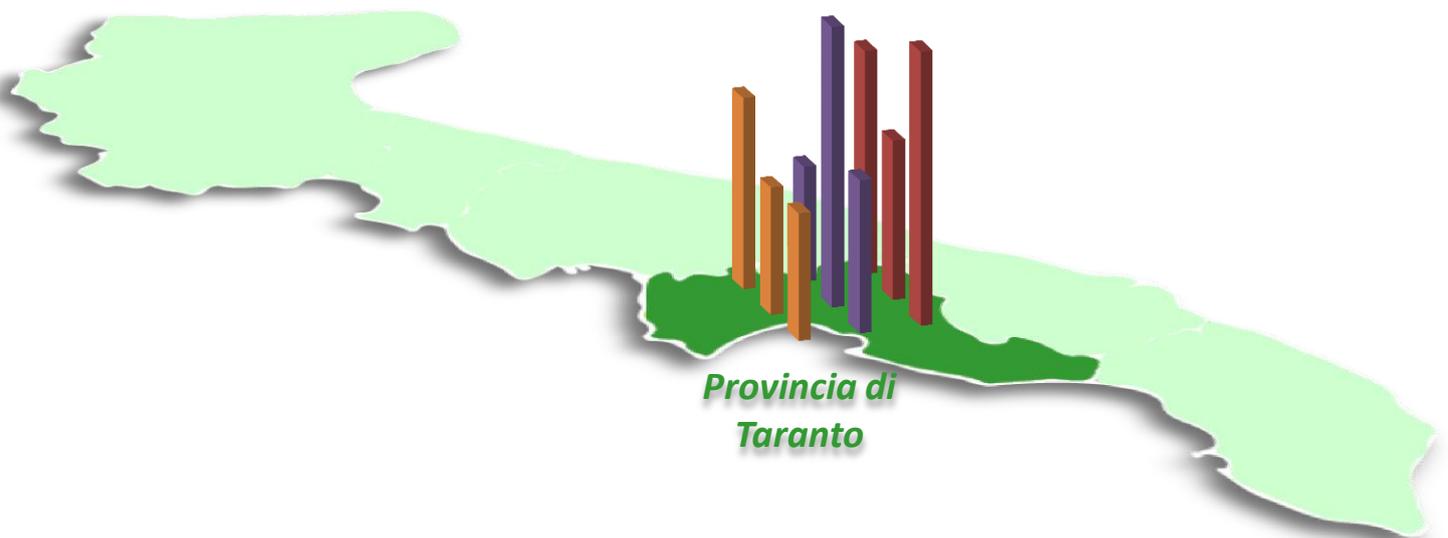


# LE CAUSE DI MORTALITÀ IN PROVINCIA DI TARANTO

## RAPPORTO DI MORTALITÀ 2015



# LE CAUSE DI MORTALITÀ IN PROVINCIA DI TARANTO

## RAPPORTO DI MORTALITÀ 2015



### **A cura della S.C. Statistica ed Epidemiologia:**

*Sante Minerba*

*Antonia Mincuzzi*

*Simona Leogrande*

*Valeria Siciliani*

### **Direzione Aziendale ASL Taranto**

*Direttore Generale: Avv. Stefano Rossi*

*Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Leone*

*Direttore Amministrativo: Dott. Andrea Chiari*



## Prefazione

Dr.ssa Lucia Bisceglia (A.Re.S. Puglia)  
Referente Centro Salute Ambiente Puglia

Il Rapporto sulle Cause di Morte elaborato dalla SC di Statistica ed Epidemiologia della ASL di Taranto aggiunge un nuovo importante tassello al mosaico che compone il profilo di salute dell'area jonica: la mortalità infatti rappresenta il più solido degli indicatori epidemiologici e si presta bene a confronti geografici e temporali, importantissimi per comprendere lo stato e l'evoluzione delle condizioni di salute della popolazione.

I dati che vengono presentati nel Rapporto ci consentono di esaminare l'andamento nel tempo e la distribuzione geografica dei tassi delle diverse cause di morte nel territorio della provincia di Taranto, attraverso una rappresentazione grafica delle misure epidemiologiche rigorosa sul piano scientifico ma anche accessibile ai non addetti ai lavori.

Da questo punto di vista il Rapporto si pone in continuità con l'impegno e la dedizione che gli operatori della S.C. di Statistica ed Epidemiologia, guidati dal Direttore dott. Sante Minerba e dalla dott.ssa Antonella Mincuzzi, profondono non soltanto nel costruire la conoscenza epidemiologica ma anche nel condividerla attraverso la comunicazione dei risultati ottenuti. In questo modo si promuove una consapevolezza diffusa circa il profilo di salute della popolazione e si mette a disposizione uno strumento per la valutazione del quadro epidemiologico basata sull'evidenza scientifica non solo delle strutture di governo ma della intera comunità, rispetto alla quale è doveroso assicurare la disponibilità di dati di qualità ottimale, quali quelli pubblicati in questo Rapporto.

Le informazioni contenute nel documento, andandosi ad aggiungere, integrandosi, ai dati del Registro Tumori Puglia, sezione ASL Taranto, accreditati dall'Associazione Italiana Registri Tumori ormai dal 2013, sono di fondamentale utilità, in particolare nel difficile momento che attraversa il sistema sanitario nel suo complesso, per la definizione delle strategie di programmazione del modello di offerta di salute, affinché sia il più possibile adeguato ai bisogni espressi dalle comunità.

Infatti, per l'insieme delle cause di morte e per ciascuna singolarmente vengono presentati i dati di mortalità in valori assoluti al fine di definire il carico di patologia; attraverso i tassi età specifici si focalizzano per ogni malattia le classe di età maggiormente interessate; i tassi standardizzati per distretto consentono di approfondire le differenze intra-provinciali, visualizzate con

ancora maggiore efficacia attraverso la costruzione di mappe a livello comunale. Infine viene restituita l'informazione circa i trend temporali con il confronto indispensabile con l'analogo andamento a livello regionale.

Il rapporto evidenzia eterogeneità territoriali importanti e situazioni di particolare criticità, che chiamano in causa anche l'integrazione ambiente e salute e che confermano l'esigenza che le Istituzioni continuino ad impegnarsi per fornire alla popolazione tarantina adeguati livelli di tutela sanitaria attraverso il potenziamento degli interventi di prevenzione, a cominciare da quella primaria.

E in questo solco si pone l'attività del Centro Salute Ambiente, creato con l'obiettivo di assicurare il coordinamento e l'integrazione tra i diversi soggetti deputati alla realizzazione dei compiti istituzionalmente svolti nell'ambito della tematica Ambiente e Salute e per potenziarli attraverso specifiche linee di attività.

Un'area del Centro Salute Ambiente è dedicata proprio al sostegno alle funzioni di sorveglianza epidemiologica, affinché strumenti fondamentali di conoscenza come il Registro delle Cause di Morte e il Registro Tumori possano alimentare sempre più tempestivamente studi e indagini necessari a delineare il fabbisogno di salute e le conseguenti azioni utili per assicurare condizioni di benessere ai cittadini.

L'auspicio è che l'attività avviata possa proseguire nel tempo e che l'investimento culturale, a partire dalle professionalità maturate, possa rimanere stabilmente patrimonio di un territorio che deve poter contare sulla capacità delle Istituzioni di fornire risposte all'altezza delle complesse criticità che la caratterizzano.

Abbiamo provato in questo percorso a stabilire relazioni interistituzionali tra molteplici strutture e operatori (ASL, ARPA, AReS, Osservatorio Epidemiologico Regionale, Registro Tumori Puglia) nonché collaborazioni scientifiche di alto profilo (quale quella con il Dipartimento di Epidemiologia del SSR Regione Lazio) per costruire una massa critica di risorse e di intelligenze al servizio della produzione di conoscenze di elevata qualità: questo Rapporto, insieme ai numerosi studi in corso, testimonia che la strada intrapresa è quella giusta.

## Prefazione

Prof.ssa Cinzia Germinario  
Direttore Scientifico OER Puglia

Diverse analisi sociologiche e anche recenti eventi di cronaca hanno evidenziato come uno degli elementi caratterizzanti della coscienza civile, nell'attuale contesto storico, sia il desiderio (e in alcuni casi la pretesa) di conoscere il proprio stato di salute, le cifre delle malattie, anche al fine di valutare l'impegno delle istituzioni per la prevenzione della morbosità e della mortalità evitabile.

L'epidemiologia è lo strumento attraverso cui la comunità medica e il Servizio Sanitario Nazionale rispondono a questa eco della coscienza civile moderna. Tra le fonti dei dati in epidemiologia, i registri delle cause di morte rappresentano sicuramente quelle con maggiore tradizione storica, livello di analisi e standardizzazione di processo.

Per questo motivo, la Regione Puglia è stata una delle prime regioni italiane a costituire un Registro Nominativo delle Cause di Morte (RENCAM), la cui gestione è affidata alle Aziende Sanitarie Locali con il coordinamento centrale dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale.

Tuttavia, tutta l'attenzione metodologica che si ha nell'impiantare e nell'implementare un registro regionale delle cause di morte sarebbe vana se esso non prevedessero momenti periodici di restituzione dell'informazione generata sia a coloro che l'hanno lentamente costruita (medici di famiglia e ospedalieri, medici necroscopi, personale dei Dipartimenti di Prevenzione e delle Strutture Statistico-Epidemiologiche) sia alla stessa popolazione generale, soddisfacendo la già richiamata pretesa informativa della stessa.

Per questo motivo, come Direttore Scientifico dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale, saluto con estremo piacere lo sforzo editoriale dei colleghi dell'ASL Taranto, che si colloca proprio in un territorio caratterizzato da una forte attenzione alla salute della popolazione e ai suoi determinanti ambientali e sociali. Mi piace pensare che questo prodotto inauguri una stagione di riavvicinamento tra istituzioni sanitarie e popolazione, che ritrovino una forse troppo celata comunità di intenti.

Auspicio che questo lavoro inauguri una serie editoriale di report aziendali, che giungano a garantire questa analisi di dettaglio in tutto il territorio regionale.

## Prefazione

Avv. Stefano Rossi, *Direttore Generale ASL TA*  
Dr.ssa Maria Leone, *Direttore Sanitario ASL TA*

Conoscere le cause di mortalità (cioè analizzare le patologie riportate nelle Schede di Morte Istat redatte dal Medico di Medicina Generale o dal Medico Ospedaliero) costituisce un importante strumento di approccio alla conoscenza dei problemi di salute della popolazione residente in una ben definita area geografica, e può fornire importanti indicazioni sulla distribuzione territoriale di fattori di rischio per malattie a grande rilevanza sociale, legati all'ambiente e agli stili di vita.

Le diverse esperienze già maturate nell'ASL di Taranto, insieme a quelle delle altre ASL pugliesi, sono confluite dal 2006 nelle Relazioni redatte a livello Regionale dall'Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia attraverso le quali si sono potute confrontare le diverse incidenze delle cause di morte nei vari territori regionali.

Con l'introduzione dei nuovi sistemi di codifica internazionali, anche la Regione Puglia ha deciso di uniformarsi alla codifica ISTAT e questa Direzione ha ritenuto di dover investire sull'ammodernamento del flusso di mortalità mettendo a sistema alcune risorse messe a disposizione dal Centro Salute Ambiente, con l'obiettivo di migliorare ulteriormente la rete della sorveglianza epidemiologica nella ASL di Taranto, attività curata da anni dalla S.C. Statistica ed Epidemiologia.

Centralizzazione del sistema di raccolta delle schede ISTAT di Morte resa possibile dal nuovo sistema Informativo Regionale Edotto attraverso i Servizi di igiene Pubblica della ASL, formazione del personale della S.C. Statistica ed Epidemiologia addetto alla nuova codifica e alla analisi statistica dei risultati, cooperazione informatica con la ASL Milano 1 per la verifica di appropriatezza della codifica, condivisione dei risultati in rete con le altre attività di sorveglianza (Registro Tumori, IESIT ASL TA) e studi di epidemiologia analitica previsti nel Centro Salute Ambiente), sono tutte le iniziative che hanno permesso la redazione di questo Rapporto che si presenta oggi alla popolazione della Provincia di Taranto e ai fruitori Istituzionali con l'intenzione di questa Direzione di proseguire nel tempo pur nella limitatezza delle risorse ma confidando nella determinatezza e professionalità delle risorse umane che lo hanno reso possibile.



# INDICE

## VII STAFF E RINGRAZIAMENTI

## IX INTRODUZIONE

## XIII SINTESI DEI RISULTATI E CONCLUSIONI

### 1 CAPITOLO 1 • MATERIALI E METODI

- 2 Indicatori
- 4 Descrizione geografica dell'area
- 6 Guida alle schede e alle tabelle

### 9 CAPITOLO 2 • SCHEDE GENERALI DELLA PROVINCIA DI TARANTO

### 15 CAPITOLO 3 • CAUSE DI MORTALITÀ - SCHEDE

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 16 Tutte le cause                                | 40 Malattie cardiache               |
| 18 Tutte le cause naturali                       | 42 Malattie ischemiche              |
| 20 Tumori maligni (e a comportamento incerto)    | 44 Ipertensione                     |
| 22 Tumori di trachea, bronchi e polmoni          | 46 Malattie cerebro-vascolari       |
| 24 Tumori della pleura                           | 48 Demenza e Malattia di Alzheimer  |
| 26 Tumori della mammella e della cervice uterina | 50 Malattie respiratorie            |
| 28 Tumori del colon retto                        | 52 Infezioni delle vie respiratorie |
| 30 Tumori della vescica                          | 54 BPCO                             |
| 32 Melanoma                                      | 56 Malattie dell'apparato digerente |
| 34 Tumori del sistema emolinfopoietico           | 58 Cirrosi                          |
| 36 Malattie neurologiche                         | 60 Diabete                          |
| 38 Malattie del sistema circolatorio             | 62 Malattie renali                  |

### 65 CAPITOLO 4 • TABELLE DI DETTAGLIO

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 66 Tutte le cause                                | 78 Malattie cardiache               |
| 67 Tutte le cause naturali                       | 79 Malattie ischemiche              |
| 68 Tumori maligni (e a comportamento incerto)    | 80 Ipertensione                     |
| 69 Tumori di trachea, bronchi e polmoni          | 81 Malattie cerebro-vascolari       |
| 70 Tumori della pleura                           | 82 Demenza e Malattia di Alzheimer  |
| 71 Tumori della mammella e della cervice uterina | 83 Malattie respiratorie            |
| 72 Tumori del colon retto                        | 84 Infezioni delle vie respiratorie |
| 73 Tumori della vescica                          | 85 BPCO                             |
| 74 Melanoma                                      | 86 Malattie dell'apparato digerente |
| 75 Tumori del sistema emolinfopoietico           | 87 Cirrosi                          |
| 76 Malattie neurologiche                         | 88 Diabete                          |
| 77 Malattie del sistema circolatorio             | 89 Malattie renali                  |

### 90 BIBLIOGRAFIA



# STAFF E RINGRAZIAMENTI

## AUTORI

Sante Minerba, Antonia Mincuzzi, Simona Leogrande, Valeria Siciliani

## ELABORAZIONE GRAFICA

Emanuele Cicero

## COLLABORATORI

Emanuele De Fazio, Michele Latagliata, Tiziana Buccarello

## GRUPPO DI LAVORO

Gaetano Grassi, Pietro Marra, Simona Carone, Claudia Galluzzo, Margherita Tanzarella, Giuseppe Coriglione, Paola Tranchina

## SI RINGRAZIA

Dipartimento di Prevenzione/Igiene Pubblica ASL Taranto

*Dott. Michele Conversano e coll.*

*(per il data entry nell'area applicativa: mortalità di Edotto)*

Sindaci e Anagrafi comunali dei 29 comuni della Provincia di Taranto

*(per la collaborazione fornita nell'invio annuale dei decessi dei residenti)*

O.E.R. – Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia

*Prof.ssa Rosa Prato e coll.*

*(per l'attività di raccolta e codifica delle schede di morte della Regione Puglia)*



# INTRODUZIONE

## LE CAUSE DI MORTE – PERCHÉ SI STUDIANO?

Periodicamente le organizzazioni sanitarie pubbliche nazionali e internazionali pubblicano le statistiche relative alle cause di morte della propria popolazione.

Di fatto, l'analisi delle cause di mortalità rappresenta uno strumento di valutazione dello stato di salute di una popolazione, riflettendo nelle sue determinazioni causali le caratteristiche demografiche, sociali, economiche e sanitarie proprie di quella popolazione.

La transizione epidemiologica avvenuta nella seconda metà del secolo scorso con l'avvento degli antibiotici e delle vaccinazioni ha mutato radicalmente l'elenco gerarchico decrescente delle cause di morte più frequenti, relegando le malattie infettive ad un ruolo per fortuna marginale e eleggendo a cause più frequenti le patologie cronico-degenerative, cardio-vascolari comprese.

La controprova è data dal confronto tra paesi industrializzati e paesi in via di sviluppo, dove si riscontra ancora una accentuata presenza di cause di morte dovute a malattie infettive trasmissibili.

Per una generale descrizione demografica di una popolazione può essere sufficiente un metodo puramente quantitativo cioè una semplice valutazione numerica dei decessi (*mortalità per tutte le cause*). Per analisi di tal genere e ove si vogliano utilizzare dati più recenti rispetto alla fonte istituzionale ISTAT, si può ricorrere alle Anagrafi Comunali, essendo queste depositarie dirette della comunicazione ufficiale di morte da parte dell'Ufficio di Stato Civile del Comune dove è avvenuto il decesso.

Per una analisi più specifica e, comunque, per la valutazione dello stato di salute di una popolazione, occorre necessariamente procedere alla *codifica per singola causa di morte* attraverso l'utilizzo della ICD (*International Classification Disease vers. IX e vers. X*) da parte di personale sanitario specificamente formato (ISTAT e AA.SS.LL.).

Solo attraverso l'attività di traduzione in codice si può studiare la mortalità a livello locale, riuscendo in tal modo a descrivere la distribuzione e la frequenza delle diverse malattie in una data popolazione e fornendo in tal modo le basi per successivi studi epidemiologici analitici tramite i quali indagare la possibile presenza di fattori di rischio (comportamentali, voluttuari, alimentari, ambientali, ecc.).

Esempi concreti e recenti di questi metodi e dei loro utilizzi sono dati da studi epidemiologici ormai noti anche alla pubblica opinione (es. Studio Sentieri dell'Istituto Superiore di Sanità)<sup>1</sup> nei quali partendo dall'analisi delle cause di morte per singolo territorio comunale e incrociando tali dati (*frequenza e distribuzione per singola causa di malattia*) con la presenza in loco di possibili fonti inquinanti si è giunti ad identificare le aree del territorio nazionale che maggiormente risentono di una pressione ambientale sfavorevole.

Tra l'altro, attraverso l'utilizzo di ormai usuali sistemi informatici di georeferenziazione, si possono ora ottenere mappe sub-comunali (*per quartiere*) con una identificazione della distribuzione di frequenza delle cause di morte per sezione di censimento.

## LE CAUSE DI MORTALITÀ IN ITALIA SECONDO L'ISTAT

Riguardo gli aspetti generali delle cause di mortalità nel nostro Paese, si riporta di seguito quanto l'ISTAT descrive per l'Italia nella sua ultima pubblicazione riguardo i decessi relativi all'anno 2012<sup>2</sup>.

*... Nel 2012 vi sono stati in Italia 613.520 decessi con un tasso standardizzato di mortalità di 92,2 individui per diecimila residenti. La tendenza recente è caratterizzata da una riduzione dei tassi (-6% rispetto al 2007), ma da un aumento del numero dei decessi (+7%) per effetto dell'invecchiamento della popolazione.*

*Siamo quindi in presenza di un fenomeno il cui carico nella popolazione è progressivamente crescente sebbene vi sia una riduzione dei tassi di mortalità nella popolazione. Questo apparente paradosso è integralmente riconducibile alle modificazioni nel tempo della struttura per età della popolazione italiana. Oggi, grazie alla riduzione dei livelli di mortalità a tutte le età della vita, una quota sempre più consistente di persone raggiunge le età più avanzate della vita, quelle dove i rischi di morte sono più elevati. L'effetto dell'invecchiamento della popolazione è quindi la causa determinante nell'incremento del numero dei decessi osservati.*

*Le cause di morte più frequenti in Italia sono le malattie ischemiche del cuore (75.098 casi), le malattie cerebrovascolari (61.255) e altre malattie del cuore (48.384).*

*I tumori maligni figurano tra le principali cause di morte. Tra questi, con 33.538 decessi quelli che colpiscono trachea, bronchi e polmoni, sono la quarta causa di morte in assoluto e la seconda negli uomini.*

*Demenze e Alzheimer risultano in crescita: nel 2012 costituiscono la sesta causa di morte con 26.559 decessi (4,3% sul totale annuo).*

*Considerando il genere, si rileva una maggiore frequenza di decessi per malattie ipertensive, demenze e Alzheimer nelle donne, mentre negli uomini prevalgono tumori maligni di trachea, bronchi e polmoni e malattie croniche delle basse vie respiratorie.*

*Tra i tumori specifici per genere quelli della prostata sono la decima causa di morte tra gli uomini (7.282 decessi), mentre quelli del seno sono la settima causa tra le donne (12.004 decessi), e la più frequente di natura oncologica.*

*Con riferimento all'età,*

- *tra i 793 decessi dei bambini (1-14 anni) prevalgono le malformazioni congenite e le leucemie.*
- *gli accidenti da trasporto rappresentano la principale causa di morte tra 15 e 24 anni seguita dai suicidi.*
- *nelle fasce di età centrali della vita (25-64 anni), i tumori maligni sono le cause di morte principali.*
- *circa la metà dei decessi avviene tra i 65 e gli 84 anni (157.847 uomini e 124.258 donne), principalmente per cardiopatie ischemiche e malattie cerebrovascolari. Negli uomini la seconda causa di morte sono ancora i tumori maligni della trachea, bronchi e polmoni.*
- *alle età più avanzate (oltre gli 85 anni) le cause più frequenti sono le malattie del sistema circolatorio, con prevalenza di cardiopatie (incluse le ipertensive) e malattie cerebrovascolari, ma tra le donne aumenta anche la quota di decessi per malattia di Alzheimer (7% sul totale).*

*Rispetto ad una distribuzione per Macroaree, nel Nord e Centro demenze e malattia di Alzheimer, influenza e polmonite hanno un peso maggiore rispetto al Sud, dove invece risulta più elevato quello del diabete mellito.*

## LO STUDIO DELLA MORTALITÀ IN REGIONE PUGLIA E NELLA ASL DI TARANTO

La codifica delle cause di morte, iniziata in maniera volontaristica nella ASL TA a partire dagli anni 90, rappresenta ora una attività istituzionale di tutte le AA.SS.LL. della Regione Puglia che con L.R. 34/2008 ha istituito il Rencam (Registro Nominativo delle Cause di Morte).

Sino all'anno 2010, gli operatori sanitari pugliesi, sotto la guida dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale e del suo Direttore Prof. Salvatore Barbuti, hanno codificato le cause di morte utilizzando la versione IX dell'ICD (International Classification Disease) alimentando un registro regionale delle cause di morte. Ciò ha permesso per circa quindici anni la stesura periodica di Report che mettendo in confronto i diversi territori provinciali hanno evidenziato, nella differenza di frequenze e percentuali delle singole cause di morte, le peculiarità epidemiologiche dei singoli territori.

E' il caso di ricordare come le prime evidenze scientifiche della maggiore frequenza dei tumori polmonari nella città di Taranto e in parte del Salento siano scaturiti dalla descrizione e dal confronto delle cause di mortalità in quei territori rispetto alle altre zone della Puglia.

Nel 2007 uno studio collaborativo diretto dalla Prof.ssa Cinzia Germinario e dal Prof. Pierluigi Lo Palco insieme agli Autori del presente rapporto pubblicato nel *New England Journal of Medicine*<sup>3</sup> propose un confronto tra i vari comuni capoluogo delle province pugliesi e tra i vari comuni all'interno della Provincia di Taranto facendo emergere una particolare criticità dello stato di salute dei cittadini del comune capoluogo residenti a ridosso dell'area industriale.

Dal 2011, le AA.SS.LL. pugliesi sono passate all'utilizzo della versione X dell'ICD, favorendo una omogeneità nel confronto con le codifiche dell'ISTAT e rendendo necessaria una nuova formazione degli operatori sanitari che ha comportato un naturale ritardo nella pubblicazione di nuovi report.

Ad oggi 2015, le AA.SS.LL. si possono considerare or-

mai in linea temporale con la pubblicazione dei dati ISTAT e questo report che vede pubblicate le cause di mortalità sino all'anno 2012 ne è la controprova.

Nella nostra ASL TA, la pubblicazione di questo report, oltre che un obiettivo prefissato nell'ambito delle attività del Centro Salute e Ambiente, contenitore scientifico voluto dalla Regione Puglia nel 2013, rappresenta un ennesimo punto di partenza rispetto al primo Bollettino Epidemiologico ASL TA pubblicato nel Maggio 1997.

Da allora sono passati quasi 20 anni, ma la volontà, da modesti operatori di sanità pubblica, di rendere trasparenti all'opinione pubblica i dati sanitari resta inalterata, volontà ora supportata da nuove professionalità che si spera nel futuro diano sempre maggiore forza ad una osservazione epidemiologica funzionale per le scelte strategiche di una organizzazione sanitaria tendente alla indifferibile necessità di razionalizzazione della spesa sanitaria.

# SINTESI DEI RISULTATI E CONCLUSIONI

## SINTESI DEI RISULTATI

L'aggiornamento della mortalità per gli anni 2011 e 2012 all'interno della provincia di Taranto vede ancora tra le cause più frequenti le patologie dell'apparato cardiovascolare in accordo con quanto emerso a livello nazionale nel già citato documento dell'Istat<sup>2</sup>. Seguono i tumori maligni tra cui più frequentemente si presenta il tumore maligno di trachea, bronchi e polmoni nei maschi e i tumori maligni della mammella nelle femmine.

Il quadro generale della distribuzione geografica delle varie patologie vede la conferma dell'interessamento del comune capoluogo in eccesso rispetto allo standard provinciale per tutte le cause, per le cause naturali, per tutti i tumori, per tumore maligno di trachea, bronchi e polmoni, per il tumore maligno della pleura (che comprende il mesotelioma pleurico), per le malattie ischemiche, per le malattie infettive del sistema respiratorio, per le malattie dell'apparato digerente e nel sesso femminile per le broncopneumopatie cronico-ostruttive e per le demenze.

La standardizzazione all'interno del territorio provinciale fa emergere il coinvolgimento di alcuni comuni dell'area orientale della provincia principalmente, per le malattie del sistema circolatorio, per le malattie cerebrovascolari e per l'ipertensione arteriosa. La situazione descritta merita una valutazione e un approfondimento specifico su molti fronti (stili di vita, aspetti ambientali).

Sull'altra ala della provincia risulta più frequente invece il diabete mellito, una patologia non tumorale, legata per lo più a fattori genetici e ad abitudini voluttuarie di natura alimentare.

Altro aspetto che merita un'attenta valutazione è il riscontro negli ultimi anni di un aumento delle demenze nella provincia di Taranto non riscontrato all'interno dell'intero territorio regionale, perlomeno per gli ultimi anni di confronto possibili al momento.

## CONCLUSIONI

I risultati descritti richiamano l'impellente necessità epidemiologica di poter disporre di dati puntuali sugli stili di vita della popolazione dell'intera provincia di Taranto, ora disponibili solo su un campione nell'ambito dello studio Passi e solo sui residenti del comune capoluogo grazie alla sorveglianza sanitaria attivata dal Dipartimento di Prevenzione nell'ambito delle attività del Centro Salute e Ambiente.

Parimenti, sulla base della persistenza della precarietà dello stato di salute del comune capoluogo, risulta quanto mai opportuno proseguire le attività di biomonitoraggio e sorveglianza sanitaria della salute respiratoria e cardiovascolare avviate nella popolazione residente nei quartieri a ridosso dell'area industriale e in via di estensione a tutta la popolazione dei comuni di Taranto e Statte, rientrante nel SIN (Sito d'Interesse Nazionale per le bonifiche da inquinamento ambientale).

Per entrambi gli aspetti, legati sia allo studio dei fattori abitudinari e degli stili di vita che allo studio dei fattori di rischio ambientali, ci si augura che le attività del Centro Salute e Ambiente di Taranto siano stabilizzate e rese organiche rispetto all'intera organizzazione sanitaria provinciale e regionale, al di là del termine dei contratti previsti entro la fine dell'anno in corso nei confronti del personale precario al momento incaricato.

## 2011

Settore	Gruppi di cause ISTAT	Codice	Maschi	%Maschi	Femmine	%Femmine	Tot.	%Tot.
I	Malattie infettive e parassitarie	(A00-B99)	55	2,07%	43	1,65%	98	1,86%
II	Tumori	(C00-D48)	908	34,16%	669	25,64%	1577	29,94%
III	Malattie di sangue, organi ematopoietici e disturbi del sistema imm.	(D50-D89)	13	0,49%	18	0,69%	31	0,59%
IV	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	(E00-E90)	128	4,82%	163	6,25%	291	5,52%
V	Disturbi psichici e comportamentali	(F00-F99)	39	1,47%	74	2,84%	113	2,15%
VI	Malattie sistema nervoso	(G00-G99)	84	3,16%	122	4,68%	206	3,91%
VII	Malattie occhio e annessi oculari	(H00-H59)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
VIII	Malattie orecchio e apofisi mastoide	(H60-H95)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
IX	Malattie sistema circolatorio	(I00-I99)	886	33,33%	1069	40,97%	1955	37,12%
X	Malattie sistema respiratorio	(J00-J99)	212	7,98%	149	5,71%	361	6,85%
XI	Malattie apparato digerente	(K00-K93)	101	3,80%	90	3,45%	191	3,63%
XII	Malattie cute e tessuto sottocutaneo	(L00-L99)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
XIII	Malattie sistema osteomuscolare e tessuto connettivo	(M00-M99)	11	0,41%	17	0,65%	28	0,53%
XIV	Malattie apparato genito-urinario	(N00-N99)	38	1,43%	55	2,11%	93	1,77%
XV	Gravidanza, parto e puerperio	(O00-O99)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
XVI	Condizioni morbose periodo perinatale	(P00-P96)	9	0,34%	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
XVII	Malformazioni congenite e anomalie cromosomiche	(Q00-Q99)	4	0,15%	6	0,23%	10	0,19%
XVIII	Sintomi, segni e risultati anormali esami clinici lab.	(R00-R99)	24	0,90%	29	1,11%	53	1,01%
XIX	Traumatismi, avvelenamenti da cause esterne	(S00-T98)	37	1,39%	62	2,38%	99	1,88%
XX	Cause esterne di morbosità e mortalità	(V01-Y98)	108	4,06%	39	1,49%	147	2,79%
XXI	Fattori influenzanti stato di salute	(Z00-Z99)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
	<b>Totale complessivo</b>		<b>2658</b>	<b>100,00%</b>	<b>2609</b>	<b>100,00%</b>	<b>5267</b>	<b>100,00%</b>

## 2012

Settore	Gruppi di cause ISTAT	Codice	Maschi	%Maschi	Femmine	%Femmine	Tot.	%Tot.
I	Malattie infettive e parassitarie	(A00-B99)	42	1,58%	44	1,66%	86	1,62%
II	Tumori	(C00-D48)	873	32,93%	599	22,54%	1472	27,73%
III	Malattie di sangue, organi ematopoietici e disturbi del sistema imm.	(D50-D89)	13	0,49%	12	0,45%	25	0,47%
IV	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	(E00-E90)	111	4,19%	182	6,85%	293	5,52%
V	Disturbi psichici e comportamentali	(F00-F99)	47	1,77%	74	2,78%	121	2,28%
VI	Malattie sistema nervoso	(G00-G99)	82	3,09%	129	4,85%	211	3,97%
VII	Malattie occhio e annessi oculari	(H00-H59)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
VIII	Malattie orecchio e apofisi mastoide	(H60-H95)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
IX	Malattie sistema circolatorio	(I00-I99)	915	34,52%	1161	43,68%	2076	39,10%
X	Malattie sistema respiratorio	(J00-J99)	237	8,94%	151	5,68%	388	7,31%
XI	Malattie apparato digerente	(K00-K93)	104	3,92%	97	3,65%	201	3,79%
XII	Malattie cute e tessuto sottocutaneo	(L00-L99)	4	0,0015089	6	0,0022573	10	0,00188
XIII	Malattie sistema osteomuscolare e tessuto connettivo	(M00-M99)	6	0,23%	10	0,38%	16	0,30%
XIV	Malattie apparato genito-urinario	(N00-N99)	40	1,51%	43	1,62%	83	1,56%
XV	Gravidanza, parto e puerperio	(O00-O99)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
XVI	Condizioni morbose periodo perinatale	(P00-P96)	9	0,34%	5	0,0018811	14	0,00264
XVII	Malformazioni congenite e anomalie cromosomiche	(Q00-Q99)	11	0,41%	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
XVIII	Sintomi, segni e risultati anormali esami clinici lab.	(R00-R99)	33	1,24%	56	2,11%	89	1,68%
XIX	Traumatismi, avvelenamenti da cause esterne	(S00-T98)	35	1,32%	49	1,84%	84	1,58%
XX	Cause esterne di morbosità e mortalità	(V01-Y98)	89	3,36%	38	1,43%	127	2,39%
XXI	Fattori influenzanti stato di salute	(Z00-Z99)	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.	n.r.
	<b>Totale complessivo</b>		<b>2651</b>	<b>100,00%</b>	<b>2658</b>	<b>100,00%</b>	<b>5309</b>	<b>100,00%</b>

\* *n.r.* = non riportabile per privacy (secondo normativa, poiché <=3)



*Capitolo 1*

MATERIALI E METODI

## INDICATORI

Per la costruzione di questo report sono stati utilizzati i dati di mortalità del Registro RENCAM Regione Puglia dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale degli anni 2001-2010 codificati in ICD-IX e i dati del Registro Rencam ASL TA degli anni 2011-2012 codificati in ICD-X. Questi ultimi sono stati estratti dal sistema informatico alla fine del mese di Ottobre 2015.

Nell'analisi è stata utilizzata la ricostruzione intercensuaria della popolazione, di Fonte Istat, degli anni 2002-2011 e la popolazione residente Istat degli anni 2012-2013. È stata utilizzata la popolazione al 1° Gennaio dell'anno successivo a quello in esame (Fonte dati ISTAT)<sup>5,6</sup>.

In questo report si è deciso di utilizzare, per la costruzione del tasso standardizzato diretto, come popolazione standard quella europea, si veda **Tab. 1**. Essa è una popolazione fittizia, identica per i maschi e per le femmine, la cui i numerosità è pari a 100.000 individui.

Classe di età	Pop. Europa
0-4	8.000
5-9	7.000
10-14	7.000
15-19	7.000
20-24	7.000
25-29	7.000
30-34	7.000
35-39	7.000
40-44	7.000
45-49	7.000
50-54	7.000
55-59	6.000
60-64	5.000
65-69	4.000
70-74	3.000
75-79	2.000
80-84	1.000
85+	1.000
<b>Totale</b>	<b>100.000</b>

**Tabella 1.** Distribuzione per età della popolazione standard Europea.

## CAUSE DI MORTE PIÙ FREQUENTI

Molto diffuso a livello internazionale e nazionale è l'uso di graduatorie relative alle principali cause di morte. Esso permette di comprendere quali sono i principali problemi in termini di salute pubblica.

In questo report si è seguito l'approccio utilizzato dall'Istat, pertanto, per realizzare la graduatoria generale sono stati utilizzati 53 raggruppamenti<sup>3</sup>.

## TASSO GREZZO

Al fine di determinare l'impatto che una specifica causa di morte ha sulla popolazione si è calcolato il tasso grezzo di mortalità, sfruttando la seguente formula:

$$TG = \frac{D}{P} * 100.000$$

con:

$TG$  tasso grezzo;

$D$  numero di decessi per una specifica causa di morte;

$P$  numerosità della popolazione in studio.

## TASSO ETÀ SPECIFICO

È la frequenza di una specifica causa di morte in una determinata classe d'età, si calcola mediante la seguente formula:

$$T_i = \frac{D_i}{P_i} * 100.000$$

con:

$T_i$  tasso età specifico;

$D_i$  numero di decessi nella classe d'età "i-esima" per specifica causa di morte;

$P_i$  numerosità della popolazione nella classe d'età "i-esima".

Nel presente report si è scelto di utilizzare 18 classi d'età, tutte quinquennali ad esclusione dell'ultima che comprende tutte le età superiori agli 85 anni.

### TASSO STANDARDIZZATO DIRETTO

Per confrontare i tassi di due o più popolazioni con struttura per classe di età differente viene applicata una tecnica chiamata standardizzazione diretta, che permette di calcolare il tasso standardizzato diretto.

Esso è la media pesata dei tassi età specifici, calcolata utilizzando come pesi la distribuzione per classe di età della popolazione standard.

Tale indicatore permette, pertanto, di capire quale sarebbe il tasso se la popolazione in esame avesse la stessa struttura di quella di riferimento: la popolazione standard<sup>7</sup>. Esso si calcola mediante la seguente formula:

$$TSD = \frac{\sum_{i=1}^{18} T_i PS_i}{\sum_{i=1}^{18} PS_i} * 100.000$$

con:

*TSD* tasso standardizzato diretto;

*T<sub>i</sub>* tasso età specifico della popolazione in studio nella classe d'età "i-esima";

*PS<sub>i</sub>* numerosità della popolazione standard nella classe d'età "i-esima".

La stima puntuale del TSD è stata corredata da un intervallo di confidenza al 95%, calcolato utilizzando la formula di Tiwari<sup>8,9</sup>.

### TASSO STANDARDIZZATO INDIRETTO

Con il fine di capire quale sarebbe il tasso se la mortalità avesse la stessa grandezza di quella osservata in una popolazione di riferimento (la provincia di Taranto) viene applicata una tecnica chiamata standardizzazione indiretta, che permette di calcolare il tasso standardizzato indiretto o rapporto standardizzato di mortalità<sup>7</sup>. Esso è il rapporto tra il numero di decessi osservati e il numero di decessi attesi nella popolazione in studio, al netto dell'effetto dell'età, se essa avesse sperimentato la stessa mortalità della popolazione considerata come riferimento.

$$SMR = \frac{D}{A} * 100$$

con:

*SMR* rapporto standardizzato di mortalità;

*D* numero di decessi osservati;

*A* numero di decessi attesi.

Se l'*SMR* è pari a 100 significa che la mortalità è la stessa nel comune in studio e nella Provincia di Taranto, se superiore a 100 significa che c'è un eccesso di mortalità nel comune rispetto all'intera Provincia, mentre se inferiore a 100 significa che c'è un difetto di

mortalità nel comune rispetto all'intera Provincia.

Per esprimere il livello di precisione dell'indicatore calcolato, la stima puntuale dell'*SMR* è stata corredata da un intervallo di confidenza al 95% (I.C. 95%). Quest'ultimo viene calcolato utilizzando la formula di Poisson se il numero di decessi è inferiore a 100 e viene utilizzato il metodo approssimato di Byar se il numero di decessi è uguale o superiore a 100<sup>11</sup>.

### TREND TEMPORALE

Per descrivere gli andamenti temporali della mortalità in Provincia di Taranto e in Puglia nel periodo 2001-2012, è stato seguito un approccio già utilizzato in altri studi<sup>14</sup>. L'intero periodo in esame è stato, pertanto, suddiviso in bienni e sono stati calcolati i tassi standardizzati diretti (popolazione europea), corredata da I.C. 95%, per ogni biennio separatamente per le due aree geografiche.

