



DIEP/Lazio

Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

Valorizzazione delle fonti per la costruzione di un set di indicatori comune per tutte le ASL

Sara Farchi

Convegno Regionale PASSI per la prevenzione
16 Febbraio 2015



I profili di salute

- definizione
- alcuni esempi
- quali indicatori
- le fonti
- I dati disponibili



Profilo di salute: *Definizione*

- Descrizione non troppo dettagliata della salute di una popolazione di una determinata area geografica
 - utilizzo indicatori sintetici
 - mappe e grafici per confronto con un riferimento
 - trend temporali
- per effettuare scelte su problemi di salute prioritari e pianificare interventi
- strumento per ridurre le diseguaglianze



Principali destinatari

➤ **Popolazione generale**

➤ **Comuni**

➤ **ASL**

➤ **Regione**

I destinatari contribuiscono alla costruzione dei profili di salute

Health Profiles



Introduction

Health Profiles have been developed by Public Health England (PHE) to improve availability and accessibility of health and health-related information. The Profiles provide a snapshot overview of health for each local authority in England. They are intended to help local government and health services make plans to improve local people's health and reduce health inequalities.

Health Profiles include a set of indicators that show how the area compares to the England average. These include some factors that affect health and some important health outcomes. They are reviewed each year to reflect important public health topics.

Health Profiles are presented as pdf documents and online interactive maps, charts and tables. The pdf documents are updated annually.

More about the Profiles

The data is grouped into five domains: Our communities, Children's and young people's health, Adults' health and lifestyle, Disease and poor health, Life expectancy and causes of death. All these domains are displayed together under the heading "All spine chart indicators".

Indicators are displayed separately for upper tier local authorities (counties and unitary authorities) and lower tier local authorities (districts and unitary authorities). It is important to note that indicators may have different ranges according to whether they are displayed for upper or lower tier local authorities. Some indicators cannot be shown for individual local authorities, because either the data is unavailable, or the number of measured events is too low. This can occasionally affect the calculation of the England range, and prevent an indicator being shown. In 2014, the suicide rate indicator is not available on the display for districts and unitary authorities, but is shown for counties and unitary authorities.

Recent updates

03 Feb 2013

To maintain compatibility with the other PHE products, the following indicators have been updated in the online Health Profiles today:

Deprivation, Children in poverty (under 16s), Obese children (Year 6), Recorded Diabetes, Excess winter deaths (three year), Life expectancy at birth (Male), Life expectancy at birth (Female).

The acute sexually transmitted infections has been replaced with a new STI diagnoses (excluding Chlamydia aged <25) indicator as it has been advised that the previous indicator was strongly influenced by chlamydia screening and that this indicator reflects more accurately the

START[View Profile Data](#)

<http://fingertips.phe.org.uk/profile/health-profiles>

Health Profiles

 Indicator keywords

Our communities

 Children's and young
people's health

 Adults' health and
lifestyle

 Disease and poor
health

 Life expectancy and
causes of death

 All spine chart
indicators

Overview

Map

Trends

Compare areas

Area profiles

Definitions

Download

Area type: District & UA

Areas grouped by: Region

Benchmark: England

Area: Amber Valley

Region: East Midlands

[Search for an area](#)

Compared with benchmark:

Better

Similar

Worse

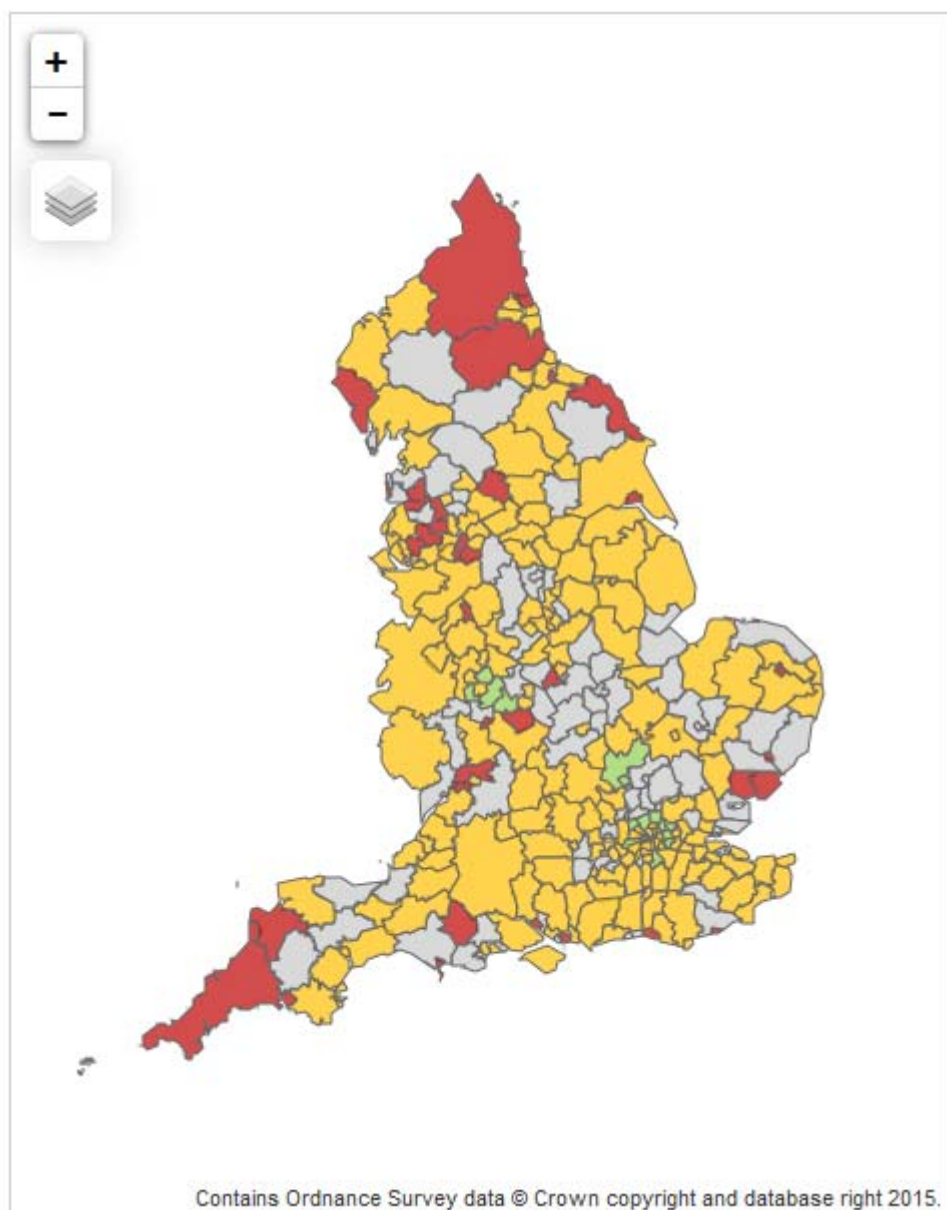
Lower

Similar

Higher

Not compared

Indicator	Period	England	East Midlands	Amber Valley	Ashfield	Bassetlaw	Blaby	Bolsover	Boston	Broxtowe	Charnwood	Chesterfield	Corby	Daventry	Derby	Derbyshire Dales	East Lindsey	East Northamptonshire	Erewash	Gedling	Harborough	High Peak	Hinckley and Bosworth	Kettering	Leicester	Lincoln
Deprivation	2013	20.4	17.0	8.9	24.1	27.9	0.0	27.4	19.8	5.5	2.7	25.9	29.1	2.2	29.0	2.2	22.3	0.0	16.2	3.3	0.0	4.6	0.0	11.4	41.0	28.4
Children in poverty (under 16s)	2012	19.2	18.2	16.9	23.2	17.5	9.1	21.5	16.1	15.2	13.9	21.0	20.7	11.4	23.8	9.3	20.7	12.8	18.9	15.7	7.3	13.1	11.8	15.8	26.9	23.4
Statutory homelessness	2013/14	2.3	1.9	1.2	1.6	0.8	0.1	0.9	0.5	0.2	2.5	2.1	1.1	0.9	3.0	2.2	1.6	1.4	0.5	1.0	0.4	0.7	2.3	1.3	0.7	4.7
GCSE achieved (5A*-C inc. Eng & Maths)	2012/13	60.8	59.3	61.5	58.0	68.1	60.5	48.2	51.0	58.6	55.4	59.8	53.3	60.0	55.6	69.3	61.6	52.0	59.7	61.0	61.4	61.0	60.0	57.0	54.8	56.1
Violent crime (violence offences)	2013/14	11.1	10.2	6.6	10.6	10.6	5.9	7.6	12.8	6.7	9.1	10.5	14.9	6.5	14.1	5.3	9.1	6.6	9.1	6.7	4.7	7.7	7.1	12.0	17.1	13.4
Long term unemployment	2013	9.9	9.5	6.2	11.4	8.0	4.3	7.4	8.4	7.7	4.4	11.6	8.6	4.7	12.6	3.2	8.5	6.1	10.0	9.2	2.3	8.4	5.2	9.2	16.8	14.8



Tasso di suicidio

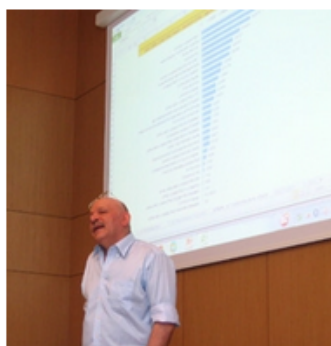


IHME
Institute for Health Metrics
and Evaluation

[Home](#)[Results](#)[News &
Events](#)[Projects](#)[Get
Involved](#)[About](#)

Health system data from four countries now publicly available

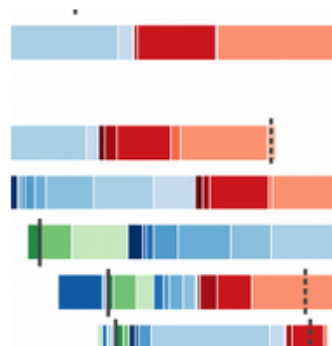
Photo by Energy for All 2030/Flickr Creative Commons. Ghana, 2009



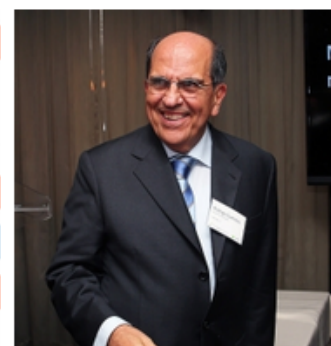
GBD Technical Training



Acting on Data



Life expectancy map



Acting on Data

UPCOMING EVENTS

February 18, 2015

2015 Coordinating Research Council

Mobile Source Air Toxics Workshop

Mohammad Hossein Forouzanfar
Sacramento, CA

POLICY REPORT

January 28, 2015

Health Service Provision in Ghana: Assessing Facility Capacity and Costs of Care

This report draws from the Access, Bottlenecks, Costs, and Equity (ABCE) project in Ghana, a multipronged and multicountry research collaboration focused on

GBD

GBD PROFILE: ITALY

GLOBAL BURDEN OF DISEASES, INJURIES, AND RISK FACTORS STUDY 2010
The Global Burden of Disease Study 2010 (GBD 2010) is a collaborative project of nearly 500 researchers in 50 countries led by the Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) at the University of Washington. It is the largest systematic scientific effort in history to quantify levels and trends of health loss due to diseases, injuries, and risk factors. GBD serves as a global public good to inform evidence-based policymaking and health systems design.

PROFILE OVERVIEW

- In terms of the number of years of life lost (YLLs) due to premature death in Italy, ischemic heart disease, cerebrovascular disease, and trachea, bronchus, and lung cancers were the highest ranking causes of burden, as measured by disability-adjusted life years (DALYs), cirrhosis of the liver showed the largest decrease, falling by 38% from 1990 to 2010.
- The leading risk factor in Italy is dietary risks.

ALL-CAUSE MORTALITY RATE

- This chart shows the decline in mortality rate at every age range. The higher points on the chart indicate that declines in mortality rates were faster in those age groups between 1990 and 2010.
- The greatest reductions in all-cause mortality rate were experienced by males aged <1 year (56%). Females aged 80+ years saw the smallest decrease in mortality rate (15%).



the colored each bar the number of stable to each weight of each bar age groups had is in 2010. The prepared. For osteoskeletal de low back pain.

