



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità

# Profilo di salute del comune di Civitella in Val di Chiana

Aggiornamento degli indicatori epidemiologici

a cura di:

Daniela Nuvolone, Fabio Voller, Francesco Cipriani

Osservatorio di Epidemiologia  
Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

22 Marzo 2016

## INDICE

### IL PROFILO DI SALUTE

<b>Dinamiche demografiche</b>	<b>2</b>
<b>Dati di mortalità e ospedalizzazione - metodi</b>	<b>4</b>
<b>Mortalità generale e per causa</b>	<b>7</b>
<b>Ricoveri</b>	<b>13</b>
<b>Gravidanza e parto</b>	<b>15</b>
<b>Conclusioni</b>	<b>16</b>

*Appendice I: Cause di morte/ricovero incluse nello studio*

*Appendice II. Osservati (OSS), attesi (ATT), rapporti di mortalità 2010-2012 (SMR) e di primo ricovero 2011-2014 (SHR) standardizzati per età e intervalli di confidenza al 95%, limite inferiore (LL) e limite superiore (UL). Riferimento: regione Toscana.*

## IL PROFILO DI SALUTE

### Dinamiche demografiche

Secondo la banca dati Demo ISTAT ([www.demo.istat.it](http://www.demo.istat.it)), i residenti al 1° gennaio 2015 nel comune di Civitella in Val di Chiana ammontano a 9.099 unità. Le femmine rappresentano il 50,7% della popolazione totale.

Dal 2001 al 2015 la popolazione residente nel comune di Civitella ha conosciuto un incremento del 5,5%; nello stesso periodo l'incremento nell'Asl di Arezzo è stato del 7,1% ed in Toscana del 5,8%.

In tabella 1 sono riepilogati i principali indicatori demografici relativi ai residenti del comune di Civitella in val di Chiana, confrontati con il territorio della Asl aretina e quello regionale.

Tabella 1: Indicatori demografici. Anno 2015.

	Popolazione residente	Nuovi stranieri (x 1.000)*	Indice di invecchiamento (%)**	Quoziente di incremento naturale § (x 1.000)*	Quoziente migratorio # (x 1.000)*	Quoziente totale (x 1.000)*
Civitella in Val di Chiana	9.099	4,9	22,8	-3,1	4,0	0,9
ASL Arezzo	346.442	5,4	24,3	-3,3	2,7	-0,6
Regione Toscana	3.752.654	5,7	24,8	-3,3	3,9	0,6

\* dato del 2014

\*\* Indice di invecchiamento è la percentuale di popolazione ultra65enne sul totale della popolazione residente

§ Quoziente di incremento naturale è dato dalla differenza tra nati e morti sul totale della popolazione residente (x 1.000)

# Quoziente migratorio è dato dalla differenza tra immigrati ed emigrati sul totale della popolazione residente (x 1.000)

La presenza di stranieri iscritti all'anagrafe nel comune di Civitella è in linea sia con il dato provinciale che con quello regionale, così come l'indice di invecchiamento, ovvero la percentuale di popolazione ultra65enne sul totale della popolazione residente, è solo leggermente inferiore rispetto al dato della Asl e al dato medio toscano.

Nel comune di Civitella, così come nel resto della Asl e nella regione, il quoziente di incremento naturale è negativo, cioè i decessi sono di più delle nascite. L'effetto compensatorio del quoziente migratorio positivo, ovvero la differenza tra immigrati ed emigrati sul totale della popolazione residente (x 1.000), è nel comune di Civitella tale da determinare un quoziente totale positivo, vicino all'unità, ed in linea con il dato medio regionale.

La speranza di vita alla nascita, cioè il numero medio di anni che una persona può aspettarsi di vivere al momento della nascita, è un indicatore generale dello stato di salute della popolazione. Il miglioramento delle condizioni generali di vita e lo sviluppo dell'assistenza sanitaria hanno portato nell'ultimo decennio ad un progressivo aumento della durata della vita, sia in Italia che in Toscana.

Nel 2012, ultimo anno disponibile, la speranza di vita alla nascita dei residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana è di 82,4 anni nei maschi e di 86,5 nelle femmine. Nel confronto con i valori medi aretini e toscani (grafici 1 e 2), l'analisi mostra livelli ed andamenti temporali perlopiù sovrapponibili. Le maggiori fluttuazioni osservate nel comune di Civitella in Val di Chiana sono essenzialmente legati alla bassa numerosità delle osservazioni.

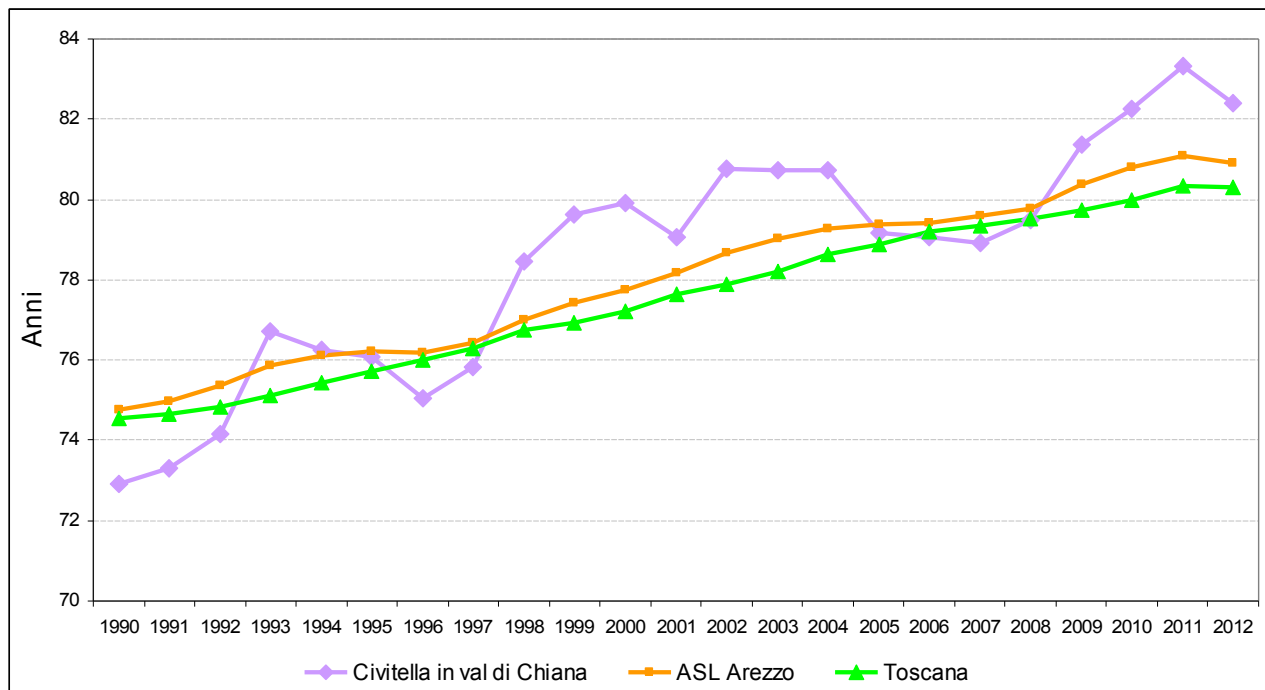


Grafico 1. Speranza di vita alla nascita. Maschi. Comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 1990-2012 (fonte: ISTAT).

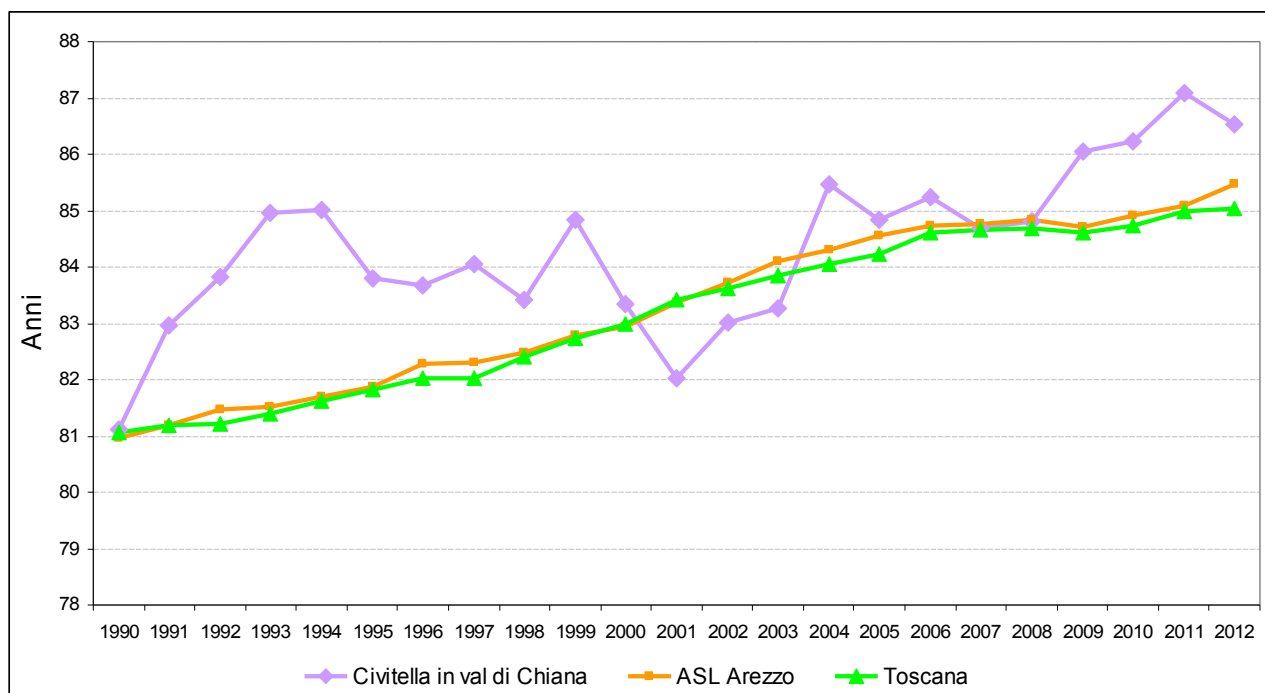


Grafico 2. Speranza di vita alla nascita. Femmine. Comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 1990-2012 (fonte: ISTAT).

