



**ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE**

**Dipartimento per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico**

**Profilo demografico, offerta socio-sanitaria  
indicatori di mortalità e morbosità**

---

**Provincia di Agrigento**



# Indice

## Parte Prima: Informazioni demografiche

1.1 Profilo demografico .....	4
1.2 Il territorio.....	4
1.3 Economia .....	4

## Parte Seconda: Mortalità

2.1 Mortalità per grandi gruppi di cause.....	6
2.2 Mortalità per sottocategorie diagnostiche .....	6
2.3 Mortalità infantile.....	6
2.4 Mortalità prematura.....	7
2.5 Mortalità generale per Azienda e per Distretti .....	7
2.6 Oncologia .....	8
2.7 Incidenza e prevalenza .....	8

## Parte Terza: Indicatori offerta assistenziale

3.1 Informazioni socio-sanitarie ASP 1 Agrigento.....	10
3.2 Indicatori di assistenza ospedaliera .....	11
• <i>Governo della domanda</i>	
• <i>Efficienza</i>	
• <i>Appropriatezza</i>	
3.3 Mobilità .....	12
• <i>Mobilità per reparto di dimissione</i>	
• <i>Mobilità per DRG</i>	
3.4 Indicatori di qualità dell'assistenza ospedaliera .....	13
3.5 Indicatori di efficacia assistenziale distrettuale (Ricoveri evitabili).....	13

## Parte Quarta: Prevenzione

4.1 Indicatori di prevenzione.....	15
• <i>Vaccinazione antinfluenzale ed MRP</i>	
• <i>Diagnosi precoce delle neoplasie della mammella</i>	
• <i>Diagnosi precoce delle neoplasie del collo dell'utero</i>	
• <i>Diagnosi precoce delle neoplasie del colon-retto</i>	
• <i>Eccesso ponderale</i>	
• <i>Attività fisica</i>	
• <i>Percezione dello stato di salute</i>	
4.2 Infortuni e malattie professionali .....	16
Appendice .....	17
Bibliografia.....	20

# **Parte Prima**

## **Informazioni demografiche**

## Informazioni demografiche

Informazioni Demografiche	Provincia di Agrigento			Sicilia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Popolazione residente al 1 Gennaio 2010	220003	234590	454593	2436495	2606497	5042992
Popolazione residente per fasce di età:						
0-14	35786	33976	69762	396760	375433	772193
15-64	146030	150568	296598	1642585	1699855	3342440
65-74	19986	23503	43489	213691	250626	464317
75+	18201	26543	44744	183459	280583	464042
Popolazione straniera residente al 1 Gennaio 2010						
Numero	4658	4962	9620	60751	66559	127310
% popolazione residente	2,1	2,1	2,1	2,5	2,6	2,5
			<b>Provincia di Agrigento</b>			<b>Sicilia</b>
Tasso di natalità			9,1			9,5
Tasso di mortalità			10,0			9,5
Speranza di vita maschi			78,4			78,3
Speranza di vita femmine			83,1			83,1
Indice di dipendenza			53,3			50,9
Indice di dipendenza anziani			29,7			27,8
Indice di invecchiamento			126,5			120,2
<b>Territorio</b>						
Montagna		12,8%				
Collina		72,5%				
Pianura		14,7%				
Numero comuni		43				
Superficie in Km <sup>q</sup>		3041,9				
Densità ab. per Km <sup>q</sup>		149,2				

Fonte dati:

<http://demo.istat.it/>

<http://it.wikipedia.org>

Regione Siciliana - Annuario Statistico regionale: Sicilia 2010

HFA (aggiornamento dicembre 2010)

**1.1 Profilo demografico** - La Provincia di Agrigento comprende quarantatre comuni che ricoprono una superficie totale di 3.041,9 km<sup>q</sup>. La densità abitativa è di 149,2 ab./km<sup>2</sup>.

Quella agrigentina, come altre province siciliane (Messina, Palermo, Trapani), comprende anche alcune isole minori: l'arcipelago delle Pelagie, infatti, appartiene alla provincia di Agrigento anche se legato geograficamente all'Africa. Dell'arcipelago fanno parte l'isola di Lampedusa, l'Isola di Linosa e la piccola e disabitata Isola di Lampione. Tra Sambuca di Sicilia e Caltabellotta si trova un'enclave della provincia di Palermo: San Biagio, frazione di Bisacquino.

Nel 2010 nella provincia di Agrigento si registra una natalità poco più bassa rispetto alla regione (9,1), mentre l'indice di dipendenza degli anziani nello stesso periodo evidenzia un valore più alto (29,7) rispetto al valore siciliano. Il processo di invecchiamento risulta in aumento registrando un valore più basso nella popolazione agrigentina nel periodo considerato (126,5) rispetto al dato regionale.

**1.2 Il territorio** - La provincia di Agrigento è prevalentemente collinare; la parte settentrionale, tuttavia, ricade nel territorio del sistema montuoso dei Monti Sicani, che presenta alcune cime di oltre 1000 m di altezza. La provincia comprende tre laghi artificiali: il Lago di Magazzolo presso Bivona, il lago Arancio, presso Sambuca di Sicilia, e la Diga San Giovanni sul fiume Naro. Nonostante la presenza di codesti bacini, la provincia risulta alquanto povera di risorse idriche ed è spesso soggetta a mancanza d'acqua potabile, per via del regime semi-torrentizio dei corsi d'acqua che l'attraversano, che durante la stagione estiva diventano completamente secchi. Quella di Agrigento è una tra le province più calde della Sicilia, anche se meno esposta alle condizioni estreme che si verificano in altre aree dell'isola, durante le più intense onde di calore estive. Il clima della provincia di Agrigento si contraddistingue principalmente per l'umidità elevata, per il tempo intensamente afoso, ma non per punte di calore estremo.

**1.3 L'economia** - Con un PIL pro capite nominale pari a 15.548 € nel 2010, Agrigento è risultata essere una delle province più povere d'Italia. L'economia è prevalentemente basata sull'agricoltura e sul turismo. È inoltre discreto il traffico portuale, che si basa su Porto Empedocle, che fu un tempo fiorente scalo per lo smercio dello zolfo della miniera di Pasquasia, ad Enna, e dei giacimenti minori. L'agricoltura della Provincia soffre parecchio nelle stagioni estive e più calde, poiché l'agrigentino è tra le terre più a rischio idrico, e le risorse d'acqua sono poco sufficienti per una omogenea irrigazione dei campi. Una lavorazione artigianale che si è sviluppata nella città di Sciacca è quella della produzione di ceramica. L'energia si sta sviluppando specie nel settore delle "fonti pulite": grazie soprattutto ai venti delle sue colline, sono stati negli ultimi anni installati parecchi impianti fotovoltaici.

