

**ADOLESCENTI E STILI DI VITA:
UN'INDAGINE DELLA FONDAZIONE
ONLUS ATTILIA POFFERI
NELLA PROVINCIA DI PISTOIA**



**IL PROFILO DI SALUTE DELLA ZONA PISTOIESE:
INDICATORI DI SALUTE**

Monica Marini

Responsabile Settore Assistenza Sanitaria SDS Pistoiese

Responsabile U.O. Assistenza Infermieristica Territoriale Z/D Pistoiese

Il profilo di salute

Un sussidio per i piani integrati di salute

a cura di

Sara Barsanti, Massimo Campedelli

Elena Innocenti



REGIONE TOSCANA
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 13-06-2011 (punto N. 15)

Delibera

N.488

del 13-06-2011

Proponente

DANIELA SCARAMUCCIA

DIREZIONE GENERALE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

Pubblicità'/Pubblicazione: Atto soggetto a pubblicazione integrale (PBURT/BD)

Dirigente Responsabile: Andrea Leto

Estensore: Giuseppina Attardo

Oggetto:

Approvazione Set minimo di indicatori a supporto dei Profili di Salute e Format di valutazione dei Piani Integrati di Salute.

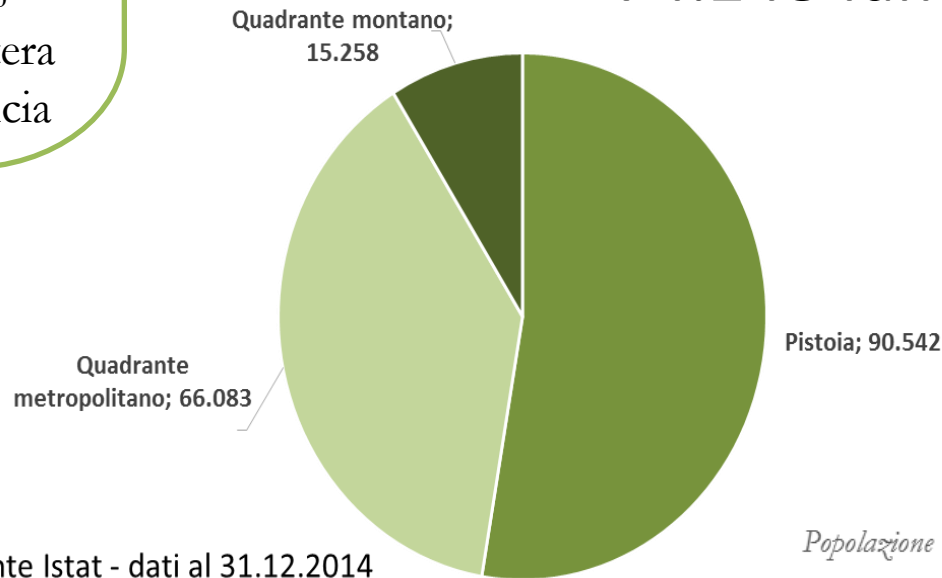
| 1) DEMOGRAFIA | Popolazione, nascite, morti, speranza di vita media | SM | SC | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TOTALE</th> </tr> <tr> <th>Set Minimo</th> <th>Set Compl.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>157</td> <td>122</td> </tr> </tbody> </table> | TOTALE | | Set Minimo | Set Compl. | 157 | 122 |
|-------------------------------|---|--|--|--|--------|--|------------|------------|------------|------------|
| | TOTALE | | | | | | | | | |
| | Set Minimo | Set Compl. | | | | | | | | |
| 157 | 122 | | | | | | | | | |
| 10 | 1 | | | | | | | | | |
| 2) DETERMINANTI DI SALUTE | Reddito, Lavoro, Pensioni, Stili di vita, Ambiente | SM | SC | | | | | | | |
| | 20 | 45 | | | | | | | | |
| | 3) STATO DI SALUTE | Ricoveri, Cause di mortalità, Infortuni sul lavoro, Invalidità | SM | SC | | | | | | |
| 27 | | 7 | | | | | | | | |
| 4) ASSISTENZA TERRITORIALE | | A) LEAS | Patologie, Accessi in PS, Spesa farmaceutica | SM | SC | | | | | |
| | 33 | 17 | | | | | | | | |
| | B) Sociale | Spesa sociale PUA e Segretariato sociale | SM | SC | | | | | | |
| | 9 | 3 | | | | | | | | |
| 5) ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA | A) Anziani | Speranza di vita, assistenza, Strutture, PAP | 13 | 18 | | | | | | |
| | B) Famiglie e minori | IVG, Tutele minori, Servizi prima infanzia | 22 | 11 | | | | | | |
| | C) Immigrati | IVG, cittadinanze, ospedalizzazione, minori | 6 | 6 | | | | | | |
| | D) Disabilità | Incidenza, gravità, PARG, spesa | 12 | 12 | | | | | | |
| | E) Salute mentale | Ospedalizzazione e pazienti psichiatrici | 4 | 12 | | | | | | |
| | F) Dipendenze | Diagnosi dipendenza alcool, morti per overdose | 1 | 2 | | | | | | |