Per coloro che hanno raggiunto i 65 anni di età (grafici 3 e 4), i dati del 2012 mostrano una speranza di vita per i maschi residenti nel comune di Civitella di 19,7 anni (Asl Arezzo: 19,2; regione Toscana: 18,8 anni) e per le donne di Civitella in Val di Chiana di 22,4 anni (Asl Arezzo: 22,4; regione Toscana: 22,3 anni).

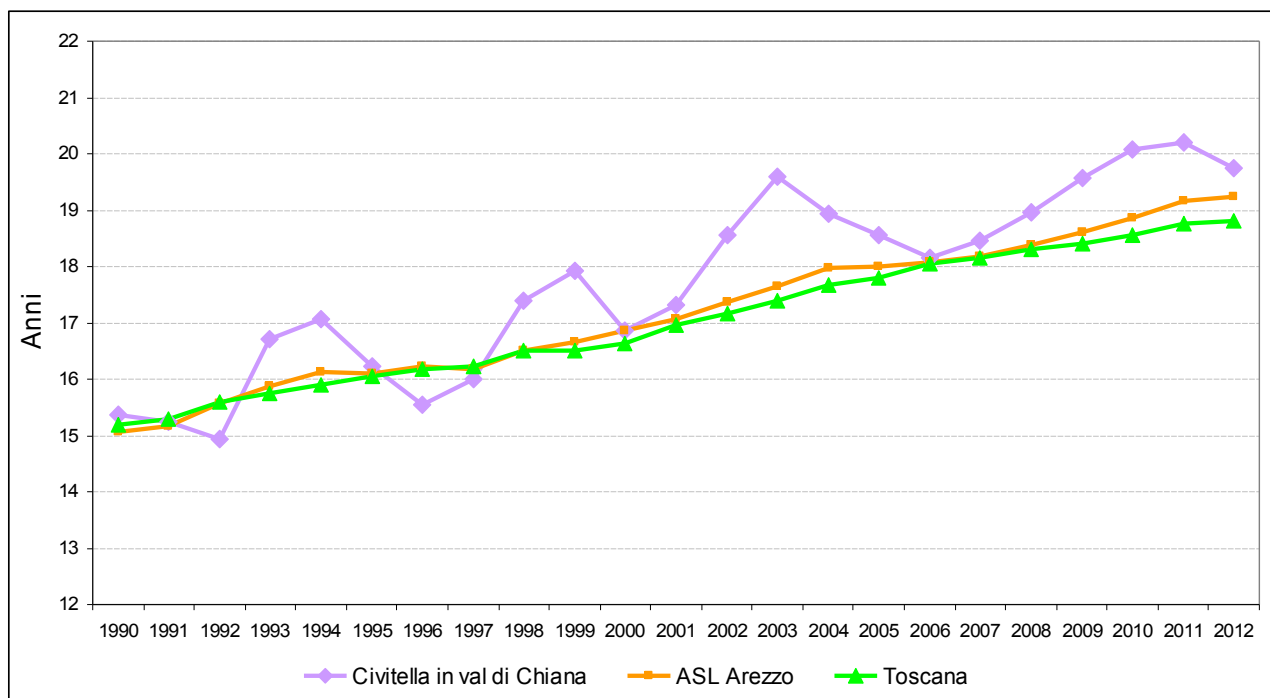


Grafico 3. Speranza di vita a 65 anni. Maschi. Comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 1990-2012 (fonte: ISTAT).

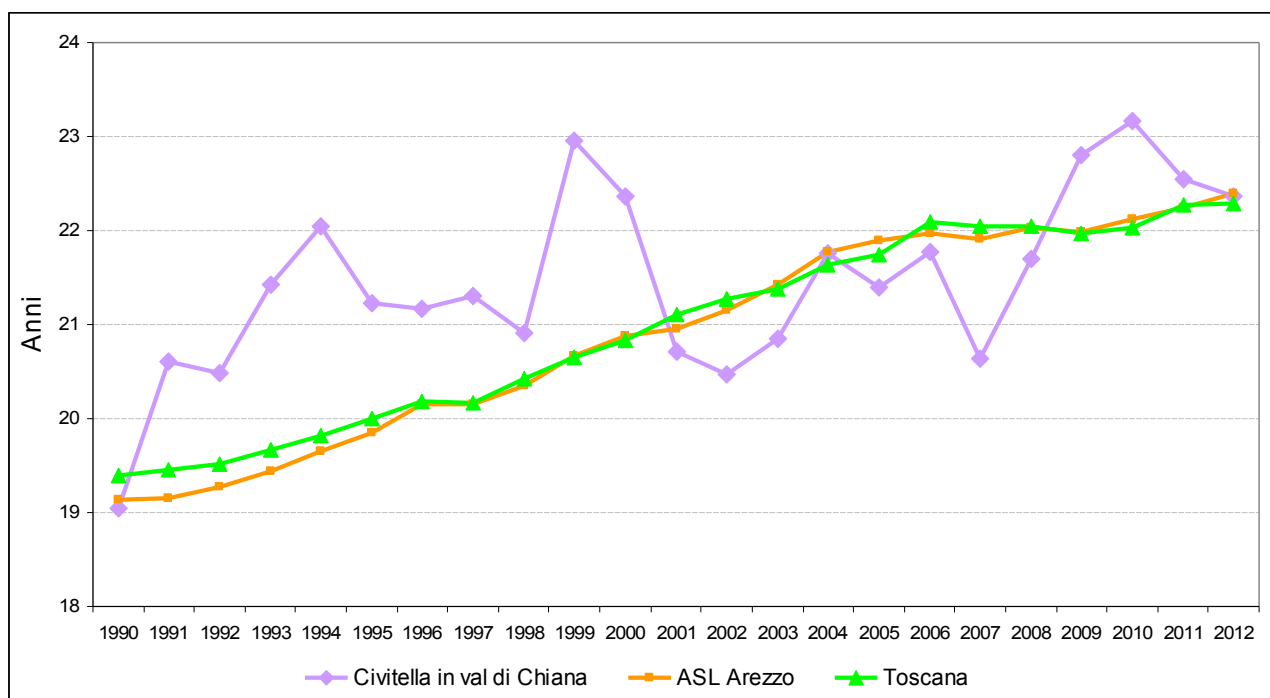


Grafico 4. Speranza di vita a 65 anni. Femmine. Comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 1990-2012 (fonte: ISTAT).

## Mortalità e ospedalizzazione - metodi

L'analisi della mortalità è stata effettuata utilizzando i dati del Registro di Mortalità Regionale (RMR), gestito dall'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica di Firenze (ISPO) ed aggiornato ad oggi al 2012, che include i decessi dei toscani ovunque avvenuti in Italia. L'analisi dei ricoveri è stata condotta sui dati delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) della Regione Toscana, relativi ai ricoveri in regime ordinario e in regime di day-hospital e aggiornati al 2014. In fase di analisi, chi è stato ricoverato più volte per malattie diverse è conteggiato una volta per ogni ricovero, mentre chi è stato ricoverato più volte per la stessa patologia è stato conteggiato solo per il suo primo ricovero. Nelle statistiche sono inclusi anche i ricoveri dei residenti occorsi in strutture regionali ed extraregionali non appartenenti alle ASL di residenza. Sono esclusi i ricoveri all'estero. Nel rispetto della legge sulla privacy, le analisi sono condotte in forma completamente anonima, attraverso l'utilizzo di un codice anonimo in uso da parte della Regione Toscana che non consente di identificare i soggetti deceduti o ricoverati. Le cause di morte o ricovero analizzate sono riepilogate nell'appendice 1, con l'indicazione dei codici internazionali utilizzati in epidemiologia per la classificazione delle cause di malattia (classificazione ICD-10).

