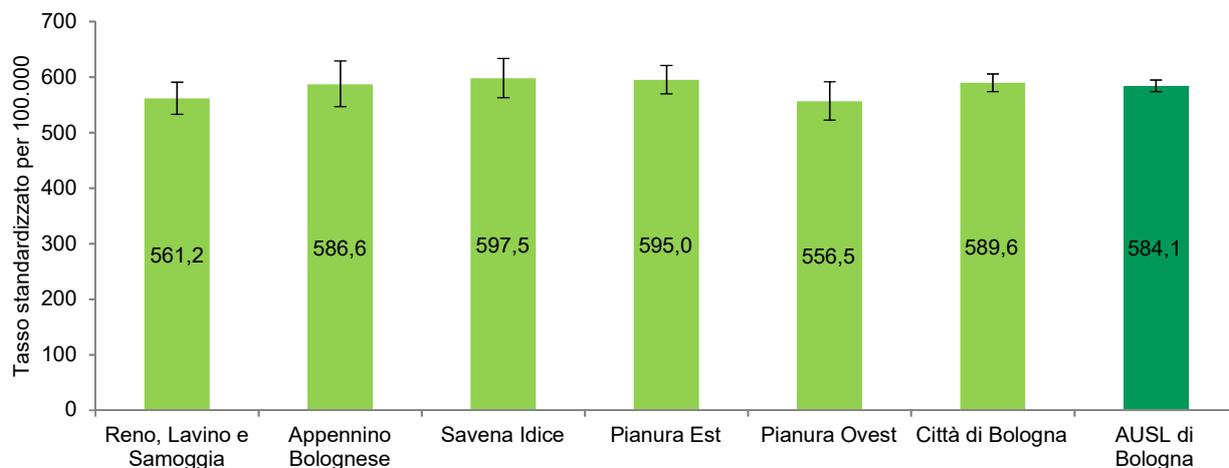




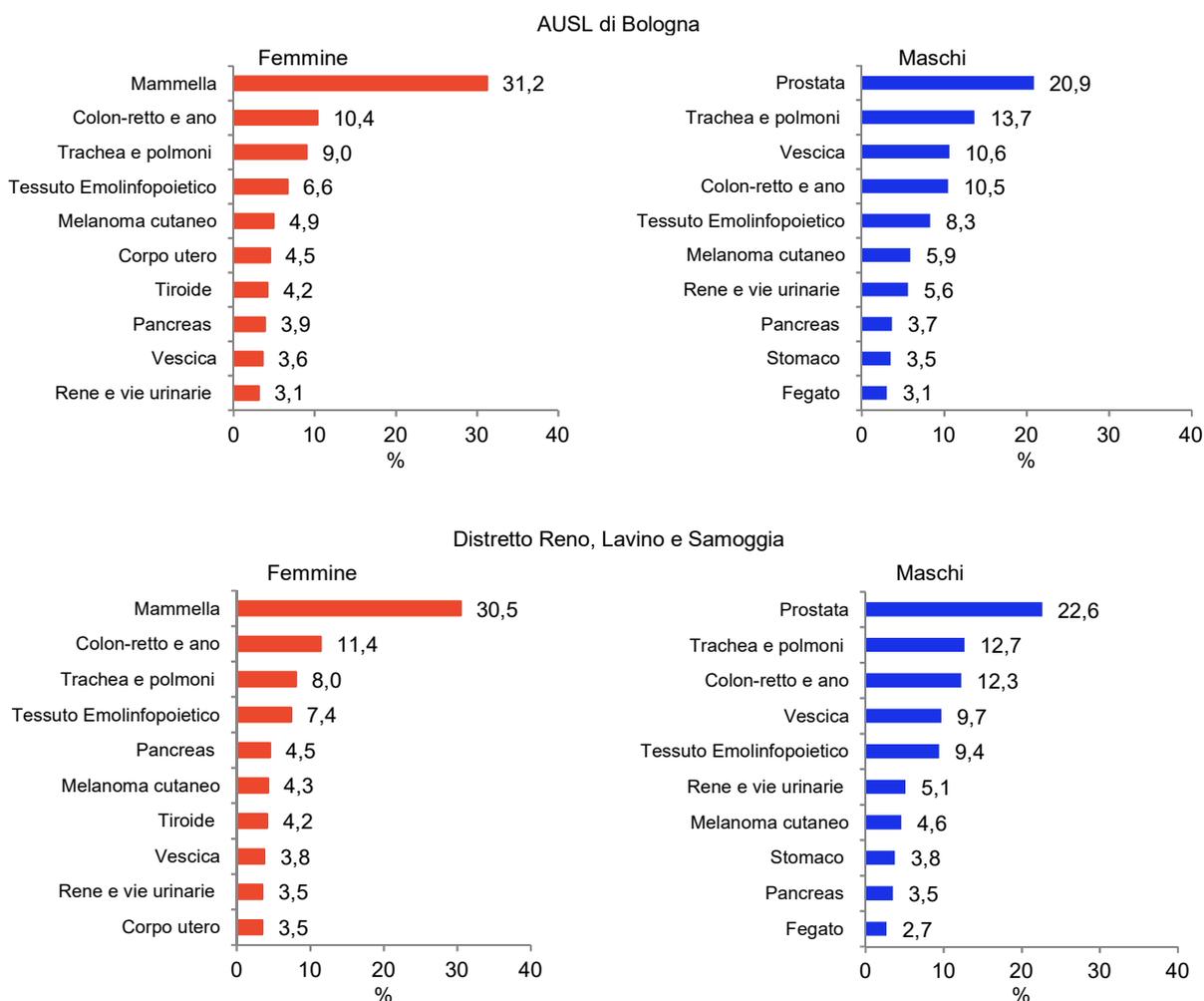


10.5 Incidenza dei tumori

10.5.1 Incidenza per tutti i tumori⁴⁰, Distretti e AUSL di Bologna, 2017-2018. Tasso standardizzato e IC95%

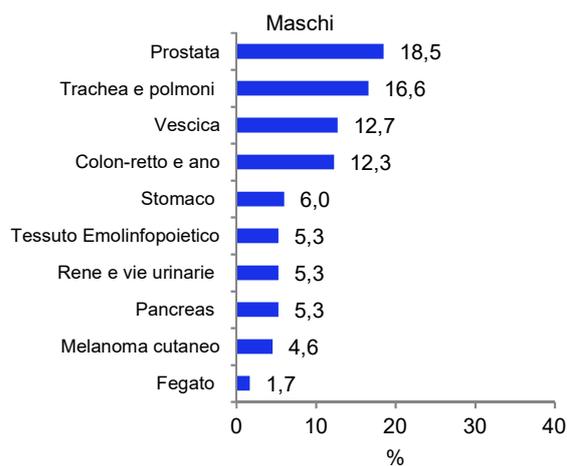
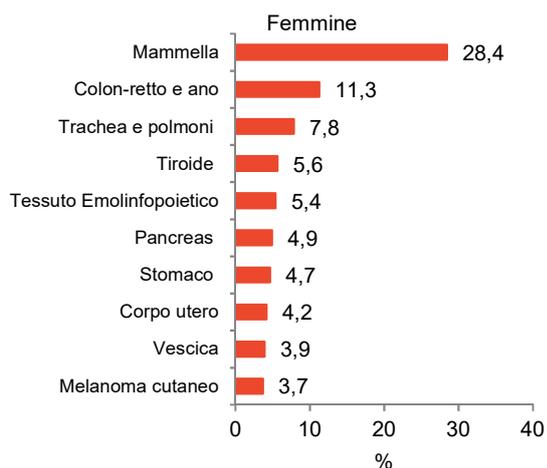


10.5.2 Primi 10 tumori incidenti (%), per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2017-2018

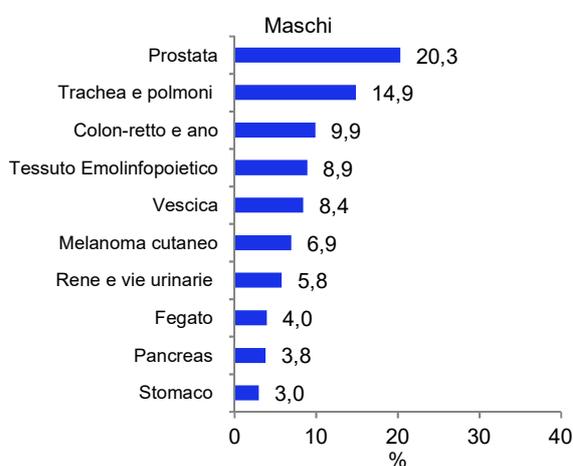
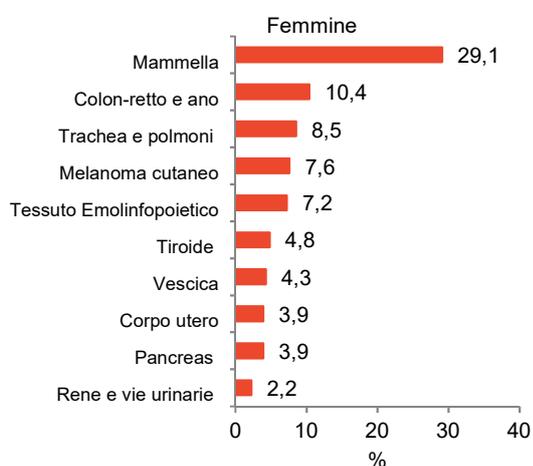


⁴⁰ esclusi i tumori della cute non melanoma, e inclusi i tumori della vescica in situ e a comportamento incerto.

