

## Il profilo di salute del Comune di Serravalle Pistoiese

Documento a cura di Miriam Levi, Emanuele Crocetti e Francesco Cipriani  
UFC Epidemiologia, Staff del Dipartimento di Prevenzione – AUSL Toscana centro  
Doc del 18.12.2020

### 1. Premessa

La stesura del presente rapporto fa parte delle attività previste dal protocollo dell'indagine epidemiologica intrapresa in seguito alla segnalazione da parte dei medici di famiglia di un cluster di tumori rari – sarcomi – nella frazione di Casalguidi-Cantagrillo del Comune di Serravalle Pistoiese. In questo rapporto è valutato lo stato di salute della popolazione residente nel comune di Serravalle Pistoiese. La scarsa numerosità della popolazione residente nei comuni non capoluogo di provincia condiziona negativamente l'affidabilità delle stime statistiche, dei confronti con il livello regionale e in ultima analisi della validità delle valutazioni. Per ovviare alla debolezza della bassa numerosità della casistica, alcune stime sono effettuate aggregando i dati di più anni.

### 2. Demografia

In Tabella 1 è descritta la numerosità della popolazione, aggiornata al 1° gennaio 2020. La densità abitativa è superiore a quella media regionale; il reddito medio pro capite è inferiore a quello regionale.

**Tabella 1. Popolazione residente per genere, densità abitativa nell'anno 2020 e reddito medio pro capite nel 2016**

Residenza	Maschi	Femmine	M + F	% della popolazione toscana	Densità Ab./Km <sup>2</sup>	Reddito pro capite € (anno 2016)
Serravalle Pistoiese	5.683	6.006	11.689	0,3	278	13.930
Toscana	1.798.279	1.924.450	3.722.729	100,00	162	15.275

Il processo di invecchiamento della popolazione osservato da tempo a livello nazionale e regionale interessa anche Serravalle Pistoiese. Nel 2020 i residenti di 65 e più anni di età sono il 23,4%, contro 25,6% della Toscana. L'indice di vecchiaia, che esprime il rapporto tra chi ha più di 65 anni e chi ha meno di 14 anni, è 184,1 (Intervallo di confidenza -IC - al 95%: 177,2-191,1), significativamente inferiore a quello della Toscana (210,0; IC 95%: 209,6-210,4)), ovvero il peso degli anziani rispetto ai giovani è minore tra i residenti nel comune di Serravalle Pistoiese che tra i residenti toscani nel loro complesso (Tabella 2).

Nel 2016, anno più recente disponibile, i residenti, sia maschi che femmine, dei comuni in esame avevano una speranza di vita alla nascita lievemente più alta della media regionale (Tabella 2), e a 65 anni gli uomini hanno ancora un'aspettativa di vita di 20 anni e le donne di 23 anni. Si tratta di livelli di durata della vita tra i più elevati al mondo, considerando che quelli della Toscana si trovano già ai vertici nazionali e l'Italia è tra i Paesi al top mondiale per lunghezza della vita.

**Tabella 2 Indice di vecchiaia (pop. 65+ anni su pop. 0-14 anni x 100 ab.) nel 2020 e speranza di vita alla nascita e a 65 anni nel 2016.**

Residenza	Residenti 65 +	Indice di vecchiaia ≥65 / < 14	Speranza di vita alla nascita		Speranza di vita a 65 anni	
	%		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Serravalle Pistoiese	23,4	184,1	81,6	87,0	20,0	22,8
Toscana	25,6	210,0	81,2	85,6	19,5	22,7

Il quoziente di incremento demografico totale, che esprime di quanto aumenta o diminuisce la popolazione ogni 1.000 abitanti a causa dell'effetto combinato del movimento migratorio (immigrati - emigrati) e di quello naturale (nati - morti), nel 2019 è stato negativo (Tabella 3), seppure inferiore rispetto al valore regionale. Il movimento migratorio è inferiore a quello regionale. Gli stranieri nuovi iscritti all'anagrafe nel 2019 sono stati 51, pari al 4,4% della popolazione, mentre in Toscana sono stati il 7,1%. Le comunità straniere maggiormente rappresentate nel 2019 sono quella albanese, con 397 residenti, seguita da quella rumena con 144 e al terzo posto da quella polacca con 22. Il saldo naturale è negativo, come peraltro sta accadendo ormai da molti anni in Toscana ed in tutta l'Italia. Il fenomeno è dovuto alla forte contrazione della natalità nelle donne italiane, solo in parte compensata dalla maggiore prolificità delle straniere. Negli ultimi anni, comunque, anche tra queste sta cominciando a diminuire la propensione a fare figli. La riduzione della natalità nelle donne autoctone è fenomeno generalizzato in Europa, anche se in Italia ha raggiunto le dimensioni estreme, legata all'incertezza economica e alla scarsità di servizi di sostegno alla famiglia.

**Tabella 3 Quoziente di incremento totale (nati + immigrati / morti + emigrati), incremento naturale (nati - morti) e incremento migratorio (entrati - usciti) x 1.000 abitanti. Anno 2019**

Residenza	Incremento totale		Incremento naturale (nati - morti)		Incremento migratorio (entrati - usciti)	
	N	x 1.000 ab.	N	x 1.000 ab.	N	x 1.000 ab.
Serravalle Pistoiese	-7	-0,6	-22	-1,9	15	1,3
Toscana	-9.782	-2,6	-20.214	-5,4	10.432	2,8

Nel 2018 il tasso di natalità a Serravalle P.se è in linea con il valore medio regionale (Tabella 4).