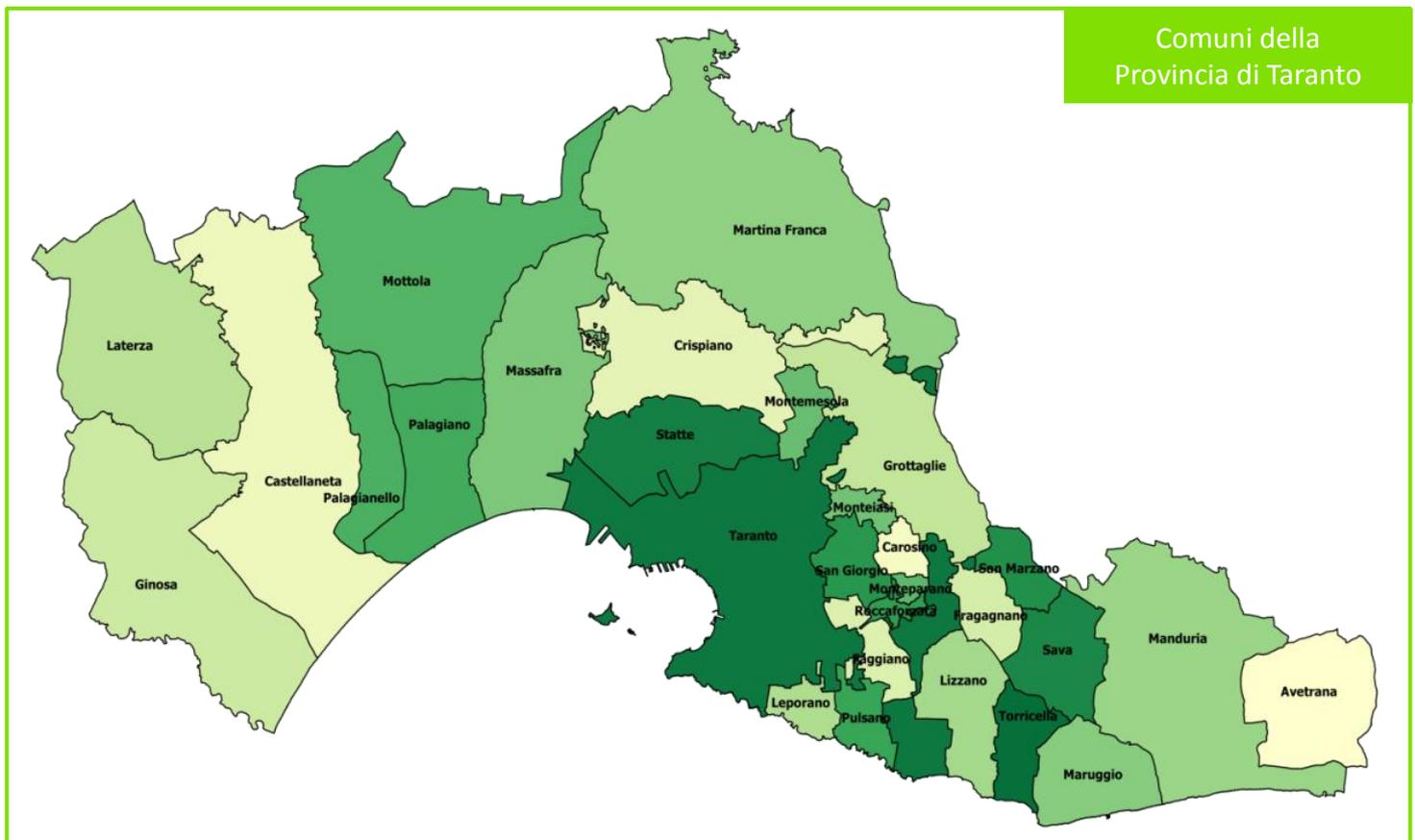
## DESCRIZIONE GEOGRAFICA DELL' AREA

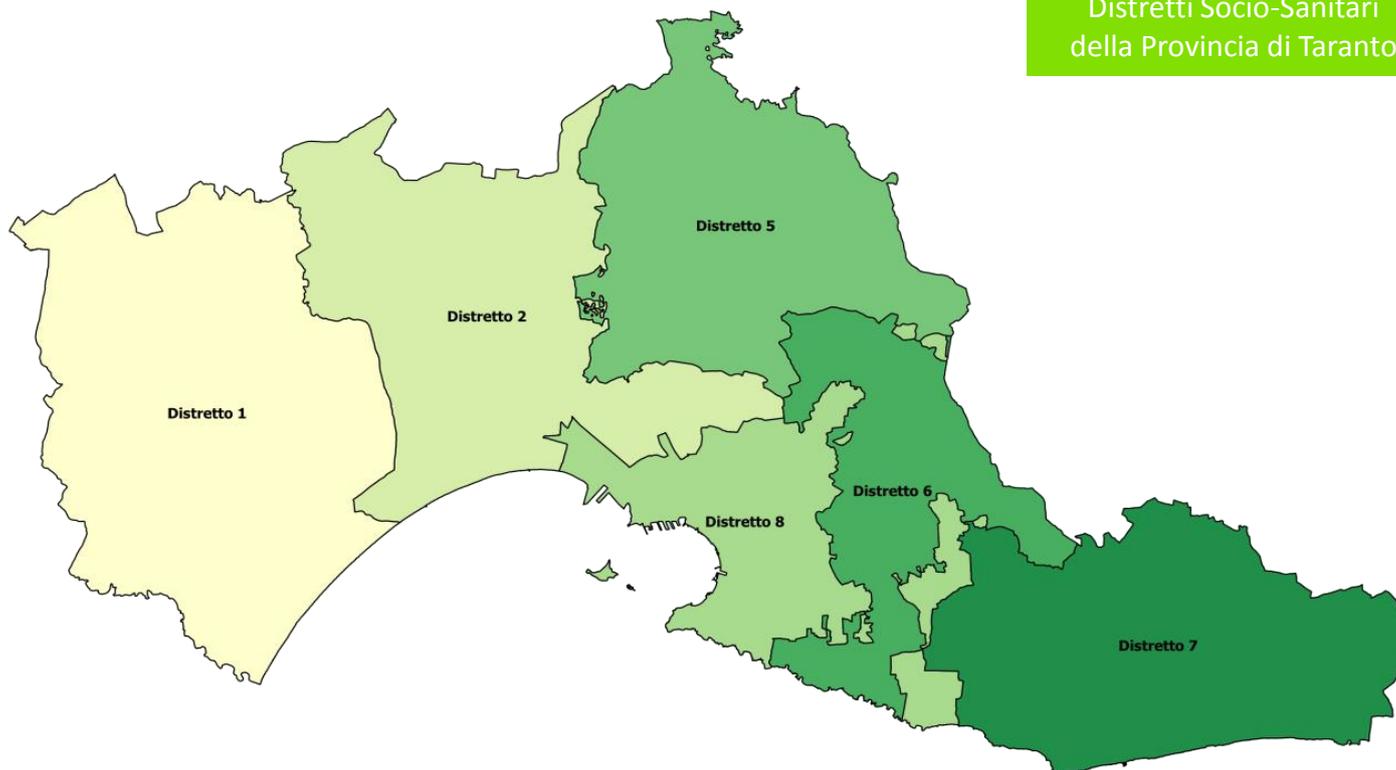
La provincia di Taranto è la quarta provincia della Regione Puglia per numero di residenti con una popolazione pari a 582.814 abitanti (ISTAT – 1° Gennaio 2013) e una superficie di 2.467,35 km<sup>2</sup>, in gran parte pianeggiante.

La provincia di Taranto confina a Sud-Est con la provincia di Lecce, a Est con la provincia di Brindisi, a Nord con la provincia di Bari e a Ovest con la provincia lucana di Matera.

Più nel dettaglio, la popolazione della provincia di Taranto si distribuisce amministrativamente su 29 comuni e 6 distretti.

Il comune più popoloso è il capoluogo, dove risiede circa il 34% della popolazione (oltre 190 mila abitanti). Dopo Taranto, sempre per numero di abitanti, vi è Martina Franca (circa 50 mila abitanti). Seguono Grottaglie, Massafra, Manduria e Ginosa, tutti con una popolazione superiore a 20 mila abitanti. I comuni di dimensioni minori (meno di 5 mila abitanti), sono in tutto cinque ed in essi risiede complessivamente meno del 3% della popolazione della provincia.



**Distretti Socio-Sanitari  
della Provincia di Taranto**
**Distretto 1**

Castellaneta  
Ginosa  
Laterza  
Palagianello

**Distretto 2**

Massafra  
Mottola  
Palagianò  
Statte

**Distretto 5**

Crispiano  
Martina Franca

**Distretto 6**

Grottaglie  
Carosino  
Faggiano  
Leporano  
Monteiasi  
Montemesola  
Monteparano  
Pulsano  
Roccaforzata  
San Giorgio Jonico  
San Marzano di S. Giuseppe

**Distretto 7**

Avetrana  
Fragagnano  
Lizzano  
Manduria  
Maruggio  
Sava  
Torricella

**Distretto 8**

Taranto

# GUIDA ALLA LETTURA SCHEDE DELLE SINGOLE CAUSE (prima pagina)

Rapporto Mortalità 2015
Cause di Mortalità - Schede

## TUMORI DEL COLON-RETTO

ICD9 153-154, ICD10 C18-C21

Anno	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	58	20,6
2002	48	17,0
2003	72	25,5
2004	57	20,2
2005	65	23,0
2006	86	30,4
2007	67	23,6
2008	67	23,6
2009	84	29,6
2010	85	30,0
2011	91	32,2
2012	72	25,5

**Tasso età specifico (Anni 2006-2012)**

**Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)**

Distretto	Tasso standardizzato (pop. Europea) per 100.000 (I.C. 95%)
08 Taranto	~18
07 Manduria	~15
06 Grottaglie	~20
05 Martina Fr.	~20
02 Massafra	~20
01 Ginosa	~15

Anno	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	55	18,5
2002	63	21,1
2003	56	18,8
2004	56	18,8
2005	56	18,8
2006	56	18,8
2007	56	18,8
2008	56	18,8
2009	56	18,8
2010	56	18,8
2011	75	24,9
2012	67	22,3

**Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)**

Distretto	Tasso standardizzato (pop. Europea) per 100.000 (I.C. 95%)
08 Taranto	~18
07 Manduria	~15
06 Grottaglie	~20
05 Martina Fr.	~20
02 Massafra	~20
01 Ginosa	~15

15

Sede della patologia oggetto dell'approfondimento

Codici corrispondenti alla sede oggetto di analisi estratti dai sistemi di codifica internazionali delle malattie ICD 9 e ICD10

Icona corrispondente al genere analizzato: maschi o femmine

Valori del tasso grezzo di mortalità corrispondente al numero di decessi ogni 100.000 abitanti residenti nella provincia di Taranto

Numero assoluto di decessi osservati (per sessi separati) in relazione alla tipologia di tumore maligno oggetto di approfondimento

Distribuzione dei tassi specifici per le classi d'età individuate, ogni fascia d'età risulta dall'aggregazione di 5 anni: 0-4, 5-9, 10-14, etc. La curva che ne risulta aiuta il lettore ad individuare le fasce d'età in cui il tumore oggetto di analisi risulta più frequente

Distribuzione dei tassi standardizzati diretti nei vari distretti socio sanitari presenti nel territorio della provincia di Taranto

Intervalli di confidenza che accompagnano il tasso standardizzato e aiutano il lettore ad avere un'idea di quanto il valore individuato può essere statisticamente "variabile"

# GUIDA ALLA LETTURA SCHEDE DELLE SINGOLE CAUSE (seconda pagina)

Rapporto Mortalità 2015
Cause di Mortalità - Schede

**SMR (Anni 2006-2012)**

**SMR (Anni 2006-2012)**

**Tassi standardizzati per biennio**

Il tumore maligno del colon risulta lievemente più frequente nel sesso m...  
Sin ed intera Provincia in entrambi i sessi. La distribuzione del TSD risult...  
elevati nei distretti di Massafra e Martina per entrambi i sessi. La distri...  
significativi solo nel sesso femminile per i comuni di Fragagnano (101.7%) e Martina Franca (35.7%).  
Il trend non presenta nessun particolare andamento né in provincia e né in regione per entrambi i sessi

Breve descrizione dei risultati dell'analisi effettuata sia in termini di frequenza e distribuzione della patologia esaminata che in termini di andamento temporale

15

# GUIDA ALLA LETTURA TABELLE DI DETTAGLIO

Rapporto Mortalità 2015

## TUMORI DEL COLON-RETTO

ICD9 153-154, ICD10 C18-C21

Sede del tumore maligno oggetto dell'approfondimento

Codici corrispondenti alla sede oggetto di analisi estratti dai sistemi di codifica internazionali delle malattie ICD 9 e ICD10

Tasso standardizzato diretto distribuito per distretto socio-sanitario

Icona corrispondente al genere analizzato: maschi o femmine

### Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%
DSS 01 - Ginosà	55	17,0	12,6 - 22,4
DSS 02 - Massafra	79	21,1	16,7 - 26,5
DSS 05 - Martina Franca	67	20,7	16,0 - 26,7
DSS 06 - Grottaglie	94	20,2	16,2 - 24,9
DSS 07 - Manduria	75	16,4	12,8 - 20,9
DSS 08 - Taranto	182	18,1	15,6 - 21,1

Valori dei limiti di confidenza che accompagnano il tasso standardizzato diretto

### Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%
DSS 01 - Ginosà	46	12,2	8,7 - 16,8
DSS 02 - Massafra	70	15,6	11,9 - 20,0
DSS 05 - Martina Franca	67	16,0	12,3 - 20,0
DSS 06 - Grottaglie	94	16,2	12,5 - 20,0
DSS 07 - Manduria	75	12,8	9,1 - 16,8
DSS 08 - Taranto	182	15,6	11,9 - 20,0

Numero assoluto di decessi osservati nei singoli distretti della provincia di Taranto

### SMR (Anni 2006-2010)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%
Avetrana	7	105,0	42,2 - 216,3
Carosino	<=3	38,0	194,6
Castellaneta	18	103,2	51,2 - 163,1
Crispiano	13	105,0	55,9 - 179,5
Faggiano	<=3		
Fragagnano	<=3		
Ginosà	12	52,6	27,2 - 91,8
Grottaglie	38	132,2	93,5 - 181,4
Laterza	20	133,5	81,6 - 206,3
Leporano	4	65,8	17,9 - 168,5
Maruggio	8	90,0	38,9
Massafra	29	88,4	59,2
Montemesola	54	111,1	83,5
Monteparano	<=3		
Mottola	33	120,1	82,7
Palagianello	6	132,7	48,7 - 206,3
Palagiano	<=3		
Pulsano	5	208,7	67,8 - 487,0
Roccaforzata	16	94,0	53,8 - 152,7
San Giorgio Ionico	5	77,6	25,2 - 181,0
San Marzano di San Giuseppe	11	80,0	40,0 - 143,2
Sava	9	90,9	41,6 - 172,5
Taranto	<=3		
Torricella	16	127,6	72,9 - 207,2
Statte	9	121,2	55,4 - 230,1
	17	99,0	57,7 - 158,5
	182	96,1	82,6 - 111,1
	8	161,3	69,7 - 317,9
	19	161,1	97,0 - 251,6

Valore del Rapporto Standardizzato di Mortalità per ogni comune dell'intera provincia

Valori dei limiti di confidenza che accompagnano la stima del rischio di morte rappresentata dall'SMR

Numero assoluto dei decessi osservati per ogni comune della provincia di Taranto

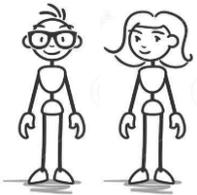
*Capitolo 2*

**SCHEDE GENERALI DELLA PROVINCIA DI TARANTO**

# MORTALITÀ NELLA PROVINCIA DI TARANTO

## Distribuzione per entrambi i sessi

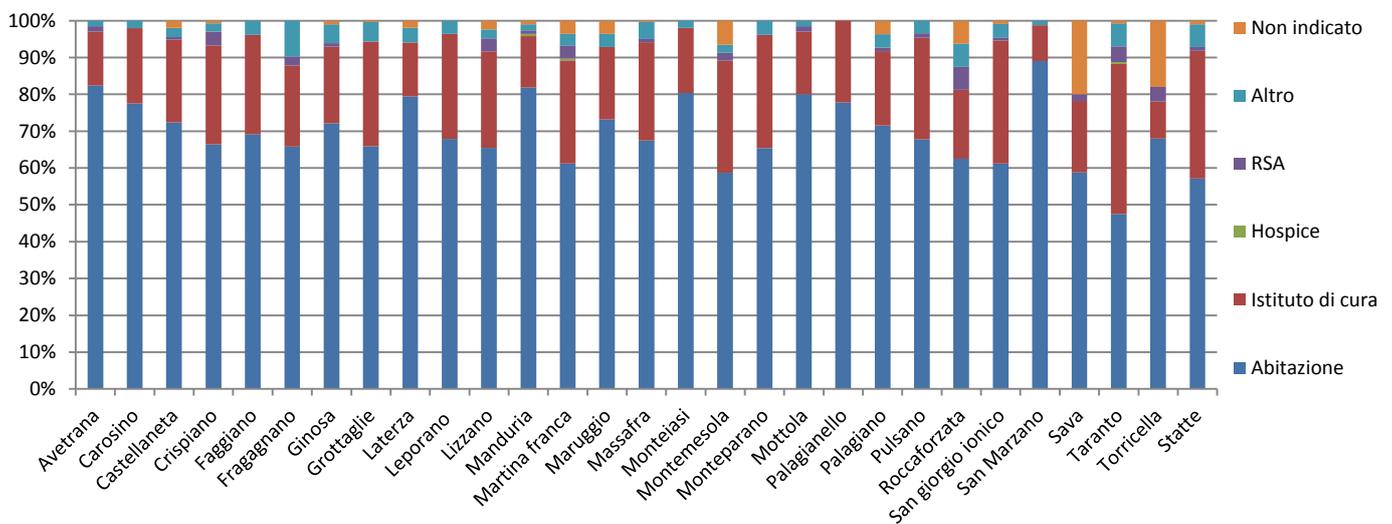
Anno  
2011



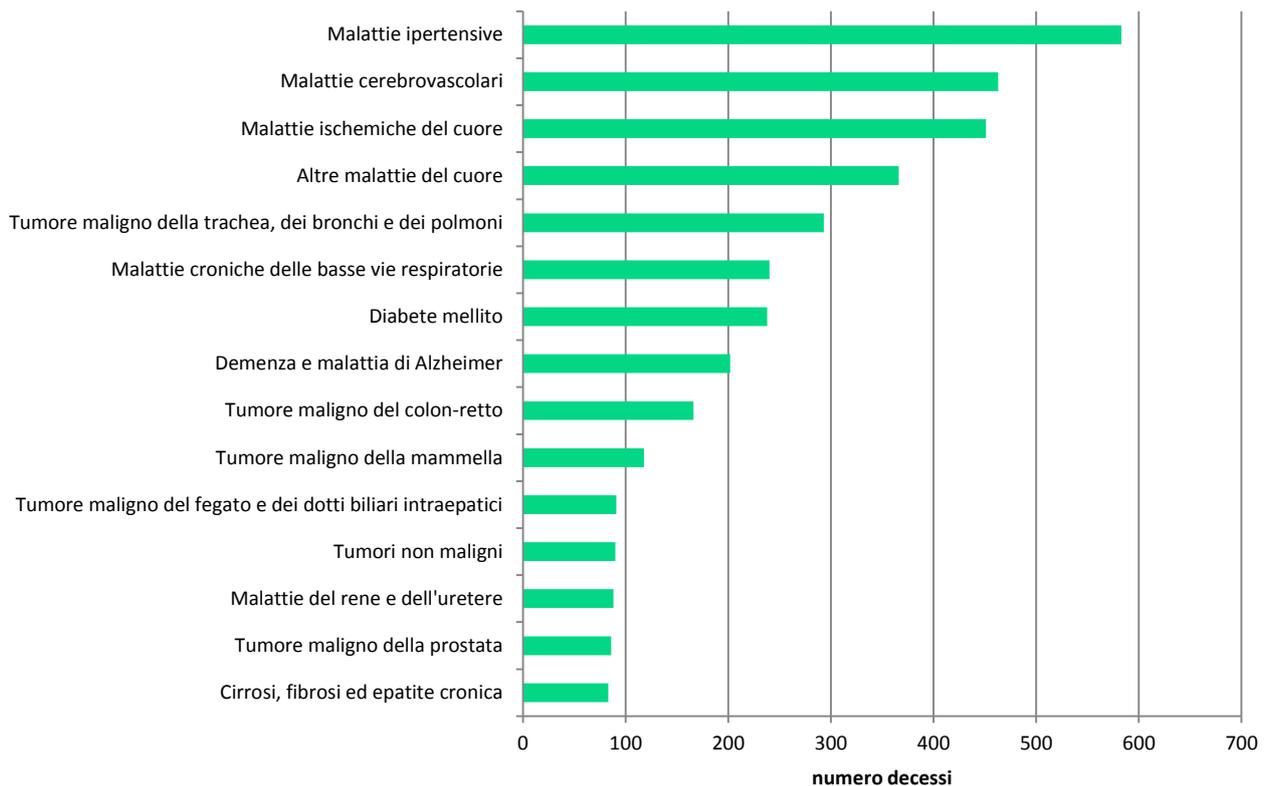
Nella provincia di Taranto nel 2011 vi sono stati 5267 decessi, 2658 uomini e 2609 donne. Le cause di morte più frequenti sono le malattie ipertensive (l'11% sul totale), le malattie cerebrovascolari (il 9% sul totale) e le malattie ischemiche del cuore (il 9% sul totale).

Maschi e Femmine

### Suddivisione per tipologia di luogo di decesso



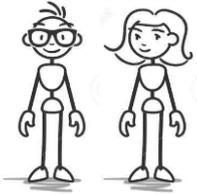
### Le 15 cause di morte più frequenti nella Provincia di Taranto



# MORTALITÀ NELLA PROVINCIA DI TARANTO

## Distribuzione per entrambi i sessi

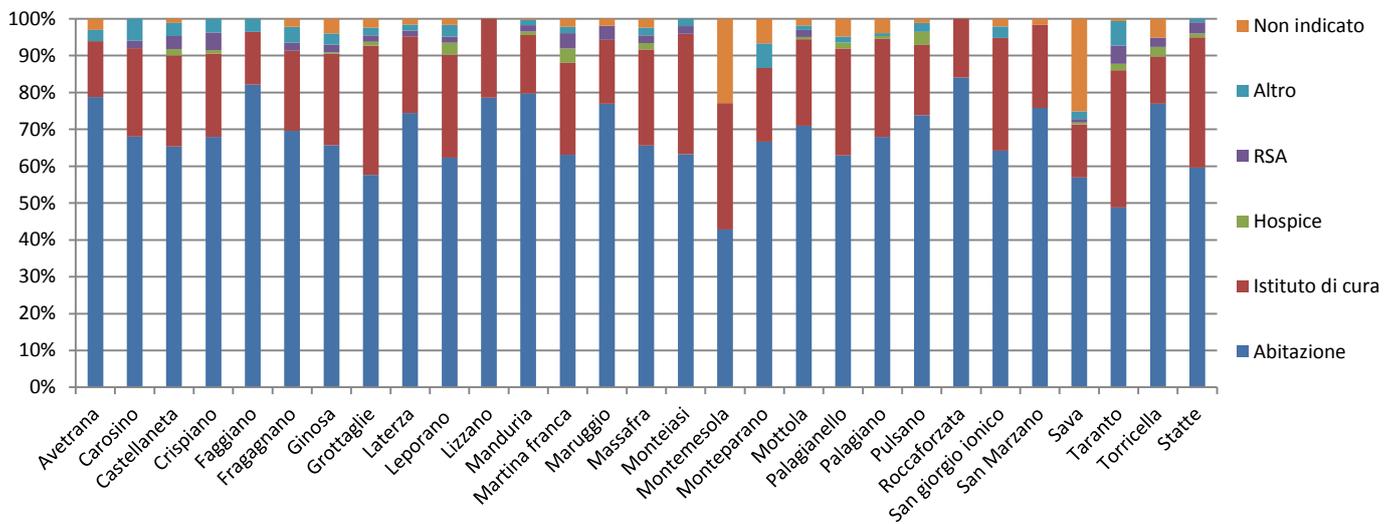
# Anno 2012



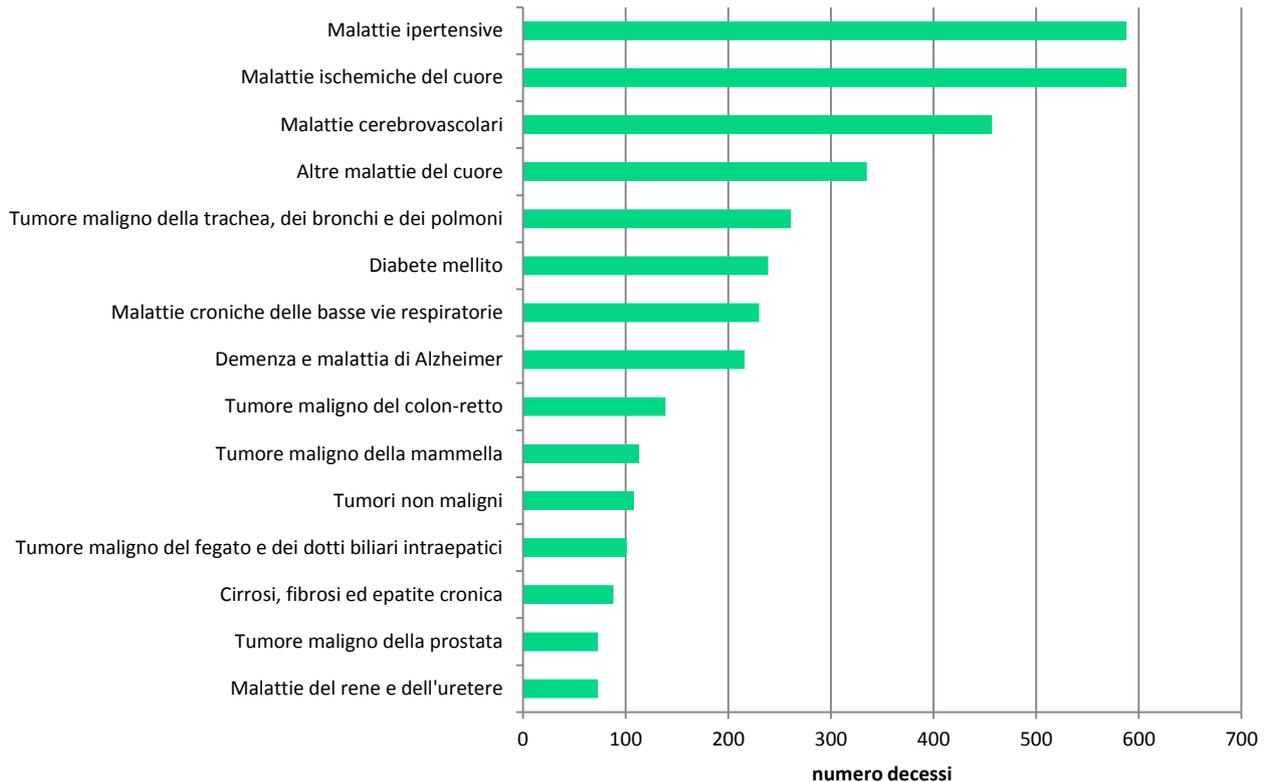
Nella provincia di Taranto nel 2012 vi sono stati 5309 decessi, 2651 uomini e 2658 donne. Le cause di morte più frequenti sono le malattie ipertensive (l'11% sul totale), le malattie ischemiche del cuore ( il 11% sul totale) e le malattie cerebrovascolari (il 9% sul totale).

Maschi e Femmine

### Suddivisione per tipologia di luogo di decesso



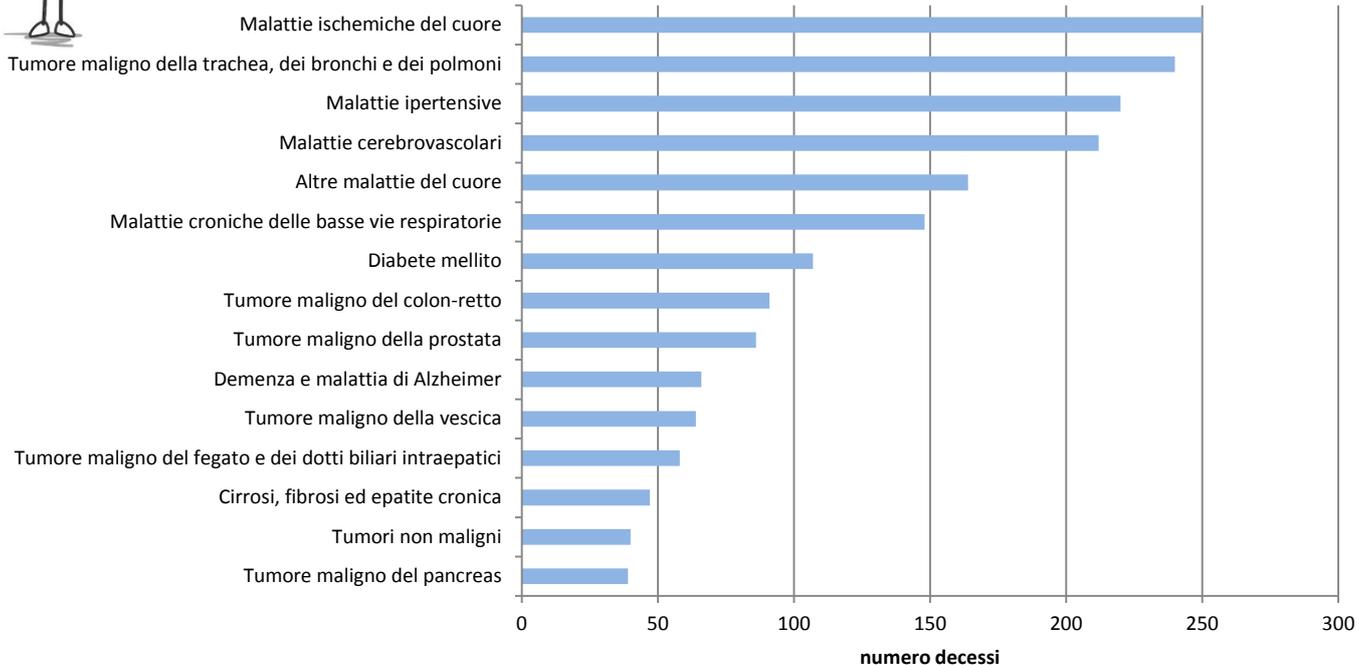
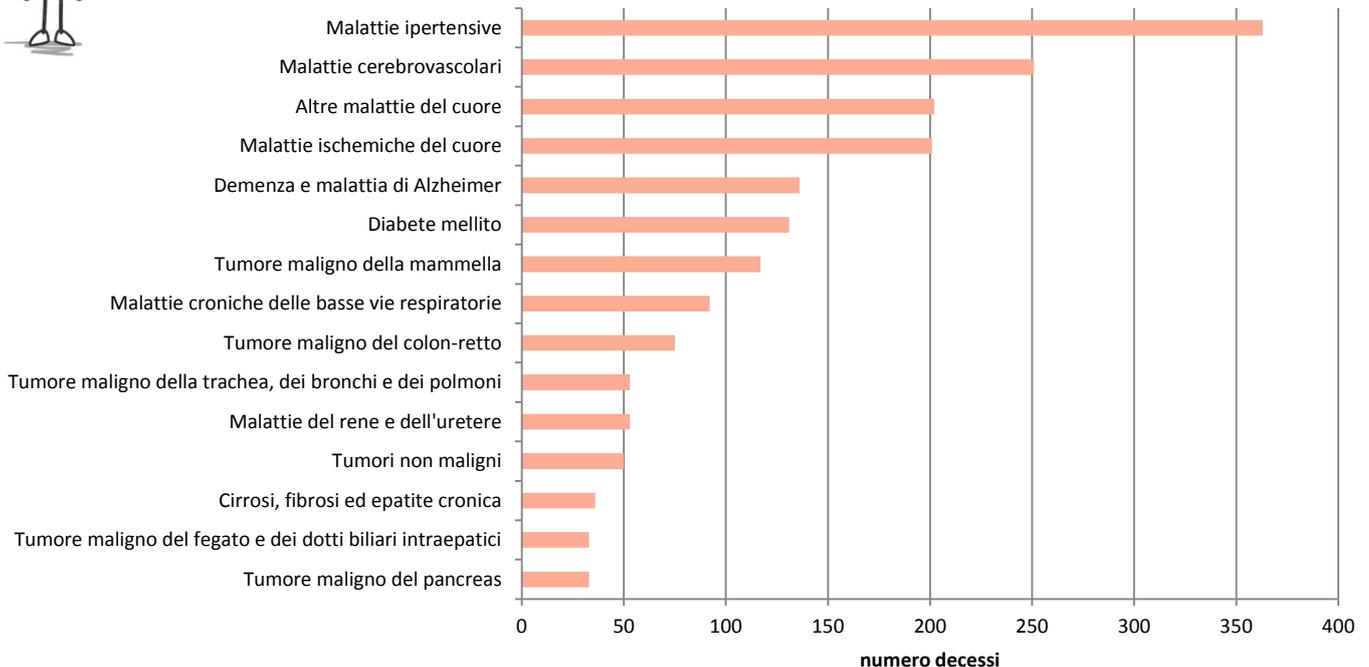
### Le 15 cause di morte più frequenti nella Provincia di Taranto



# MORTALITÀ NELLA PROVINCIA DI TARANTO

## Distribuzione separata per sesso

# Anno 2011


**Maschi**

**Femmine**


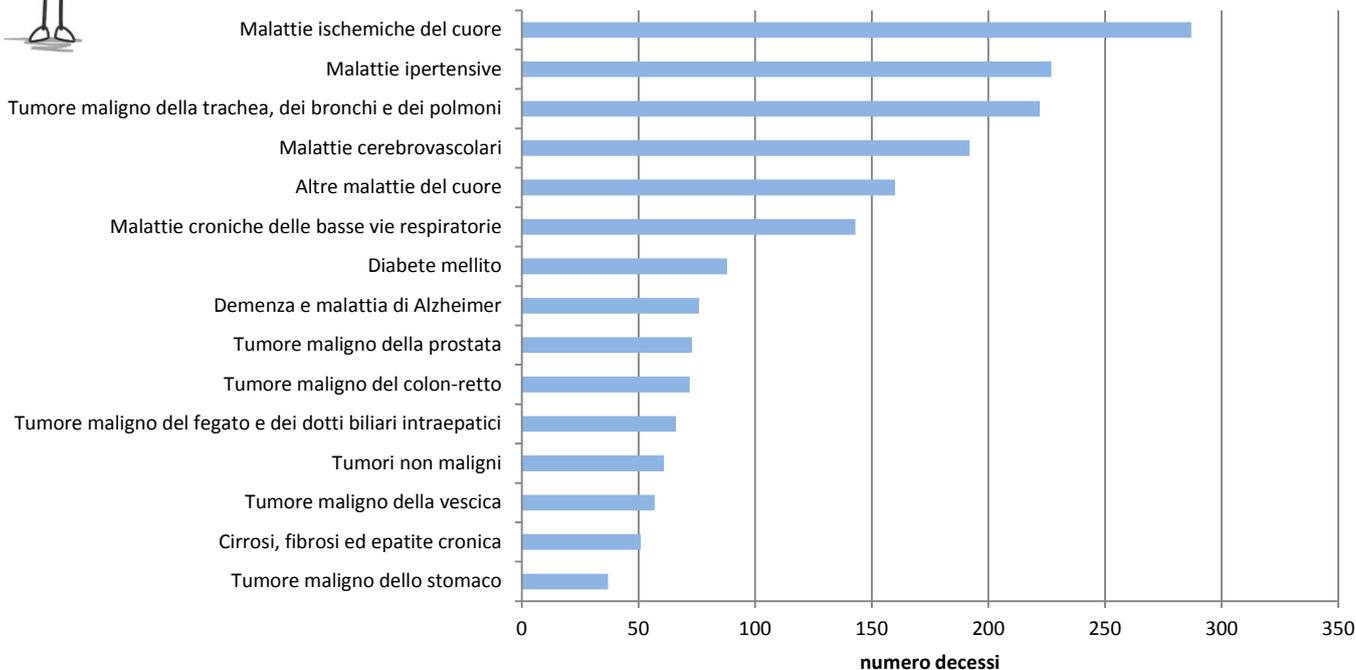
# MORTALITÀ NELLA PROVINCIA DI TARANTO

*Distribuzione separata per sesso*

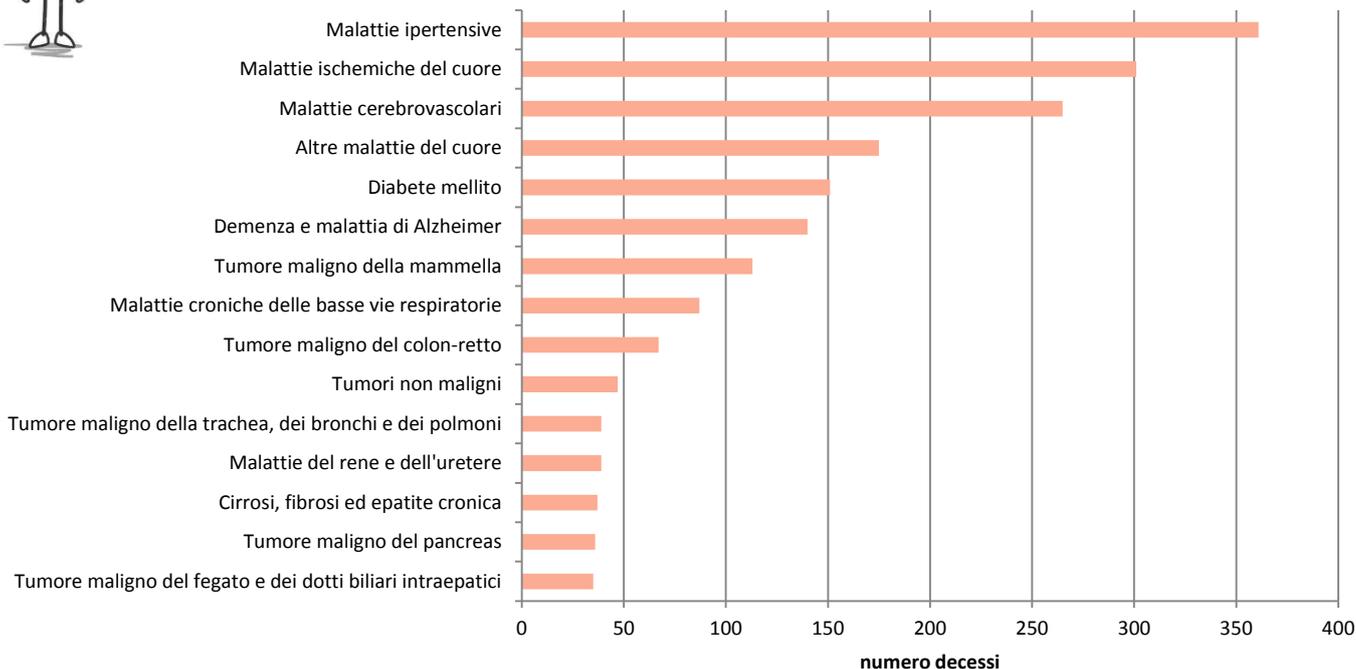
## Anno 2012



Maschi



Femmine





*Capitolo 3*

CAUSE DI MORTALITA' – SCHEDE

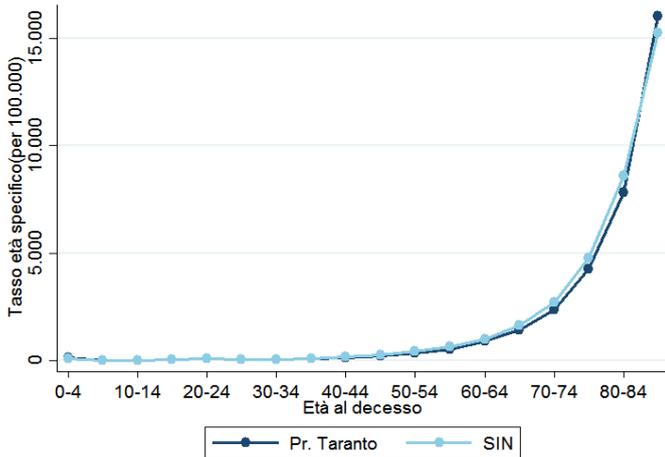
# TUTTE LE CAUSE

ICD9 001-999; ICD10 A00-Z99

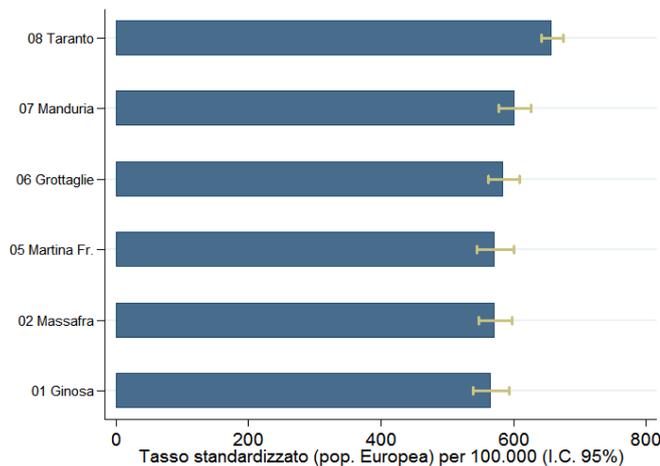


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	2282	809,9
2002	2236	793,5
2003	2411	855,1
2004	2259	799,6
2005	2250	796,2
2006	2365	835,7
2007	2459	867,4
2008	2411	849,9
2009	2580	909,2
2010	2411	850,6
2011	2658	939,7
2012	2651	939,6

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

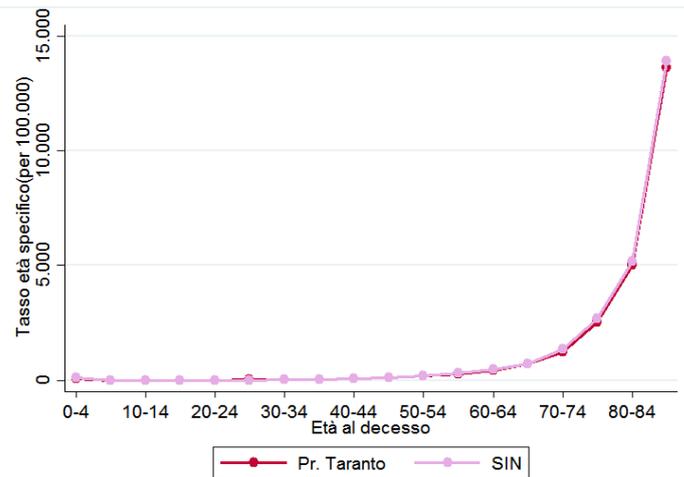


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

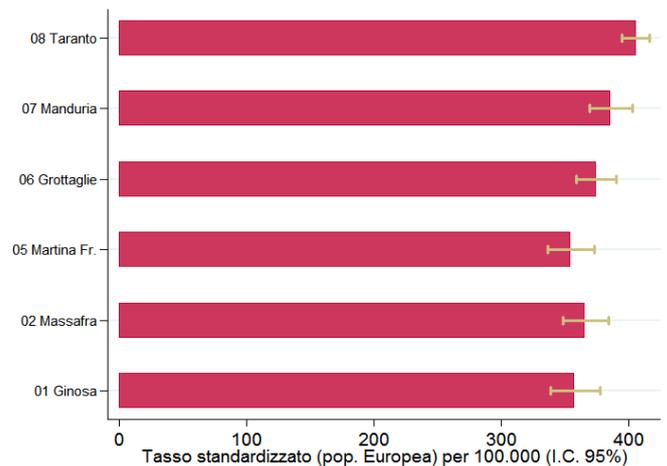


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	2182	732,0
2002	2127	713,6
2003	2278	763,9
2004	2057	687,7
2005	2134	713,0
2006	2242	748,2
2007	2403	799,1
2008	2326	772,5
2009	2449	811,5
2010	2448	811,7
2011	2609	865,7
2012	2658	884,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

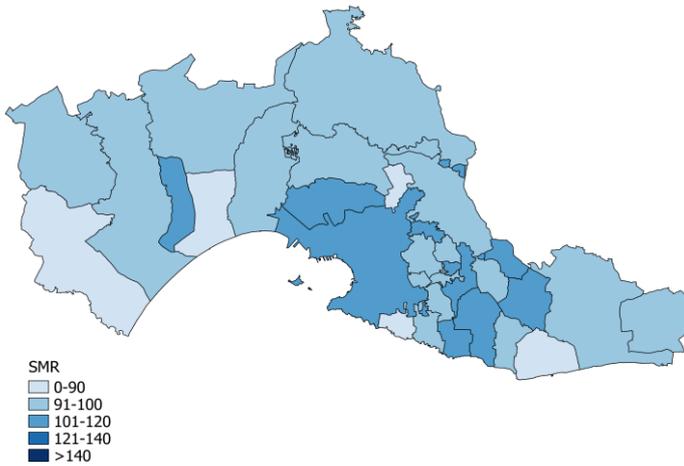


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

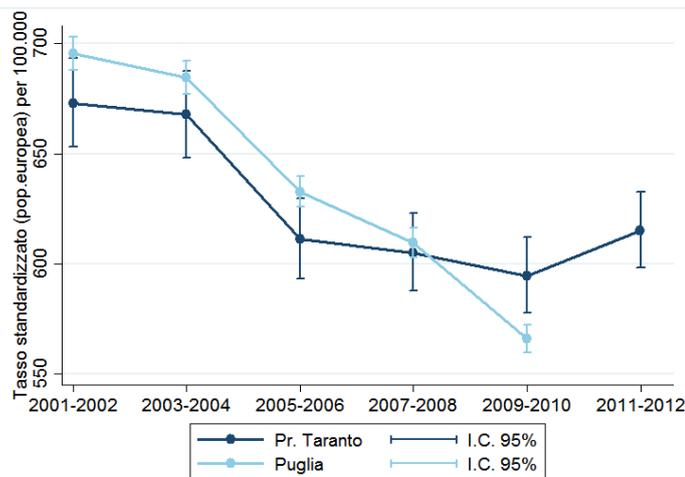




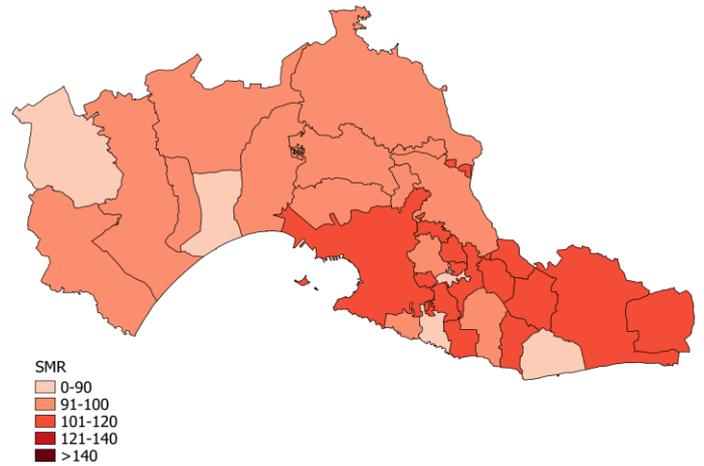
SMR (Anni 2006-2012)



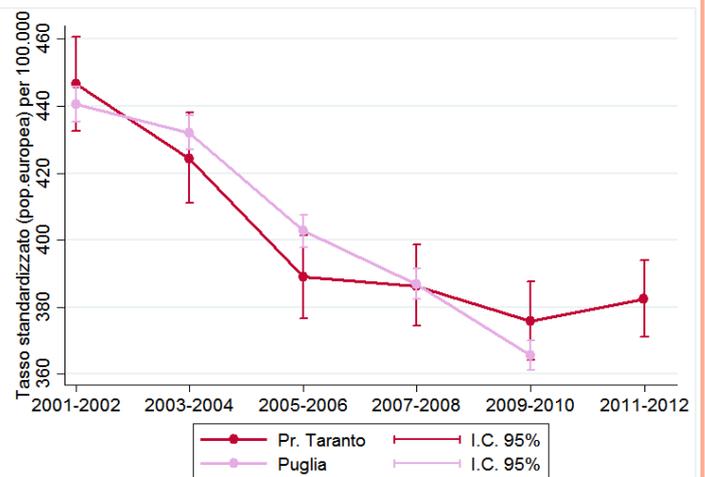
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



La mortalità per tutte le cause risulta più frequente nel sesso maschile e presenta un tasso standardizzato in costante diminuzione negli ultimi 12 anni nel territorio regionale, mentre la diminuzione viene interrotta nell'ultimo biennio nel territorio provinciale. I tassi età specifici risultano sovrapponibili nel SIN di Taranto rispetto alla provincia.

