



osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane



Scheda Provincia Autonoma

Trento

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari è un ente che gestisce i servizi e le attività di sanità pubblica per tutto il territorio come previsto dalla L.P. 10/1993 e ss.mm. e dalle direttive della Giunta provinciale. L'organigramma prevede, la Direzione Generale, 7 Direzioni Centrali, 3 Dipartimenti strutturali interspedalieri, 3 Dipartimenti strutturali ospedalieri, 14 Dipartimenti funzionali. L'assistenza e la prevenzione sul territorio è erogata da 13 distretti sanitari. La rete ospedaliera ha una forte impronta pubblica, tenuto conto che la proporzione delle strutture private sul totale delle strutture di ricovero è del 27,7% verso il 44,6% a livello nazionale e quella dei posti letto nel privato è del 17,7% rispetto al 19,3% del livello nazionale. Tutte le strutture private dedicate soprattutto alla lungodegenza ed alla riabilitazione, sono accreditate. Il numero di posti letto per 1.000 ab. è stato oggetto di un progressivo ridimensionamento e al 2004 è di poco oltre la media nazionale.

Le fonti dei dati delle schede regionali

Dati generali della regione e popolazione residente (2005)

Fonte: www.demo.istat.it

Dati strutturali (2004)

Fonte: Ministero della Salute. Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale "Attività gestionali ed economiche delle A.S.L. e Aziende Ospedaliere" - Anno 2004. 42-46,55 Maggio 2005

Dati sullo stato di salute e la qualità dell'assistenza (2000-2006)

Fonte: Rapporto Osservasalute 2006. Prex S.p.A. 2006

Popolazione media residente Anno 2005

Totale	494.187
Maschi	241.328
Femmine	252.859

Dati strutturali Anno 2004 - Trento

	Numero	Posti letto	Posti per 1.000 ab.
Strutture pubbliche*	13	2.028	4,10
Strutture private accreditate**	5	438	0,90
Case di cura private (non accreditate)	0	-	-

Dati strutturali Anno 2004 - Italia

	Numero	Posti letto	Posti per 1.000 ab.
Strutture pubbliche*	672	216.958	3,70
Strutture private accreditate**	542	51.920	0,90
Case di cura private (non accreditate)	82	-	-

* Aziende Ospedaliere, Ospedali a Gestione Diretta, Policlinici Universitari, Istituti a Carattere Scientifico, Ospedali Classificati o Assimilati, Istituti Presidio della ASL, Enti di Ricerca
** Case di cura accreditate

Sopravvivenza e mortalità

	Speranza di vita alla nascita*				Speranza di vita a 65 anni*				Speranza di vita a 75 anni*			
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F
Trento	77,1	83,7	77,6	84,5	17,0	21,6	17,4	22,2	10,5	13,5	10,8	14,1
Italia	76,9	82,6	77,7	83,7	16,8	20,5	17,4	21,4	10,3	12,6	10,7	13,3

	Tasso std di mortalità oltre il primo anno di vita (per 10.000)*				Tasso std di mortalità malattie sistema circolatorio (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per tumori (per 10.000)*			
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F
Trento	100,82	52,86	92,63	48,81	40,38	23,16	33,35	21,01	32,97	17,63	33,13	16,91
Italia	101,03	59,76	92,96	53,93	38,23	25,50	34,45	22,16	32,80	16,69	32,06	16,84

	Tasso std di mortalità per malattie apparato respiratorio (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per malattie apparato digerente (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per cause violente (per 10.000)*			
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F
Trento	8,96	3,02	8,80	2,53	5,11	2,11	4,59	1,93	6,12	1,63	6,43	1,26
Italia	8,51	3,31	6,83	2,57	4,43	2,57	4,03	2,39	5,52	2,35	4,93	2,11

	Tasso std di mortalità tumori stomaco (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori colon-retto-ano (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori trachea bronchi polmoni (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori mammella per le donne (per 10.000)*	
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003	2004
Trento	2,32	1,04	2,69	1,14	4,03	1,83	4,26	1,69	8,17	1,64	6,56	1,78	3,13	2,32
Italia	2,17	1,02	2,22	1,08	3,16	1,86	3,19	1,89	8,93	1,64	8,66	1,76	2,96	2,76