**Tabella 4 Stranieri iscritti all'anagrafe (numero assoluto e ogni 100 abitanti) e natalità della popolazione generale (numero assoluto nuovi nati e ogni 1.000 abitanti) nel 2019.**

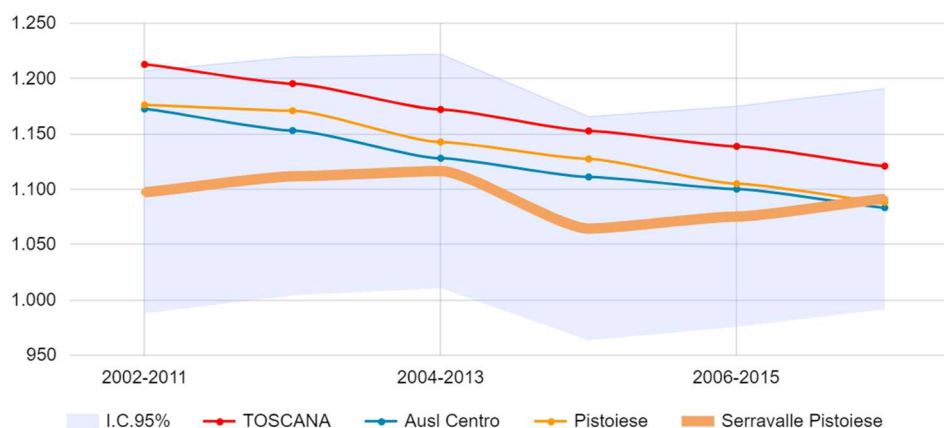
Residenza	Stranieri residenti		Nati popolazione generale	
	N	x 100 Ab.	N	x 1.000 ab.
Serravalle Pistoiese	782	6,7	86	7,4
Toscana	422.088	11,3	23.462	6,3

### 3. Mortalità

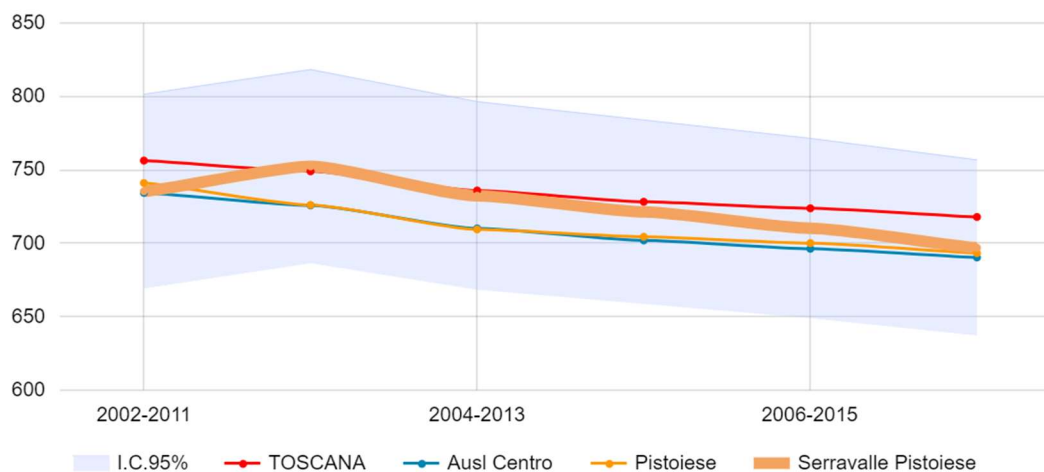
La mortalità per **tutte le cause** dal 2007 al 2016 è pressoché stabile nei maschi e in lieve riduzione nelle femmine (Figura 1). I tassi di mortalità standardizzati per età nell'ultimo decennio per cui i dati sono disponibili (2007-2016) risultano in linea con il valore medio regionale sia negli uomini che nelle donne (Figura 1e Tabella 5).

**Figura 1 Mortalità per tutte le cause – tasso standardizzato per età (x 100.000). Fonte: ARS Toscana**

#### a. Uomini



#### b. Donne



**Tabella 5 Mortalità per tutte le cause (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab, tasso standardizzato per età e Intervalli di Confidenza, IC, al 95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Limite Inf	Limite Sup	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Limite Inf	Limite Sup
Serravalle Pistoiese	527	935,7	1.091,7	992,0	1.191,4	998	922,5	716,5	671,3	761,7
Toscana	200.420	1.122,2	1.121,5	1.116,5	1.126,6	220.715	1.116,5	718,4	715,3	721,5

L'analisi della mortalità nell'ultimo decennio 2007-2016 per gruppi delle principali cause evidenzia che:

- la mortalità per **malattie del sistema circolatorio** è significativamente più alta rispetto alla media regionale negli uomini (Tabella 6);

**Tabella 6 Mortalità per malattie del sistema circolatorio (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC 95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	205	364,0	478,2	407,1	549,2	235	402,3	286,6	249,4	323,7
Toscana	67.769	379,4	392,7	389,7	395,7	90.268	468,9	274,5	272,7	276,3

- la mortalità per tutti i **tumori** (ICD-IX 140-239 o ICD-X C00-D48) è in linea con quella della Regione Toscana in entrambi i sessi (Tabella 7).

**Tabella 7 Mortalità per tutti i tumori (numero di decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo		Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	178	316,0	321,9	273,7	370,0	132	226,0	188,7	155,9	221,5
Toscana	67.978	380,6	359,7	357,0	362,4	53.146	276,1	198,3	196,5	200,0

In particolare, tra le singole sedi tumorali più frequentemente diagnosticate, si rileva:

- la mortalità per **tumore del colon-retto** (Tabella 8), **tumore dello stomaco** (Tabella 9), **tumore della mammella** (Tabella 10) non differisce sostanzialmente da quella regionale

**Tabella 8 Mortalità per tumore del colon retto (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC 95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	21	37,3	37,0	21,1	52,9	18	30,8	24,0	12,7	35,3
Toscana	7.838	43,9	41,8	40,8	42,7	7.276	37,80	25,7	25,1	26,3

**Tabella 9 Mortalità per tumore dello stomaco (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	12	21,3	21,9	9,5	34,3	11	18,8	15,4	6,1	24,7
Toscana	4.852	27,2	25,8	25,0	26,5	3.420	17,8	12,0	11,6	12,5

**Tabella 10 Mortalità per tumore della mammella (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	27	46,2	40,6	25,1	56,1
Toscana	7.495	38,9	29,5	28,8	30,2

- la mortalità per **tumore del polmone** è significativamente inferiore alla media regionale nelle femmine, mentre nei maschi non differisce sostanzialmente da quella regionale (Tabella 11);

**Tabella 11 Mortalità per tumore del polmone (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC 95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	49	87,0	91,0	65,0	117,1	9	15,4	12,8	4,3	21,3
Toscana	17.112	95,8	88,7	87,4	90,1	6.159	32,0	24,5	23,9	25,1

-i tassi di mortalità per le **malattie dell'apparato respiratorio** (Tabella 12) e **dell'apparato digerente** (Tabella 13) sono sostanzialmente in linea con quelli regionali.