Nella zona pistoiese vivono

171.883 persone

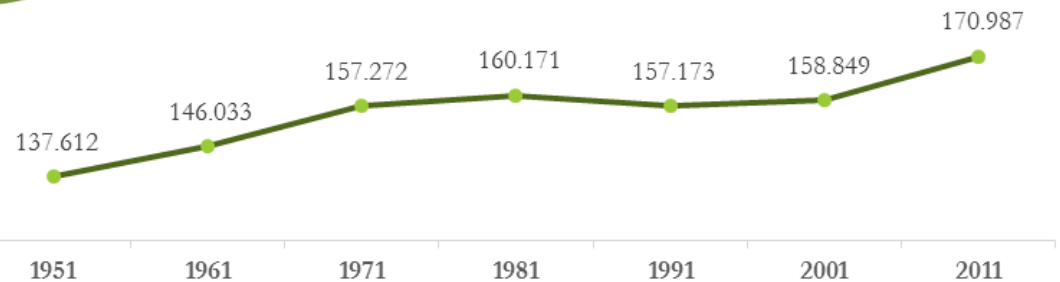
74.248 famiglie

59%
dell'intera
provincia

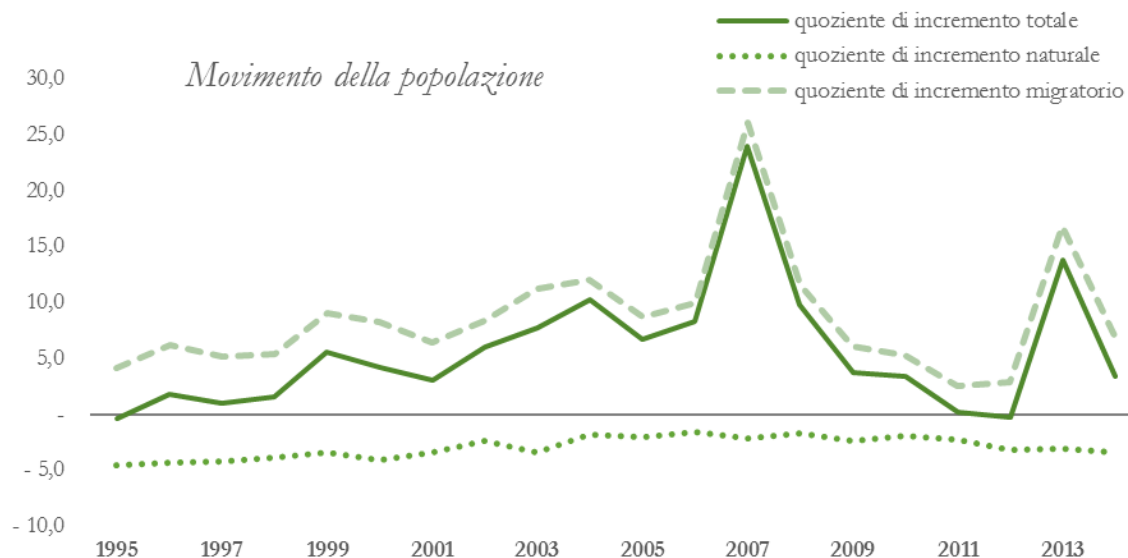


Fonte Istat - dati al 31.12.2014

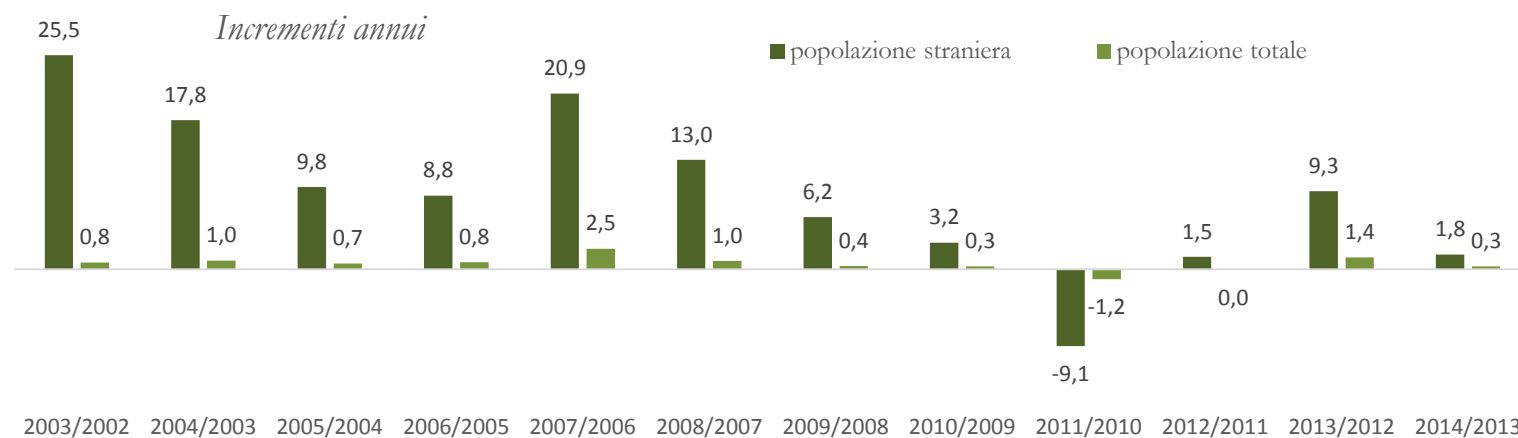
Popolazione residente ai censimenti 1951-2011



La popolazione cresce poco...