CAUSES OF PREMATURE DEATH

Years of life lost (YLLs) quantify premature mortality by weighting younger deaths more than older deaths.



This chart shows the change in the top 25 causes of YLLs due to premature mortality from 1990 to 2010. Solid lines indicate a cause has moved up in rank or stayed the same. Broken lines indicate a cause has moved down in rank. The causes are color coded by blue for non-communicable diseases, green for injuries, and red for communicable, maternal, neonatal, and nutritional conditions.

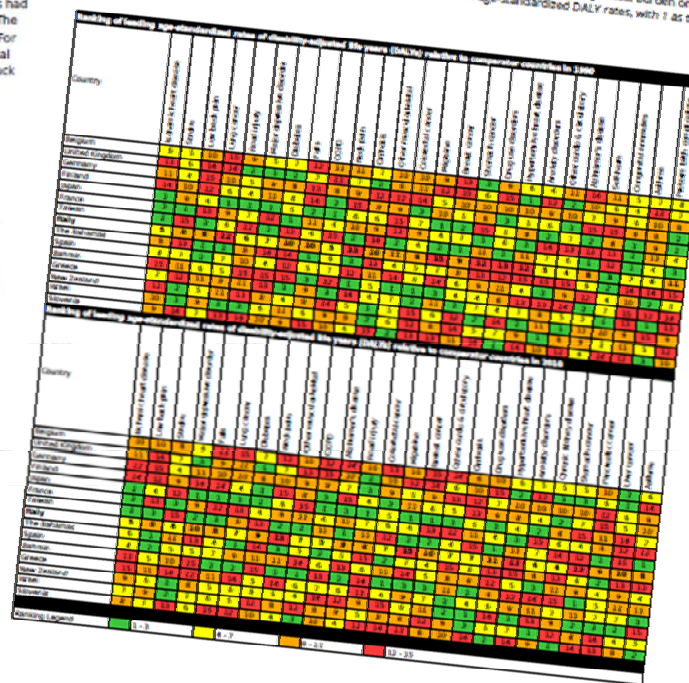
RISK FACTORS

Overall, the three risk factors that account for the most disease burden in Italy are dietary risks, high blood pressure, and tobacco smoking. The leading risk factors for children under 5 and adults aged 15-49 years were tobacco smoking and alcohol use, respectively, in 2010. Tobacco smoking as a risk factor for children is due to second-hand smoke exposure.

COUNTRY BENCHMARKING OF BURDEN OF DISEASE, CONTINUED

This figure shows the rank of Italy relative to the same comparator countries for the leading causes of DALYs in 1990 (top) and 2010 (bottom).

- The columns are ordered by the absolute number of DALYs in Italy for that particular year, with greatest burden on the left.
- The numbers indicate the rank across countries for each cause in terms of age-standardized DALY rates, with 1 as the best performance and 15 as the worst.



Gli indicatori

Quantitativi

Prelevati da diverse fonti:

- censimento
- statistiche demografiche
- sistemi informativi sanitari correnti
- sistemi di sorveglianza
- registri di patologia
- indagini
- altre fonti

Non vanno inoltre in qualche caso essere utilizzati dati provenienti da

Aree tematiche

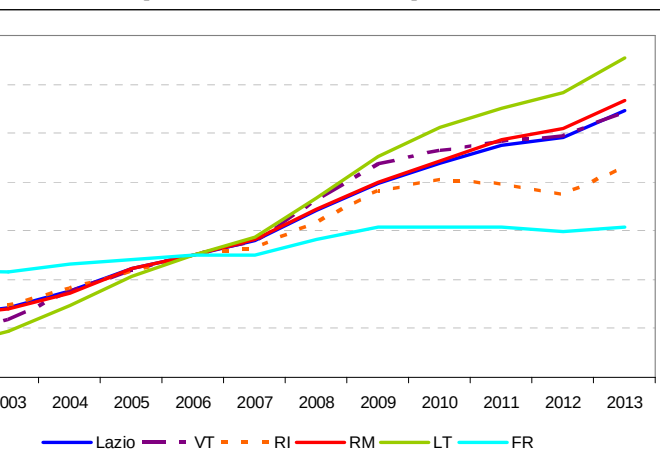
filo socio-demografico della popolazione

i di mortalità

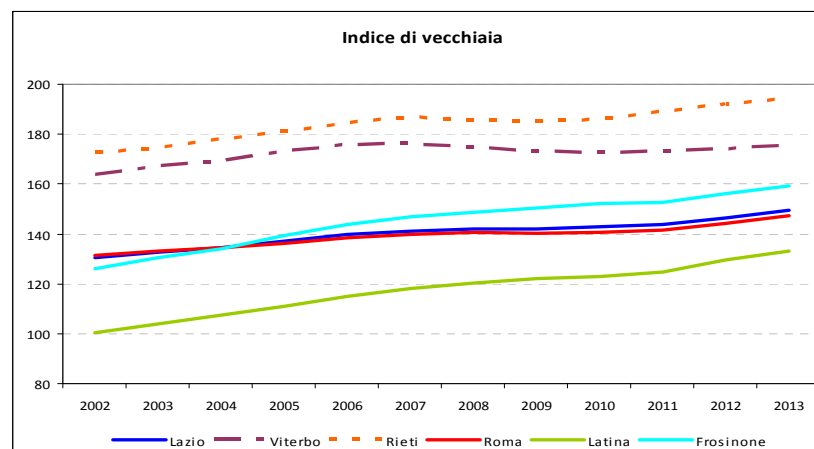
i di ospedalizzazione

valenza ed incidenza di patologia

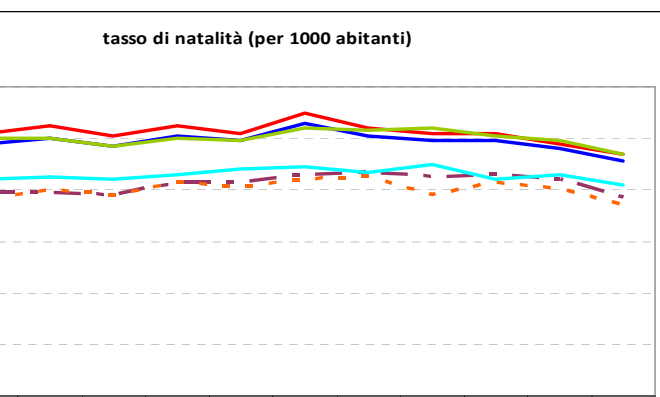
popolazione residente (Fonte: ISTAT).
Indici (base 2006=100)



Indice di vecchiaia nelle province del Lazio

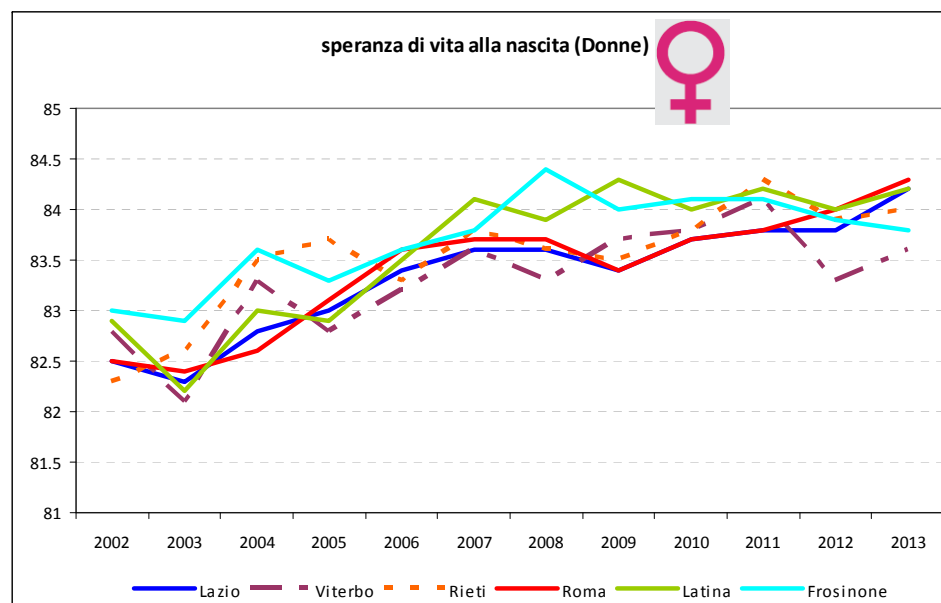
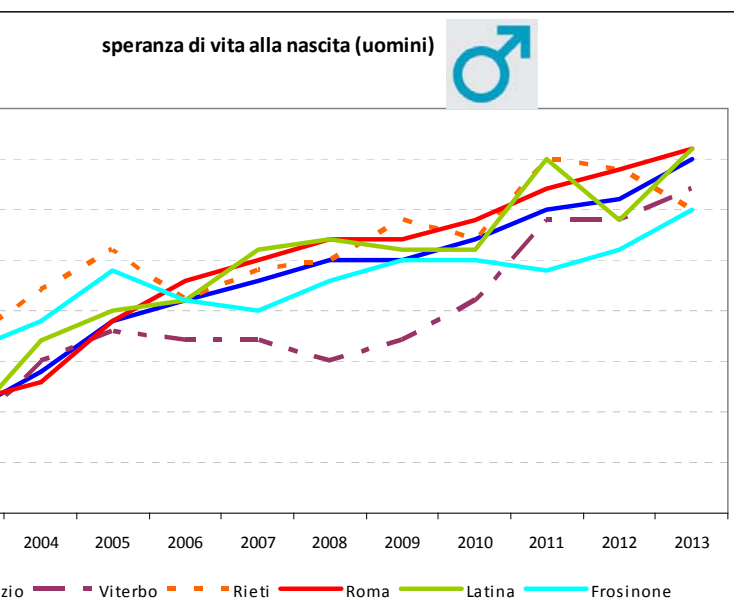


Tasso di natalità nelle province del Lazio



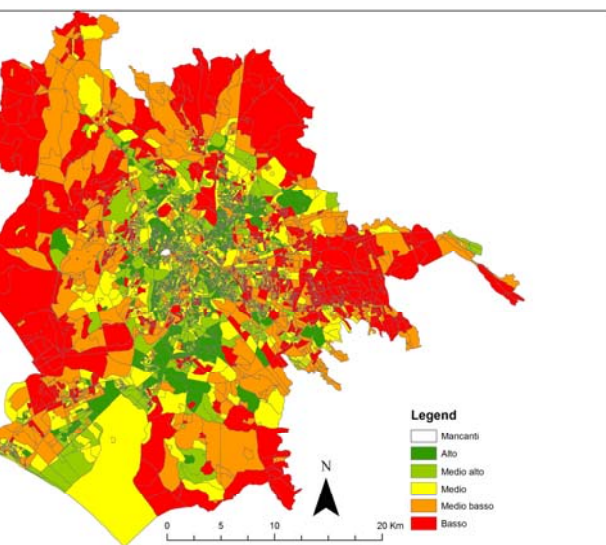
**profilo socio-
demografico della
popolazione**
Dati ISTAT

Speranza di vita alla nascita nelle province del Lazio



**profilo socio-
demografico della
popolazione**

Livello socio economico della popolazione



Provincia di residenza	<i>Livello socio economico</i>				
	Alto	Medio Alto	Medio	Medio Basso	Basso
Roma Provincia	10.8	16.5	20.2	24.9	23.6
Provincia di Viterbo	24.1	30.2	19.7	11.1	8.2
Provincia di Rieti	24.6	27.0	20.2	12.7	6.2
Provincia di Latina	10.7	13.5	19.6	26.5	25.7
Provincia di Frosinone	12.6	24.7	23.4	18.7	12.6