**Tabella 12 Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	44	78,1	88,0	60,4	115,5	36	61,6	46,5	31,1	61,8
Toscana	17.225	96,5	99,5	98,0	101,1	14.241	74,0	44,1	43,4	44,9

**Tabella 13 Mortalità per malattie dell'apparato digerente (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup
Serravalle Pistoiese	16	28,4	32,1	15,6	48,5	31	53,1	41,1	26,4	55,8
Toscana	7.297	40,9	40,1	39,2	41,1	8.541	44,4	28,1	27,5	28,7

Il tasso di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti è significativamente inferiore a quello medio regionale nelle femmine, e allineato a quello della Toscana nei maschi (Tabella 14).

**Tabella 14 Mortalità per traumatismi ed avvelenamenti (numero decessi, tasso grezzo x 100.000 ab., tasso standardizzato per età e IC95% x 100.000 ab.). Anni 2007-2016.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Decessi	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup	N	X 100.000 Ab.	X 100.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup
Serravalle Pistoiese	21	37,8	37,5	20,8	54,1	5	8,8	9,7	1,2	18,2
Toscana	8.174	46,5	50,4	49,2	51,5	4.713	25,1	21,3	20,6	21,9

#### 4. Salute materno-infantile

Nel decennio 2009-2018, la proporzione di nati vivi di **basso peso alla nascita** è stata in linea con il valore medio regionale: la percentuale dei nati vivi di peso alla nascita inferiore a 2.500 gr è stata del 6,6% contro un valore medio regionale del 7,0%.

La proporzione di nati vivi entro la 37° settimana (**nati vivi prematuri**) è stata del 5,3%, rispetto al 7,3% della Toscana.

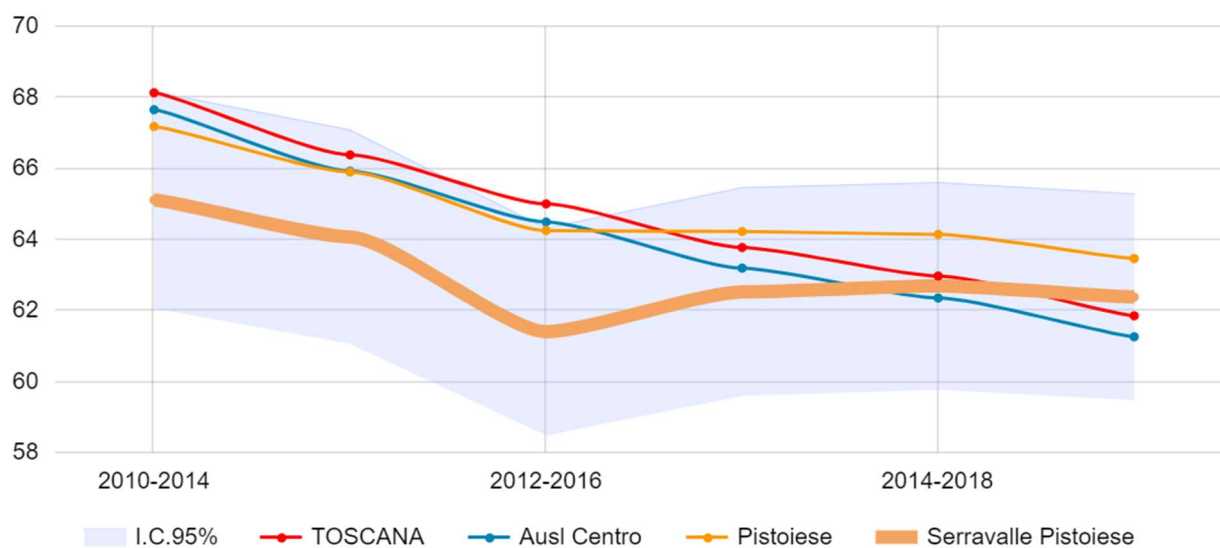
I dati del Registro Toscano Difetti Congeniti relativi ai bambini delle donne residenti nel comune di Serravalle Pistoiese mostrano che nel periodo 2008-2018 sono stati segnalati 13 **malformazioni congenite** (su 1.086 nati) tra 11 nati vivi e meno di 3 interruzioni di gravidanza a seguito di diagnosi prenatale di anomalia congenita. L'incidenza di casi con anomalia congenita tra i residenti a Serravalle nel periodo 2008-2018 (119,7 per 10.000) risulta significativamente inferiore al dato medio regionale (218,0 per 10.000).