## **Parte Seconda**

### **Mortalità**

## 2.1 Mortalità per grandi gruppi di cause

UOMINI						Donne						
Rango	Grandi Categorie ICD IX - Uomini	Numero medio annuale di decessi	Mortalità proporzionale %	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato per 100.000	Anni di vita persi a 75 anni	Grandi Categorie ICD IX - Donne	Numero medio annuale di decessi	Mortalità proporzionale %	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato per 100.000	Anni di vita persi a 75 anni
1	MALATTIE DELL'APPARATO CIRCOLATORIO	873	40,1	395,8	250,3	15625	MALATTIE DELL'APPARATO CIRCOLATORIO	1090	51,7	463,3	198,9	8254,5
2	TUMORI MALIGNI	625	28,7	283,2	197,2	24492,5	TUMORI MALIGNI	422	20,0	179,2	107,4	16887,5
3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	189	8,7	85,6	52,3	2602,5	MALATTIE ENDOCRINE, METABOLICHE, IMMUNITARIE	167	7,9	70,9	33,6	2837
4	MALATTIE ENDOCRINE, METABOLICHE, IMMUNITARIE	111	5,1	50,3	32,6	2817	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	84	4,0	35,7	16,3	1082,5
5	CAUSE ACCIDENTALI	87	4,0	39,6	33,1	12632,5	MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE	71	3,4	30,3	15,1	1372,5
6	MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE	81	3,7	36,7	26,1	3512,5	MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO	60	2,8	25,3	12,8	1707,5
7	MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO	56	2,6	25,3	16,6	2247	STATI MORBOSI MALDEFINITI	46	2,2	19,5	9,5	1222,5
8	MALATTIE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO	44	2,0	20,0	12,7	840	MALATTIE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO	41	1,9	17,6	8,3	607,5
9	STATI MORBOSI MALDEFINITI	37	1,7	16,8	12,1	2390	DISTURBI PSICHICI	40	1,9	17,2	7,5	420
10	DISTURBI PSICHICI	31	1,4	14,1	9,4	1027,5	CAUSE ACCIDENTALI	37	1,8	15,8	9,7	2561,5
11	MALFORMAZIONI CONGENITE E CAUSE PERINATALI	17	0,8	7,8	10,3	6724	MALFORMAZIONI CONGENITE E CAUSE PERINATALI	12	0,6	5,2	7,5	4717
12	MALATTIE DEL SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI	10	0,5	4,5	2,9	302,5	MALATTIE DEL SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI	11	0,5	4,6	2,3	355
13	TUMORI BENIGNI, IN SITU, INCERTI	7	0,3	3,1	2,0	187,5	MALATTIE OSTEOMUSCOLARI E DEL CONNETTIVO	10	0,5	4,1	2	225
14	MALATTIE INFETTIVE	5	0,2	2,3	2,1	542	TUMORI BENIGNI, IN SITU, INCERTI	8	0,4	3,5	2,1	410
15	MALATTIE OSTEOMUSCOLARI E DEL CONNETTIVO	4	0,2	1,6	1,2	187,5	MALATTIE INFETTIVE	7	0,3	2,9	1,9	392,5
16	MALATTIE DELLA PELLE E DEL SOTTOCUTANEO	1	0	0,4	0,3	17,5	MALATTIE DELLA PELLE E DEL SOTTOCUTANEO	1	0	0,5	0,4	92,5
17	COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA, DEL PARTO E DEL PUERPERIO	0	0	0	0	0	COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA, DEL PARTO E DEL PUERPERIO	0	0	0	0	0
	TUTTE LE CAUSE	2177	100	987,1	681,2	76147,5	TUTTE LE CAUSE	2107	100	896,7	435,2	44945

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

L'analisi del periodo 2004-2010 della distribuzione per numero assoluto e della mortalità proporzionale per grandi categorie diagnostiche (ICD IX) conferma, analogamente all'intera Sicilia, come la prima causa di morte nella provincia di Agrigento sia costituita dalle malattie del sistema circolatorio, che sostengono da sole più della metà dei decessi nelle donne e insieme alla seconda, i tumori, più dei 2/3 dei decessi avvenuti nel periodo in esame negli uomini. La terza causa negli uomini è rappresentata dalle malattie respiratorie e nelle donne dal raggruppamento delle malattie metaboliche ed endocrine (per la quasi totalità sostenuta dal diabete).

## 2.2 Mortalità per sottocategorie diagnostiche

Rango	Sottocategorie ICD IX - Uomini	Numero medio annuale di decessi	Mortalità proporzionale %	Sottocategorie ICD IX - Donne	Numero medio annuale di decessi	Mortalità proporzionale %
1	Malattie ischemiche del cuore	295	13,6	Malattie cerebrovascolari	389	18,5
2	Malattie cerebrovascolari	274	12,6	Malattie ischemiche del cuore	253	12,0
3	T. M. Trachea, bronchi, polmoni	170	7,8	Ipertensione arteriosa	195	9,3
4	Ipertensione arteriosa	112	5,1	Diabete mellito	156	7,4
5	Malattie polmonari croniche ostruttive	108	5,0	T. M. Mammella	74	3,5
6	Diabete mellito	105	4,8	T. M. Colon Retto	61	2,9
7	T. M. Colon Retto	68	3,1	T. M. del Fegato e dotti biliari intra ed extraepatici	45	2,1
8	T. M. Prostata	65	3,0	Malattie polmonari croniche ostruttive	41	1,9
9	T. M. del Fegato e dotti biliari intra ed extraepatici	53	2,4	Cirrosi epatica	36	1,7
10	Cirrosi epatica	48	2,2	Insufficienza renale cronica	35	1,7
	Tutte le cause	2177	100	Tutte le cause	2107	100

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

Le prime due cause in assoluto in entrambi i sessi si confermano le malattie cerebrovascolari e le malattie ischemiche del cuore, seppur a ranghi invertiti. Oltre alle cause circolatorie, nelle donne tra le prime cause emergono l'ipertensione arteriosa e il diabete, mentre negli uomini si aggiungono i tumori dell'apparato respiratorio e l'ipertensione arteriosa.

## 2.3 Mortalità infantile

Mortalità infantile	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Riduzione % (1995-2010)
Tasso mortalità infantile (/1000 nati vivi) ASP 1 Agrigento	6,8	5,2	4,4	4,3	4,3	3,1	4,4	5,1	3,1	4,9	6,3	5,4	20%
Sicilia	8,3	6,0	6,3	6,6	5,1	5,2	5,6	4,5	4,9	5,1	5,0	4,8	43%
Italia	6,1	4,3	4,4	4,1	3,7	3,7	3,8	3,7	3,5	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.

Fonte: Base dati HFA (anni 1995-2003) ed elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

Negli anni 2000-2010 non si osservano sostanziali differenze nell'andamento della mortalità infantile nella provincia di Agrigento, tuttavia un certo incremento si osserva nell'ultimo biennio considerato. Tale andamento si mantiene tendenzialmente più alto (5,4% nel 2010) rispetto al tasso di mortalità infantile della regione.