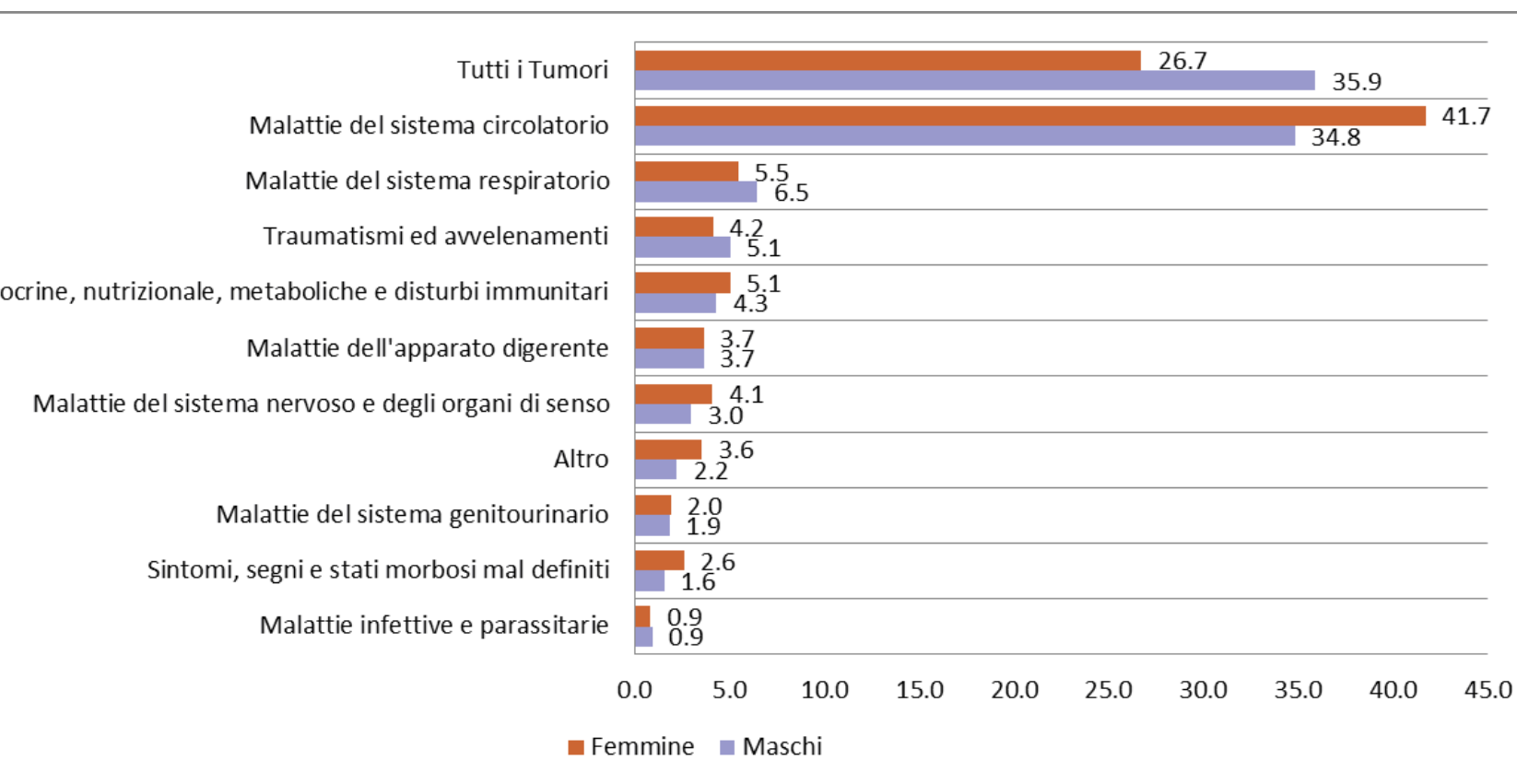
ibile indagare lo stato di salute della popolazione della
e Lazio attraverso lo sviluppo di due distinti
ondimenti:

nte della **mortalità per causa**, che costituisce un
namento delle analisi prodotte periodicamente dal DEP
ndo i dati del Registro Nominativo delle Cause di Morte
aM);

lisi dell'**ospedalizzazione**, utilizzando i dati delle schede di
oni ospedaliere.

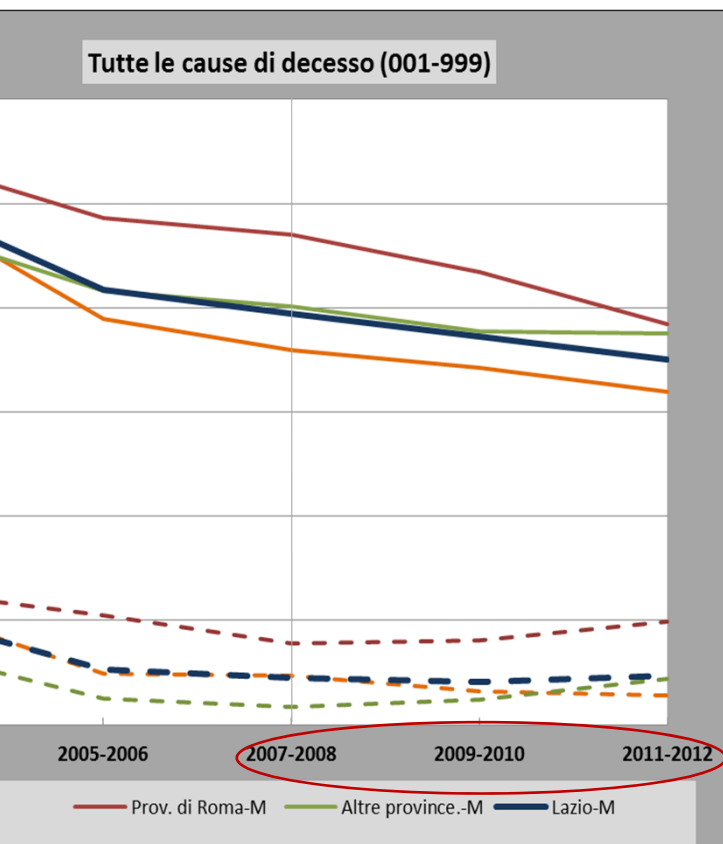
zzo integrato delle fonti per stimare la prevalenza/incidenza
atologia

Mortalità proporzionale. Popolazione residente Regione Lazio, anno 2012

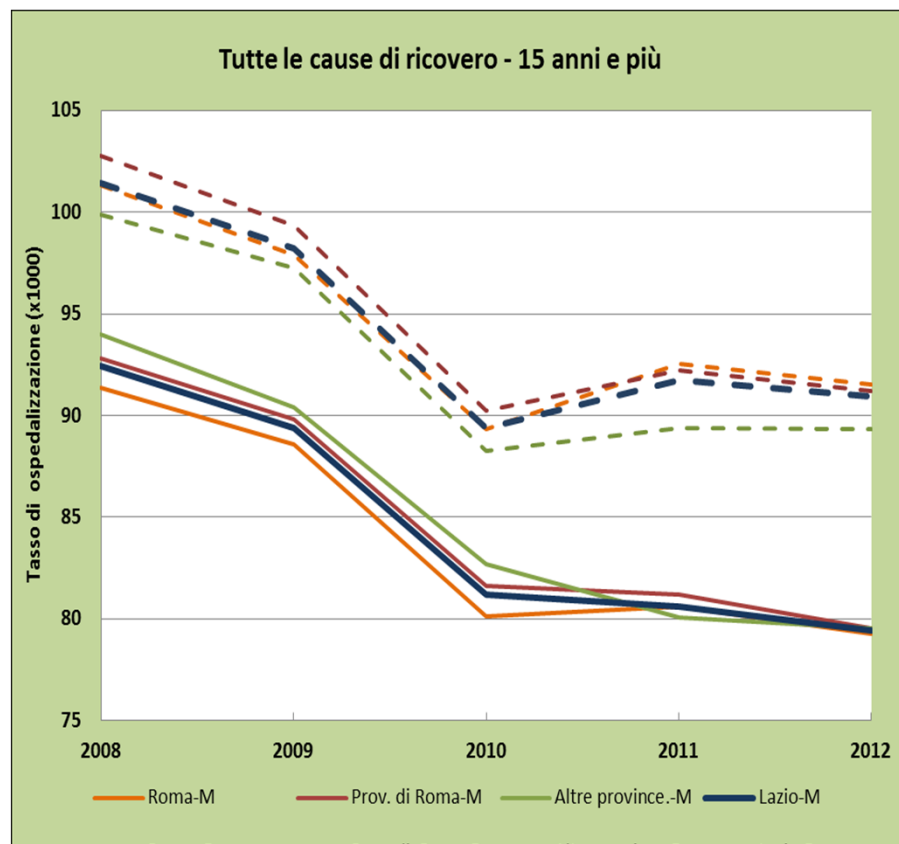


Trend dei Tassi standardizzati di mortalità e ospedalizzazione - tutte le cause di morte e di ricovero (001-999)

Tassi di mortalità

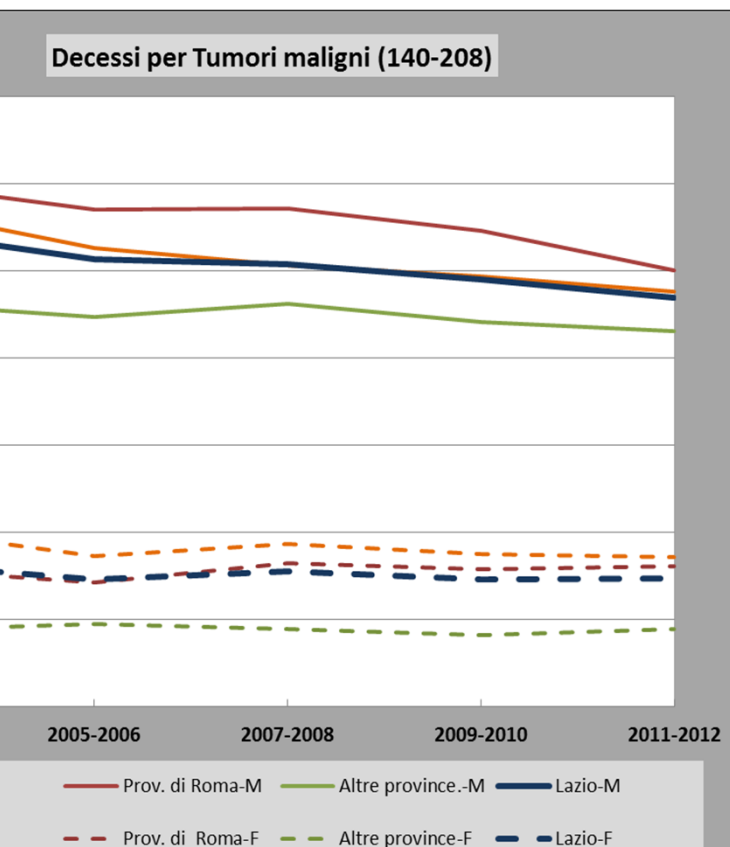


Tassi di ospedalizzazione

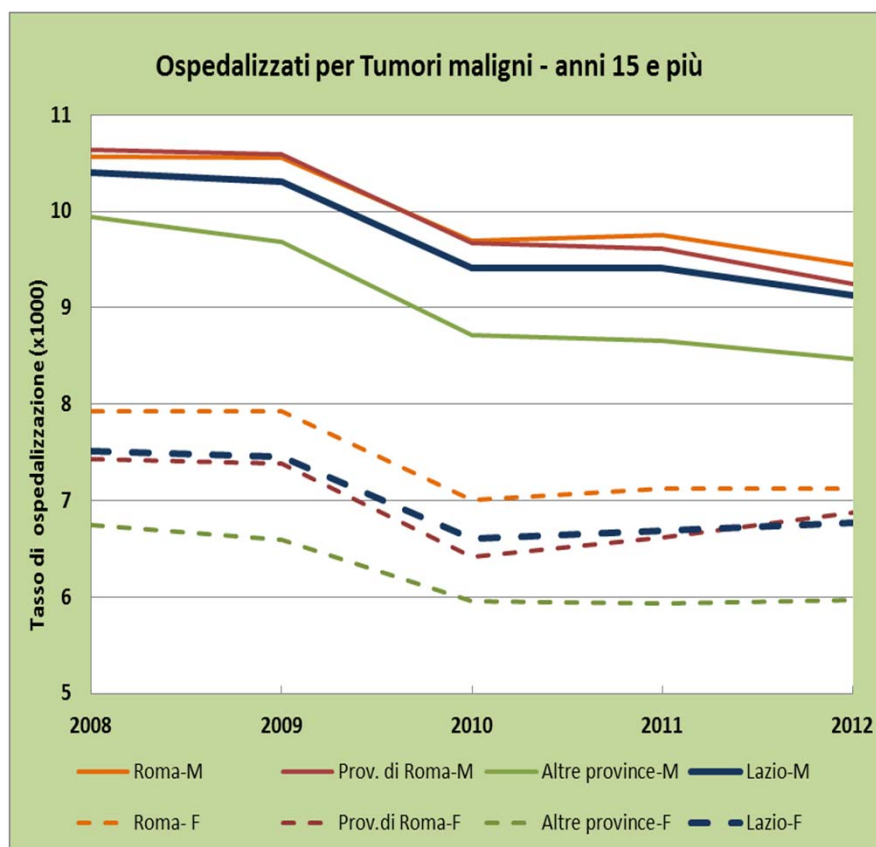


Trend dei Tassi standardizzati di mortalità e ospedalizzazione - Tumori maligni (140-208)