## 5. Ospedalizzazioni

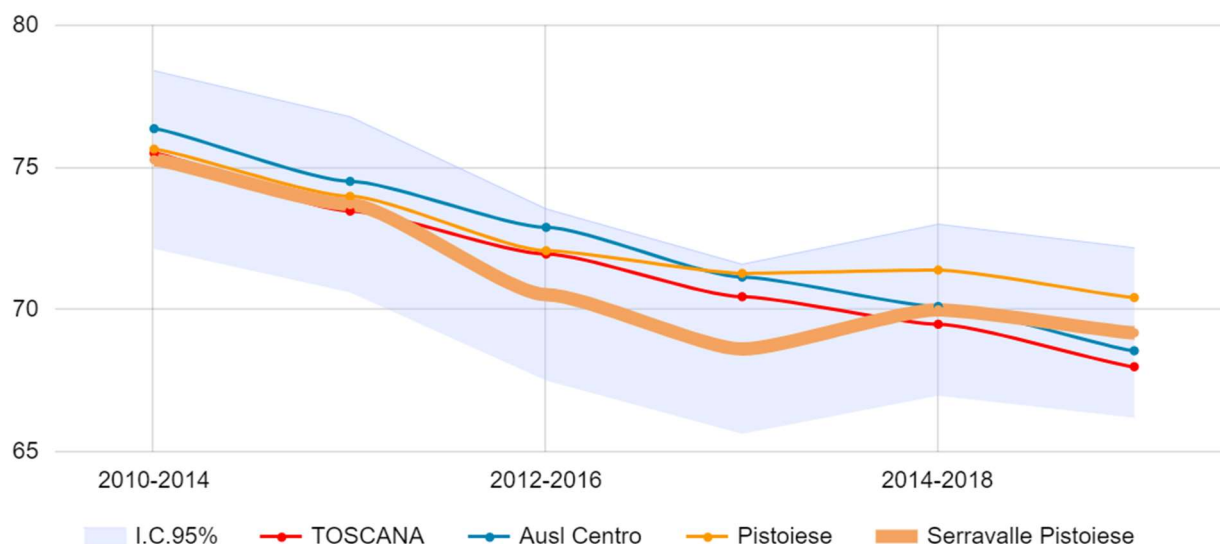
Rispetto al 2010-2014, al netto dell'effetto dell'invecchiamento nella popolazione, il tasso di ospedalizzazione dei residenti a Serravalle Pistoiese è pressoché in linea con il trend regionale sia nelle donne che negli uomini (nel quinquennio 2012-2016 il numero dei soggetti ricoverati negli uomini è stato significativamente più basso rispetto al valore medio regionale) (Figura 2). Anche nell'ultimo quinquennio per cui sono disponibili i dati, dal 2015 al 2019 il tasso di ospedalizzazione per **tutte le cause** nel loro complesso è in linea con il valore medio regionale sia negli uomini che nelle donne residenti a Serravalle Pistoiese (Tabella 15).

**Figura 2** Tasso standardizzato per età (x 1.000 ab.) di ospedalizzazione per tutte le cause. Anni 2010 - 2019  
Fonte: Ars Toscana

a) MASCHI



b) FEMMINE





**Tabella 15 Ricoverati per tutte le cause (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC 95%). Anni 2015-2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	1.833	64,4	62,4	59,5	65,3	2.185	73,2	69,2	66,2	72,2
Toscana	579.382	64,3	61,9	61,7	62,0	703.725	72,6	68,0	67,9	68,2

Tra le singole cause di ricovero (gli ultimi dati messi a disposizione dall'Agenzia Regionale di Sanità della Toscana, consultati in data 09.12.2020, sono riferiti al quinquennio 2014-2018, ad eccezione delle ospedalizzazioni per tutti i tumori, per il tumore della mammella, per le malattie dell'apparato digerente e per i traumatismi, che sono invece riferite al quinquennio 2015-2019) rispetto ai valori di riferimento regionali si rileva:

- un eccesso che è al limite della significatività statistica di ospedalizzazione per **le malattie del sistema circolatorio** nelle donne (Tabella 16)

**Tabella 16 Ospedalizzazione per malattie del sistema circolatorio (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC95%). Anni 2014-2018.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	467	16,4	15,5	14,1	16,9	365	12,25	9,6	8,5	10,6
Toscana	141.668	15,7	14,2	14,2	14,3	115.688	11,9	8,5	8,4	8,5

- i tassi di ospedalizzazione per **malattie dell'apparato digerente** (Tabella 17), sono in linea con quelli medi regionali sia nei maschi che nelle femmine

**Tabella 17 Ospedalizzazione per malattie dell'apparato digerente (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC 95%). Anni 2015-2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	400	14,1	13,2	11,9	14,6	249	8,3	7,2	6,3	8,1
Toscana	115.778	12,9	11,9	11,8	12,0	83.660	8,6	7,5	7,4	7,5

- i ricoveri per tutti i **tumori** sono in linea con il valore medio regionale (Tabella 18).

**Tabella 18 Ospedalizzazione per tutti i tumori (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC 95%). Anni 2015-2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	269	9,5	8,6	7,6	9,7	302	10,1	9,0	8,0	10,0
Toscana	88.405	9,8	8,8	8,7	8,8	108.142	11,2	9,6	9,5	9,6

Anche nel dettaglio delle cause di ospedalizzazione per singole sedi tumorali più frequenti si rileva che i ricoveri per **tumori del polmone** (Tabella 19), **del colon-retto** (Tabella 20), dello **stomaco** (Tabella 21) e della **mammella** (Tabella 22) sono in linea con i valori regionali.

**Tabella 19 Ospedalizzazione per tumore del polmone (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC95%). Anni 2014-2018.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	21	0,7	0,7	0,4	1,0	11	0,4	0,3	0,1	0,5
Toscana	8.282	0,9	0,8	0,8	0,8	4.130	0,4	0,3	0,3	0,4

**Tabella 20 Ospedalizzazione per tumore del colon-retto (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC95%). Anni 2014-2018.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	34	1,2	1,1	0,7	1,4	18	0,6	0,5	0,2	0,7
Toscana	8.186	0,9	0,8	0,8	0,8	7.140	0,7	0,5	0,5	0,6

**Tabella 21 Ospedalizzazione per tumore dello stomaco (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC95%). Anni 2014-2018.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	11	0,4	0,3	0,1	0,5	6	0,2	0,2	0,0	0,3
Toscana	2.794	0,3	0,3	0,3	0,3	1.769	0,2	0,1	0,1	0,1

**Tabella 22 Ospedalizzazione per tumore della mammella (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC95%). Anni 2015-2019.**

Residenza	FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	51	0,9	0,8	0,6	1,0
Toscana	19.457	2,0	1,7	1,7	1,7

- anche i tassi per **malattie respiratorie (Tabella 23)** e per **traumatismi (Tabella 24)** sono in linea con i tassi medi regionali

**Tabella 23 Ospedalizzazione per malattie dell'apparato respiratorio (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC 95%). Anni 2014-2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	243	8,6	9,1	7,9	10,3	195	6,7	6,2	5,3	7,1
Toscana	78.577	8,9	9,1	9,0	9,2	63.851	6,8	6,1	6,0	6,1