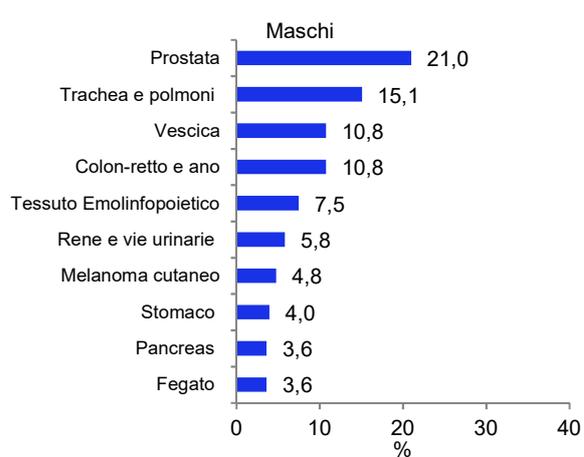
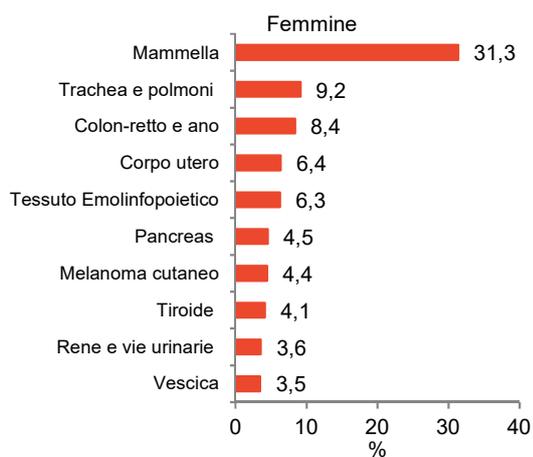
Distretto Appennino Bolognese