Tassi di mortalità

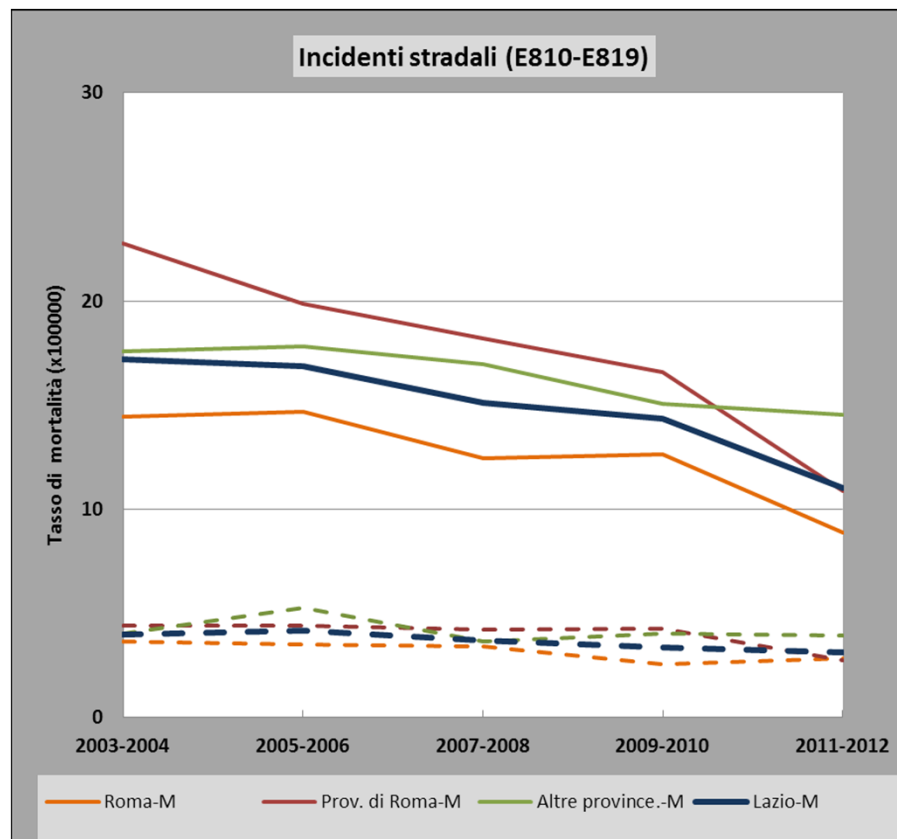


Tassi di ospedalizzazione



Trend dei Tassi standardizzati di mortalità - Incidenti stradali (E810-E819)

Tassi di mortalità



Quale livello di disaggregazione?

ASL/Distretto

Comuni del Lazio

Zone urbanistiche del Comune di Roma

Aggregazione maggiore



più informazione

Impedimento alla *validità* a causa dei piccoli numeri di osservazioni

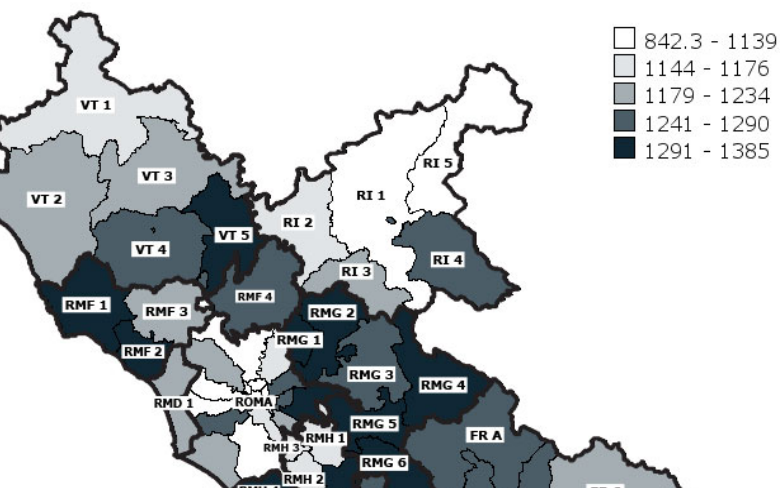
Tutte le cause: Uomini



di mortalità **1184,8 per 100.000**
 uenti ASL:
 D, ASL provincia di RM, VT e FR
 ri seguenti ASL:
 C, RM E

(-999)

di mortalità. Anni 2010-2012

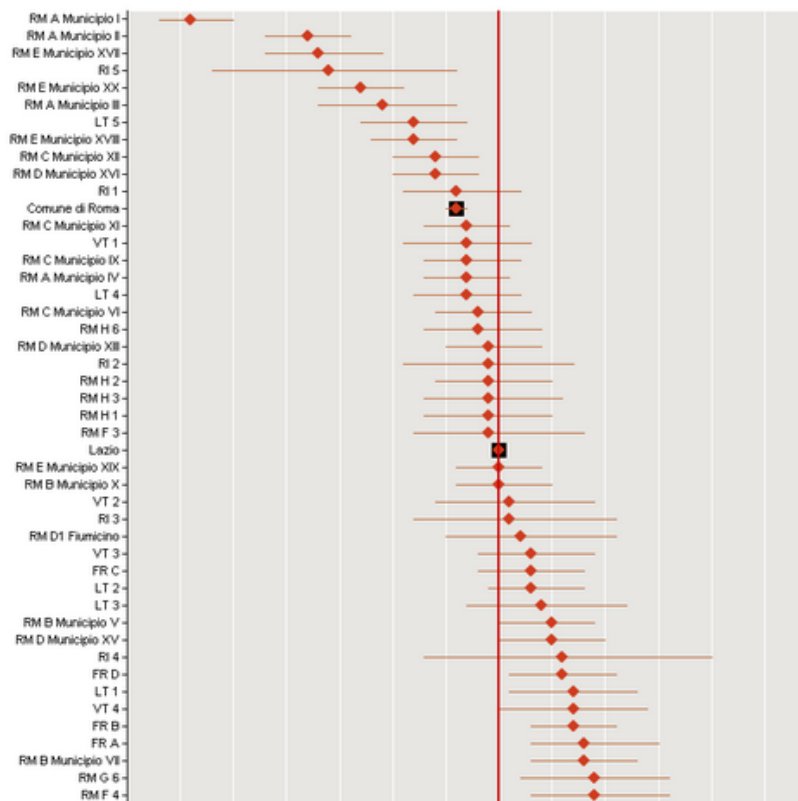


TUTTE LE CAUSE (001-999)

Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.

TUTTE LE ETÀ, MASCHI

ordine per Distretti



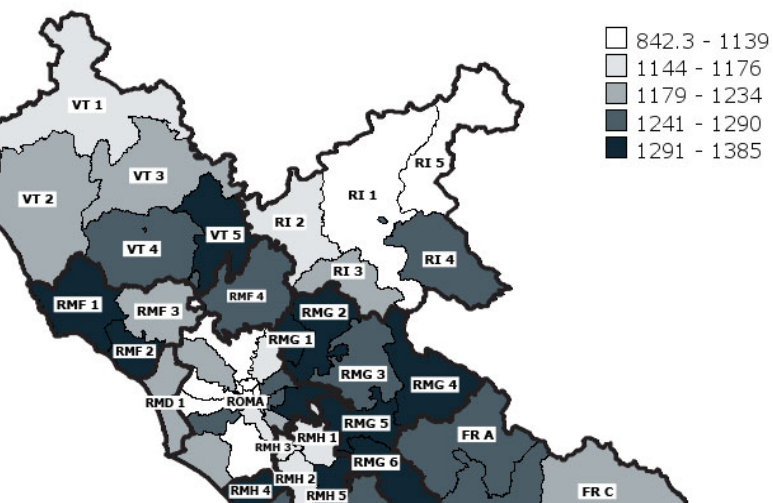
Tutte le cause: Uomini



di mortalità **1184,8 per 100.000**
 uenti ASL:
 D, ASL provincia di RM, VT e FR
 ri seguenti ASL:
 C, RM E

-999)

mortalità. Anni 2010-2012



TUTTE LE CAUSE (001-999)

Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.

TUTTE LE ETÀ, MASCHI

ordine per Distretti

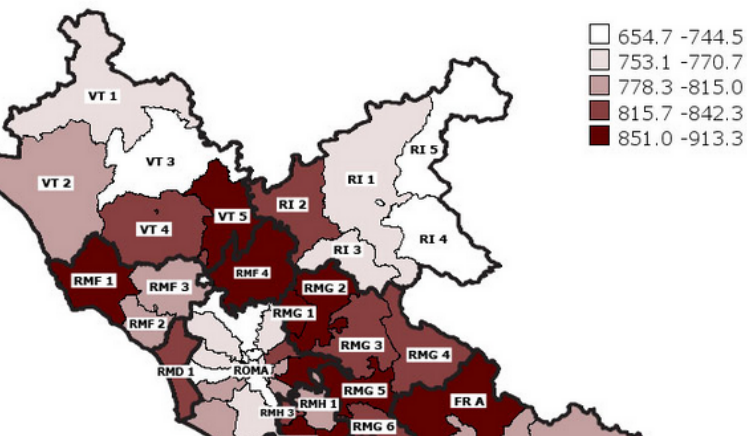
RM G	G4-Subiaco
RM G	G2-Guidonia
RM H	H4-Pomezia
Viterbo	VT5-Civitacastellana
RM G	G1-Mentana-Monterotondo
RM G	G5-Palestrina
RM B	Municipio 8
RM H	H5-Velletri
RM F	F2-Ladispoli/Cerveteri
RM F	F4- Capena
RM G	G6-Colleferro
RM G	G3-Tivoli

Tutte le cause: Donne



di mortalità **785,4** per 100.000
 uenti ASL:
 provincia di RM, LT
 ori seguenti ASL:
 C, RM E

(001-999)
 o di mortalità. Anni 2010-2012

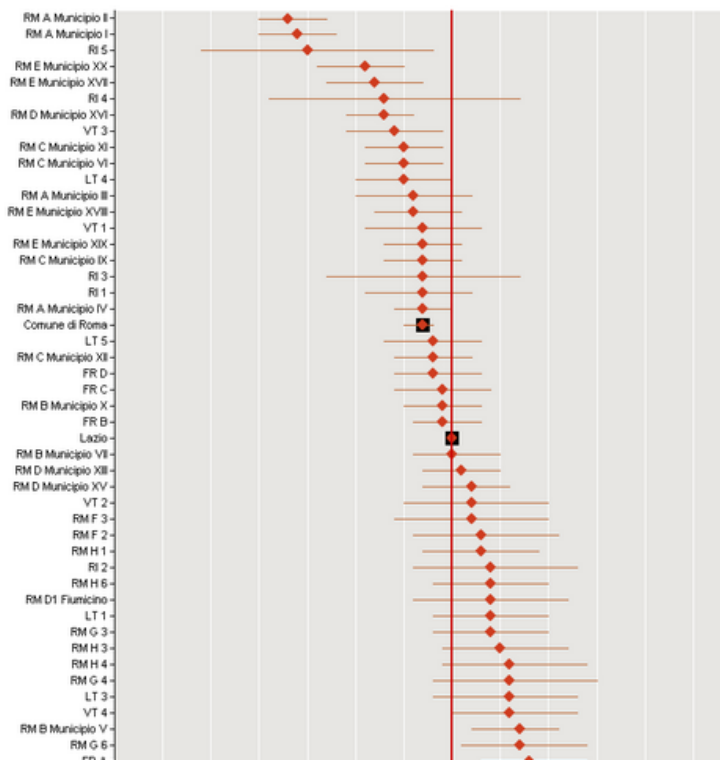


TUTTE LE CAUSE (001-999)

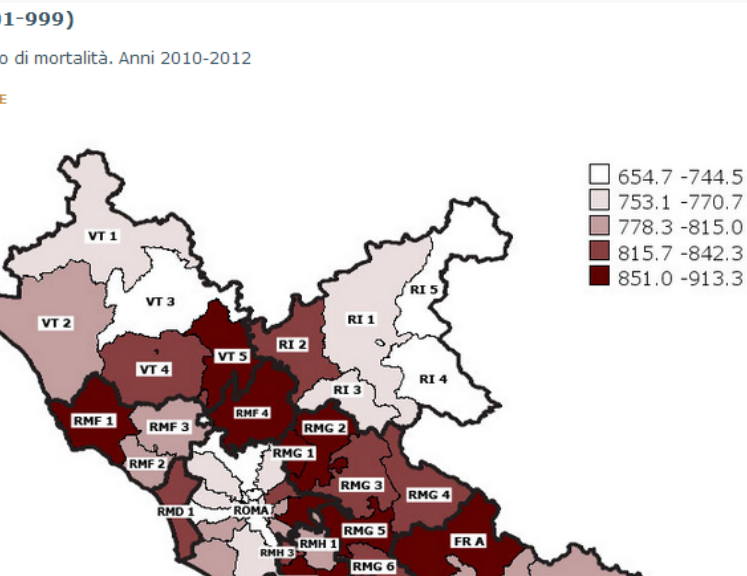
Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.