**Tabella 24 Ospedalizzazione per traumatismi e avvelenamenti (numero assoluto, tasso grezzo x 1.000 ab., tasso standardizzato per età x 1.000 ab. e IC 95%). Anni 2015-2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Ricoverati	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab..	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	247	8,7	8,6	7,5	9,7	258	8,6	7,0	6,1	7,9
Toscana	84.165	9,3	9,1	9,0	9,1	90.305	9,3	7,1	7,0	7,1

## 6. Dati del registro Tumori della Toscana RTT

I dati messi a disposizione dal Registro dei Tumori della Regione Toscana, recentemente esteso dall'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO) dall'area di Firenze e Prato a tutta la regione Toscana, non ha evidenziato per Serravalle Pistoiese nel triennio 2013-2015, l'unico per il quale sono al momento disponibili dati di incidenza per tutta la Toscana, eccessi rispetto ai valori regionali per nessuna delle sedi tumorali prese in considerazione, ovvero: cavità orale e faringe, esofago, stomaco, colon-retto, fegato, colecisti e vie biliari, pancreas, laringe, polmone, pelle (melanoma ed epitelomi), mammella, utero e cervice uterina, ovaio, prostata, testicolo, vescica, rene e vie urinarie, sistema nervoso centrale, tiroide, sistema ematolinfopoietico (linfoma di Hodgkin, linfoma non Hodgkin, mieloma, leucemie). Questi dati sono stati comunicati da ISPRO al Direttore del Dipartimento di Prevenzione e al Direttore della UFC Epidemiologia in data 12.02.2020 (Tabella 25). Al contrario, i dati del Registro Tumori hanno evidenziato per il triennio 2013-2015 nella popolazione femminile un difetto nell'incidenza degli epitelomi della cute.

**Tabella 25 Dati di incidenza dei tumori - tassi standardizzati per età prendendo come riferimento la struttura della popolazione Europea nel 2013, e numeri assoluti - per sede tumorale elaborati dal Registro Tumori della Regione Toscana per il periodo 2013-2015. Per privacy, non sono riportate le stime per numeri di osservazioni inferiori a 3.**

TUTTI I TUMORI MALIGNI, ESCLUSI CARCINOMI DELLA CUTE								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	615,5	504,8	743,6	109	406,6	323	506,2	84
<b>Toscana</b>	<b>650</b>	643,6	656,6	38.571	<b>498</b>	492,7	503,3	35.942
CAVITÀ ORALE E FARINGE								
	Maschi				Femmine			

	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	16	3,3	48,4	3	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	14,6	13,7	15,7	865	6,7	6,1	7,4	489
<b>ESOFAGO</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	0	0	22,3	0	0	0	21,9	0
<b>Toscana</b>	5,5	5	6,2	328	1,5	1,3	1,9	124
<b>STOMACO</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	26,7	8,5	63,9	5	28,3	10,2	64,3	6
<b>Toscana</b>	32	30,6	33,5	1.920	16,2	15,4	17,2	1.346
<b>COLON-RETTO</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	125,2	78,2	190,4	22	77,6	44,4	127,6	17
<b>Toscana</b>	84,4	82,1	86,7	5.060	56,5	54,8	58,2	4.386
<b>FEGATO E DOTTI</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	15,6	3,2	47,6	3	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	21,2	20	22,4	1.262	8,2	7,6	8,9	661
<b>COLECISTI E VIE BILIARI</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	0	0	22,3	0	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	7,8	7,1	8,6	470	5,6	5,1	6,1	462
<b>PANCREAS</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	< 3	15	3,5	55,8	4
<b>Toscana</b>	20,6	19,4	21,7	1.228	16,6	15,7	17,5	1.343
<b>LARINGE</b>								
	Maschi				Femmine			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	16,6	3,4	49,9	3	0	0	21,9	0
<b>Toscana</b>	12,7	11,8	13,7	750	1,5	1,2	1,8	106

<b>POLMONE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	96,4	56	155,2	17	37,8	16,1	77,1	8
<b>Toscana</b>	99,5	97	102,1	5.952	36,2	34,8	37,7	2.667
<b>MELANOMA</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	22,6	6,1	58,8	4	13,8	2,8	43,6	3
<b>Toscana</b>	30,2	28,8	31,6	1.769	23,9	22,7	25,1	1.569
<b>MAMMELLA</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	0	0	22,3	0	113	70,6	172,4	22
<b>Toscana</b>	2,2	1,8	2,6	130	148,5	145,6	151,5	10.321
<b>UTERO CERVICE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	-	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	-	-	-	-	8,9	8,1	9,6	579
<b>UTERO CORPO</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	-	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	-	-	-	-	23,8	22,6	25	1.642
<b>OVAIO</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	-	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	-	-	-	-	15,8	14,9	16,8	1.120
<b>PROSTATA</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	104,7	61,9	165,9	18	-	-	-	-
<b>Toscana</b>	114,6	111,9	117,4	6.807	-	-	-	-
<b>TESTICOLO</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	< 3	-	-	-	-

<b>Toscana</b>	6,7	6	7,5	350	-	-	-	-
<b>VESCICA</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	44,6	19,1	89,0	8	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	47,8	46,1	49,6	2.864	8,6	7,9	9,3	690
<b>RENE, VIE URINARIE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	36,3	14,5	76,5	7	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	32,5	31,1	34	1.930	14	13,2	15	1.029
<b>SISTEMA NERVOSO CENTRALE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	15,7	3,2	47,7	3	0	0	21,9	0
<b>Toscana</b>	12,2	11,3	13,2	713	8,1	7,4	8,8	565
<b>TIROIDE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	< 3	38,1	15,1	79,9	7
<b>Toscana</b>	13,2	12,3	14,2	757	32,1	30,7	33,6	1.959
<b>LINFOMA DI HODGKIN</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	0	0	22,3	0	0	0	21,9	0
<b>Toscana</b>	4,6	4	5,2	240	3,3	2,8	3,8	178
<b>LINFOMA NON HODGKIN</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	21,8	5,9	57,1	4	-	-	-	< 3
<b>Toscana</b>	24,7	23,5	26	1.458	17	16	18	1.223
<b>MIELOMA</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	< 3	0	0	21,9	0
<b>Toscana</b>	13	12,1	13,9	779	9,4	8,7	10,2	702
<b>LEUCEMIE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	-	-	-	< 3	0	0	21,9	0