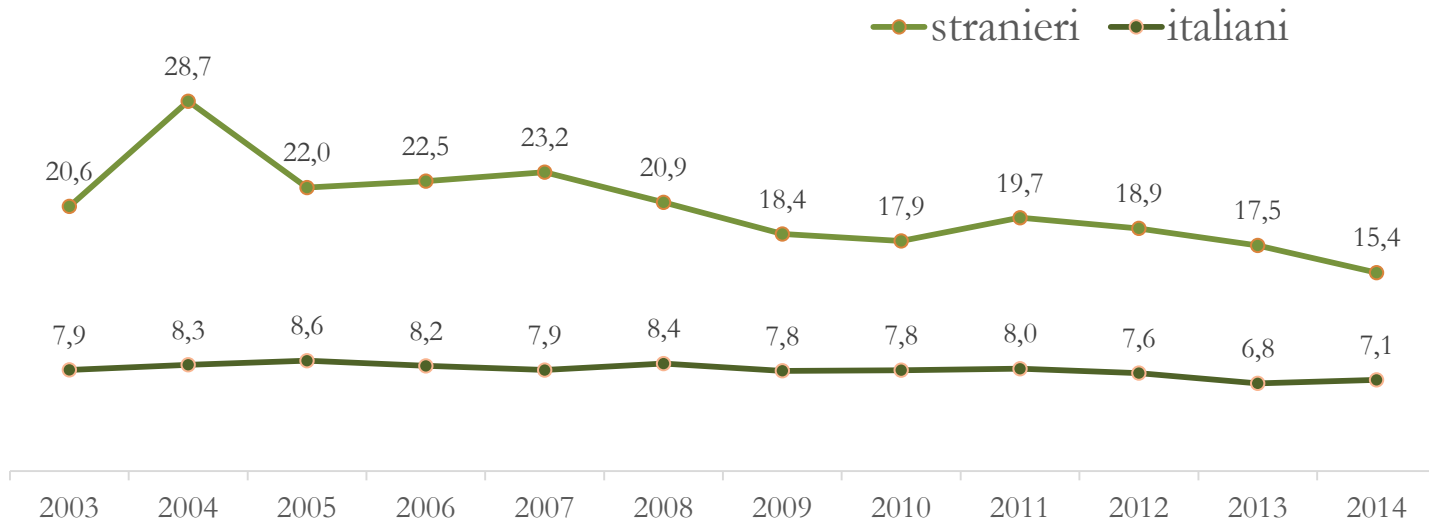


... e soprattutto per l'arrivo di nuovi cittadini stranieri



Le nascite

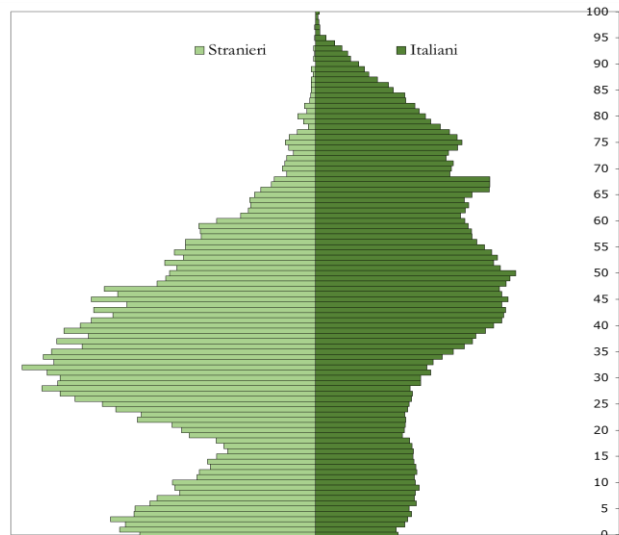
Confronto tassi di natalità



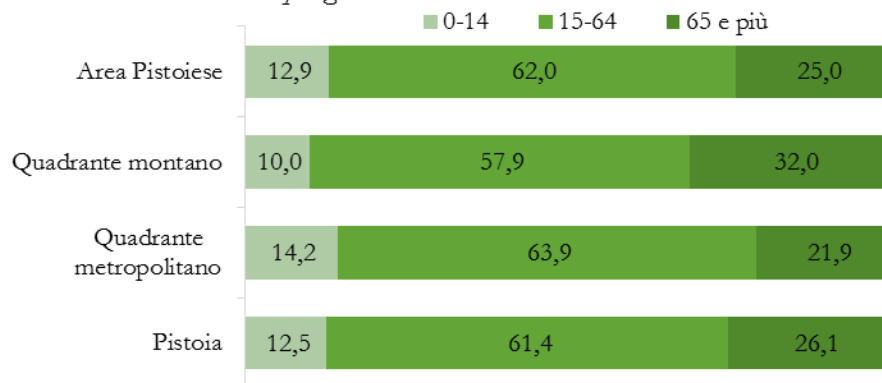
I nati di nazionalità straniera sono il doppio rispetto ai nati di nazionalità italiana

Ogni 100 nati sono 17 i bambini stranieri

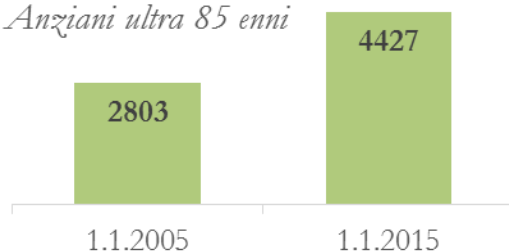
La popolazione invecchia



Residenti al 01.01.2015 per grandi classi d'età



Anziani ultra 85 anni



Indice di vecchiaia: 193,3

Indice di dipendenza anziani: 40,3

Nella zona pistoiese

- 43.015 anziani con più di 65 anni
- 1 cittadino su 4 ha più di 65 anni
- i grandi anziani sono aumentati del 58% in 10 anni

- Quasi due anziani ogni bambino fra 0 e 14 anni
- Ci sono 4 anziani ogni 10 persone attive

Lo stato di Salute

- **Speranza di vita:** 80.69 uomini e 85.16 femmine (nella media > della media regionale)
- **Mortalità:**
 - *Prematura:* (prima dei 65 aa) significativamente inferiore alla media regionale
 - *Generale:* dati allineati ai dati regionali, tassi standardizzati inferiori a quelli regionali (dato significativo nelle donne), trend 2009-2011 stabile
 - *Per cause:* il 70,35% (2/3) malattie circolatorie e tumori, trend pluriennale in riduzione.

| 1) DEMOGRAFIA | Popolazione, nascite, morti, speranza di vita media | SM | SC | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TOTALE</th> </tr> <tr> <th>Set Minimo</th> <th>Set Compl.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>157</td> <td>122</td> </tr> </tbody> </table> | TOTALE | | Set Minimo | Set Compl. | 157 | 122 |