La distribuzione dei TSD risulta più elevata nel distretto socio-sanitario n. 8 corrispondente al comune di Taranto in entrambi i sessi. La distribuzione dell'SMR presenta nel sesso maschile lievi eccessi di mortalità distribuiti a macchia di leopardo sul territorio provinciale ma statisticamente significativi solo nel comune capoluogo (7,8%).

Nel sesso femminile l'eccesso di morte si presenta soprattutto nei comuni dell'area orientale della provincia ma statisticamente significativo solo sui comuni di Taranto (4,7%) e Sava (10,9%).

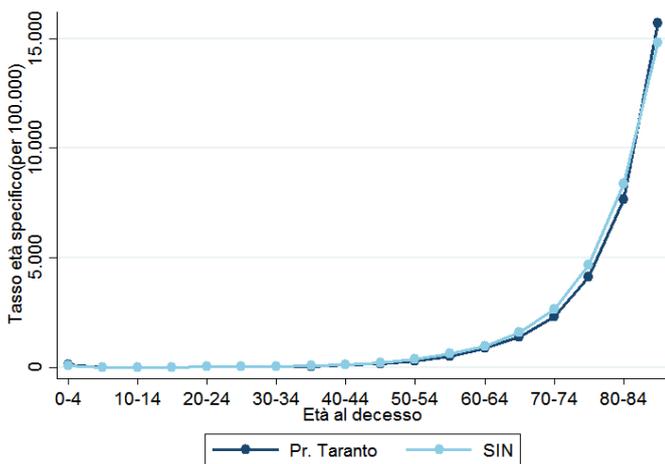
# TUTTE LE CAUSE NATURALI

ICD9 001-799; ICD10 A00-T98

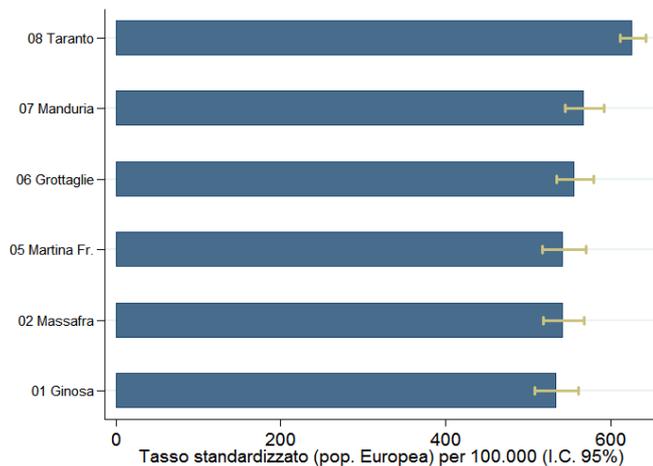


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	2160	766,6
2002	2125	754,1
2003	2294	813,6
2004	2154	762,4
2005	2119	749,9
2006	2248	794,4
2007	2354	830,3
2008	2293	808,3
2009	2492	878,2
2010	2324	819,9
2011	2550	901,5
2012	2562	908,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

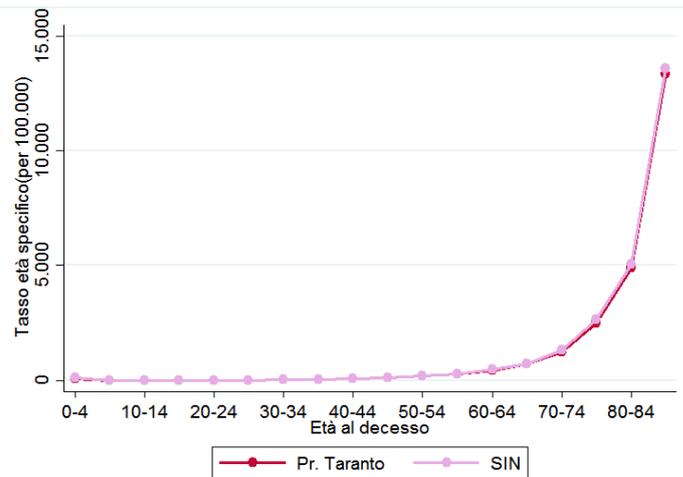


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

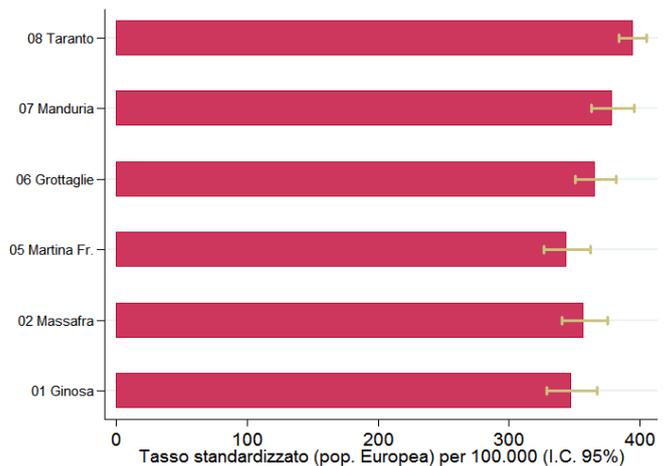


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	2096	703,1
2002	2059	690,8
2003	2207	740,1
2004	1986	664,0
2005	2059	688,0
2006	2166	722,8
2007	2326	773,5
2008	2260	750,6
2009	2409	798,3
2010	2409	798,3
2011	2570	852,8
2012	2620	871,4

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



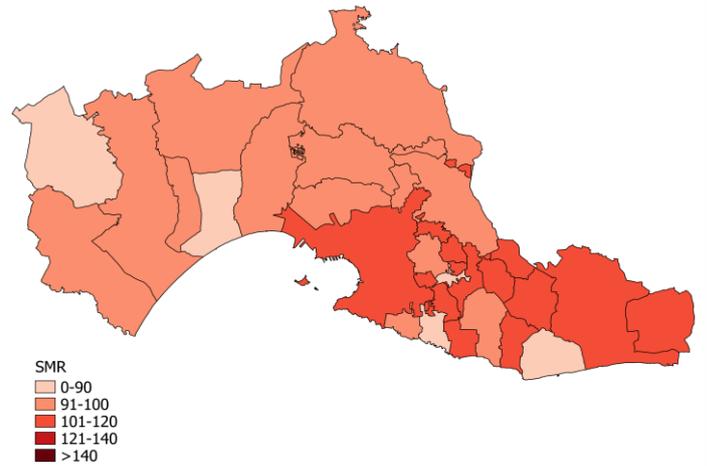
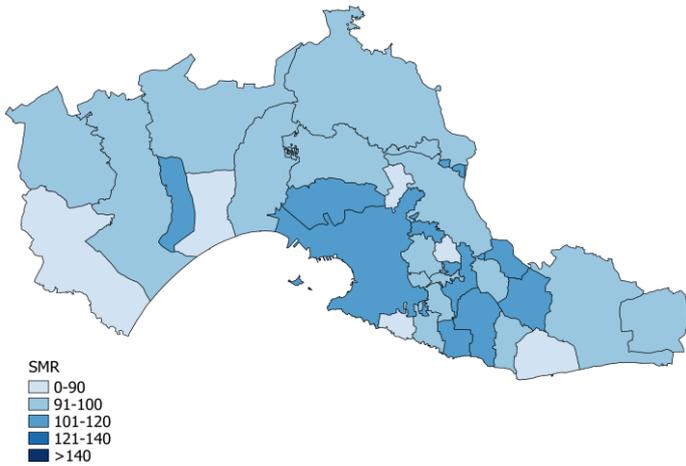
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





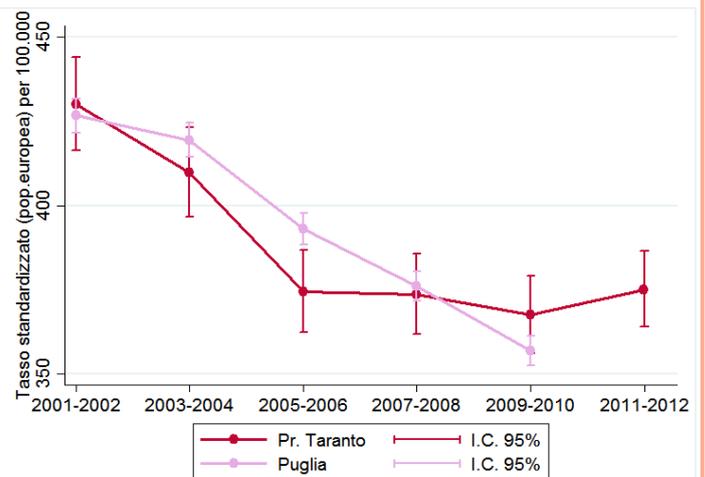
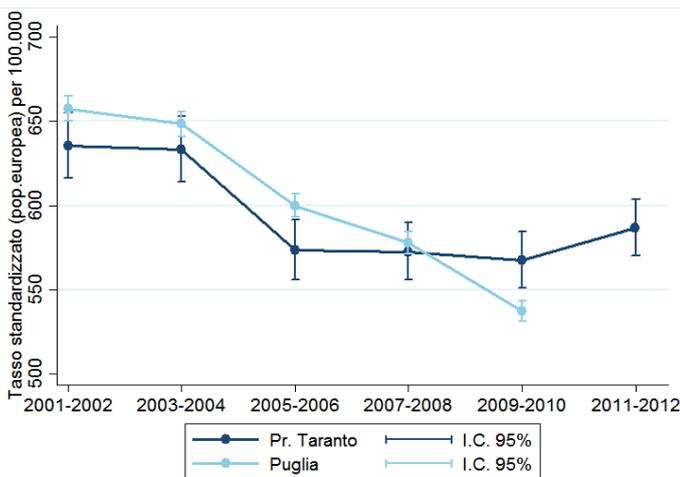
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Anche la mortalità per cause naturali è più frequente nel sesso maschile con tassi età specifici sovrapponibili fra SIN e provincia di Taranto per entrambi i sessi e con distribuzione distrettuale dei TSD più elevata nel distretto del comune di Taranto. Allo stesso modo la distribuzione dell'SMR presenta lievi eccessi statisticamente significativi per entrambi i sessi nel comune di Taranto (maschi 8% e femmine 4,5%) e nel sesso femminile un eccesso di mortalità dell'11,8% nel comune di Sava. Il trend presenta un andamento in diminuzione sia in regione che in provincia con un arresto per la sola provincia di Taranto dal biennio 2007-2008 in entrambi i sessi.

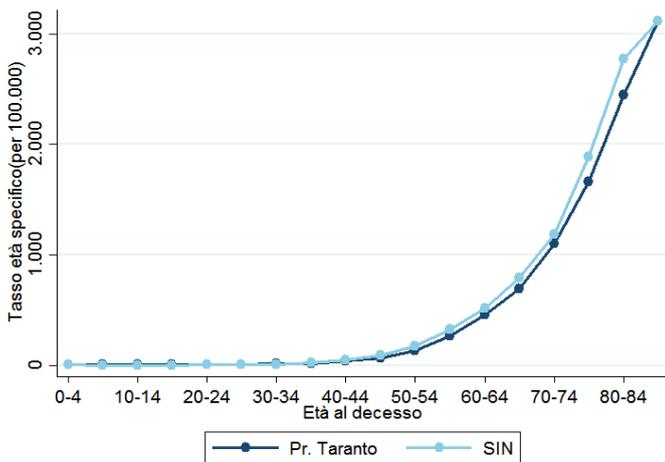
# TUMORI MALIGNI E A COMPORTAMENTO INCERTO

ICD9 140-208, 230-239; ICD10 C00-D09, D37-D48

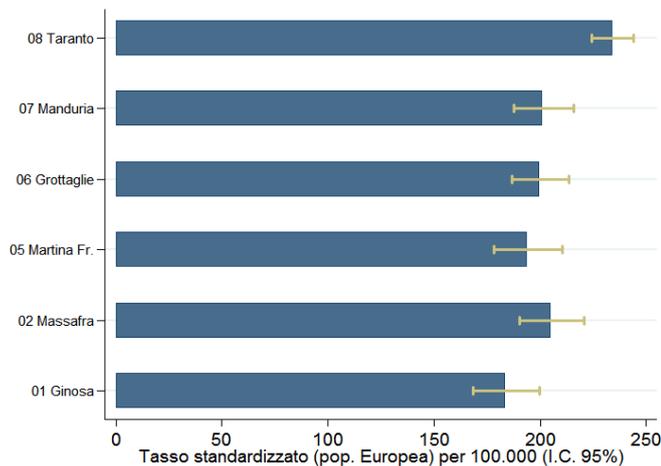


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	745	264,4
2002	738	261,9
2003	769	272,7
2004	760	269,0
2005	739	261,5
2006	808	285,5
2007	808	285,0
2008	811	285,9
2009	908	320,0
2010	909	320,7
2011	905	319,9
2012	872	309,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

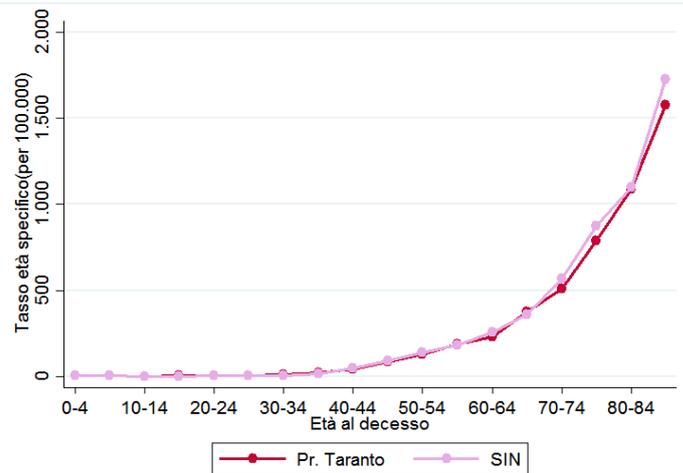


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

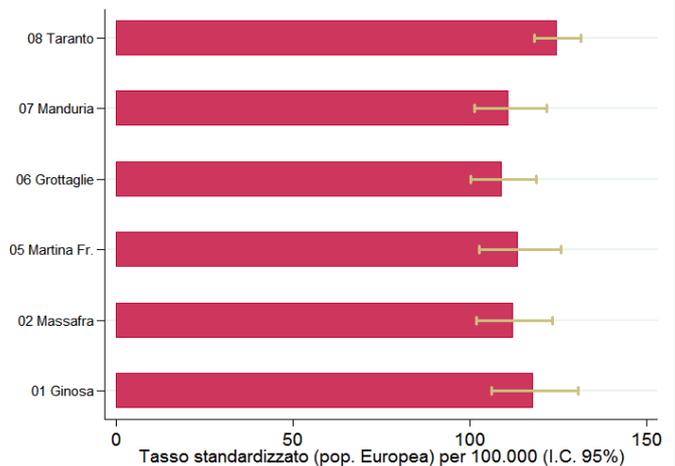


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	514	172,4
2002	505	169,4
2003	518	173,7
2004	514	171,8
2005	472	157,7
2006	548	182,9
2007	590	196,2
2008	603	200,3
2009	604	200,1
2010	676	224,2
2011	666	221,0
2012	593	197,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



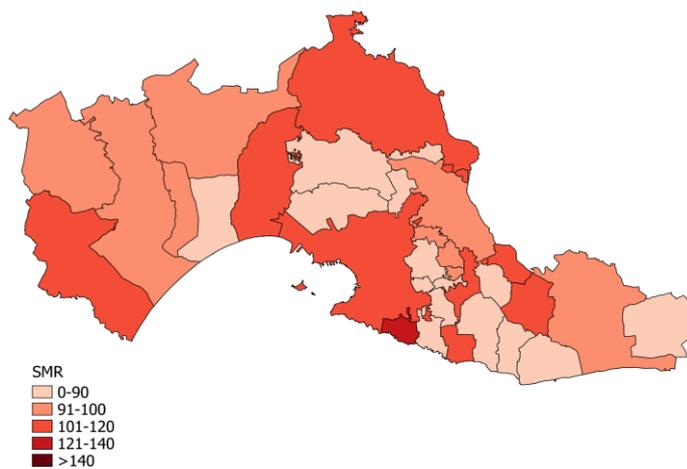
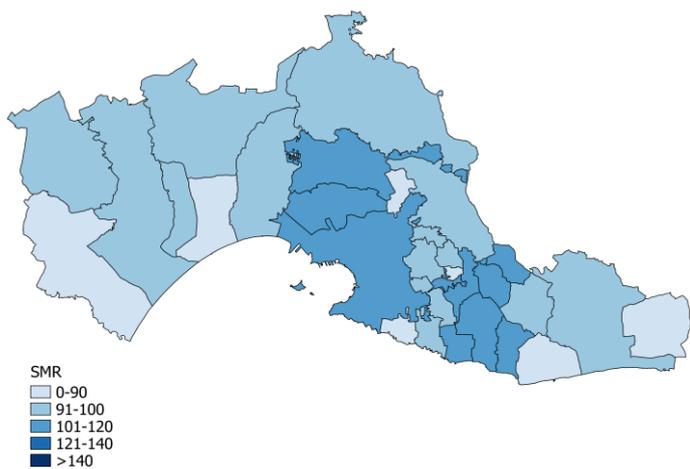
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





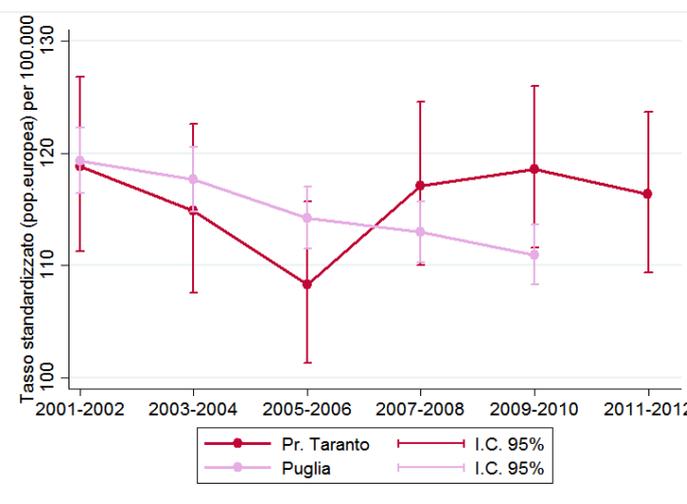
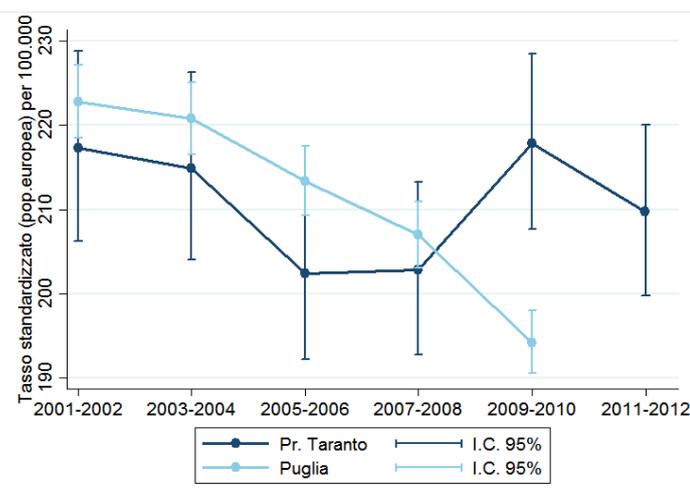
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



La mortalità per tumore maligno è più frequente nel sesso maschile con tassi età specifici sovrapponibili fra SIN e provincia e distribuzione distrettuale con TSD più elevati nel distretto del comune di Taranto. Il rischio di morire per tumore maligno valutato tramite la distribuzione dell'SMR risulta lievemente più elevato nel comune di Taranto sia per il sesso maschile (10,8%), ove troviamo un eccesso statisticamente significativo anche per il comune di Statte (20,3%), che nel sesso femminile (7%). Il trend mostra un andamento irregolare in entrambi i sessi nella provincia di Taranto mentre in regione il trend risulta in netta diminuzione nei maschi e meno evidente nelle femmine.

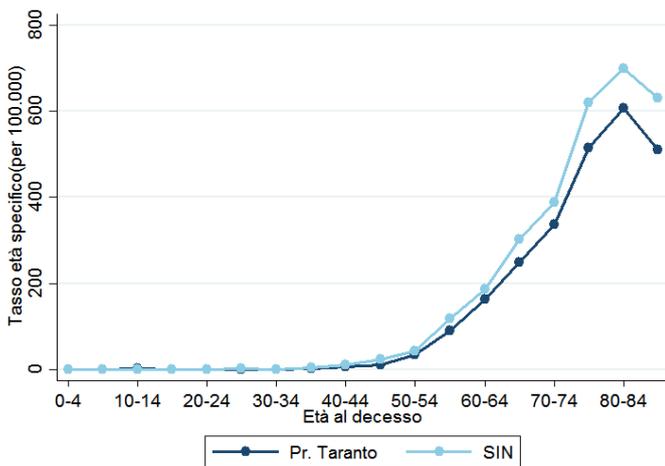
# TUMORI DI TRACHEA, BRONCHI E POLMONI

ICD9 162; ICD10 C33-C34

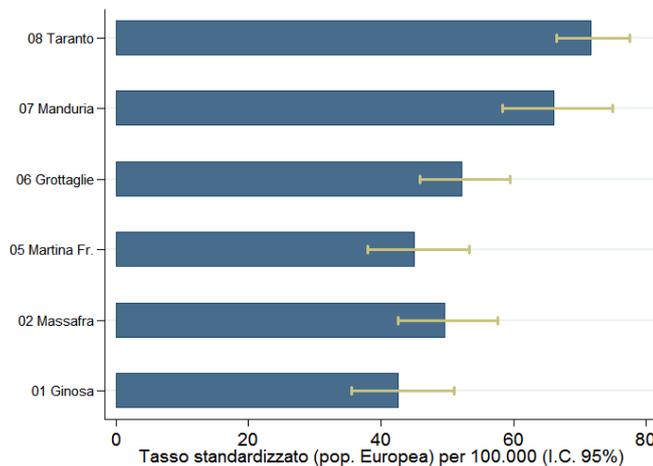


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	230	81,6
2002	249	88,4
2003	221	78,4
2004	227	80,3
2005	224	79,3
2006	237	83,7
2007	238	84,0
2008	234	82,5
2009	269	94,8
2010	240	84,7
2011	240	84,8
2012	222	78,7

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

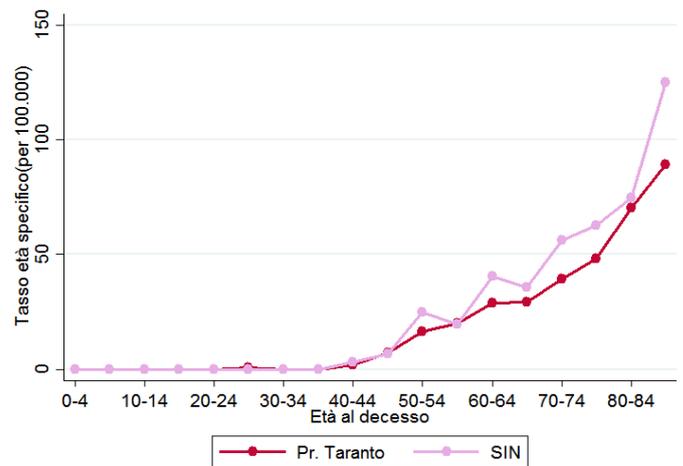


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

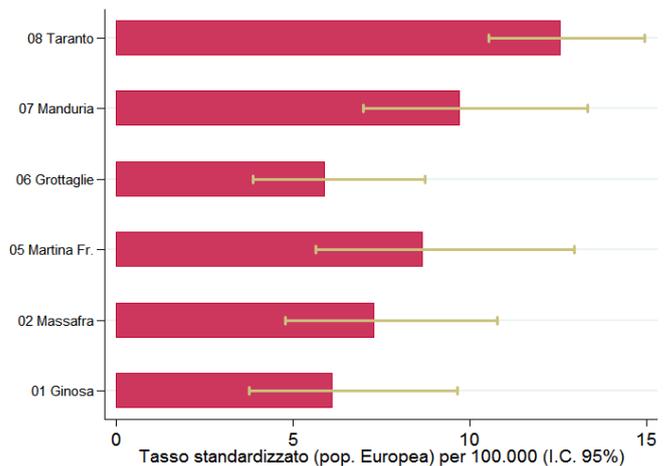


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	38	12,7
2002	24	8,1
2003	39	13,1
2004	35	11,7
2005	30	10,0
2006	43	14,3
2007	39	13,0
2008	41	13,6
2009	53	17,6
2010	50	16,6
2011	53	17,6
2012	39	13,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



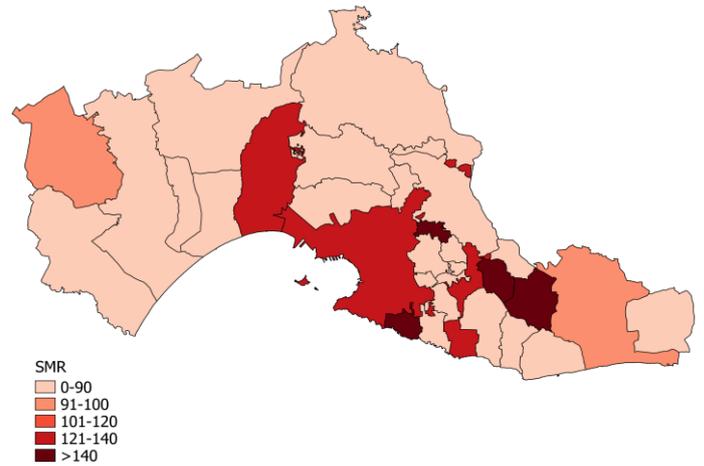
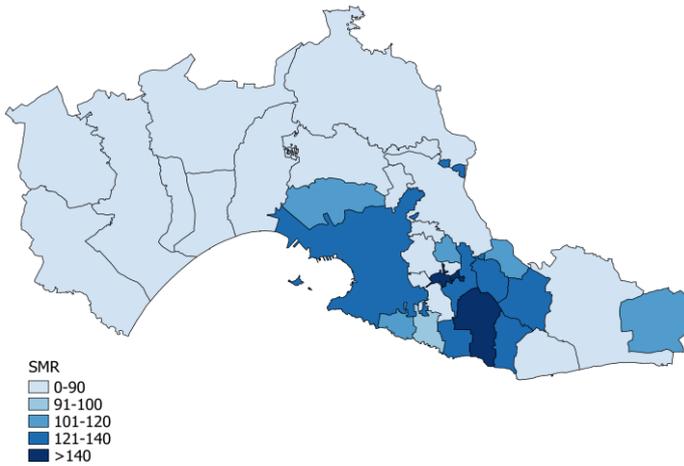
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





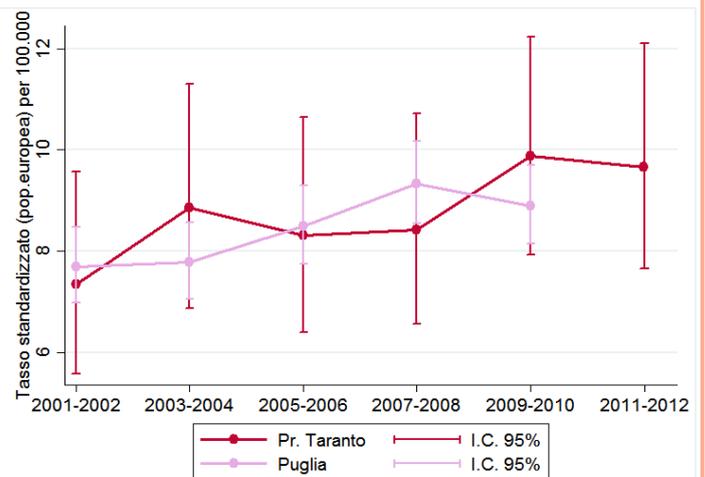
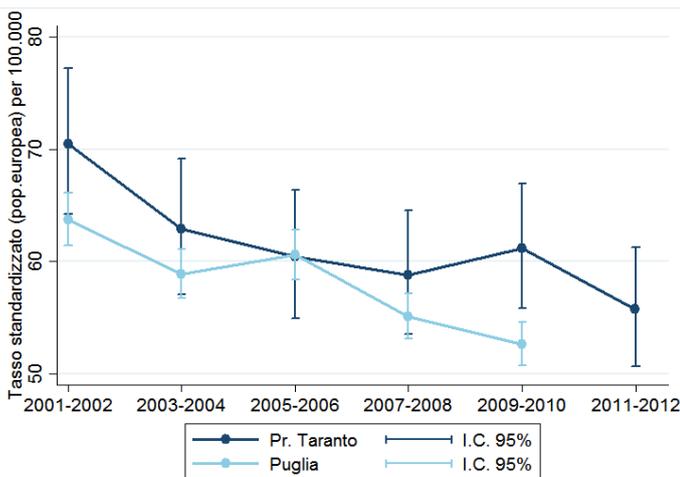
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



La mortalità per tumore maligno di trachea bronchi e polmone risulta nettamente più frequente nel sesso maschile con un trend in diminuzione nel sesso maschile ed in aumento sia in provincia che in regione nel sesso femminile a causa dell'aumento in quest'ultimo dell'abitudine al fumo, tuttavia i tassi età specifici risultano più elevati nel SIN rispetto alla provincia per entrambi i sessi.

Il TSD risulta più elevato nel comune di Taranto e la distribuzione dell'SMR presenta eccessi statisticamente significativi nei comuni di Lizzano (52,5%), Sava (29,2%) e Taranto (21%) nel sesso maschile e nei comuni di Taranto (33,2%) e Sava (79,4%) nel sesso femminile.

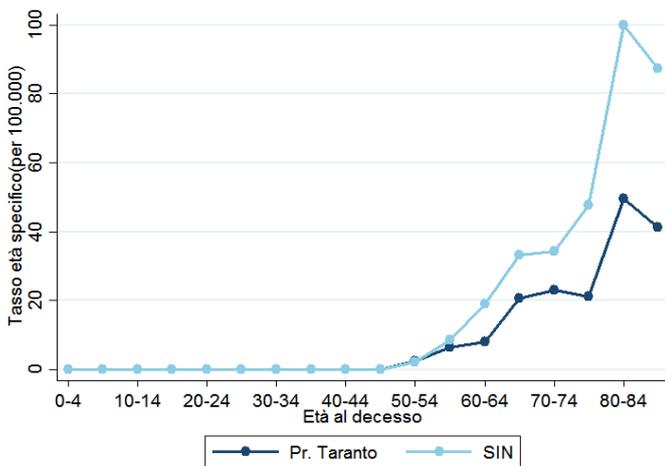
# TUMORI DELLA PLEURA

ICD9 163; ICD10 C38.4, C45.0

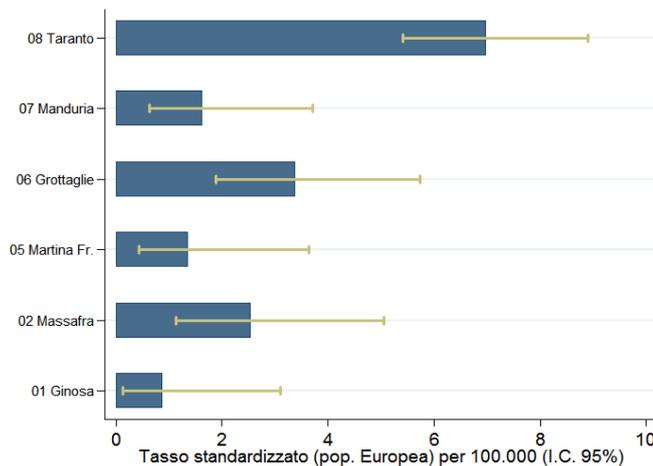


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	14	5,0
2002	6	2,1
2003	12	4,3
2004	13	4,6
2005	15	5,3
2006	17	6,0
2007	17	6,0
2008	18	6,3
2009	17	6,0
2010	12	4,2
2011	14	4,9
2012	14	5,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

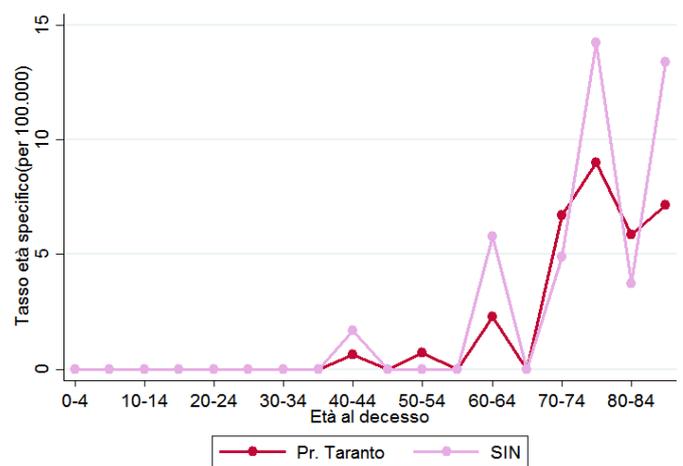


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

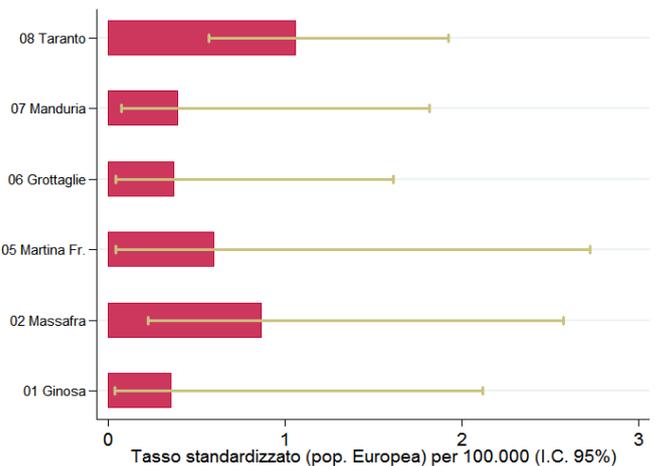


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	4	1,3
2002	<=3	
2003	<=3	
2004	6	2,0
2005	<=3	
2006	4	1,3
2007	8	2,7
2008	<=3	
2009	6	2,0
2010	<=3	
2011	<=3	
2012	<=3	

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



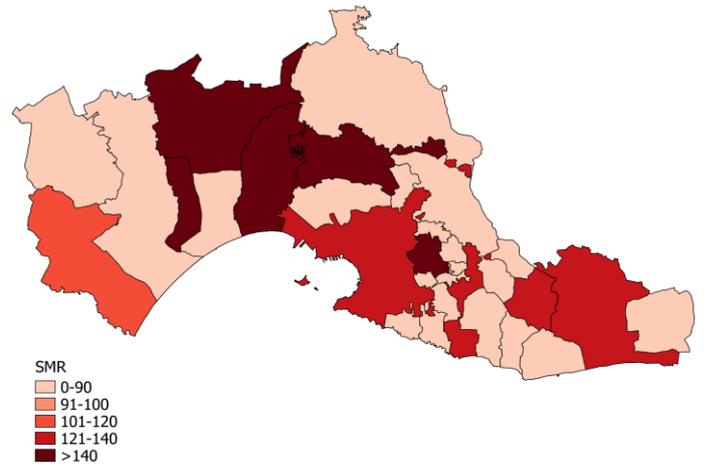
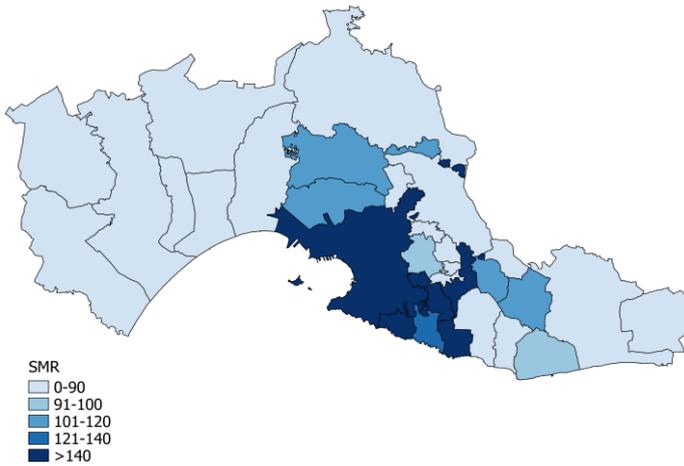
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





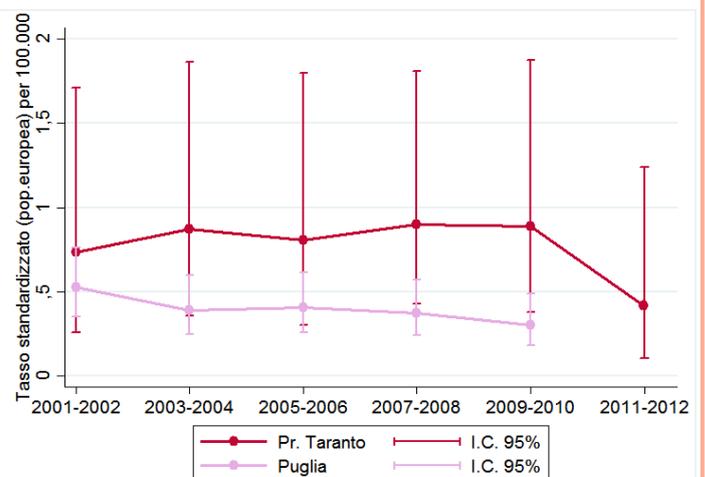
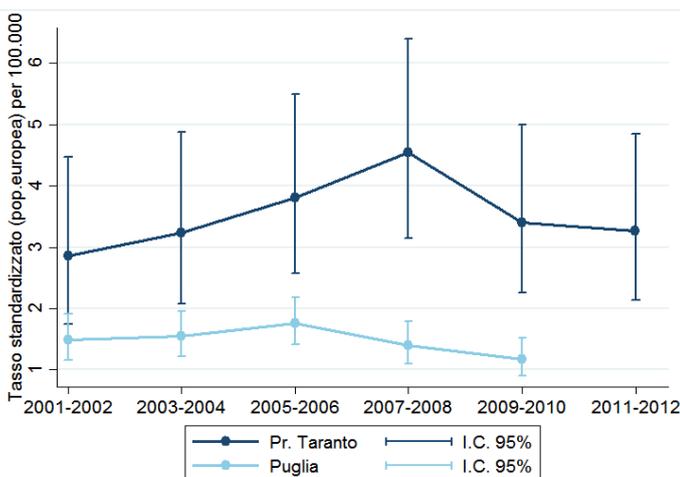
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Il tumore maligno della pleura è una patologia poco numerosa che presenta frequenze più elevate nel sesso maschile con coinvolgimento maggiore del SIN rispetto alla provincia di Taranto in tutte le fasce d'età adulte. La distribuzione del TSD si presenta più elevato nel distretto del comune di Taranto soprattutto nel sesso maschile. Il tumore maligno della pleura, che storicamente ha presentato eccessi di mortalità rispetto ad uno standard regionale nell'intero territorio provinciale con valori che raggiungevano il 400% nei residenti del comune di Taranto di sesso maschile, nel presente studio, che prevede una standardizzazione interna al territorio provinciale, la distribuzione dell'SMR rileva un eccesso di mortalità nel comune di Taranto sia per il sesso maschile (87%) che per il sesso femminile (43,3%). Il trend mostra un andamento stabile in entrambi i sessi anche se a livelli più elevati nel sesso maschile della provincia di Taranto rispetto alla regione.