<b>Toscana</b>	17,8	16,8	19	1.050	10,2	9,5	11	792
<b>EPITELIOMI DELLA CUTE</b>								
	<b>Maschi</b>				<b>Femmine</b>			
	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N	Tasso st. per 100.000	Limite Inf.	Limite Sup.	N
<b>Serravalle Pistoiese</b>	192,2	132,7	269,6	34	90,4	53,7	144,1	19
<b>Toscana</b>	248,4	244,4	252,5	14.856	159,3	156,4	162,3	12.016

Per quanto riguarda i sarcomi, ISPRO ha poi effettuato un'analisi specifica, estraendo i casi di sarcoma dal Registro Toscano Tumori (RTT) per il periodo 2013-2015 per 5 comuni della Provincia Pistoiese, tra cui Serravalle Pistoiese. In tale triennio il tasso di incidenza standardizzato per età dei tumori maligni e incerti dell'osso, dei tessuti molli e dei GIST per Serravalle Pistoiese è 12,9 per 100.000 abitanti (IC95%: 4,2-30,9), ed è risultato in linea con il tasso medio della popolazione residente in Toscana (14,6; IC95%: 13,9-15,3).

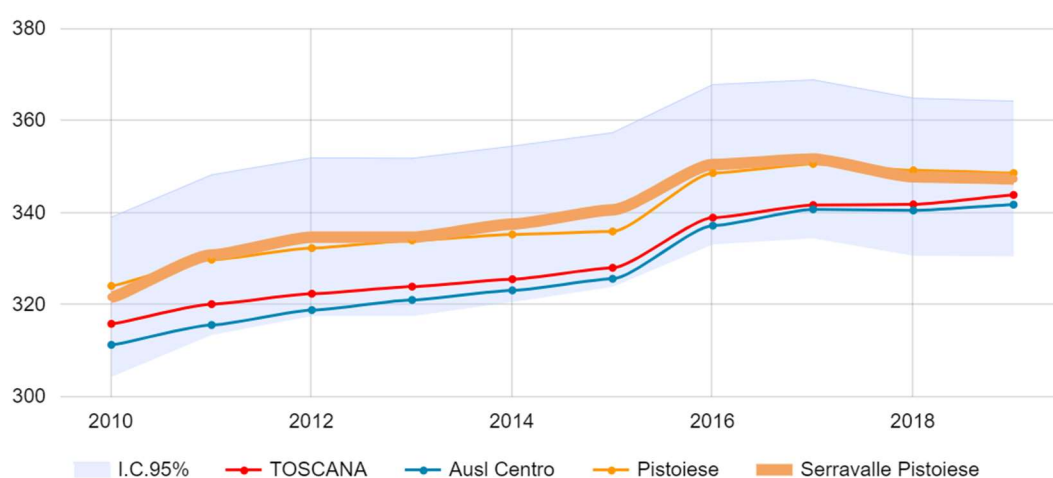
Poiché il periodo 2016-2018 non è ancora coperto dal RTT, per avere ulteriori informazioni sui sarcomi nell'area pistoiese anche per questi due anni, ISPRO ha estratto i referti anatomopatologici con codici SNOMED relativi a sarcoma per i residenti della provincia Pistoiese. In base a questa fonte, nel triennio 2016-2018 il tasso grezzo per i residenti di Serravalle Pistoiese è 17,1 per 100.000. Fino a quando non saranno disponibili i dati del Registro Toscano Tumori 2016-2018, tuttavia, non è possibile il confronto dei tassi di incidenza con la popolazione Toscana. I dati relativi a questo triennio sono stati utilizzati dall'Agenzia Regionale di Sanità della Toscana (ARS) per la conduzione di un'analisi microgeografica dei casi di sarcoma nella provincia pistoiese e saranno oggetto di un altro Rapporto (“Analisi micro-geografica dei casi di sarcoma nella provincia pistoiese”).

## 7. Patologie croniche

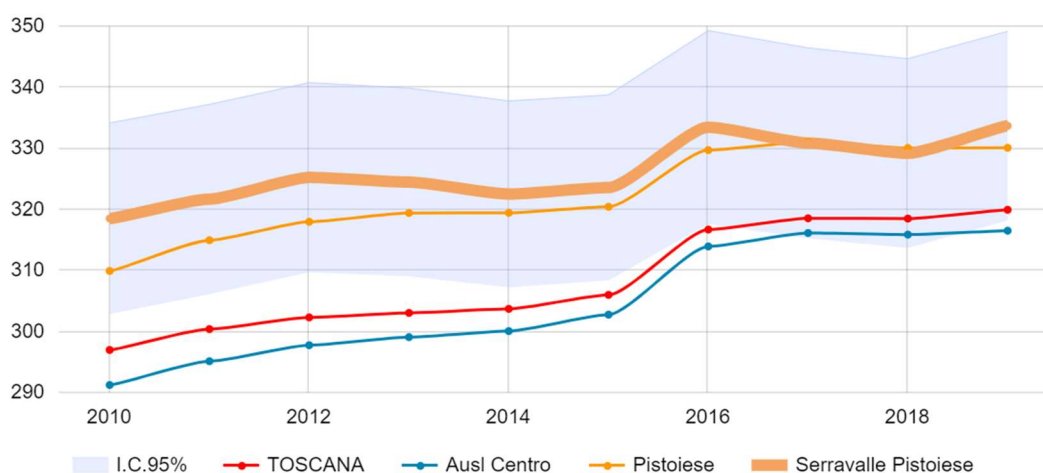
Dal 2010 al 2019, al netto dell'effetto dell'invecchiamento nella popolazione, la prevalenza delle malattie croniche, ovvero la quota di persone di età superiore a 16 anni con almeno una patologia cronicodegenerativa tra quelle intercettabili dai flussi sanitari (diabete, insufficienza cardiaca, pregresso ictus, BPCO, cardiopatia ischemica, ipertensione, demenza, Parkinson, sclerosi multipla) è andata aumentando, in linea con quanto accaduto in Toscana, sia per gli uomini che per le donne, sebbene negli ultimi tre anni la prevalenza sia stabile attorno al 35% negli uomini e al 33% nelle donne (Figura 3).