TUTTE LE ETÀ, FEMMINE

ordina per Distretti



di mortalità **785,4 per 100.000**
uenti ASL:
provincia di RM, LT
ori seguenti ASL:
C, RM E



Tutte le cause: Donne

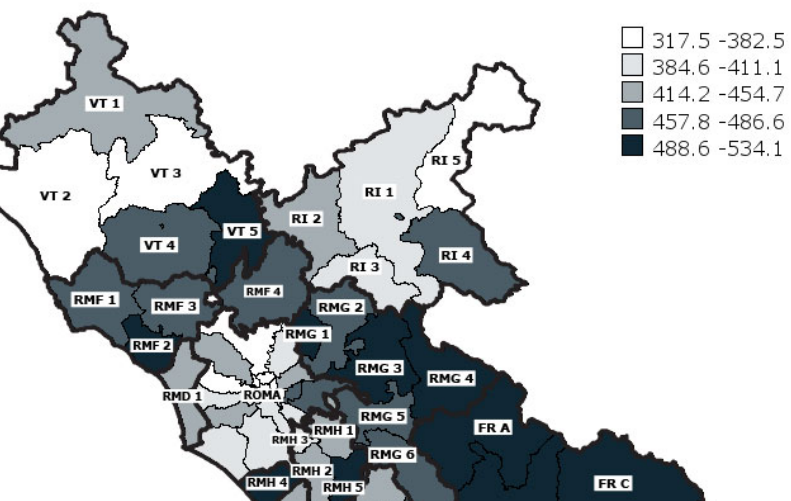


TUTTE LE CAUSE (001-999)	
Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.	
TUTTE LE ETÀ, FEMMINE	
RM H	H2-Albano
RM F	F4-Capena
Viterbo	VT5-Civitacastellana
RM G	G5-Palestrina
RM G	G1-Mentana-Monterotondo
RM G	G2-Guidonia
RM B	Municipio 8
RM F	F1- Civitavecchia
Latina	Latina
RM H	H5-Velletri
Frosinone	A Alatri-Anagni
RM G	G6-Colleferro

Sistema circolatorio: Uomini

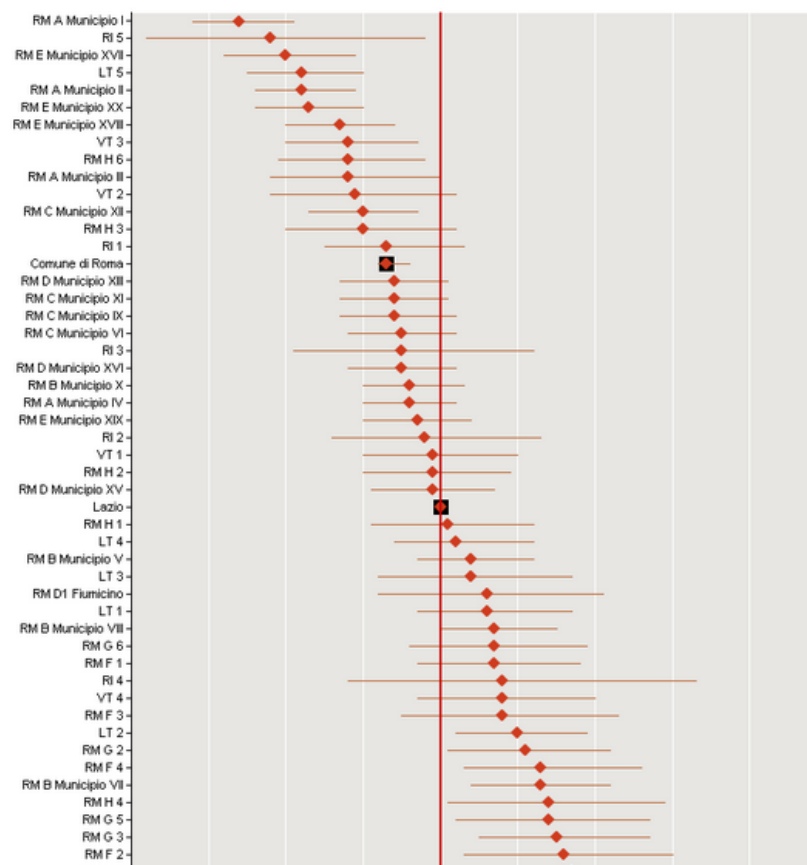


di mortalità 426,8 per 100.000
 ati seguenti ASL:
 F, RM G, FR
 ori seguenti ASL:
 C, RM E, RI



TUTTE LE ETÀ, MASCHI

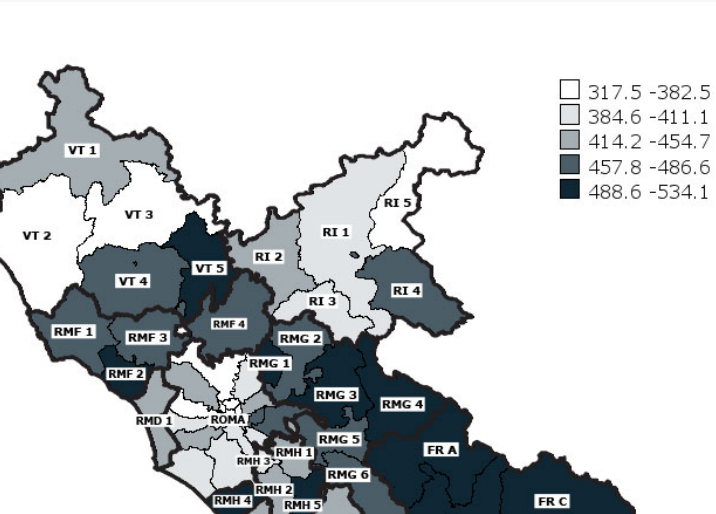
ordina per Distretti



Sistema circolatorio: Uomini



di mortalità 426,8 per 100.000
uenti ASL:
F, RM G, FR
eguenti ASL:
M E, RI



TUTTE LE ETÀ, MASCHI

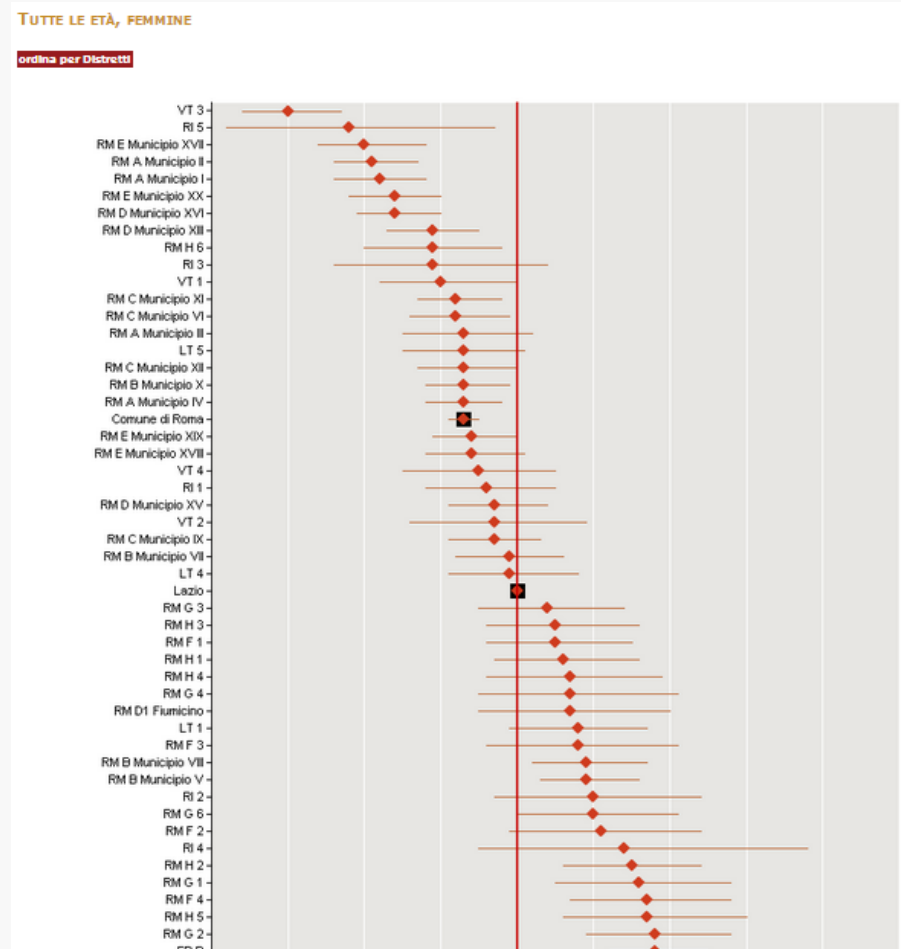
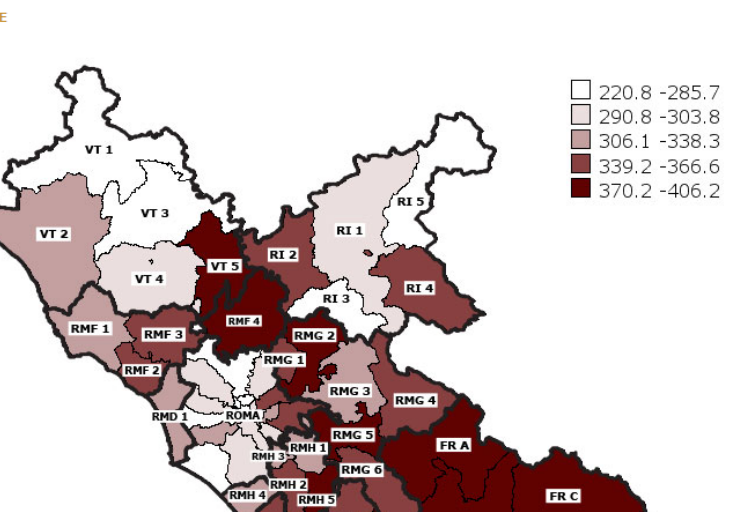
ordina per Distretti

Frosinone	B Frosinone
Viterbo	VT5- Civitacastellana
Frosinone	A Alatri-Anagni
RM G	G1-Mentana-Monterotondo
Frosinone	C Sora
RM G	G4-Subiaco
Frosinone	D Cassino
RM H	H5- Velletri
RM F	F2-Cerveteri
RM G	G3-Tivoli
RM H	H4-Pomezia
RM G	G5-Palestrina
RM F	F4-Capena
RM B	Municipio 7

