

# **La Strategia Nazionale per le Aree Interne (SNAI): monitorare per migliorare l'uso dell'assistenza sanitaria nei comuni piemontesi con difficoltà di accesso ai servizi**

**A. Migliardi<sup>1</sup>,  
C. Marinacci<sup>2</sup>, G. Li Calzi<sup>3</sup>,  
G. Salamina<sup>4</sup>, G. Costa<sup>5</sup>**

**XLII Convegno AIE, Lecce 24-26 ottobre 2018**

<sup>1,2</sup>Servizio di Epidemiologia Asl To3, Regione Piemonte, <sup>3</sup>Direzione Sanità, Regione Piemonte

<sup>4</sup>ASL Città di Torino, <sup>5</sup>Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche, Università di Torino

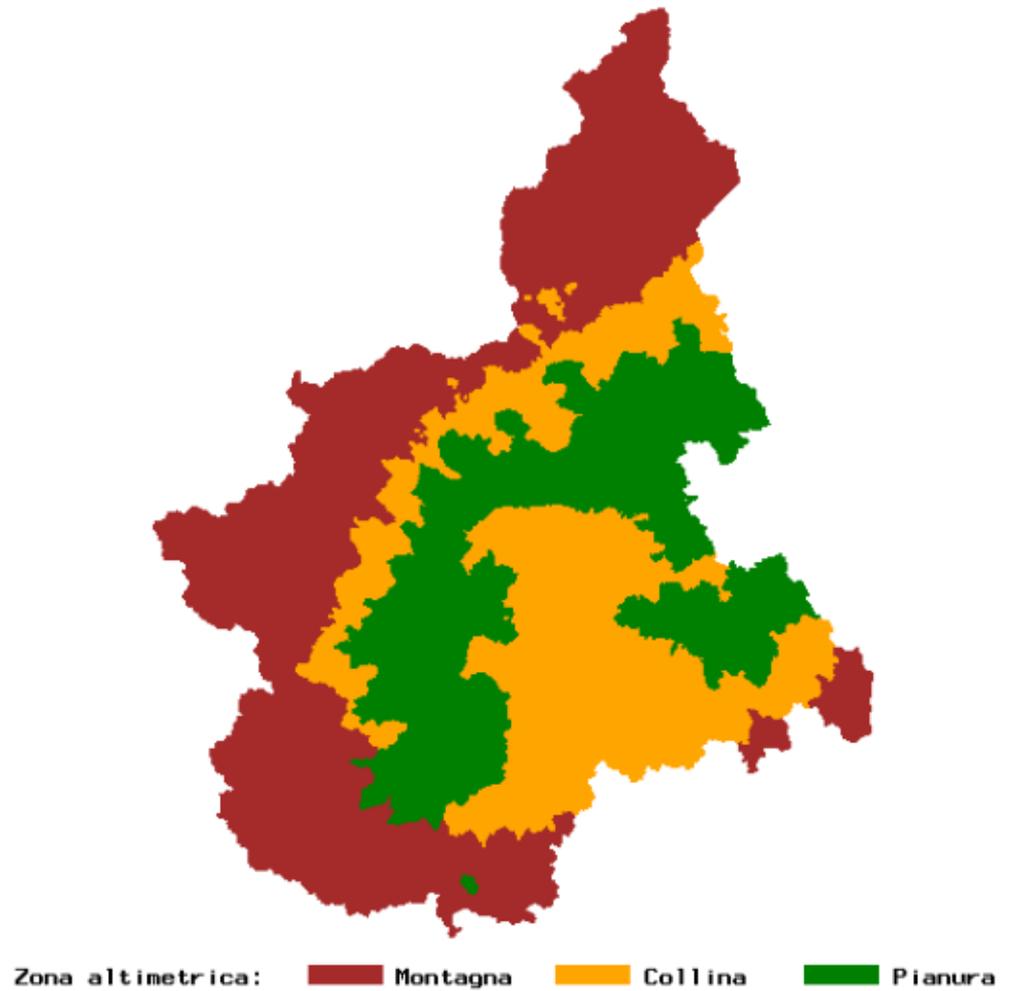
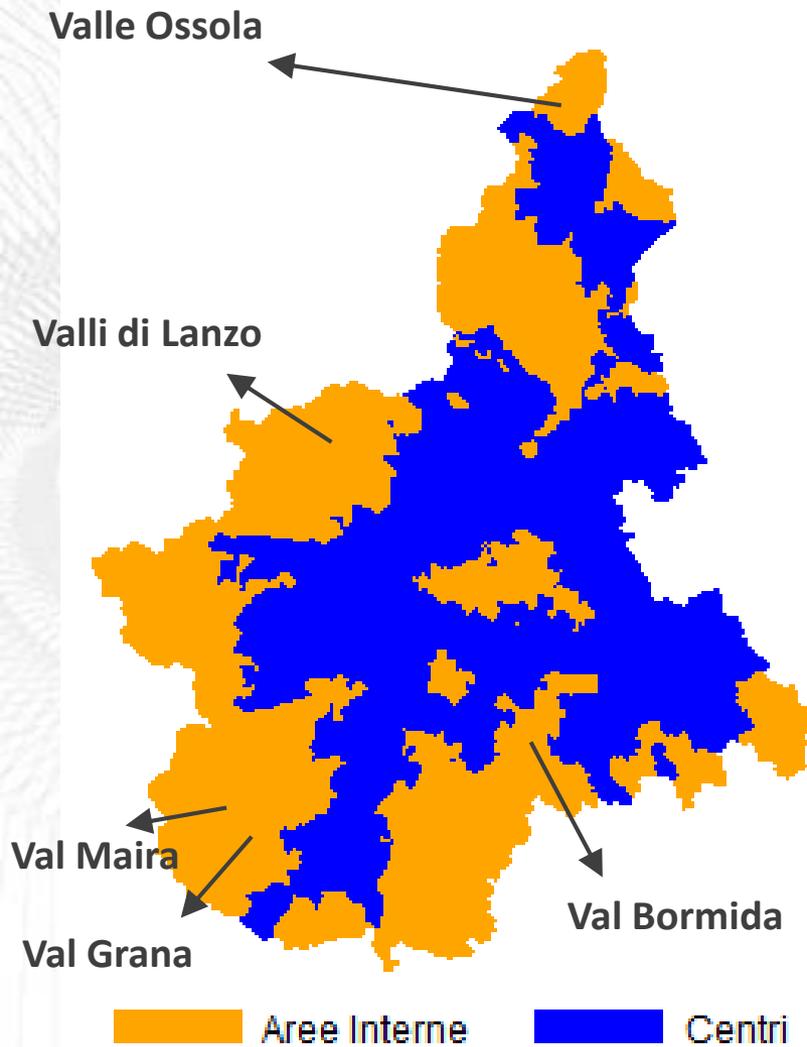
# Contesto e razionale (1)

- Per Aree Interne si intende una parte ampia del Paese, circa tre quinti del territorio e poco meno di un quarto della popolazione, distante da grandi centri di agglomerazione e di servizi essenziali con traiettorie di sviluppo fortemente instabili e caratterizzate da forte caduta demografica.
- Identificate attraverso la distanza misurata in tempi di percorrenza dai centri, definiti per:
  - presenza di ospedali almeno sede di DEA di I livello,
  - plessi scolastici con offerta educativa di II grado
  - stazioni ferroviarie almeno di tipo SILVER

# Contesto e razionale (2)

- **La Strategia Nazionale per le Aree Interne (SNAI) si propone di contribuire al rilancio economico e sociale di queste aree, attraverso la programmazione di interventi di policy a valere sui Fondi strutturali europei.**
- **Ad oggi le aree-progetto selezionate sono 72, di cui 30 con risorse assegnate.**
- **Tra queste sono incluse 5 aree selezionate dalla Regione Piemonte:**
  - **Valli Maira e Grana (CN)**
  - **Valli dell'Ossola (VCO)**
  - **Valli di Lanzo (TO)**
  - **Valle Bormida (AL)**