**Figura 3 Trend temporale della prevalenza standardizzata per età delle malattie croniche (x 1.000 ab.). Anni 2010-2019. Fonte ARS Toscana**

a. *Uomini*



b. *Donne*



Nel 2019, la prevalenza di **malattie croniche** standardizzata per età, al netto cioè della composizione per età, era sostanzialmente in linea con quella regionale sia nei maschi che nelle femmine (Figura 3 e Tabella 26).



**Tabella 26 Prevalenza di malati cronici (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 100.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	1.655	359,1	347,5	330,6	364,4	1.800	360,1	333,8	318,3	349,3
Toscana	518.302	359,3	344,04	343,1	345,0	588.772	368,9	320,0	319,2	320,8

Nel 2019, la prevalenza standardizzata per età dell'**ipertensione arteriosa** nella popolazione femminile residente a Serravalle Pistoiese è significativamente più elevata rispetto al valore medio regionale (Tabella 27).

**Tabella 27 Prevalenza ipertensione (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	1.499	325,2	315,3	299,2	331,4	1.609	321,9	297,6	282,9	312,2
Toscana	452.484	313,7	300,3	299,4	301,2	519.745	325,6	279,7	279,0	280,5

Nel 2019 la prevalenza standardizzata per età del **diabete mellito** (Tabella 28), **della cardiopatia ischemica** (Tabella 29), dell'**ictus** (Tabella 30) e della demenza (Tabella 31) sono in linea rispetto al valore medio regionale sia nei maschi che nelle femmine.

**Tabella 28 Prevalenza diabete mellito (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	356	77,2	75,6	67,7	83,5	340	68,0	63,5	56,7	70,2
Toscana	121.041	89,9	80,5	80,0	80,9	116.405	72,9	63,2	62,8	63,6

**Tabella 29 Prevalenza cardiopatia ischemica (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	303	65,7	66,2	58,6	73,7	173	34,6	30,9	26,2	35,5
Toscana	98.295	68,1	66,4	65,9	66,8	62.402	39,1	31,4	31,2	31,7

**Tabella 30 Prevalenza ictus (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	76	16,5	16,9	13,1	20,8	73	14,6	13,2	10,2	16,3
Toscana	26.897	18,6	18,4	18,2	18,6	23.987	15,0	12,2	12,1	12,4

**Tabella 31 Prevalenza demenza (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	49	10,6	11,5	8,2	14,7	87	17,4	15,2	12,0	18,4
Toscana	18.334	12,7	13,0	12,9	13,2	35.516	22,3	17,2	17,0	17,4

Per quanto riguarda l'**insufficienza cardiaca**, la prevalenza standardizzata per età è significativamente inferiore a quella regionale (Tabella 32) in entrambi i sessi. Infine le donne residenti a Serravalle Pistoiese hanno una prevalenza standardizzata per età significativamente inferiore a quella regionale nei confronti della **broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)** (Tabella 33).

**Tabella 32 Prevalenza insufficienza cardiaca (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	70	14,01	12,06	9,22	14,91	70	14,0	12,1	9,2	14,9
Toscana	42.068	29,2	29,0	28,7	29,2	37.224	23,3	18,3	18,1	18,4

**Tabella 33 Prevalenza BPCO (numero assoluto, prevalenza grezza x 1.000 ab., prevalenza standardizzata per età e IC95% x 1.000 ab.). Anno 2019.**

Residenza	MASCHI					FEMMINE				
	Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%		Prevalenti	Tasso grezzo	Tasso Standardizzato	Intervalli Confidenza 95%	
	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.	N	X 1.000 Ab.	X 1.000 Ab.	Lim. Inf.	Lim. Sup.
Serravalle Pistoiese	280	60,8	61,0	53,8	68,2	225	45,0	40,7	35,4	46,1
Toscana	85.319	59,1	57,7	57,3	58,1	87.577	54,9	46,7	46,4	47,1

## 8. Conclusioni

Per quanto il Comune di Serravalle Pistoiese conti poco meno di 12.000 abitanti, numero di per sé modesto per valutazioni statistiche affidabili basate su confronti di eventi sanitari poco frequenti, pur con la dovuta cautela, alcune indicazioni generali possono essere tratte dai dati analizzati.

Serravalle Pistoiese è un comune della zona socio-sanitaria Pistoiese, demograficamente stabile negli anni. La presenza degli stranieri è modesta rispetto ai valori medi dell'AUSL Toscana Centro e della Toscana, contando ad inizio del 2020 782 stranieri regolarmente iscritti all'anagrafe, pari al 6,7% della popolazione residente, a fronte di oltre l'11% a livello regionale. A Serravalle Pistoiese il progressivo invecchiamento della popolazione è leggermente meno accentuato che nel resto della Toscana.

La speranza di vita è invece maggiore, anche se di poco, di quella della Toscana nel suo insieme. Un dato importante, se si considera che la Toscana è già ai livelli più elevati della classifica nazionale per durata della vita e che l'Italia lo è a livello internazionale. Siamo perciò in una zona con i valori di aspettativa di vita tra i più elevati al mondo, peraltro in costante e progressiva crescita fin dal dopoguerra.

Nel comune di Serravalle Pistoiese i tassi di mortalità per tutte le cause, disponibili come per tutta la regione solo fino al 2016, al netto delle differenze per classi di età, sono in linea con quelli toscani. Anche il trend temporale in costante decremento è analogo a quello che da sempre caratterizza la situazione toscana, con tassi di mortalità generale tra i più bassi a livello nazionale.