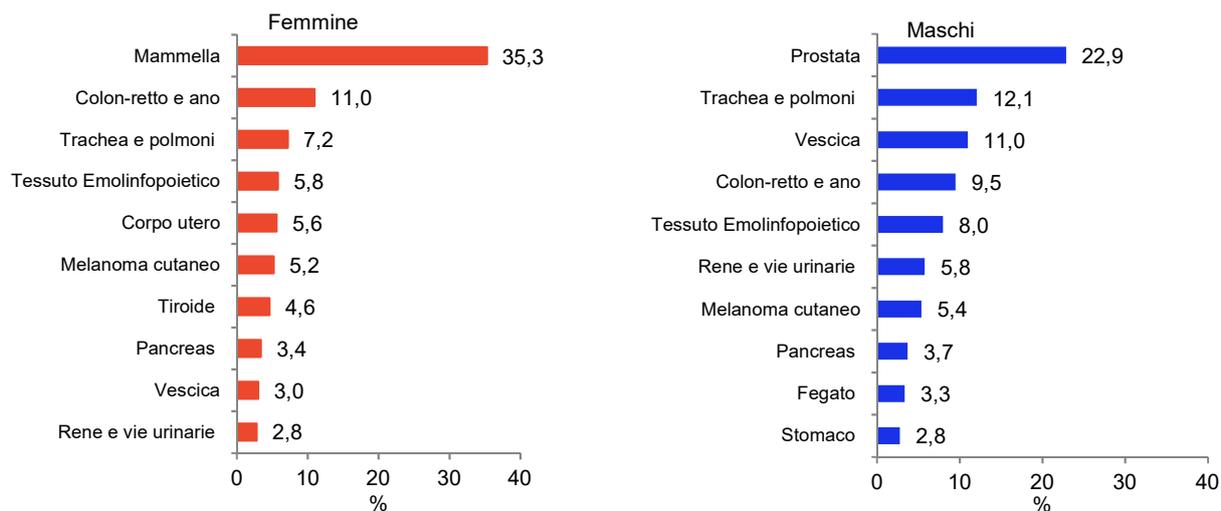
Distretto Savena Idice



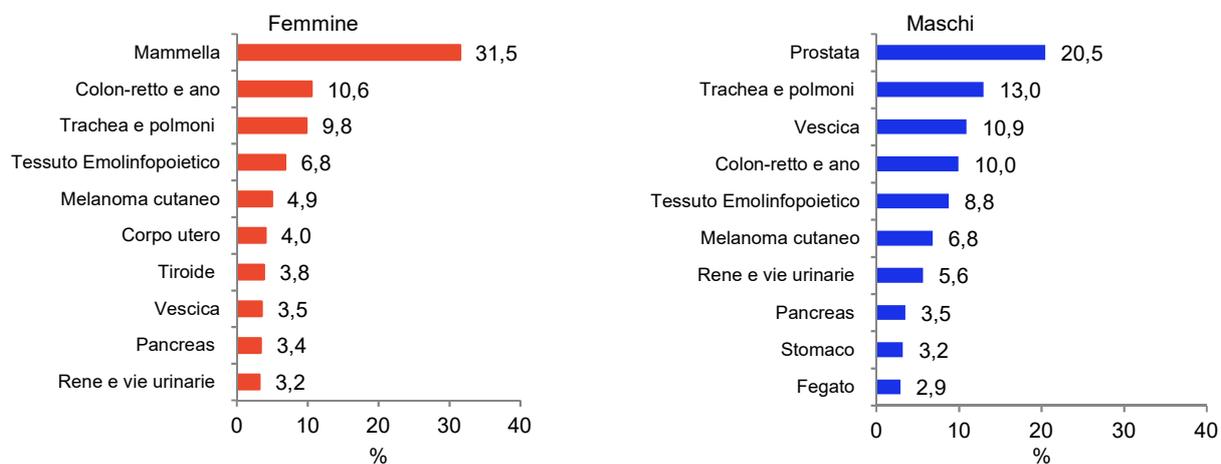
Distretto Pianura Est



Distretto Pianura Ovest

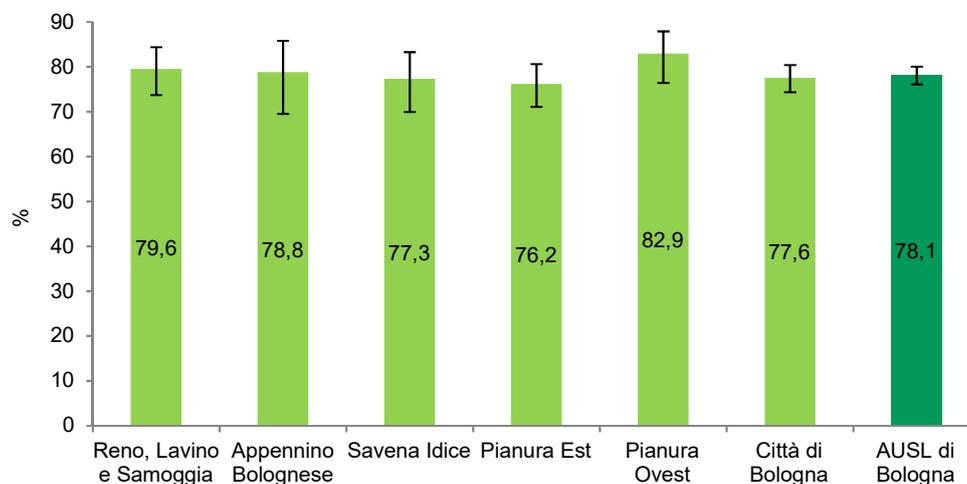


Distretto Città di Bologna

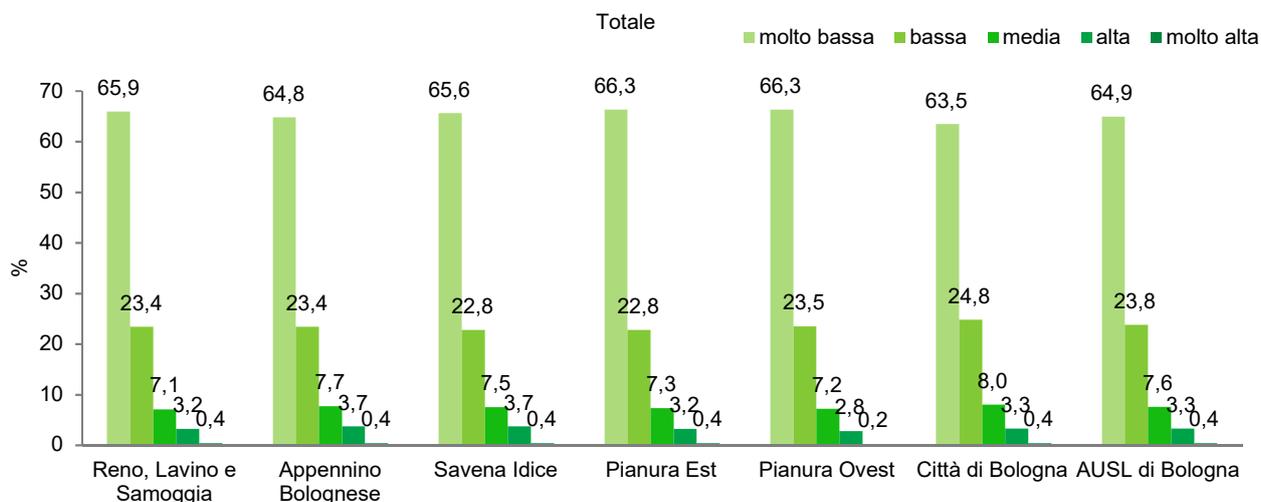
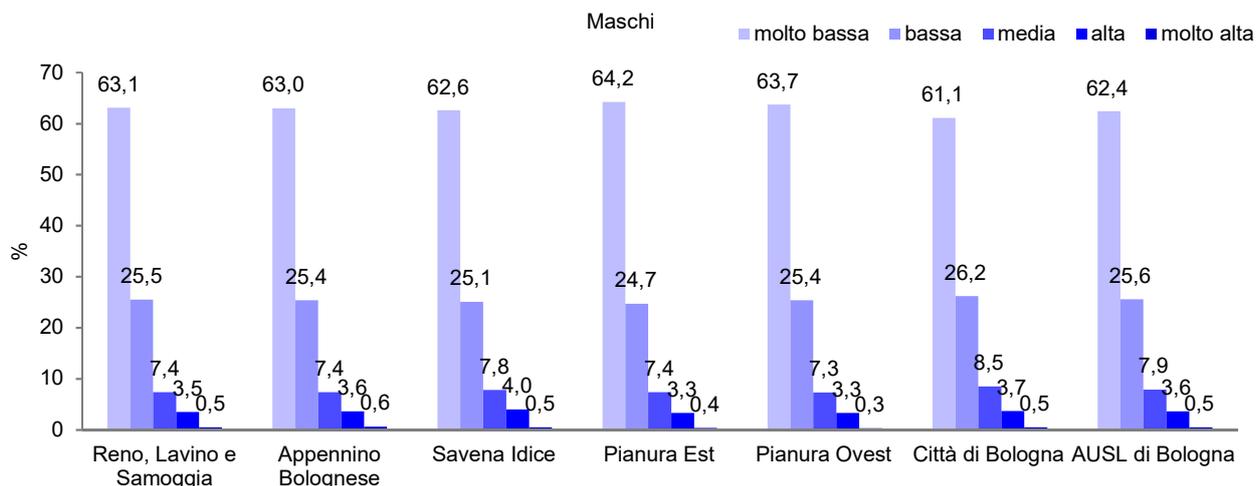
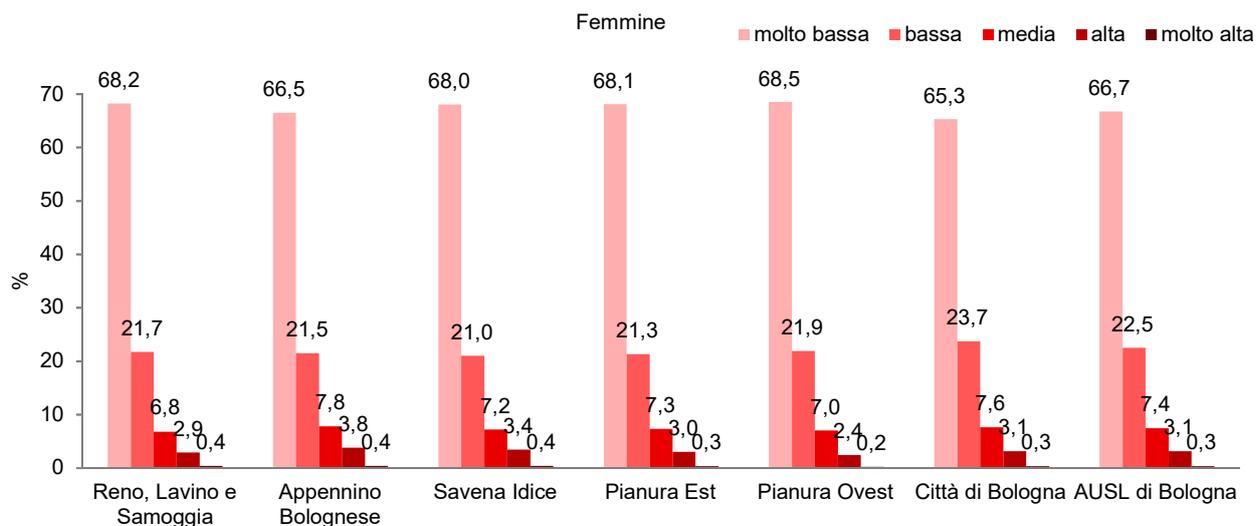


10.6 Altri indicatori di salute

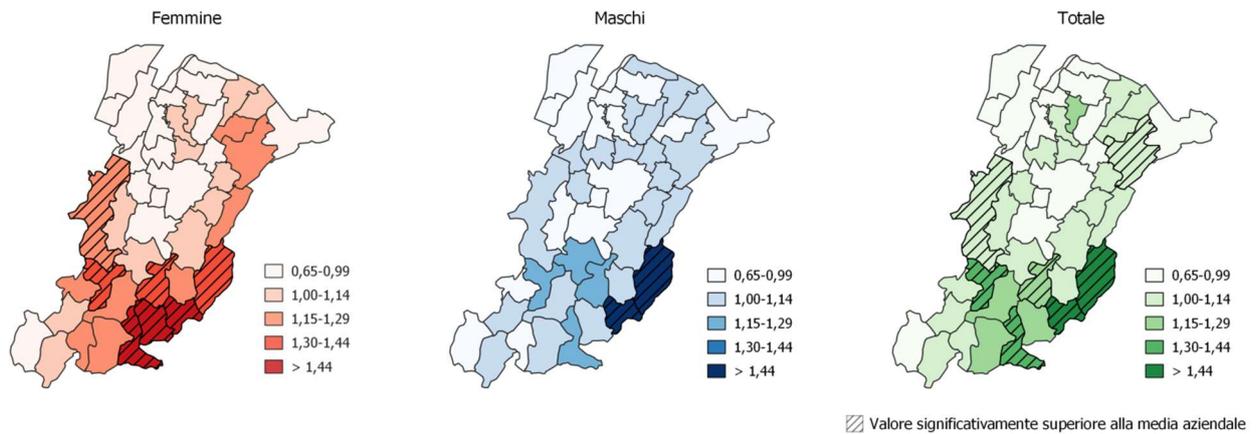
10.6.1 Popolazione che riferisce salute buona o molto buona (% e IC95%), Distretti e AUSL di Bologna, PASSI 18-69 anni, 2019-2022



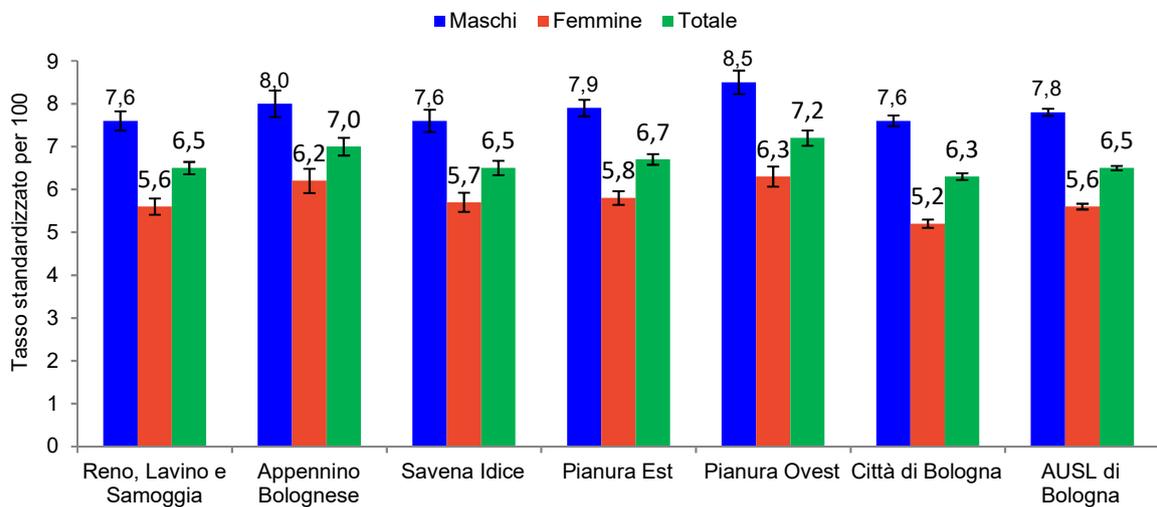
10.6.2 Livello di fragilità sociosanitaria (%) popolazione ≥65 anni, per genere e totale, Distretti e AUSL di Bologna, 2022