# Aree interne Regione Piemonte



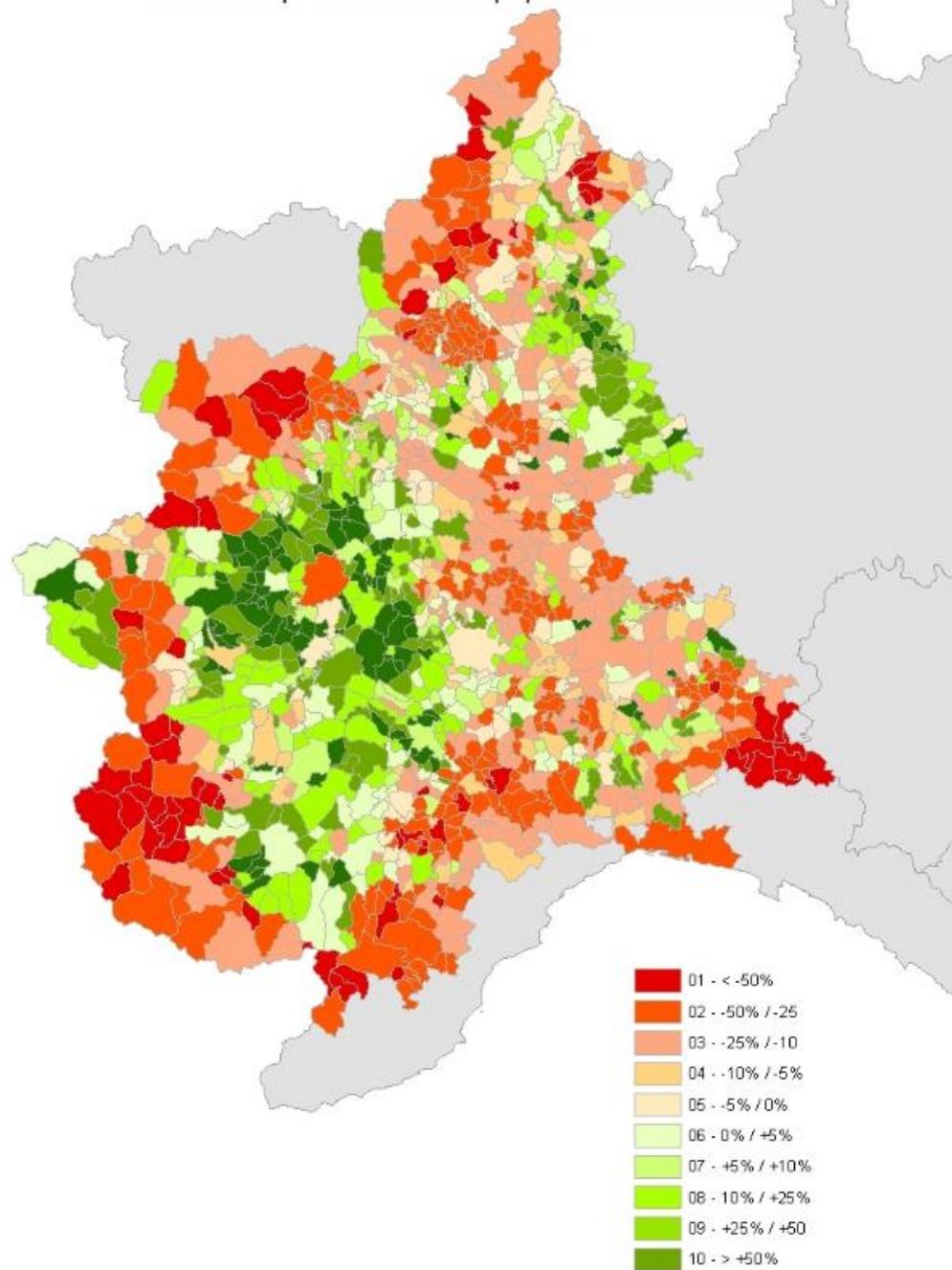
# Obiettivi

- **Attraverso l'uso dei flussi informativi correnti regionali, offrire un'analisi descrittiva e comparativa del contesto e dell'uso dei servizi sanitari nelle AI piemontesi (con focus progetto) confrontate con i centri più grandi e la media regionale**
- **Mostrare la dimensione dello svantaggio sociale nell'accesso ai servizi**
- **Accennare ad una sperimentazione sul campo con un intervento di comunità sulle aree-progetto e alla sua valutazione di efficacia**

# Indicatori demografici per area territoriale e periodo

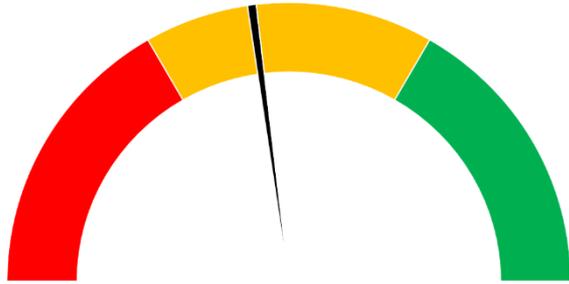
| Area territoriale   | Densità     |             | Età media   |             | Indice di vecchiaia |              | Indice di struttura |              | Indice di dipendenza |             |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|--------------|---------------------|--------------|----------------------|-------------|
|                     | 2013-2014   | 2015-2016   | 2013-2014   | 2015-2016   | 2013-2014           | 2015-2016    | 2013-2014           | 2015-2016    | 2013-2014            | 2015-2016   |
| Valli Maira e Grana | 36.8        | 36.9        | 43.6        | 44.0        | 148.2               | 154.2        | 128                 | 131.7        | 56.4                 | 57.1        |
| Valle Ossola        | 77.0        | 76.3        | 46.8        | 47.3        | 221.3               | 234          | 156.4               | 162.3        | 58.8                 | 59.7        |
| Valli di Lanzo      | 76.6        | 76.0        | 45.7        | 46.2        | 178.9               | 187.9        | 157.1               | 167.3        | 59.2                 | 60.1        |
| Valle Bormida       | 34.9        | 34.1        | 50.1        | 50.5        | 323.4               | 335.4        | 164.6               | 171.1        | 71.2                 | 72.8        |
| <b>Aree interne</b> | <b>50.9</b> | <b>50.3</b> | <b>45.4</b> | <b>45.9</b> | <b>203.2</b>        | <b>212.4</b> | <b>147.8</b>        | <b>154.3</b> | <b>61.3</b>          | <b>62.2</b> |
| Centri              | 295.0       | 293.0       | 46.4        | 46.8        | 185.2               | 192.9        | 140.8               | 147          | 58.9                 | 60.1        |
| Piemonte            | 174.5       | 173.2       | 45.5        | 46.0        | 187.7               | 195.6        | 141.7               | 148.1        | 59.2                 | 60.4        |

# Variazione percentuale della popolazione 1971 - 2011

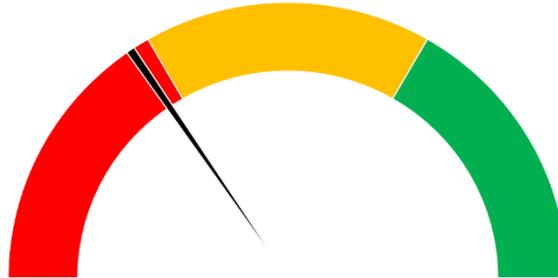


Fonte: ISTAT - Censimenti della popolazione 1971 - 2011

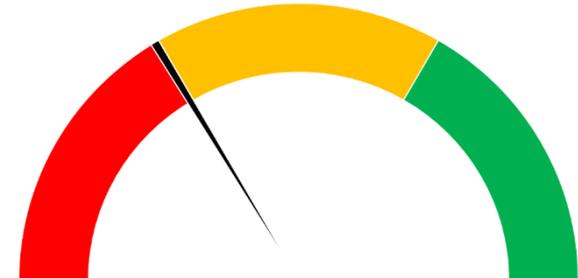
# Cruscotti di vivacità demografica per le 4 aree interne, la media delle AI piemontesi nei confronti con il Piemonte



