

Stato di salute della popolazione 2012

ASL Napoli 3 Sud

**LA MORTALITÀ NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NELL'AREA DEL REGISTRO
TUMORI DELLA ASL NAPOLI 3 SUD 1982-2010**

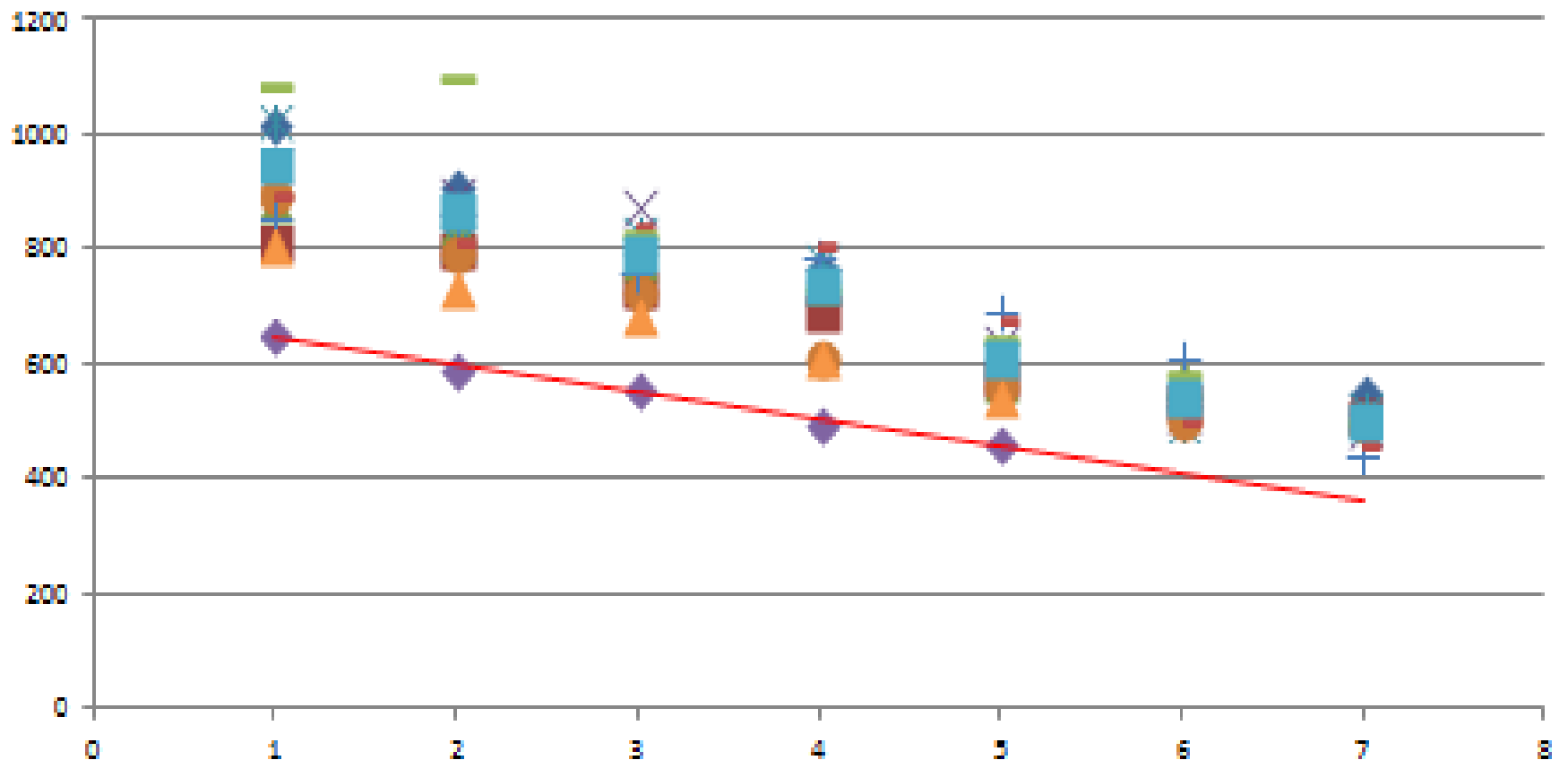
**ASSOCIAZIONE TRA MORTALITA' GENERALE E PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE,
INCIDENZA E MORTALITA' ONCOLOGICA E DISEGUAGLIANZE
SOCIOECONOMICHE NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NELL'AREA DEL
REGISTRO TUMORI DELLA ASL NAPOLI 3 SUD**

Il report sulla mortalità nella ASL Napoli 3 sud :

- ❑ **descrive il fenomeno della mortalità nello spazio e nel tempo** (dati disaggregati per aree, per distretti, per sesso, confrontati con i dati provinciali, regionali, nazionali)
- ❑ **da' una visione operativa della epidemiologia, come strumento capace di cambiare in senso positivo la storia naturale delle malattie attraverso misure ed interventi che siano in grado di modificarne il quadro epidemiologico.**

Mortalità per tutte le cause - Femmine

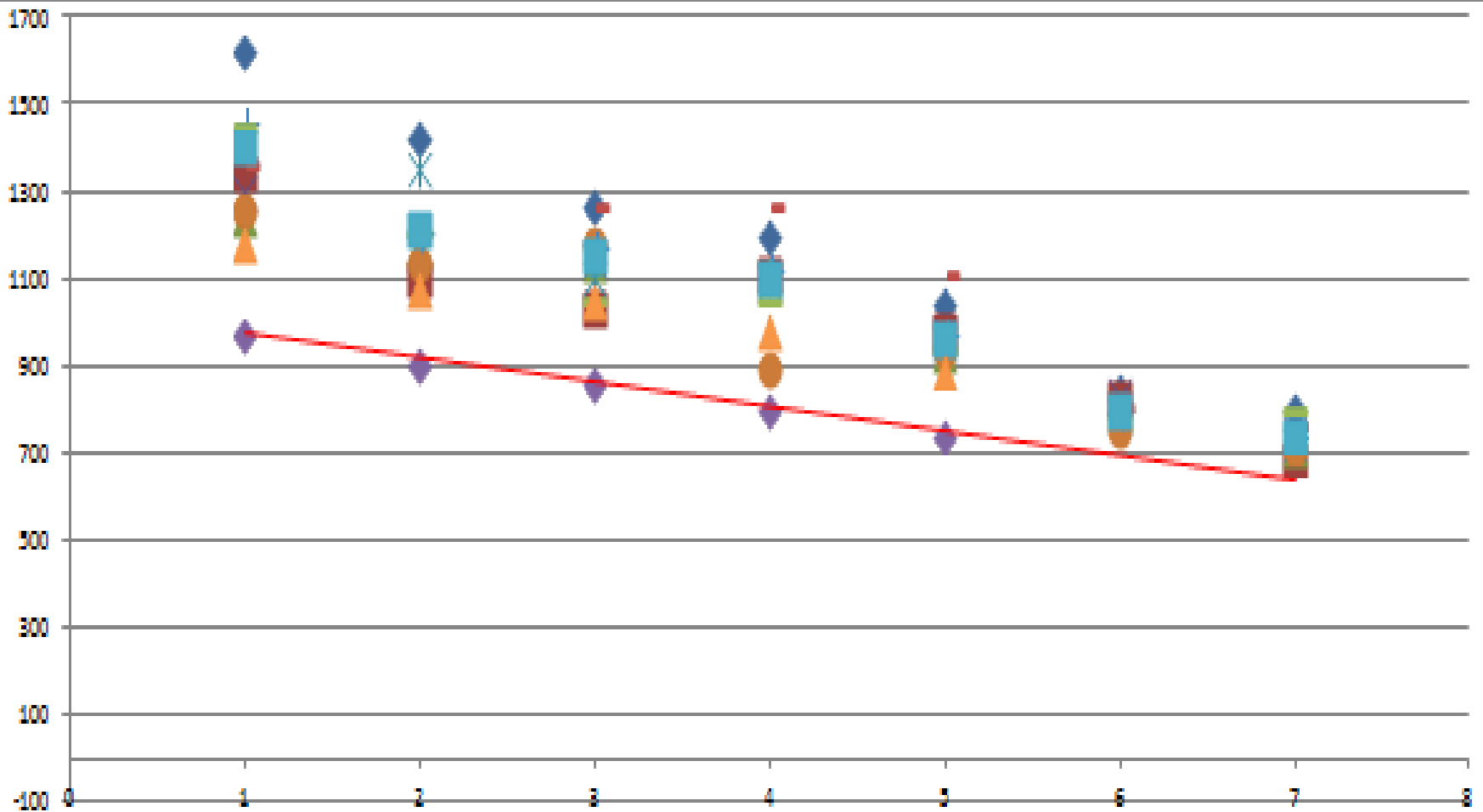
Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- ✕ Distretto 074 - Roccaresina
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ✕ Distretto 075 - Valle
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania

Mortalità per tutte le cause - Maschi

Tassi Standardizzati 1982-2010



◆ Distretto 070 - Merigliano

■ Distretto 071 - Pomigliano d'Arco

▲ Distretto 073 - Nole

× Distretto 074 - Roccarainole

⌘ Distretto 075 - Volte

● Distretto 076 - Somma Vesuviana

+ Distretto 077 - Ottaviano

■ Distretto 078 - Palma Campania

— Distretto 079 - Poggioreale

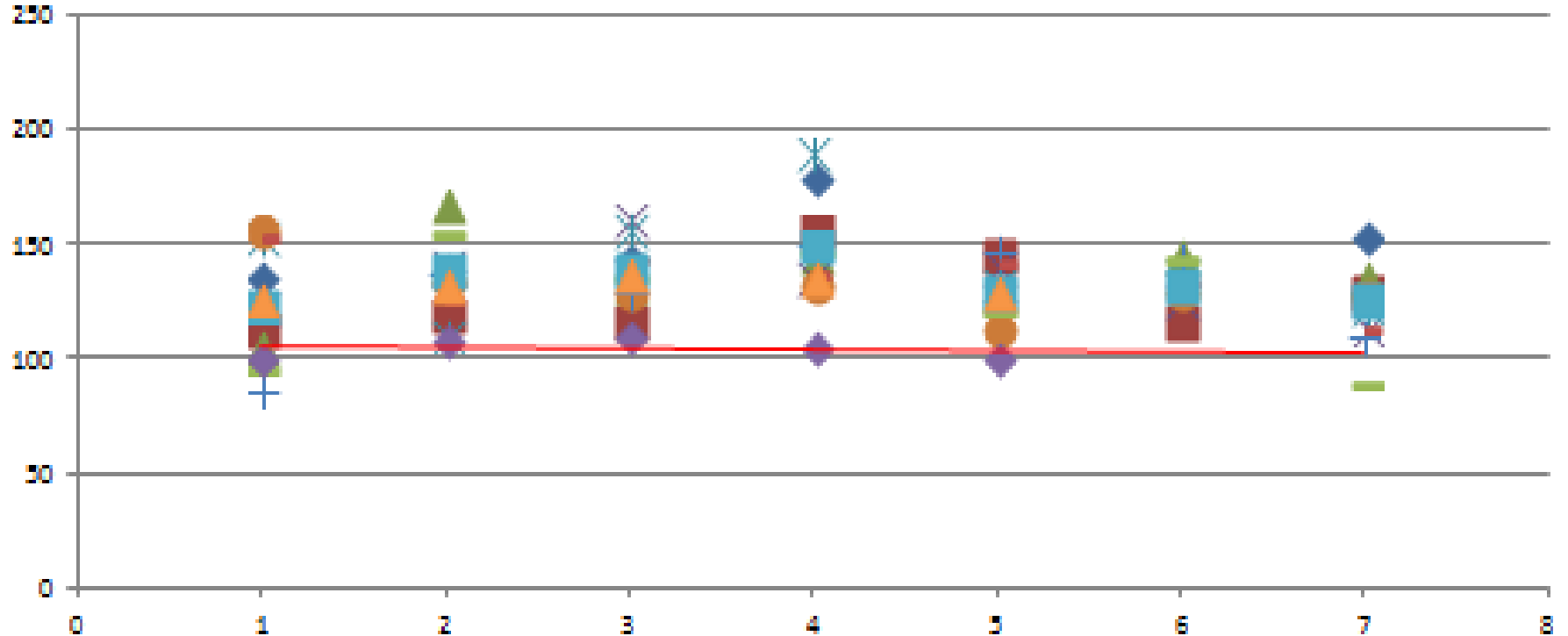
◆ Provincia di Avellino

■ ASL NAPOLI 3 sud area nord

▲ Regione Campania

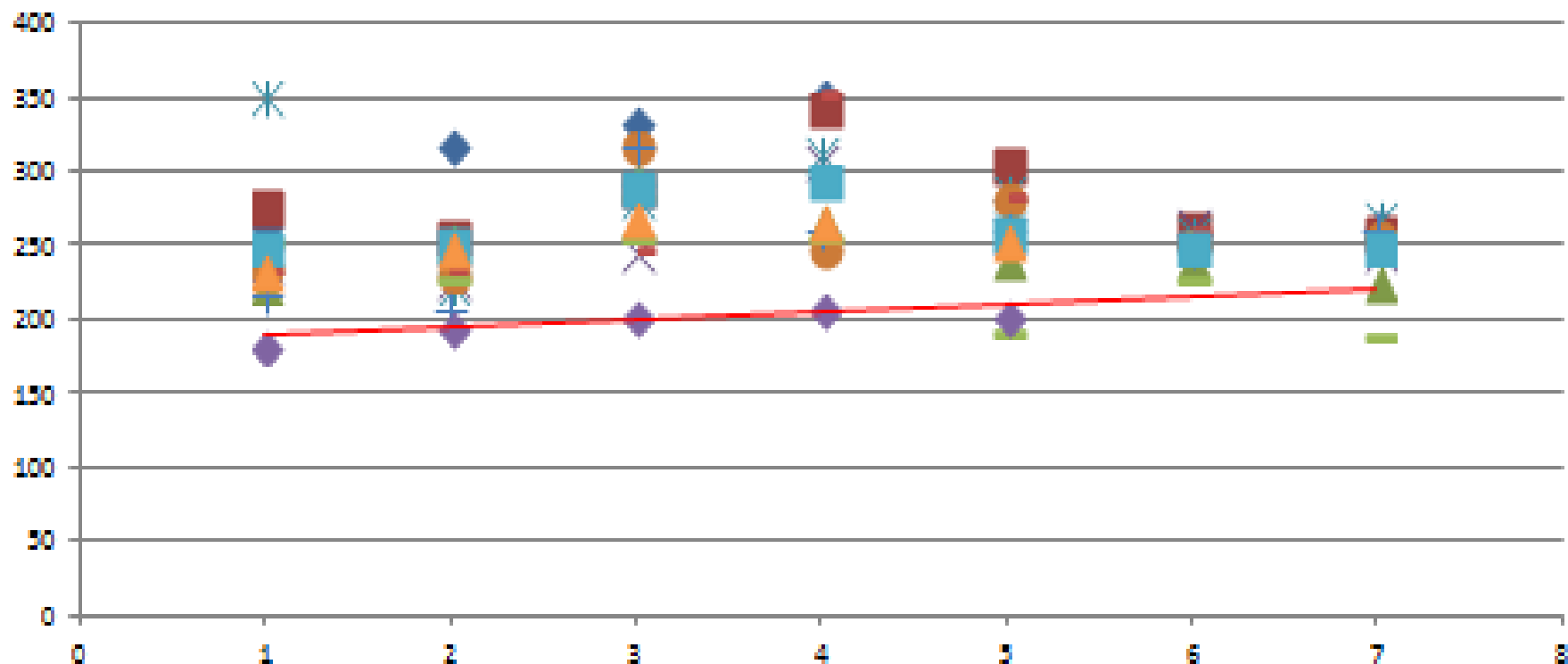