Non si rilevano eccessi di mortalità per tumori nel loro complesso, e neanche per i tumori sede-specifici. Al contrario, nelle donne la mortalità per il tumore del polmone è in difetto rispetto al valore medio delle coetanee toscane.

La mortalità per malattie del sistema circolatorio è in eccesso negli uomini, ma non nelle donne. Non si rilevano scostamenti a Serravalle Pistoiese rispetto all'intera regione per la mortalità per malattie dell'apparato respiratorio né per quelle dell'apparato digerente e la mortalità per traumatismi è significativamente inferiore ai livelli attesi sulla base del tasso medio regionale nelle donne.

La proporzione di bambini di basso peso alla nascita è a Serravalle Pistoiese in linea con il valore regionale, mentre quella dei nati prematuri è lievemente inferiore, e il tasso di prevalenza dei difetti congeniti nel periodo 2008-2018 è significativamente inferiore al dato medio regionale. I tassi di ospedalizzazione per singole cause, meglio di quelli di mortalità, esprimono il valore della diffusione di malattie non necessariamente così gravi da comportare il decesso. Perciò più adatti a misurare l'occorrenza e la diffusione di malattie comuni. Gli indicatori di salute basati sui ricoveri, però, sono meno affidabili di quelli di mortalità perché risentono della possibile diversa distribuzione territoriale di servizi sanitari e delle opportunità terapeutiche. Ci si ricovera di più in aree con servizi sanitari territoriali meno diffusi capillarmente e con più difficile accessibilità, dove più debole è la possibilità di risolvere il problema con interventi domiciliari o con quelli dei medici di famiglia e con gli specialisti di zona. Perciò le differenze geografiche nei tassi di ospedalizzazione devono essere valutate con cautela. Nel comune di Serravalle Pistoiese si registra un eccesso di ospedalizzazione rispetto ai valori regionali per le patologie dell'apparato cardiovascolare nelle sole donne, seppure al limite della significatività statistica, mentre i tassi di ospedalizzazione per tutti i tumori considerati complessivamente, e dei singoli tumori sede-specifici più comuni - polmone, colon-retto, stomaco e mammella -

risultano in linea con i tassi regionali, così come i tassi di ospedalizzazione per le malattie respiratorie, quelle dell'apparato digerente e per i traumatismi.

Tra le malattie croniche monitorabili dagli archivi dell'ARS, nel Comune di Serravalle Pistoiese si rileva un eccesso nella prevalenza dell'ipertensione arteriosa nelle donne rispetto al valore regionale, ma non delle altre malattie cardiovascolari, e sia negli uomini che nelle donne la prevalenza dell'insufficienza cardiaca è inferiore a quella regionale. Anche la prevalenza della BPCO standardizzata per età nelle donne è significativamente inferiore al dato toscano.

I dati del RTT di ISPRO recentemente estesi dall'area di Firenze e Prato a tutta la regione Toscana, non ha evidenziato per Serravalle Pistoiese nel triennio 2013-2015, l'unico per il quale sono al momento disponibili dati per tutta la Toscana, eccessi rispetto ai tassi di incidenza regionali per nessuna delle 25 sedi tumorali prese in considerazione. Al contrario, nelle donne di Serravalle Pistoiese si registra un difetto nell'incidenza degli epitelomi della cute rispetto al valore regionale.

Le malattie del sistema circolatorio ed i tumori riconoscono tra i fattori di rischio, oltre a tratti genetici, stili di vita inadeguati come scarsa attività fisica, dieta non equilibrata, consumo eccessivo di alcol e l'abitudine al fumo. Informazioni sulle abitudini di vita sono disponibili da indagini campionarie sui residenti nelle ex-ASL toscane, ma non con dettaglio a livello comunale. La ex-Asl di Pistoia era costituita dalla zona distretto Pistoiese, in cui è incluso il comune di Serravalle Pistoiese, e dalla zona distretto Val di Nievole. In effetti, i dati più recenti dell'indagine campionaria PASSI condotta dall'AUSL Toscana Centro sugli stili di vita dei suoi residenti adulti (18-69 anni) nel 2014-2017, indentificano nell'area dell'ex-Asl di Pistoia i valori più elevati di fumatori maschi (30,2%) rispetto alla media regionale (27,9%) e dell'AUSL Toscana Centro (28,62%). Questo potrebbe spiegare in parte l'eccesso di mortalità per malattie del sistema cardiovascolare negli uomini. Al contrario, le femmine della ex-ASL pistoiese fumano meno (16,4%) delle coetanee toscane (21,9%) e dell'AUSL Toscana Centro (21,2%). Il dato è coerente con i tassi di mortalità per malattie dell'apparato cardiovascolare e respiratorio in linea con quelli delle toscane, ma in contrasto con i maggiori tassi di ricovero per malattie dell'apparato cardiovascolare e di prevalenza di ipertensione delle donne di Serravalle.

In generale, sono di conforto i dati che segnalano tassi di mortalità e di ospedalizzazione per tumori e per malattie dell'apparato respiratorio in linea con quelli medi regionali.

In conclusione, i dati del profilo di salute del Comune di Serravalle Pistoiese evidenziano un quadro generale con ottimi valori di durata della vita e buoni di mortalità, sostanzialmente in linea con quello regionale. Tra le altre poche criticità sono da segnalare i tassi più elevati di mortalità cardiovascolare negli uomini e di ricovero per malattie dell'apparato cardiovascolare nelle donne e l'alta prevalenza dell'ipertensione nelle donne. Rimane da capire se questi dati, oltre che attribuibili alle abitudini di vita, possano essere espressione della variabilità geografica nell'accessibilità ai servizi sanitari.

Il profilo di salute dei residenti nel Comune di Serravalle Pistoiese è quindi complessivamente decisamente positivo, anche se è opportuno ricordare che il profilo di salute non è lo strumento epidemiologico idoneo a valutare l'impatto sanitario di fonti puntuali di inquinamento, ma è utile a contestualizzare le indagini epidemiologiche specifiche.