## 2.4 Mortalità prematura

Rango	Sottocategorie ICD IX - Uomini	Anni di vita persi a 75 anni	Sottocategorie ICD IX - Donne	Anni di vita persi a 75 anni
1	T.M. Trachea, bronchi, polmoni	7370	T.M. Mammella	4675
2	Malattie ischemiche del cuore	7190	Malattie ischemiche del cuore	2705
3	Infarto Miocardico Acuto	5217,5	Malattie cerebrovascolari	2150
4	Malattie cerebrovascolari	2920	T.M. del Colon Retto	2027,5
5	Cirrosi epatica	2502,5	Infarto Miocardico Acuto	1995
6	Diabete mellito	2117,5	Diabete mellito	1835
7	T. M. Colon Retto	2032,5	T.M. Trachea, bronchi, polmoni	1492,5
8	Aritmie Cardiache	2000	T.M. del Sistema Nervoso Centrale	1215,0
9	T.M. del Sistema Nervoso Centrale	1868	T.M. del Fegato e dotti biliari intra ed extraepatici	1128
10	Tumori maligni dell'encefalo	1735	T.M. Ovaio	1090
	Tutte le cause	76147,5	Tutte le cause	44945

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

L'analisi per gli anni di vita perduti con le morti premature rispetto all'età considerata (75 anni) costituisce una misura chiave del peso sociale ed economico per la comunità delle varie cause di morte.

Tra le prime cause negli uomini si evidenziano i tumori della trachea, dei bronchi, e dei polmoni (prima causa tra gli uomini), le malattie circolatorie e la cirrosi (quinta causa).

Nel sesso femminile, si conferma l'alto impatto in termini di mortalità prematura del tumore della mammella, che sotto tale profilo anche ad Agrigento costituisce la prima causa per anni di vita perduti, come nel resto della Sicilia. L'analisi per sottocategorie evidenzia inoltre tra le prime cause, oltre alle malattie circolatorie, il tumore del colon-retto e il diabete (rispettivamente quarta e sesta causa).

## 2.5 Mortalità generale per Azienda e per Distretti

Indicatori carico di malattia	Sicilia		ASP 1 Agrigento		Distretto di Agrigento		Distretto di Bivona		Distretto di Canicatti		Distretto di Casteltermini		Distretto di Licata		Distretto di Ribera		Distretto di Sciacca		
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
<b>Mortalità per Grandi Cause</b>																			
Numero medio annuale di decessi	23220	23250	2177	2107	645	616	125	123	414	446	111	111	272	249	199	177	388	369	
Tasso Standardizzato x 100.000	680,1	442,6	661,2	435,2	695,3	434,1	638,5	442,1	657,2	448,6	629,0	451,6	670,5	436,4	677,8	436,9	616,6	418,7	
<b>Mortalità per Malattie del sistema circolatorio</b>																			
Numero medio annuale di decessi	8987	10930	873	1090	231	314	57	65	176	239	46	59	102	120	88	91	166	196	
Tasso Standardizzato x 100.000	252,6	183,8	250,3	198,9	244,7	199,9	263,4	198,7	258,1	205,7	246,0	216,7	245,5	190,6	277,1	199,4	242,2	193,1	
<b>Mortalità per Diabete</b>																			
Numero medio annuale di decessi	1027	1407	105	156	33	42	4	11	20	34	3	6	12	22	12	15	20	23	
Tasso Standardizzato x 100.000	28,6	25,3	30,4	30,3	33,9	28,1	19,4	34,4	30,9	33,0	18,3	21,2	27,5	36,5	38,2	34,0	28,9	25,4	
<b>Mortalità per BPCO</b>																			
Numero medio annuale di decessi	1011	466	108	41	40	14	5	2	17	6	8	3	13	5	8	4	15	7	
Tasso Standardizzato x 100.000	26,9	8,0	29,0	7,6	39,9	8,9	20,0	6,5	24,2	5,2	43,0	12,6	27,4	8,9	23,7	8,3	22,0	6,5	

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

La mortalità generale mostra tassi inferiori alla media regionale, mentre dal confronto con la Regione per principali sottocategorie diagnostiche, nella provincia di Agrigento si rilevano tassi di mortalità per diabete superiori, mentre per quanto riguarda la mortalità per BPCO più elevati rispetto al valore regionale limitatamente al genere maschile. Nei sette distretti della provincia di Agrigento, nel periodo 2004-2010, emergono alcuni eccessi di mortalità statisticamente significativi per alcune patologie croniche, alcuni dei quali rilevabili anche a carico dell'intera provincia. In particolare:

**nel distretto di Agrigento** rispetto al dato regionale, si registrano tassi di mortalità più elevati per BPCO e per diabete in entrambi i generi, mentre tra le donne si rileva un tasso di mortalità per malattie circolatorie superiore.

**nel distretto di Bivona** in entrambi i generi si rilevano alti tassi per malattie circolatorie rispetto al valore regionale.

**nel distretto di Canicatti** emergono eccessi per malattie circolatorie e diabete in entrambi i sessi.

**nel distretto di Casteltermini** emergono eccessi significativi per BPCO rispetto al valore regionale in entrambi i sessi, mentre tra le donne si rileva un tasso di mortalità per malattie circolatorie superiore alla media regionale.

**nel distretto di Licata** emergono eccessi per BPCO rispetto al valore regionale in entrambi i sessi, mentre tra le donne si rileva un tasso di mortalità per malattie circolatorie e per diabete superiore alla media regionale.

**nel distretto di Ribera** emergono eccessi per malattie circolatorie e per diabete in entrambi i sessi, mentre tra le donne si rileva un tasso di mortalità per BPCO lievemente superiore alla media regionale (8,3).

**nel distretto di Sciacca**, emergono lievi eccessi per diabete rispetto al valore regionale in entrambi i sessi, mentre tra le donne si rileva un tasso di mortalità per malattie circolatorie superiore alla media regionale (193,1).

## 2.6 Oncologia

Indicatori Mortalità oncologica	Sicilia		ASP 1 Agrigento		Distretto di Agrigento		Distretto di Bivona		Distretto di Canicatti		Distretto di Casteltermeni		Distretto di Licata		Distretto di Ribera		Distretto di Sciacca	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne
<b>Mortalità per Tumori</b>																		
<i>Numero medio annuale di decessi</i>	6785	4918	625	422	190	124	30	19	118	86	29	20	84	50	54	38	111	78
<i>Tasso Standardizzato x 100.000</i>	203,6	116,1	197,2	107,4	204,3	102,6	164,1	95,5	199,7	113,6	167,3	101,7	209,9	103,0	201,1	115,9	188,4	112,3

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati ReNCaM (anni 2004-2010)

Il confronto dell'andamento dei tassi standardizzati della provincia di Agrigento in entrambi i generi mostra livelli di mortalità più bassi rispetto al valore regionale nel complesso delle cause tumorali. Riguardo alla distribuzione della mortalità nella provincia si segnalano incrementi di mortalità nei distretti di Agrigento e Licata tra gli uomini, mentre per quanto riguarda il genere femminile in nessuno dei distretti sono stati registrati eccessivi tassi di mortalità per cause tumorali.