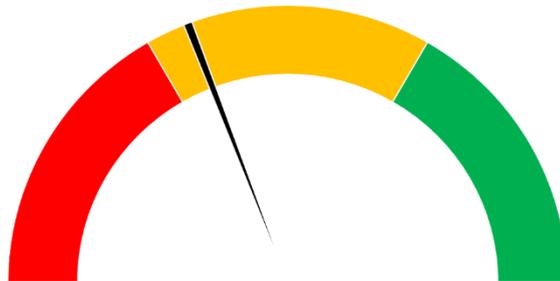
Val Maira e Grana



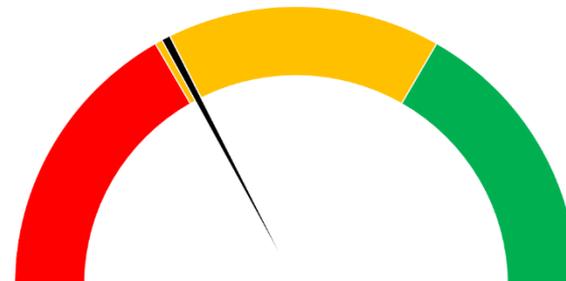
Valle Ossola



Valli di Lanzo



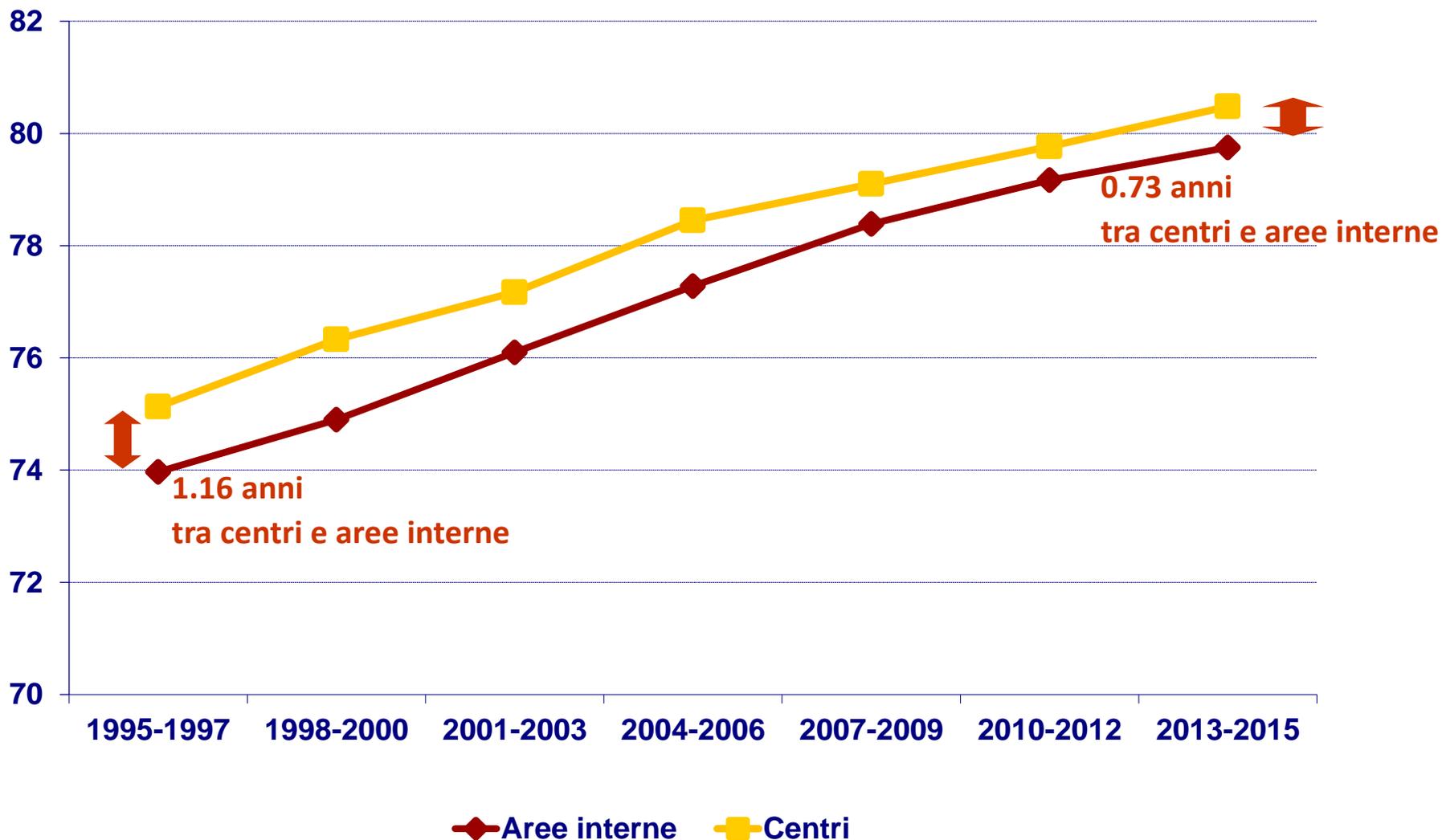
Val Bormida



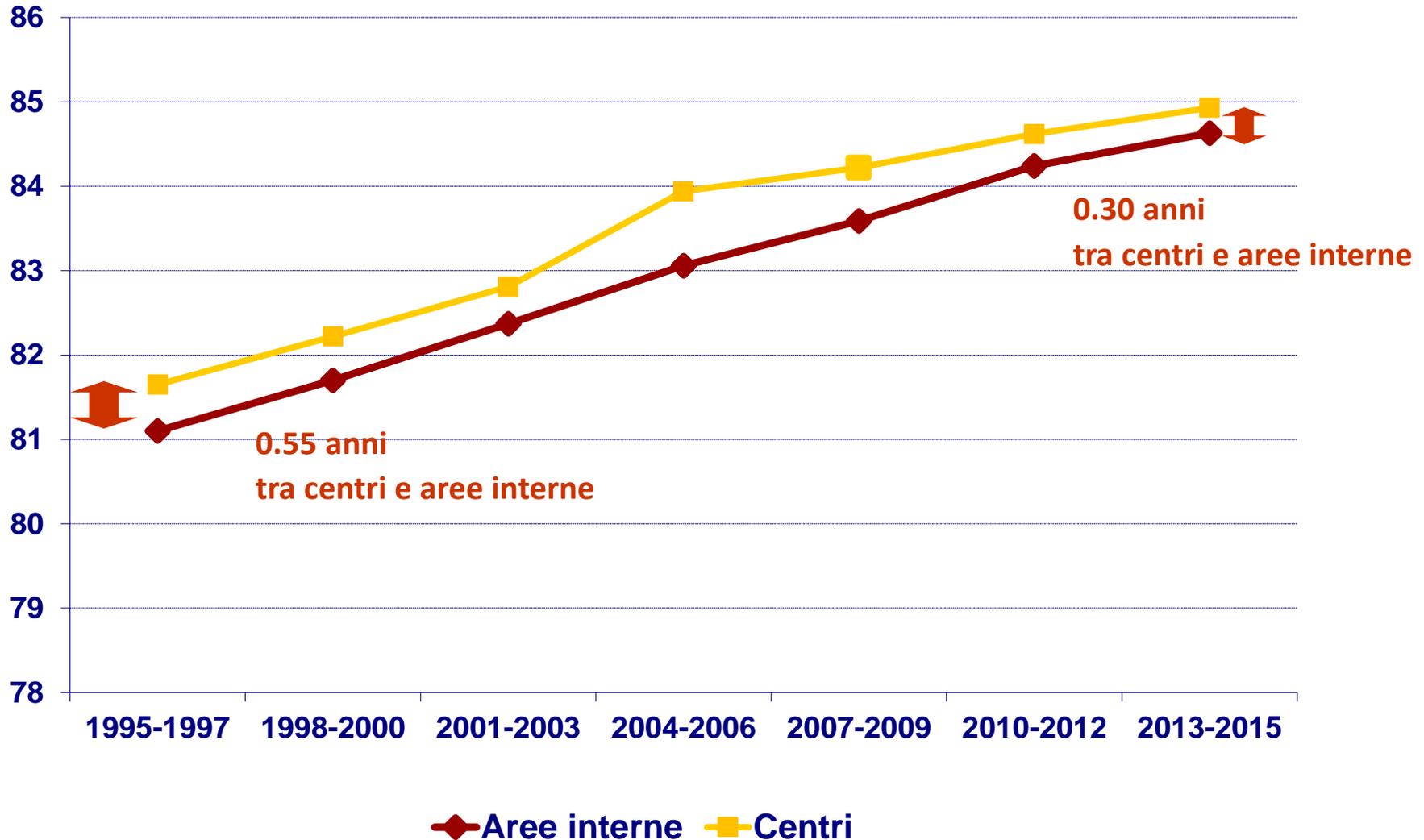
Aree interne

| Indicatore   | Variazione temporale             | Vivacità temporale | Variazione territoriale         | Vivacità territoriale |
|--|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Popolazione residente                              | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        |                                 |                       |
| Densità di popolazione                             | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ?                  | Più alta<br>Più bassa<br>Uguale | ?                     |
| Saldo naturale                                     | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        |                                 |                       |
| Saldo migratorio                                   | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ?                  |                                 |                       |
| Tasso di natalità                                  | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Tasso standardizzato di mortalità                  | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Numero medio di componenti della famiglia          |                                  |                    | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ?                     |
| Quota di famiglie unipersonali                     |                                  |                    | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ?                     |
| Stranieri per 100 residenti                        | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ?                  | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ?                     |
| Indice di vecchiaia                                | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Speranza di vita                                   | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Età media  | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Indice di carico di figli per donna in età feconda | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Indice di dipendenza                               | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |
| Indice di struttura                                | Aumenta<br>Diminuisce<br>Stabile | ☹<br>☹<br>☹        | Più alto<br>Più basso<br>Uguale | ☹<br>☹<br>☹           |

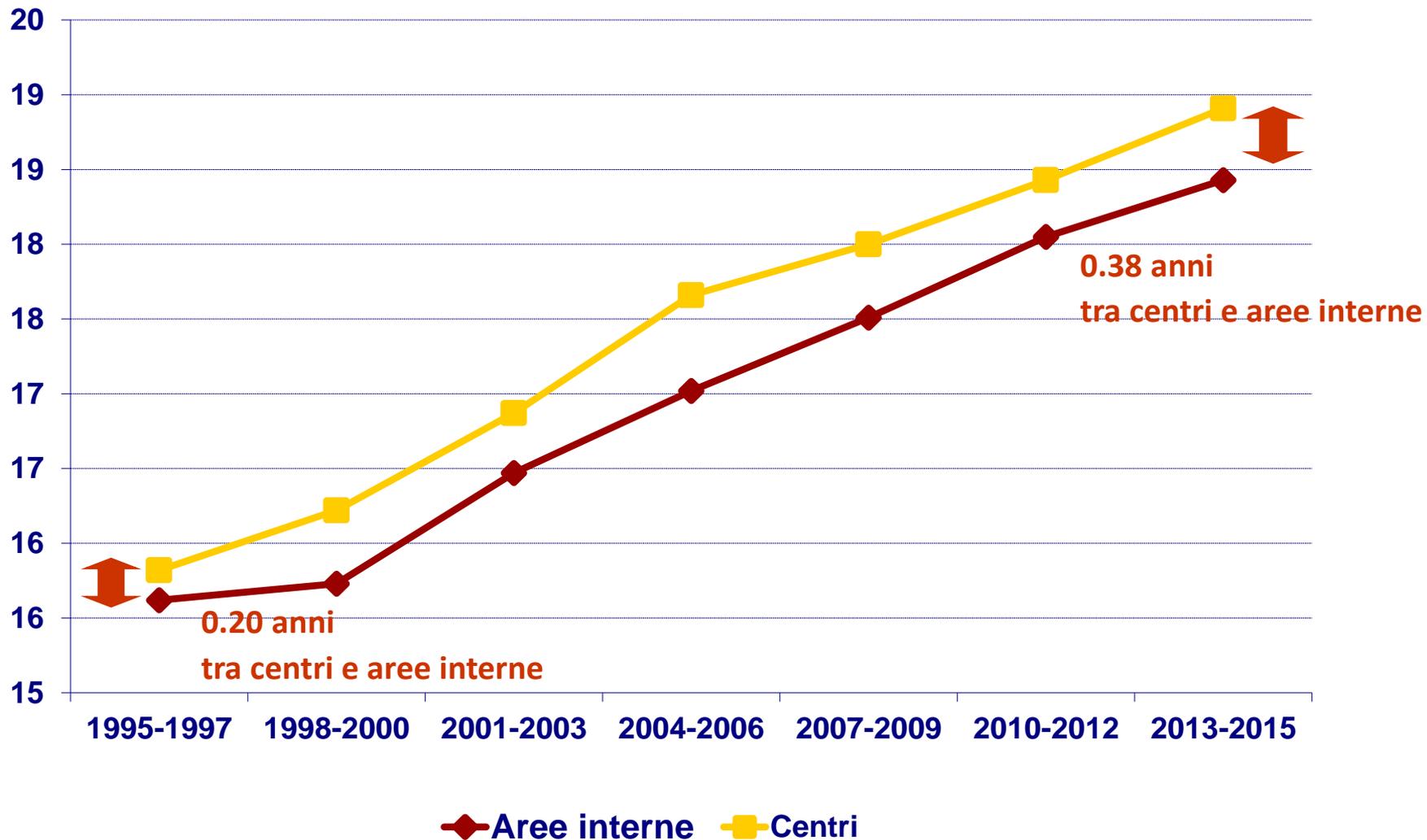
# Speranza di vita alla nascita. Aree interne vs Centri Uomini