Sistema circolatorio: Donne



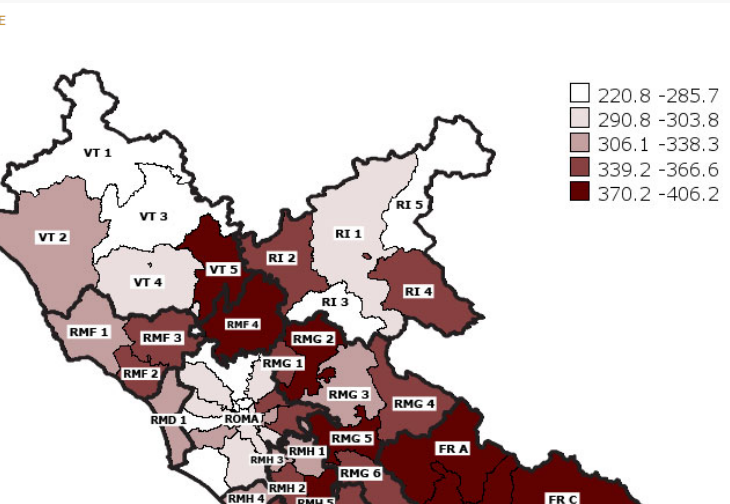
di mortalità 315,1 per 100.000
quenti ASL:
G, RM H, FR, LT
ori seguenti ASL:
C, RM E VT



Sistema circolatorio: Donne



di mortalità 315,1 per 100.000
quenti ASL:
G, RM H, FR, LT
ori seguenti ASL:
C, RM E, VT



TUTTE LE ETÀ, FEMMINE

ordina per Distretti

Latina	Monti Lepini
Frosinone	A Alatri-Anagni
Viterbo	VT5-Civitacastellana
Frosinone	C Sora
Latina	Latina
RM G	G5-Palestrina
Frosinone	D Cassino
Frosinone	B Frosinone
RM F	F4-Capena
RM G	G2-Guidonia
RM H	H5- Velletri
RM G	G1-Mentana-Monterotondo

Tumori maligni: Uomini



di mortalità **387.1** per 100.000

uenti ASL:

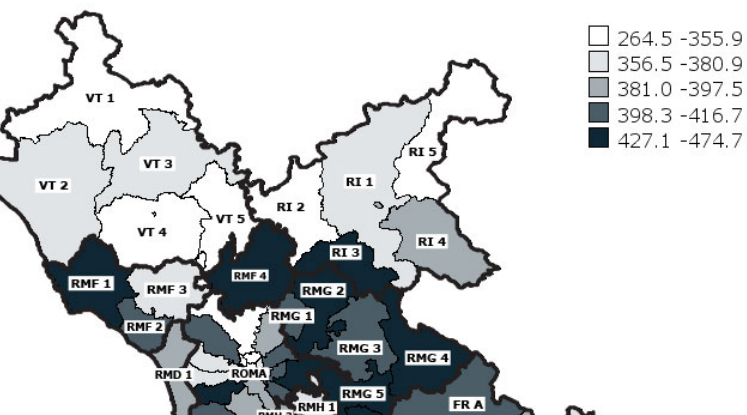
F, RM G

ori seguenti ASL:

E, RI, VT, FR

(140-208)

di mortalità. Anni 2010-2012

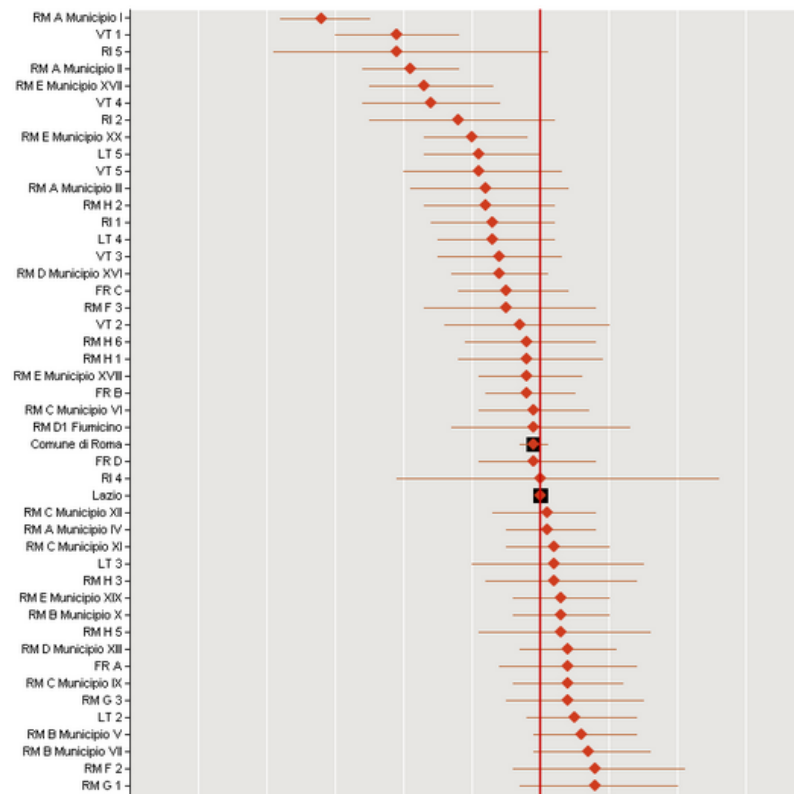


TUMORI MALIGNI (140-208)

Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.

TUTTE LE ETÀ, MASCHI

ordina per Distretti



Tumori maligni: Uomini

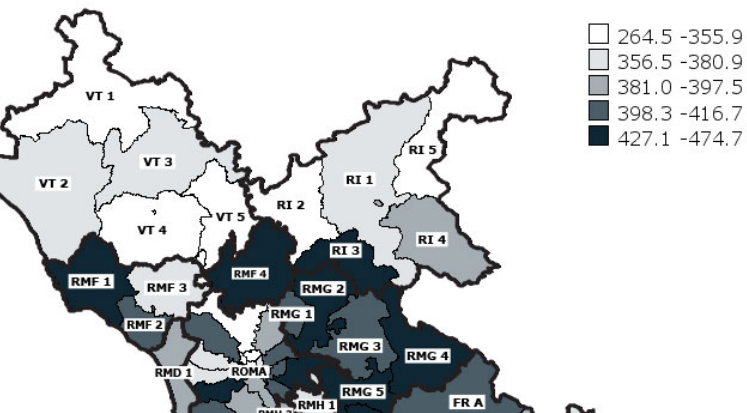


di mortalità **387.1** per 100.000

uenti ASL:
F, RM G
ori seguenti ASL:
E, RI, VT, FR

(140-208)

di mortalità. Anni 2010-2012



TUMORI MALIGNI (140-208)

Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio). Anni 2010-2012.

TUTTE LE ETÀ, MASCHI

ordina per Distretti

RM G	G6-Colleferro
RM G	G4-Subiaco
RM H	H4-Pomezia
RM F	F1-Civitavecchia
RM G	G5-Palestrina
RM B	Municipio 8
Latina	Aprilia-Cisterna
RM F	F4-Capena
RM G	G2-Guidonia
Rieti	3-Salario-Turano
RM D	Municipio 15
RM G	G1-Montana-Monterotondo

Tumori maligni: Donne



di mortalità **214.7** per 100.000

uenti ASL:

Roma (RM B, RM C, RM D)

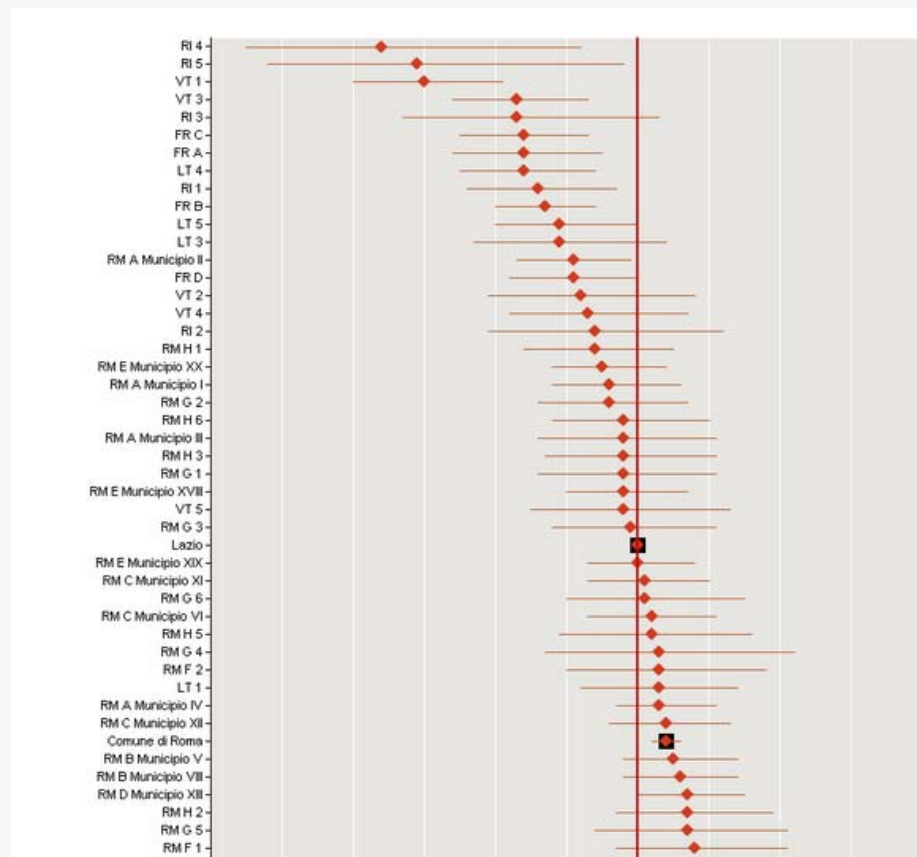
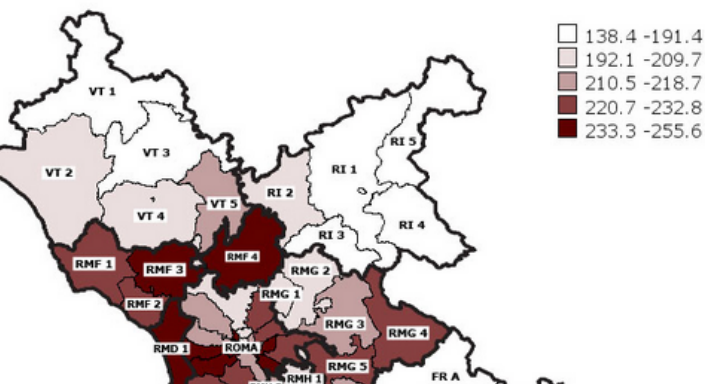
i RM (RM F)

ori seguenti ASL:

(40-208)

ato di mortalità. Anni 2010-2012

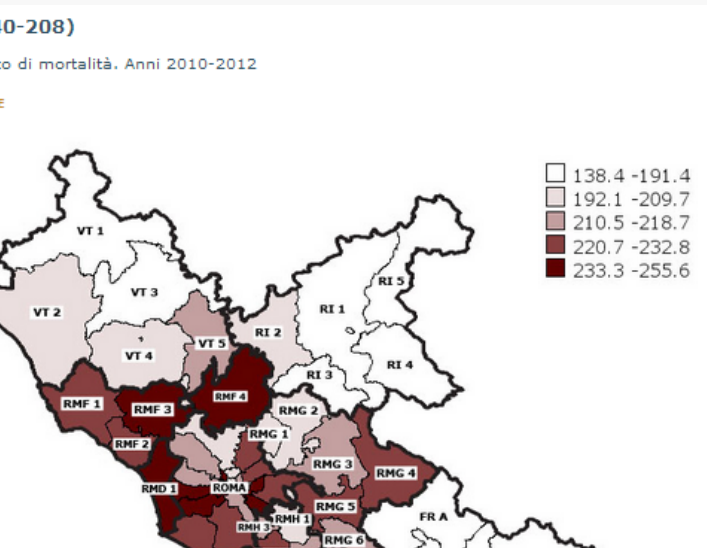
NE



Tumori maligni: Donne



di mortalità **214.7** per 100.000
uenti ASL:
Roma (RM B, RM C, RM D)
i RM (RM F)
ori seguenti ASL:

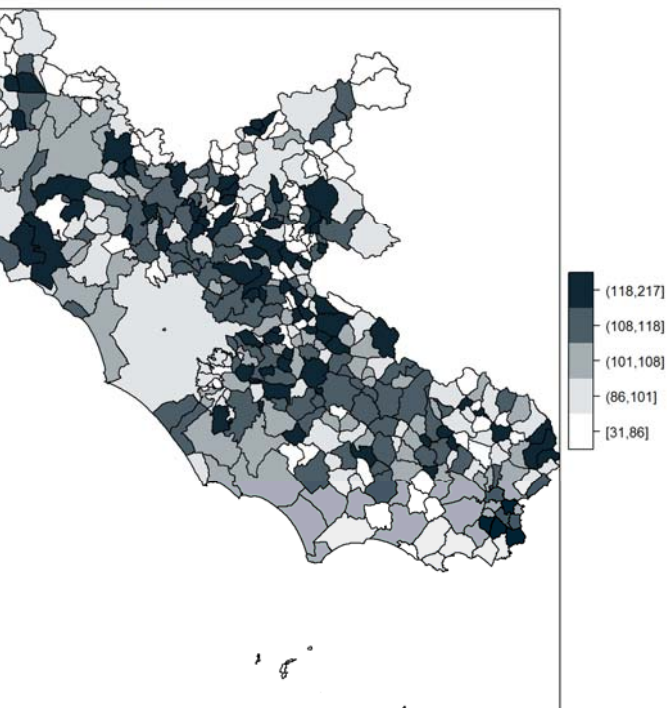


RM F	F4-Capena
RM F	F3- Bracciano
RM C	Municipio 9
RM H	H4- Pomezia
Latina	Latina
RM B	Municipio 10
RM D	Fiumicino
RM F	F1-Civitavecchia
RM D	Municipio 16
RM E	Municipio 17
RM B	Municipio 7
RM D	Municipio 15

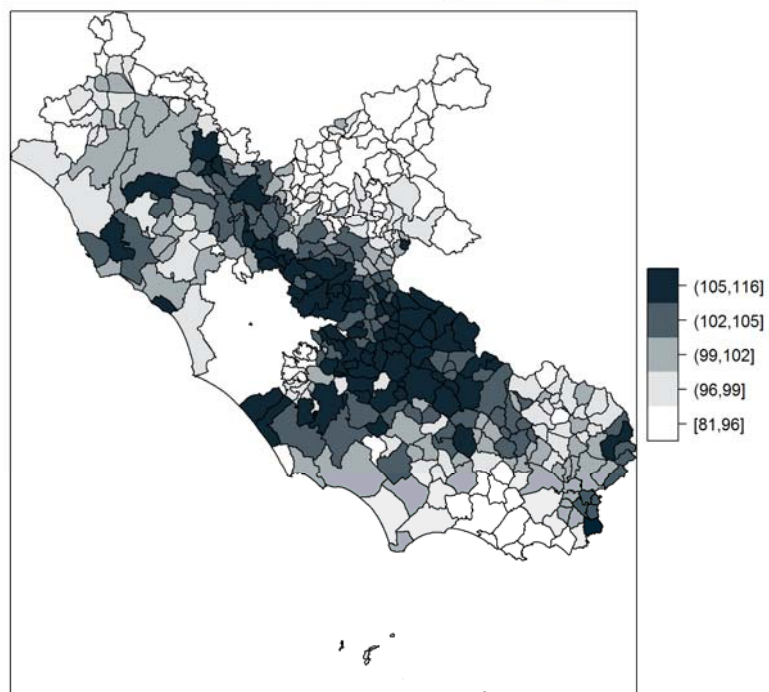
grezzi e bayesiani nei comuni del Lazio: tutte le cause



SMR 01 Tutte le cause (001-999) - Uomini



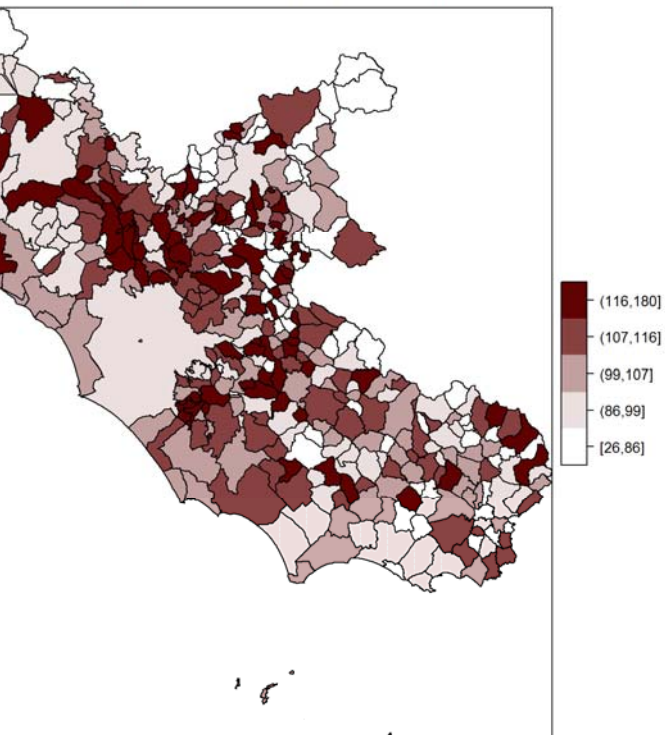
SMR - BYM 01 Tutte le cause (001-999) - Uomini



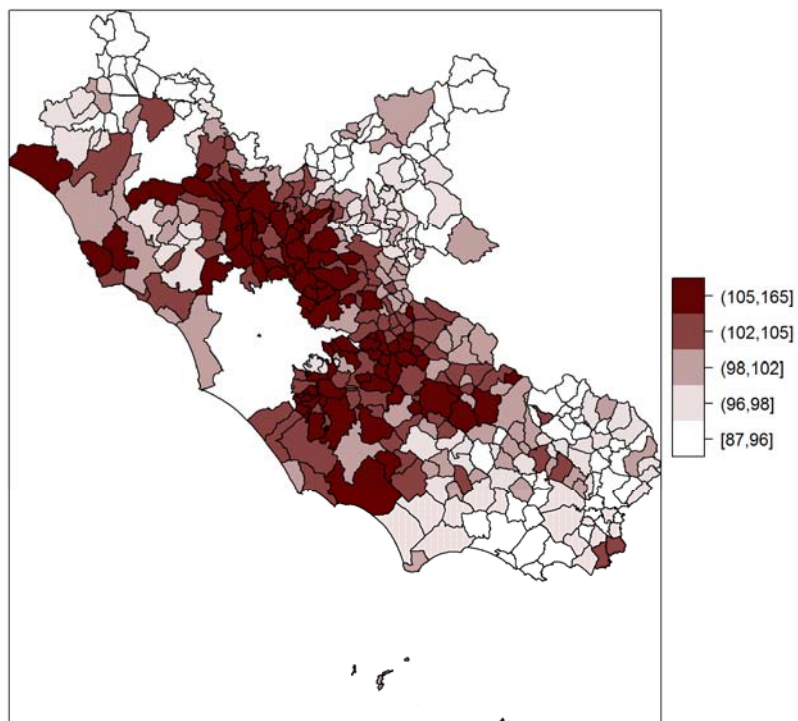
SMR grezzi e bayesiani nei comuni del Lazio: tutte le cause



SMR 01 Tutte le cause (001-999) - Donne



SMR - BYM 01 Tutte le cause (001-999) - Donne



SMR zone urbanistiche di Roma: Variabilità nel distretto

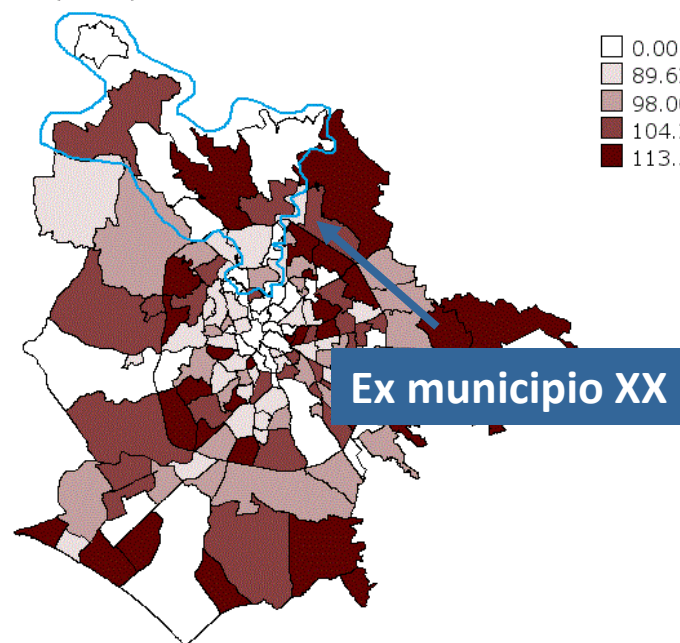
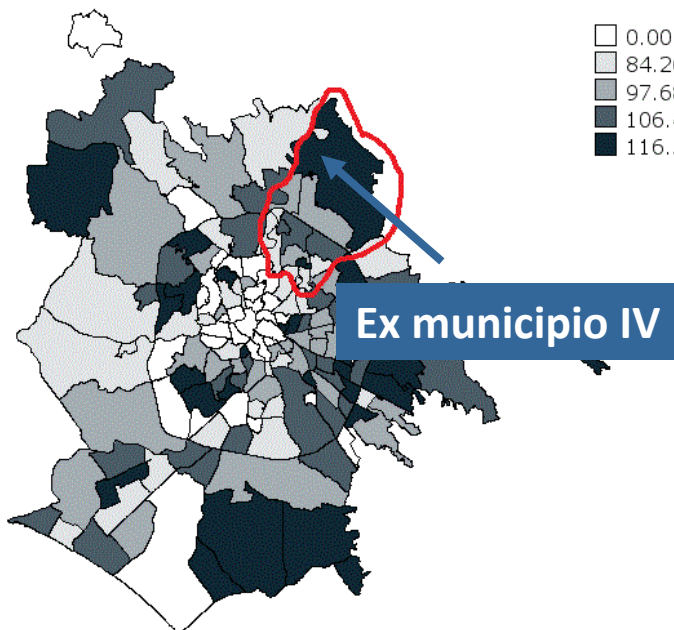
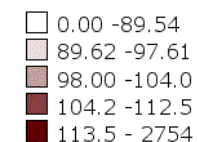
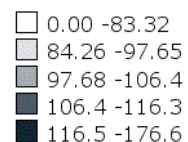


SMR riferimento tutta Roma per quintili. Periodo 2010-2012
01 Tutte le cause (001-999)

Donne

SMR riferimento tutta Roma per quintili. Periodo 2010-2012
e le cause (001-999)

Uomini

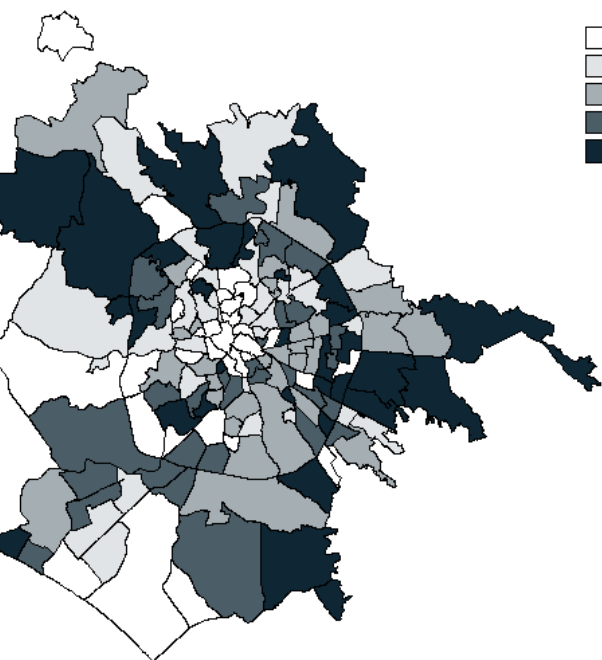
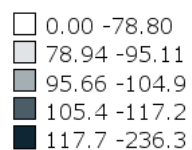