## 2.7 Incidenza e prevalenza

Stima dei nuovi casi incidenti e dei casi prevalenti Età 0-84 (anno 2008)	Sicilia		ASP 1 Agrigento	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne
<b>Casi Incidenti</b>	8987	7004	814	634
<b>Casi Prevalenti</b>	41141	49564	3726	4489

Fonte : Elaborazione su Stime MIAMOD 2008



# **Parte Terza**

## **Indicatori Offerta Assistenziale**

### 3.1 Informazioni socio-sanitarie ASP 1 Agrigento

Informazioni socio-sanitarie ASP 1 Agrigento			
Distretti sanitari	7	Rete Regionale RSA	
		Posti programmati	242
Medici di Medicina Generale	374	Posti attivati	150
N° MMG/Popolazione residente(>=15 anni) (per 10.000 ab.)	9,7	Posti da attivare	92
Pediatri di libera scelta	62	ADI	
N° PLS/Popolazione residente(0-14 anni) (per 10.000 ab.)	8,9	Casi trattati	665
Punti Guardia medica	43	Casi trattati anziani (>65)	554
Guardie Mediche/Popolazione residente (per 10.000 ab.)	0,9	in % anziani residenti	0,63
Medici titolari Guardia Medica	181		
N° Medici titolari/Popolazione residente (per 10.000 ab.)	4	Ospedali	5
Medici ospedalieri	115		
N° Medici ospedalieri/Popolazione residente (per 10.000 ab.)	2,5	Case di cura accreditate	2
Medici Specialisti ambulatoriali	85		
N° Medici specialisti/Popolazione residente (per 10.000 ab.)	1,9	Pronto Soccorso	5
Consultori	22		
N° consultori/Popolazione residente (per 10.000 ab.)	0,5	Numero di accessi	343634
SerT	5	Tasso di accessi (per 1.000 ab.)	755,9
Centri di salute mentale	3		
Farmacie		Posti letto per acuti	888
Numero di farmacie	130		
N° farmacie/Popolazione residente/ (per 10.000 ab.)	2,9	Posti letto per non acuti	58

Fonte dati:  
 NAR  
 Anagrafica SOGEI  
 Modelli di rilevazione ministeriale HSP12/HSP13  
 Anno 2009

Elaborazione dati:  
 Dipartimento Pianificazione Strategica - Servizio tutela delle fragilità  
 Dipartimento Pianificazione Strategica - Area Interdipartimentale 4 - Sistemi Informativi, Statistiche e Monitoraggi

### 3.2 Indicatori di assistenza ospedaliera

Indicatori Assistenza Ospedaliera	Sicilia		ASP 1 Agrigento		Distretto di Agrigento		Distretto di Bivona		Distretto di Canicattì		Distretto di Casteltermeni		Distretto di Licata		Distretto di Ribera		Distretto di Sciacca	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne
<b>Governo della domanda</b>																		
Tasso ospedalizzazione R.O. per acuti (per 1.000 residenti)	125,1	126,6	127,9	124,8	141,8	132,0	126,8	114,7	124,9	124,0	127,2	128,4	138,0	147,2	109,2	98,5	103,4	103,8
% di Ricoveri Ordinari fuori ASP (mobilità extra provinciale)	13,2	12,0	27,5	25,1	23,0	20,6	23,2	20,9	29,9	25,1	50,7	62,6	28,2	20,8	23,1	19,6	30,4	31,2
% di Ricoveri Ordinari fuori regione (mobilità fuori regione)	6,7	5,4	8,5	6,8	9,5	7,3	9,4	8,0	7,7	6,3	6,3	3,6	6,4	5,7	9,1	8,8	9,2	7,4
<b>Efficienza</b>																		
Degenza media di Ricoveri Ordinari	6,2	6,0	5,5	5,4	5,3	5,2	5,3	5,6	5,7	5,5	5,3	5,1	5,5	5,2	6,7	6,2	5,7	5,7
<b>Appropriatezza</b>																		
Numero medio annuale ricoveri LEA	35475	32468	3777	3275	1375	1088	253	206	699	655	211	193	640	650	270	229	329	254
Degenza media di Ricoveri Ordinari LEA	4,2	4,6	3,7	4,0	3,4	3,7	3,3	4,4	4,1	4,3	3,0	3,4	3,9	4,3	4,5	4,3	3,9	4,2
Tasso standardizzato R.O. LEA (per 1.000 residenti)	14,0	11,6	17,1	13,6	19,4	14,4	22,4	14,5	17,1	14,8	19,8	17,0	20,3	18,8	13,9	10,1	8,6	6,0

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO 2009

**Ricoveri Ospedalieri** - Il confronto dell'andamento dei tassi standardizzati per tutte le categorie diagnostiche mostra livelli di morbosità superiori negli uomini (127,9) e inferiori nelle donne (124,8) rispetto al valore regionale. Riguardo alla distribuzione nella provincia, il profilo della morbosità per tutte le categorie diagnostiche mostra incrementi dei tassi standardizzati in entrambi i generi nel distretto di Agrigento, nel distretto di Casteltermeni e nel distretto di Licata; mentre nel distretto di Canicattì, di Ribera e di Sciacca si osservano tassi più bassi rispetto al dato regionale.

**Mobilità** - La percentuale di Ricoveri Ordinari fuori ASP (mobilità extra provinciale) risulta decisamente più elevata a livello provinciale e distrettuale rispetto al dato regionale (13,2 % per gli uomini; 12,0 % per le donne). Anche la percentuale di Ricoveri Ordinari fuori regione (mobilità fuori regione) a livello provinciale e distrettuale mostra un analogo andamento. Risulta invece al di sotto del dato regionale nel distretto di Casteltermeni per quanto riguarda le donne (3,6%).

**Degenza media** - Il confronto tra il numero delle giornate medie di degenza per tutte le categorie diagnostiche sia a livello provinciale che di distretto mostra valori inferiori rispetto al dato regionale (6,2 per gli uomini; 6,0 per le donne) ad eccezione del distretto di Ribera per entrambi i generi (uomini 6,7; donne 6,2).

**Ricoveri LEA** - Il confronto tra il numero delle giornate medie di degenza per livelli di appropriatezza mostra a livello provinciale valori inferiori in entrambi i generi rispetto al dato regionale (3,7 per gli uomini; 4,0 per le donne). Per quanto riguarda la distribuzione all'interno della provincia, si segnalano alcuni lievi incrementi nel genere maschile nel distretto di Ribera (4,5).

I tassi standardizzati a livello provinciale e distrettuale sono complessivamente superiori rispetto al valore regionale in entrambi i generi ad eccezione del distretto di Ribera (13,9 per gli uomini; 10,1 per le donne) e di Sciacca (8,6 per gli uomini; 6,0 per le donne).

Tasso ospedalizzazione R.O. per acuti + DHe lungodegenti (per 1.000 residenti)	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Riduzione % (2002-2010)
<b>ASP 1 Agrigento</b>	237,9	233,0	227,1	220,3	216,4	199,0	188,4	169,3	155,6	34,6%
<b>Sicilia</b>	251,2	253,1	252,5	248,0	243,0	221,6	206,0	190,6	169,5	32,5%

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO 2002-2010

**Ricoveri Ospedalieri ordinari + day hospital incluso lungodegenti** - La popolazione standard di riferimento utilizzata per il calcolo dei tassi standardizzati con il metodo diretto è quella europea, suddivisa in diciotto classi di età quinquennali, ad eccezione della prima e dell'ultima categoria.