— Lineare (Provincia di Avellino)

Mortalità Tumori maligni - Femmine Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- ✕ Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ✱ Distretto 075 - Volta
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania

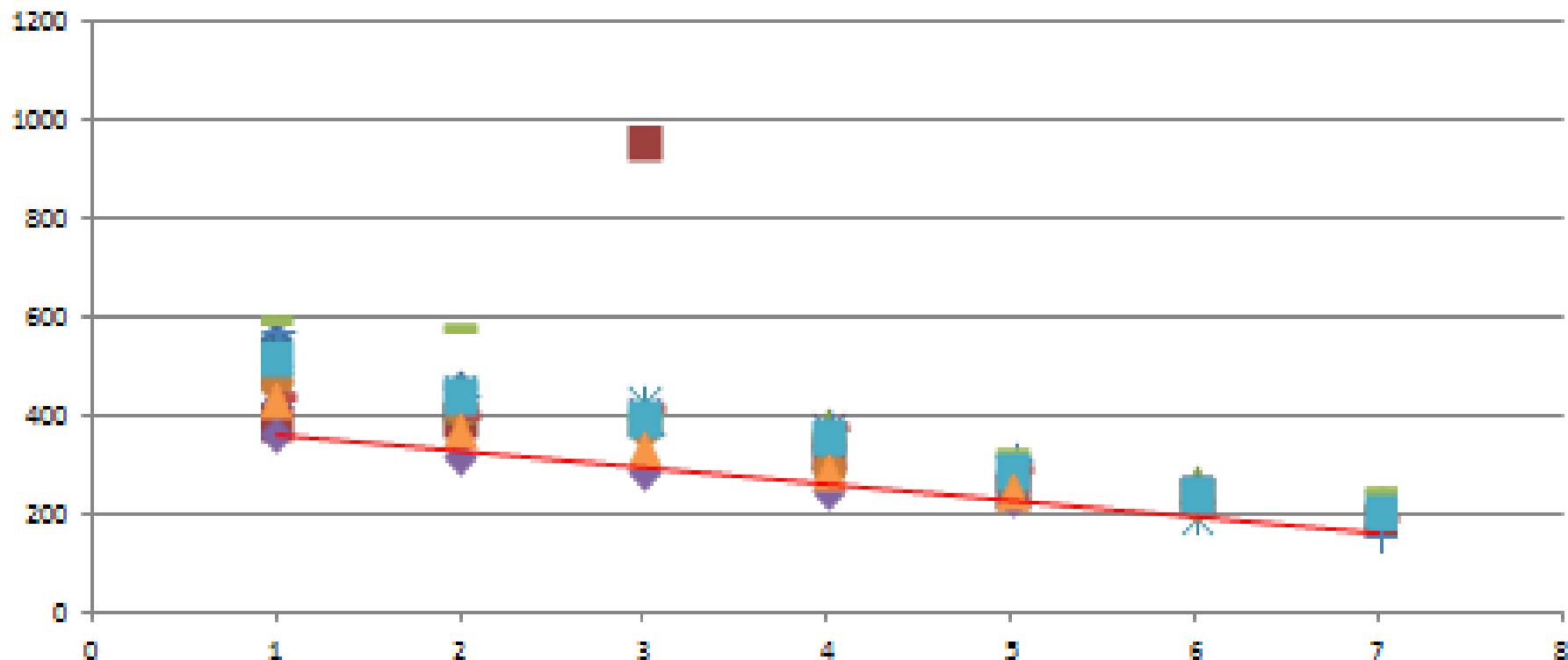
Mortalità Tumori Maligni Maschi Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- ✕ Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- * Distretto 075 - Volte
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania

Mortalità Malattie Sistema Circolatorio - Femmine

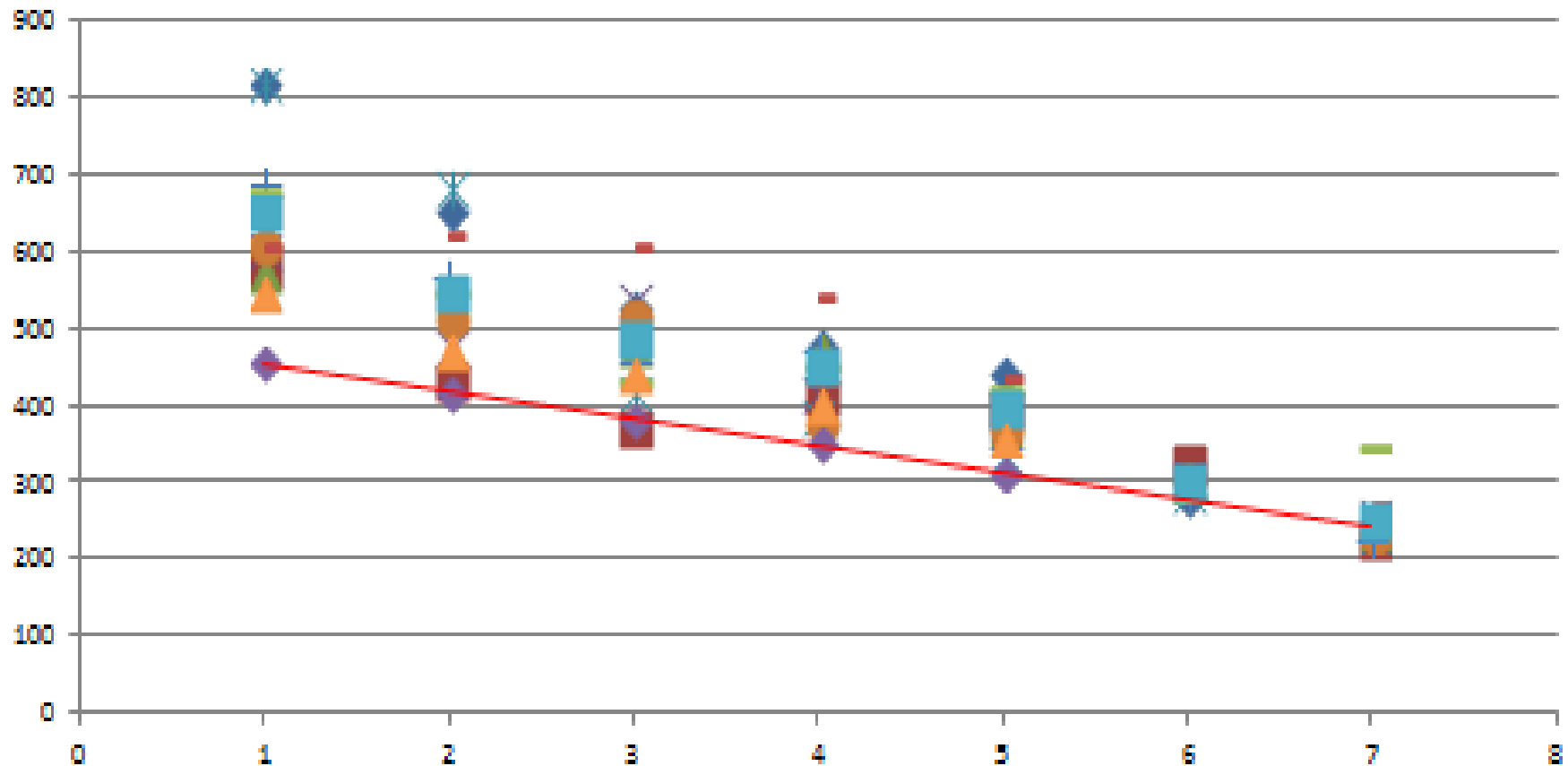
Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Merigliano
- × Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ✱ Distretto 075 - Volte
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- ▲ Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania
- Lineare (Provincia di Avellino)

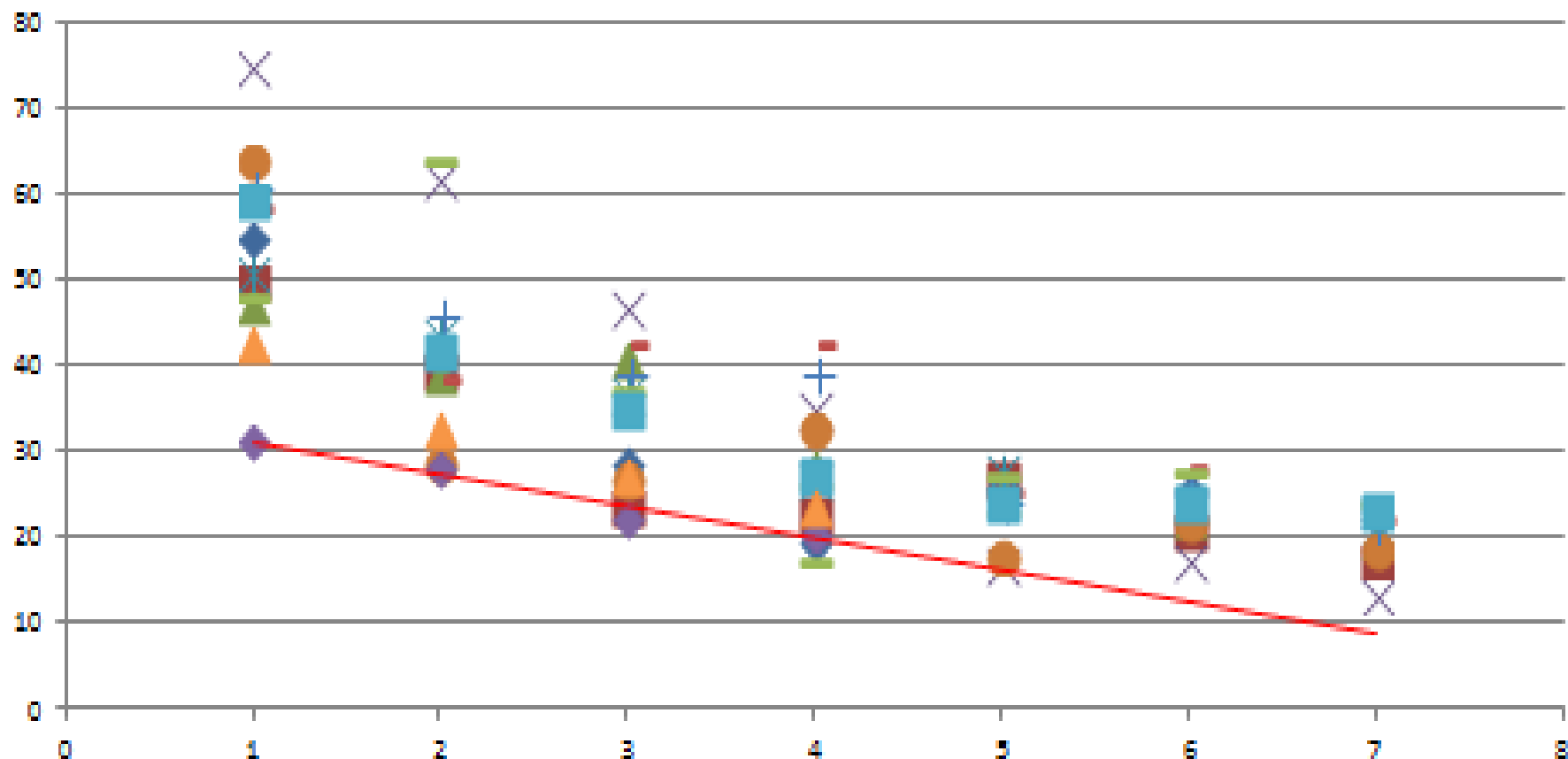
Mortalità Malattie Sistema Circolatorio Maschi