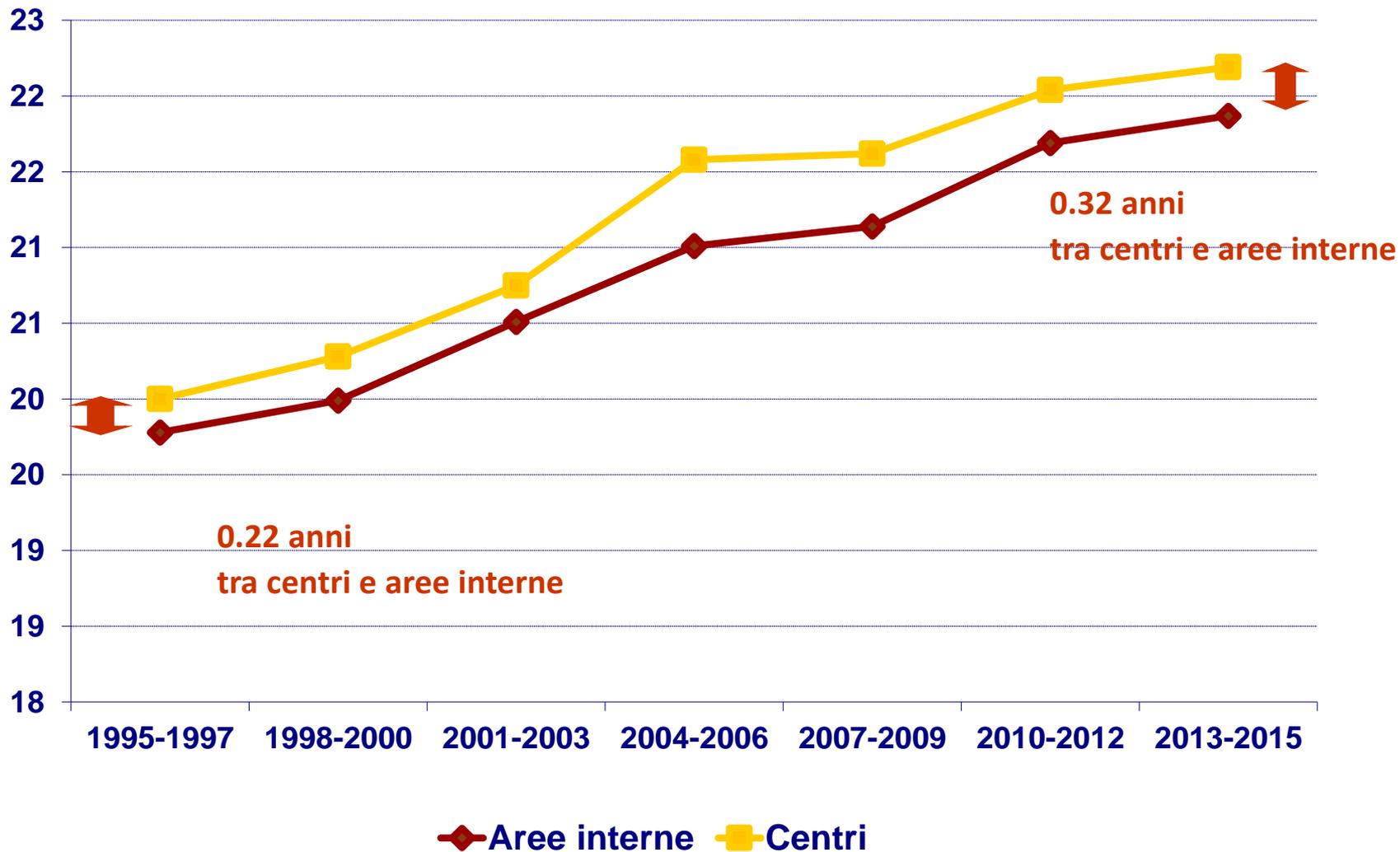
# Speranza di vita alla nascita. Aree interne vs Centri Donne



# Speranza di vita a 65 anni. Aree interne vs Centri Uomini



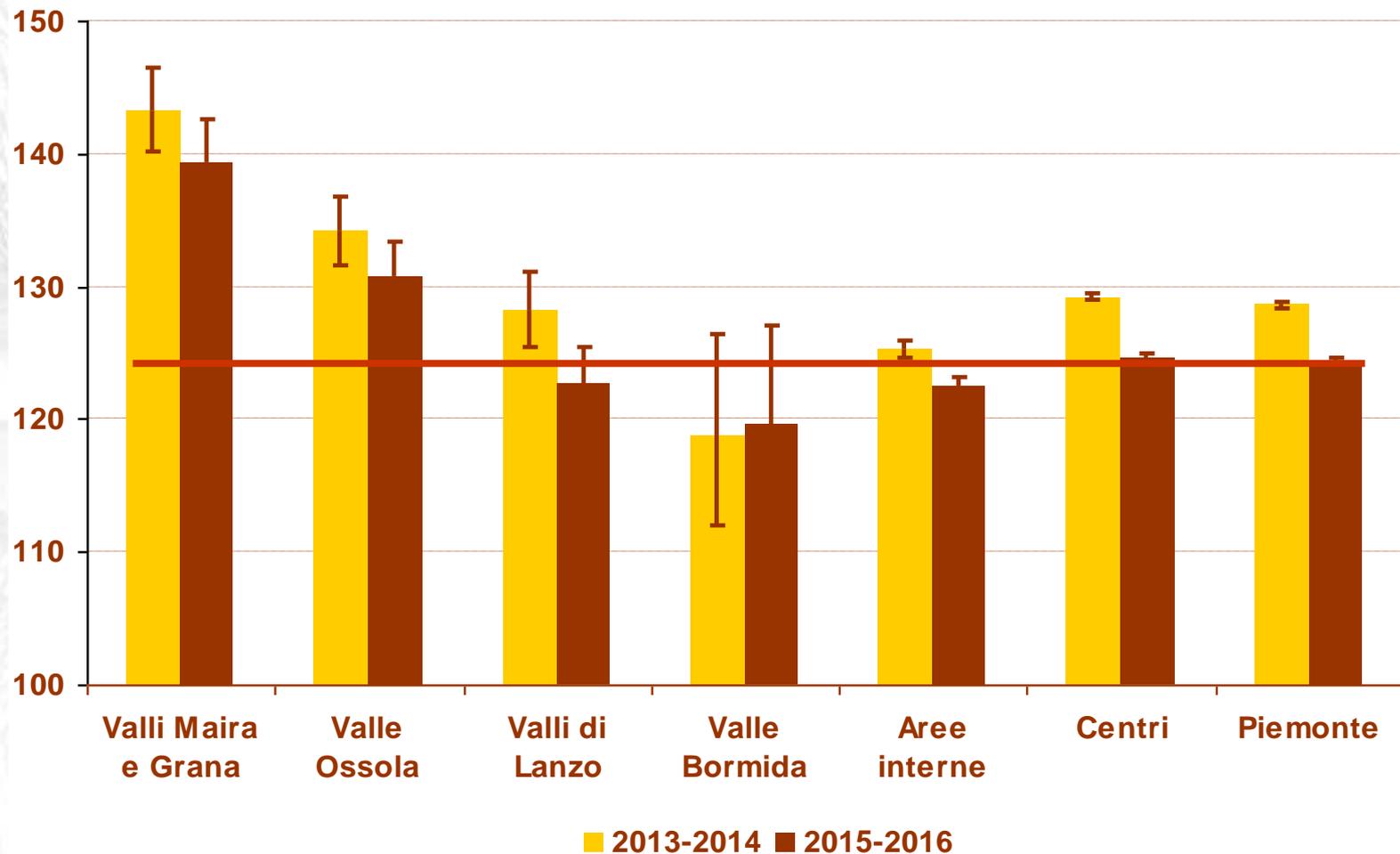
# Speranza di vita a 65 anni. Aree interne vs Centri Donne