|-------------------------------|---|--|--|--|--------|--|------------|------------|------------|------------|
| | TOTALE | | | | | | | | | |
| | Set Minimo | Set Compl. | | | | | | | | |
| 157 | 122 | | | | | | | | | |
| 10 | 1 | | | | | | | | | |
| 2) DETERMINANTI DI SALUTE | Reddito, Lavoro, Pensioni, Stili di vita, Ambiente | SM | SC | | | | | | | |
| | 20 | 45 | | | | | | | | |
| | 3) STATO DI SALUTE | Ricoveri, Cause di mortalità, Infortuni sul lavoro, Invalidità | SM | SC | | | | | | |
| 27 | | 7 | | | | | | | | |
| 4) ASSISTENZA TERRITORIALE | | A) LEAS | Patologie, Accessi in PS, Spesa farmaceutica | SM | SC | | | | | |
| | 33 | 17 | | | | | | | | |
| | B) Sociale | Spesa sociale PUA e Segretariato sociale | SM | SC | | | | | | |
| | 9 | 3 | | | | | | | | |
| 5) ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA | A) Anziani | Speranza di vita, assistenza, Strutture, PAP | 13 | 18 | | | | | | |
| | B) Famiglie e minori | IVG, Tutele minori, Servizi prima infanzia | 22 | 11 | | | | | | |
| | C) Immigrati | IVG, cittadinanze, ospedalizzazione, minori | 6 | 6 | | | | | | |
| | D) Disabilità | Incidenza, gravità, PARG, spesa | 12 | 12 | | | | | | |
| | E) Salute mentale | Ospedalizzazione e pazienti psichiatrici | 4 | 12 | | | | | | |
| | F) Dipendenze | Diagnosi dipendenza alcool, morti per overdose | 1 | 2 | | | | | | |