Per la mortalità generale è stata condotta un'analisi su tutto il periodo a disposizione, dal 1987 al 2012, aggregando per decenni. La mortalità per causa è stata analizzata nell'ultimo triennio disponibile, ovvero 2010-2012, in continuità con lo studio precedente nel quale gli indicatori di mortalità arrivavano fino al 2009. Per i ricoveri sono stati aggiornati gli indicatori al periodo 2011-2014. Infatti, nello studio precedente l'analisi si fermava al 2010. Gli indicatori calcolati per ciascuna patologia o gruppi di patologie sono:

- il tasso standardizzato per età di mortalità (TSM) e quello di morbosità (TSM) standardizzato per età;
- il rapporto standardizzato per età di mortalità (SMR: *standardized mortality ratio*) e quello di morbosità, quest'ultimo espresso dall'ospedalizzazione (SHR: *standardized hospitalisation ratio*)

Entrambi gli indicatori consentono di stimare la diffusione dei decessi (mortalità) e delle malattie (morbosità) nell'area in studio e confrontarli nel tempo e nello spazio, al netto dell'effetto dell'età. Popolazioni più anziane, infatti, si ammalano di più e muoiono di più di quelle più giovani. Il rapporto di mortalità (SMR) e il rapporto di morbosità (SHR) consentono di evidenziare scostamenti in eccesso o in difetto di decessi o malattie che colpiscono residenti nel comune in studio rispetto ai residenti di un'area presa a riferimento. L'SMR e l'SHR sono calcolati dal rapporto tra casi "osservati" (OSS) e casi "attesi" (ATT) nella popolazione in studio. I casi "attesi" sono i casi che si sarebbero verificati nella popolazione in esame se questa avesse gli stessi livelli di mortalità o ospedalizzazione della popolazione presa a riferimento ed entrambe avessero la stessa composizione per età (questo è il significato di "standardizzato per età"). Per facilità di lettura ed interpretazione, il rapporto osservati/attesi è riferito a 100 (OSS/ATT\*100). Per ogni SMR o SHR sono calcolati e riportati anche i limiti di confidenza al 95% (LINF e LSUP), utili per valutare la precisione della stima. Se il limite inferiore dell'intervallo di confidenza (LINF) è maggiore di 100, siamo in presenza di un eccesso statisticamente significativo per la patologia in studio rispetto all'area presa a riferimento. Ovvero, nell'area in studio si registra un numero di casi di morte o di ricovero maggiore di quello che si sarebbe osservato se nella popolazione in studio ci fossero tassi di mortalità o di ricovero simili a quelli della popolazione presa a riferimento, a parità di età. Al contrario, se il limite superiore (LSUP) del SMR o SHR è inferiore a 100, siamo in presenza di un difetto significativo, cioè nella popolazione in studio c'è una mortalità o ospedalizzazione statisticamente inferiore a quella della popolazione presa a riferimento.

Tutti gli indicatori sono stati calcolati prendendo come riferimento sia la popolazione toscana che la popolazione residente nella Asl di Arezzo.

## Mortalità generale e per causa

Nel comune di Civitella in Val di Chiana nel 2012, ultimo anno disponibile, si sono verificati 96 decessi, 52 maschi e 44 femmine. Nei grafici 5 e 6 sono riportati gli andamenti del tasso standardizzato di mortalità per periodi pluriennali dal 1987 al 2012, riportando il confronto tra il comune di Civitella in Val di Chiana, l'Asl di Arezzo e la regione Toscana. Si ricorda che l'ambito amministrativo dell'Asl di Arezzo coincide con quello della provincia aretina. Nonostante le maggiori fluttuazioni rilevate nel comune di Civitella a causa della bassa numerosità delle osservazioni, si evidenzia un andamento della mortalità generale in costante e progressiva diminuzione, sia nel territorio di Civitella in Val di Chiana, che in quello regionale, sia per i maschi che per le femmine

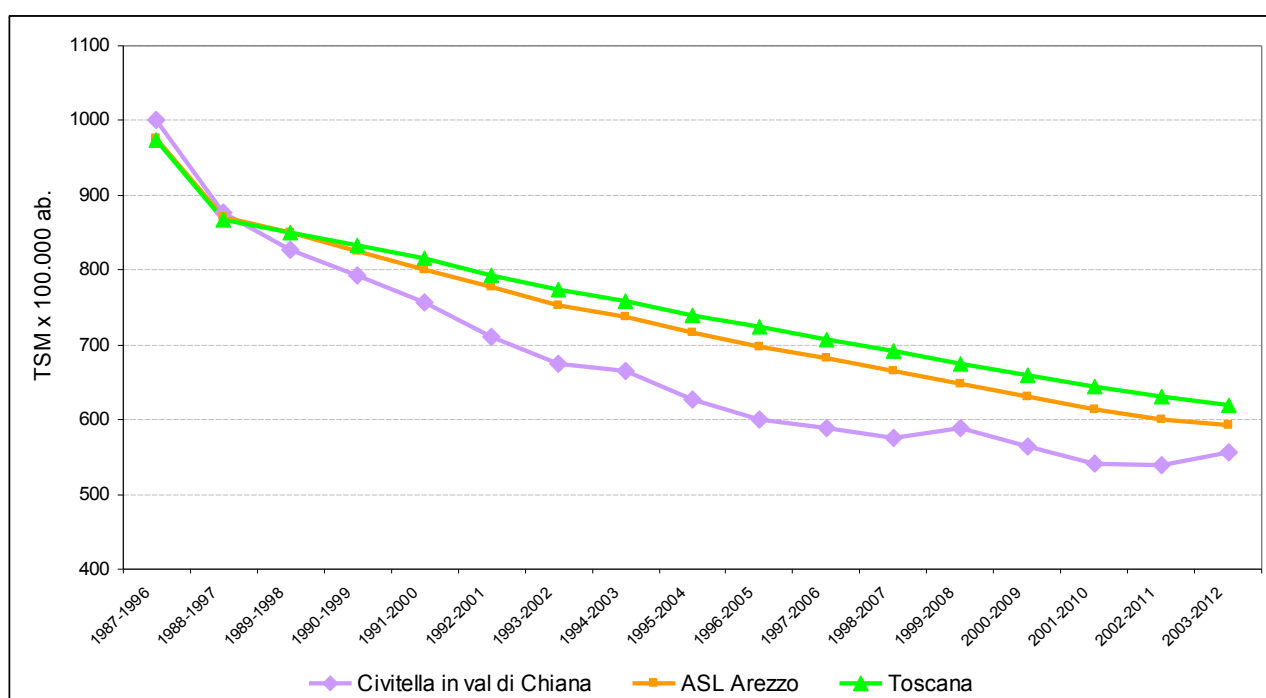


Grafico 5: Mortalità generale. Maschi residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Tassi standardizzati per età (TSM x 100.000 abitanti, popolazione standard: Europa). Anni 1987-2012 (fonte: Registro di mortalità regionale – RMR).

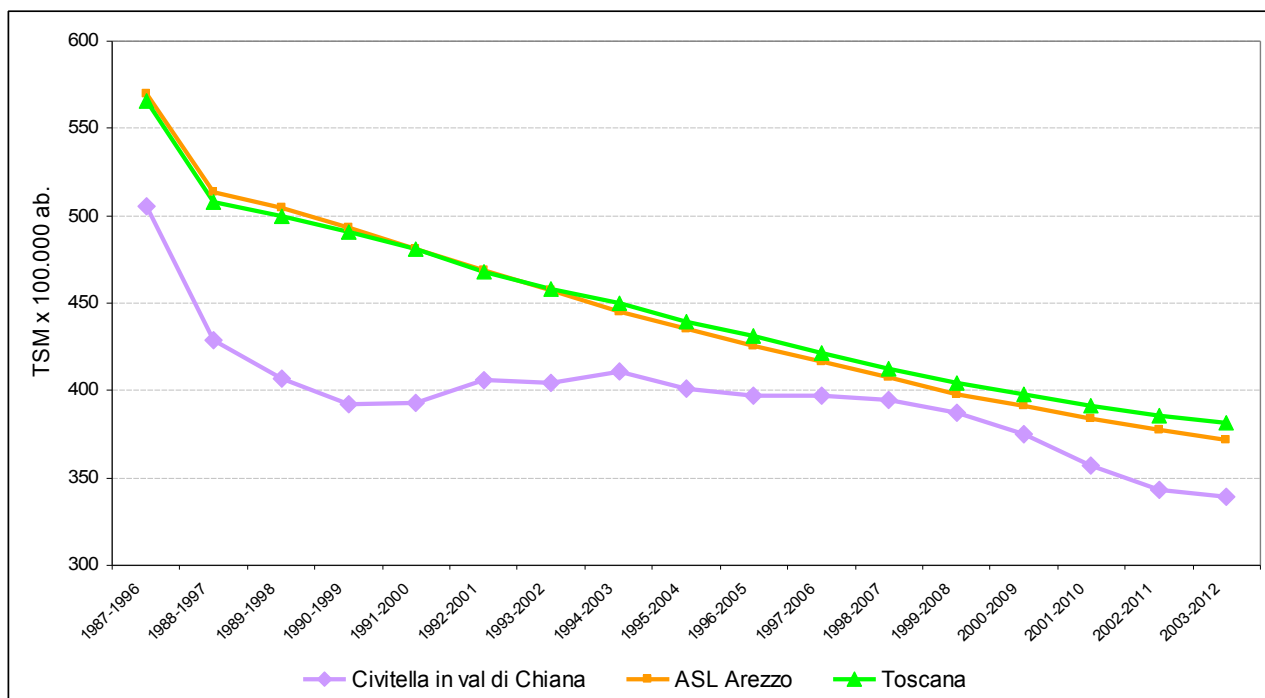


Grafico 6: Mortalità generale. Femmine residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Tassi standardizzati per età (TSM x 100.000 abitanti, popolazione standard: Europa). Anni 1987-2012 (fonte: Registro di mortalità regionale – RMR).