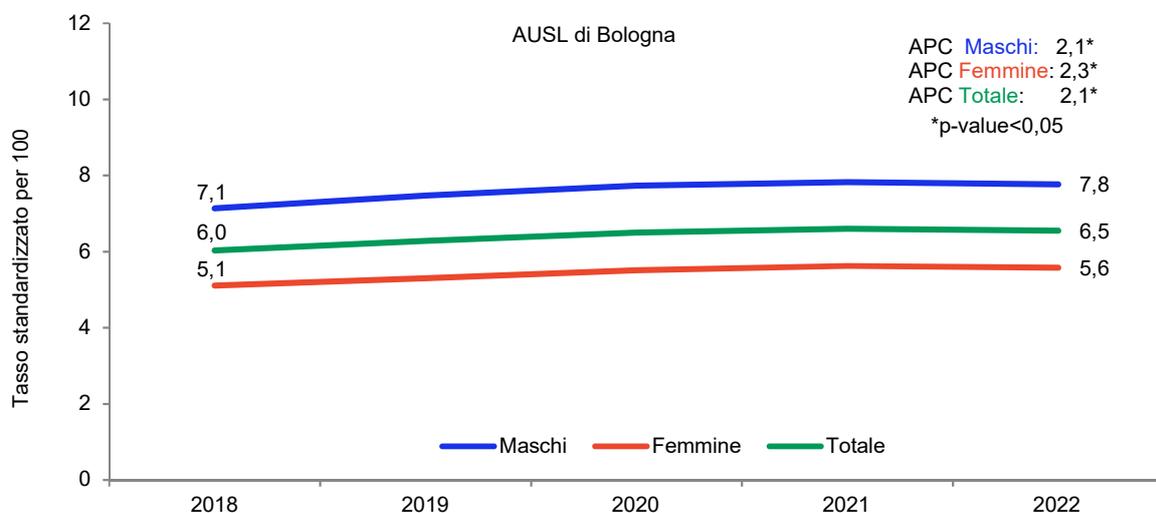
10.6.3 Livello di fragilità sociosanitaria superiore a 50%, popolazione ≥65 anni, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2022. Rischio Relativo Bayesiano (BRR)

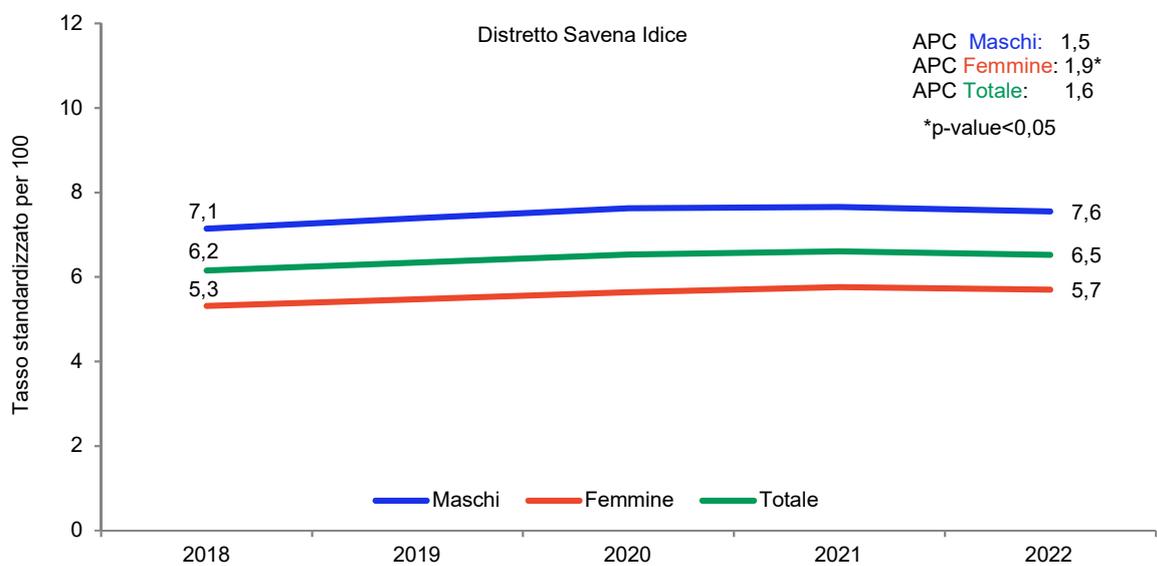
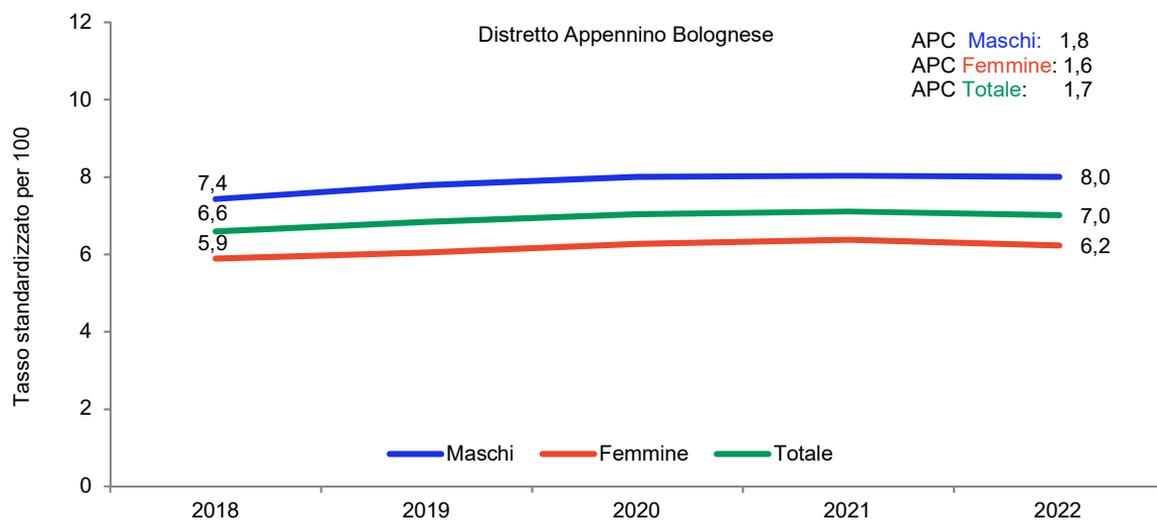
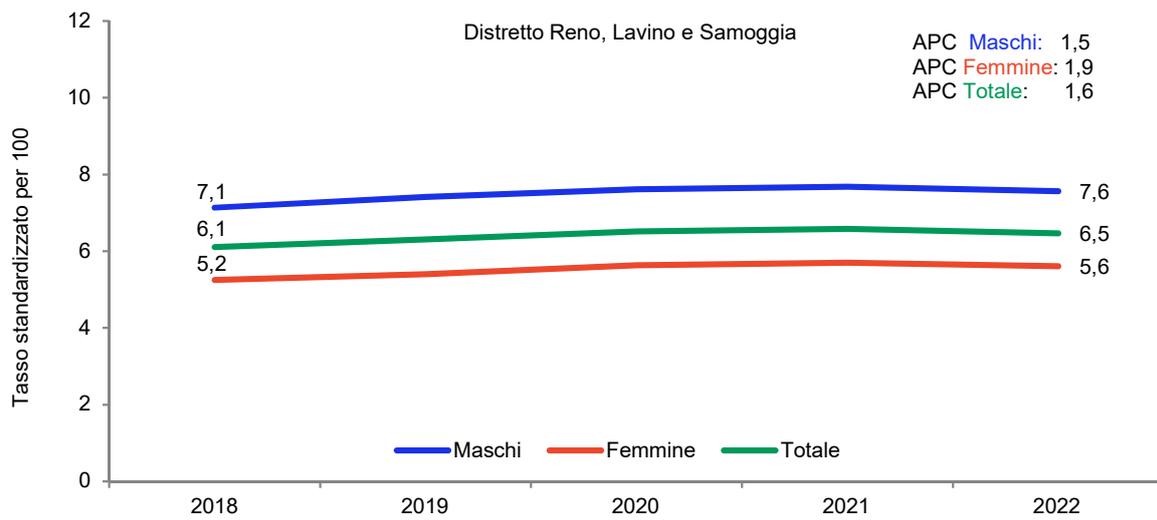