# TUMORI DELLA MAMMELLA E DELLA CERVICЕ UTERINA

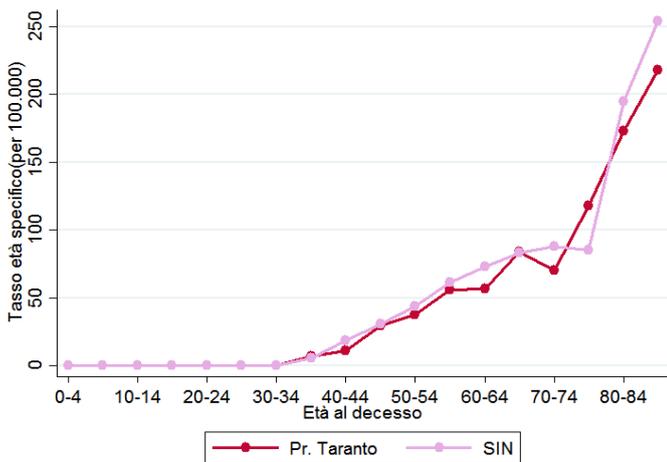
ICD9 174; ICD10 C50 (Mammella) - ICD9 180; ICD10 C53 (Cervice uterina)

## Mammella

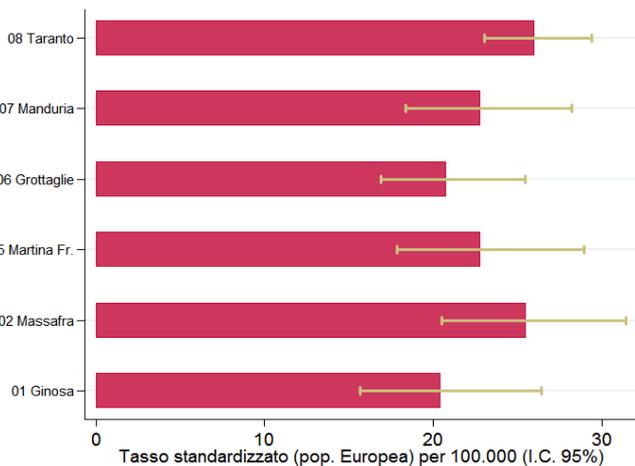


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	98	32,9
2002	107	35,9
2003	109	36,6
2004	93	31,1
2005	99	33,1
2006	95	31,7
2007	110	36,6
2008	109	36,2
2009	120	39,8
2010	122	40,5
2011	117	38,8
2012	113	37,6

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

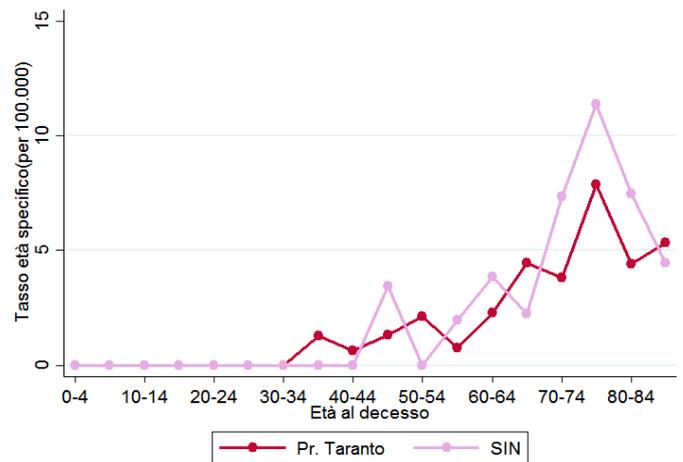


## Cervice uterina

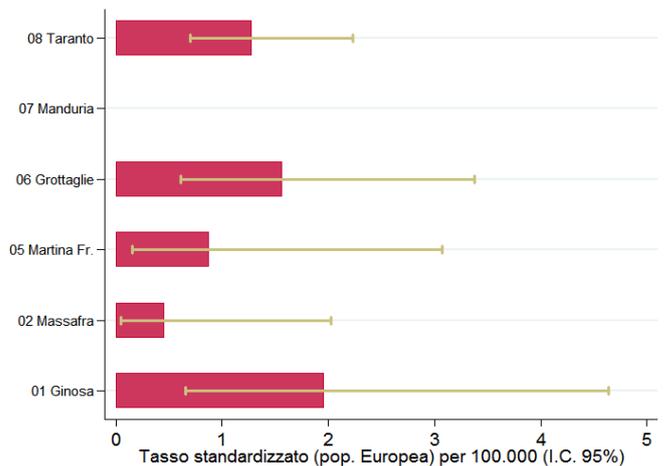


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	4	1,3
2002	<=3	
2003	<=3	
2004	4	1,3
2005	<=3	
2006	4	1,3
2007	<=3	
2008	<=3	
2009	10	3,3
2010	4	1,3
2011	7	2,3
2012	4	1,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



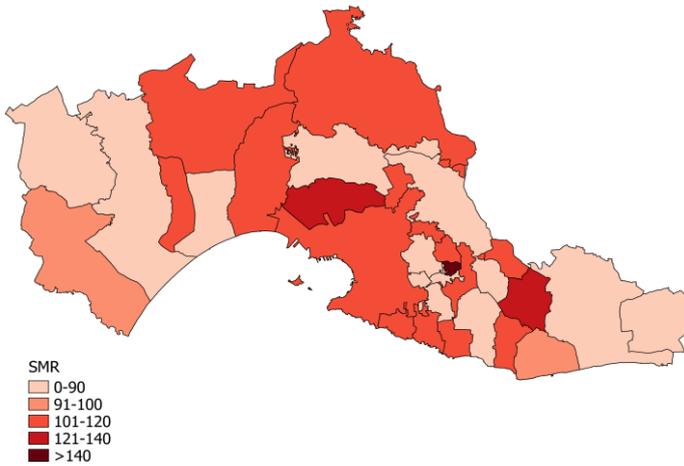
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)



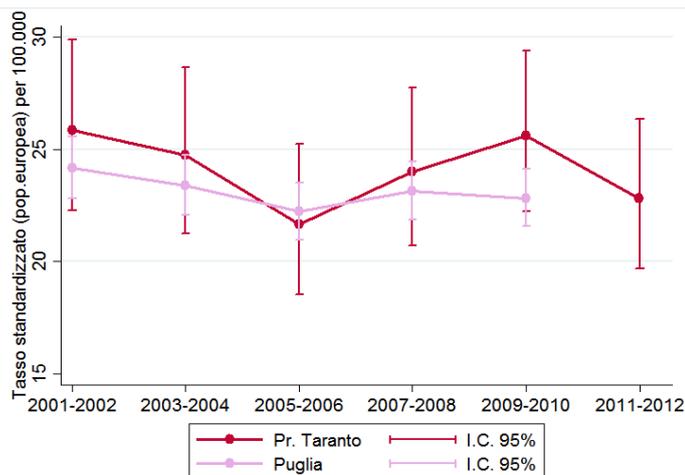
## Mammella



SMR (Anni 2006-2012)



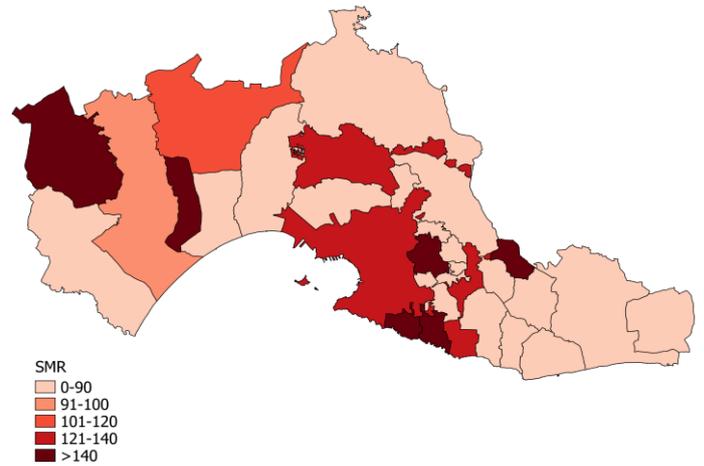
Tassi standardizzati per biennio



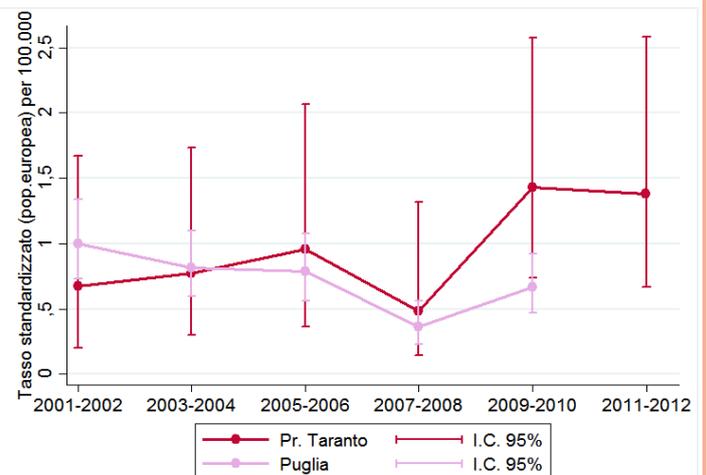
## Cervice uterina



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Il tumore maligno della **mammella** presenta tassi età specifici lievemente più elevati nel SIN rispetto alla provincia e una distribuzione distrettuale abbastanza uniforme con TSD più elevati nei distretti di Taranto e Massafra. L'SMR non mostra eccessi statisticamente significativi in nessun comune della provincia e il trend mostra un andamento stabile sia nella provincia di Taranto che nella regione Puglia.

Il tumore maligno della **cervice uterina** presenta tassi età specifici superiori nel SIN di Taranto rispetto alla provincia e il TSD più elevato nel distretto di Ginostra. La distribuzione dell'SMR invece vede un unico eccesso non statisticamente significativo nel comune di Taranto rispetto allo standard provinciale. Il trend presenta un andamento irregolare sia in provincia che in regione.

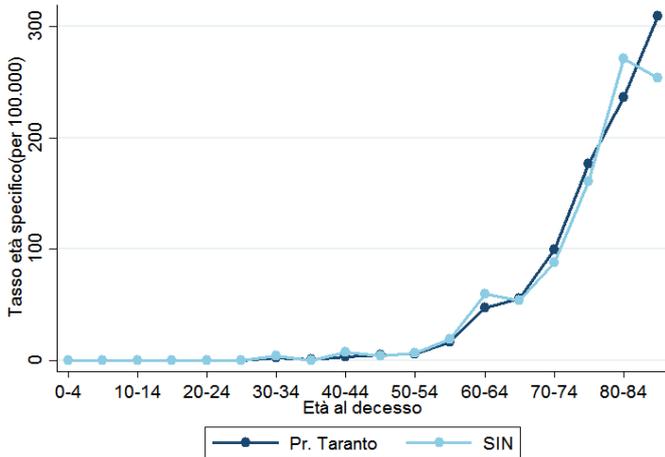
# TUMORI DEL COLON-RETTO

ICD9 153-154; ICD10 C18-C21

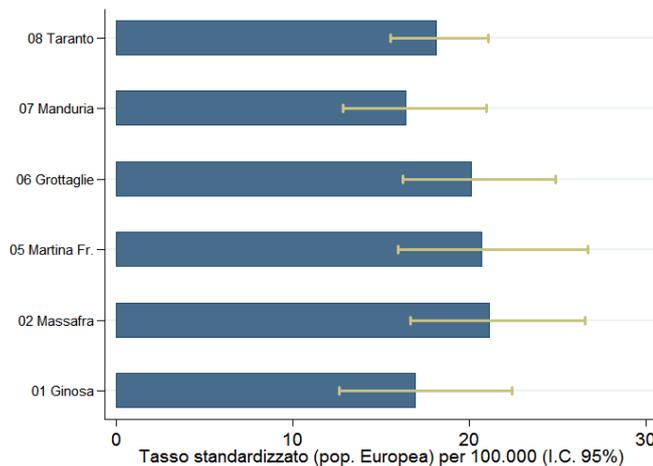


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	58	20,6
2002	48	17,0
2003	72	25,5
2004	57	20,2
2005	65	23,0
2006	86	30,4
2007	67	23,6
2008	67	23,6
2009	84	29,6
2010	85	30,0
2011	91	32,2
2012	72	25,5

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

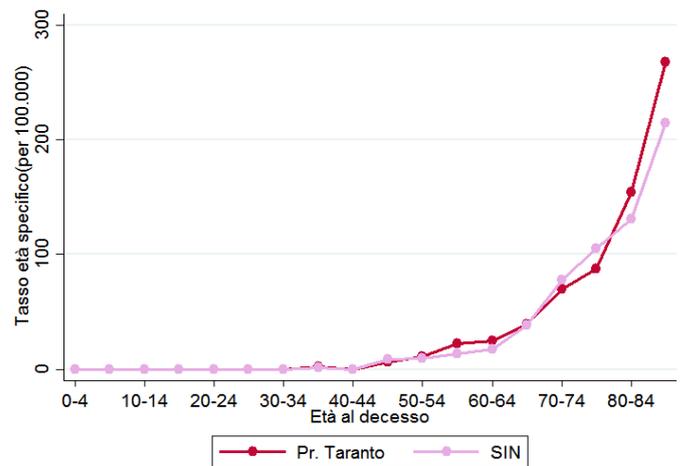


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

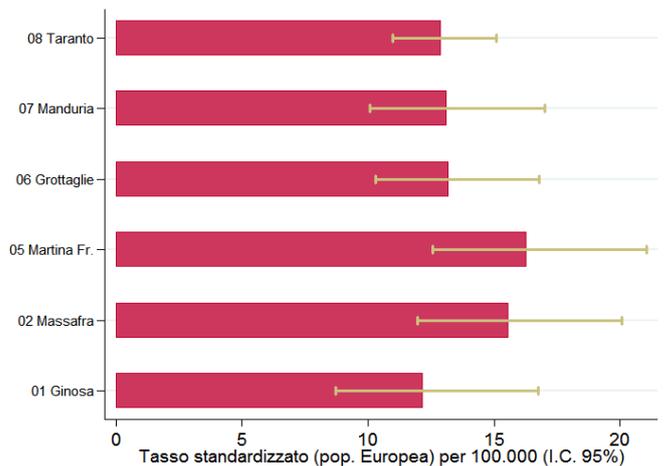


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	55	18,5
2002	63	21,1
2003	56	18,8
2004	63	21,1
2005	57	19,0
2006	84	28,0
2007	85	28,3
2008	78	25,9
2009	73	24,2
2010	80	26,5
2011	75	24,9
2012	67	22,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



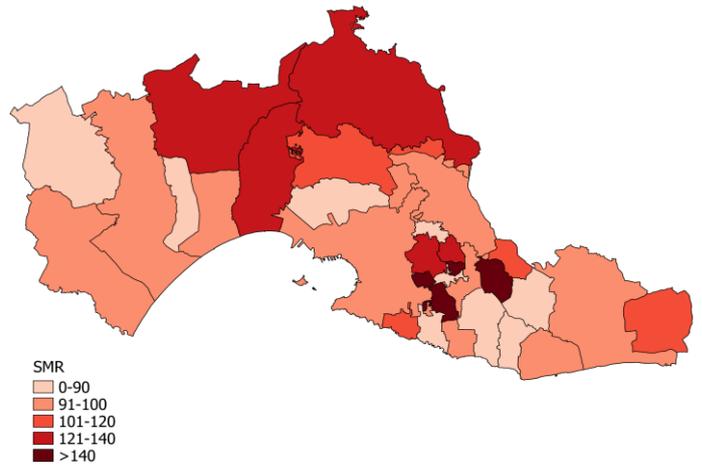
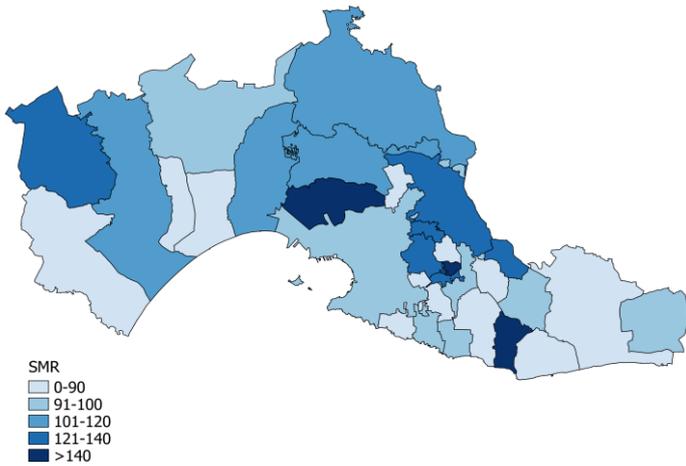
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





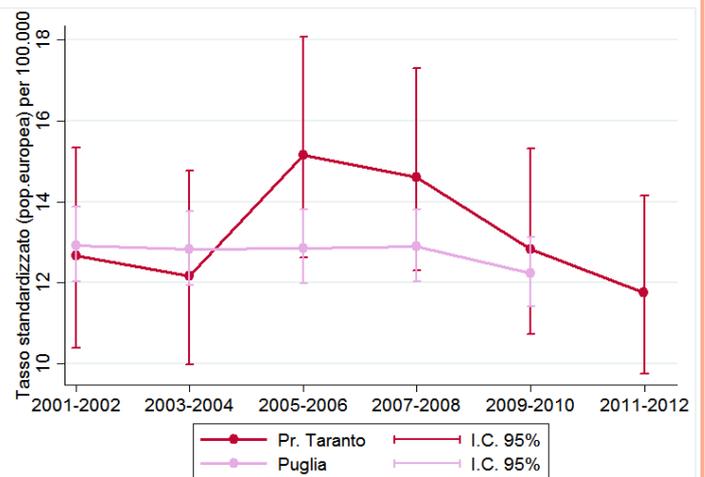
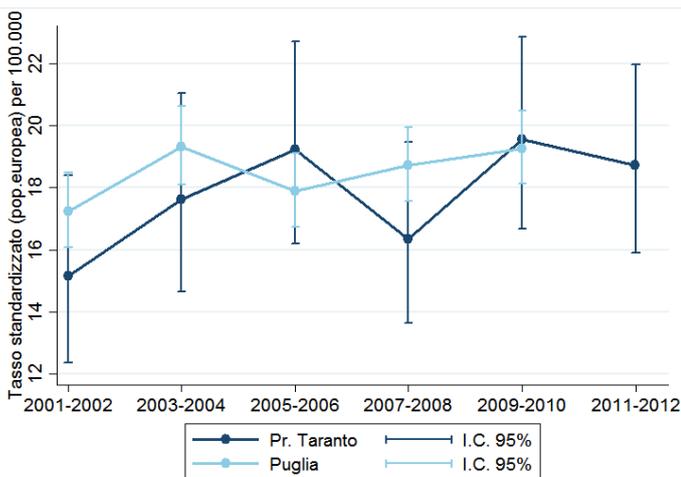
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Il tumore maligno del colon risulta lievemente più frequente nel sesso maschile con tassi età specifici sovrapponibili fra SIN ed intera provincia in entrambi i sessi. La distribuzione del TSD risulta uniforme sul territorio provinciale con TSD più elevati nei distretti di Massafra e Martina per entrambi i sessi. La distribuzione dell'SMR vede eccessi statisticamente significativi solo nel sesso femminile per i comuni di Fragagnano (101.7%) e Martina Franca (35.7%).

Il trend non presenta nessun particolare andamento né in provincia e né in regione per entrambi i sessi.

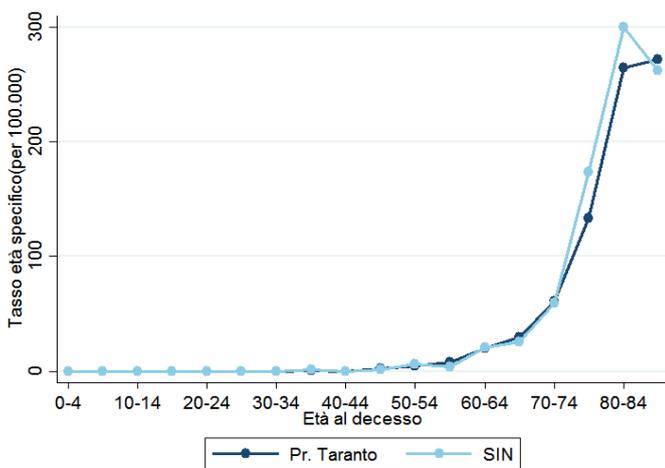
# TUMORI DELLA VESCICA

ICD9 188; ICD10 C67

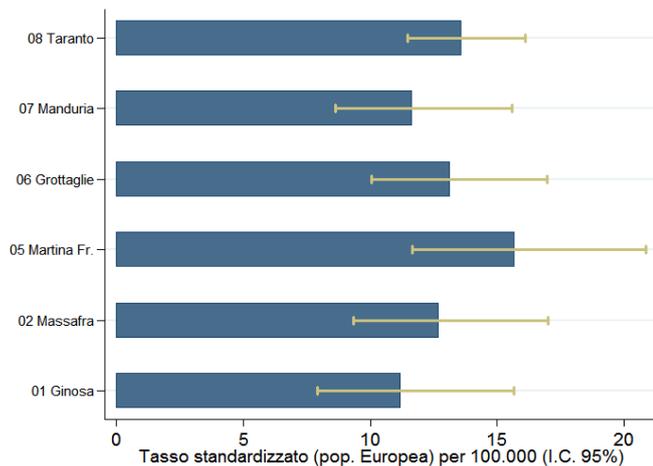


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	51	18,1
2002	56	19,9
2003	41	14,5
2004	54	19,1
2005	44	15,6
2006	63	22,3
2007	53	18,7
2008	48	16,9
2009	55	19,4
2010	67	23,6
2011	64	22,6
2012	57	20,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

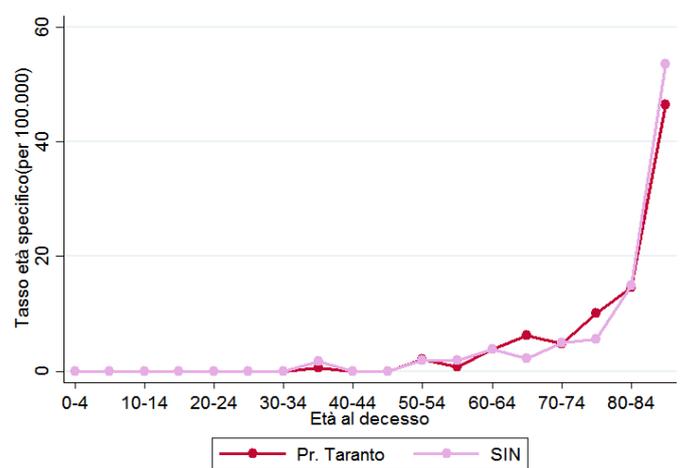


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

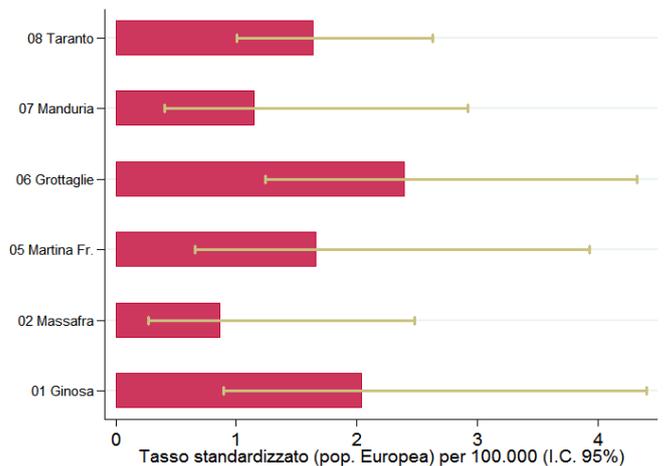


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	6	2,0
2002	11	3,7
2003	12	4,0
2004	11	3,7
2005	9	3,0
2006	9	3,0
2007	14	4,7
2008	6	2,0
2009	12	4,0
2010	9	3,0
2011	8	2,7
2012	9	3,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



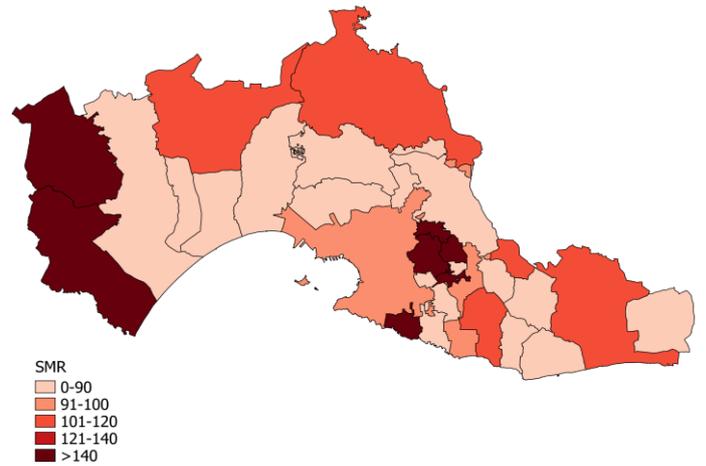
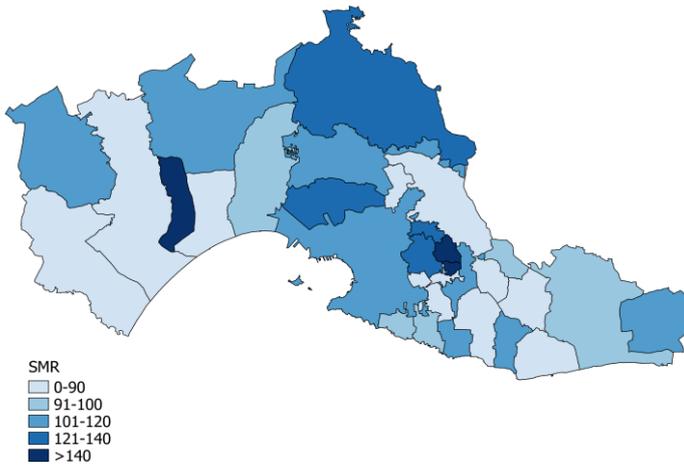
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





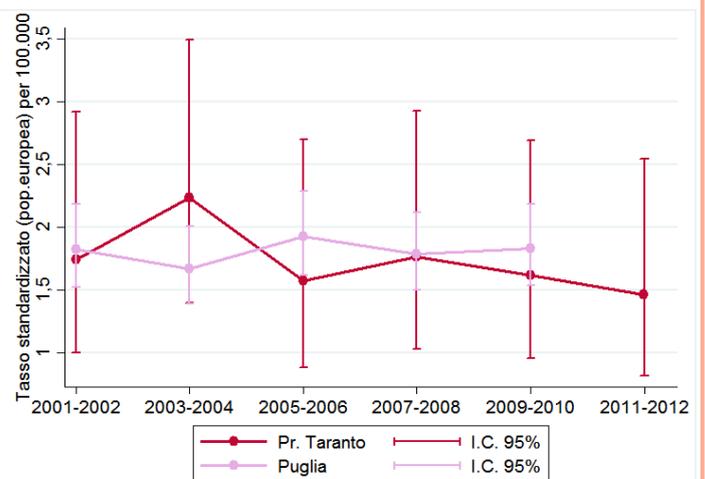
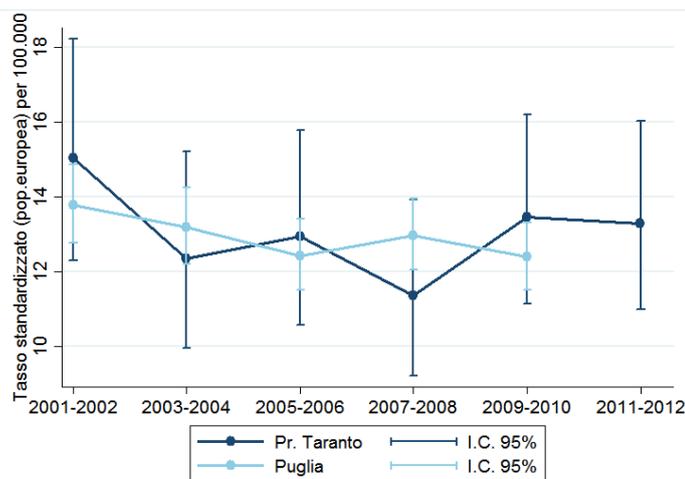
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Il Tumore maligno della vescica è più frequente nel sesso maschile e presenta un tasso età specifico leggermente più elevato nel SIN rispetto alla provincia per il sesso maschile. Il TSD si presenta più elevato nel distretto di Martina per il sesso maschile e nel distretto di Grottaglie per il sesso femminile.

L'SMR non mostra eccessi di mortalità statisticamente significativi all'interno del territorio provinciale come non si rileva alcun particolare andamento sia in regione che in provincia per entrambi i sessi.

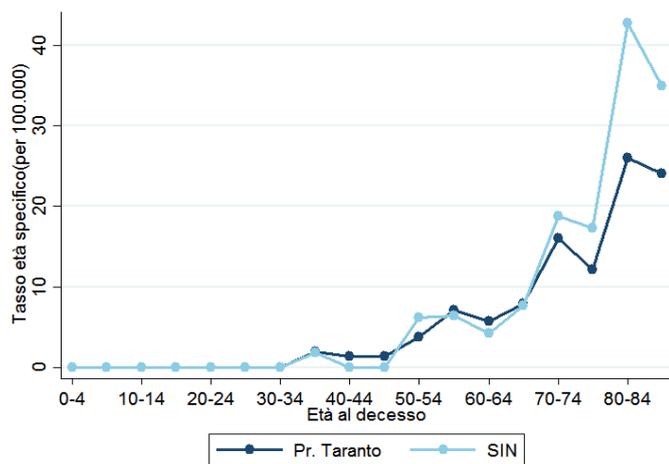
# MELANOMA

ICD9 172; ICD10 C43

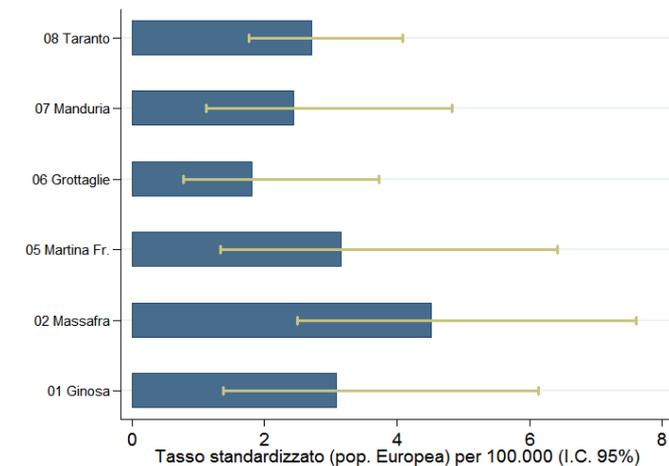


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	9	3,2
2002	11	3,9
2003	11	3,9
2004	11	3,9
2005	11	3,9
2006	11	3,9
2007	14	4,9
2008	8	2,8
2009	15	5,3
2010	12	4,2
2011	8	2,8
2012	8	2,8

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

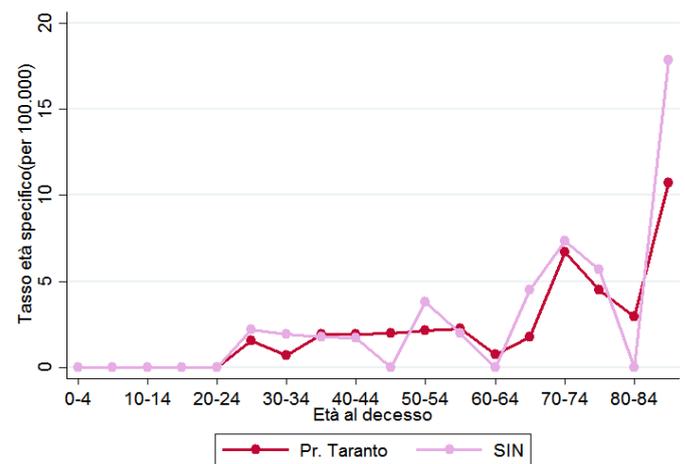


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

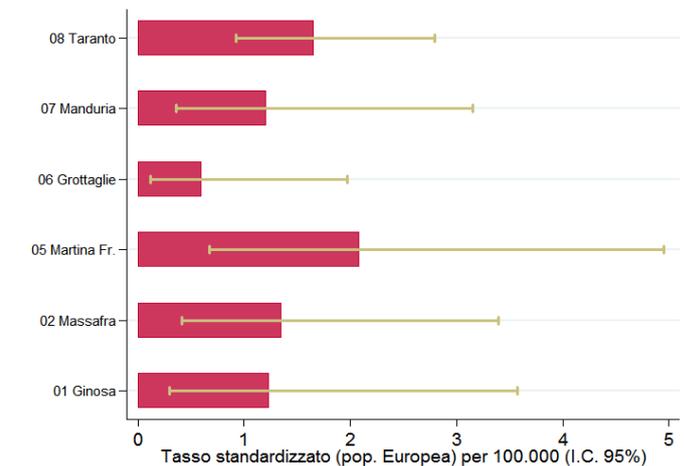


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	7	2,3
2002	<=3	
2003	7	2,3
2004	<=3	
2005	4	1,3
2006	5	1,7
2007	9	3,0
2008	8	2,7
2009	<=3	
2010	4	1,3
2011	7	2,3
2012	6	2,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

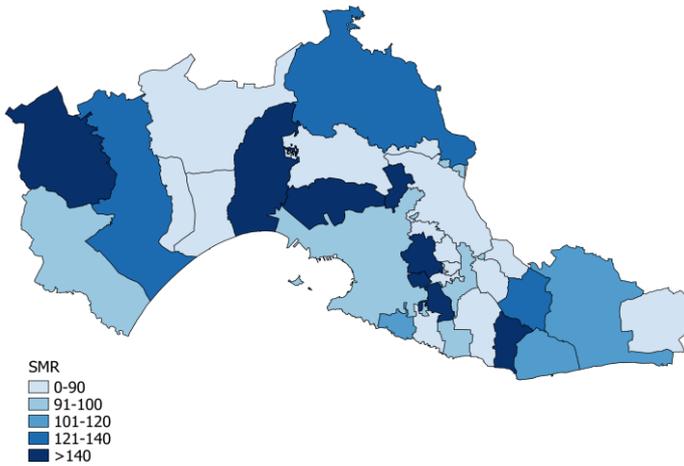


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

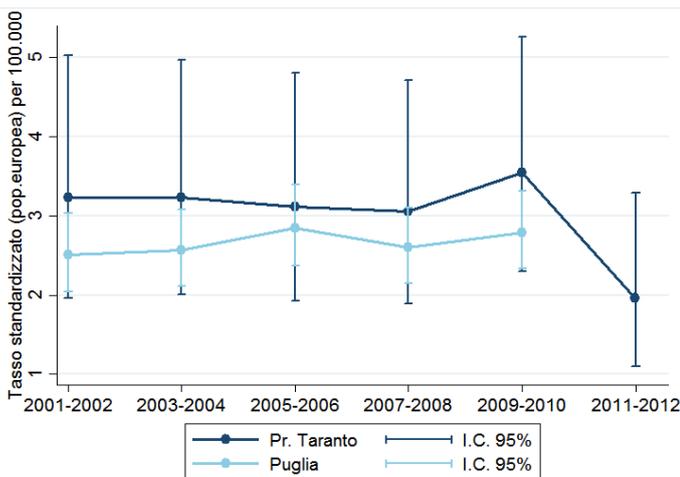




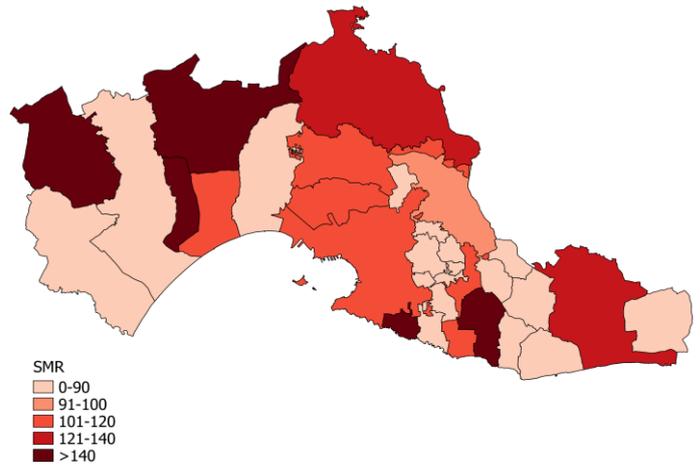
SMR (Anni 2006-2012)



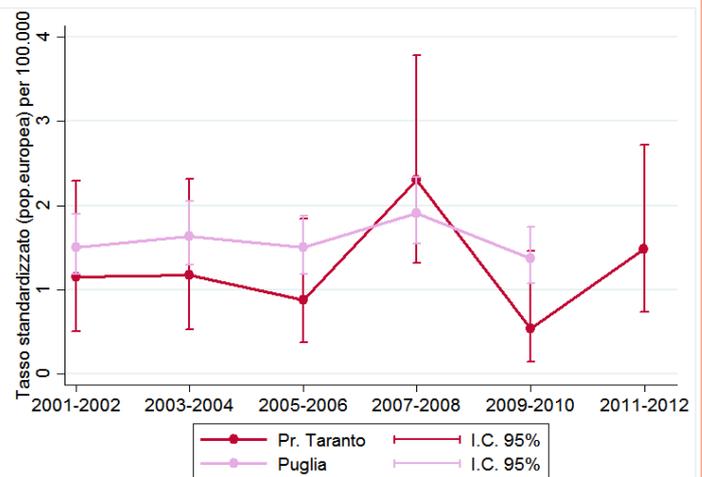
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Il melanoma è una causa di morte poco frequente sia negli uomini che nelle donne e presenta un tasso età specifico più elevato nel SIN rispetto alla provincia nel sesso maschile mentre risulta fondamentalmente sovrapponibile nel sesso femminile. La distribuzione dei TSD si presenta più elevato nel distretto di Massafra per gli uomini e nel distretto di Martina per le donne. Data la scarsa numerosità dei casi l'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi solo nel sesso maschile per il comune di Statte (249%). Anche il trend mostra un andamento stabile nel tempo con picchi difficilmente interpretabili a causa dell'effetto dei "piccoli numeri".