Tassi Standardizzati 1982-2010



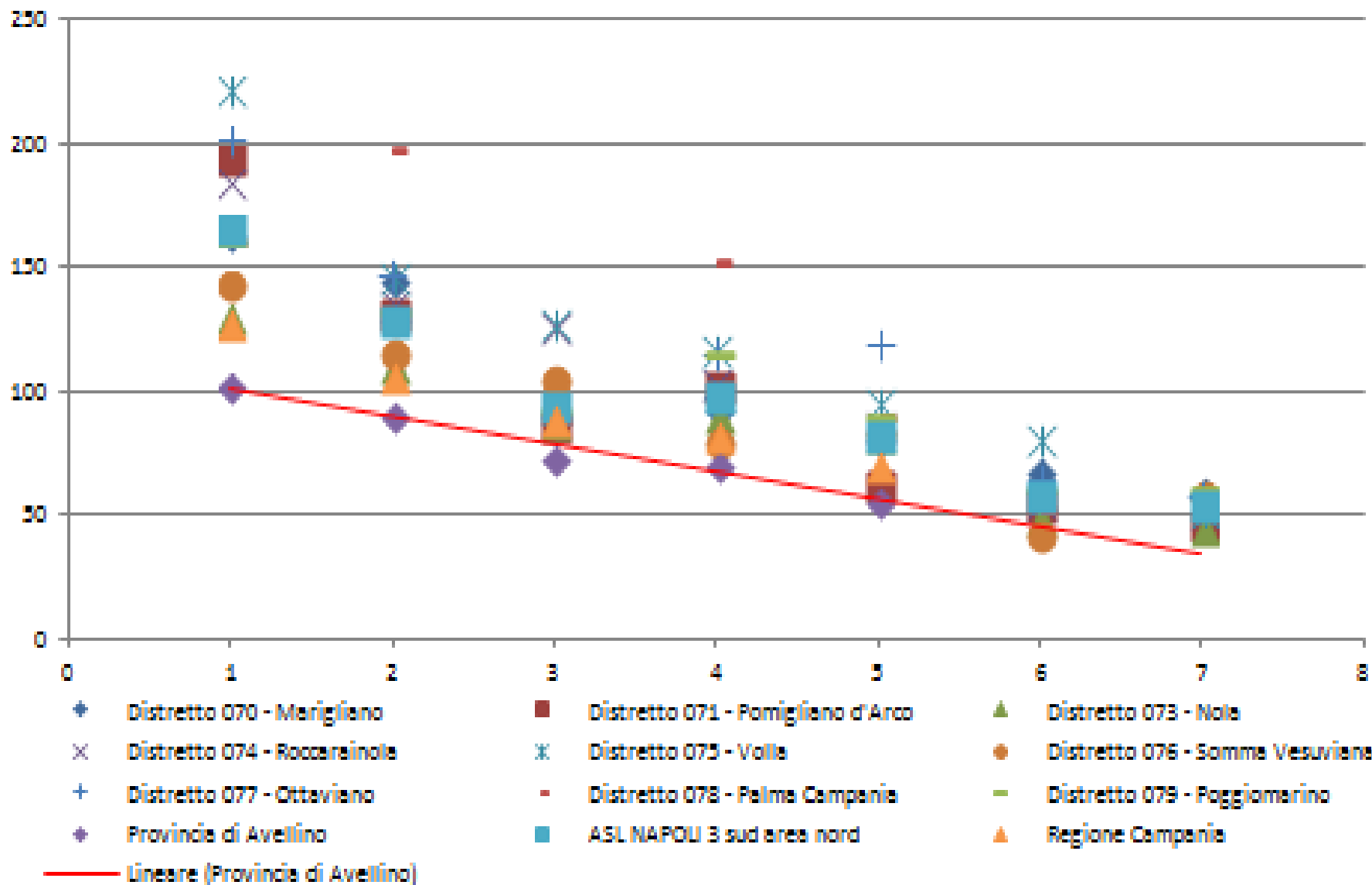
- ◆ Distretto 070 - Merigliano
- ✕ Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ✱ Distretto 075 - Volturno
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania

Mortalità Malattie Sistema Respiratorio - Femmine Tassi Standardizzati 1982-2010



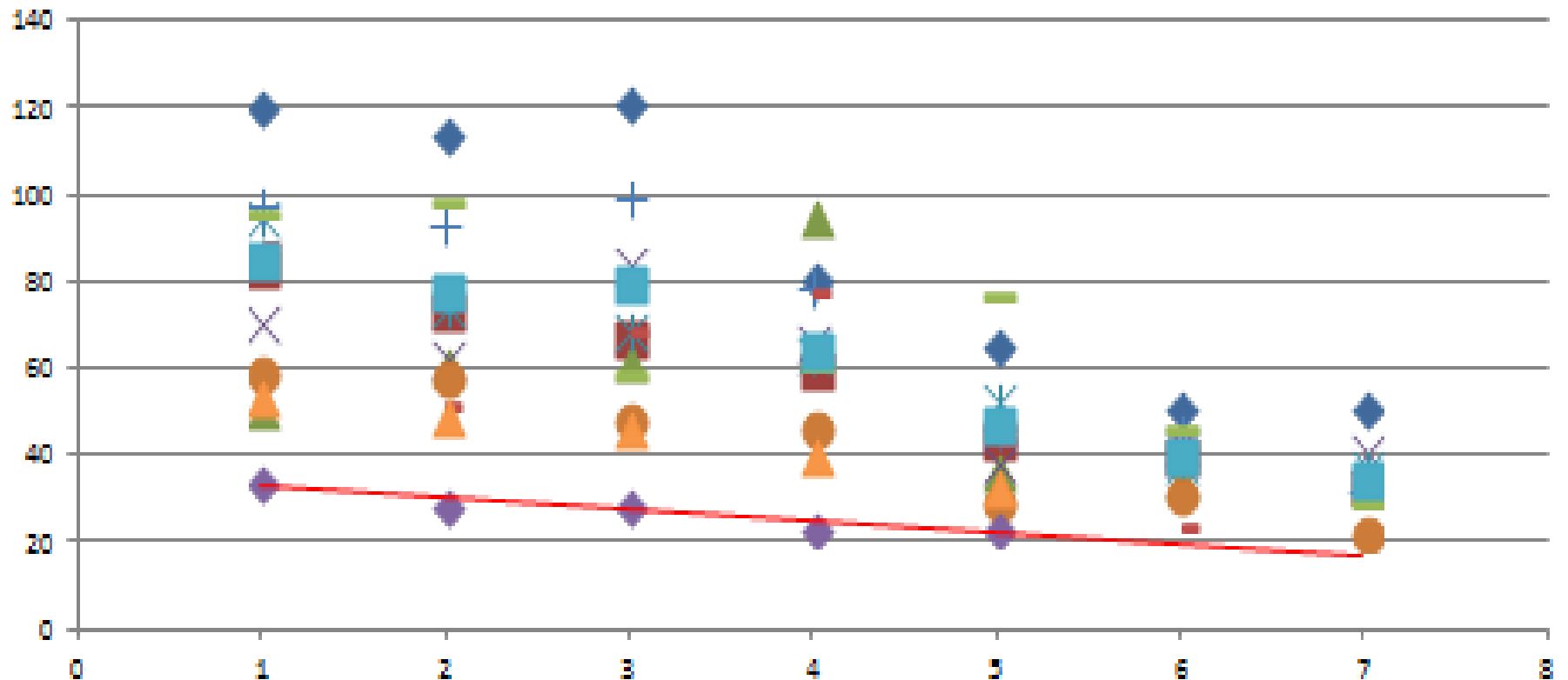
- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- ✕ Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ✱ Distretto 075 - Volturno
- Distretto 078 - Palma Campania
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 072 - Portici
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Regione Campania