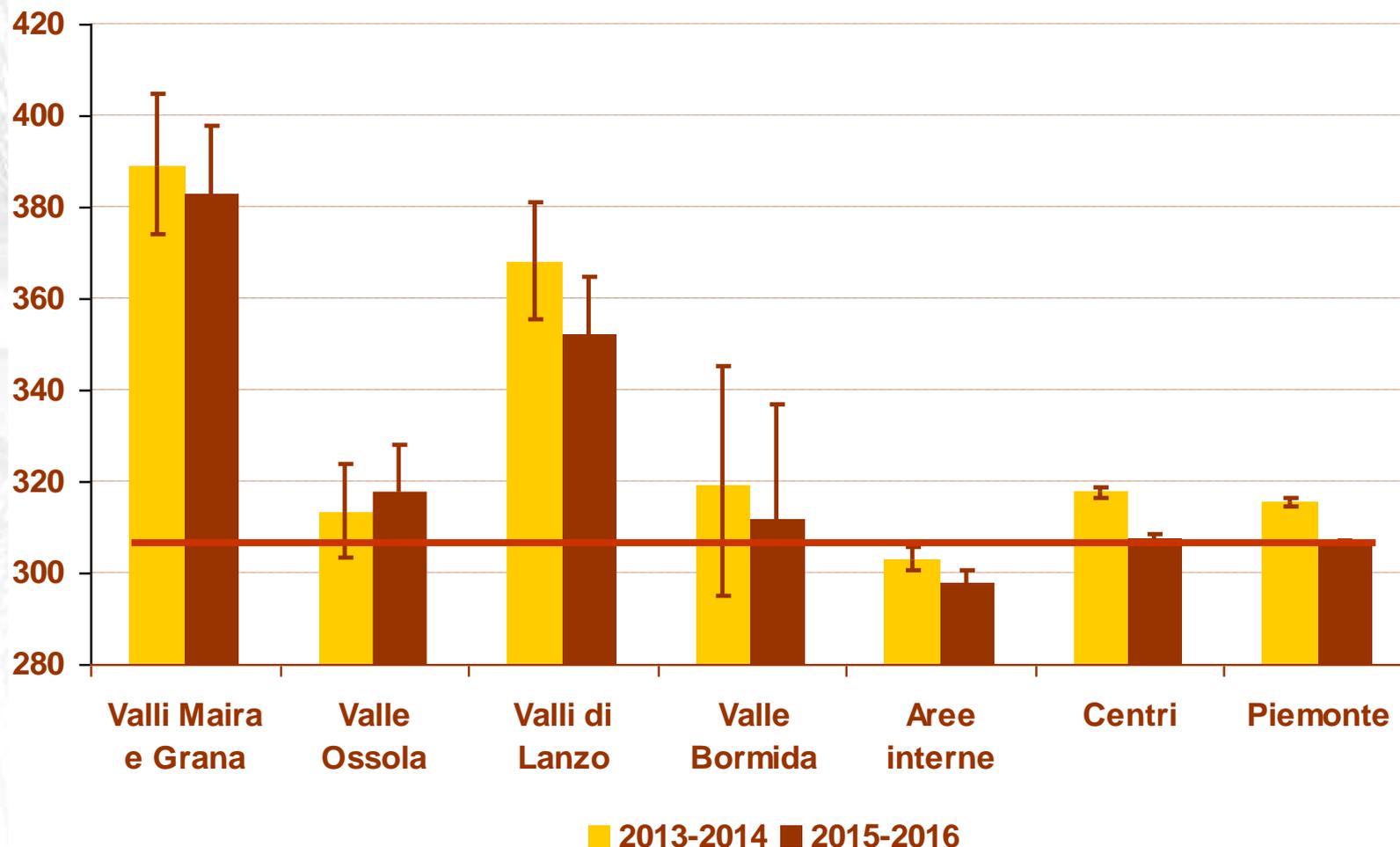


# ***L'accesso ai servizi sanitari***

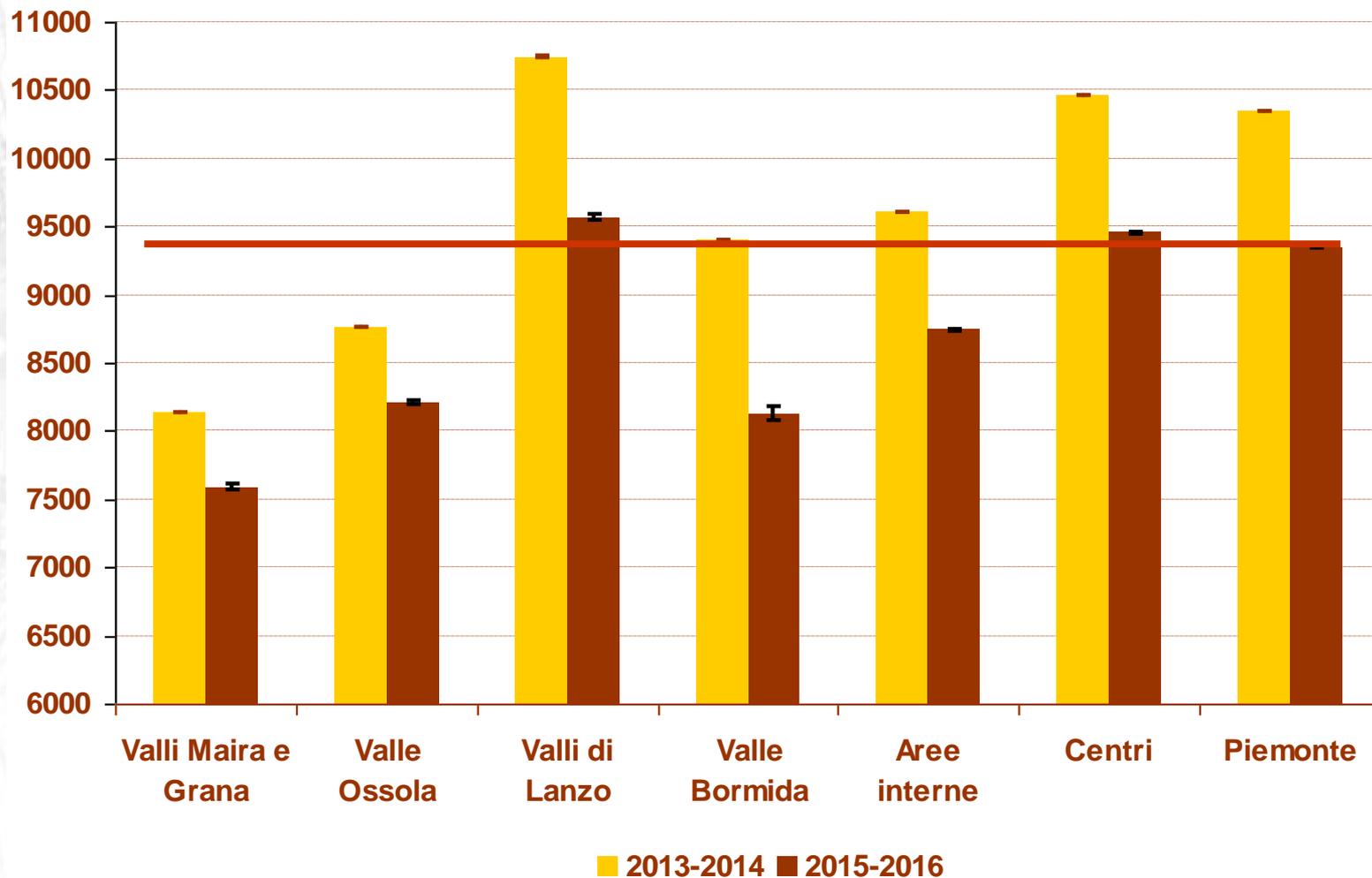
# Tassi standardizzati x 1.000 di ospedalizzazione