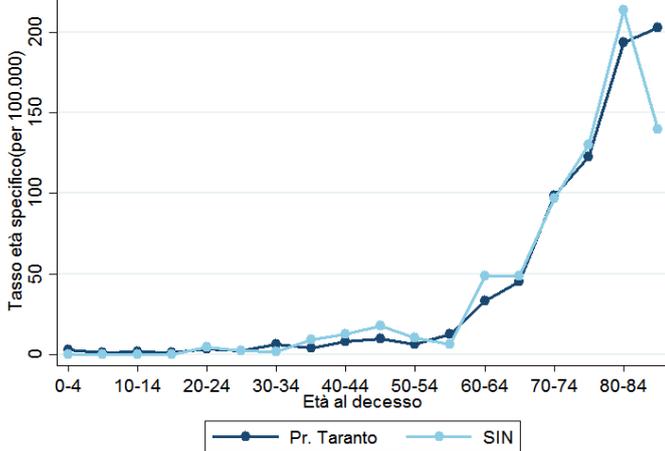
# TUMORI DEL SISTEMA EMOLINFOPOIETICO

ICD9 200-208; ICD10 C81-C96

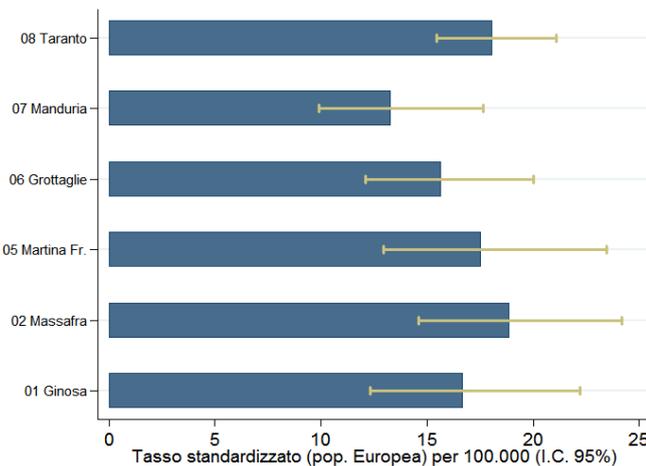


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	48	17,0
2002	53	18,8
2003	69	24,5
2004	65	23,0
2005	57	20,2
2006	57	20,1
2007	78	27,5
2008	71	25,0
2009	64	22,6
2010	68	24,0
2011	62	21,9
2012	74	26,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

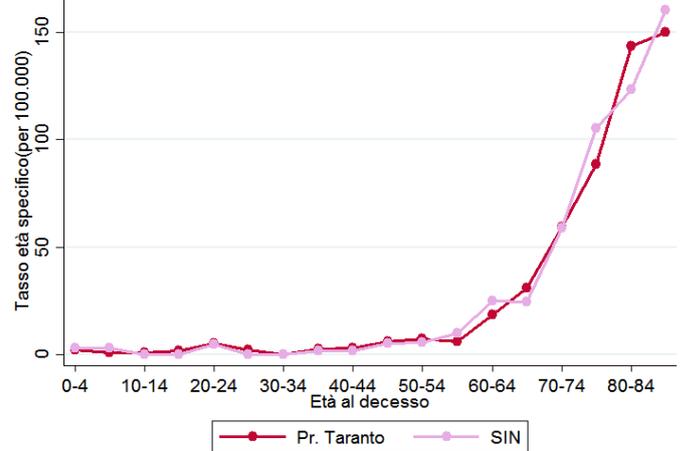


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

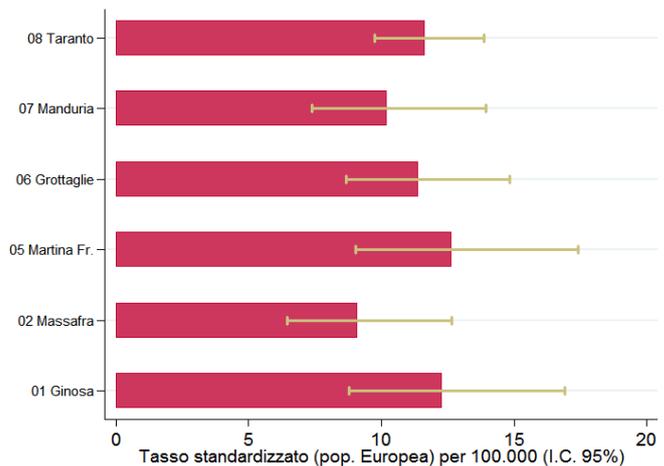


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	52	17,4
2002	50	16,8
2003	52	17,4
2004	44	14,7
2005	51	17,0
2006	61	20,4
2007	64	21,3
2008	61	20,3
2009	59	19,6
2010	81	26,9
2011	55	18,3
2012	52	17,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

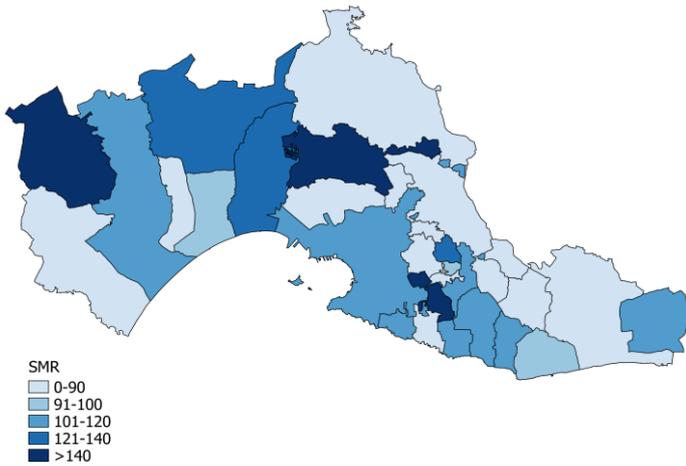


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

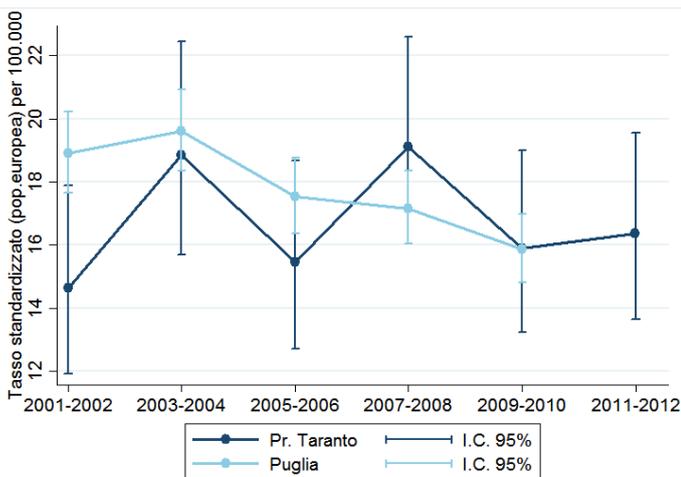




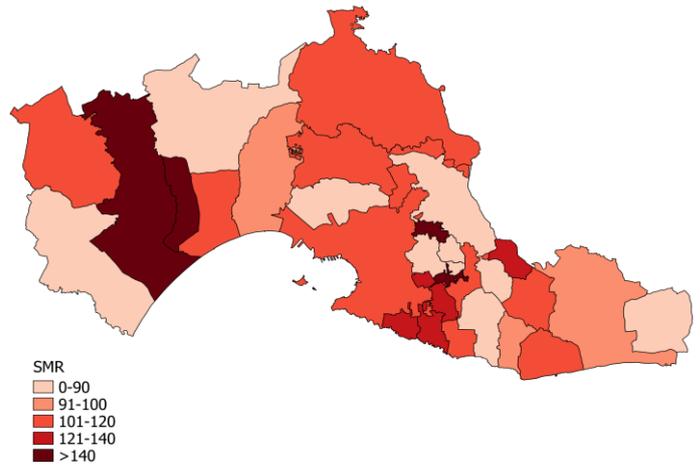
SMR (Anni 2006-2012)



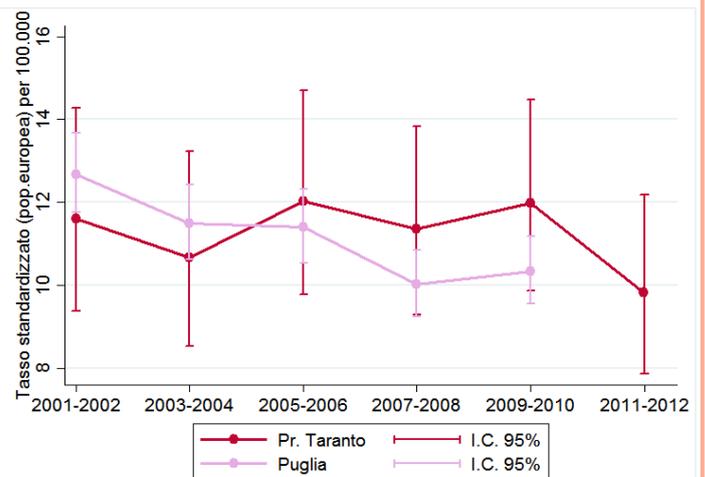
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



I tumori maligni del sistema emolinfopoietico si presentano lievemente più frequenti nel sesso maschile con un tasso età specifico sostanzialmente sovrapponibile in entrambi i sessi sia del SIN che dell'intera provincia. Il tasso standardizzato diretto più elevato si presenta nel comune di Massafra per il sesso maschile e in quello di Martina Franca per il sesso femminile. L'unico eccesso di rischio statisticamente significativo si presenta per il sesso maschile nel comune di Foggiano (5%) con un trend fondamentalmente stabile sia in regione che in provincia.

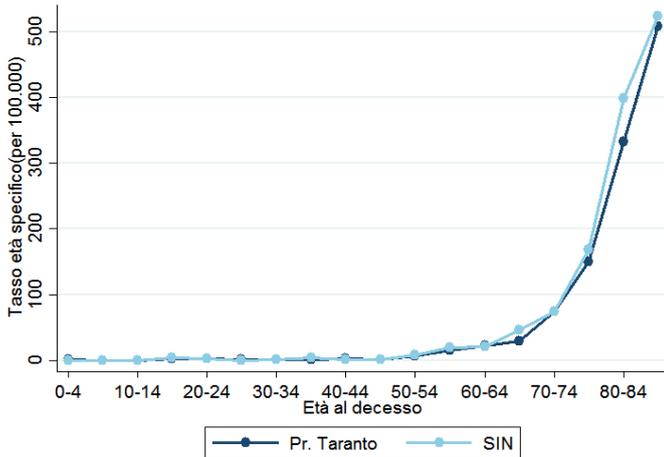
# MALATTIE NEUROLOGICHE

ICD9 330-359; ICD10 G00-G99

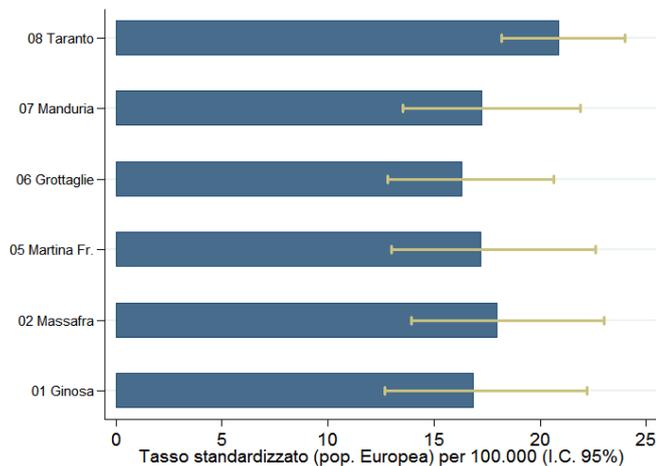


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	33	11,7
2002	53	18,8
2003	57	20,2
2004	49	17,3
2005	42	14,9
2006	73	25,8
2007	84	29,6
2008	96	33,8
2009	67	23,6
2010	74	26,1
2011	84	29,7
2012	82	29,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

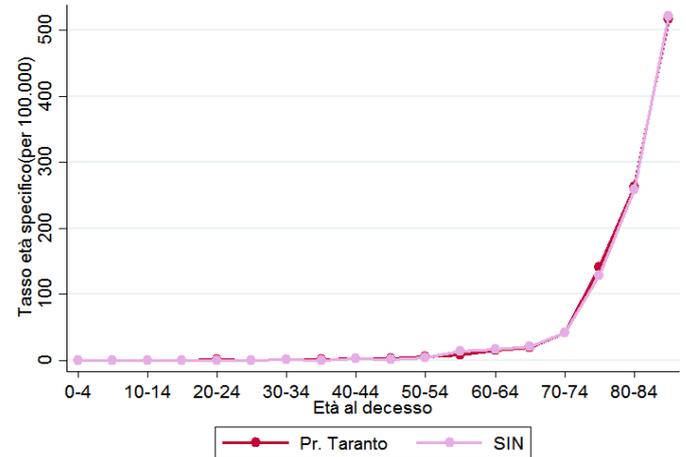


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

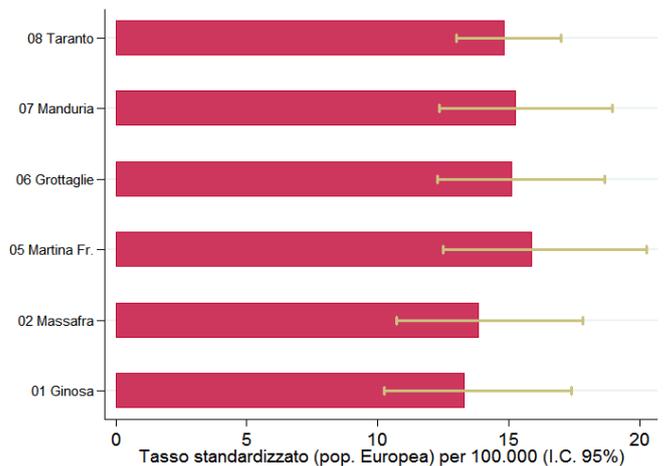


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	39	13,1
2002	53	17,8
2003	78	26,2
2004	65	21,7
2005	69	23,1
2006	72	24,0
2007	99	32,9
2008	116	38,5
2009	75	24,9
2010	98	32,5
2011	122	40,5
2012	129	42,9

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

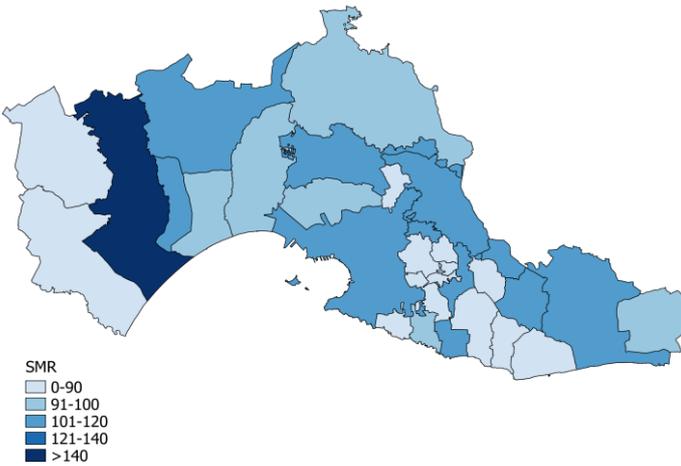


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

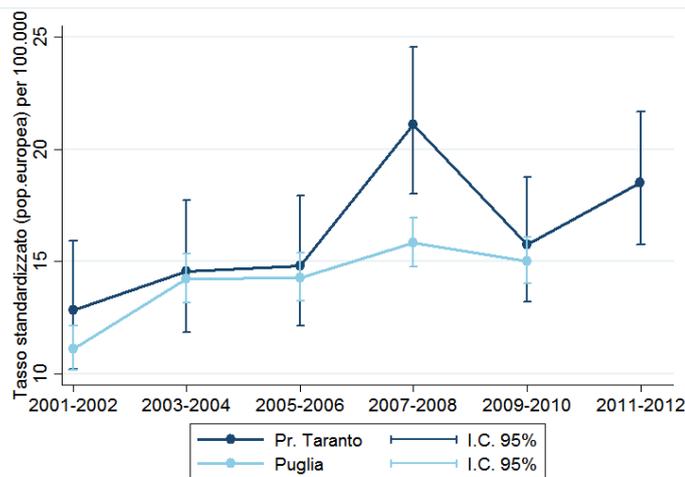




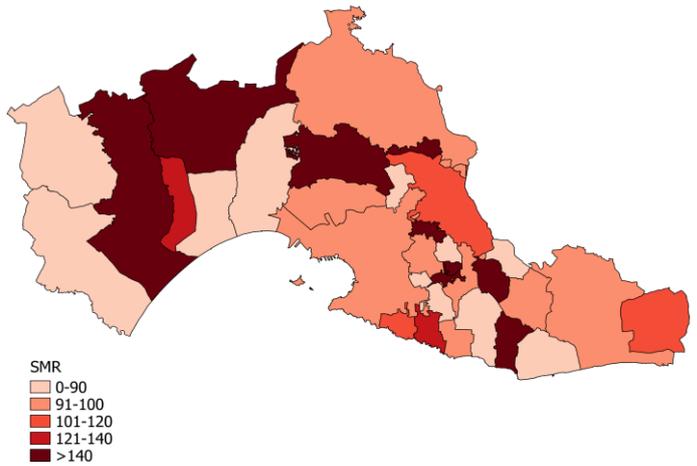
SMR (Anni 2006-2012)



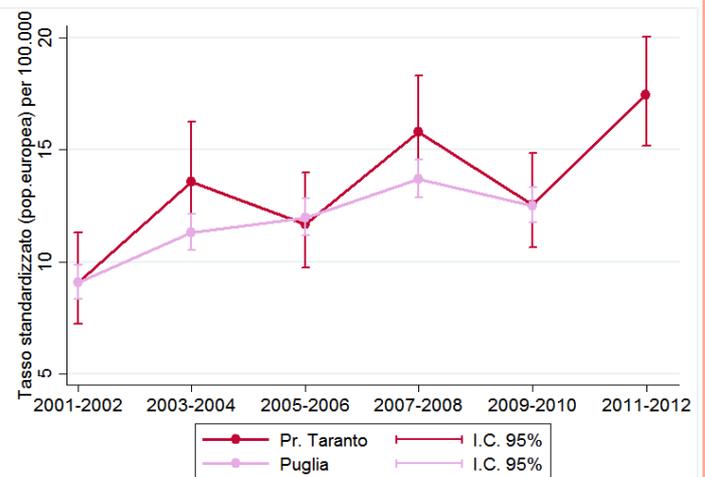
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



I decessi per malattie neurologiche sono più frequenti nel sesso femminile e presentano un tasso età specifico sovrapponibile in entrambi i sessi tra SIN e territorio provinciale. La distribuzione del TSD si presenta abbastanza uniforme nei distretti della provincia con un tasso più elevato nel distretto di Taranto per il sesso maschile. La distribuzione dell'SMR non presenta eccessi statisticamente significativi per il sesso maschile per contro si rileva un eccesso statisticamente significativo nel comune di Torricella (112,7%) per il sesso femminile. Il trend presenta un andamento irregolare nella provincia di Taranto e fondamentalmente stabile nella regione Puglia.

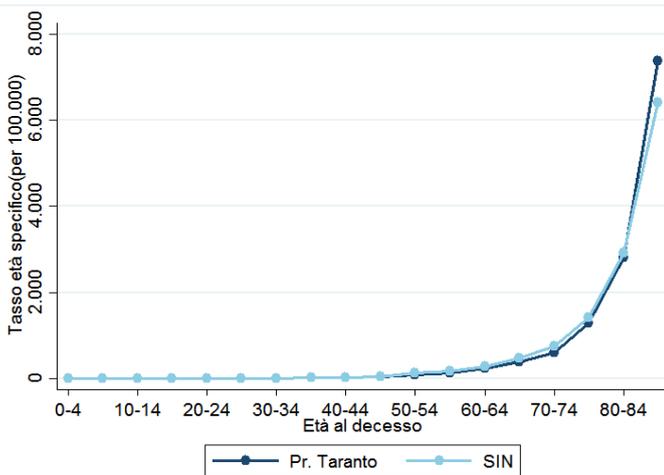
# MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO

ICD9 390-459; ICD10 I00-199

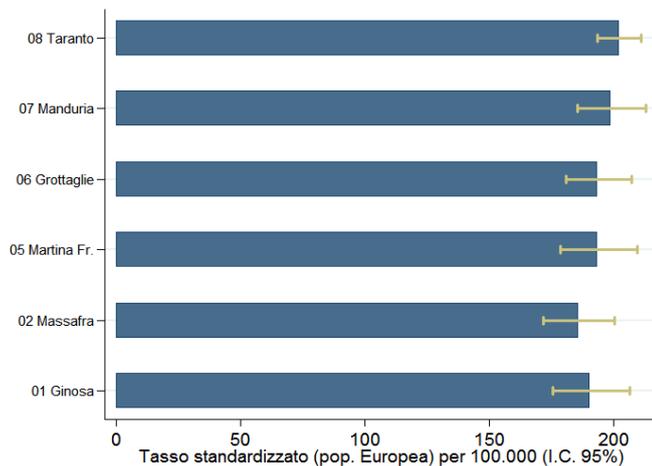


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	793	281,5
2002	715	253,7
2003	813	288,3
2004	741	262,3
2005	750	265,4
2006	764	270,0
2007	820	289,2
2008	806	284,1
2009	855	301,3
2010	796	280,8
2011	886	313,2
2012	915	324,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

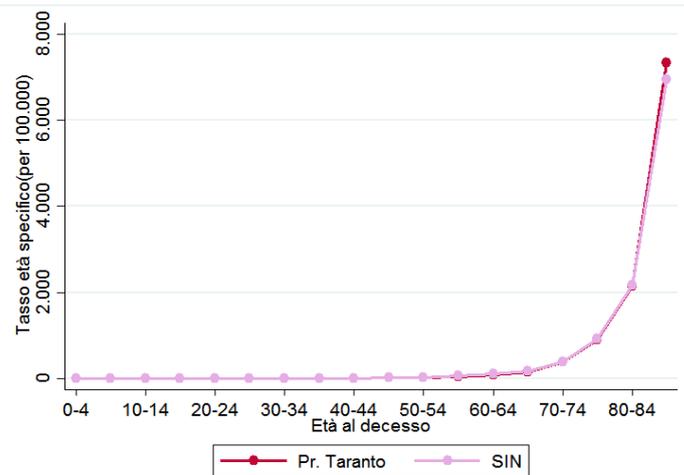


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

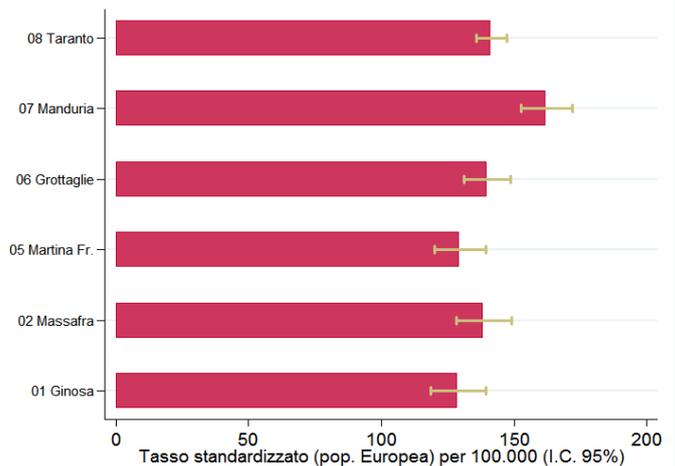


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	964	323,4
2002	946	317,4
2003	998	334,7
2004	861	287,9
2005	892	298,0
2006	929	310,0
2007	991	329,6
2008	924	306,9
2009	1083	358,9
2010	1024	339,5
2011	1069	354,7
2012	1161	386,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



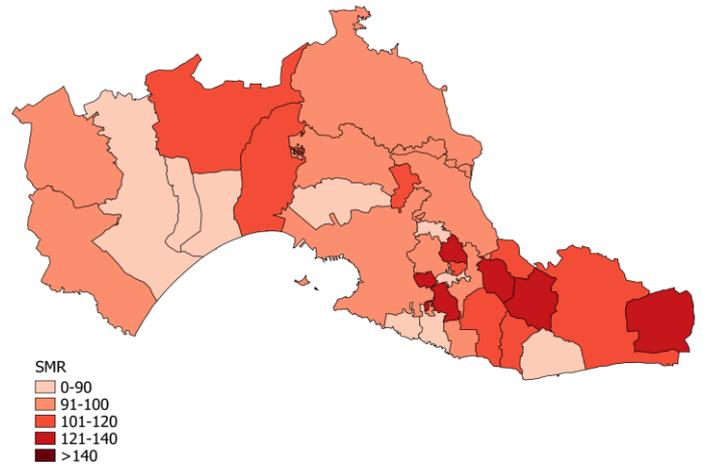
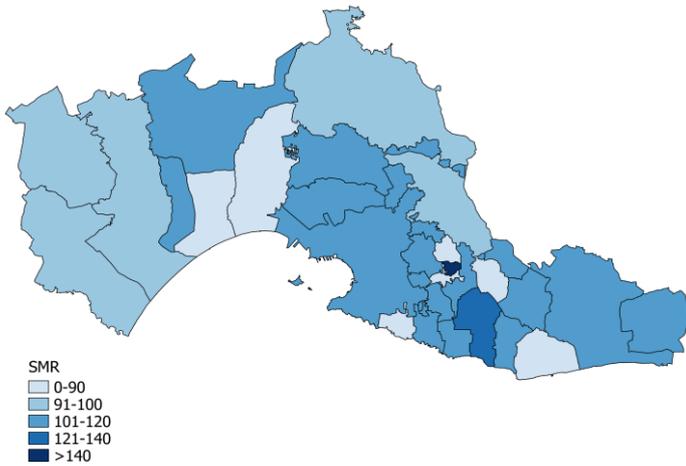
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





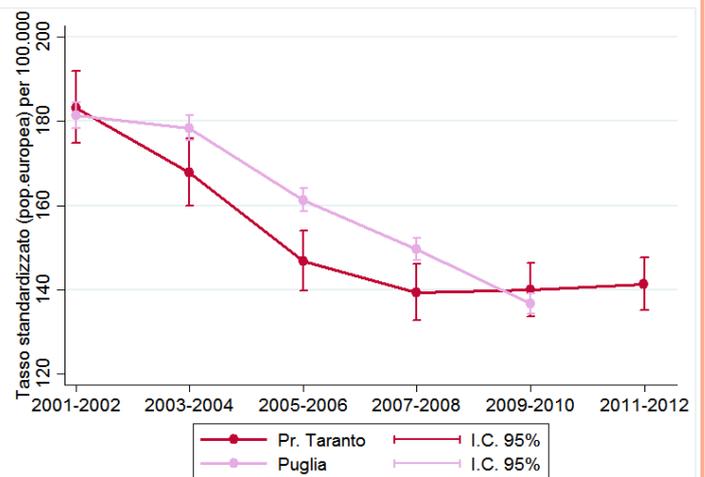
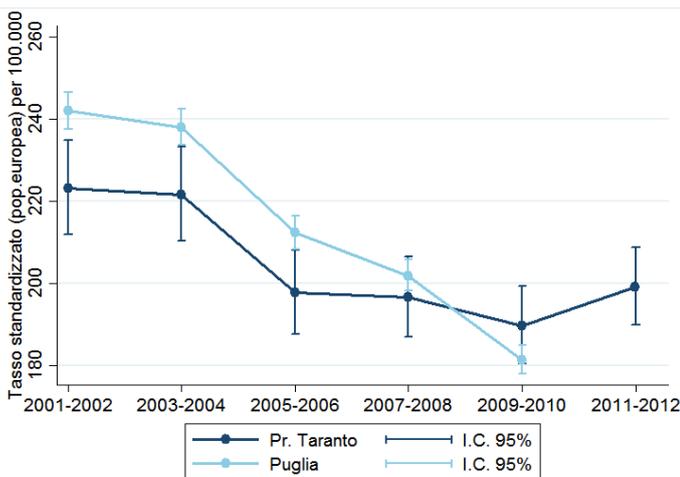
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie del sistema circolatorio si presentano più frequentemente nel sesso femminile con un tasso età specifico fondamentalmente sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta uniforme su tutti i distretti della provincia anche se più elevato per il sesso femminile nel distretto di Manduria. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per i comuni di Lizzano (22,3%) e Monteparano (45,2%) mentre per il sesso femminile nei comuni di Avetrana (38,4%), Faggiano (36,4%), Manduria (15,8%) e Sava (30,4%) vedendo, quindi, prevalentemente il coinvolgimento dell'ala orientale della provincia. Il trend presenta un andamento in diminuzione che rallenta negli ultimi bienni sia in provincia che in regione in entrambi i sessi.

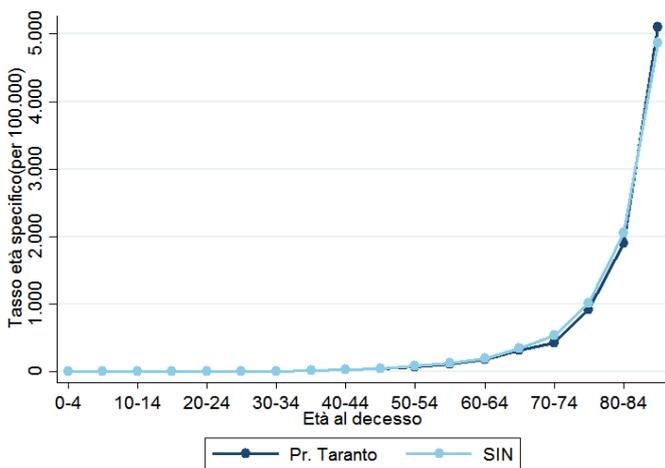
# MALATTIE CARDIACHE

ICD9 390-429; ICD10 I00-I52

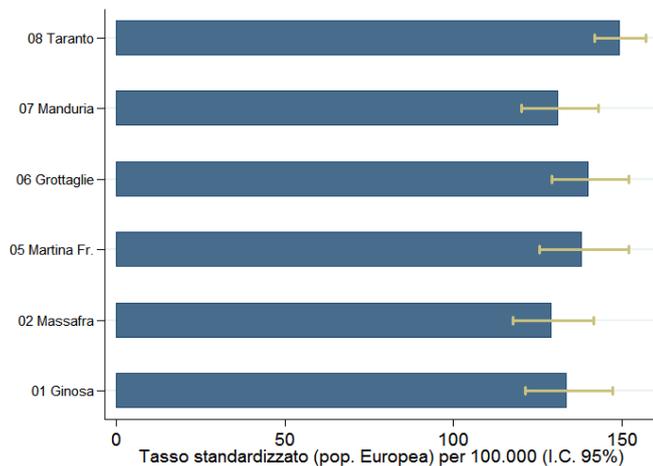


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	486	172,5
2002	446	158,3
2003	528	187,3
2004	478	169,2
2005	502	177,6
2006	501	177,0
2007	536	189,1
2008	501	176,6
2009	659	232,2
2010	593	209,2
2011	647	228,7
2012	694	246,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

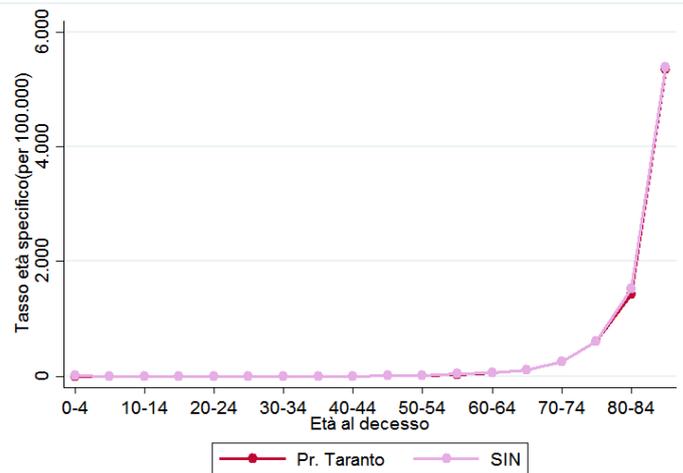


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

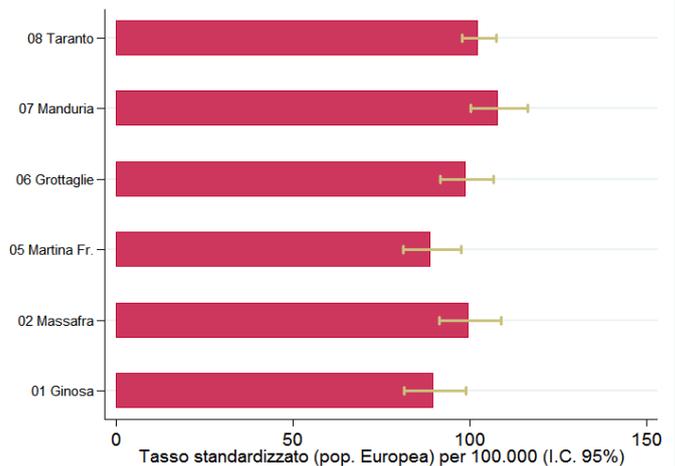


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	543	182,2
2002	539	180,8
2003	565	189,5
2004	538	179,9
2005	578	193,1
2006	605	201,9
2007	646	214,8
2008	577	191,6
2009	813	269,4
2010	773	256,3
2011	795	263,8
2012	872	290,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



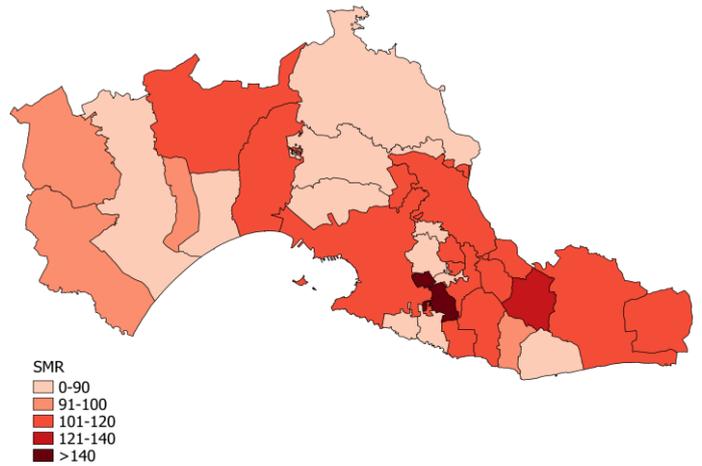
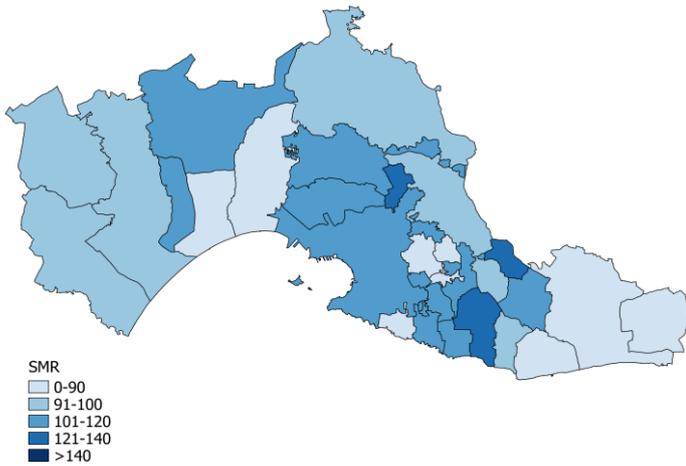
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





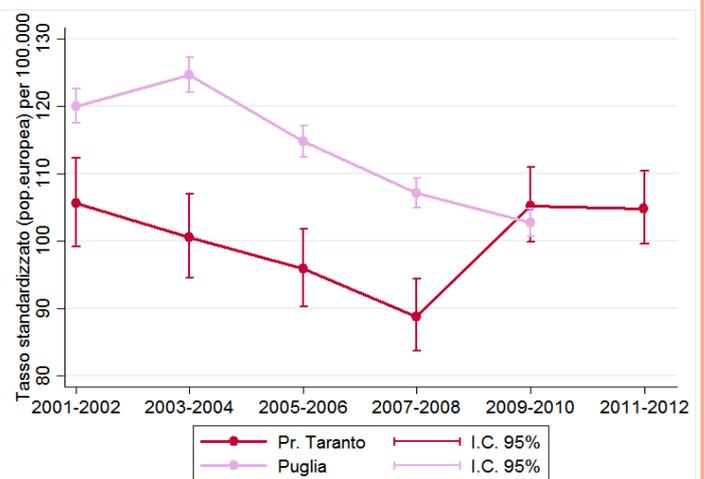
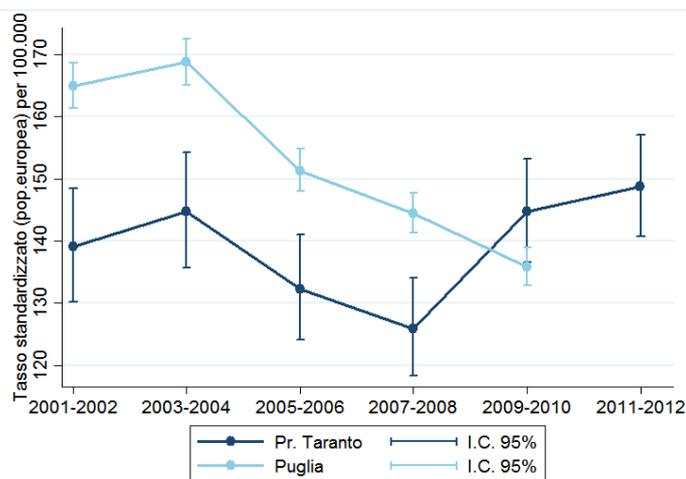
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie del cuore in generale sono più frequenti nel sesso femminile con un tasso età specifico sovrapponibile in entrambi i sessi tra SIN e intero territorio provinciale.

Il TSD presenta una distribuzione uniforme tra i distretti della provincia e l'eccesso di mortalità si presenta statisticamente significativo nei comuni Lizzano (27,2%) e Taranto (6,5%) per il sesso maschile e nei comuni di Sava (32,4%) e Faggiano (47%) per il sesso femminile.

Il trend mostra un andamento in diminuzione nella regione Puglia e un andamento irregolare nel territorio provinciale per entrambi i sessi.

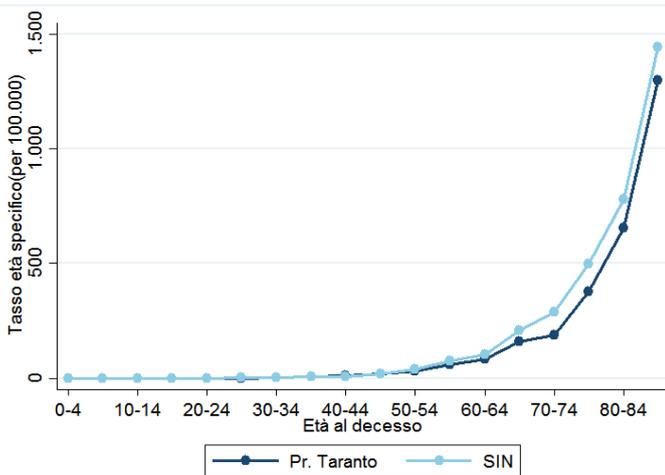
# MALATTIE ISCHEMICHE

ICD9 410-414; ICD10 I20-I25

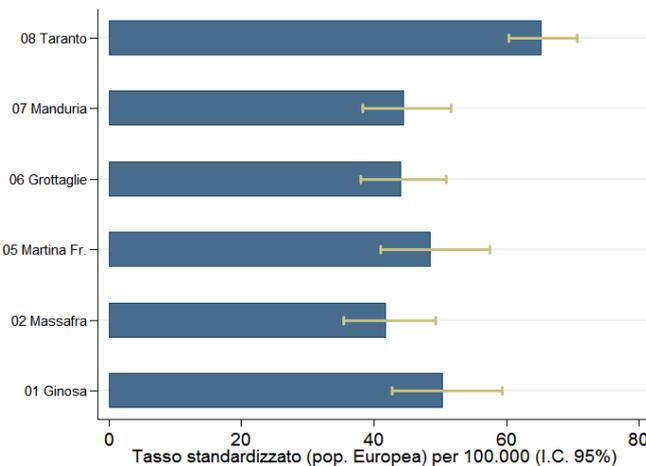


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	221	78,4
2002	193	68,5
2003	267	94,7
2004	199	70,4
2005	184	65,1
2006	175	61,8
2007	189	66,7
2008	171	60,3
2009	243	85,6
2010	206	72,7
2011	250	88,4
2012	287	101,7

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

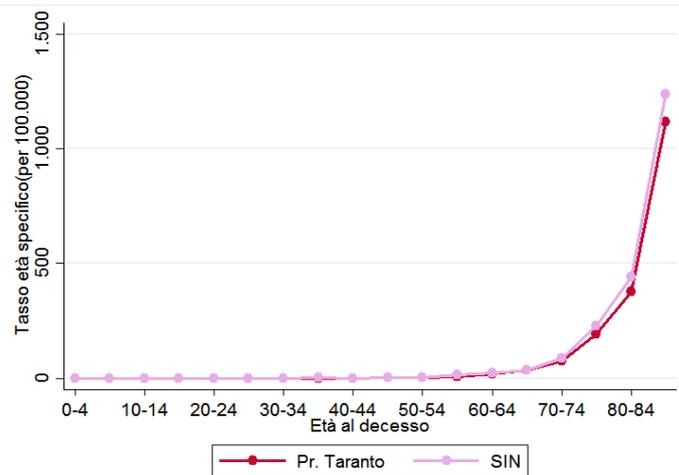


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

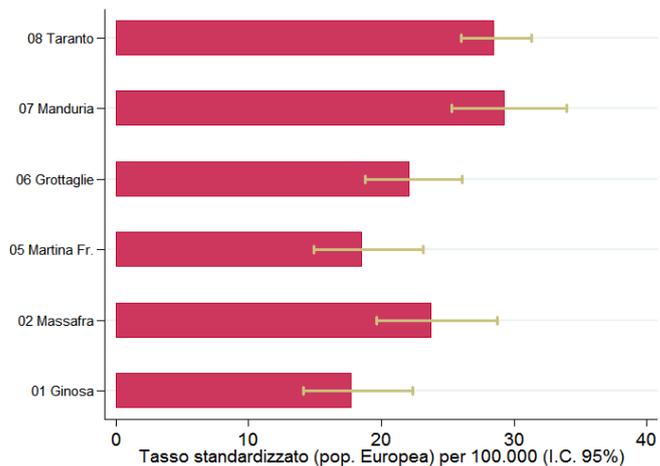


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	161	54,0
2002	175	58,7
2003	177	59,4
2004	145	48,5
2005	139	46,4
2006	136	45,4
2007	139	46,2
2008	123	40,8
2009	159	52,7
2010	171	56,7
2011	201	66,7
2012	301	100,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



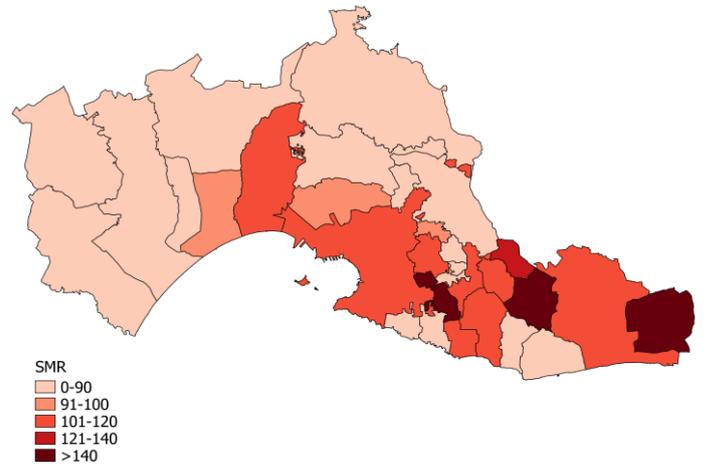
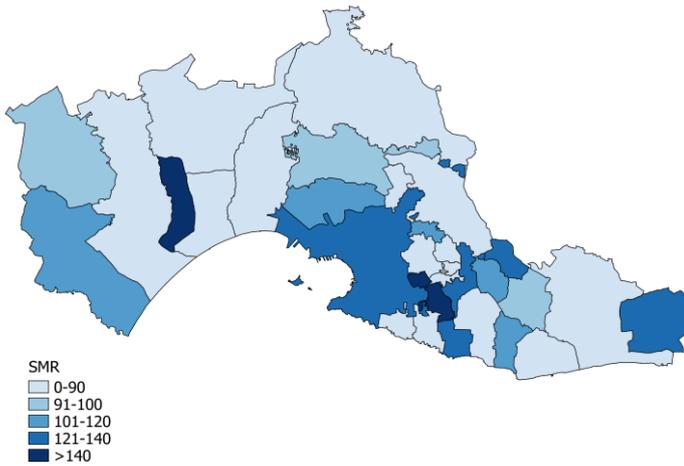
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





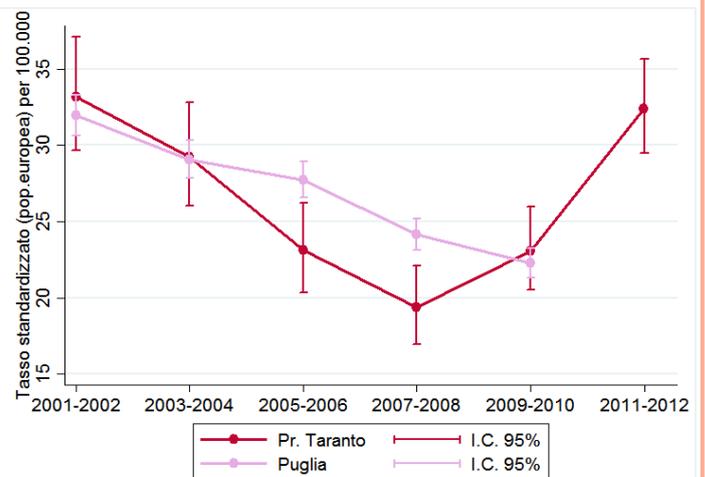
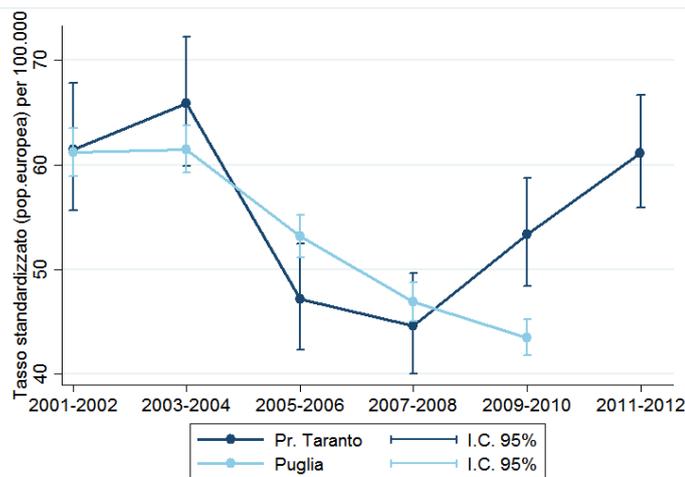
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie ischemiche risultano più frequenti nel sesso maschile con un tasso età specifico lievemente maggiore per il SIN rispetto alla provincia nel sesso maschile oltre i 64 anni.