Nell'ASP di Agrigento l'andamento dei tassi standardizzati per tutte le categorie diagnostiche mostra un trend in costante decremento. Dal confronto con il 2002, l'entità della riduzione del tasso nell'ASP di Agrigento (34,6%) risulta superiore al valore di riferimento regionale (32,5%).

### 3.3 Mobilità

#### Mobilità per Reparto di dimissione

Codice Dimissione	Descrizione	% Ricoveri fuori ASP	% Ricoveri fuori Regione
43	Urologia	38%	13%
9	Chirurgia generale	37%	6%
36	Ortopedia e traumatologia	36%	16%
34	Oculistica	33%	9%
38	Otorinolaringoiatria	25%	10%
37	Ostetricia e ginecologia	25%	3%
39	Pediatria	21%	4%
31	Nido	14%	1%
8	Cardiologia	13%	4%
26	Medicina generale	9%	4%

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO e mobilità 2009

#### Mobilità per DRG

Codice DRG	Descrizione	% Ricoveri fuori ASP	% Ricoveri fuori Regione
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia	67%	8%
359	Interventi su utero e su annessi non per neoplasie maligne senza cc	37%	6%
39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	37%	4%
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	26%	4%
371	Parto cesareo senza cc,	24%	1%
183	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, eta' > 17 senza cc	22%	3%
316	Insufficienza renale	21%	3%
391	Neonato normale	15%	1%
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	13%	2%
127	Insufficienza cardiaca e shock	7%	2%

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO e mobilità 2009

**Mobilità per Reparto di dimissione** – Nel 2009 la percentuale più elevata dei ricoveri di residenti nella provincia di Agrigento avvenuti fuori dal territorio provinciale risulta quella relativa ai ricoveri avvenuti nel reparto di urologia (38%), seguiti rispettivamente da quelli nei reparti di chirurgia generale (37%) e ortopedia e traumatologia (36%); mentre tra quelli avvenuti fuori dal territorio regionale si segnalano i ricoveri nei reparti di ortopedia e traumatologia (16%), urologia (13%) e otorinolaringoiatria (10%).

**Mobilità per DRG** – Per quanto riguarda i ricoveri per DRG, la percentuale più elevata osservata per i ricoveri di cittadini della provincia di Agrigento avvenuti fuori dal territorio provinciale risulta quella per chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia (67%), seguita da quella relativa agli interventi su utero e su annessi non per neoplasie maligne senza cc e dagli interventi sul cristallino con o senza vitrectomia (37%). La stessa tendenza è stata osservata per quanto riguarda la percentuale dei ricoveri dei cittadini agrigentini avvenuti fuori regione, con una percentuale più elevata tra i ricoveri per chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia (8%), seguita da quella relativa agli interventi su utero e su annessi non per neoplasie maligne senza cc (6%) e dagli interventi sul cristallino con o senza vitrectomia (4%).

### 3.4 Indicatori di qualità dell'assistenza ospedaliera

Indicatori Qualità	Sicilia		ASP 1 Agrigento	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne
<b>Qualità</b>				
% di parti cesarei	0	52,8	0	45,8
% mortalità da IMA a 30 giorni	7,3	11,7	4,4	9,6
% di PTCA entro 48h	33,9	18,9	39,0	24,7
% di fratture femore operate in 2 giorni	5,5	5,9	3,5	4,2

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO 2007-2008

Anche in Sicilia è possibile sperimentare un programma sistematico di valutazione comparativa dell'efficacia delle prestazioni ospedaliere, sulla base anche dell'esperienza già maturata nell'ambito del gruppo di coordinamento nazionale del Progetto "Mattoni SSN – Misura dell'outcome" che ha prodotto stime sperimentali per 43 indicatori di esito, e del Progetto "Progressi", tuttora in corso, ne costituisce l'evoluzione naturale. Il progetto ha tra i suoi obiettivi quello di promuovere la costruzione di un quadro di riferimento per la valutazione comparativa della performance (decisioni e attività) dei sistemi sanitari attraverso una ampia analisi comparativa degli interventi tra strutture ed aree territoriali di residenza ai fini del conseguimento del miglioramento dell'efficacia nell'erogazione delle prestazioni e della maggiore equità nella tutela della salute. I primi indicatori selezionati appartengono alla sfera dell'appropriatezza dell'assistenza perinatale (parti cesarei), cardiologica (Mortalità da IMA e tempestività PTCA), ortopedia. I valori per la provincia di Agrigento mostrano basse percentuali rispetto al dato regionale per quanto riguarda i parti cesarei, la mortalità da IMA e l'ortopedia; mentre si registrano valori più elevati in entrambi i sessi rispetto al dato della Sicilia per quanto riguarda la tempestività PTCA.

### 3.5 Indicatori di efficacia assistenziale distrettuale (Ricoveri evitabili)

Indicatori Assistenza distrettuale	Sicilia		ASP 1 Agrigento	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne
<b>Efficacia assistenziale delle patologie croniche</b>				
Tasso ospedalizzazione scompenso per 1.000 residenti	3,1	2,0	2,9	1,9
Tasso ospedalizzazione diabete per 1.000 residenti	0,7	0,6	0,8	0,7
Tasso ospedalizzazione BPCO per 1.000 residenti	2,2	1,0	2,8	1,5

Fonte: Elaborazione DASOE su base dati SDO 2009

L'ospedalizzazione potenzialmente evitabile si riferisce ai ricoveri per condizioni suscettibili di appropriatezza e tempestiva assistenza primaria che potrebbero essere evitati attraverso la preventiva e appropriata presa in carico del paziente in sede ambulatoriale. In particolare la letteratura identifica le condizioni suscettibili di un ricovero potenzialmente evitabile come Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC), ossia condizioni per le quali una appropriata e tempestiva assistenza primaria può ridurre il rischio di ospedalizzazione mediante la prevenzione della condizione morbosa, controllo degli episodi acuti e la gestione della malattia cronica (Prevention Quality Indicators). Sono stati selezionati empiricamente un set minimo di indicatori tra quelli disponibili a livello internazionale afferenti all'area oggetto di valutazione sulla base di criteri legati al livello di bassa complessità di elaborazione e derivazione da dati correnti su base dati SDO. La frequenza di ricoveri per ACSC è quindi proposta come indicatore di accesso e qualità dell'assistenza primaria. E' stato evidenziato come fattori socioeconomici di area siano associati all'ospedalizzazione per ACSC (Papini, 2006).

**Scompenso** - Il confronto dell'andamento dei tassi standardizzati mostra livelli di ospedalizzazione prevenibile lievemente più bassi in entrambi i generi nell'ASP di Agrigento (2,9 uomini; 1,9 donne) rispetto al valore regionale.

**Diabete** - Il profilo provinciale dell'ospedalizzazione prevenibile per diabete mostra tassi lievemente più alti in entrambi i generi (0,8 per gli uomini; 0,7 per le donne) rispetto al valore regionale.

**BPCO** - Il confronto dei tassi standardizzati provinciali per broncopolmonite cronico ostruttiva mostra livelli di ospedalizzazione più alti rispetto al valore regionale in entrambi i generi, (2,8 uomini; 1,5 donne).