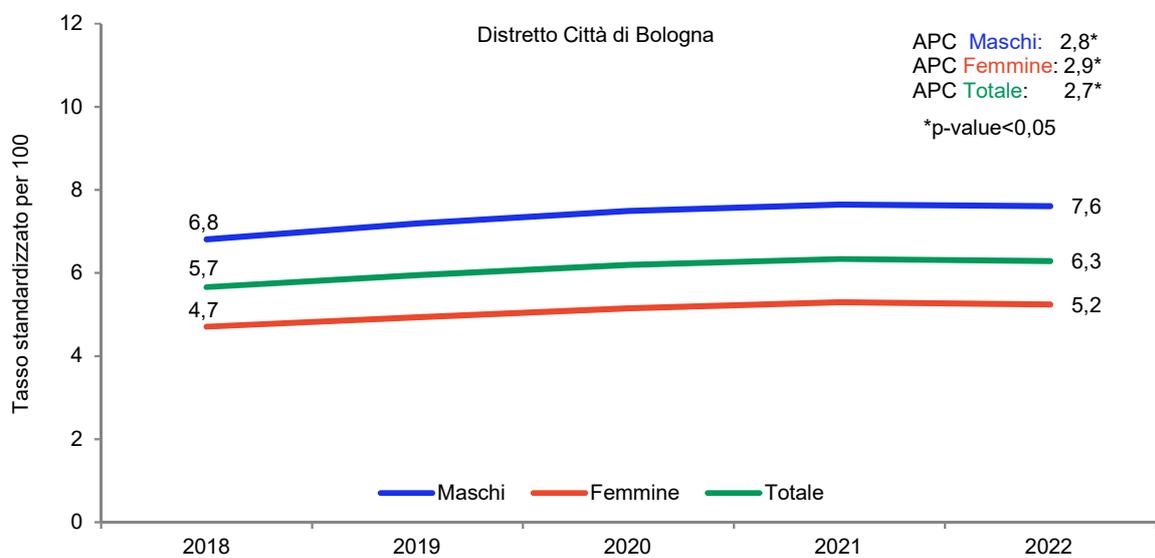
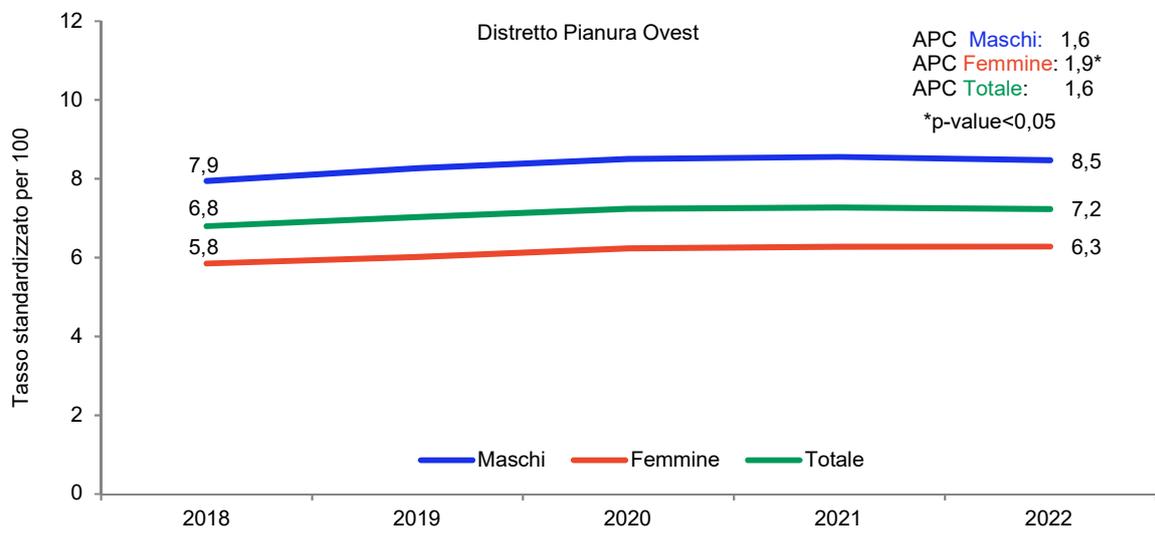
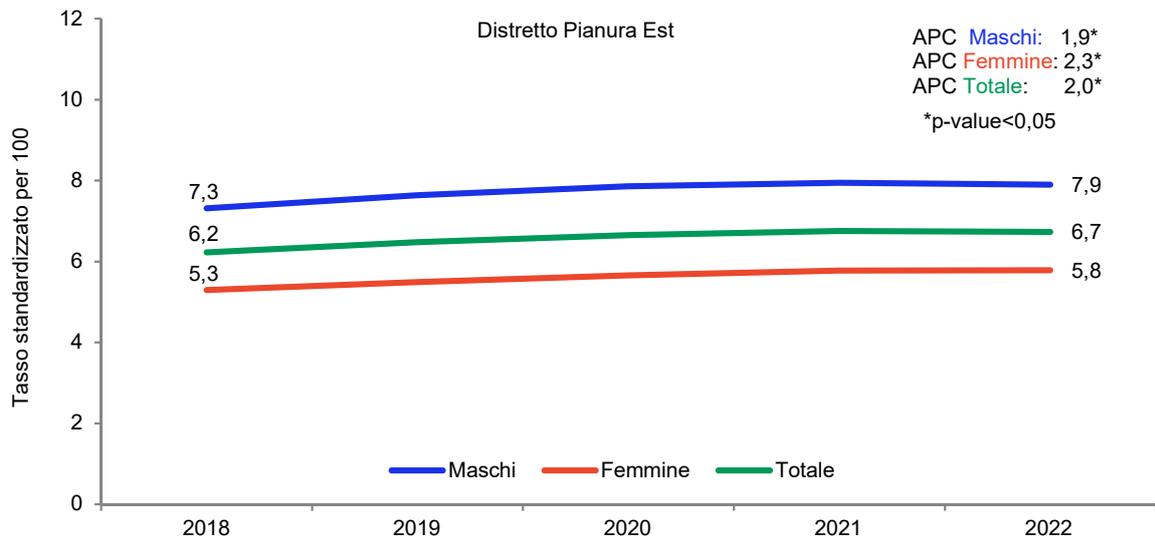
10.6.4 Prevalenza del diabete, popolazione ≥18 anni per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2022. Tasso standardizzato e IC95%



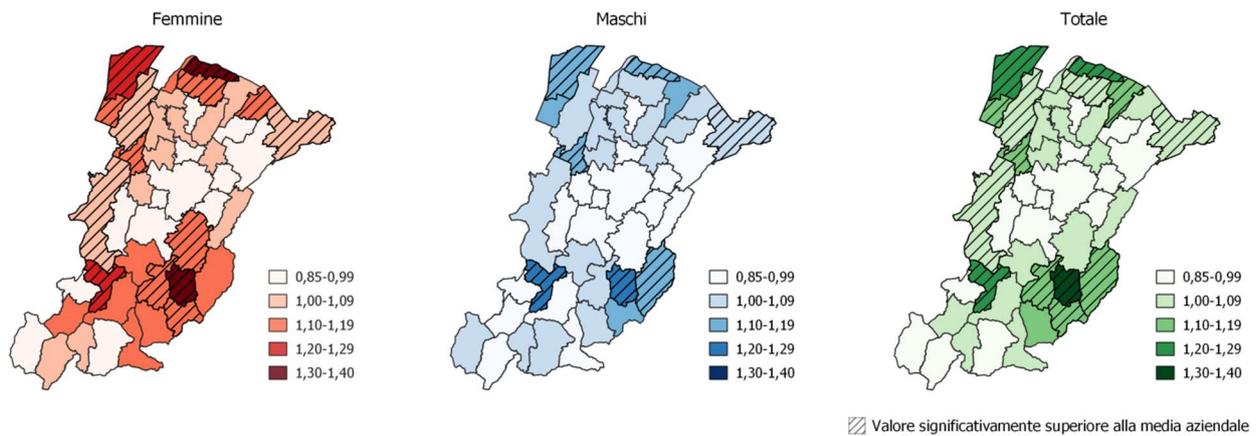
10.6.5 Prevalenza del diabete, popolazione ≥18 anni per genere per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2018-2022