* valori provvisori

Fattori di rischio e stili di vita Il fumo, il peso, l'alcol e l'alimentazione

	Prevalenza di fumatori di 14 anni e oltre		% persone obese		% persone in sovrappeso		Prevalenza consumatori bevande alcoliche di 11 anni e oltre**		% consumo verdure*		% consumo ortaggi*		% consumo frutta*	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2003 M	2003 F	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Trento	19,2	22,2	7,1	6,5	27,8	31,0	86,8	68,5	67,3	62,2	51,5	57,8	69,6	73,6
Italia	23,7	25,0	8,5	9,0	33,5	33,6	84,7	59,8	48,6	48,5	40,4	42,4	77,9	76,7

* almeno una volta al giorno di persone di 3 anni e oltre
** il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Incidenti

	Tasso std mortalità per accidenti mezzi di trasporto (per 10.000)*		Tasso di incidenti stradali (per 1.000)*		Tasso di infortuni sul lavoro (per 100.000)*		Tasso di mortalità per infortuni sul lavoro (per 100.000)*	
	2002 M	2002 F	2003	2004	2004	2005	2004	2005
Trento	2,35	0,47	3,52	3,30	8.476,79	8.530,14	7,27	4,53
Italia	1,99	0,48	4,02	3,86	5.488,83	5.410,83	7,54	6,95

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Salute degli immigrati

	Nati da genitori entrambi stranieri		Tasso std di mortalità di stranieri residenti	
	2003	2004	2002 M	2002 F
Trento	390	624	43,99	41,97
Italia	32.372	46.598	24,56	16,16

Malattie metaboliche

	Tasso std di mortalità per diabete mellito (per 10.000)				Tasso std di dimissioni ospedaliere per diabete mellito (per 10.000)			
	2001 M	2001 F	2002* M	2002* F	2002 M	2002 F	2003 M	2003 F
Trento	1,45	1,68	1,05	1,53	18,00	18,03	16,78	16,98
Italia	3,12	3,04	3,14	2,84	26,27	23,25	24,86	21,12

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Assistenza territoriale

	Tasso std medio di dimissioni osp per complicanze a lungo termine per asma (per 1.000)		Tasso std medio di dimissioni osp per complicanze a lungo termine per diabete mellito (per 1.000)	
	2001-03	2001-04	2001-03	2001-04
Trento	0,18	0,18	0,60	0,58
Italia	0,25	0,24	0,54	0,53

Copertura vaccinale

Tasso copertura vaccinale antinfluenzale (per 100)

	Stagione 2003-2004						Stagione 2005-2006					
	< 5 anni	5-14	15-24	25-64	65+	Totale	< 5 anni	5-14	15-24	25-64	65+	Totale
Trento	2,2	1,6	0,9	0,2	57,8	n.p.	2,8	2,4	0,9	5,0	67,6	15,8
Italia	4,0	3,1	3,5	6,9	63,4	17,5	5,8	4,7	2,8	8,4	68,3	19,4

n.p. = la regione non ha fornito indicazioni sul numero dei vaccinati

Trapianti

	Tasso donatori d'organo segnalati (PMP)		Tasso donatori d'organo utilizzati (PMP)		Tasso donatori d'organo effettivi (PMP)		% di trapianti eseguiti su pazienti residenti	% di trapianti eseguiti su pazienti residenti in altra regione
	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2005	2005
Trento	8,4	6,3	6,3	4,2	8,4	6,3	-	-
Italia	35,8	34,4	19,7	19,6	21,1	21,0	65,0	35,0

PMP = per milione di popolazione
- = regione senza centri trapianti

Assetto istituzionale-organizzativo

	% posti letto in regime ordinario in istituti pubblici		% posti letto in regime ordinario in istituti privati accreditati		% posti letto in regime ordinario in istituti privati	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Trento	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Italia	77,8	77,0	19,1	19,9	22,2	23,0

Disabilità					
	Speranza di vita libera da disabilità a 65 anni		Speranza di vita libera da disabilità a 75 anni		Utenti per 1.000 disabili
	2000 M	2000 F	2000 M	2000 F	
Trento	14,85	16,45	8,97	8,87	38,7
Italia	13,66	15,20	7,30	7,66	23,0