# **Parte Quarta**

## **Prevenzione**

#### 4.1 Indicatori di prevenzione

Indicatori di Prevenzione	ASP 1 Agrigento	Sicilia
Grado di copertura per vaccino antinfluenzale per 100 abitanti ( $\geq 65$ anni)	N.D.	61%*
Grado di copertura per vaccino MRP (morbillo, rosolia, parotite) per 100 abitanti ( $\leq 2$ anni)	N.D.	85,3%*
Diagnosi precoce delle neoplasie della mammella (50-69 anni)	15%	48%
Diagnosi precoce delle neoplasie del collo dell'utero (25-64 anni)	18%	56%
Diagnosi precoce delle neoplasie del colon-retto (50-69 anni)		
<i>screening ricerca di sangue occulto nelle feci</i>	0%	2,8%
<i>screening colonscopia</i>	0%	5,8%
%eccesso ponderale	41%	47%
%sedentari	60%	42%
%percezione stato di salute	66%	64%

Fonte Dati: PASSI 2009; Piano Sanitario Regionale 2011-2013

**Vaccinazione antinfluenzale ed MRP** - In Sicilia circa il 61% delle persone con età uguale o maggiore di 65 anni ha effettuato la vaccinazione antinfluenzale nel 2008, mentre l'85,3% dei bambini con età inferiore ai due anni ha effettuato la vaccinazione MRP (morbillo, rosolia, parotite).

**Diagnosi precoce delle neoplasie della mammella** - In Sicilia circa il 48% delle donne intervistate di 50-69 anni ha riferito di aver effettuato una Mammografia preventiva (in assenza di segni e sintomi) nel corso degli ultimi due anni, come raccomandato dalle linee guida internazionali e nazionali. La copertura stimata è inferiore sia al livello di copertura ritenuto "accettabile" (60%) sia al livello "desiderabile" (75%). Nell'ASP di Agrigento la percentuale di donne che ha riferito di aver effettuato una Mammografia preventiva è pari al 15%.

**Diagnosi precoce delle neoplasie del collo dell'utero** - Lo screening prevede l'offerta attiva di un Pap-test ogni tre anni alle donne nella fascia d'età di 25-64 anni. In Sicilia la copertura stimata nelle donne di 25-64 anni relativa al Pap-test (56%) non raggiunge i valori consigliati e nell'ASP di Agrigento la percentuale di donne che ha riferito di aver effettuato il Pap-test preventivo negli ultimi 3 anni è molto al di sotto del livello di copertura ritenuto "accettabile" dalle indicazioni nazionali (18%). La non effettuazione dell'esame pare associata ad una molteplicità di fattori, tra cui la non corretta percezione del rischio sembra giocare il ruolo determinante.

**Diagnosi precoce delle neoplasie del colon-retto** - In Sicilia circa il 9% delle persone intervistate nella fascia di 50-69 anni ha riferito di aver effettuato un esame per la diagnosi precoce dei tumori colorettali ogni cinque anni, in accordo con le linee guida (circa il 3% ricerca del sangue occulto nelle feci, circa il 6% sigmoido-colonscopia). La copertura stimata è significativamente inferiore al livello di copertura "accettabile" (45%) e vicina a quello "desiderabile" (65%). Nell'ASP di Agrigento non sono stati effettuati esami per la diagnosi precoce dei tumori colorettali.

**Eccesso ponderale** - In Sicilia complessivamente si stima che il 47% della popolazione presenti un eccesso ponderale. Nell'ASP di Agrigento si evidenzia una bassa percentuale (41%) rispetto al dato regionale.

**Attività fisica** - In Sicilia il 30% delle persone intervistate ha uno stile di vita attivo: conduce infatti un'attività lavorativa pesante o pratica l'attività fisica moderata o intensa raccomandata; il 28% pratica attività fisica in quantità inferiore a quanto raccomandato (parzialmente attivo) ed il 42% è completamente sedentario. Nell'ASP di Agrigento si evidenzia una elevata percentuale di sedentari (60%) rispetto al dato regionale.

**Percezione dello stato di salute** - In Sicilia il 64% degli intervistati ha giudicato in modo positivo il proprio stato di salute, riferendo di sentirsi bene o molto bene; il 31% ha riferito di sentirsi discretamente e solo il 5% ha risposto in modo negativo (male/molto male). Nell'ASP di Agrigento la percentuale di intervistati che ha riferito una percezione positiva del proprio stato di salute è superiore al dato regionale (66%).

## 4.2 Infortuni e malattie professionali

Infortuni sul lavoro "SICILIA 2010"

Provincia	Industria e Servizi	%	Agricoltura	%
AG	2255	7,9	236	8,8
CL	1193	4,2	166	6,2
CT	6325	22,1	401	14,9
EN	870	3,0	190	7,1
ME	4181	14,6	181	6,7
PA	6383	22,3	166	6,2
RG	2889	10,1	701	26,1
SR	2124	7,4	341	12,7
TP	2461	8,6	305	11,4
REGIONE SICILIA	28681	100	2687	100

Infortuni mortali sul lavoro "SICILIA 2010"

Provincia	Industria e Servizi	%	Agricoltura	%
AG	9	14,8	2	33,3
CL	3	4,9	1	16,7
CT	11	18,0	1	16,7
EN	3	4,9	0	0
ME	7	11,5	0	0
PA	20	32,8	0	0
RG	1	1,6	0	0
SR	2	3,3	2	33,3
TP	5	8,2	0	0
REGIONE SICILIA	61	100	6	100

**Infortuni sul lavoro** - Nell'anno 2010 sono stati denunciati in Sicilia 34.285 infortuni (di cui 28.681 nel settore "Industria/Servizi" e 2.687 nel settore "Agricoltura"), con una riduzione del 0,11% rispetto al 2009, a fronte di un andamento nazionale dove si rileva una riduzione del 1,87%. Un calo del 0,31% si registra nella gestione "Industria/Servizi" e del 1,18% in "Agricoltura".

A livello territoriale Catania, Palermo (con un trend crescente rispetto al 2009) e Messina (con un trend decrescente rispetto al 2009) sono le province che fanno registrare il maggior numero di eventi infortunistici. Gli infortuni mortali, pari complessivamente a 69 casi (di cui 61 nel settore "Industria/Servizi" e 6 in "Agricoltura"), fanno registrare una significativa diminuzione di 18 unità rispetto al 2009 (-21%). Riduzioni significative si registrano presso le province di Caltanissetta (-60%), Catania (-38%) e Messina (-36%); presso Agrigento, Enna e Palermo si rileva, invece, un aumento rispettivamente di 3 e 2 unità.