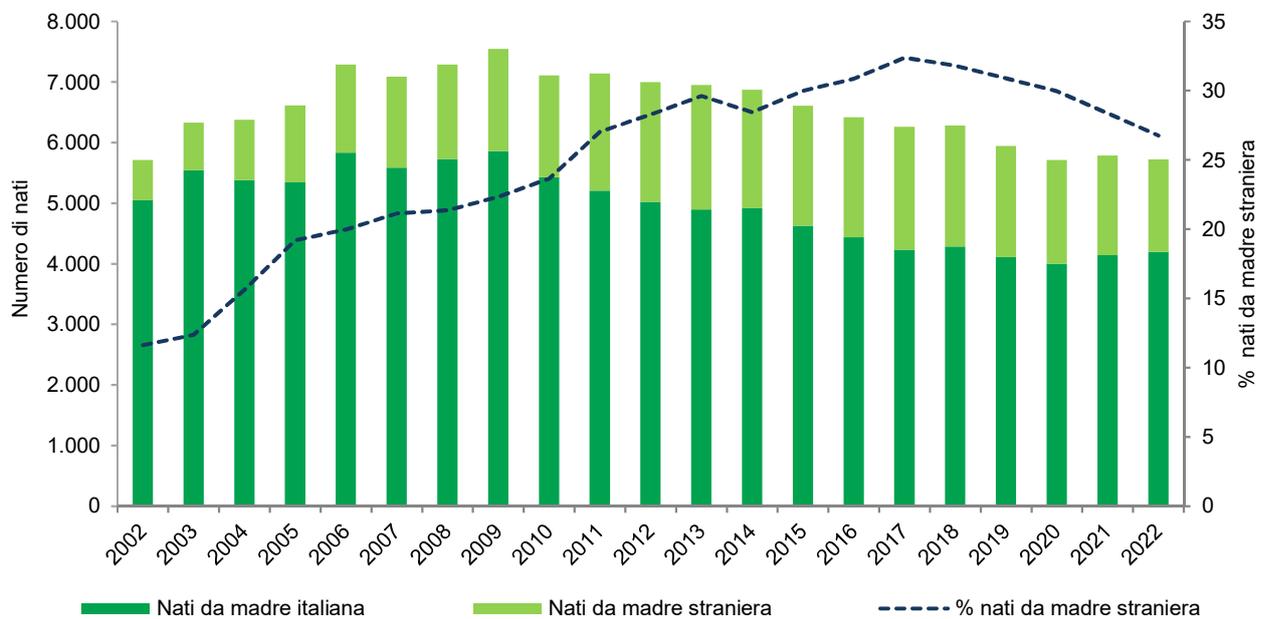




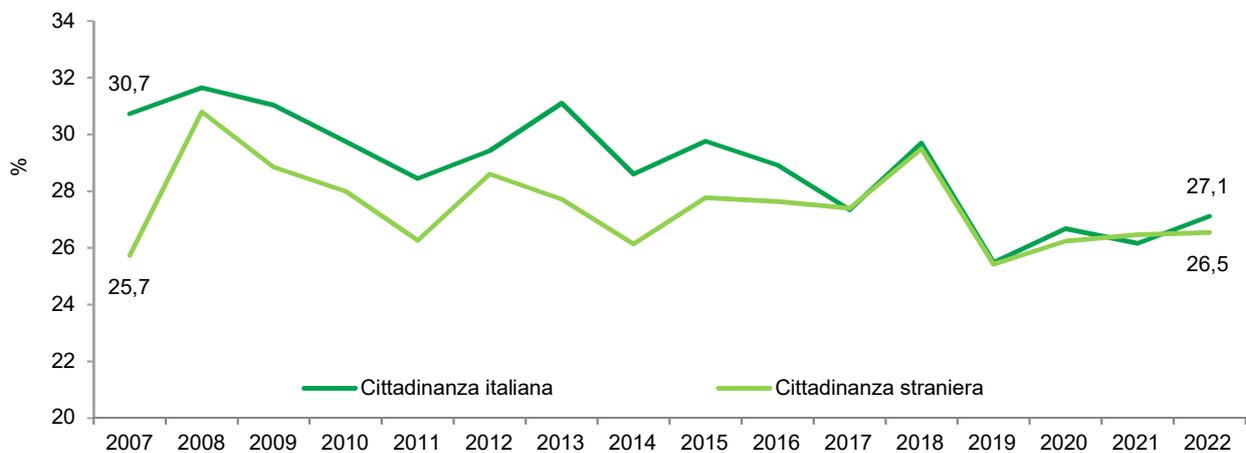
10.6.6 Prevalenza del diabete, popolazione ≥18 anni, per genere e Comune. AUSL di Bologna, 2022. Rischio Relativo Bayesiano (BRR)



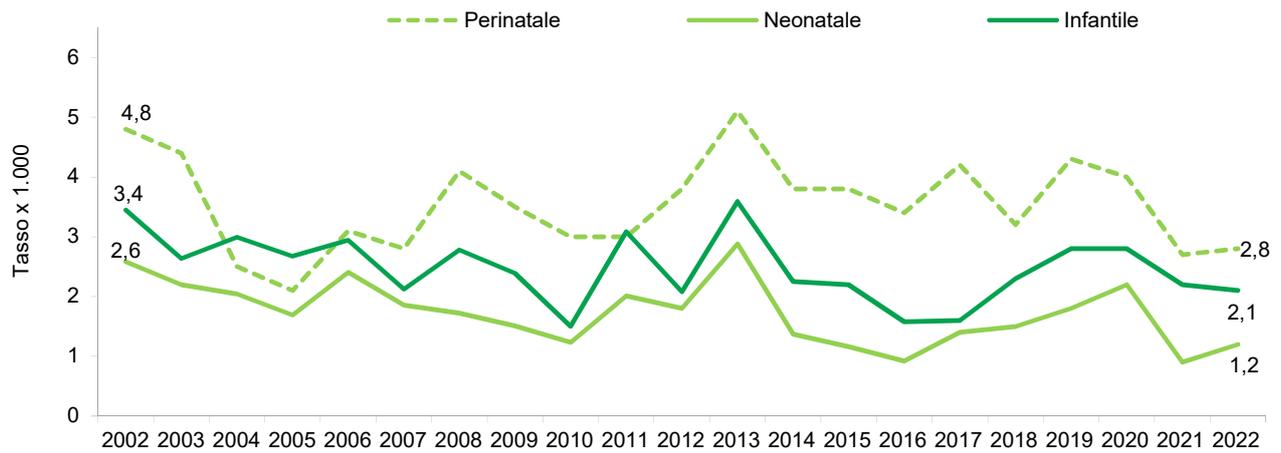
10.6.7 Nati per cittadinanza della madre residente, AUSL di Bologna, 2002-2022



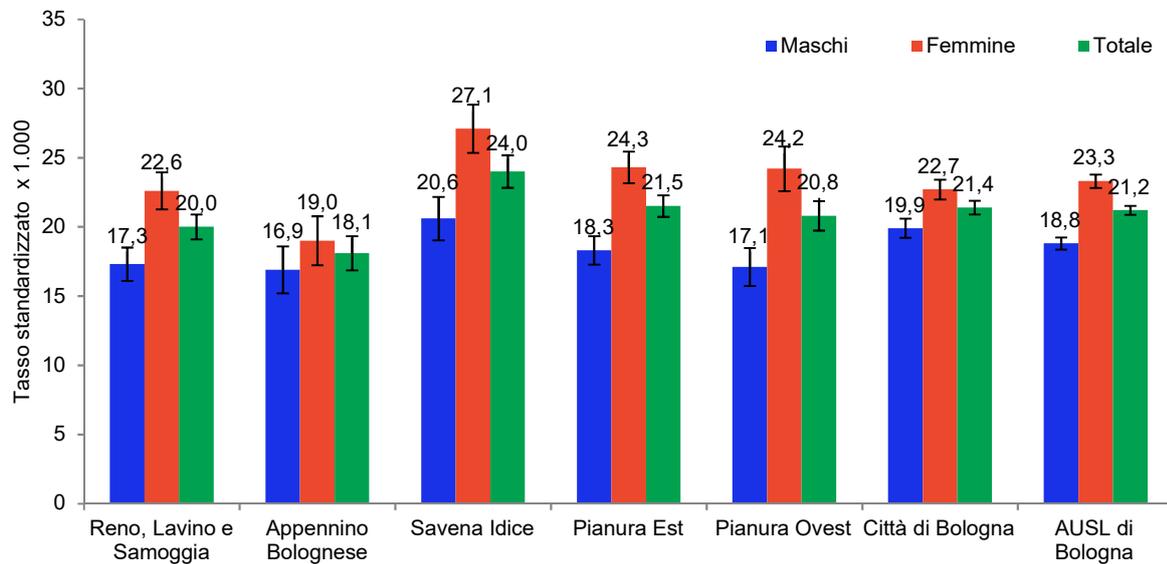
10.6.8 Parti cesarei per cittadinanza della donna (%), AUSL di Bologna, 2007-2022



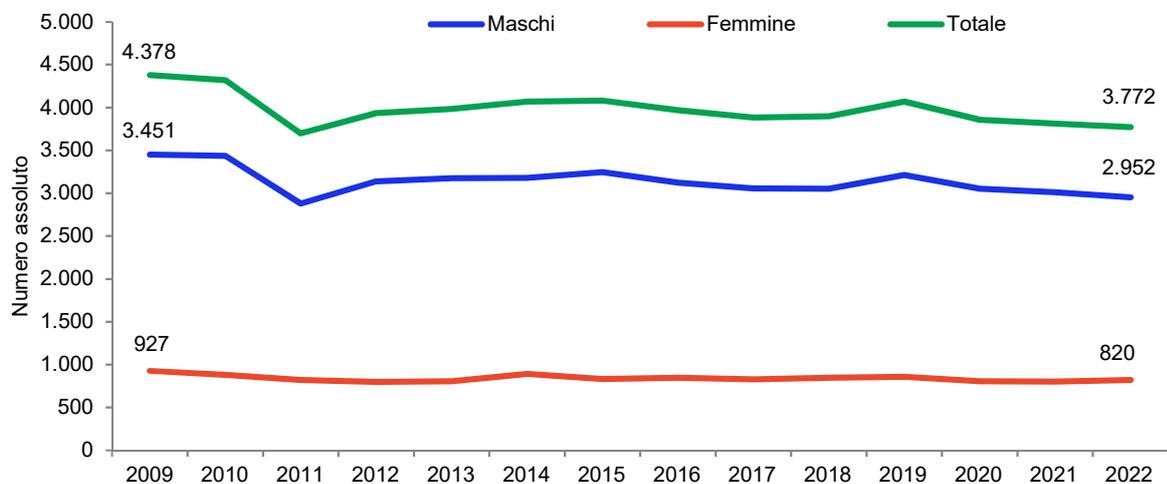
10.6.9 Mortalità infantile, AUSL di Bologna, 2002-2022



10.6.10 Persone in carico ai Centri di Salute Mentale per genere, Distretti e AUSL di Bologna, 2022. Tasso standardizzato e IC95%