Salute mentale e dipendenze						
	Tasso std di dimissioni ospedaliere per patologia psichica (per 10.000)				Tasso di mortalità per abuso stupefacenti 15-44 anni (per 100.000)	
	1999 M	1999 F	2003 M	2003 F	2004*	2005*
Trento	59,70	63,03	43,53	41,34	1,73	1,72
Italia	51,34	49,17	48,45	46,11	2,50	2,52

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Salute materno-infantile						
	Tasso std di abortività volontaria (per 1.000)		Rapporto std di abortività spontanea (per 1.000)		% parti cesarei	
	2002	2003	2002	2003	2003	2004
Trento	7,70	7,26	126,06	121,20	27,0	28,0
Italia	9,29	9,29	115,98	113,10	36,6	38,0

Assetto economico-finanziario						
	Spesa sanitaria pubblica pro capite (in €)		Disavanzo sanitario pubblico pro capite (in €)		Utile o perdita medio di esercizio pro capite delle Asl (in €)	
	2004	2005	2003	2004	2003	2004
Trento	1.664	1.721	10,35	18,15	0,11	0,09
Italia	1.548	1.621	39,09	105,60	-73,21	-44,07

Tumori								
	Tasso std medio di incidenza (per 100.000)							
	Tutti i tumori*		Tumore mammella delle donne*		Tumore colon-retto*		Tumore polmone*	
	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06
Trento	325,2	320,8	121,5	128,9	50,9	56,3	37,4	30,9
Italia	308,4	304,5	91,1	92,6	47,4	50,2	44,4	40,0

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Assistenza farmaceutica				
	Consumo farmaci a carico del SSN in DDD/1.000 ab. Die*		Spesa farmaceutica lorda pro capite a carico del SSN	
	2004**	2005	2004**	2005
Trento	659	638	185,8	168,8
Italia	783	807	235,4	231,6

* numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente ogni 1.000 abitanti
** il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Malattie cardiovascolari								
	Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario malattie cerebrovascolari (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario ictus ischemico (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario malattie ischemiche (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario infarto acuto del miocardio (per 100.000)	
	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F
Trento	473,19	358,33	250,53	196,09	672,13	356,45	266,68	117,47
Italia	540,75	385,73	304,30	237,07	657,83	261,08	244,01	95,38

	Tasso std di mortalità ospedaliera malattie cerebrovascolari (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera ictus ischemico (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera malattie ischemiche (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera infarto acuto del miocardio (per 100.000)	
	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F
Trento	38,98	33,26	22,46	21,04	27,80	18,02	19,13	14,37
Italia	40,01	30,91	25,40	21,20	24,56	14,23	18,76	11,23

Ambiente				
	Media annua delle concentrazioni medie giornaliere di PM ₁₀		N° medio gg di superamento limite delle concentrazioni medie giornaliere	
	2003*	2004	2003*	2004
Trento	25	31	17	55
Italia	41	33	80	53

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Malattie infettive								
	Tasso di incidenza AIDS (per 100.000)		Tasso std di incidenza salmonellosi (non tifoide) (per 100.000)*		Tasso std di incidenza epatite A (per 100.000)*		Tasso std di incidenza diarree infettive (per 100.000)*	
	2004	2005*	1993	2004	2003	2004	1993	2004
Trento	3,05	0,80	40,51	38,96	5,23	2,22	4,91	17,09
Italia	2,85	1,80	34,27	15,89	3,33	4,25	2,31	4,44

* il dato si riferisce alla regione Trentino-Alto Adige

Assistenza ospedaliera								
	Tasso std di dimissioni ospedaliere		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime day hospital		Degenza media grezza	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Trento	198,9	187,87	142,70	132,14	56,20	55,73	7,6	7,8
Italia	215,10	212,28	152,00	146,22	63,10	66,05	6,7	6,7

Aspetti demografici								
	Tasso fecondità totale		Saldo migratorio totale		Indice di invecchiamento		% anziani di età 85 e oltre	
	2003	2004	2004	2005	2003	2004	2003	2004
Trento	1.409,2	1.548,2	5.743	4.200	120,8	121,06	2,1	1,99
Italia	1.293,2	1.322,6	-	-	134,80	136,86	2,00	1,98