# Tassi standardizzati x 1.000 di ospedalizzazione Soggetti di 75 anni e più

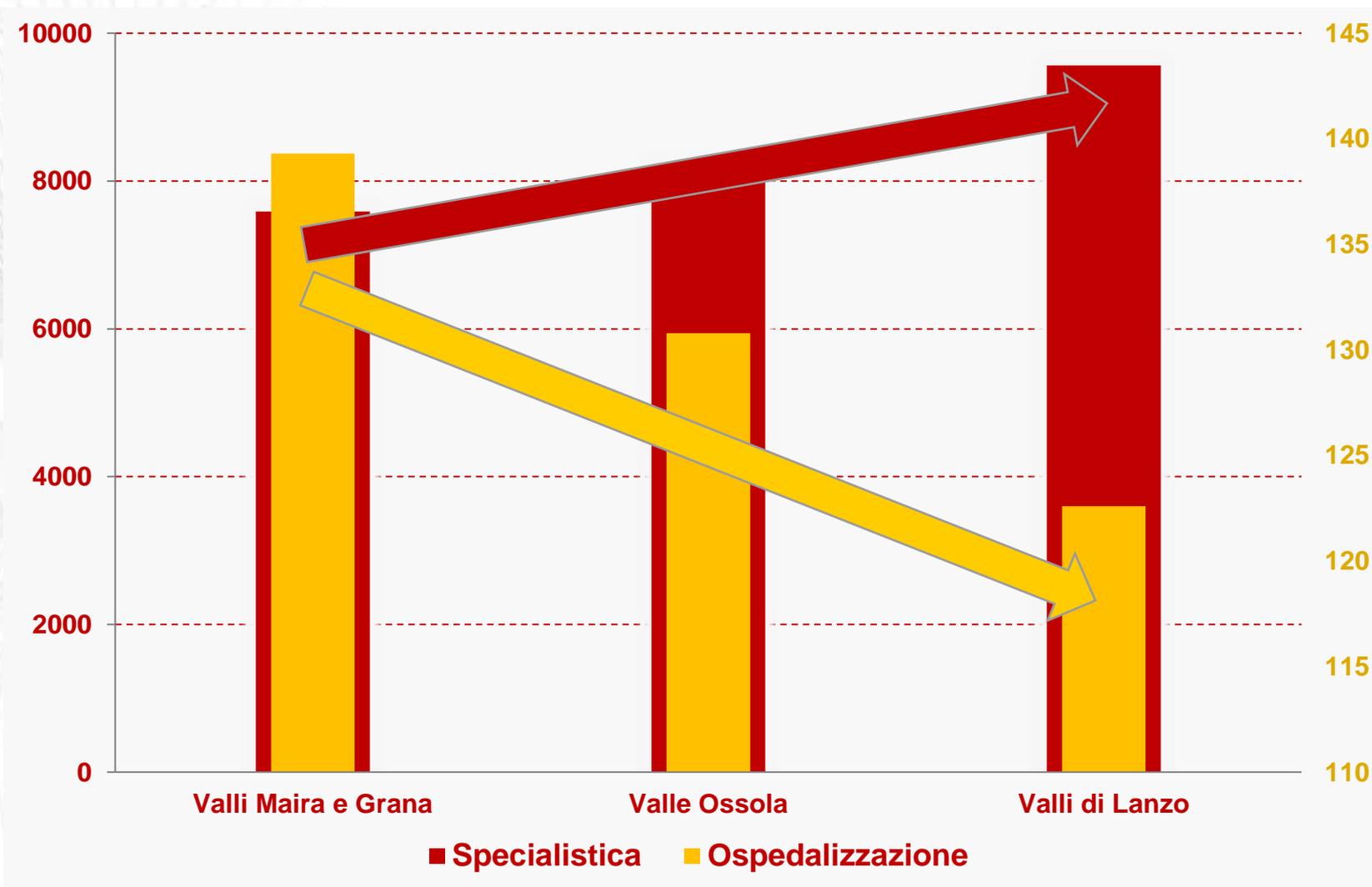


# Tassi standardizzati x 1.000 di uso della specialistica ambulatoriale

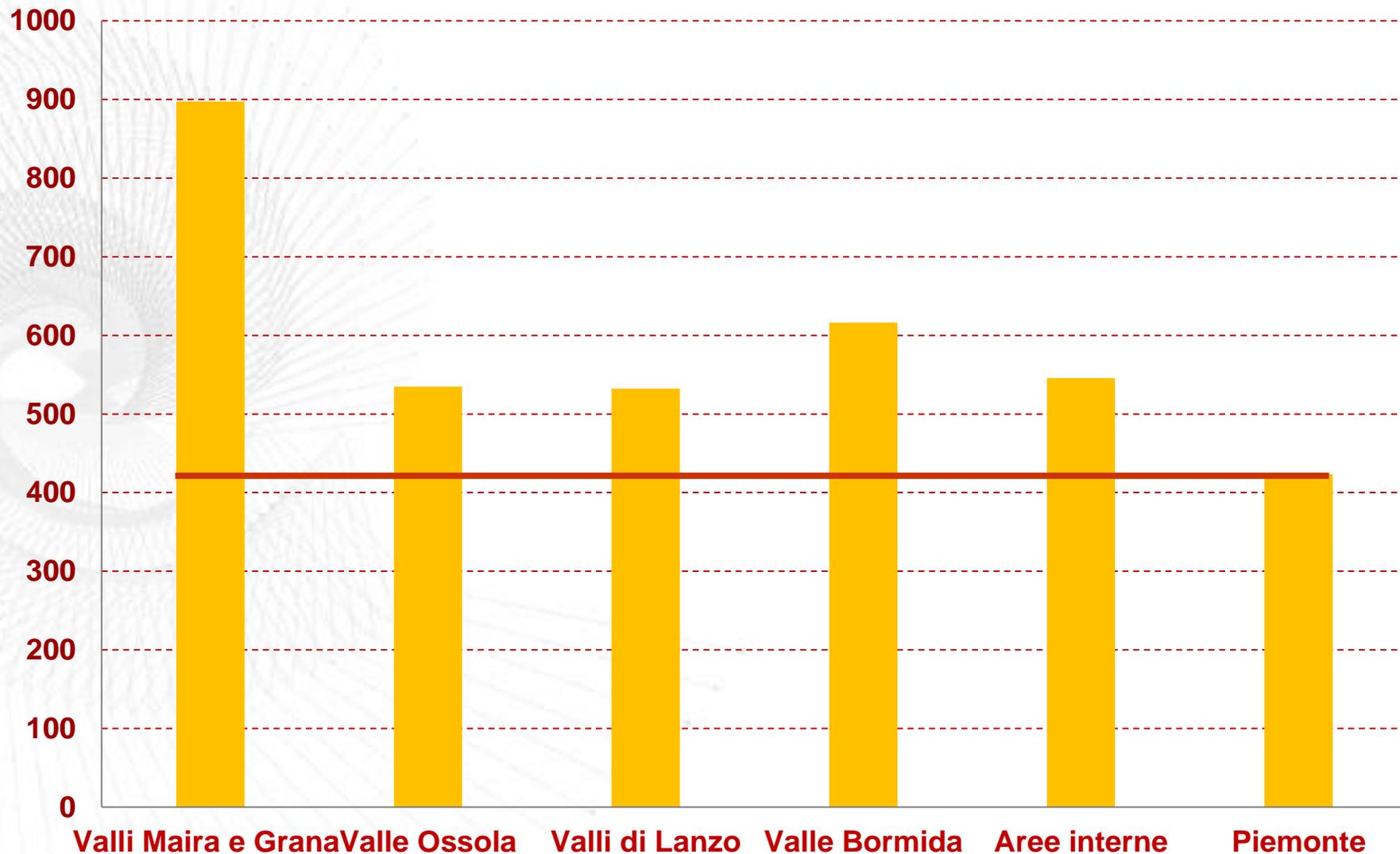


# Confronto tra ospedalizzazione e uso della specialistica

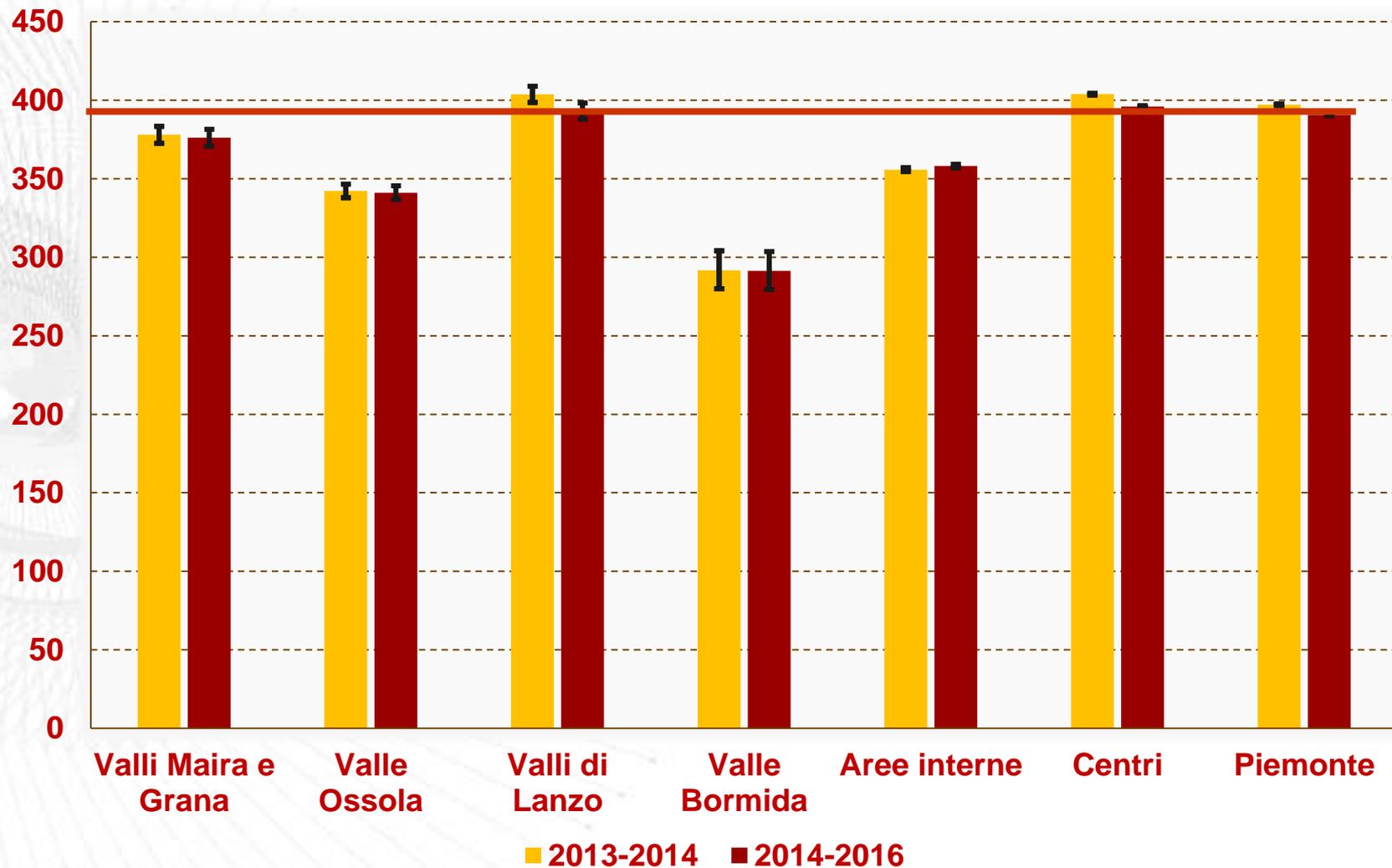
## Periodo 2013-2014



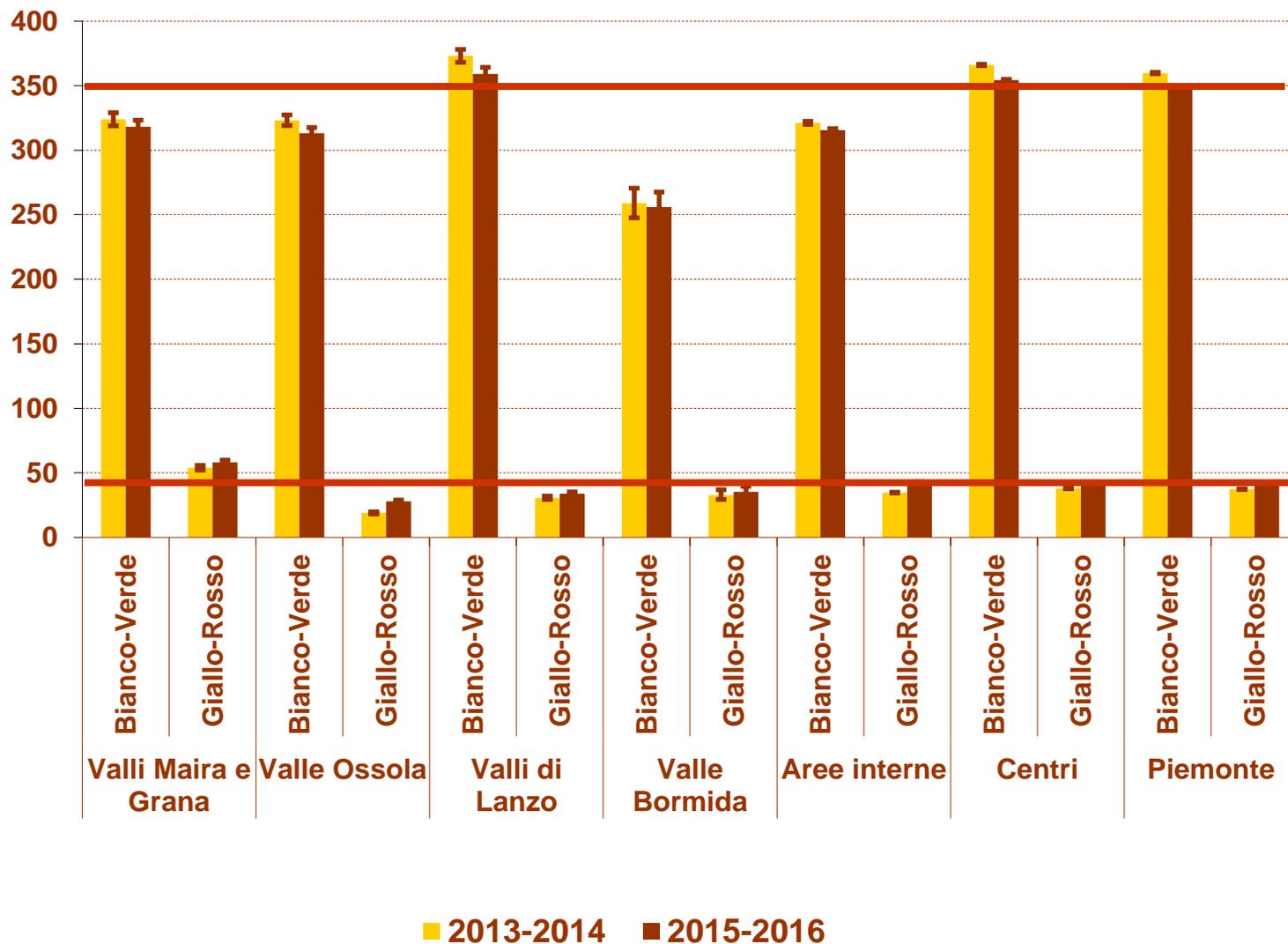
# Indicatore composito di ospedalizzazione evitabile x 10.000. Periodo 2013-2014