Mortalità Malattie Apparato Respiratorio - Maschi Tassi Standardizzati 1982-2010



Mortalità Malattie Apparato Digerente - Femmine

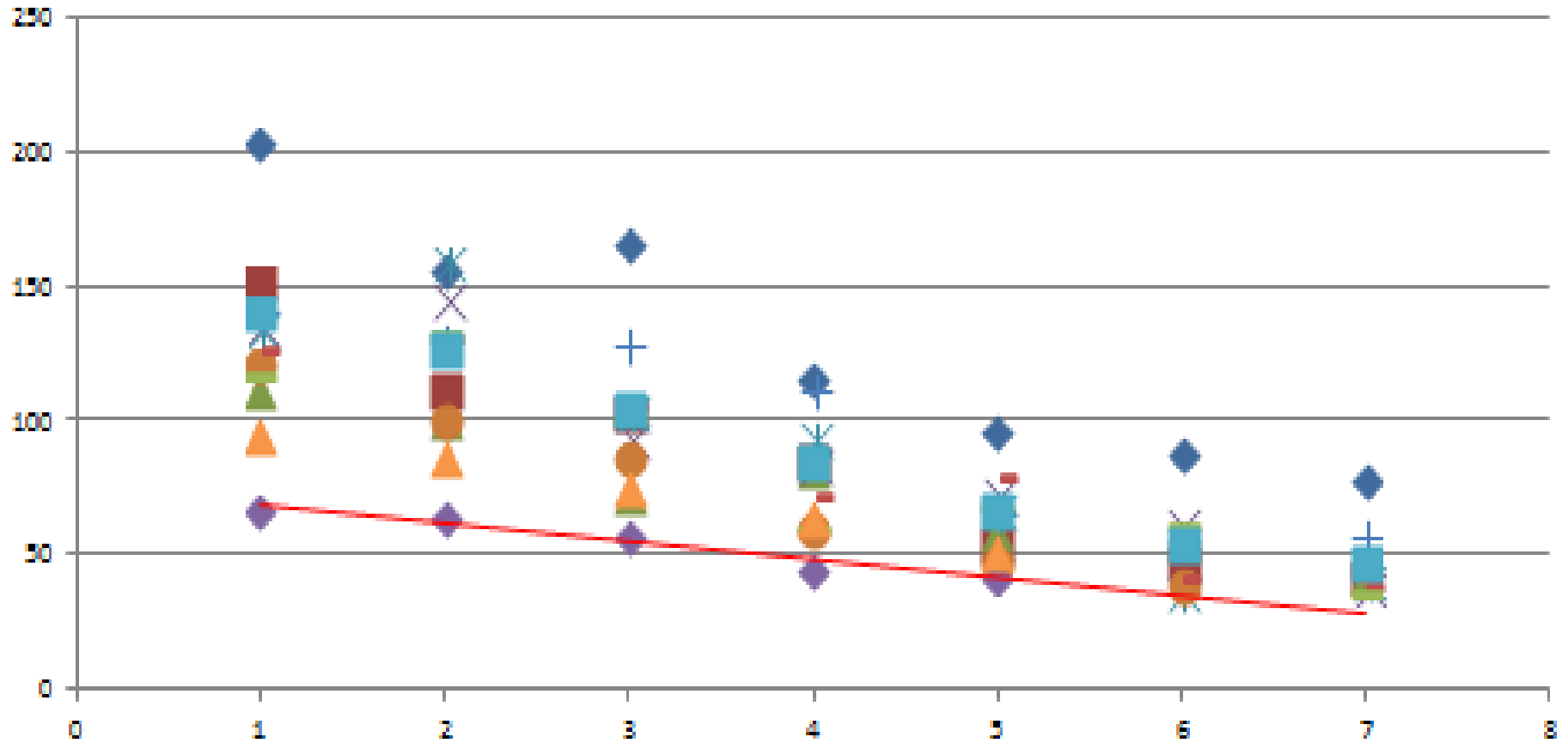
Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- × Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ⊠ Distretto 075 - Volte
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania
- Lineare (Provincia di Avellino)