Il TSD presenta valori più elevati nel distretto di Taranto per il sesso maschile e nel distretto di Manduria per il sesso femminile. La distribuzione dell'SMR rivela eccessi di mortalità nel sesso maschile per il comune di Taranto (24,2%) e nei comuni di Avetrana (119,7%), Faggiano (147,5%), Sava (43,4%) e Taranto (14,4%) per il sesso femminile.

Il trend mostra un andamento in discesa per entrambi i sessi nel territorio regionale mentre presenta un andamento irregolare nel territorio provinciale.

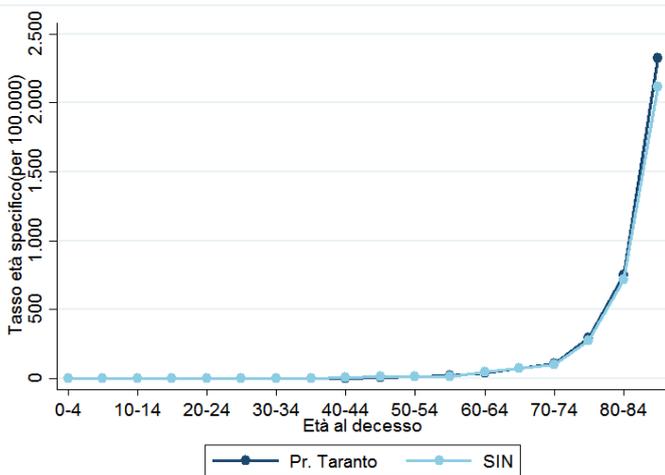
**IPERTENSIONE ESSENZIALE (primitiva), CARDIOPATIA IPERTENSIVA, MALATTIA RENALE IPERTENSIVA, MALATTIA IPERTENSIVA CARDIACA E RENALE**

ICD9 401-402; ICD10 I10-I13

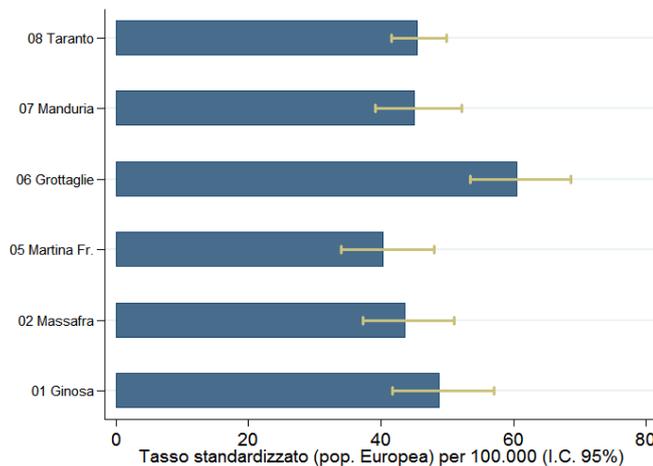


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	82	29,1
2002	73	25,9
2003	99	35,1
2004	115	40,7
2005	177	62,6
2006	158	55,8
2007	183	64,6
2008	160	56,4
2009	284	100,1
2010	221	78,0
2011	220	77,8
2012	227	80,5

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

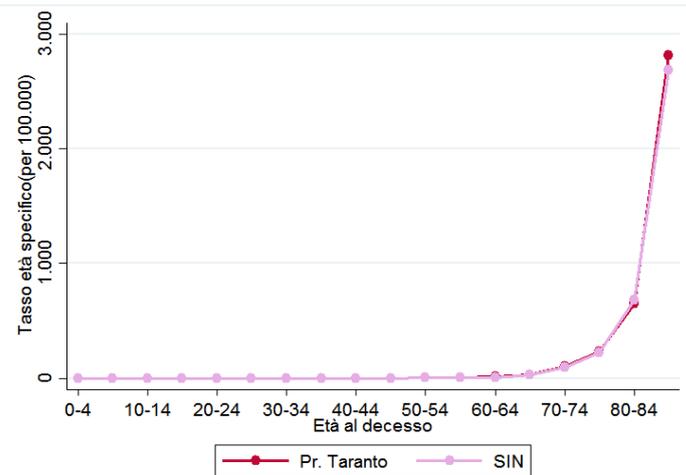


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

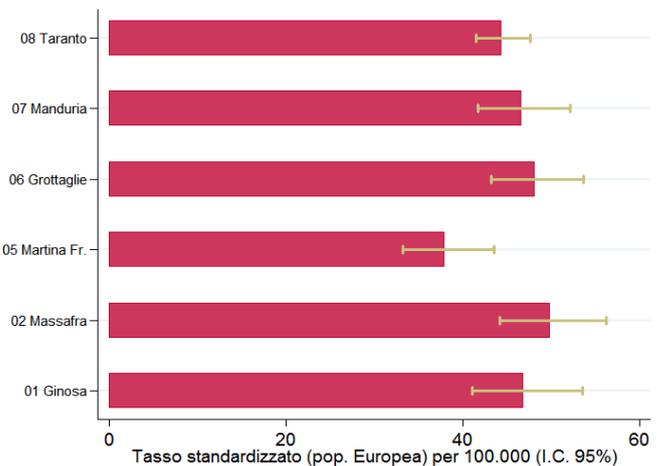


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	139	46,6
2002	157	52,7
2003	202	67,7
2004	201	67,2
2005	245	81,9
2006	275	91,8
2007	278	92,5
2008	260	86,3
2009	456	151,1
2010	417	138,3
2011	362	120,1
2012	361	120,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



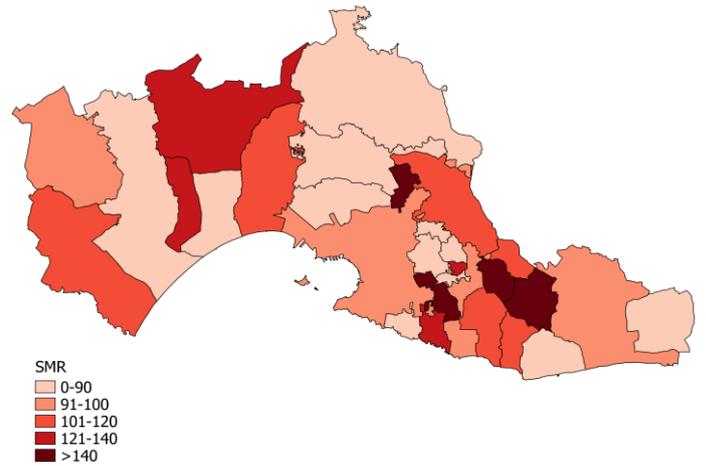
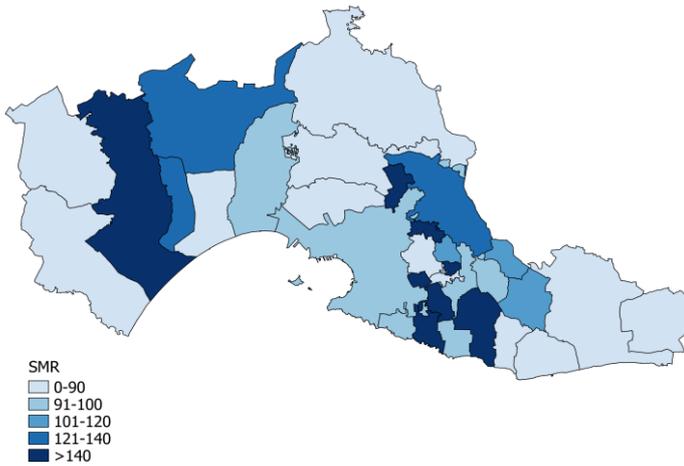
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





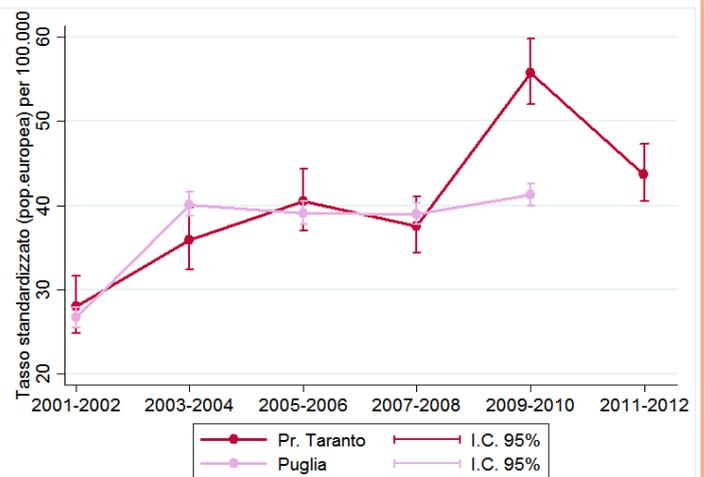
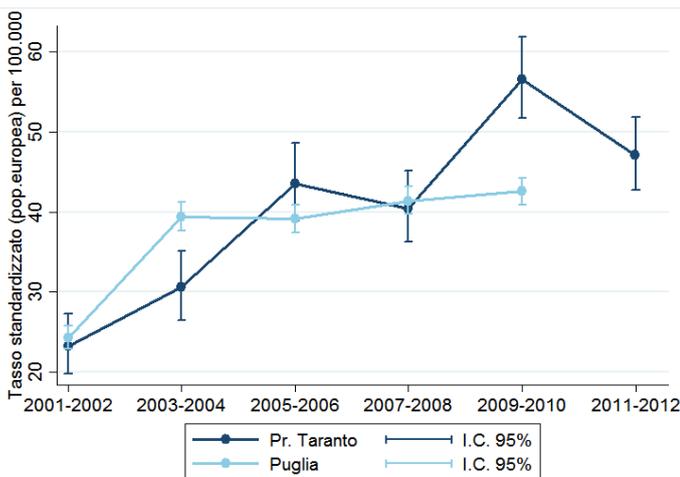
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



L'ipertensione arteriosa si presenta più frequentemente nel sesso femminile con un tasso età specifico fondamentale sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevata nel distretto di Grottaglie per il sesso maschile e nel distretto di Massafra per il sesso femminile. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per i comuni di Castellaneta (41%), Grottaglie (25%), Lizzano (106%), Montemesola (145%), Monteparano (104%), Pulsano (67%) mentre per il sesso femminile nei comuni di Fragagnano (51%), Faggiano (69%), Montemesola (53%), Mottola (37%) e Sava (48%). Il trend mostra una tendenza all'aumento della mortalità sia in Puglia che in provincia di Taranto.

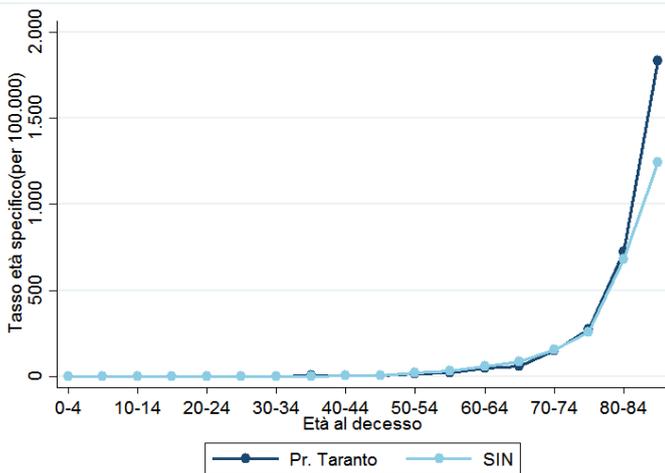
# MALATTIE CEREBRO – VASCOLARI

ICD9 430-438; ICD10 I60-I69

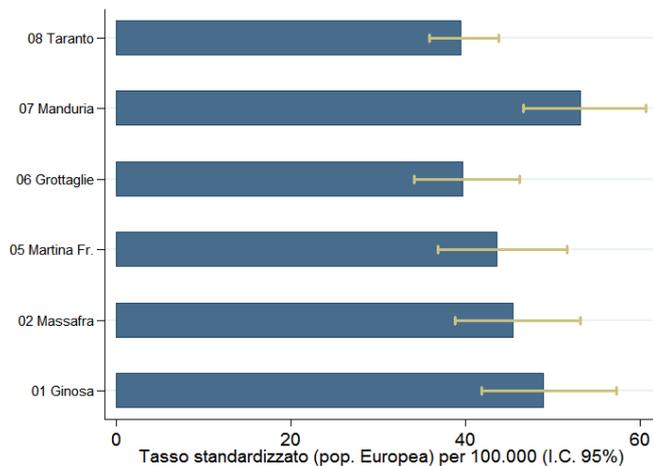


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	238	84,5
2002	212	75,2
2003	219	77,7
2004	197	69,7
2005	165	58,4
2006	190	67,1
2007	204	72,0
2008	225	79,3
2009	145	51,1
2010	174	61,4
2011	212	74,9
2012	192	68,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

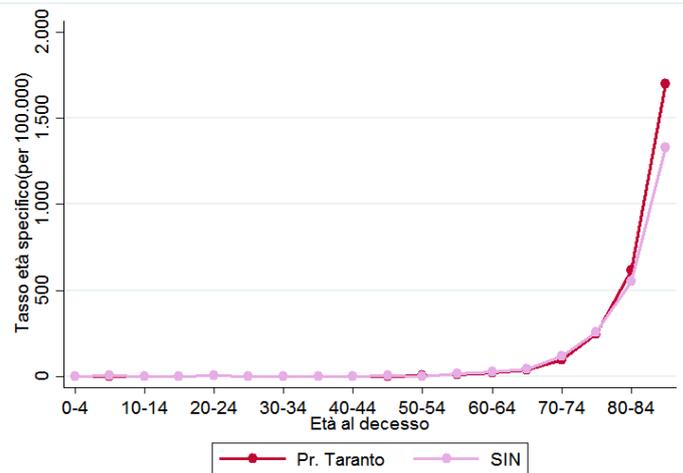


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

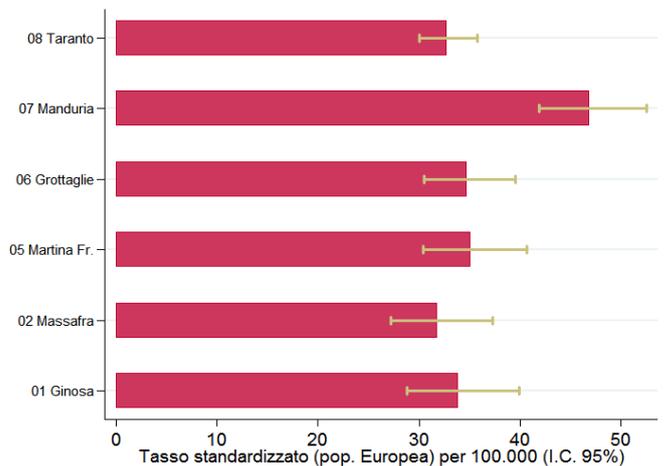


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	356	119,4
2002	340	114,1
2003	352	118,0
2004	268	89,6
2005	224	74,8
2006	256	85,4
2007	288	95,8
2008	273	90,7
2009	237	78,5
2010	231	76,6
2011	251	83,3
2012	265	88,1

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



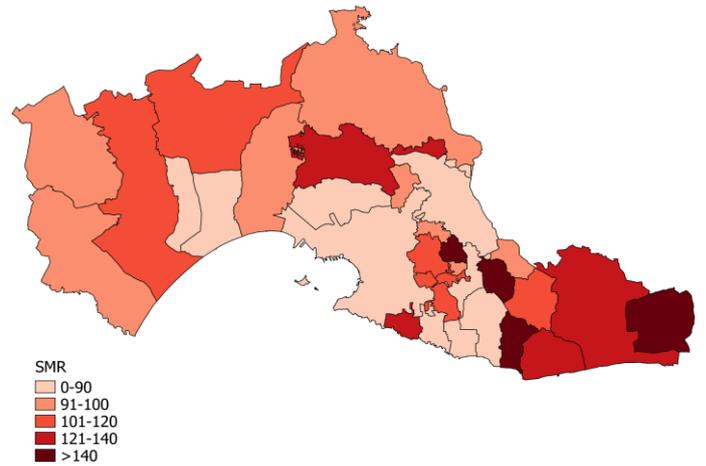
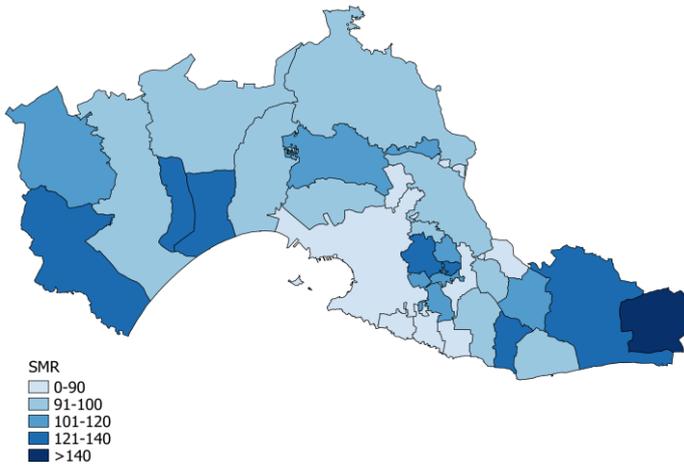
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





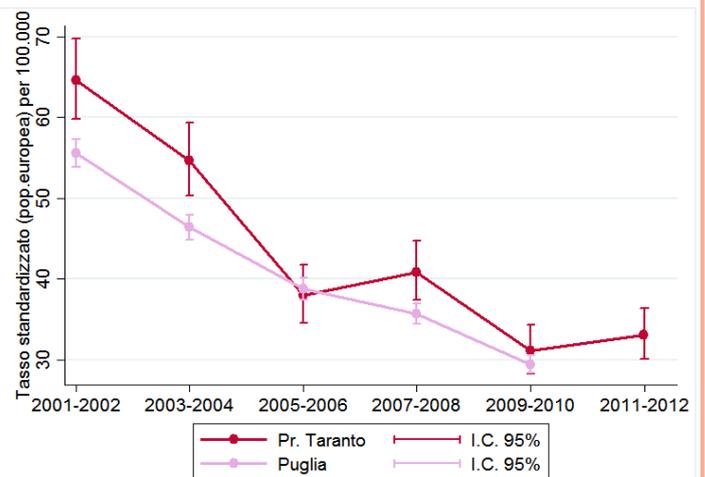
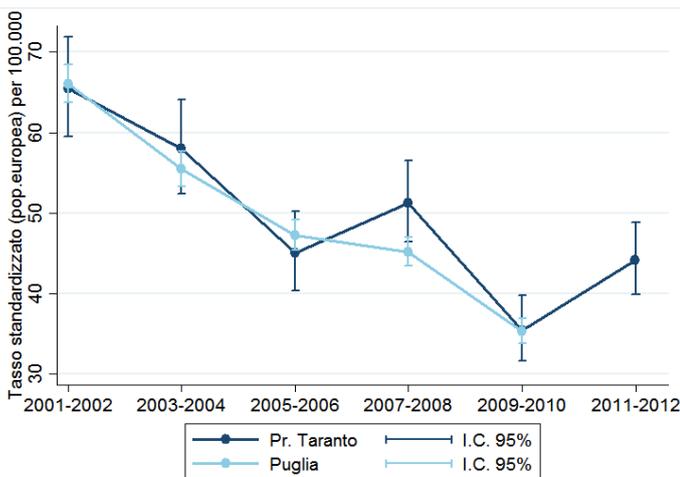
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie cerebrovascolari si presentano più frequentemente nel sesso femminile con un tasso età specifico inferiore per le ultime fasce d'età in entrambi i sessi appartenenti al Sin rispetto alla provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevato in entrambi i sessi nel distretto di Manduria.

L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi per il sesso maschile nel comune di Manduria (35%) mentre per il sesso femminile nei comuni di Avetrana (135%), Carosino (57%), Torricella (64%) e Manduria (34%). Il trend presenta un andamento in diminuzione sia nel territorio provinciale che in quello regionale per entrambi i sessi.

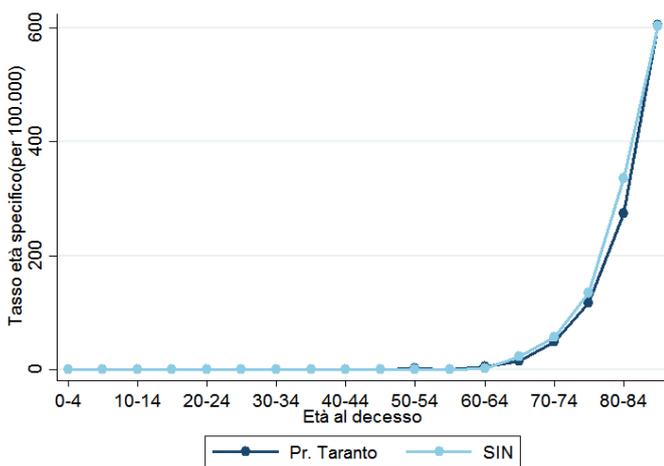
# DEMENZA E MALATTIA DI ALZHEIMER

ICD9 331.0, 290; ICD10 F01-F03, G30

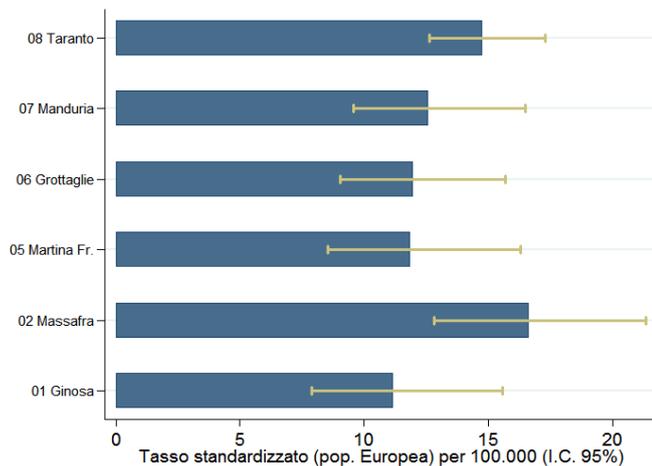


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	22	7,8
2002	38	13,5
2003	39	13,8
2004	41	14,5
2005	33	11,7
2006	48	17,0
2007	57	20,1
2008	59	20,8
2009	56	19,7
2010	72	25,4
2011	66	23,3
2012	76	26,9

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

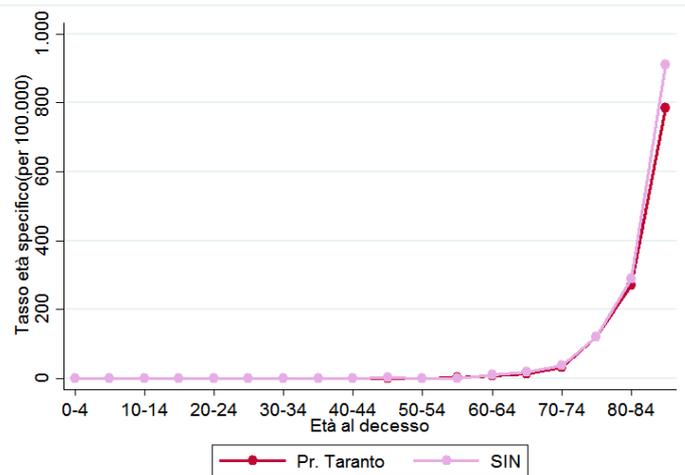


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

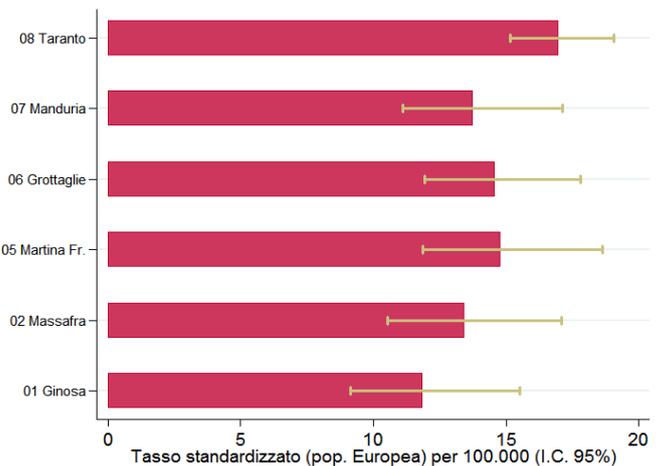


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	34	11,4
2002	34	11,4
2003	80	26,8
2004	51	17,1
2005	68	22,7
2006	75	25,0
2007	103	34,3
2008	122	40,5
2009	93	30,8
2010	125	41,4
2011	136	45,1
2012	140	46,6

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

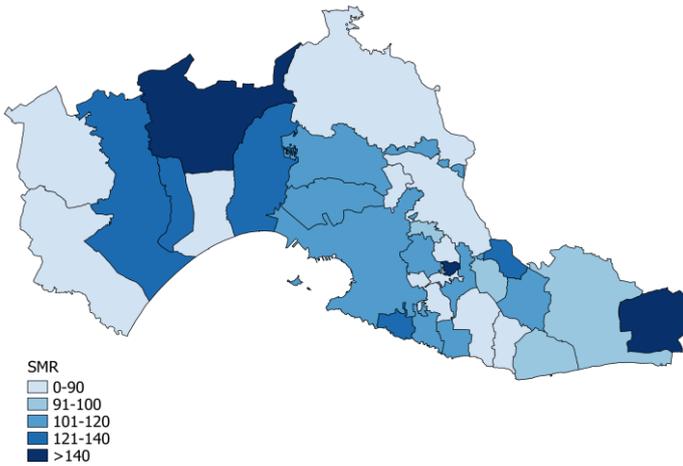


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

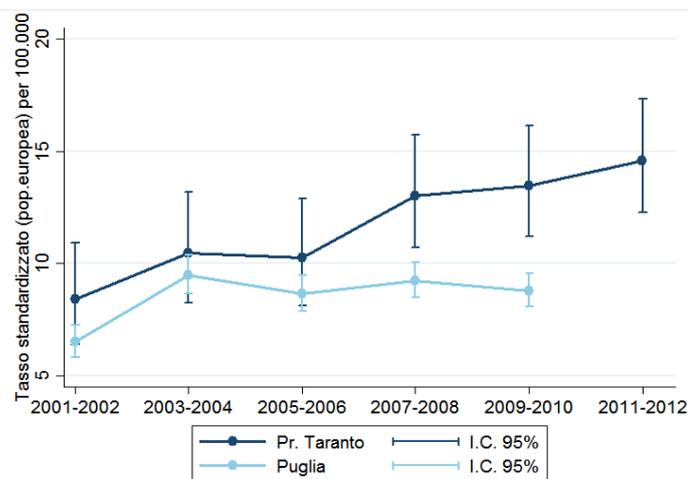




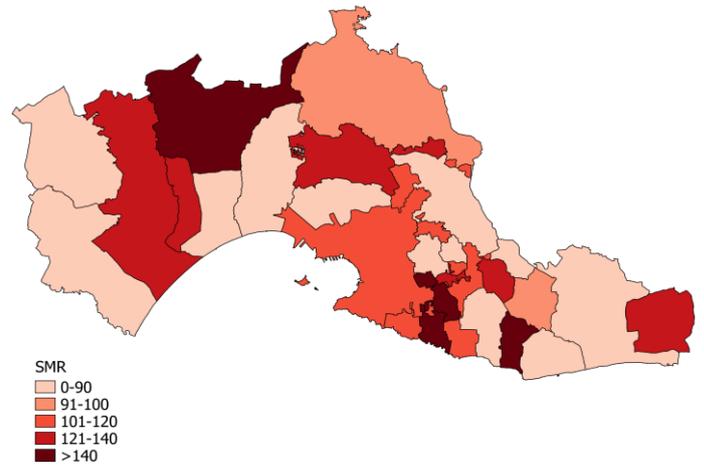
SMR (Anni 2006-2012)



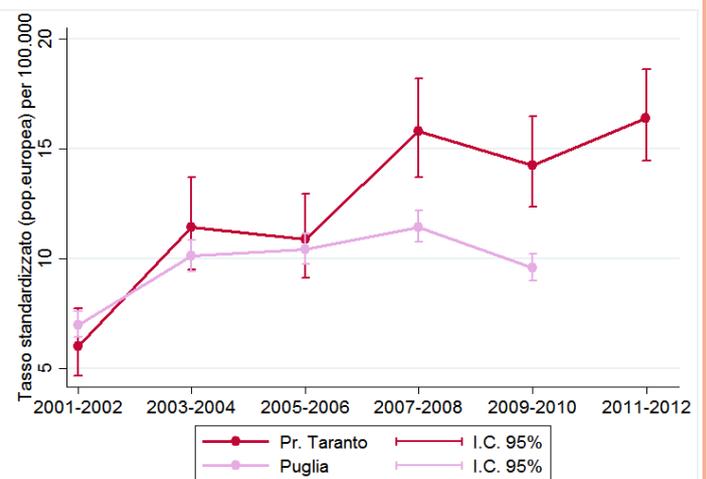
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Le demenze si presentano più frequentemente nel sesso femminile con un tasso età specifico fondamentale sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevata nel distretto di Massafra per il sesso maschile e nel distretto di Taranto per il sesso femminile. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi solo nel sesso femminile nei comuni di Taranto (13%) e Torricella (168%).

Il trend mostra un andamento in crescita in entrambi i sessi rispetto all'andamento regionale che risulta stabile soprattutto dal biennio 2005-2006.

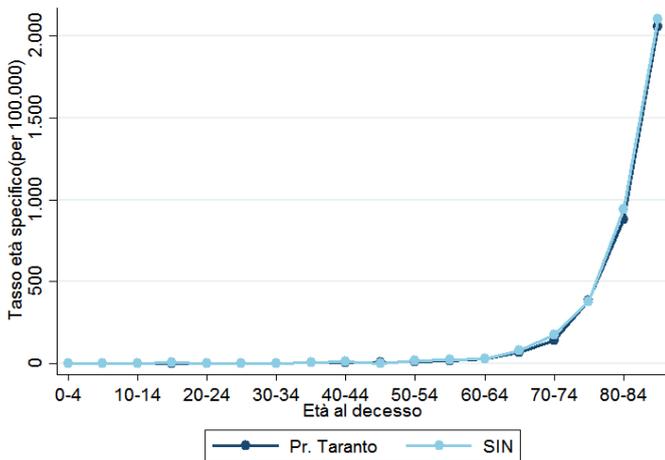
# MALATTIE RESPIRATORIE

ICD9 460-519; ICD10 J00-J99

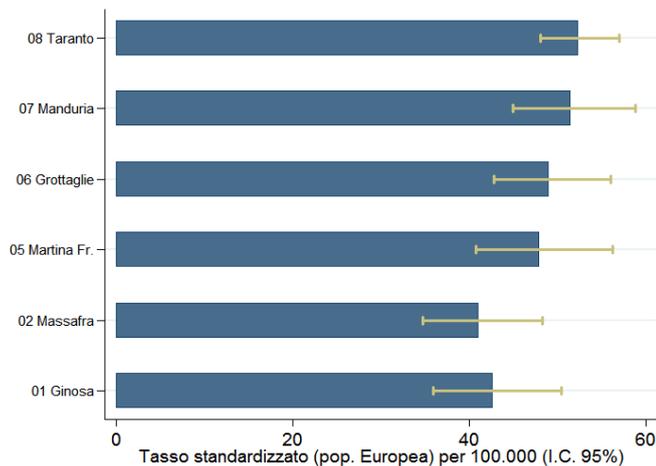


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	237	84,1
2002	204	72,4
2003	253	89,7
2004	184	65,1
2005	197	69,7
2006	212	74,9
2007	230	81,1
2008	202	71,2
2009	235	82,8
2010	186	65,6
2011	212	74,9
2012	237	84,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

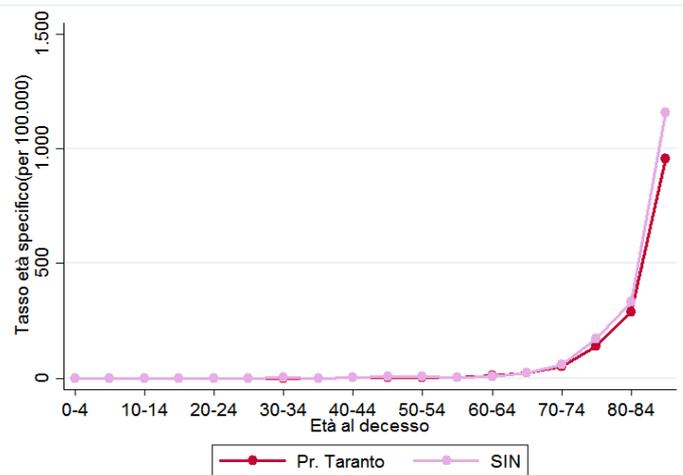


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

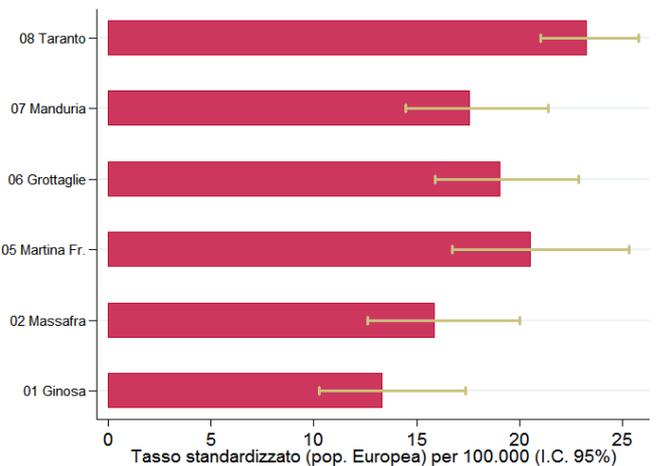


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	171	57,4
2002	121	40,6
2003	153	51,3
2004	97	32,4
2005	129	43,1
2006	122	40,7
2007	129	42,9
2008	144	47,8
2009	148	49,0
2010	139	46,1
2011	149	49,4
2012	151	50,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

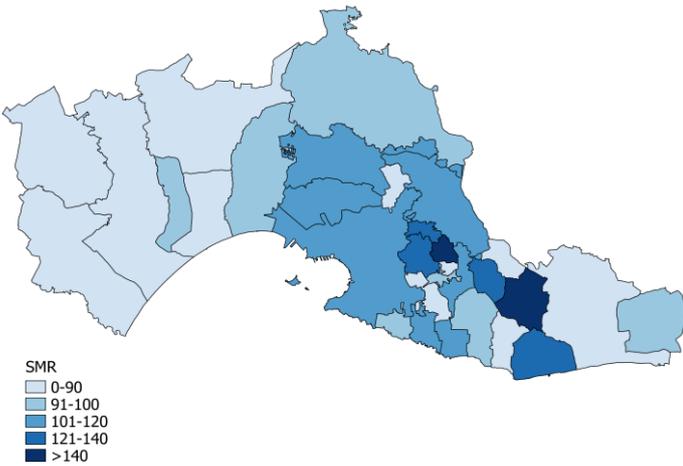


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

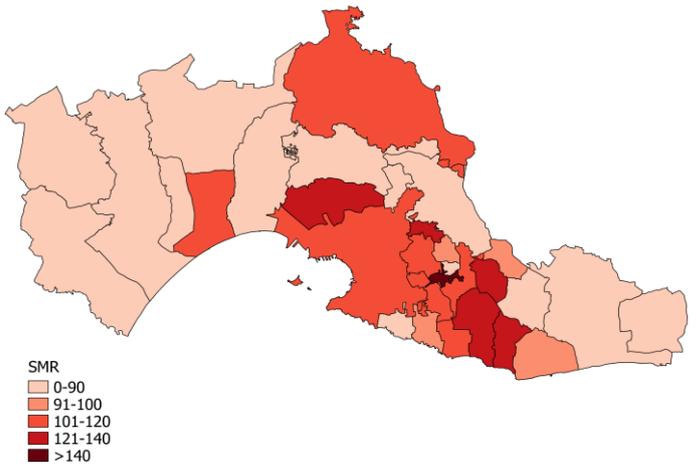




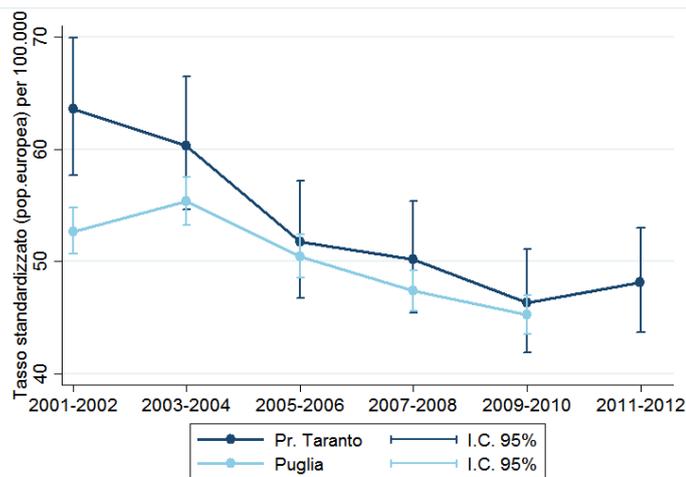
SMR (Anni 2006-2012)



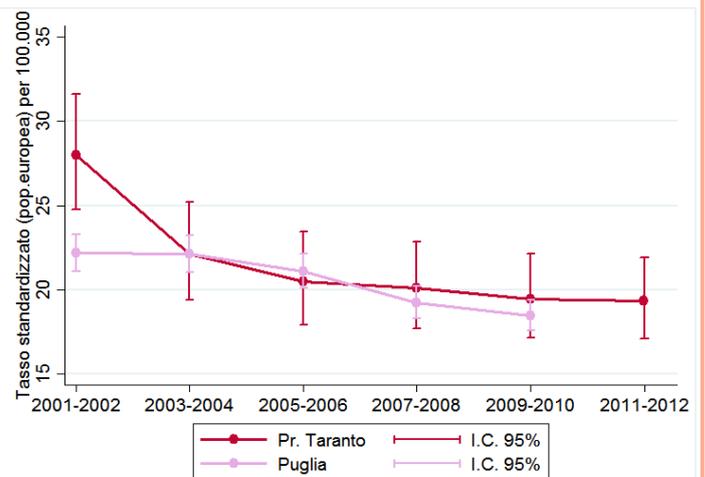
SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Tassi standardizzati per biennio



Le malattie respiratorie si presentano più frequentemente nel sesso maschile con un tasso età specifico fondamentale sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la Provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevato in entrambi i sessi nel distretto del comune di Taranto. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per il comune di Sava (45%) mentre per il sesso femminile nel comune di Taranto (19%). Il trend presenta un andamento in lieve riduzione sia per la provincia di Taranto che per la regione Puglia.