Figura n.21. Stili di vita, set minimo

| Codice indicatore | Indicatore | Descrizione |
|--------------------|--|--|
| SM.determinanti.11 | Abitudini alimentari: % di popolazione che consuma almeno 5 porzioni di frutta e verdura al giorno | <i>Numeratore:</i> persone che riferisce di consumare almeno 5 porzioni di frutta e verdura al giorno <i>Denominatore:</i> totale campione intervistato |
| SM.determinanti.12 | Peso: % di popolazione obesa per sesso (BMI > 30) | <i>Numeratore:</i> rispondenti con BMI > 30 <i>Denominatore:</i> totale campione intervistato |
| SM.determinanti.13 | Attività fisica: % popolazione con scarsa o assente attività fisica per sesso | <i>Numeratore:</i> persone che riferisce di svolgere attività moderata (almeno 10 minuti). <i>Denominatore:</i> totale campione intervistato |
| SM.determinanti.14 | Fumo: % fumatori correnti per sesso | <i>Numeratore:</i> persone che riferisce di fumare. <i>Denominatore:</i> totale campione intervistato. |
| SM.determinanti.15 | Alcol: % bevitori a rischio (binge o forte bevitore) per sesso | <i>Numeratore:</i> persone che riferisce di bere (20 gr/die per le donne; 40 gr/die per gli uomini). <i>Denominatore:</i> totale campione intervistato. |

Stili di vita

Abitudini Alimentari - dati ISTAT

- **Adulti:** colazione adeguata (87% toscani > media nazionali) , pranzo a casa (75%). Elevato uso carboidrati (> media nazionale), consumo carne suina (> media nazionale.) Dolci e snack. Poca frutta ma > che la media nazionale.
- **Bambini:** al mattino colazione non adeguata per 25% bambini, la merenda inadeguata per 69% bambini. Frutta sempre bassi consumi (30% una volta il giorno).
- **Obesità:**
- dati OKKIO alla salute 2012 - Obesità elevata presente nei **BAMBINI in età infantile in ITALIA, Toscana calo e migliore** rispetto alla media nazionale ma mantiene il problema.
- Risultati Passi 2009 **ADULTI:** + metà della popolazione tra **19 e 69 anni** ha un eccesso ponderale , **1/3 è in sovrappeso e 1/10 obeso**. Aumenta con l'età e **scarsa percezione** (5/10).

Attività fisica

- **Passi 2010/2012** Utile 30 minuti di moderato esercizio fisico quotidiano
- **Solo 1/3 è attivo, il 27% è completamente sedentario (1/5 percepisce attività come sufficiente)**
- Spesso la condizione di obesità e scarsa attività fisica sono associate.

DAL PROFILO AL PIANO INTEGRATO DI SALUTE

- Analisi critica del Profilo di Salute da parte dell'Ufficio di Piano
- Confronto con le articolazioni Socio Sanitarie territoriali, con la Consulta del Terzo Settore e con il Comitato di Partecipazione
- Comprensione partecipata degli elementi di maggiore problematicità sino ad arrivare ad una Immagine di Salute (Consulta ed al Comitato di Partecipazione)
- Sulla base della Immagine di Salute fissare le più importanti criticità che emergono
- Determinazione di coppie Problema/Soluzione con definizione delle azioni e dei relativi obiettivi

PIANO INTEGRATO DI SALUTE (P.I.S.)

“E’ lo strumento partecipato di programmazione integrata delle politiche sociali e sanitarie a livello di zona-distretto, che si coordina, attraverso i suoi progetti, con gli strumenti di programmazione e d’indirizzo locali e con gli strumenti amministrativi di competenza dei comuni nei settori che incidono sulle condizioni di benessere della popolazione”