Inoltre, in entrambi i generi, i tassi standardizzati di mortalità generale rilevati nel comune di Civitella in Val di Chiana sono costantemente inferiori rispetto a quelli dell’Asl e della regione, anche se non si raggiunge la significatività statistica a causa della bassa numerosità. La minore mortalità generale dei residenti nel comune di Civitella era già emersa nello studio precedente.

### Mortalità per tumori

L’aggiornamento dei dati di mortalità per tumori (grafico 7), ovvero l’aggiunta in analisi del triennio 2010-2012, mostra nei maschi una ulteriore diminuzione della mortalità, fino a diventare significativamente più bassa rispetto al dato medio regionale (SMR=53,3, IC95%=34,5-78,7). Il difetto di mortalità per tumori nei maschi residenti nel comune di Civitella resta significativo anche rispetto all’Asl aretina. Nelle femmine la mortalità per tumori si conferma in linea con il riferimento.



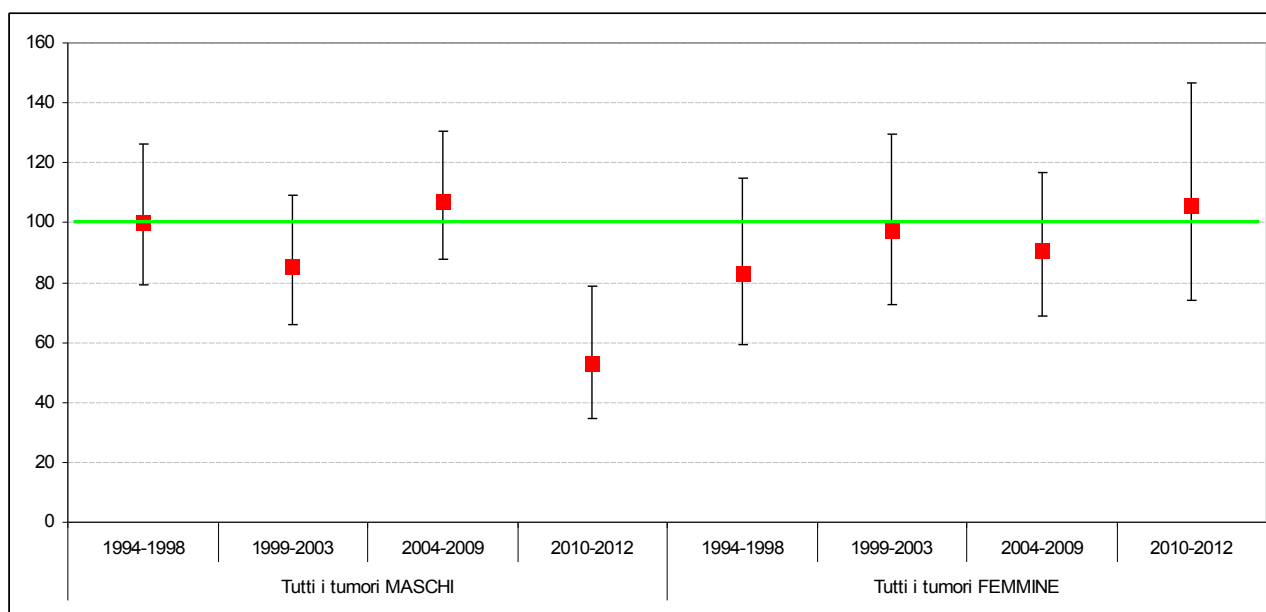
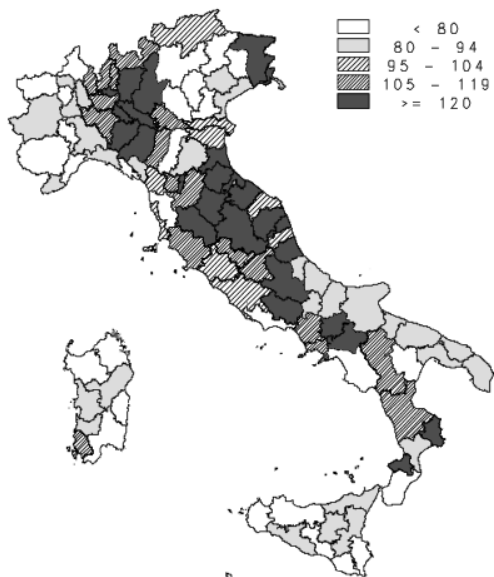


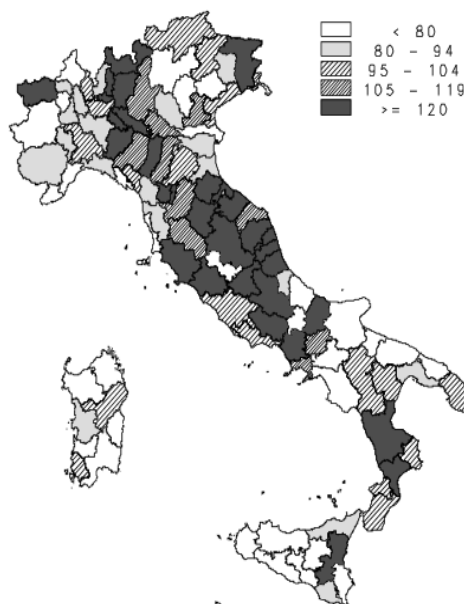
Grafico 7. Rapporti di mortalità standardizzati per età (SMR) per tumori e periodo in studio. Comune di Civitella in Val di Chiana. Anni 1994-2012. Riferimento: regione Toscana (fonte: RMR).

Analizzando le singole sedi tumorali, si conferma l'eccesso di mortalità per tumore dello stomaco, con valori statisticamente significativi solo nelle femmine (SMR=275,5, IC95%=100,6-599,7). Il problema del tumore dello stomaco riguarda da sempre tutta la Asl di Arezzo, ma in generale tutta la zona dell'Appennino tosco-emiliano. Nella mappa di figura 1 sono riportati i rapporti di mortalità per tumore dello stomaco per provincia italiana (fonte: ISTAT 2012<sup>1</sup>), a sinistra i maschi a destra le femmine. Da notare, soprattutto nei maschi, gli elevati livelli di mortalità per tumore dello stomaco nella fascia appenninica centrale, che coinvolge le province toscane di Arezzo e Siena. Infatti, se si confrontano le due zone-distretto aretine con il restante territorio della Asl aretina, gli eccessi di mortalità per tumore dello stomaco spariscono.

Rapporti Standardizzati di Mortalità per Provincia di residenza



Rapporti Standardizzati di Mortalità per Provincia di residenza



<sup>1</sup> [http://www.iss.it/binary/publ/cont/15\\_2\\_web.pdf](http://www.iss.it/binary/publ/cont/15_2_web.pdf)

Figura 1: Rapporti di mortalità standardizzati per età per tumore dello stomaco per provincia di residenza (maschi a sx, femmine a dx).

Alla luce degli studi epidemiologici precedenti e dell'interesse suscitato nell'opinione pubblica, anche la mortalità per leucemie merita un approfondimento. Una precedente analisi condotta da ARS e da ISPO aveva, infatti, evidenziato un eccesso di decessi per leucemie nel quinquennio 2001-2005.

Come riportato negli studi precedenti la mortalità per leucemia nei maschi del comune di Civitella ha registrato nei primi anni 2000 valori statisticamente più alti del dato regionale. Negli anni più recenti, tale fenomeno mostra una sostanziale diminuzione, e tenuto conto dell'incertezza delle stime legata alla bassa numerosità degli eventi in studio, si può affermare che tali livelli di mortalità per leucemia siano allineati al dato toscano

### Mortalità per malattie del sistema circolatorio

Per quanto riguarda le malattie del sistema circolatorio, nel comune di Civitella in Val di Chiana si confermano i livelli di mortalità in linea con quelli regionali, già riscontrati nello studio precedente, sia per i maschi sia per le femmine (grafico 8).