Malattie professionali "SICILIA 2010"

Provincia	Industria e Servizi	%	Agricoltura	%
AG	167	12,7	22	19,6
CL	165	12,6	27	24,1
CT	129	9,8	19	17,0
EN	153	11,7	25	22,3
ME	338	25,7	5	4,5
PA	181	13,8	6	5,4
RG	31	2,4	1	0,9
SR	100	7,6	2	1,8
TP	49	3,7	5	4,5
REGIONE SICILIA	1313	100	112	100

**Malattie professionali** - Sono in crescita nel 2010 le denunce di malattie professionali. Il trend in aumento è da ricondurre principalmente ad una maggiore attenzione alla problematica da parte dei medici esterni, medici di famiglia e medici competenti che, grazie al progetto regionale "Mal.Prof." e alle attività formative poste in essere dalla Regione e da INAIL hanno preso maggiore consapevolezza del loro importante ruolo nell'emersione delle malattie professionali.

Le malattie professionali denunciate nel 2010 sono 1.455; il 90% di esse si concentra nella gestione "industria e Servizi" (1313 denunce), l'8% in "Agricoltura" (112 denunce).

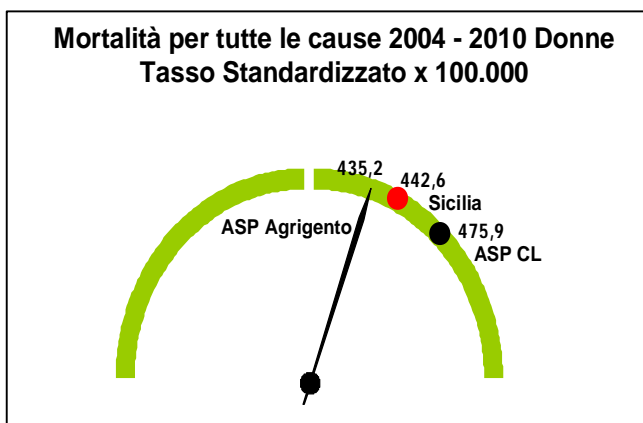
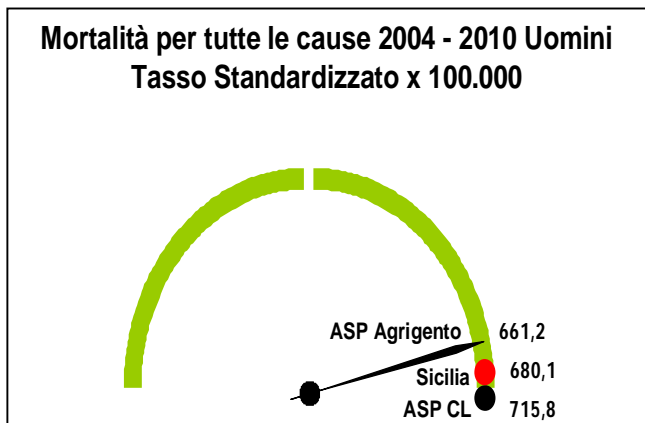
Nel settore "Industria e Servizi", le province di Messina (25,7%), Palermo (13,8%) e Agrigento (12,7%) fanno registrare le percentuali più elevate di denunce sul totale.

Nel settore "Agricoltura", Caltanissetta (24,1%), Enna (22,3%) e Agrigento (19,6%) costituiscono complessivamente il 66% di patologie denunciate.

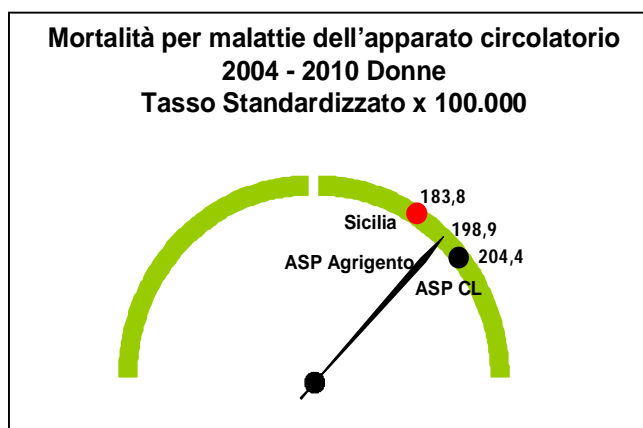
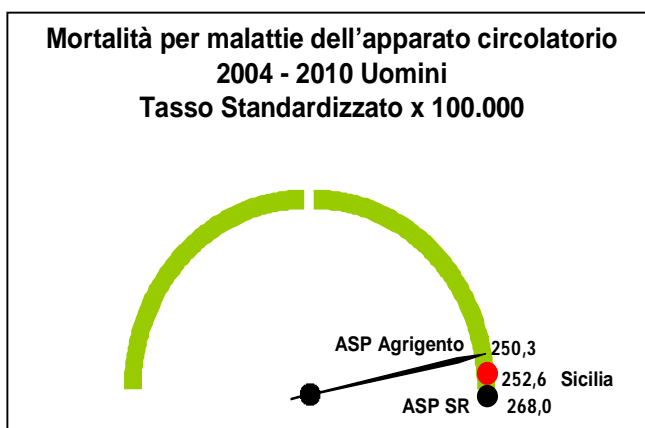


# Appendice

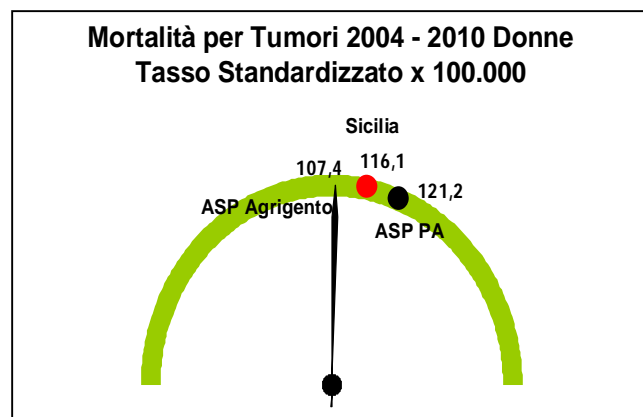
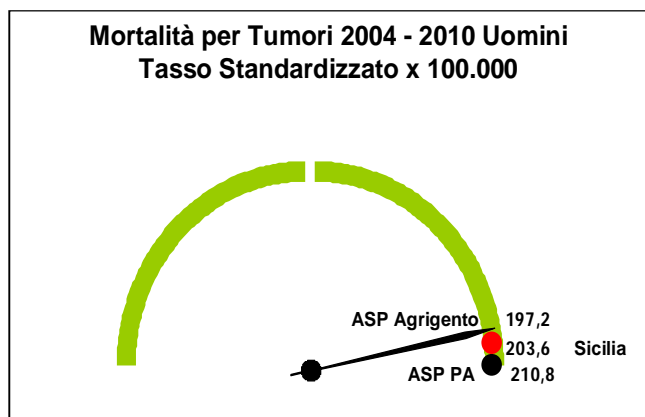
## Mortalità per Grandi Cause