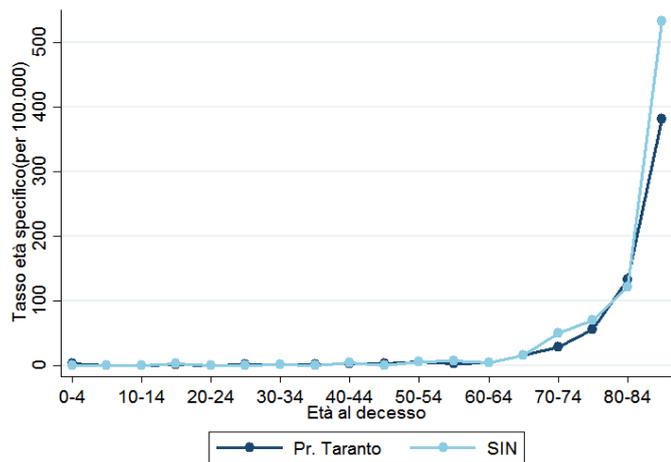
# INFEZIONI DELLE VIE RESPIRATORIE

ICD9 460-466, 480-487; ICD10 J00-J22

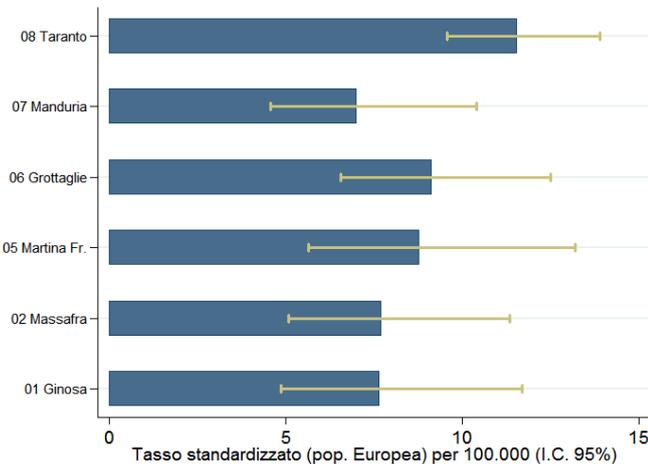


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	65	23,1
2002	39	13,8
2003	46	16,3
2004	29	10,3
2005	35	12,4
2006	41	14,5
2007	50	17,6
2008	51	18,0
2009	45	15,9
2010	40	14,1
2011	24	8,5
2012	25	8,9

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

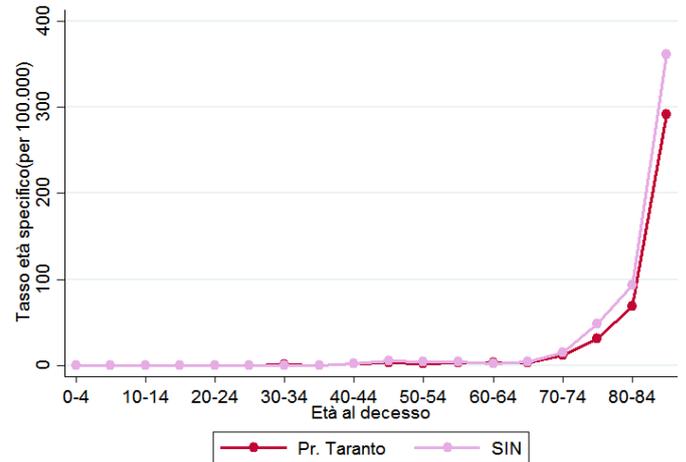


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

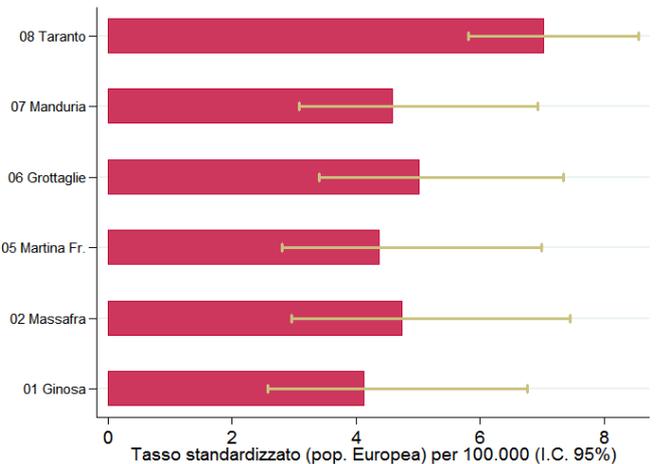


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	79	26,5
2002	50	16,8
2003	65	21,8
2004	30	10,0
2005	29	9,7
2006	31	10,3
2007	37	12,3
2008	45	14,9
2009	63	20,9
2010	48	15,9
2011	29	9,6
2012	20	6,7

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

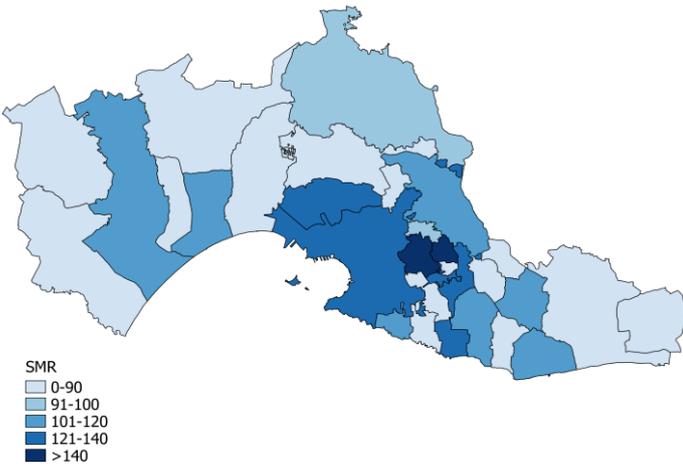


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

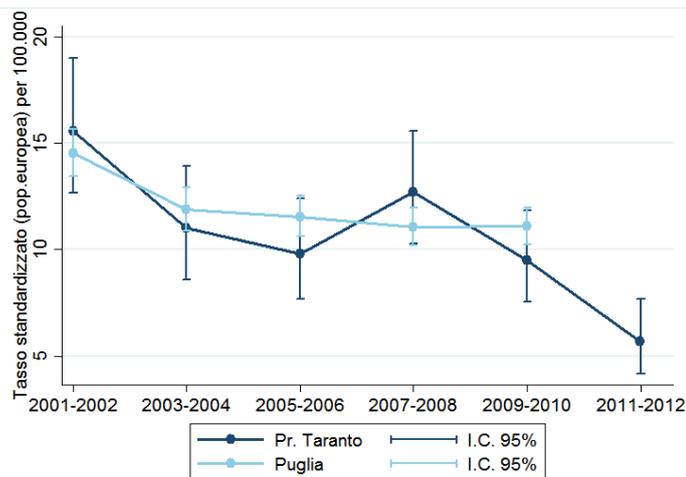




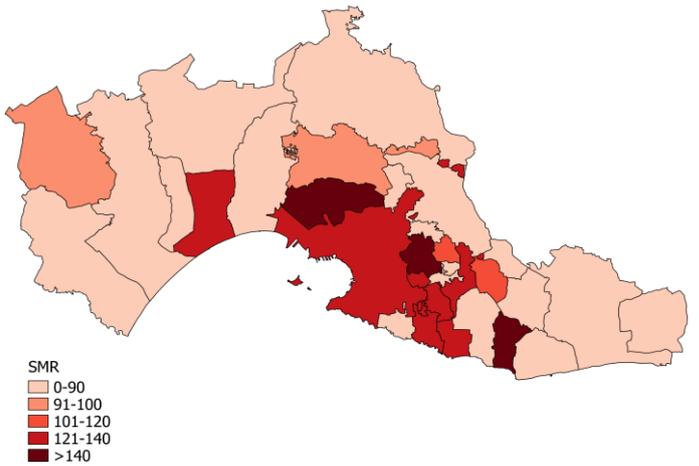
SMR (Anni 2006-2012)



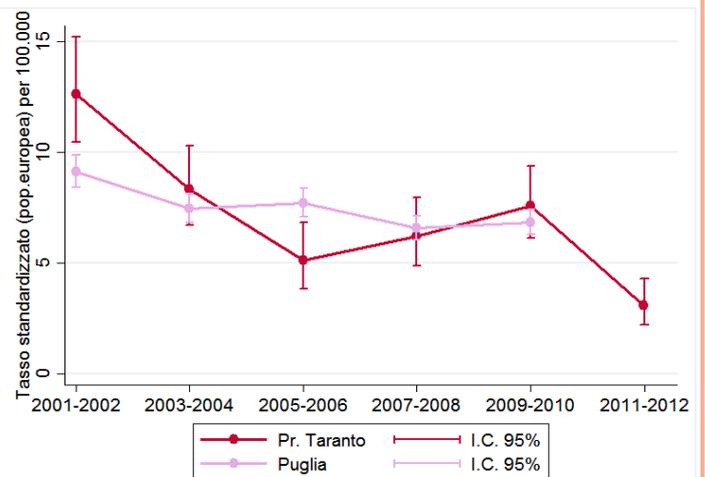
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Le malattie infettive del sistema respiratorio si presentano con uguale frequenza in entrambi i sessi e con un tasso età specifico lievemente più elevato nelle ultime fasce d'età nel SIN rispetto alla provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevato in entrambi i sessi nel distretto del comune di Taranto. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per il comune di Taranto (25%) mentre per il sesso femminile nei comuni di Taranto (27%) e Torricella (218%). Il trend presenta un andamento irregolare.

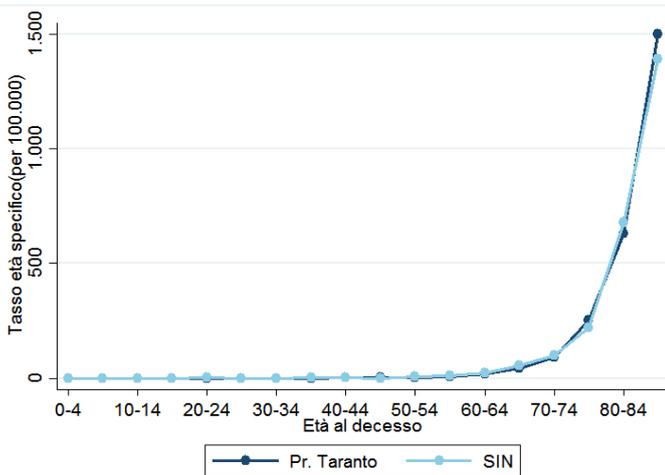
# BPCO

ICD9 491-496; ICD10 J40-J47

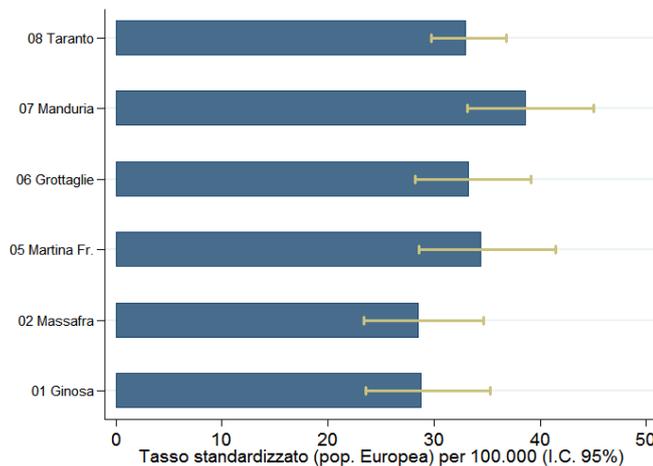


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	152	53,9
2002	148	52,5
2003	187	66,3
2004	139	49,2
2005	143	50,6
2006	156	55,1
2007	163	57,5
2008	132	46,5
2009	170	59,9
2010	130	45,9
2011	148	52,3
2012	143	50,7

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

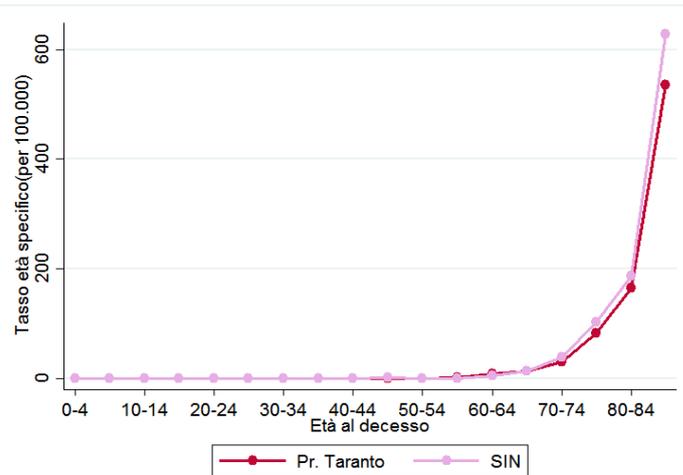


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

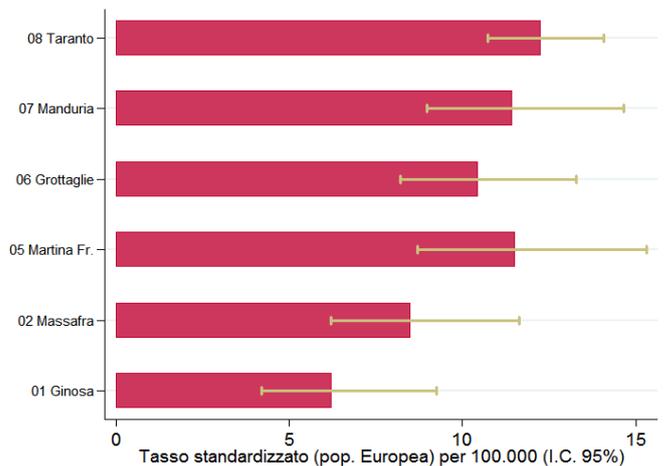


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	71	23,8
2002	55	18,5
2003	67	22,5
2004	49	16,4
2005	78	26,1
2006	67	22,4
2007	74	24,6
2008	74	24,6
2009	73	24,2
2010	82	27,2
2011	92	30,5
2012	87	28,9

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



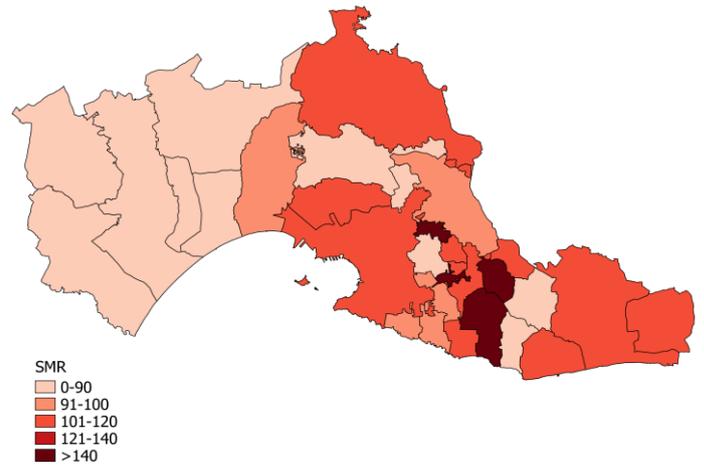
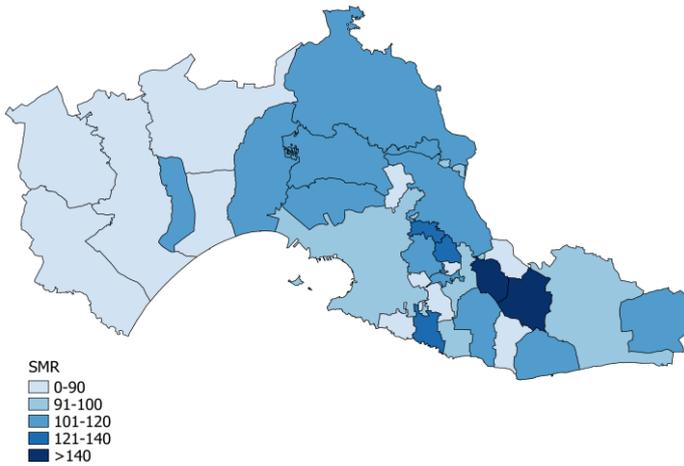
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





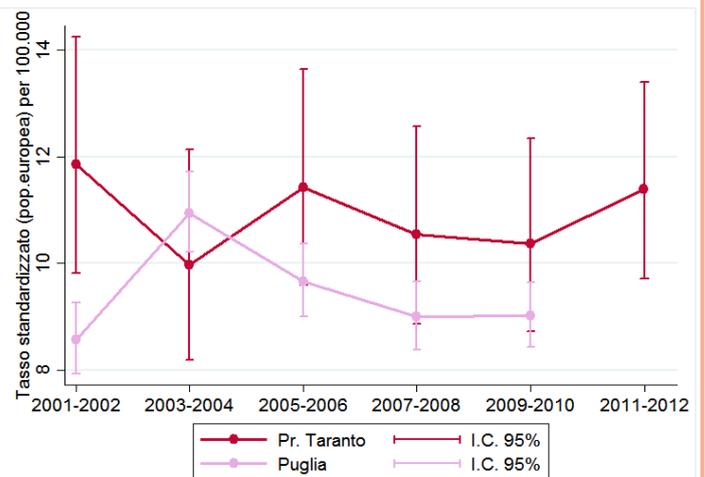
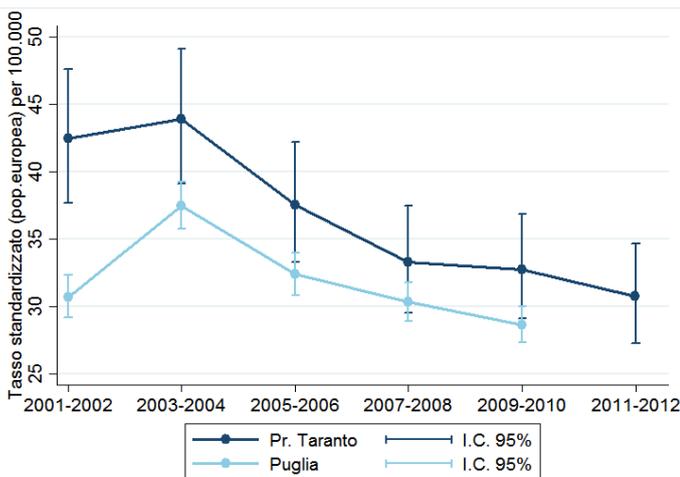
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le Broncopneumopatie croniche si presentano più frequentemente nel sesso maschile con un tasso età specifico fondamentale sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta più elevata nel comune di Manduria per il sesso maschile e nel distretto di Taranto per il sesso femminile. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per i comuni di Sava (67%) e Fragagnano (75%) mentre per il sesso femminile nel solo comune di Taranto (16%). Il trend presenta un diminuzione nel sesso maschile se pur a livelli maggiori rispetto all'andamento regionale ed un andamento stabile nel sesso femminile.

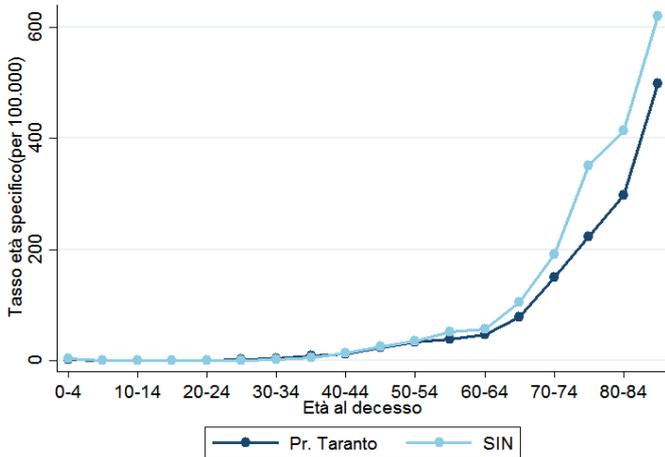
# MALATTIE DELL' APPARATO DIGERENTE

ICD9 520-579; ICD10 K00-K93

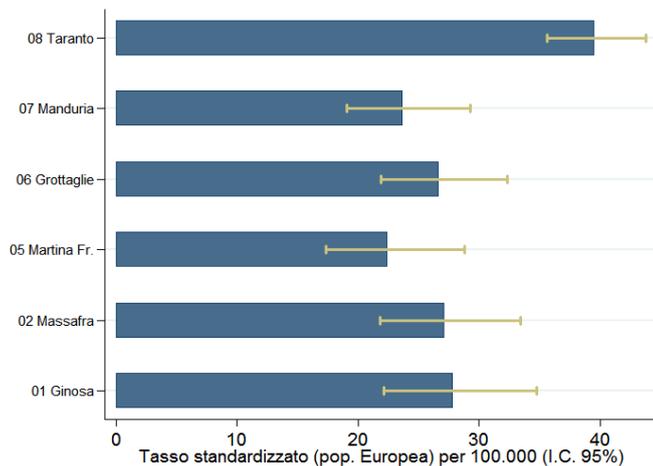


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	137	48,6
2002	116	41,2
2003	172	61,0
2004	137	48,5
2005	149	52,7
2006	139	49,1
2007	143	50,4
2008	129	45,5
2009	115	40,5
2010	115	40,6
2011	101	35,7
2012	104	36,9

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

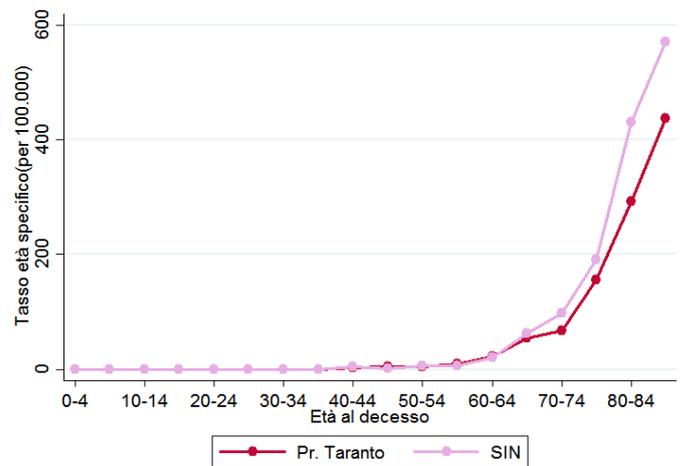


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

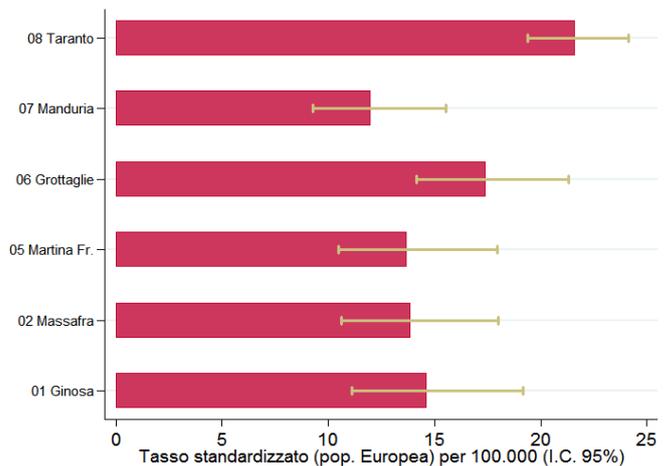


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	128	42,9
2002	110	36,9
2003	108	36,2
2004	113	37,8
2005	120	40,1
2006	126	42,0
2007	126	41,9
2008	98	32,5
2009	118	39,1
2010	121	40,1
2011	90	29,9
2012	97	32,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



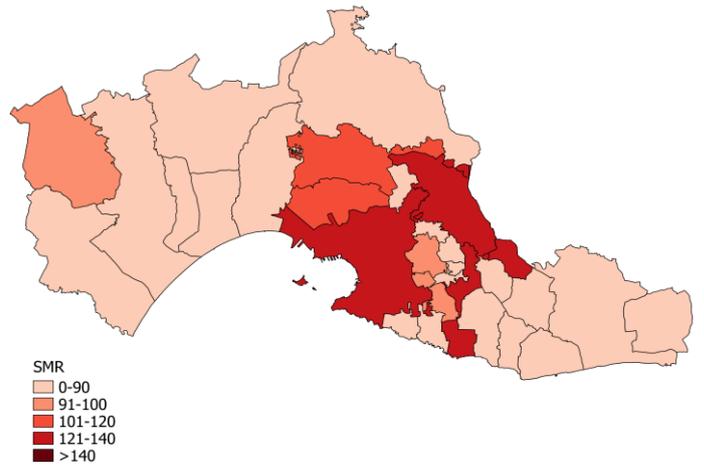
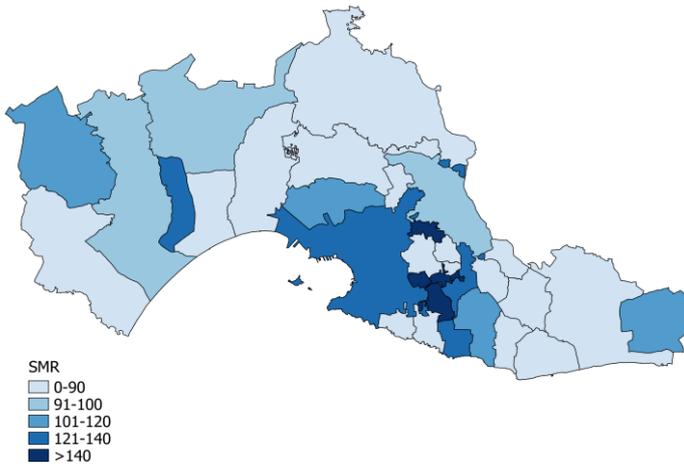
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





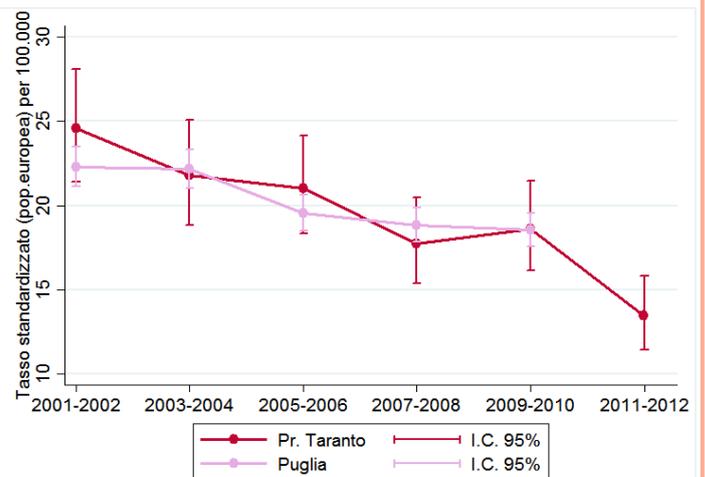
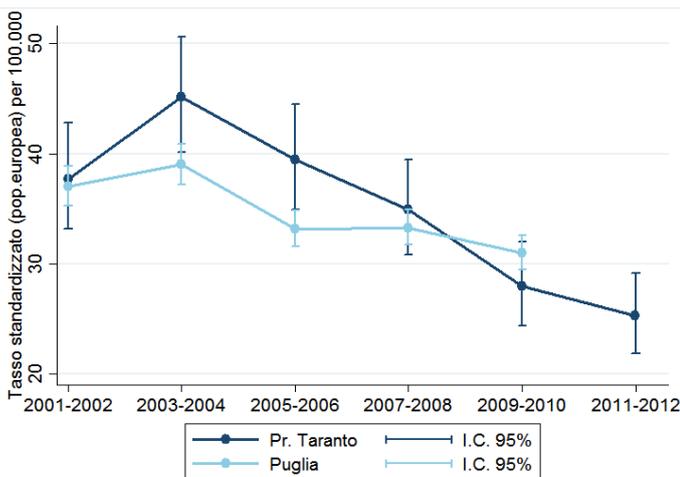
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie dell'apparato digerente si presentano ugualmente frequenti in entrambi i sessi con un tasso età specifico maggiore in tutte le età adulte nei residenti nel il SIN rispetto alla provincia di Taranto per entrambi i sessi. La distribuzione dei TSD si presenta più elevata nel distretto del comune di Taranto. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi per il sesso maschile nel comune di Taranto (32%) e per il sesso femminile nei comuni di Grottaglie (39%) e Taranto (31%). Il trend mostra per entrambi i sessi un andamento in diminuzione sovrapponibile a quello regionale.

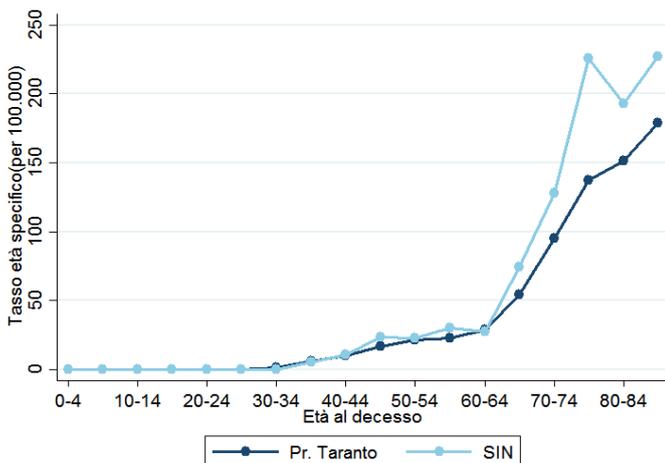
# CIRROSI

ICD9 571; ICD10 K73-K74

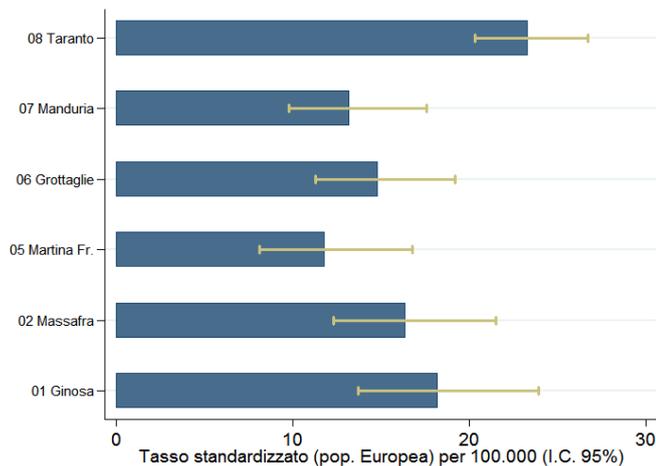


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	89	31,6
2002	78	27,7
2003	110	39,0
2004	95	33,6
2005	100	35,4
2006	83	29,3
2007	91	32,1
2008	79	27,8
2009	75	26,4
2010	80	28,2
2011	40	14,1
2012	39	13,8

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

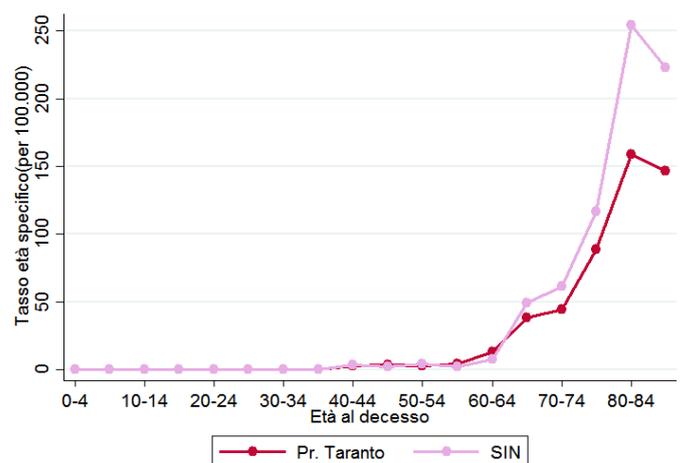


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

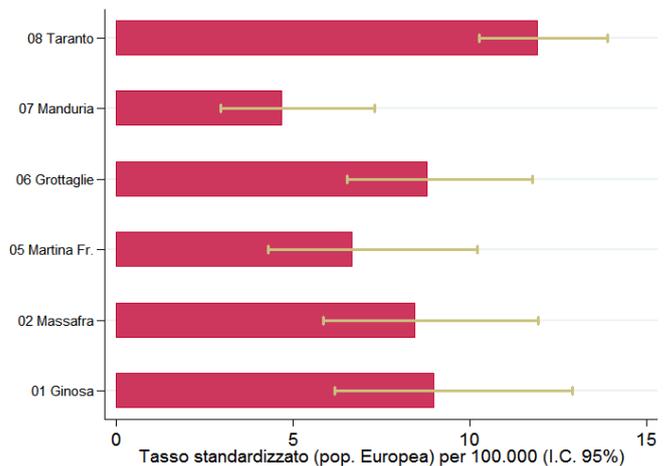


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	57	19,1
2002	72	24,2
2003	62	20,8
2004	72	24,1
2005	74	24,7
2006	62	20,7
2007	72	23,9
2008	48	15,9
2009	70	23,2
2010	69	22,9
2011	36	11,9
2012	36	12,0

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



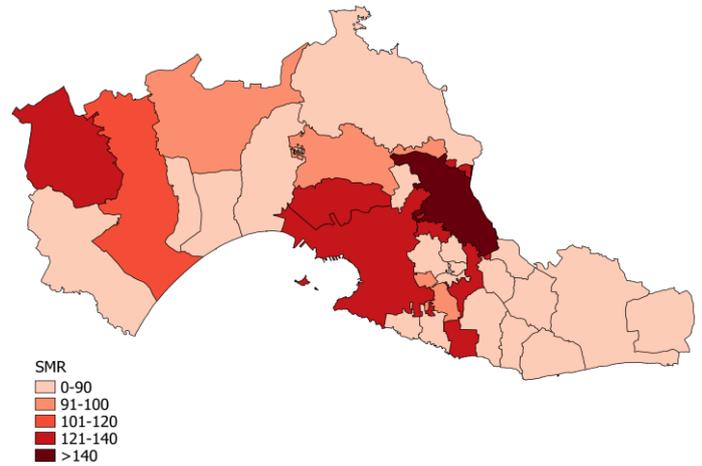
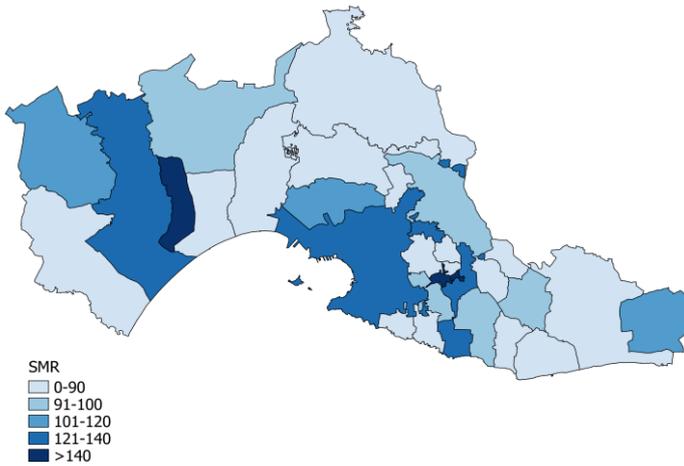
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





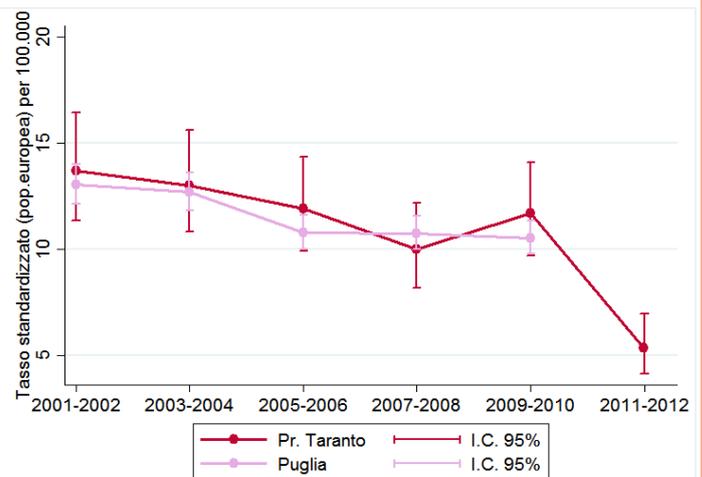
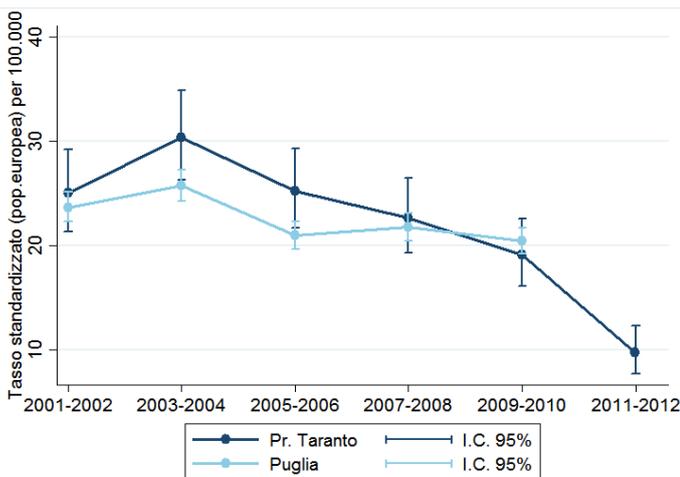
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



La cirrosi epatica è una patologia che causa decessi con maggior frequenza nel sesso maschile con un tasso età specifico nettamente superiore in tutte le età adulte dei residenti nel SIN di entrambi i sessi rispetto ai residenti della provincia di Taranto. Il distretto socio-sanitario che presenta il TSD più elevato è quello pertinente al comune di Taranto confermato dall'eccesso di rischio presente nel comune di Taranto sia per il sesso maschile (33,5%) sia per quello femminile (40,2%) ove troviamo anche un eccesso di rischio di morte nel comune di Grottaglie del 55,5%. Il trend presenta un andamento in discesa nel sesso maschile sia in provincia che in regione e un andamento in diminuzione meno evidente per entrambi i territori nel sesso femminile.

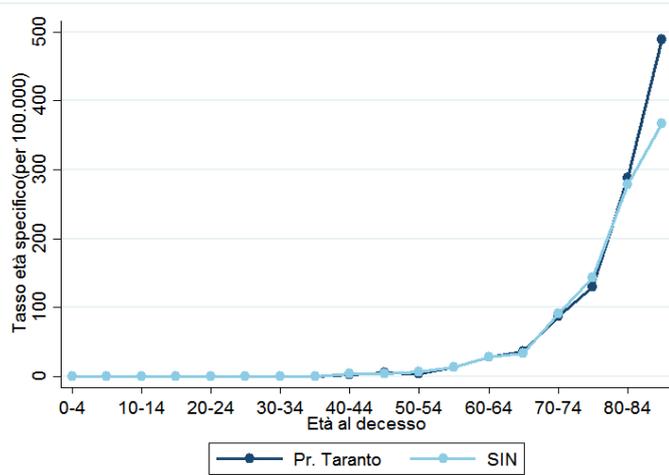
# DIABETE

ICD9 250; ICD10 E10-E14

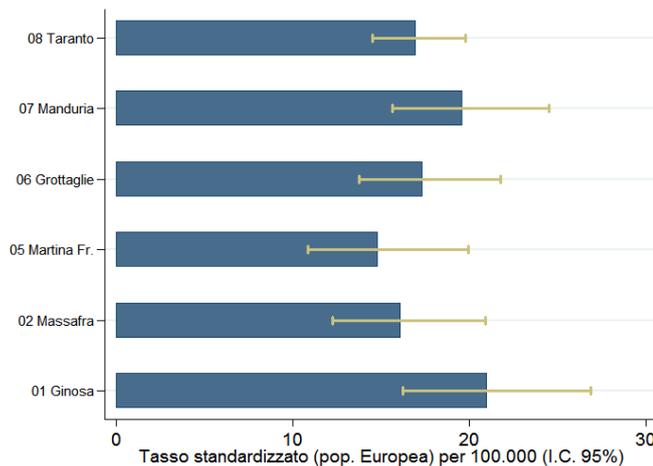


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	25	8,9
2002	45	16,0
2003	43	15,3
2004	66	23,4
2005	48	17,0
2006	72	25,4
2007	76	26,8
2008	56	19,7
2009	71	25,0
2010	59	20,8
2011	107	37,8
2012	88	31,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

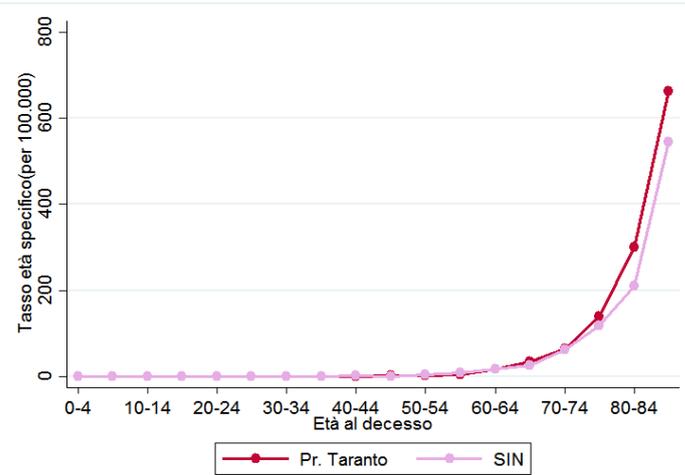


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

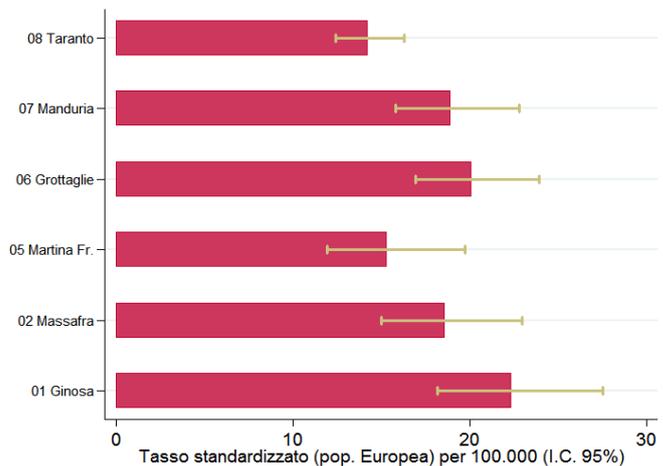


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	48	16,1
2002	85	28,5
2003	102	34,2
2004	94	31,4
2005	124	41,4
2006	108	36,0
2007	109	36,2
2008	110	36,5
2009	121	40,1
2010	110	36,5
2011	131	43,5
2012	151	50,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

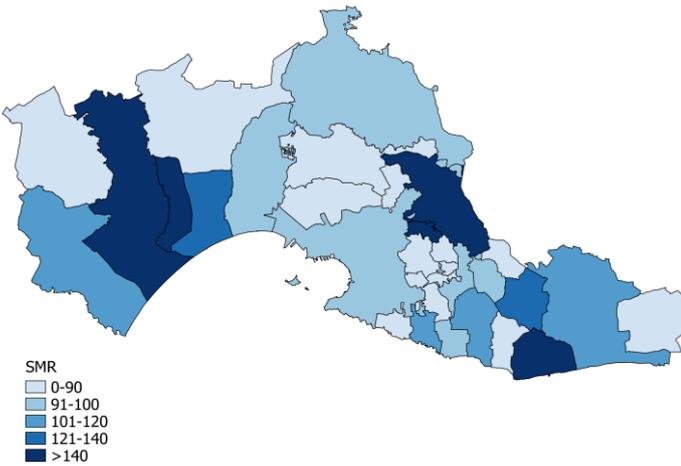


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

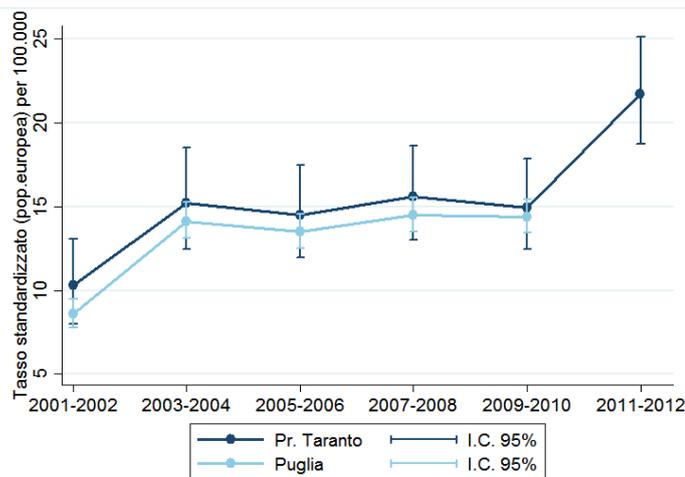




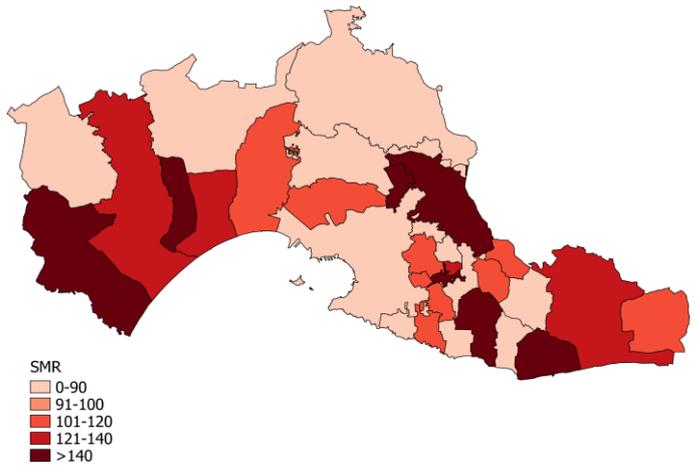
SMR (Anni 2006-2012)



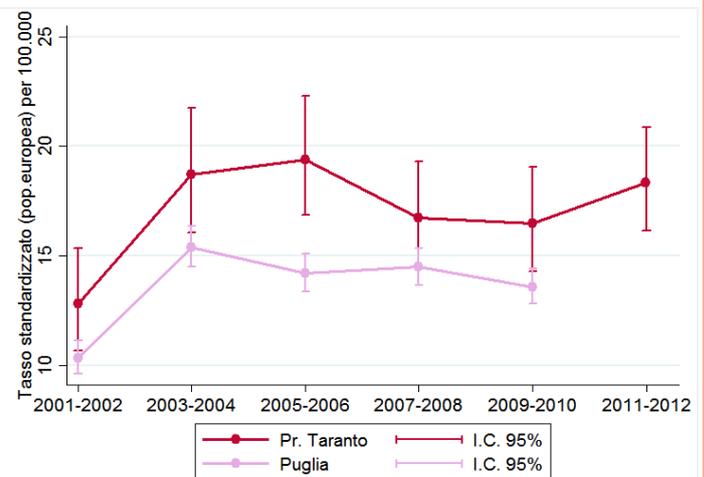
Tassi standardizzati per biennio



SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio



Il diabete è una patologia molto diffusa che si presenta come causa principale di morte prevalentemente nel sesso femminile con un tasso standardizzato diretto specifico per età dei residenti nella provincia di Taranto che supera quello dei residenti nel SIN nelle fasce di età più avanzate di entrambi i sessi. Il distretto socio sanitario che presenta il TSD più elevato è quello pertinente a Ginosia in entrambi i sessi. La distribuzione dell'SMR si presenta in eccesso per il sesso maschile nei comuni di Castellaneta (41.3%), e Grottaglie (46.7%), mentre per il sesso femminile nei comuni di Ginosia (41.3%), Grottaglie (59.1%) e Palagianello (88.4%). Il trend presenta un andamento stabile ma a livelli superiori in provincia rispetto alla regione soprattutto per il sesso femminile.