Mortalità Malattie apparato Digerente - Maschi

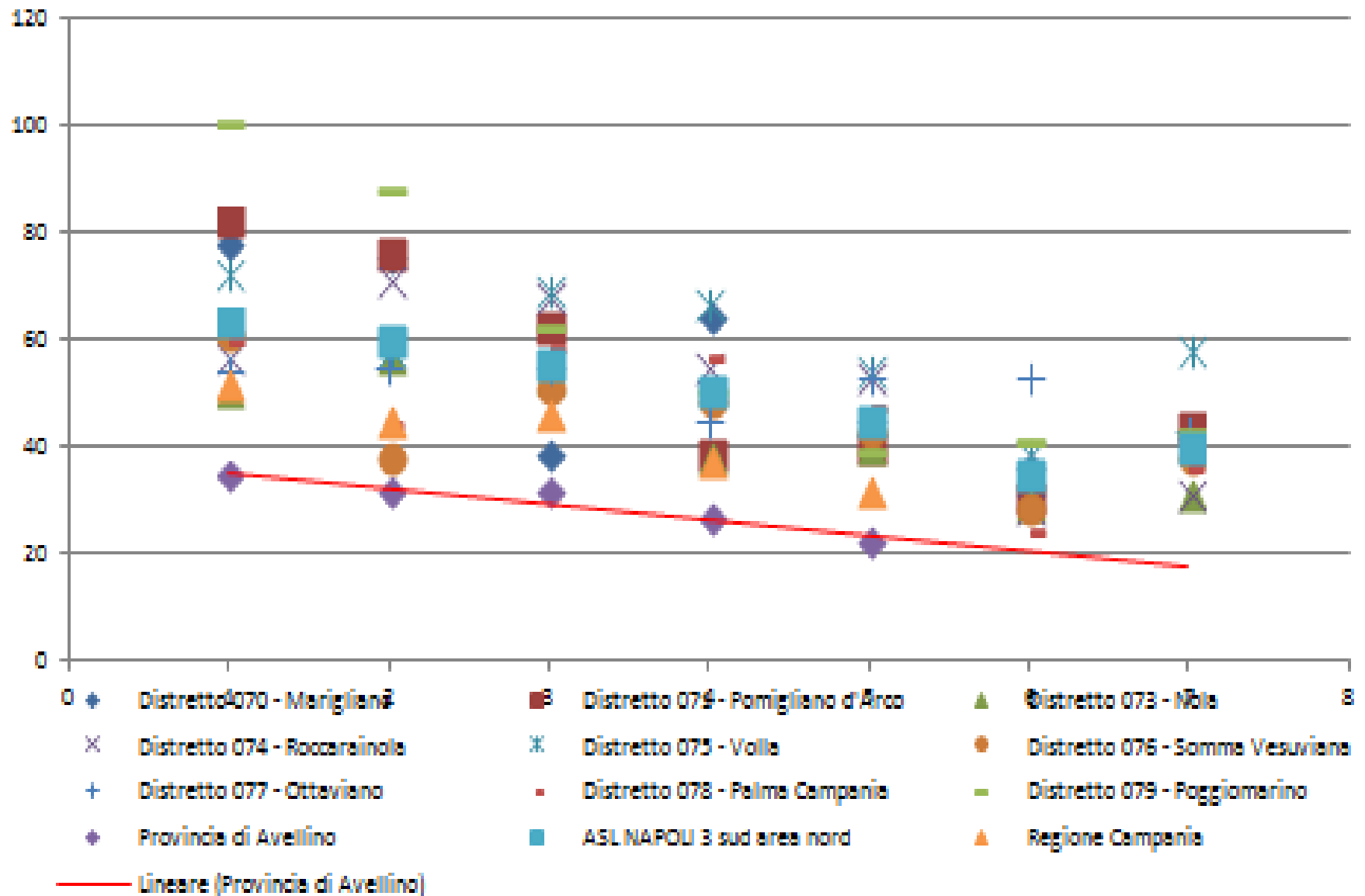
Tassi Standardizzati 1982-2010



- ◆ Distretto 070 - Marigliano
- × Distretto 074 - Roccarainola
- + Distretto 077 - Ottaviano
- ◆ Provincia di Avellino
- Lineare (Provincia di Avellino)
- Distretto 071 - Pomigliano d'Arco
- ⊠ Distretto 075 - Volturno
- Distretto 078 - Palma Campania
- ASL NAPOLI 3 sud area nord
- ▲ Distretto 073 - Nola
- Distretto 076 - Somma Vesuviana
- Distretto 079 - Poggioreale
- ▲ Regione Campania

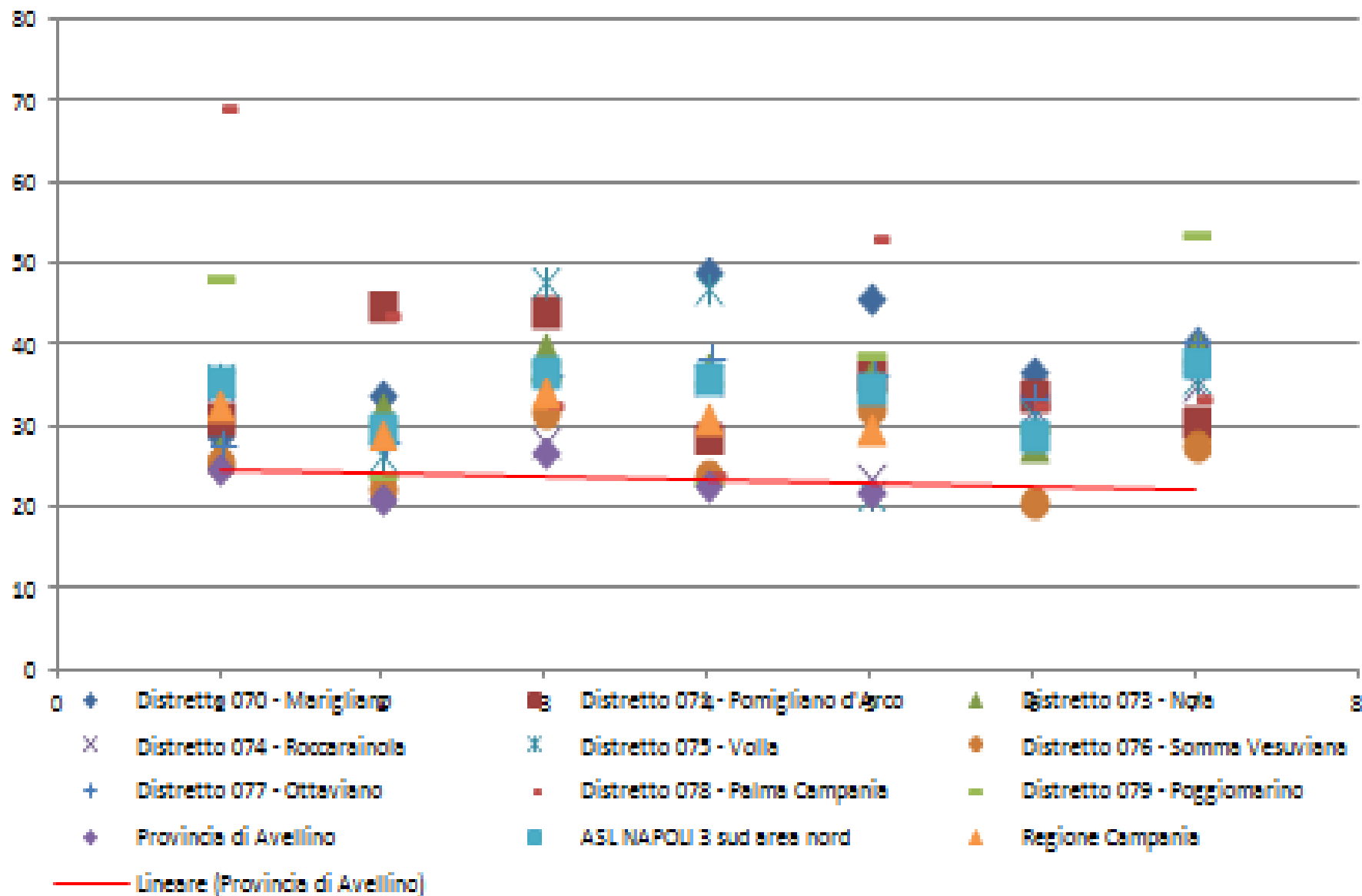
Mortalità Diabete m. - Femmine

Tassi Standardizzati 1982-2010



Mortalità Diabete m. - Maschi

Tassi Standardizzati 1982-2010



**ASSOCIAZIONE TRA MORTALITA' GENERALE E PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE,
INCIDENZA E MORTALITA' ONCOLOGICA E DISEGUAGLIANZE
SOCIOECONOMICHE NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NELL'AREA DEL
REGISTRO TUMORI DELLA ASL NAPOLI 3 SUD**

MORTALITA' GENERALE 1994-2007

Mortalità generale - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	8.657	685,9	915,5	895,9	935,6	100		
Media	9.367	638,6	909,6	890,6	928,9	99,3	97,3	101,3
Deprivata	7.856	526,8	942,3	920,3	964,9	102,7	100,5	105,0
Totale	25.888							