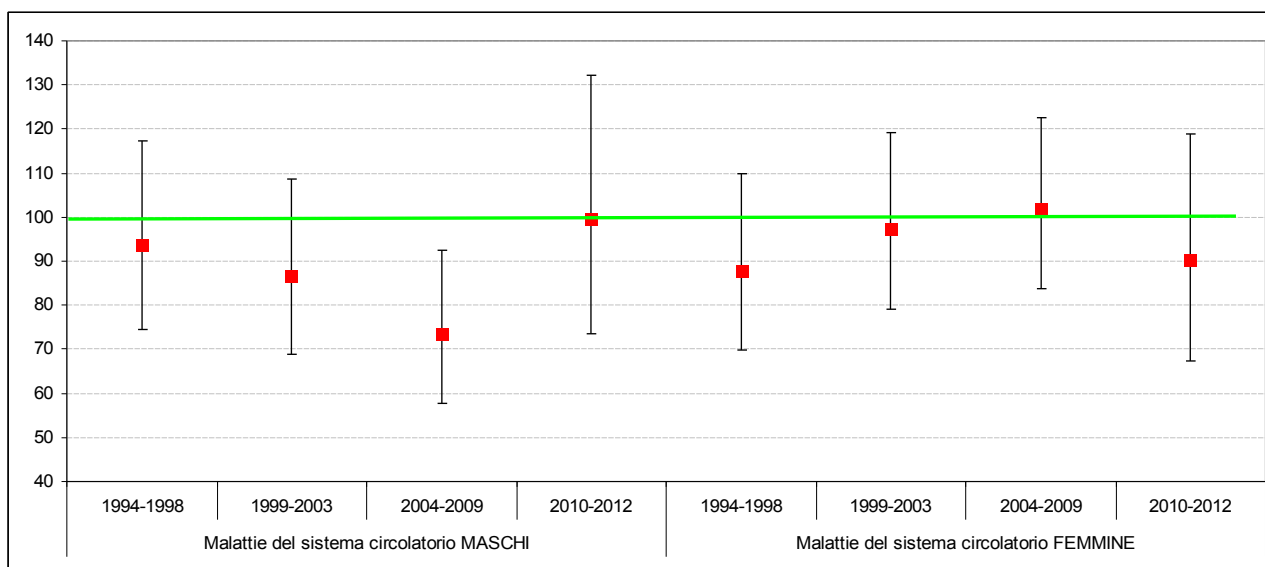


Grafico 8. Rapporti di mortalità standardizzati per età (SMR) per malattie del sistema circolatorio e periodo in studio. Comune di Civitella in Val di Chiana. Anni 1994-2012. Riferimento: regione Toscana (fonte: RMR).

Anche l'eccesso di mortalità per infarto miocardico riscontrato in passato nelle femmine, nel triennio 2010-2012 non è più evidente (SMR=67,4, IC95%=32,3-124,0).

### Mortalità per malattie del sistema respiratorio

La mortalità per malattie del sistema respiratorio nel comune di Civitella in Val di Chiana si conferma anche nel 2010-2012 in linea con i valori regionali, sia nei maschi che nelle femmine (grafico 9), anche se nel tempo sono evidenti fluttuazioni dei valori attribuibili alla bassa numerosità dei casi osservati.

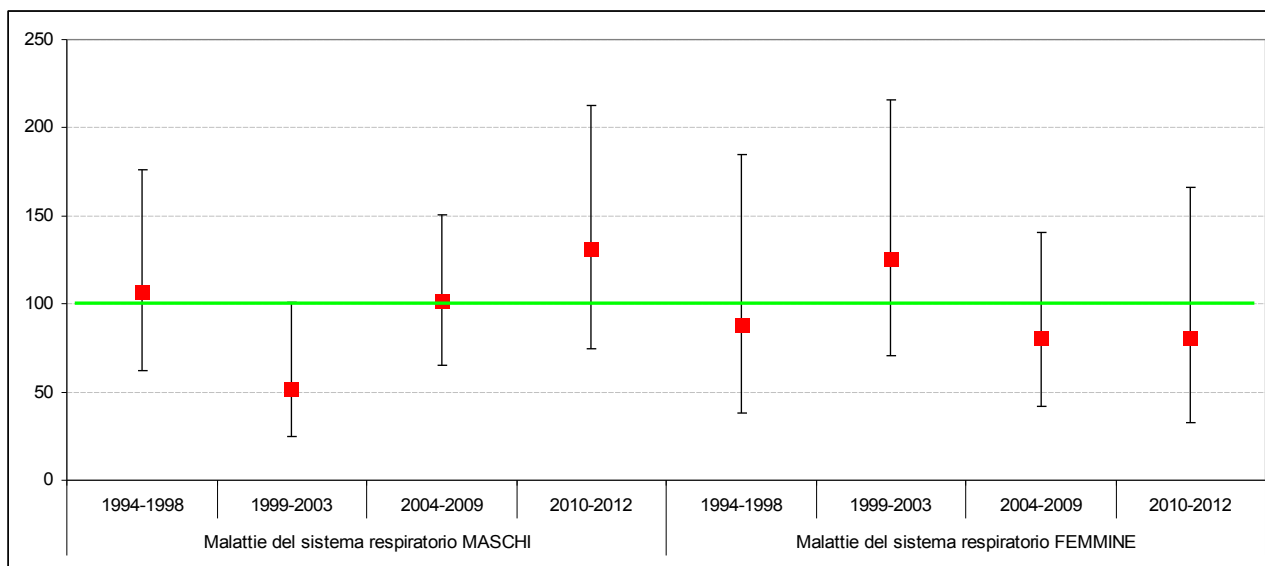


Grafico 9. Rapporti di mortalità standardizzati per età (SMR) per malattie del sistema respiratorio e periodo in studio. Comune di Civitella in Val di Chiana. Anni 1994-2012. Riferimento: regione Toscana (fonte: RMR).

### Altre cause di morte

Anche per le altre cause di morte elencate nell'Appendice II, al netto della bassa numerosità, l'aggiornamento dei dati con il triennio 2010-2012 non si rilevano nei residenti del comune di Civitella in Val di Chiana eccessi o difetti significativi rispetto al valore regionale, a conferma di quanto già descritto nell'analisi precedente.

## RICOVERI

Il ricorso all'assistenza ospedaliera è valutato attraverso i tassi di primo ricovero. Questo indicatore analizza l'utilizzo dell'ospedale basandosi sul conteggio del numero di persone che ricorrono alle strutture ospedaliere del territorio nazionale almeno una volta nel periodo in studio, depurandolo dai ricoveri ripetuti sostenuti dallo stesso paziente per la stessa causa.

I tassi standardizzati per età di primo ricovero per tutte le cause per i residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana sono in diminuzione nel periodo dal 1996 al 2014, in coerenza con quanto osservato a livello regionale. L'aggiornamento dei dati sui rapporti di primo ricovero standardizzati per età (vedi Appendice II) nell'ultimo periodo disponibile (2011-2014), conferma quanto già emerso nell'analisi precedente, ovvero un sostanziale allineamento al dato regionale (grafico 10).

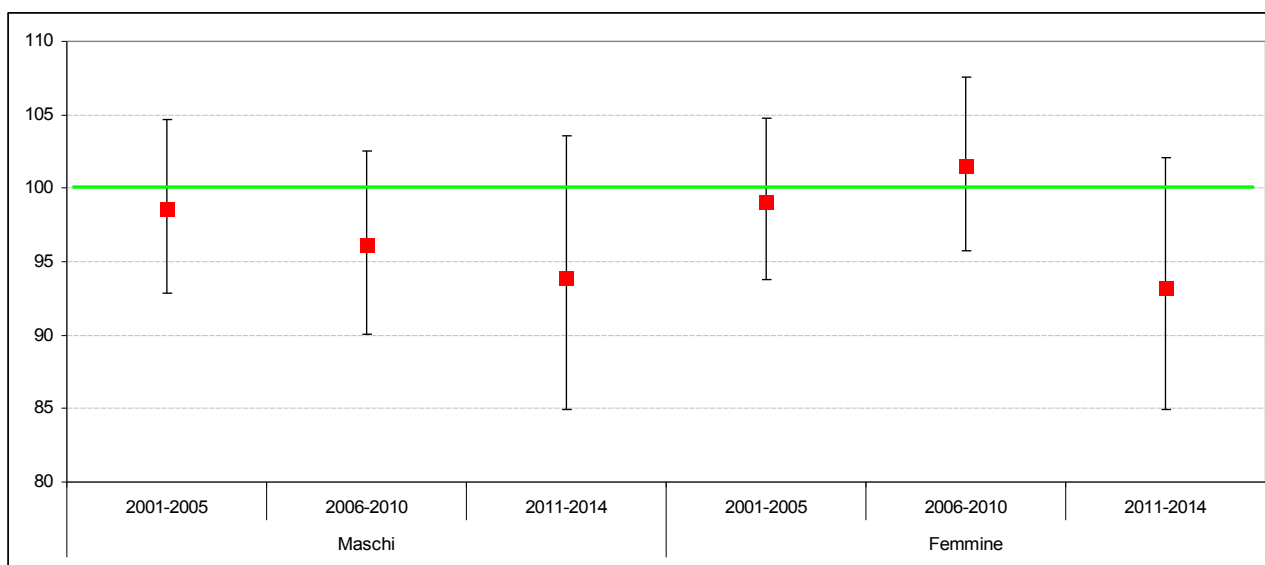


Grafico 10. Rapporti standardizzati per età di primo ricovero (SHR), per sesso e periodo. Comune di Civitella in Val di Chiana. Anni 2001-2014. Riferimento: regione Toscana (fonte: Schede di dimissione ospedaliera – SDO).