## Mortalità per Malattie del sistema circolatorio

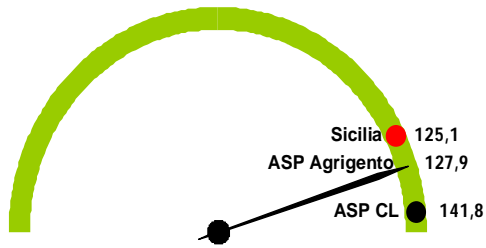


## Mortalità per Tumori

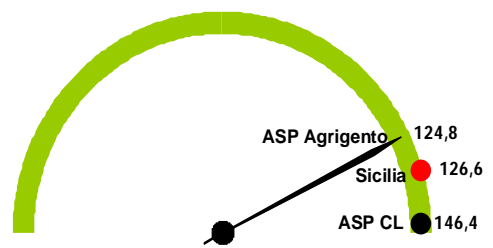


## Governo della domanda

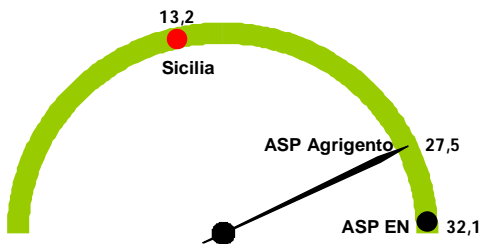
Tutte le cause - 2009 - Uomini  
Tasso ospedalizzazione R.O. per acuti



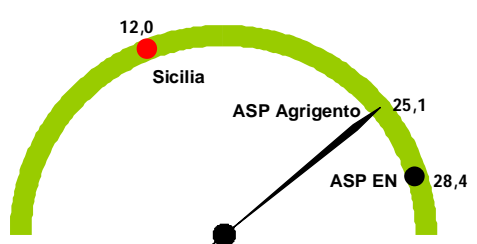
Tutte le cause - 2009 - Donne  
Tasso ospedalizzazione R.O. per acuti



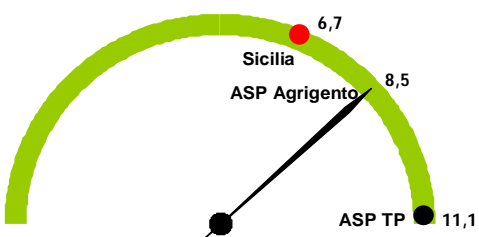
Tutte le cause - 2009 - Uomini  
% di Ricoveri Ordinari fuori ASP



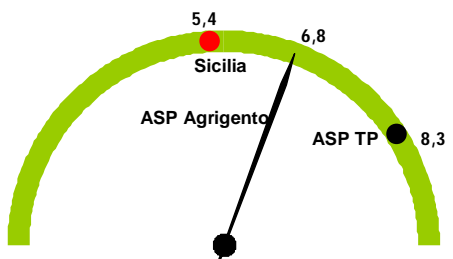
Tutte le cause - 2009 - Donne  
% di Ricoveri Ordinari fuori ASP



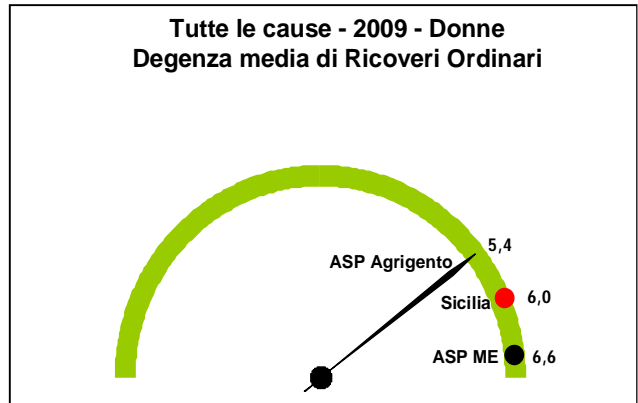
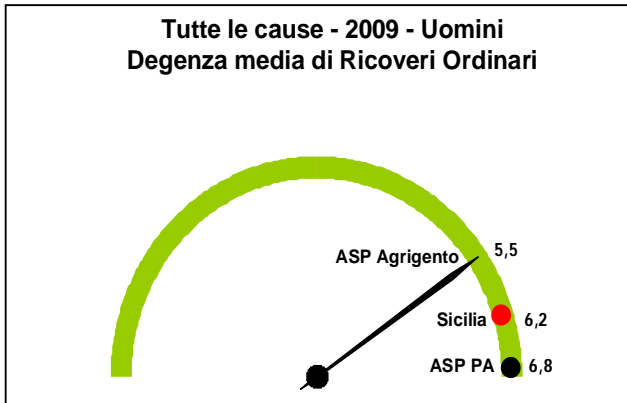
Tutte le cause - 2009 - Uomini  
% di Ricoveri Ordinari fuori regione



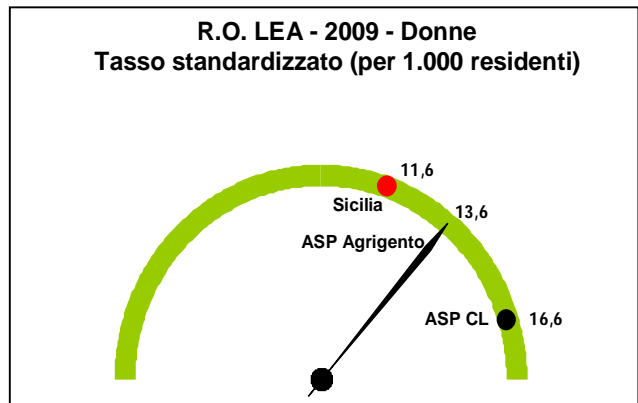
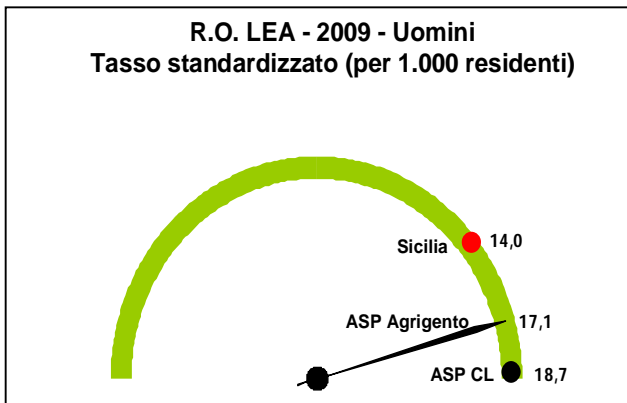
Tutte le cause - 2009 - Donne  
% di Ricoveri Ordinari fuori regione



## Efficienza



## Appropriatezza



## Bibliografia

- Indagine sul profilo di salute e priorità Sanitarie in Sicilia; Dipartimento Osservatorio epidemiologico; [www.doesicilia.it](http://www.doesicilia.it)
- Minnesota Department of Health's Community Health Services Planning Manual – Guidelines for Local Public Health Agencies: CHS Plan Cycle 2002-2003 [www.health.state.mn.us/divs/chs/gdline.htm](http://www.health.state.mn.us/divs/chs/gdline.htm)
- Atlante di mortalità per cause in Sicilia ; Notiziario OE ; Supplemento 2006
- Atlante Sanitario della Sicilia; Notiziario OE (supplemento 2008)
- Rapporto regionale PASSI 2008; Notiziario OE (supplemento 2010)
- Piano Sanitario Regionale “Piano della Salute” 2011-2013
- Regione Siciliana - Annuario Statistico regionale: Sicilia 2010