Mortalità generale - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	8.263	718,8	602,8	589,7	616,2	100		
Media	8.967	667,2	614,3	601,5	627,4	101,7	99,6	103,8
Deprivata	7.155	538,4	616,5	602,2	631,1	102,3	100,0	104,7
Totale	24.385							

MORTALITA' DA TUMORI 1994-2007

Tumori - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	2.476	196,2	253,1	243,2	263,4	100		
Media	2.813	191,8	261,0	251,4	271,0	102,8	99,0	106,6
Deprivata	2.413	161,8	271,9	260,9	283,3	107,4	103,2	111,8
	7.702							

Tumori - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	1.661	144,5	129,2	123,0	135,7	100		
Media	1.932	143,8	138,3	132,2	144,7	106,4	101,7	111,3
Deprivata	1.462	110,0	127,6	121,2	134,4	97,8	92,8	102,9
	5.055							

MORTALITA' DA MALATTIE CARDIOCIRCOLATORIE 1994-2007

Sistema Circolatorio - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	3.327	263,6	369,6	357,0	382,8	100		
Media	3.447	235,0	358,7	346,5	371,4	96,6	93,4	99,9
Deprivata	2.924	196,1	388,7	373,9	404,0	105,2	101,4	109,0
	9.698							

Sistema Circolatorio - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	4.023	350,0	283,2	274,5	292,3	100		
Media	4.173	310,5	280,1	271,6	288,9	98,5	95,5	101,5
Deprivata	3.402	256,0	293,3	283,5	303,4	103,8	100,3	107,3
	11.598							

MORTALITA' DA MALATTIE SISTEMA RESPIRATORIO 1994-2007

Apparato respiratorio - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	678	53,7	77,4	71,6	83,7	100		
Media	723	49,3	76,4	70,8	82,4	101,0	93,8	108,6
Deprivata	537	36,0	73,2	66,9	80,1	98,8	90,6	107,5
	1.938							

Apparato respiratorio - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	428	37,2	30,8	28,0	34,0	100		
Media	391	29,1	26,2	23,7	28,9	86,2	77,9	95,2
Deprivata	297	22,4	25,3	22,6	28,4	83,6	74,4	93,7
	1.116							

MORTALITA' DA MALATTIE APPARATO DIGERENTE 1994-2007

Apparato digerente - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	591	46,8	61,0	56,2	66,2	100		
Media	705	48,1	66,1	61,3	71,3	108,4	100,5	116,7
Deprivata	562	37,7	64,0	58,7	69,8	105,9	97,3	115,0
	1.858							

Apparato digerente - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	592	51,5	43,9	40,5	47,7	100		
Media	727	54,1	50,2	46,7	54,1	114,1	105,9	122,7
Deprivata	590	44,4	51,2	47,2	55,6	116,2	107,0	125,9
	1.909							

MORTALITA' DA DIABETE 1994-2007

Diabete mellito - Uomini

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	301	23,8	31,7	28,3	35,6	100		
Media	371	25,3	35,2	31,7	39,0	113,1	101,9	125,2
Deprivata	265	17,8	32,4	28,6	36,7	101,2	89,4	114,2
	937							

Diabete mellito - Donne

Classe	Decessi	Tasso grezzo	Tasso standardizzato	IC 95%		SMR	IC 95%	
				inf	sup		inf	sup
Agiata	552	48,0	39,1	35,9	42,6	100		
Media	628	46,7	41,3	38,2	44,7	107,0	98,8	115,7
Deprivata	534	40,2	45,5	41,8	49,6	116,7	107,0	127,0
	1.714							

1-Conclusioni

Nello studio dell'andamento della esperienza di mortalità di una popolazione sono possibili e legittimi due tipi di approcci:

- il primo è quello che tende ad evidenziare l'andamento nel tempo del fenomeno, per misurare gli eventuali cambiamenti;
- il secondo è quello che tende ad evidenziare confronti con altre realtà regionali o nazionali, al fine di misurare i possibili margini di miglioramento.

Lo studio dell'andamento nel tempo del fenomeno, in un arco di tempo che va dal 1982 al 2010, fa emergere un deciso miglioramento delle condizioni di salute, soprattutto se si fa riferimento ad un'epoca in cui questa area era definita "Campania felix".

2-Conclusioni

Nelle femmine:

- il tasso standardizzato di mortalità, cala dal valore di 950 a 503, con un decremento del 47%;
- Il tasso standardizzato di mortalità per tumori, si mantiene costante con un valore di 126;
- Il tasso standardizzato di mortalità cardiovascolare scende dal valore di 520 a 210, con un decremento del 60 %;
- Il tasso standardizzato di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio, scende dal valore di 64 a 24 con un decremento del 62,5 %;
- Il tasso standardizzato di mortalità per malattie dell'apparato digerente scende dal valore di 86 a 35, con un decremento del 59 %;

3-Conclusioni

- Nei maschi:
- Il tasso standardizzato di mortalità generale per età cala dal valore di 1405 a 744, con un decremento del 47%;
- Il tasso standardizzato di mortalità per tumori si mantiene costante con un valore di 249 per 100.000 abitanti
- Il tasso standardizzato di mortalità malattie cardiovascolari cala dal valore di 653 a 250, con un decremento del 62%.
- Il tasso standardizzato di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio cala dal valore di 166 a 54, con un decremento del 67%.
- Il tasso standardizzato di mortalità per malattie dell'apparato digerente scende dal valore di 141 a 48, con un decremento del 66%.
- Il tasso standardizzato di mortalità per malattie endocrine , è praticamente costante, 37.

4-Conclusioni

Il confronto con la media regionale, ma soprattutto con la confinante provincia di Avellino, che mostra valori costantemente inferiori, sia per i maschi che per le femmine, ci fa comprendere quanto sia ampio il margine di miglioramento dello stato di salute che le conoscenze scientifiche permettono.

5-Conclusioni

Le criticità rilevate individuano patologie cronico degenerative che riconoscono una eziologia multipla, in cui tuttavia risultano preponderanti :

- - i fattori comportamentali relativi agli stili di vita, influenzati primariamente dal livello sociale, culturale ed economico, testimoniati dall'eccesso di mortalità legato ai livelli di deprivazione socioeconomica
- - i fattori ambientali,
- - il livello di efficienza dei servizi socio-sanitari
- - l'accessibilità stessa ai servizi sanitari presenti, influenzata anch'essa dal livello sociale, culturale ed economico degli utenti.

6- Conclusioni

A testimonianza dell'importanza dei fattori socio economici, lo studio ad hoc effettuato mostra un'associazione tra la maggiore deprivazione socio-economica e:

- ❑ rischi più elevati per mortalità generale e per quasi tutti i grandi gruppi di cause in entrambi i sessi;**
- ❑ rischi più elevati di mortalità per alcuni tumori ad elevata incidenza (polmone, fegato, colon-retto)**
- ❑ In sintesi disparità di salute associate alle diseguaglianze socio-economiche in un'area con molte e significative criticità in termini di deprivazione socio-economica delle popolazioni residenti.**