A conferma del dato di mortalità ed in linea con quanto osservato negli anni precedenti, anche nel periodo 2011-2014 i tassi di ricovero per tumori dei residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana sono più bassi di quelli regionali, raggiungendo la significatività statistica nei maschi (SHR=74,2, IC95%=59,8-91,1). Il tasso è significativamente più basso anche rispetto all'Asl di Arezzo. L'analisi per singole sedi oncologiche (vedi Appendice II), non mostra situazioni di particolare rilievo, con livelli a carico dei residenti nel comune di Civitella in sostanziale allineamento con quelli regionali e provinciali.

Tra gli altri gruppi di patologie analizzate, nel periodo 2011-2014 si evidenziano eccessi di ricovero significativi nelle sole femmine per malattie cerebrovascolari (SHR=142,7, IC95%=112,6-178,4), malattie respiratorie (SHR=120,1, IC95%=100,6-142,2), ed in particolare per la bronco pneumopatia cronico-ostruttiva – BPCO (SHR=217,7, IC95%=112,4-380,3). Tali eccessi restano significativi anche nel confronto con la Asl di Arezzo. Rispetto allo studio precedente, si noti come l'eccesso per malattie cerebrovascolari nelle femmine era presente anche nel periodo 2006-2010, mentre scompare l'eccesso di ricoveri per asma che si osservava nei maschi di Civitella nel periodo 2006-2010, tanto che nel periodo 2011-2014 si registra un solo caso.

## Gravidanza e parto

Il flusso informativo del certificato di assistenza al parto (CAP) è la principale fonte di informazione sul percorso nascita. Il CAP registra i parti occorsi nel territorio regionale dalle donne toscane, ma non rileva quelli delle toscane che partoriscono fuori regione.

Al 31 dicembre 2014 i nati nel comune di Civitella in Val di Chiana risultano 70, 31 maschi e 39 femmine.

Nel periodo 2011-2014 i nati vivi prematuri (<37 settimane di gestazione) nel comune di Civitella in Val di Chiana sono stati 20, con un valore percentuale sul totale dei nati in linea sia con il dato regionale che aretino (grafico 11) e sui livelli riscontrati nel precedente studio.

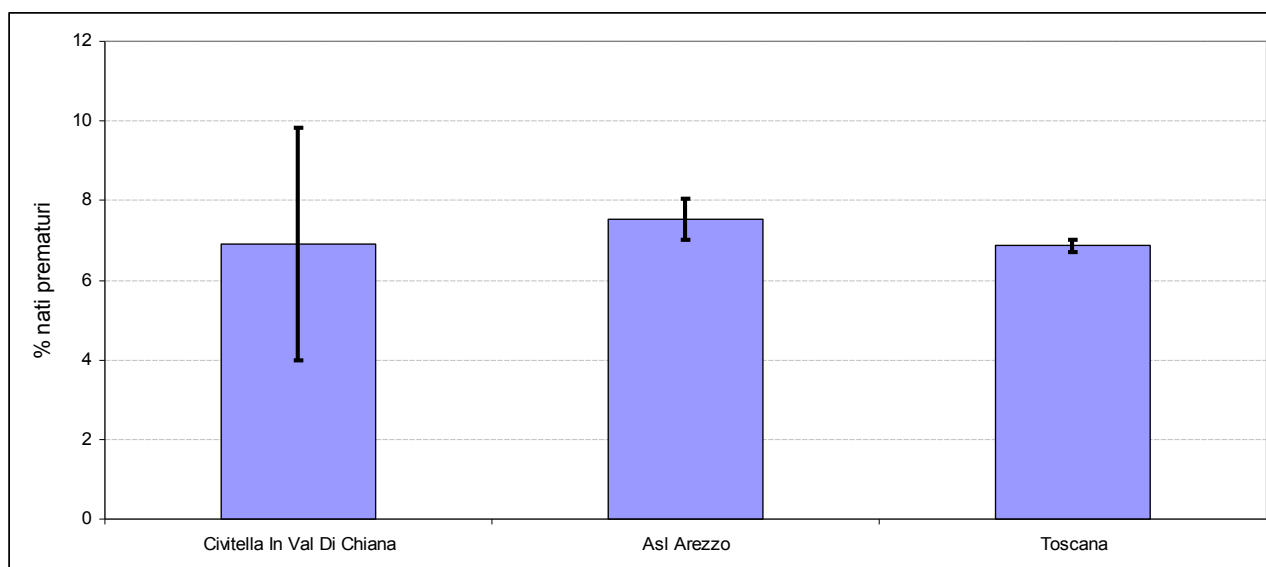


Grafico 11. Percentuale di nati vivi prematuri. Residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 2011-2014 (fonte: CAP).

Anche la percentuale di nati vivi di basso peso (<2500 gr), aggiornando i dati all'ultimo periodo disponibile 2011-2014, mostra valori sovrapponibili tra Civitella, Asl di Arezzo e regione Toscana (grafico 12).

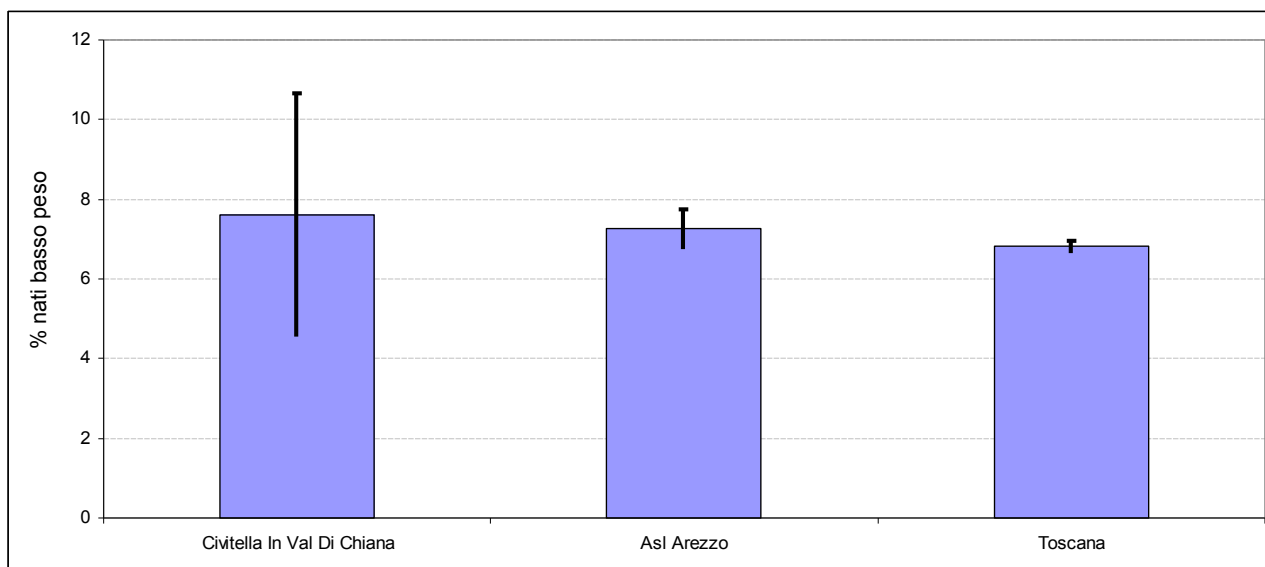


Grafico 12. Percentuale di nati vivi con basso peso. Residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 2011-2014 (fonte: CAP).

Infine, anche per la percentuale di parto plurimo nel periodo 2011-2014 è sostanzialmente simile tra i nati vivi nel comune di Civitella, nell'Asl aretina ed in regione Toscana (grafico 13).

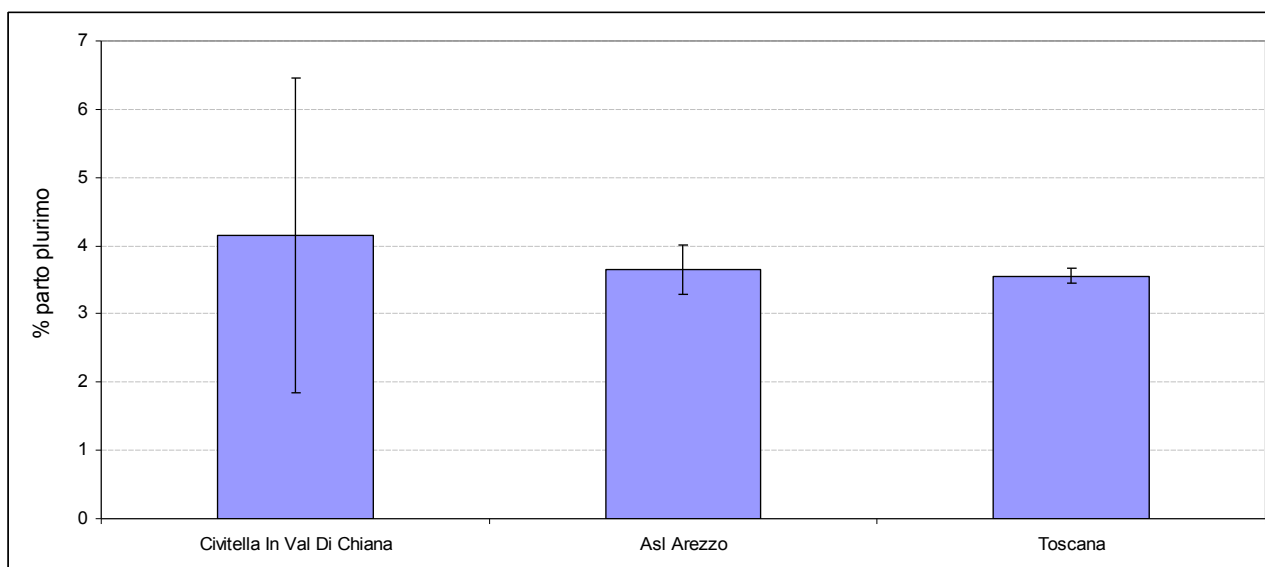


Grafico 13. Percentuale di parto plurimo. Residenti nel comune di Civitella in Val di Chiana, Asl di Arezzo e regione Toscana. Anni 2011-2014 (fonte: CAP).