Screening		
	Mammografico Estensione effettiva %	
	2004	2005
Trento	110,0	56,0
Italia	51,1	50,3

Descrizione dei risultati

La popolazione anziana è nella media nazionale e la vita libera da disabilità a 65-75 anni è migliore. Il profilo di stile di vita sembra migliore della media nazionale, soprattutto per fumo, sovrappeso e obesità. La copertura della vaccinazione antinfluenzale aumenta negli anziani, rimanendo però sotto la soglia ottimale. Il Trentino si colloca in un'area con valori storici di incidenza/mortalità per tumori più alte rispetto ai valori nazionali. I dati aggregati con la provincia di Bolzano possono portare a qualche distorsione anche se, i dati separati per sede, sono coerenti con i dati dei Registri Tumore. Da segnalare nelle donne l'incremento della mortalità per tumore del polmone e la riduzione di mortalità per tumore della mammella. Questo potrebbe essere in parte spiegato dall'iniziale effetto dello screening mammografico attivato nel 2000. L'incidentalità stradale è minore rispetto al livello nazionale, anche se la gravità, specie negli uomini, è maggiore. I ricoveri ospedalieri, ancora elevati rispetto allo standard, sono sotto la media nazionale e diminuiscono, in particolare i ricoveri ordinari. Il ricorso al DH riguarda il 30% dei ricoveri: i DH chirurgici, progressivamente crescenti, costituiscono il 70% di questi ricoveri; quelli medici si limitano quasi esclusivamente alla somministrazione di chemioterapici. Il ricovero di 1 giorno è ampiamente sostituito dalla gestione ambulatoriale delle prestazioni a suo tempo erogate con tale modalità organizzativa. È costante il trend in crescita della % di interventi chirurgici eseguiti in Day Surgery, oggi superiore al 50%, ampiamente sopra la media nazionale. Le dimissioni ospedaliere per disturbi psichici si riducono, per una maggiore e articolata offerta di servizi alternativi al ricovero. Le dimissioni ospedaliere per l'insieme delle malattie cardiovascolari sono inferiori alla media nazionale, a differenza delle dimissioni per cardiopatie ischemiche/IMA per cui anche la mortalità intraospedaliera, per entrambi i sessi, è maggiore del valore nazionale. I dati sulle prescrizioni farmaceutiche, confermano il Trentino agli ultimi posti in Italia per consumi e spesa farmaceutica. Il Trentino è area di prelievo di organi e tessuti ma non di trapianti, per cui i residenti fanno riferimento a strutture extraprovinciali. L'utilizzo del criterio di calcolo dei donatori secondo la regione di "intervento" è fuorviante per Trento. Utilizzando il criterio dei donatori secondo la "residenza" il valore per Trento, per il 2004, è pari a 28,4/milione, quindi sopra la media nazionale.

Raccomandazioni

Sul piano della prevenzione emergono come azioni necessarie:

- il controllo del consumo di alcol, specie tra le giovani generazioni, nel quadro di una strategia complessiva comunque operante da anni in provincia con la collaborazione delle associazioni di volontariato (CAT e alcolisti anonimi);
- il miglioramento della copertura della vaccinazione anti-influenzale, specie negli anziani;
- il consolidamento degli interventi di monitoraggio e prevenzione degli incidenti stradali e sul lavoro,
- la modificazione dei profili di mortalità, nel campo delle neoplasie e delle cardiopatie ischemiche, con una strategia di medio-lungo periodo.

Sul piano dell'assistenza, si potrebbero indicare come possibili obiettivi il proseguimento del contenimento dell'ospedalizzazione ed un possibile ulteriore recupero dell'efficienza nei tempi di degenza.

A cura di: Dott. Silvano Piffer, Prof. Carlo Favaretti



osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane

**Istituto di Igiene
Università Cattolica del Sacro Cuore**

L.go Francesco Vito, 1 - 00168 Roma.

Tel 06-3015.6807/6808

Fax 06-3501.9535

www.osservasalute.it osservasalute@rm.unicatt.it