# Tassi standardizzati x 1.000 di accesso al Pronto soccorso

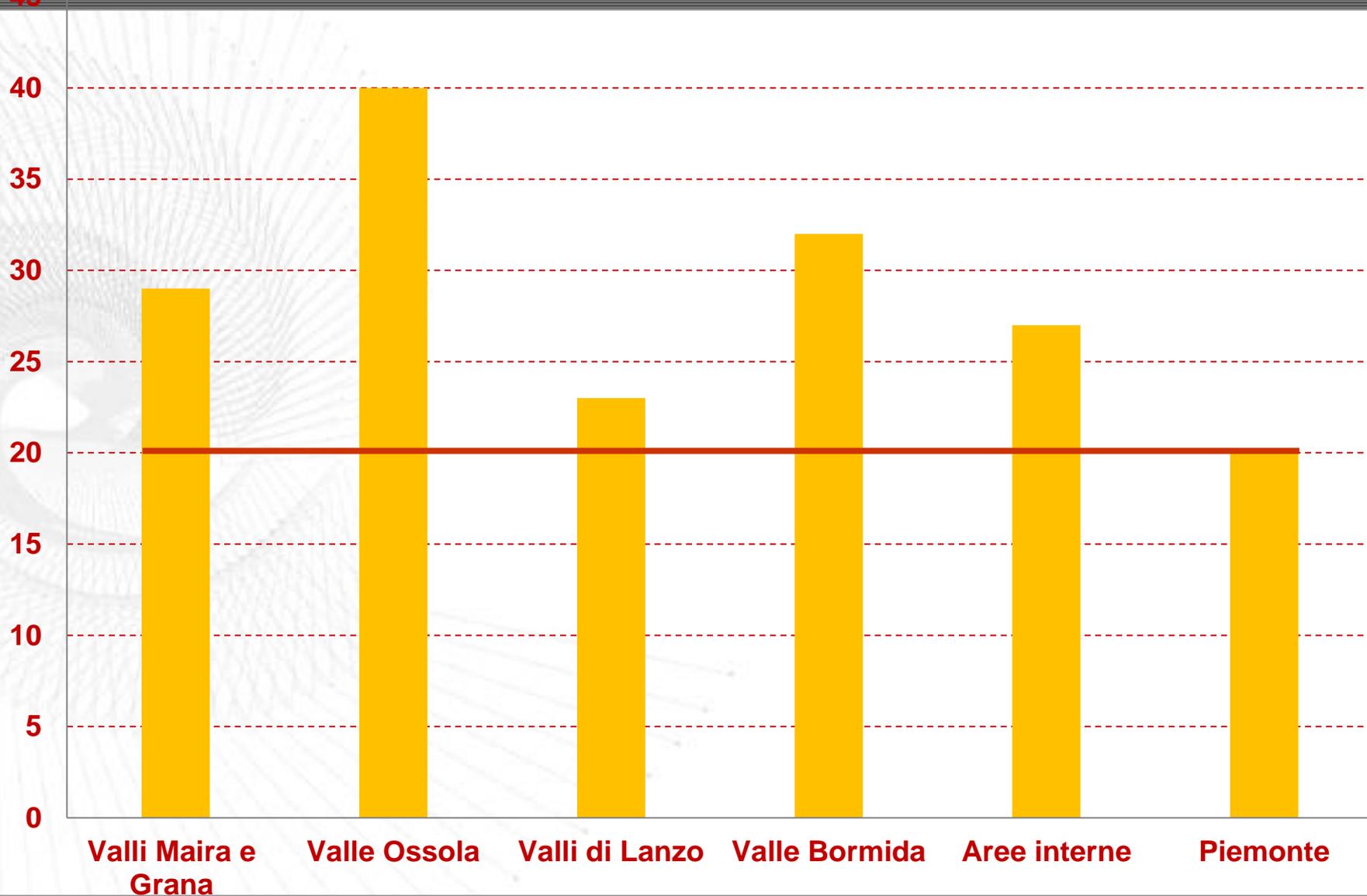


# Tassi standardizzati x 1.000 di accesso al Pronto soccorso per triage

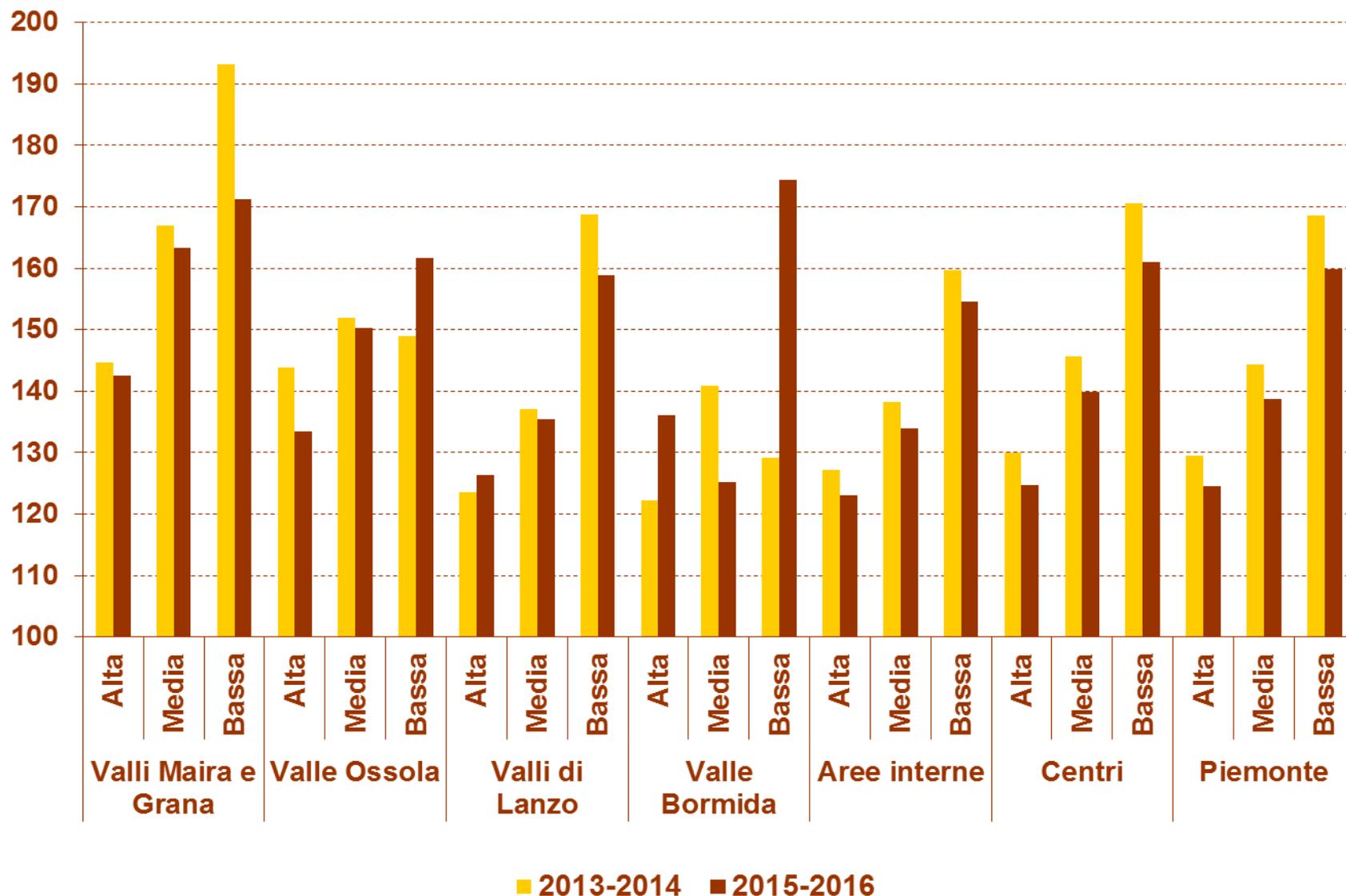


# Tempo che intercorre tra inizio della chiamata telefonica alla Centrale Operativa e arrivo del primo mezzo di soccorso sul posto - Anno 2012