## Conclusioni

Nel complesso l'aggiornamento degli indicatori epidemiologici mostrano uno stato di salute della popolazione residente nel comune di Civitella in Val di Chiana uguale o tendenzialmente migliore rispetto a quello regionale. I valori dei principali indicatori, come la mortalità generale e la mortalità e morbosità per tumori, sono significativamente più bassi di quelli regionali e provinciali, in entrambi i generi. L'aggiunta di più anni di

osservazione rispetto alle analisi condotte nel passato, non modifica sostanzialmente il quadro epidemiologico che era già emerso. Migliorano, semmai, alcuni indicatori e restano comunque sporadici gli elementi di criticità. La criticità legata alla mortalità per leucemia, che era stata evidenziata in studi passati effettuati da ARS e ISPO, negli ultimi anni rivela un ridimensionamento ed un sostanziale reallineamento ai livelli di mortalità regionali e provinciali.

Le uniche situazioni da segnalare riguardano gli eccessi di ricovero nelle femmine, ma non nei maschi, per BPCO e malattie cerebrovascolari. Questo dato era stato già evidenziato nello studio condotto da ARS nell'ambito del progetto regionale "Studio di popolazione nei Comuni di Civitella della Chiana ed Arezzo in relazione all'esposizione a fattori di inquinamento ambientale".

Anche gli indicatori relativi alla gravidanza e al parto, quali il basso peso alla nascita, la nascita pretermine e il parto plurimo, seppur con i limiti metodologici legati alla bassa numerosità di osservazioni in studio, non mostrano tra i residenti a Civitella in Val di Chiana differenze significative rispetto a quelli dei residenti nel restante territorio dell'Asl e della regione.

#### Appendice I: Cause di morte/ricovero incluse nello studio

<b>Causa</b>	<b>ICD-9</b>
Tutte le cause	000-999
Malattie infettive e parassitarie	001-139
Tutti i tumori	140-239
Tumori maligni	140-208
Tumori maligni delle labbra, della cavità orale, della faringe	140-149
Tumori maligni dell'esofago	150
Tumori maligni dello stomaco	151
Tumori maligni del colon-retto	153, 154, 159
Tumori maligni del fegato, della colecisti e dei dotti biliari	155-156
Tumori maligni del pancreas	157
Tumori maligni della laringe	161
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	162
Tumori maligni della pleura	163
Tumori maligni del connettivo e di altri tessuti molli	171
Melanoma maligno della pelle	172
Tumori maligni della mammella	174-175
Tumori maligni dell'utero	179-180, 182
Tumori maligni dell'ovaio e di altri annessi uterini	183
Tumori maligni della prostata	185
Tumori maligni della vescica	188
Tumori maligni del rene e di altri e non specificati organi urinari	189
Tutti i tumori del sistema nervoso	191-192, 225, 239.6, 237.0, 237.1, 237.3, 237.5, 237.6, 237.7, 237.9

Tumori maligni dei tessuti linfatico ed ematopoietico	200-208
Linfomi non Hodgkin	200, 202
Malattia di Hodgkin	201
Mieloma multiplo	203
Leucemie	204-208
Diabete mellito	250
Disturbi psichici	290-319
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi	320-389
Morbo di Parkinson	332
Sclerosi laterale amiotrofica	335.2
Sclerosi multipla	340
Malattie del sistema circolatorio	390-459
Malattie ischemiche del cuore	410-414
Infarto miocardio acuto	410
Disturbi circolatori dell'encefalo	430-438
Malattie dell'apparato respiratorio	460-519
Malattie respiratorie acute	460-466
Polmonite	480-486
Broncopneumopatie cronico-ostruttive	490-492, 494, 496
Asma	493
Malattie dell'apparato digerente	520-579
Cirrosi e altre malattie croniche del fegato	571
Malattie del sistema genitourinario	580-629
Insufficienza renale acuta e cronica	584-585
Malformazioni congenite	740-759
Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	780-799
Traumatismi e avvelenamenti	800-999



Appendice II. Osservati (OSS), attesi (ATT), rapporti di mortalità 2010-2012 (SMR) e di primo ricovero 2011-2014 (SHR) standardizzati per età e intervalli di confidenza al 95%, limite inferiore (LL) e limite superiore (UL). Riferimento: regione Toscana. In rosso sono evidenziati gli eccessi significativi, in azzurro i difetti significativi. Gli indicatori non sono stati calcolati nel caso di un numero di osservati inferiore a 4 (-).

CAUSA	SESSO	2010-2012					2011-2014				
		OSS	ATT	SMR	95% LL	95% UL	OSS	ATT	SHR	95% LL	95% UL
Tutte le cause	Femmine	126	138,9	90,7	75,5	108,0	462	495,6	93,2	84,9	102,1
	Maschi	131	143,1	91,6	76,5	108,6	399	424,9	93,9	84,9	103,6
	Totale	257	282,0	91,1	80,3	103,0	861	920,4	93,5	87,4	100,0
Malattie infettive e parassitarie	Femmine	0	-	-	-	-	24	31,7	75,6	48,4	112,5
	Maschi	<4	-	-	-	-	19	35,5	53,6	32,2	83,6
	Totale	<4	-	-	-	-	43	67,2	64,0	46,3	86,2
Tutti i tumori	Femmine	36	33,9	106,1	74,3	146,9	146	148,9	98,1	82,8	115,3
	Maschi	25	48,8	51,2	33,1	75,6	91	122,6	74,2	59,8	91,1
	Totale	61	82,7	73,7	56,4	94,7	237	271,5	87,3	76,5	99,1
Tumori maligni	Femmine	34	32,4	104,8	72,6	146,5	73	90,7	80,5	63,1	101,3
	Maschi	25	46,9	53,3	34,5	78,7	87	101,6	85,6	68,6	105,6
	Totale	59	79,3	74,4	56,6	95,9	160	192,3	83,2	70,8	97,2
Tumori maligni delle labbra, della cavità orale, della faringe	Femmine	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Tumori maligni dell'esofago	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	<4	-	-	-	-	0	-	-	-	-
Tumori maligni dello stomaco	Femmine	6	2,2	275,5	100,6	599,7	5	3,4	145,3	46,8	339,1
	Maschi	<4	-	-	-	-	8	5,5	145,4	62,6	286,6
	Totale	9	5,7	157,3	71,8	298,5	13	8,9	145,4	77,3	248,6
Tumori maligni del colon-retto	Femmine	5	4,7	107,2	34,6	250,2	7	12,2	57,6	23,1	118,7
	Maschi	<4	-	-	-	-	14	15,3	91,7	50,1	153,8
	Totale	8	10,4	76,8	33,1	151,3	21	27,4	76,6	47,4	117,1
Tumori maligni del fegato, della colecisti e dei dotti biliari	Femmine	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	4	5,3	74,8	20,1	191,5
	Totale	<4	-	-	-	-	5	8,4	59,8	19,3	139,7
Tumori maligni del pancreas	Femmine	5	2,5	201,6	65,0	470,5	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-