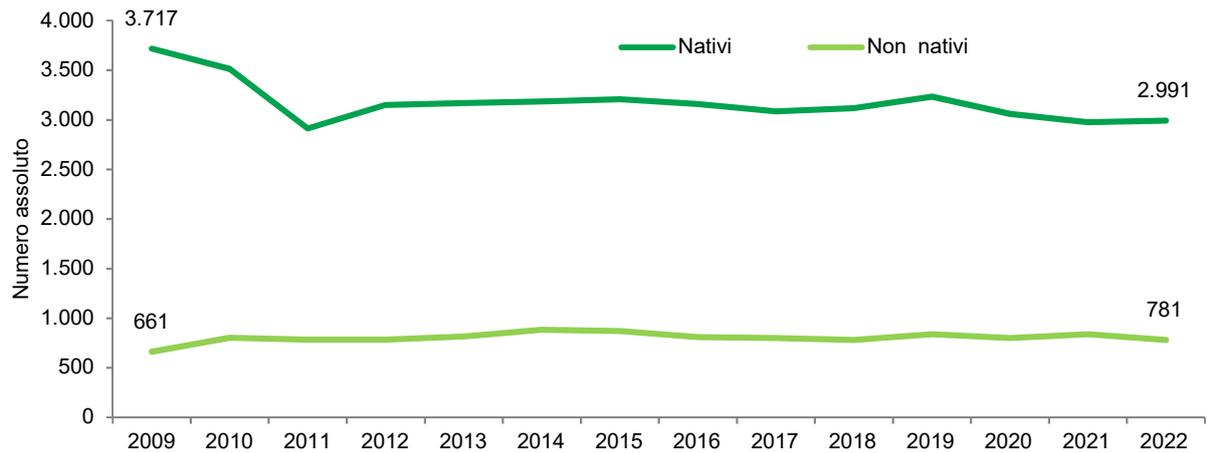


10.6.11 Persone in carico al SerDP⁴¹ (n), per genere, AUSL di Bologna, 2009-2022

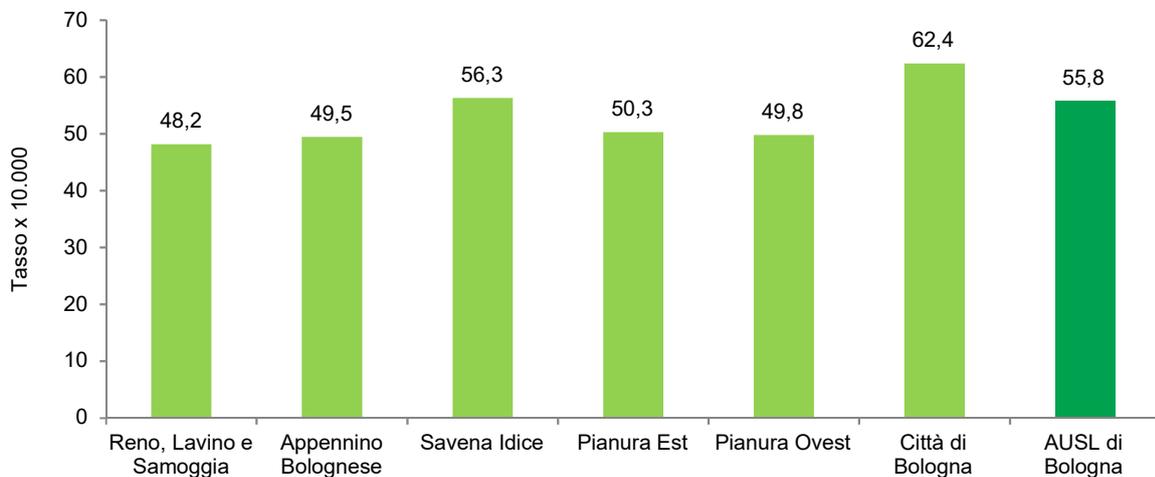


⁴¹ I dati includono tutte le persone residenti e non residenti in carico al SerDP

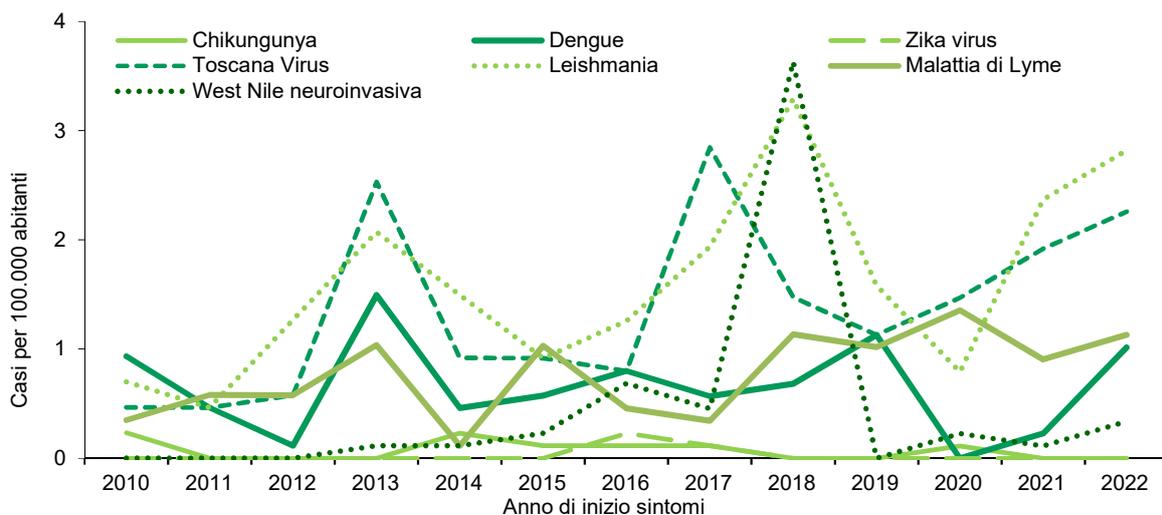
10.6.12 Persone in carico al SerDP (n), nativi e non nativi⁴², AUSL di Bologna, 2009-2022



10.6.13 Persone in carico al SerDP tra la popolazione di età compresa tra i 14 e i 64 anni, Distretti e AUSL di Bologna, 2022. Tasso grezzo x10.000

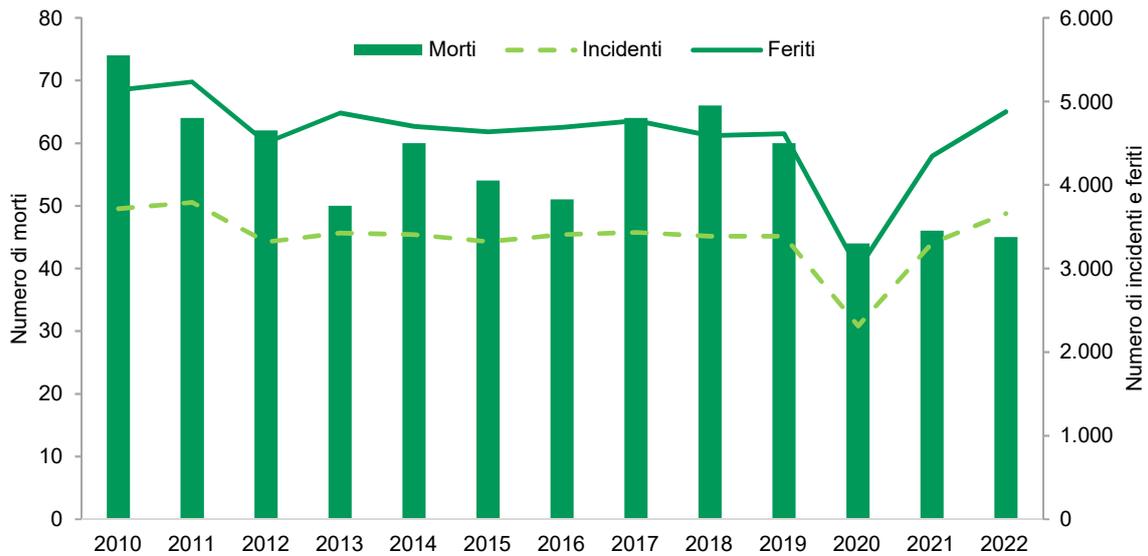


10.6.14 Malattie trasmesse da vettori AUSL di Bologna, 2010-2022. Tasso x100.000



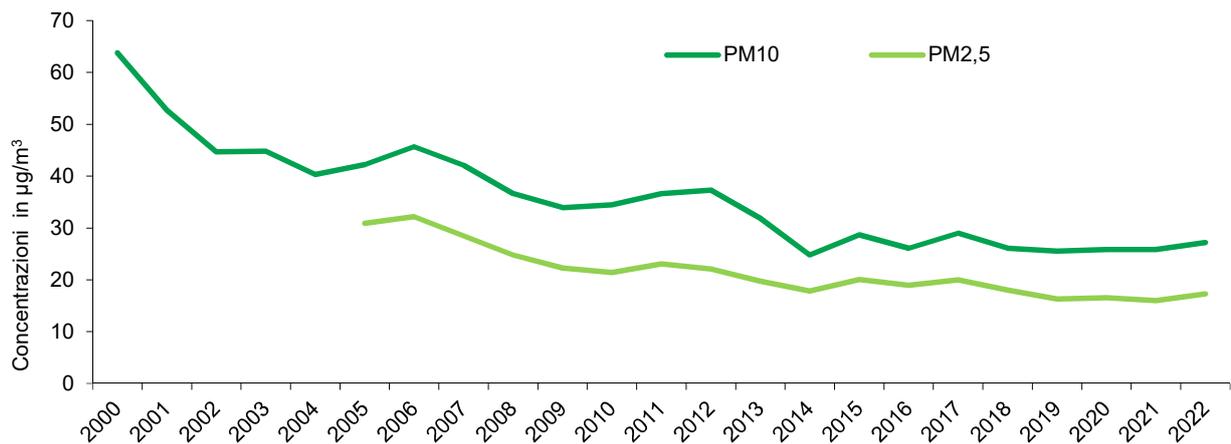
⁴² I dati includono tutte le persone residenti e non residenti in carico al SerDP