45

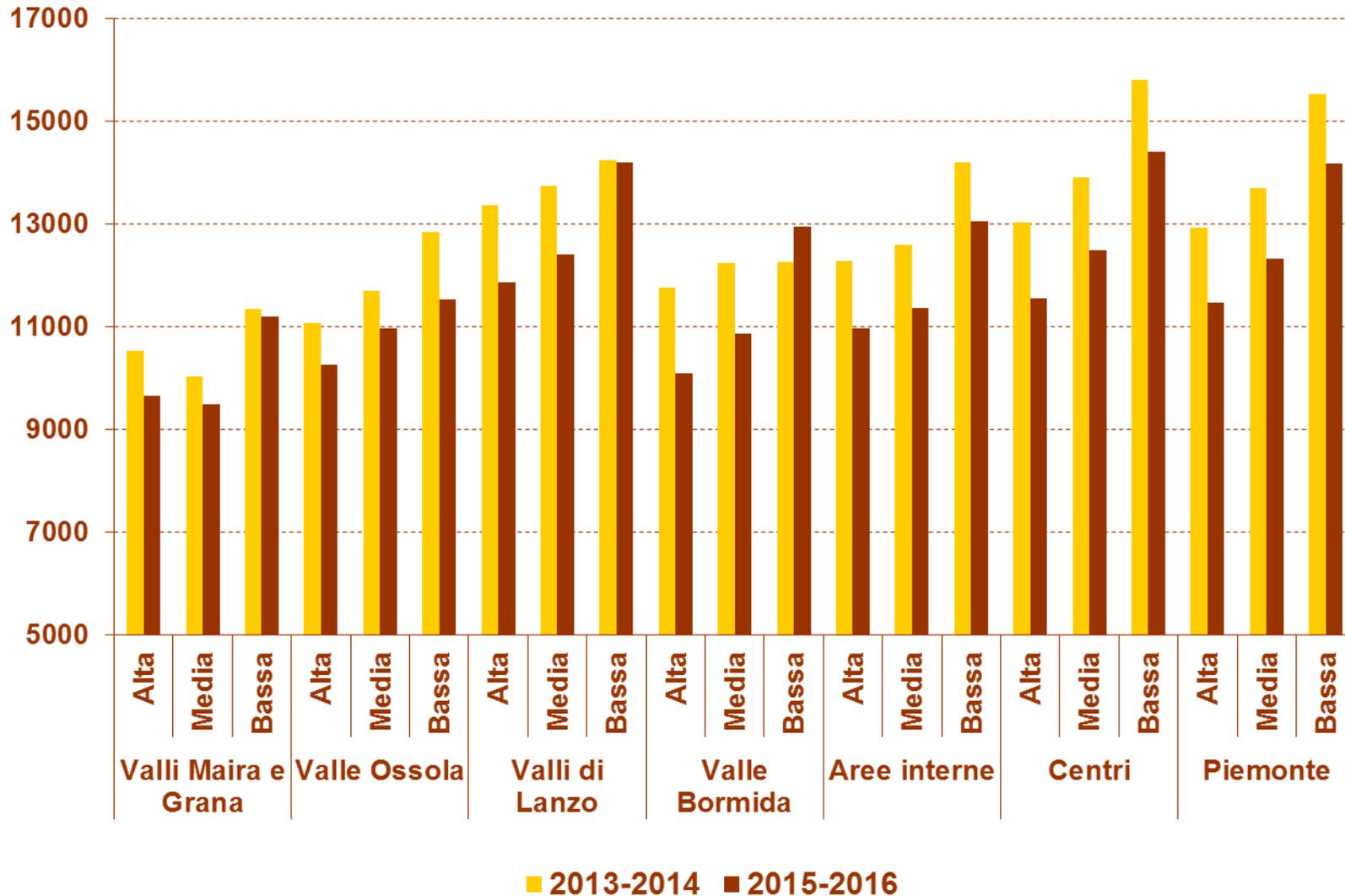


# Tassi standardizzati x 1.000 di ospedalizzazione per livello di istruzione (popolazione > 24 anni)

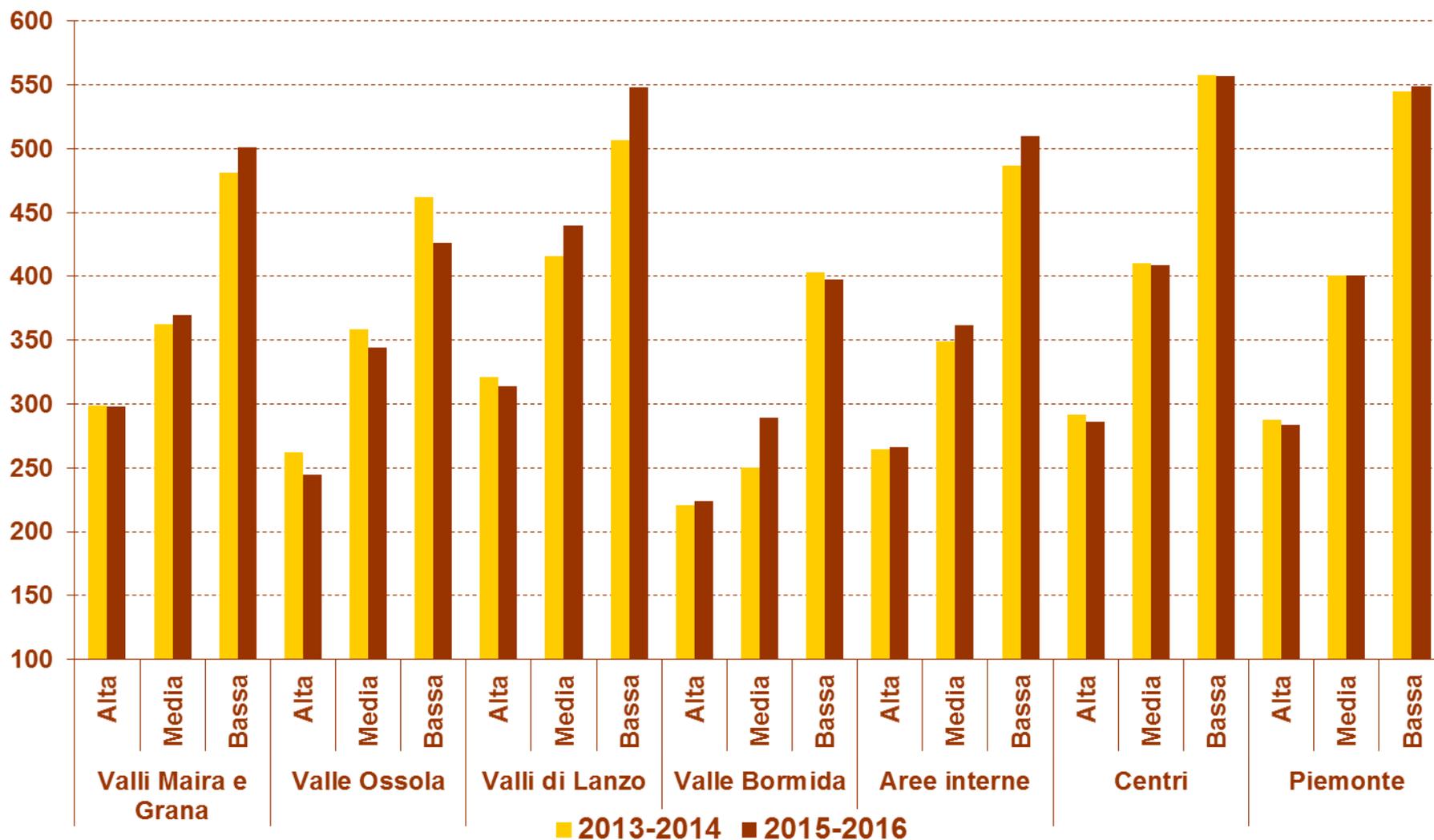


■ 2013-2014 ■ 2015-2016

# Tassi standardizzati x 1.000 di uso della specialistica ambulatoriale per livello di istruzione (popolazione > 24 anni)



# Tassi standardizzati x 1.000 di accesso al Pronto soccorso per livello di istruzione (popolazione > 24 anni)



# Breve descrizione di un intervento sulle aree-progetto (1)

## CoNSENSo

COmmunity Nurse Supporting Elderly iN a changing SOciety

### proposta

un modello di presa in carico a supporto della popolazione anziana, centrato sulla figura dell'infermiere di famiglia e comunità (IFeC)

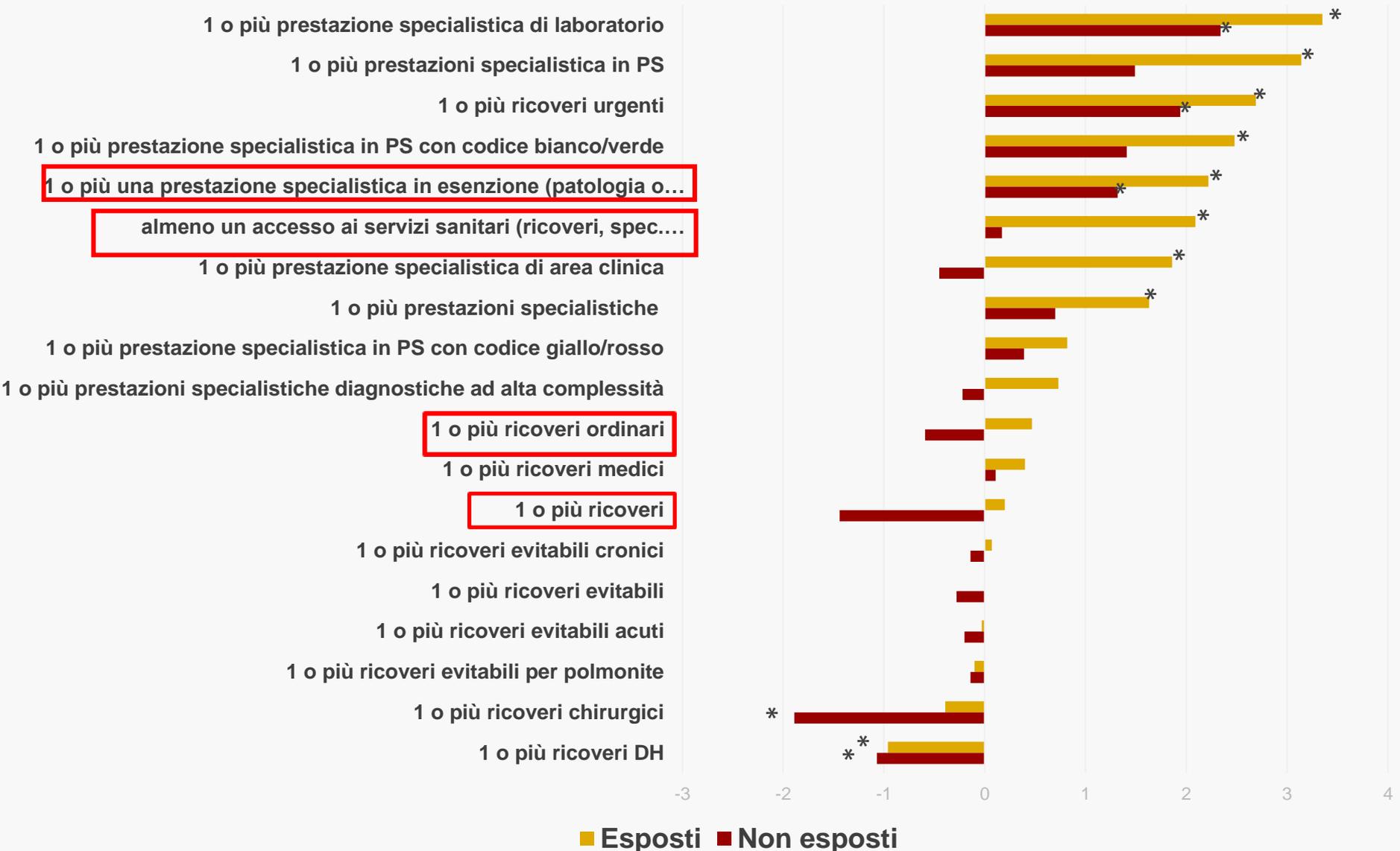
### obiettivo

aiutare gli anziani a vivere autonomamente presso il proprio domicilio il più a lungo possibile e prevenire o ritardare il trasferimento in RSA o case di riposo

- Il progetto è un buon esempio di presa in carico e di supporto alla popolazione anziana, centrato sulla figura professionale dell'**infermiere di famiglia e comunità**, in grado di svolgere a tempo pieno una funzione di raccordo tra l'anziano, la sua rete familiare e i diversi professionisti o punti di erogazione di prestazioni sanitarie
- E' in corso lo studio di valutazione di efficacia dell'intervento con l'uso dei SIS regionali e con un disegno pre-post con gruppo di controllo

# Effetto dell'intervento sull'uso di alcuni servizi sanitari (2)

1 lug. 2016-31 dic. 2017 vs 1 gen. 2017-30 giu. 2018



# Conclusioni

- Minor vivacità demografica e maggior bisogno
- Migrazione selettiva (effetto migrante sano)
- Effetto del contesto con caratteristiche di isolamento e di difficili condizioni di vita (clima, asperità del territorio)
- Difficoltà di accesso ai servizi, anche di tipo non sanitario (lontananza e tempi di percorrenza lunghi)
- I valori di consumo risultano sistematicamente più alti tra i soggetti con istruzione più bassa, con gradienti simili a quelli rilevati nei riferimenti
- L'analisi conferma la necessità di un approfondimento e la necessità di promuovere ed accompagnare politiche di sostegno e sviluppo a favore di queste popolazioni



***Grazie per la vostra attenzione!***

**Contributo di personale precario al lavoro presentato: 40%**

**Nessun conflitto di interesse**