Profilo di salute del comune di Civitella in Val di Chiana

CAUSA	SESSO	2010-2012					2011-2014				
		OSS	ATT	SMR	95% LL	95% UL	OSS	ATT	SHR	95% LL	95% UL
	Totale	5	4,9	102,6	33,1	239,3	<4	-	-	-	-
Tumori maligni della laringe	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	Femmine	6	3,8	157,7	57,6	343,2	8	5,8	138,8	59,8	273,6
	Maschi	5	12,2	41,1	13,2	95,9	8	14,8	53,9	23,2	106,3
	Totale	11	16,0	68,9	34,3	123,2	16	20,6	77,7	44,4	126,2
Tumori maligni della pleura	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
Tumori maligni del connettivo e di altri tessuti molli	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Melanoma maligno della pelle	Femmine	<4	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Tumori maligni della mammella	Femmine	4	4,8	83,9	22,6	214,8	24	29,3	82,0	52,5	122,1
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	4	4,8	83,4	22,4	213,5	24	29,3	82,0	52,5	122,0
Tumori maligni dell'utero	Femmine	0	-	-	-	-	4	6,1	65,2	17,5	166,9
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	4	6,1	65,2	17,5	166,9
Tumori maligni dell'ovaio e di altri annessi uterini	Femmine	0	-	-	-	-	4	3,3	120,2	32,4	307,9
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	4	3,3	120,2	32,4	307,9
Tumori maligni della prostata	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	5	3,5	142,2	45,8	331,8	17	14,2	119,8	69,8	191,9
	Totale	5	3,5	142,2	45,8	331,8	17	14,2	119,8	69,8	191,9
Tumori maligni della vescica	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	15	16,0	93,9	52,5	154,8
	Totale	0	-	-	-	-	16	19,7	81,2	46,4	131,8
Tumori maligni del rene e di altri e non specificati organi urinari	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	6	7,3	81,6	29,8	177,7
	Totale	0	-	-	-	-	7	10,8	64,6	25,9	133,1

Profilo di salute del comune di Civitella in Val di Chiana

CAUSA	SESSO	2010-2012					2011-2014				
		OSS	ATT	SMR	95% LL	95% UL	OSS	ATT	SHR	95% LL	95% UL
Tumori maligni del sistema nervoso	Femmine	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	4	2,8	142,6	38,4	365,2	5	9,9	50,6	16,3	118,0
Tumori maligni dei tessuti linfatico ed ematopoietico	Femmine	<4	-	-	-	-	5	6,1	81,4	26,2	190,0
	Maschi	<4	-	-	-	-	10	7,7	130,4	62,4	239,8
	Totale	5	7,1	70,7	22,8	165,0	15	13,8	108,6	60,7	179,2
Linfomi non Hodgkin	Femmine	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	6	3,7	162,0	59,2	352,6
	Totale	<4	-	-	-	-	8	6,7	119,1	51,3	234,7
Malattia di Hodgkin	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Mieloma multiplo e tumori immunoproliferativi e tumori di comportamento incerto	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Leucemie	Femmine	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	5	2,5	200,5	64,6	467,9
	Totale	4	2,8	141,3	38,0	361,8	6	4,4	135,2	49,4	294,4
Diabete mellito	Femmine	4	4,8	83,6	22,5	213,9	<4	-	-	-	-
	Maschi	5	4,1	123,4	39,8	287,9	<4	-	-	-	-
	Totale	9	8,8	101,8	46,5	193,3	6	10,9	54,9	20,0	119,4
Malattie del sangue e degli organi ematopoietici	Femmine	<4	-	-	-	-	17	14,8	114,6	66,7	183,4
	Maschi	<4	-	-	-	-	17	13,4	126,6	73,7	202,8
	Totale	<4	-	-	-	-	34	28,3	120,3	83,3	168,1
Disturbi psichici	Femmine	6	4,4	135,7	49,5	295,3	11	22,2	49,6	24,7	88,7
	Maschi	5	2,2	223,4	72,0	521,5	7	22,2	31,6	12,7	65,1
	Totale	11	6,7	165,1	82,3	295,5	18	44,3	40,6	24,0	64,1
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi	Femmine	<4	-	-	-	-	52	57,9	89,8	67,1	117,8
	Maschi	7	5,3	131,1	52,5	270,2	52	60,1	86,6	64,6	113,5
	Totale	10	12,4	80,7	38,6	148,5	104	118,0	88,2	72,0	106,8
Morbo di Parkinson	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Malattia dei neuroni motori	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-

Profilo di salute del comune di Civitella in Val di Chiana

CAUSA	SESSO	2010-2012					2011-2014				
		OSS	ATT	SMR	95% LL	95% UL	OSS	ATT	SHR	95% LL	95% UL
	Totale	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
Sclerosi multipla	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Malattie del sistema circolatorio	Femmine	51	56,4	90,4	67,3	118,9	151	139,7	108,1	91,5	126,8
	Maschi	48	48,2	99,6	73,4	132,1	151	170,2	88,7	75,1	104,0
	Totale	99	104,6	94,7	76,9	115,3	302	309,9	97,4	86,8	109,1
Malattie ischemiche del cuore	Femmine	10	14,8	67,4	32,3	124,0	25	30,0	83,4	53,9	123,1
	Maschi	17	17,5	97,2	56,6	155,7	45	56,9	79,1	57,7	105,8
	Totale	27	32,3	83,6	55,1	121,6	70	86,9	80,5	62,8	101,8
Infarto miocardio acuto	Femmine	5	5,0	100,9	32,5	235,4	20	20,4	97,9	59,8	151,2
	Maschi	9	6,9	129,7	59,2	246,3	25	37,8	66,2	42,8	97,7
	Totale	14	11,9	117,7	64,3	197,5	45	58,2	77,3	56,4	103,4
Disturbi circolatori dell'encefalo	Femmine	22	19,1	115,5	72,3	174,8	77	54,0	142,7	112,6	178,4
	Maschi	15	13,4	112,0	62,6	184,7	57	55,2	103,3	78,2	133,9
	Totale	37	32,4	114,0	80,3	157,2	134	109,1	122,8	102,9	145,4
Malattie dell'apparato respiratorio	Femmine	7	8,7	80,6	32,3	166,1	134	111,6	120,1	100,6	142,2
	Maschi	16	12,2	131,1	74,9	213,0	136	136,5	99,6	83,6	117,8
	Totale	23	20,9	110,1	69,8	165,2	270	248,1	108,8	96,2	122,6
Infezioni acute delle vie respiratorie	Femmine	<4	-	-	-	-	36	36,1	99,6	69,8	137,9
	Maschi	4	2,3	172,0	46,3	440,3	33	43,5	75,9	52,2	106,5
	Totale	6	4,5	133,2	48,7	290,0	69	79,6	86,6	67,4	109,6
Polmonite	Femmine	<4	-	-	-	-	32	29,1	109,9	75,1	155,1
	Maschi	4	2,3	177,6	47,8	454,8	30	36,1	83,2	56,1	118,7
	Totale	6	4,3	139,1	50,8	302,8	62	65,2	95,1	72,9	121,9
Broncopneumopatie cronico ostruttive	Femmine	<4	-	-	-	-	12	5,5	217,7	112,4	380,3
	Maschi	8	6,9	116,3	50,1	229,2	7	7,1	98,8	39,6	203,7
	Totale	11	10,7	103,2	51,4	184,6	19	12,6	150,9	90,8	235,6
Asma	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Pneumoconiosi	Femmine	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Maschi	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-
	Totale	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-

Profilo di salute del comune di Civitella in Val di Chiana

CAUSA	SESSO	2010-2012					2011-2014				
		OSS	ATT	SMR	95% LL	95% UL	OSS	ATT	SHR	95% LL	95% UL
Malattie dell'apparato digerente	Femmine	<4	-	-	-	-	116	135,2	85,8	70,9	102,9
	Maschi	5	5,3	94,6	30,5	220,8	185	177,2	104,4	89,9	120,6
	Totale	7	10,7	65,3	26,2	134,6	301	312,4	96,3	85,8	107,9
Cirrosi e altre malattie croniche del fegato	Femmine	0	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Maschi	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
	Totale	<4	-	-	-	-	<4	-	-	-	-
Malattie del sistema genitourinario	Femmine	<4	-	-	-	-	134	124,2	107,9	90,4	127,7
	Maschi	<4	-	-	-	-	73	83,6	87,4	68,5	109,8
	Totale	4	5,1	77,8	20,9	199,1	207	207,8	99,6	86,5	114,1
Insufficienza renale acuta e cronica	Femmine	<4	-	-	-	-	10	6,4	155,1	74,2	285,2
	Maschi	0	-	-	-	-	10	9,9	100,8	48,3	185,5
	Totale	<4	-	-	-	-	20	16,4	122,2	74,6	188,8
Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	Femmine	0	-	-	-	-	115	110,2	104,3	86,1	125,2
	Maschi	0	-	-	-	-	119	110,4	107,8	89,3	128,9
	Totale	0	-	-	-	-	234	220,7	106,1	92,9	120,5
Malformazioni congenite	Femmine	0	-	-	-	-	10	15,9	62,9	30,1	115,8
	Maschi	0	-	-	-	-	20	23,2	86,2	52,6	133,1
	Totale	0	-	-	-	-	30	39,1	76,7	51,8	109,6
Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	Femmine	6	3,9	153,9	56,2	334,9	42	49,3	85,2	61,4	115,2
	Maschi	0	-	-	-	-	45	52,5	85,7	62,5	114,7
	Totale	6	5,7	105,8	38,7	230,4	87	101,8	85,5	68,5	105,4
Traumatismi e avvelenamenti	Femmine	5	4,4	112,4	36,2	262,3	119	128,0	92,9	77,0	111,2
	Maschi	11	6,6	166,7	83,1	298,3	111	138,3	80,2	66,0	96,6
	Totale	16	11,0	144,8	82,7	235,2	230	266,4	86,4	75,6	98,3