SMR zone urbanistiche di Roma: tumori maligni



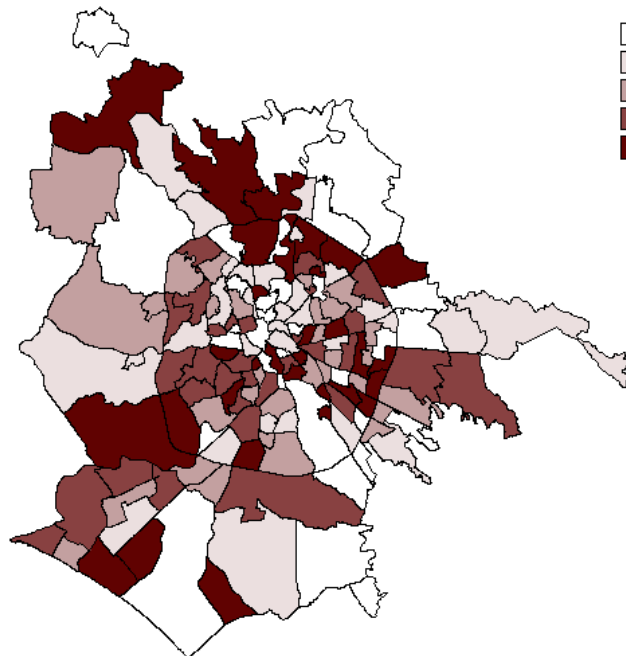
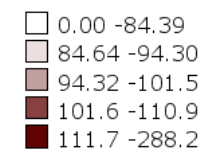
SMR riferimento tutta Roma per quintili. Periodo 2010-2012
04 Tumori maligni (140-208)

Uomini

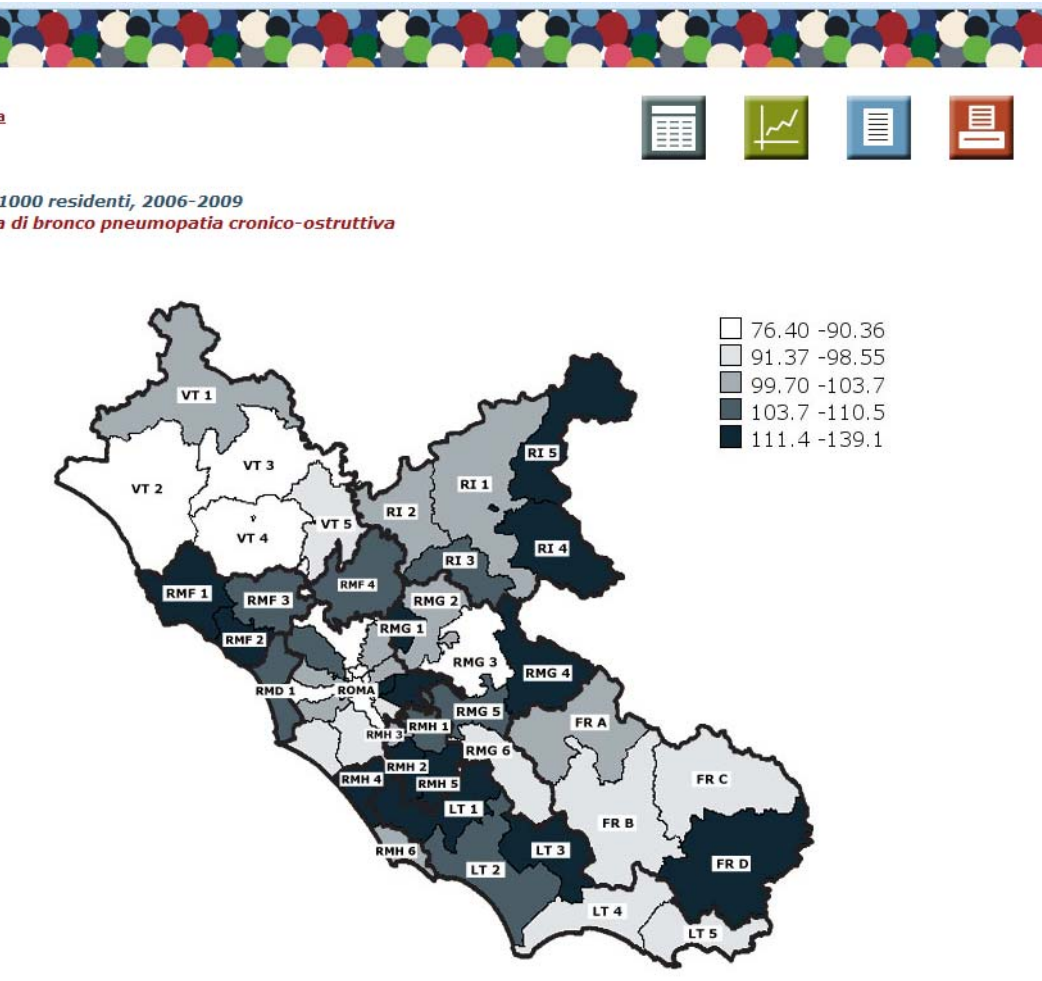


SMR riferimento tutta Roma per quintili. Periodo 2010-2012
04 Tumori maligni (140-208)

Donne



Prevalenza di patologia



www.deplazio.it

**DEP/Lazio**
Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio

ENG ITA

HOME DEP TEMI ATTIVITÀ PUBBLICAZIONI DOCUMENTI SERVIZI LAVORA CON NOI

Cerca... 



Il DEP valuta i rischi a breve e lungo termine associati all'esposizione ad inquinanti atmosferici

> Home

Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio



Il Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio (DEP) è una istituzione attiva da più di 30 anni. Obiettivo principale del DEP è condurre studi epidemiologici nel campo della epidemiologia ambientale e valutativa. lo scopo è quello di fornire ai decisori le migliori conoscenze scientifiche disponibili per poter pianificare interventi tesi alla riduzione degli effetti sulla salute delle esposizioni ambientali e per migliorare la qualità e l'efficacia dell'assistenza sanitaria.

News

Questionario sull'uso di Acqua e Abitudini alimentari in aree del Lazio caratterizzate da contaminazione da Arsenico



E' stata avviata la terza fase della "Valutazione epidemiologica degli effetti sulla salute dell'esposizione ad arsenico nei comuni del Lazio" a cura del DEP Lazio.

Presentazione Biblioteca Virtuale "Alessandro Liberati"



Il prossimo 9 febbraio, presso la Sala Tevere della Regione Lazio, a partire dalle ore 11, verrà presentata alla stampa la Biblioteca Medica Virtuale

[Leggi tutto...](#)

Contatti

Via di Santa Costanza, 53 - 00198 Roma
Tel. +39 06 83060444 fax +39 06 83060374
e-mail: olpepl@deplazio.it

Epidemiologia Ambientale e Occupazionale

- > Inquinamento atmosferico
- > Clima e salute
- > Rifiuti solidi urbani e salute
- > Arsenico nelle acque
- > Ondate di calore
- > Esposizione a rumore e salute
- > Patologie dell'infanzia

In evidenza

Navigazione sul sito

The screenshot shows the homepage of the DIEP Lazio website. The header features a dark grey bar with a logo on the left and the text "DIEP Lazio" in large yellow letters, followed by "Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio" in smaller white text. Below the header is a decorative border of colorful circles. The main content area has a light grey background. On the left, there is a vertical sidebar with a dark grey background and white text. The top of the sidebar says "Stato di salute della popolazione". Below it, there are several buttons: "Profilo demografico", "Mortalità", and "Alizzazione". The main content area starts with a "Selezione Indicatore" section, which includes a dropdown menu currently showing "Tutte le cause (001-999)". Below this, there are two radio buttons: "Maschi" (selected) and "Femmine". At the bottom of the main content area, there are three icons: a calendar, a line graph, and a map of Italy. In the bottom right corner, there is a small cluster of colorful circles.

Stato di salute della popolazione

Selezione Indicatore

Tutte le cause (001-999)

☒ Maschi ☐ Femmine

Profilo demografico

Mortalità

Alizzazione

ALUTE DELLA POPOLAZIONE, FICACIA ED APPROPRIATEZZA DELLE CURE, AMBIENTE

ASL di LATINA

	Tasso std per 100.000		ASL Latina		DISTRETTO									
					Aprilia- Cisterna		Latina		Monti Lepini		Fondi- Terracina		Formia- Gaeta	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Tutte le cause	1186,4	802,7	=	+	+	=	=	+	=	=	=	=	-	=
Tumori maligni	391,9	207,8	=	=	+	=	=	+	=	=	=	-	-	=
Stomaco	23,9	12,6	=	=	=	=	=	=	=	=	=	-	=	=
Intestino, colon e retto	46,2	27,5	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Fegato e vie biliari	25,9	16,0	=	+	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=
Trachea bronchi e polmoni	117,8	24,7	=	-	+	=	=	=	-	=	=	=	=	-
Mammella	-	35,9	=	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=
Prostata	35,3	-	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Utero	-	8,4	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Ovulo	-	9,2	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Tessuti linfatico ed ematopoietico	31,6	17,4	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Malattie ghiandole endocrine e disturbi immunitari	38,7	37,7	-	=	=	-	-	=	-	=	-	=	=	+
Diabete mellito	34,6	34,9	-	=	=	=	-	=	=	=	=	=	=	+
Malattie del sistema nervoso	38,8	31,6	=	=	=	=	=	=	=	=	=	-	=	=
Malattie del sistema circolatorio	430,0	340,7	=	+	=	=	+	+	=	+	=	=	-	=
Malattie ischemiche del cuore	131,4	67,8	-	-	=	=	=	=	=	=	-	=	-	-

Tabella 1. Indicatori salute e ambiente nella ASL, per distretto e per municipio nel comune di Roma

ASL LATINA	DISTRETTO					
	Aprilia-Cisterna	Latina	Monti Lepini	Fondi-Terracina	Formia-Gaeta	TOT ASL
Uso del suolo ⁽¹⁾						
% della superficie territoriale ad alta densità abitativa	0,2	0,2	0,1	0,2	0,4	0,2
% della superficie territoriale ad uso industriale	2,1	1,5	0,2	0,6	0,8	1,1
% della superficie territoriale ad uso agricolo	81,8	79,4	54,7	50,2	38,4	63,0
% della superficie territoriale con verde urbano	0,5	0,1	0	0	0	0,1
Residenti entro 500 metri da verde urbano	1900	175	0	0	0	2075
Residenti entro 500 metri da un impianto industriale	24551	12304	181	15409	8086	60531
% popolazione che vive entro 75 metri da strade ad alto traffico ⁽²⁾	44,1	35,4	31,4	44,6	56,1	42,4
Inquinamento atmosferico						
Concentrazione media annuale degli inquinanti (centraline ARPA) ^(3,4)						
PM _{2.5} µg/m ³ (limite di legge 25 µg/m ³)		16 (Latina-Scalo)				
		25 (Latina-Scalo)				
PM ₁₀ µg/m ³ (limite di legge 40 µg/m ³)	21 (Aprilia)	25 (Latina-Via Tasso)				
		31 (Latina-Via Romagnoli)				
		31 (Latina-Scalo)				
NO ₂ µg/m ³ (limite di legge 40 µg/m ³)	23 (Aprilia)	32 (Latina-Via Tasso)				
		54 (Latina-Via Romagnoli)				
O ₃ µg/m ³ (limite di legge 120 µg/m ³)		52 (Latina-Via Tasso)				
Radon ⁽⁵⁾						
% di abitazioni con valori di radon superiori a 300 Bq/m ³	0,44	-	-	-	-	0,12
Comuni con concentrazione di radon > 300 Bq/m ³	368 (Rocca Massima)	-	-	-	-	-
Valori medi di radon nelle abitazioni (Bq/m ³)	159	127	179	80	120	-
Rifiuti ⁽⁶⁾						
Residenti entro 2 km da una discarica	914	-	-	-	-	914
Residenti entro 5 km da un termovalorizzatore	-	-	-	-	-	-
Residenti entro 5 km da un TMB	-	-	-	-	-	-
Amianto ⁽⁷⁾						
Tonnellate di amianto per km ²	63,8 (25)	58,6 (25)	24,7 (25)		76,08 (100)	48 (175)

Grazie per l'attenzione