10.6.15 Incidenti stradali, feriti e morti (n), AUSL di Bologna, 2010-2022

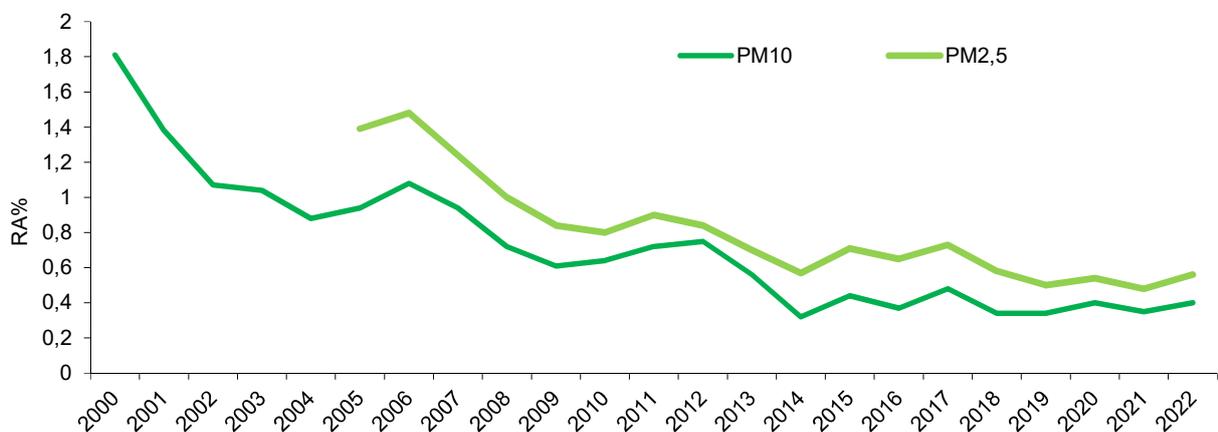


10.7 Ambiente – Qualità dell'aria ⁴³

10.7.1 Concentrazioni medie annue di PM₁₀ e PM_{2,5}, centralina di Porta San Felice, 2000-2022

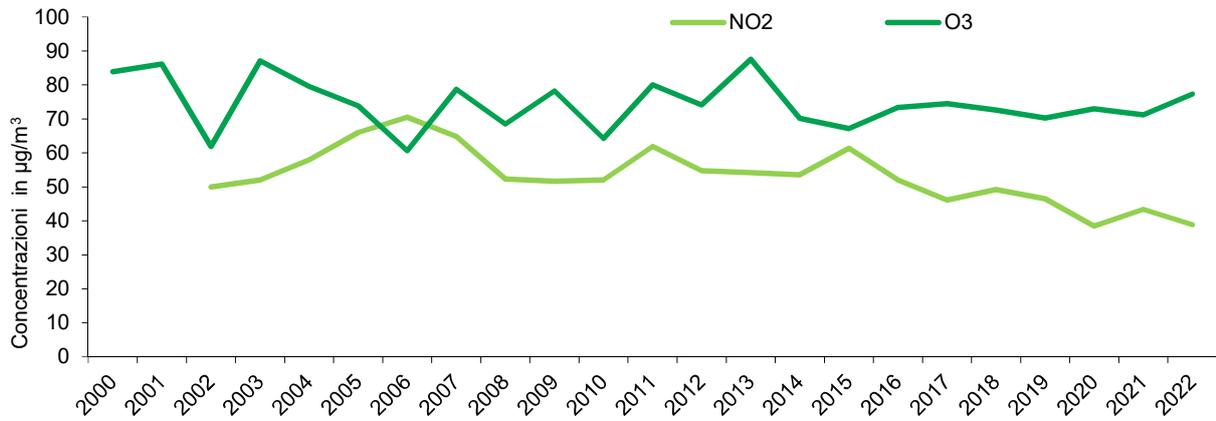


10.7.2 Mortalità per concentrazioni di PM₁₀ >20 µg/m³ e di PM_{2,5} >10 µg/m³, 2000-2022. Rischio attribuibile % (RA%)

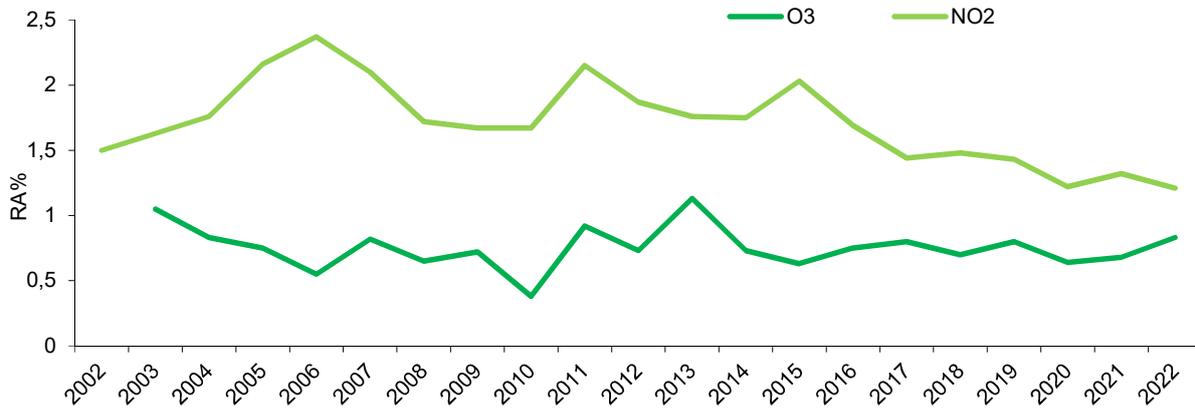


⁴³ Fonte dei dati: Valutazione sanitaria della qualità dell'aria a Bologna, 2022

10.7.3 Concentrazioni medie annuali del biossido di azoto (NO₂), centralina di Porta San Felice e concentrazioni medie estive di ozono (O₃), centralina dei Giardini Margherita, 2000-2022



10.7.4 Mortalità per concentrazioni di ozono >70 µg/m³ e di NO₂ >20 µg/m³, 2002-2022. Rischio attribuibile % (RA%)



11 FONTI INFORMATIVE

Demografia e contesto socio-economico

Città Metropolitana di Bologna - <https://www.cittametropolitana.bo.it>

Comune di Bologna. Una città e i suoi quartieri. <http://inumeridibolognametropolitana.it/quartieri/abitanti>

Istat - <http://dati.istat.it/>

Istat - Demografia in cifre. <http://demo.istat.it/>

Regione Emilia-Romagna. Statistica. Popolazione - <https://statistica.regione.emilia-romagna.it/>

Rosano A, Pacelli B, Zengarini N, Costa G, Cislighi C, Caranci N. Aggiornamento e revisione dell'indice di deprivazione italiano 2011 a livello di sezione di censimento. *Epidemiol Prev.* 2020 Mar-Jun;44(2-3):162-170. Italian. doi: 10.19191/EP20.2-3.P162.039. PMID: 32631016

Stili di vita prevenzione

Sistema di sorveglianza PASSI per l'Italia dati aziendali e regionali

Dati rilevazione puntuale screening oncologici UO Governo dei Percorsi di Screening oncologici Azienda USL di Bologna

Anagrafe Regionale Vaccinale Real Time (AVR-rt)

Mortalità per causa

Registro di mortalità 1993-2022 - Azienda USL di Bologna

OECD/Eurostat (2022). Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death (January 2022 version). <https://www.oecd.org/health/health-systems/Avoidable-mortality-2019-Joint-OECD-Eurostat-List-preventable-treatable-causes-of-death.pdf>

P. Mancuso, C. Sacchetti, M. Vicentini, S. Caroli, P. Giorgi Rossi; L'accuratezza delle cause di morte e la stima dei trend: il caso della cervice uterina. *E&P* 2016, 40 (3-4) maggio-agosto, p. 157-163 DOI: <https://doi.org/10.19191/EP16.3-4.AD02.076>

Ospedalizzazione

Regione Emilia-Romagna. SISEPS - Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali <http://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps>

Datawarehouse aziendale - Sistemi Informativi Aziendali - Azienda USL di Bologna

Incidenza tumori

Archivio del Registro Tumori Regione Emilia-Romagna

Altri indicatori di salute

Banca dati fragilità sociosanitaria - Azienda USL di Bologna

Città Metropolitana di Bologna. Osservatorio metropolitano dell'incidentalità stradale <https://www.cittametropolitana.bo.it>

CedAP - Certificato di Assistenza al Parto -Regione Emilia-Romagna. <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/cedap>

SMI Sistema Malattie Infettive Regione Emilia-Romagna. Statistica.

Diabete: Banca dati Azienda USL di Bologna-Sistemi Informativi Aziendali

Servizio Dipendenze Patologiche (SerDP) Dipartimento Salute Mentale: <https://cure.progetto-sole.it/cure/app/index.html>

Accessi ai Centri di Salute Mentale: <https://cure.progetto-sole.it/cure/app/index.html>

Ambiente – Qualità dell'aria

ARPAE. Agenzia regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna

Valutazione sanitaria della qualità dell'aria a Bologna, 2022 dell'Azienda USL di Bologna