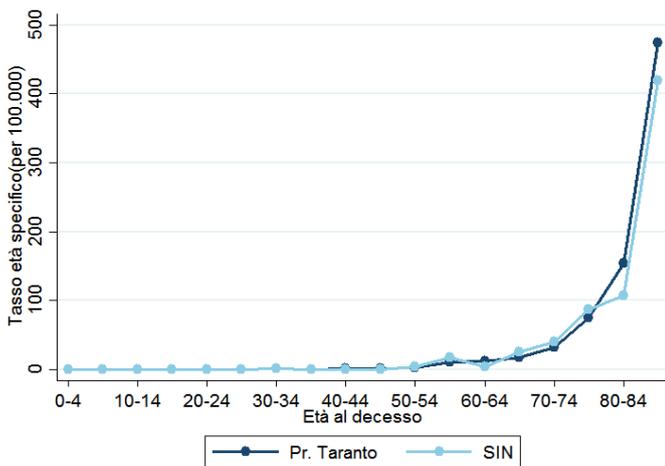
# MALATTIE RENALI

ICD9 580-599; ICD10 N00-N99

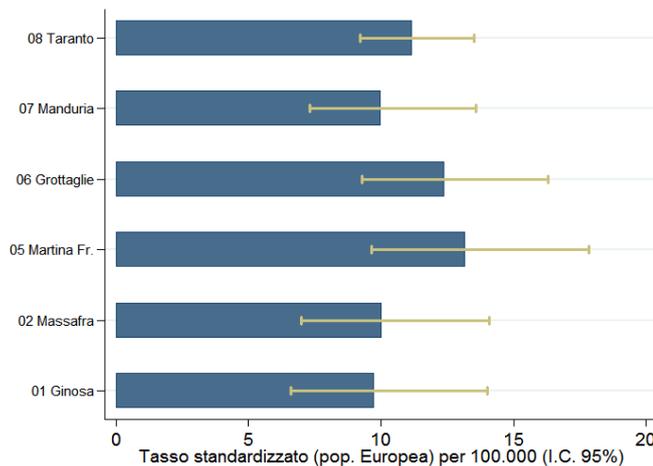


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	58	20,6
2002	57	20,2
2003	43	15,3
2004	42	14,9
2005	46	16,3
2006	41	14,5
2007	44	15,5
2008	52	18,3
2009	66	23,3
2010	54	19,1
2011	38	13,4
2012	40	14,2

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)

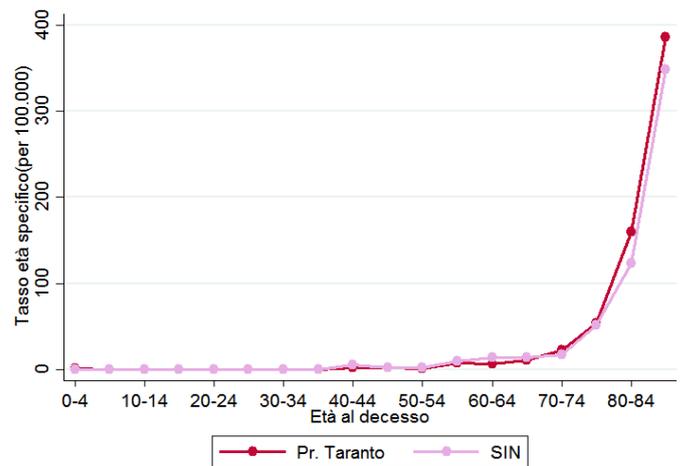


Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

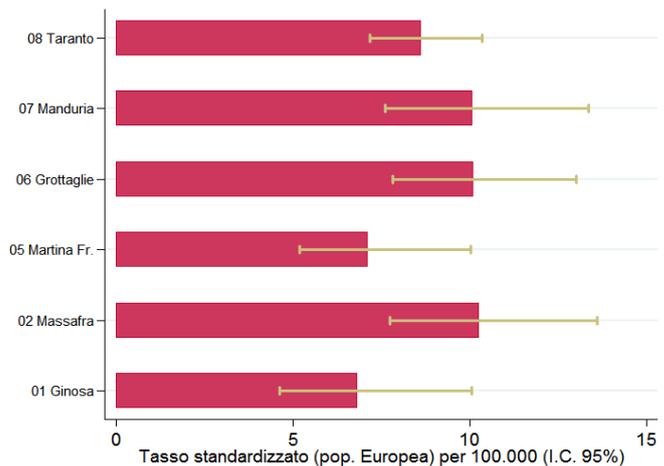


	Decessi	Tasso grezzo (per 100.000)
2001	83	27,8
2002	55	18,5
2003	65	21,8
2004	63	21,1
2005	61	20,4
2006	64	21,4
2007	64	21,3
2008	68	22,6
2009	78	25,8
2010	64	21,2
2011	55	18,3
2012	43	14,3

Tasso età specifico (Anni 2006-2012)



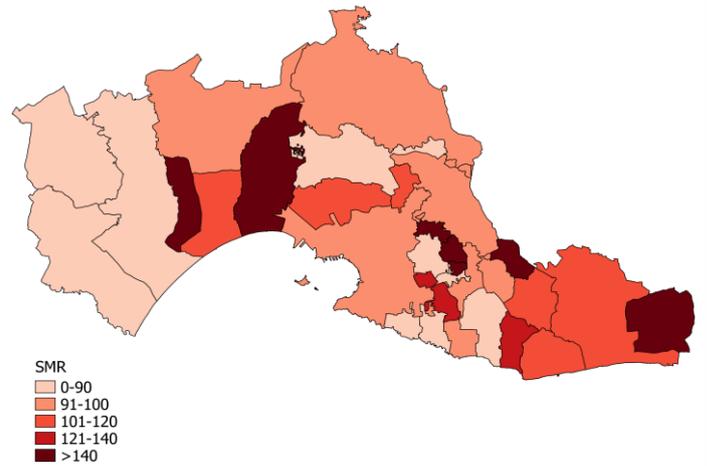
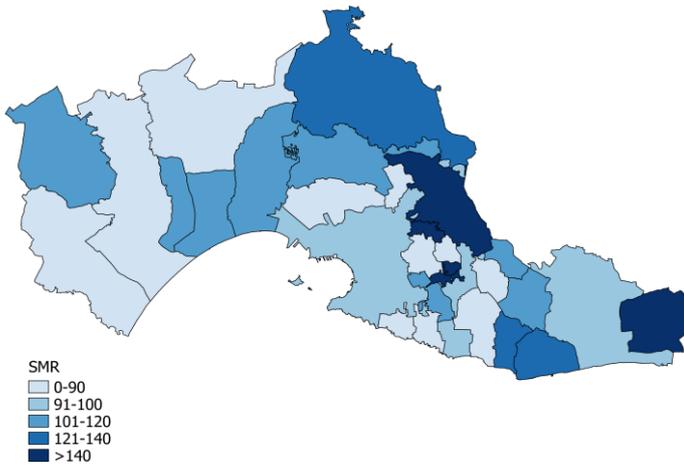
Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)





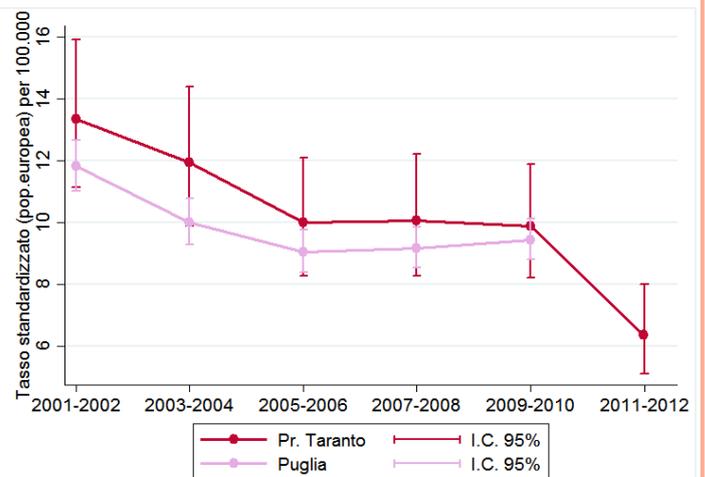
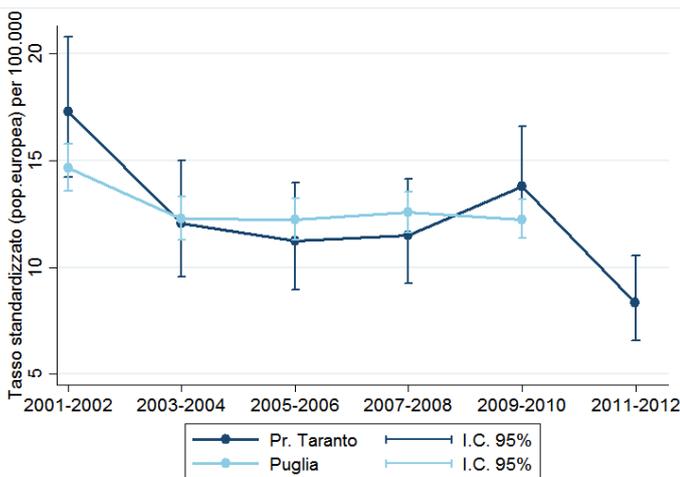
SMR (Anni 2006-2012)

SMR (Anni 2006-2012)



Tassi standardizzati per biennio

Tassi standardizzati per biennio



Le malattie renali si presentano con uguale frequenza in entrambi i sessi con un tasso età specifico fondamentale sovrapponibile in entrambi i sessi tra il SIN e la provincia di Taranto. La distribuzione dei TSD si presenta uniforme su tutti i distretti della provincia per il sesso femminile mentre nel sesso maschile è più elevato nel distretto di Martina. L'SMR rivela eccessi di mortalità statisticamente significativi nel sesso maschile per il comune di Grottaglie (58%) mentre per il sesso femminile nei comuni di Carosino (147%) e Monteiasi (206%). Il trend mostra un andamento stabile in entrambi i sessi.



*Capitolo 4*

TABELLE DI DETTAGLIO

## TUTTE LE CAUSE

ICD9 001-999; ICD10 A00-Z99



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>1842</b>	565,7	539,1	593,4
DSS 02 - Massafra	<b>2078</b>	572,1	547,2	597,9
DSS 05 - Martina Franca	<b>1841</b>	572,1	545,2	600,2
DSS 06 - Grottaglie	<b>2604</b>	585,2	562,4	608,8
DSS 07 - Manduria	<b>2619</b>	601,2	577,3	625,9
DSS 08 - Taranto	<b>6551</b>	657,7	641,4	674,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>219</b>	96,4	84,0	110,0
Carosino	<b>155</b>	90,5	76,8	105,9
Castellaneta	<b>545</b>	98,7	90,6	107,3
Crispiano	<b>382</b>	98,8	89,1	109,2
Faggiano	<b>96</b>	91,2	73,9	111,4
Fragagnano	<b>173</b>	99,3	85,1	115,3
Ginosa	<b>634</b>	87,1	80,4	94,1
Grottaglie	<b>880</b>	97,0	90,7	103,6
Laterza	<b>450</b>	91,3	83,0	100,1
Leporano	<b>147</b>	79,9	67,5	93,9
Lizzano	<b>303</b>	109,2	97,3	122,3
Manduria	<b>1021</b>	98,9	92,9	105,2
Martina Franca	<b>1459</b>	93,5	88,7	98,4
Maruggio	<b>167</b>	80,4	68,6	93,5
Massafra	<b>806</b>	92,3	86,1	98,9
Monteiasi	<b>153</b>	108,8	92,2	127,4
Montemesola	<b>126</b>	86,6	72,1	103,1
Monteparano	<b>81</b>	109,5	87,0	136,1
Mottola	<b>528</b>	95,9	87,9	104,5
Palagianello	<b>213</b>	103,7	90,3	118,6
Palagiano	<b>357</b>	82,9	74,5	92,0
Pulsano	<b>305</b>	97,9	87,3	109,6
Roccaforzata	<b>44</b>	90,7	65,9	121,8
San Giorgio Ionico	<b>366</b>	96,0	86,4	106,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>251</b>	107,3	94,5	121,5
Sava	<b>577</b>	106,4	97,9	115,5
Taranto	<b>6551</b>	107,8	105,2	110,5
Torricella	<b>159</b>	99,8	84,9	116,5
Statte	<b>387</b>	108,8	98,2	120,2



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>1599</b>	357,4	338,6	377,2
DSS 02 - Massafra	<b>1840</b>	365,8	348,2	384,1
DSS 05 - Martina Franca	<b>1899</b>	354,4	336,8	372,9
DSS 06 - Grottaglie	<b>2511</b>	374,5	359,0	390,5
DSS 07 - Manduria	<b>2512</b>	386,0	369,6	403,0
DSS 08 - Taranto	<b>6774</b>	405,6	394,9	416,6

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>217</b>	106,2	92,5	121,3
Carosino	<b>194</b>	110,0	95,1	126,6
Castellaneta	<b>487</b>	93,7	85,6	102,4
Crispiano	<b>367</b>	94,3	84,9	104,5
Faggiano	<b>103</b>	107,2	87,5	130,1
Fragagnano	<b>182</b>	106,6	91,7	123,3
Ginosa	<b>570</b>	93,9	86,4	102,0
Grottaglie	<b>846</b>	99,7	93,1	106,6
Laterza	<b>355</b>	87,0	78,2	96,6
Leporano	<b>135</b>	96,3	80,8	114,0
Lizzano	<b>222</b>	90,9	79,3	103,6
Manduria	<b>1010</b>	103,6	97,3	110,2
Martina Franca	<b>1532</b>	93,4	88,7	98,2
Maruggio	<b>183</b>	90,4	77,8	104,5
Massafra	<b>781</b>	98,7	91,9	105,9
Monteiasi	<b>146</b>	102,5	86,6	120,5
Montemesola	<b>132</b>	92,5	77,4	109,7
Monteparano	<b>80</b>	102,4	81,2	127,4
Mottola	<b>502</b>	100,0	91,5	109,2
Palagianello	<b>187</b>	94,7	81,6	109,3
Palagiano	<b>281</b>	82,2	72,9	92,4
Pulsano	<b>246</b>	88,2	77,6	100,0
Roccaforzata	<b>53</b>	89,5	67,0	117,0
San Giorgio Ionico	<b>335</b>	94,1	84,2	104,7
San Marzano di San Giuseppe	<b>241</b>	108,9	95,6	123,6
Sava	<b>569</b>	110,9	102,0	120,4
Taranto	<b>6774</b>	104,8	102,3	107,3
Torricella	<b>129</b>	104,9	87,6	124,7
Statte	<b>276</b>	91,8	81,3	103,3

## TUTTE LE CAUSE NATURALI

ICD9 001-799; ICD10 A00-T98



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>1762</b>	534,5	508,8	561,2
DSS 02 - Massafra	<b>1991</b>	543,2	519,1	568,2
DSS 05 - Martina Franca	<b>1766</b>	543,1	517,1	570,3
DSS 06 - Grottaglie	<b>2500</b>	557,2	535,0	580,1
DSS 07 - Manduria	<b>2507</b>	568,0	545,0	591,8
DSS 08 - Taranto	<b>6297</b>	627,4	611,6	643,5

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>208</b>	95,3	82,7	109,1
Carosino	<b>148</b>	90,4	76,4	106,2
Castellaneta	<b>522</b>	98,3	90,1	107,1
Crispiano	<b>367</b>	99,0	89,2	109,7
Faggiano	<b>94</b>	93,2	75,3	114,0
Fragagnano	<b>163</b>	97,4	83,0	113,6
Ginosa	<b>600</b>	85,8	79,1	93,0
Grottaglie	<b>844</b>	97,1	90,7	103,9
Laterza	<b>429</b>	90,5	82,2	99,5
Leporano	<b>139</b>	79,2	66,6	93,6
Lizzano	<b>285</b>	107,4	95,3	120,6
Manduria	<b>984</b>	99,1	93,0	105,5
Martina Franca	<b>1399</b>	93,3	88,5	98,3
Maruggio	<b>162</b>	80,9	68,9	94,3
Massafra	<b>769</b>	92,1	85,7	98,8
Monteiasi	<b>151</b>	112,3	95,1	131,7
Montemesola	<b>122</b>	87,1	72,4	104,0
Monteparano	<b>78</b>	109,9	86,9	137,1
Mottola	<b>510</b>	96,3	88,2	105,1
Palagianello	<b>211</b>	107,5	93,5	123,0
Palagiano	<b>344</b>	83,5	75,0	92,9
Pulsano	<b>289</b>	96,9	86,0	108,7
Roccaforzata	<b>43</b>	92,8	67,1	125,0
San Giorgio Ionico	<b>352</b>	96,8	86,9	107,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>240</b>	107,5	94,3	122,0
Sava	<b>553</b>	106,1	97,4	115,3
Taranto	<b>6297</b>	108,0	105,3	110,7
Torricella	<b>152</b>	99,0	83,9	116,0
Statte	<b>368</b>	108,3	97,6	120,0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>1562</b>	347,5	329,0	366,9
DSS 02 - Massafra	<b>1800</b>	357,2	339,9	375,3
DSS 05 - Martina Franca	<b>1854</b>	343,6	326,3	361,7
DSS 06 - Grottaglie	<b>2461</b>	365,4	350,2	381,3
DSS 07 - Manduria	<b>2472</b>	378,6	362,5	395,5
DSS 08 - Taranto	<b>6611</b>	394,3	383,7	405,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>213</b>	106,5	92,7	121,8
Carosino	<b>193</b>	111,9	96,7	128,9
Castellaneta	<b>478</b>	94,0	85,8	102,8
Crispiano	<b>358</b>	94,1	84,6	104,4
Faggiano	<b>100</b>	106,5	86,6	129,5
Fragagnano	<b>175</b>	104,7	89,8	121,5
Ginosa	<b>555</b>	93,5	85,9	101,6
Grottaglie	<b>830</b>	100,0	93,3	107,1
Laterza	<b>346</b>	86,8	77,9	96,4
Leporano	<b>133</b>	97,2	81,4	115,2
Lizzano	<b>221</b>	92,5	80,7	105,6
Manduria	<b>996</b>	104,4	98,0	111,1
Martina Franca	<b>1496</b>	93,2	88,5	98,0
Maruggio	<b>177</b>	89,3	76,7	103,5
Massafra	<b>770</b>	99,6	92,7	106,9
Monteiasi	<b>144</b>	103,4	87,2	121,7
Montemesola	<b>130</b>	93,1	77,8	110,6
Monteparano	<b>77</b>	100,7	79,5	125,8
Mottola	<b>489</b>	99,6	91,0	108,9
Palagianello	<b>183</b>	94,8	81,6	109,6
Palagiano	<b>275</b>	82,4	72,9	92,7
Pulsano	<b>239</b>	87,7	76,9	99,5
Roccaforzata	<b>52</b>	89,8	67,0	117,7
San Giorgio Ionico	<b>325</b>	93,4	83,5	104,1
San Marzano di San Giuseppe	<b>238</b>	110,1	96,6	125,0
Sava	<b>561</b>	111,8	102,7	121,4
Taranto	<b>6611</b>	104,5	102,0	107,1
Torricella	<b>129</b>	107,2	89,5	127,4
Statte	<b>266</b>	90,6	80,0	102,2

# TUMORI MALIGNI E A COMPORTAMENTO INCERTO

ICD9 140-208, 230-239; ICD10 C00-D09, D37-D48



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>589</b>	183,4	168,3	199,6
DSS 02 - Massafra	<b>742</b>	205,0	190,3	220,7
DSS 05 - Martina Franca	<b>619</b>	193,8	178,3	210,4
DSS 06 - Grottaglie	<b>904</b>	199,9	186,8	213,7
DSS 07 - Manduria	<b>875</b>	201,3	187,6	215,8
DSS 08 - Taranto	<b>2292</b>	234,0	224,3	244,0

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>71</b>	88,4	69,1	111,6
Carosino	<b>60</b>	98,8	75,4	127,2
Castellaneta	<b>189</b>	99,6	85,9	114,9
Crispiano	<b>138</b>	101,8	85,5	120,3
Faggiano	<b>34</b>	92,6	64,1	129,4
Fragagnano	<b>65</b>	106,3	82,0	135,5
Ginosa	<b>180</b>	72,8	62,6	84,3
Grottaglie	<b>298</b>	94,7	84,3	106,1
Laterza	<b>155</b>	95,5	81,0	111,8
Leporano	<b>57</b>	84,3	63,8	109,2
Lizzano	<b>106</b>	108,6	88,9	131,4
Manduria	<b>339</b>	95,5	85,6	106,2
Martina Franca	<b>481</b>	91,2	83,3	99,8
Maruggio	<b>47</b>	66,5	48,9	88,4
Massafra	<b>295</b>	97,9	87,1	109,8
Monteiasi	<b>47</b>	94,2	69,2	125,2
Montemesola	<b>36</b>	74,1	51,9	102,6
Monteparano	<b>23</b>	87,9	55,7	132,0
Mottola	<b>179</b>	97,1	83,4	112,4
Palagianello	<b>65</b>	91,9	70,9	117,1
Palagiano	<b>111</b>	73,7	60,7	88,8
Pulsano	<b>102</b>	93,9	76,5	114,0
Roccaforzata	<b>18</b>	110,5	65,5	174,6
San Giorgio Ionico	<b>134</b>	96,7	81,0	114,5
San Marzano di San Giuseppe	<b>95</b>	116,9	94,6	143,0
Sava	<b>183</b>	98,4	84,7	113,8
Taranto	<b>2292</b>	110,8	106,3	115,4
Torricella	<b>64</b>	119,8	92,3	153,0
Statte	<b>157</b>	120,3	102,3	140,7



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>429</b>	117,8	106,1	130,6
DSS 02 - Massafra	<b>479</b>	112,2	101,9	123,4
DSS 05 - Martina Franca	<b>486</b>	113,7	102,7	125,8
DSS 06 - Grottaglie	<b>610</b>	109,2	100,1	118,8
DSS 07 - Manduria	<b>571</b>	111,1	101,3	121,7
DSS 08 - Taranto	<b>1705</b>	124,6	118,2	131,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>38</b>	71,5	50,6	98,2
Carosino	<b>41</b>	92,7	66,5	125,8
Castellaneta	<b>120</b>	92,2	76,4	110,3
Crispiano	<b>84</b>	87,9	70,1	108,8
Faggiano	<b>16</b>	66,9	38,2	108,6
Fragagnano	<b>36</b>	83,7	58,6	115,9
Ginosa	<b>164</b>	106,3	90,7	123,9
Grottaglie	<b>206</b>	94,2	81,7	107,9
Laterza	<b>98</b>	96,2	78,1	117,2
Leporano	<b>50</b>	124,6	92,5	164,3
Lizzano	<b>52</b>	80,1	59,9	105,1
Manduria	<b>230</b>	94,4	82,6	107,4
Martina Franca	<b>402</b>	103,3	93,4	113,9
Maruggio	<b>41</b>	86,6	62,2	117,5
Massafra	<b>216</b>	106,7	92,9	121,9
Monteiasi	<b>34</b>	93,5	64,8	130,7
Montemesola	<b>27</b>	80,4	53,0	117,1
Monteparano	<b>19</b>	98,5	59,3	153,9
Mottola	<b>121</b>	100,3	83,2	119,9
Palagianello	<b>47</b>	95,0	69,8	126,3
Palagiano	<b>68</b>	71,9	55,8	91,1
Pulsano	<b>64</b>	89,2	68,7	113,9
Roccaforzata	<b>12</b>	88,1	45,5	153,9
San Giorgio Ionico	<b>80</b>	84,0	66,6	104,5
San Marzano di San Giuseppe	<b>61</b>	110,2	84,3	141,5
Sava	<b>148</b>	115,4	97,6	135,6
Taranto	<b>1705</b>	107,0	102,0	112,2
Torricella	<b>26</b>	81,1	53,0	118,8
Statte	<b>74</b>	88,1	69,2	110,6

# TUMORI DI TRACHEA, BRONCHI E POLMONI

ICD9 162; ICD10 C33-C34



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>134</b>	42,7	35,6	51,0
DSS 02 - Massafra	<b>181</b>	49,7	42,6	57,7
DSS 05 - Martina Franca	<b>150</b>	45,1	38,0	53,4
DSS 06 - Grottaglie	<b>243</b>	52,3	45,8	59,5
DSS 07 - Manduria	<b>276</b>	66,2	58,4	75,0
DSS 08 - Taranto	<b>696</b>	71,8	66,5	77,5

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>24</b>	105,6	67,6	157,1
Carosino	<b>18</b>	104,5	61,9	165,1
Castellaneta	<b>45</b>	85,0	62,0	113,8
Crispiano	<b>31</b>	81,1	55,1	115,1
Faggiano	<b>6</b>	58,1	21,3	126,5
Fragagnano	<b>23</b>	133,2	84,5	199,9
Ginosa	<b>45</b>	65,9	48,0	88,1
Grottaglie	<b>75</b>	85,1	66,9	106,7
Laterza	<b>29</b>	65,8	44,1	94,6
Leporano	<b>22</b>	112,3	70,4	170,0
Lizzano	<b>42</b>	152,6	110,0	206,2
Manduria	<b>83</b>	83,7	66,7	103,8
Martina Franca	<b>119</b>	81,8	67,8	97,9
Maruggio	<b>17</b>	86,7	50,5	138,8
Massafra	<b>65</b>	77,3	59,7	98,5
Monteiasi	<b>12</b>	84,6	43,7	147,7
Montemesola	<b>8</b>	60,3	26,1	118,9
Monteparano	<b>6</b>	80,8	29,7	175,9
Mottola	<b>43</b>	84,8	61,4	114,2
Palagianello	<b>15</b>	75,9	42,5	125,2
Palagiano	<b>29</b>	68,4	45,8	98,2
Pulsano	<b>30</b>	97,8	66,0	139,6
Roccaforzata	<b>7</b>	155,7	62,6	320,9
San Giorgio Ionico	<b>33</b>	82,6	56,9	116,0
San Marzano di San Giuseppe	<b>26</b>	114,3	74,7	167,5
Sava	<b>67</b>	129,2	100,2	164,1
Taranto	<b>696</b>	121,0	112,1	130,3
Torricella	<b>20</b>	136,2	83,2	210,3
Statte	<b>44</b>	116,2	84,4	156,0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>24</b>	6,1	3,8	9,6
DSS 02 - Massafra	<b>29</b>	7,3	4,8	10,8
DSS 05 - Martina Franca	<b>30</b>	8,7	5,6	12,9
DSS 06 - Grottaglie	<b>29</b>	5,9	3,9	8,7
DSS 07 - Manduria	<b>49</b>	9,7	7,0	13,3
DSS 08 - Taranto	<b>157</b>	12,6	10,5	14,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>&lt;=3</b>			
Carosino	<b>&lt;=3</b>			
Castellaneta	<b>4</b>	41,3	11,3	105,8
Crispiano	<b>6</b>	84,9	31,1	184,7
Faggiano	<b>&lt;=3</b>			
Fragagnano	<b>6</b>	189,2	69,4	411,8
Ginosa	<b>10</b>	87,3	41,9	160,6
Grottaglie	<b>8</b>	48,9	21,1	96,3
Laterza	<b>7</b>	92,8	37,3	191,2
Leporano	<b>6</b>	191,6	70,3	417,0
Lizzano	<b>&lt;=3</b>			
Manduria	<b>17</b>	94,2	54,9	150,8
Martina Franca	<b>24</b>	84,4	54,1	125,7
Maruggio	<b>&lt;=3</b>			
Massafra	<b>21</b>	138,2	85,6	211,3
Monteiasi	<b>4</b>	146,3	39,9	374,6
Montemesola	<b>&lt;=3</b>			
Monteparano	<b>&lt;=3</b>			
Mottola	<b>4</b>	44,9	12,2	114,9
Palagianello	<b>&lt;=3</b>			
Palagiano	<b>&lt;=3</b>			
Pulsano	<b>&lt;=3</b>			
Roccaforzata	<b>&lt;=3</b>			
San Giorgio Ionico	<b>4</b>	54,8	14,9	140,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>&lt;=3</b>			
Sava	<b>17</b>	179,4	104,5	287,2
Taranto	<b>157</b>	133,2	113,2	155,8
Torricella	<b>&lt;=3</b>			
Statte	<b>&lt;=3</b>			

## TUMORI DELLA PLEURA

ICD9 163; ICD10 C38.4, C45.0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<=3			
DSS 02 - Massafra	9	2,6	1,1	5,0
DSS 05 - Martina Franca	5	1,4	0,4	3,6
DSS 06 - Grottaglie	15	3,4	1,9	5,7
DSS 07 - Manduria	7	1,6	0,6	3,7
DSS 08 - Taranto	70	7,0	5,4	8,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	<=3			
Grottaglie	<=3			
Laterza	<=3			
Leporano	4	317,8	86,6	813,8
Lizzano	<=3			
Manduria	<=3			
Martina Franca	<=3			
Maruggio	<=3			
Massafra	<=3			
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	<=3			
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	70	187,0	145,8	236,3
Torricella	<=3			
Statte	<=3			



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<=3			
DSS 02 - Massafra	4	0,9	0,2	2,6
DSS 05 - Martina Franca	<=3			
DSS 06 - Grottaglie	<=3			
DSS 07 - Manduria	<=3			
DSS 08 - Taranto	15	1,1	0,6	1,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	<=3			
Grottaglie	<=3			
Laterza	<=3			
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	<=3			
Martina Franca	<=3			
Maruggio	<=3			
Massafra	<=3			
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	<=3			
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	15	143,3	80,2	236,4
Torricella	<=3			
Statte	<=3			

# TUMORI DELLA MAMMELLA E DELLA CERVICE UTERINA

ICD9 174; ICD10 C50 (Mammella) - ICD9 180; ICD10 C53 (Cervice uterina)

## Mammella



Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	72	20,5	15,7	26,4
DSS 02 - Massafra	99	25,5	20,5	31,4
DSS 05 - Martina Franca	87	22,8	17,8	28,9
DSS 06 - Grottaglie	110	20,8	16,9	25,4
DSS 07 - Manduria	102	22,8	18,3	28,2
DSS 08 - Taranto	316	26,0	23,0	29,4

SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	71,9	28,9	148,1
Carosino	9	111,6	51,0	211,8
Castellaneta	19	79,6	47,9	124,3
Crispiano	10	57,0	27,3	104,9
Faggiano	<=3			
Fragagnano	6	77,0	28,2	167,5
Ginosa	28	99,0	65,8	143,0
Grottaglie	34	83,7	58,0	117,0
Laterza	15	80,4	45,0	132,5
Leporano	8	102,0	44,0	200,9
Lizzano	11	90,3	45,1	161,5
Manduria	35	78,8	54,9	109,6
Martina Franca	77	109,6	86,5	137,0
Maruggio	8	94,6	40,8	186,3
Massafra	42	111,0	80,0	150,0
Monteiasi	7	103,6	41,7	213,5
Montemesola	7	116,1	46,7	239,3
Monteparano	7	201,2	80,9	414,6
Mottola	25	113,3	73,3	167,3
Palagianello	10	108,2	51,9	198,9
Palagiano	12	66,5	34,4	116,2
Pulsano	16	118,7	67,8	192,8
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	8	44,0	19,0	86,7
San Marzano di San Giuseppe	12	117,2	60,6	204,7
Sava	29	124,7	83,5	179,1
Taranto	316	108,7	97,1	121,4
Torricella	6	102,0	37,4	222,1
Statte	20	123,4	75,4	190,6

## Cervice uterina



Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	6	2,0	0,7	4,6
DSS 02 - Massafra	<=3			
DSS 05 - Martina Franca	<=3			
DSS 06 - Grottaglie	7	1,6	0,6	3,4
DSS 07 - Manduria	<=3			
DSS 08 - Taranto	16	1,3	0,7	2,2

SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	<=3			
Grottaglie	<=3			
Laterza	<=3			
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	<=3			
Martina Franca	<=3			
Maruggio	<=3			
Massafra	<=3			
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	<=3			
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	16	127,7	73,0	207,4
Torricella	<=3			
Statte	<=3			

## TUMORI DEL COLON-RETTO

ICD9 153-154; ICD10 C18-C21



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	55	17,0	12,6	22,4
DSS 02 - Massafra	79	21,1	16,7	26,5
DSS 05 - Martina Franca	67	20,7	16,0	26,7
DSS 06 - Grottaglie	94	20,2	16,2	24,9
DSS 07 - Manduria	75	16,4	12,8	20,9
DSS 08 - Taranto	182	18,1	15,6	21,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	94,5	38,0	194,6
Carosino	<=3			
Castellaneta	18	103,2	61,2	163,1
Crispiano	13	105,0	55,9	179,5
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	12	52,6	27,2	91,8
Grottaglie	38	132,2	93,5	181,4
Laterza	20	133,5	81,6	206,3
Leporano	4	65,8	17,9	168,5
Lizzano	8	90,0	38,9	177,3
Manduria	29	88,4	59,2	127,0
Martina Franca	54	111,1	83,5	145,0
Maruggio	<=3			
Massafra	33	120,1	82,7	168,7
Monteiasi	6	132,7	48,7	288,9
Montemesola	<=3			
Monteparano	5	208,7	67,8	487,0
Mottola	16	94,0	53,8	152,7
Palagianello	5	77,6	25,2	181,0
Palagiano	11	80,0	40,0	143,2
Pulsano	9	90,9	41,6	172,5
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	16	127,6	72,9	207,2
San Marzano di San Giuseppe	9	121,2	55,4	230,1
Sava	17	99,0	57,7	158,5
Taranto	182	96,1	82,6	111,1
Torricella	8	161,3	69,7	317,9
Statte	19	161,1	97,0	251,6



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	46	12,2	8,7	16,8
DSS 02 - Massafra	70	15,6	12,0	20,0
DSS 05 - Martina Franca	81	16,3	12,6	21,1
DSS 06 - Grottaglie	79	13,2	10,3	16,8
DSS 07 - Manduria	75	13,1	10,1	17,0
DSS 08 - Taranto	191	12,9	11,0	15,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	105,0	42,2	216,3
Carosino	7	125,6	50,5	258,9
Castellaneta	16	97,0	55,4	157,5
Crispiano	13	106,9	56,9	182,8
Faggiano	5	165,4	53,7	385,9
Fragagnano	11	201,7	100,7	360,8
Ginosa	18	92,6	54,9	146,4
Grottaglie	25	91,3	59,1	134,7
Laterza	8	62,1	26,8	122,4
Leporano	5	103,6	33,6	241,7
Lizzano	6	74,6	27,4	162,5
Manduria	30	96,9	65,4	138,4
Martina Franca	68	135,7	105,3	172,0
Maruggio	6	97,5	35,8	212,3
Massafra	35	138,4	96,4	192,4
Monteiasi	<=3			
Montemesola	4	92,0	25,1	235,6
Monteparano	4	162,4	44,2	415,7
Mottola	19	123,0	74,1	192,1
Palagianello	4	64,4	17,6	165,0
Palagiano	11	95,0	47,4	170,0
Pulsano	6	66,8	24,5	145,5
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	15	127,7	71,5	210,7
San Marzano di San Giuseppe	7	100,7	40,5	207,5
Sava	13	79,8	42,5	136,4
Taranto	191	94,1	81,3	108,5
Torricella	<=3			
Statte	5	48,8	15,8	113,8

## TUMORI DELLA VESCICA

ICD9 188; ICD10 C67



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	40	11,2	7,9	15,6
DSS 02 - Massafra	50	12,7	9,3	17,0
DSS 05 - Martina Franca	54	15,7	11,7	20,9
DSS 06 - Grottaglie	64	13,2	10,1	17,0
DSS 07 - Manduria	52	11,7	8,6	15,6
DSS 08 - Taranto	147	13,6	11,5	16,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	6	107,8	39,6	234,7
Carosino	7	175,8	70,7	362,3
Castellaneta	11	85,2	42,5	152,4
Crispiano	10	111,8	53,6	205,7
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	10	57,9	27,8	106,5
Grottaglie	18	84,9	50,3	134,2
Laterza	12	104,5	54,0	182,5
Leporano	4	95,7	26,1	245,0
Lizzano	4	61,0	16,6	156,2
Manduria	23	93,5	59,3	140,3
Martina Franca	44	120,7	87,7	162,0
Maruggio	<=3			
Massafra	20	99,2	60,6	153,1
Monteiasi	4	124,0	33,8	317,4
Montemesola	<=3			
Monteparano	5	282,8	91,8	660,0
Mottola	13	101,5	54,0	173,6
Palagianello	7	148,4	59,7	305,7
Palagiano	6	59,5	21,8	129,5
Pulsano	7	98,9	39,7	203,7
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	11	124,4	62,1	222,5
San Marzano di San Giuseppe	5	91,1	29,6	212,5
Sava	11	85,4	42,6	152,8
Taranto	147	106,1	89,6	124,7
Torricella	4	105,8	28,8	271,0
Statte	11	133,7	66,7	239,2



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	10	2,0	0,9	4,4
DSS 02 - Massafra	5	0,9	0,3	2,5
DSS 05 - Martina Franca	8	1,7	0,7	3,9
DSS 06 - Grottaglie	13	2,4	1,2	4,3
DSS 07 - Manduria	6	1,2	0,4	2,9
DSS 08 - Taranto	25	1,6	1,0	2,6

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	5	210,7	68,4	491,7
Grottaglie	<=3			
Laterza	4	253,3	69,0	648,5
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	4	105,2	28,7	269,4
Martina Franca	7	111,1	44,7	229,0
Maruggio	<=3			
Massafra	<=3			
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	4	276,7	75,4	708,5
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	25	99,2	64,2	146,4
Torricella	<=3			
Statte	<=3			

## MELANOMA

ICD9 172; ICD10 C43



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	9	3,1	1,4	6,1
DSS 02 - Massafra	15	4,5	2,5	7,6
DSS 05 - Martina Franca	8	3,2	1,3	6,4
DSS 06 - Grottaglie	8	1,8	0,8	3,7
DSS 07 - Manduria	10	2,5	1,1	4,8
DSS 08 - Taranto	26	2,7	1,8	4,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	<=3			
Grottaglie	<=3			
Laterza	<=3			
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	5	114,2	37,1	266,4
Martina Franca	8	122,1	52,7	240,5
Maruggio	<=3			
Massafra	7	180,5	72,6	371,8
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	<=3			
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	26	99,6	65,1	145,9
Torricella	<=3			
Statte	6	349,5	128,3	760,8



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	4	1,2	0,3	3,6
DSS 02 - Massafra	5	1,4	0,4	3,4
DSS 05 - Martina Franca	6	2,1	0,7	4,9
DSS 06 - Grottaglie	<=3			
DSS 07 - Manduria	5	1,2	0,4	3,2
DSS 08 - Taranto	17	1,7	0,9	2,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	<=3			
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	<=3			
Grottaglie	<=3			
Laterza	<=3			
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	<=3			
Martina Franca	5	141,1	45,8	329,2
Maruggio	<=3			
Massafra	<=3			
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	<=3			
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	<=3			
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	<=3			
Taranto	17	117,1	68,2	187,5
Torricella	<=3			
Statte	<=3			

# TUMORI DEL SISTEMA EMOLINFPOIETICO

ICD9 200-208; ICD10 C81-C96



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	52	16,7	12,3	22,2
DSS 02 - Massafra	68	18,9	14,6	24,2
DSS 05 - Martina Franca	54	17,6	13,0	23,4
DSS 06 - Grottaglie	68	15,7	12,1	20,0
DSS 07 - Manduria	59	13,3	9,9	17,6
DSS 08 - Taranto	173	18,1	15,4	21,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	111,0	44,6	228,6
Carosino	6	123,1	45,2	268,0
Castellaneta	16	107,7	61,5	174,8
Crispiano	18	167,2	99,1	264,2
Faggiano	9	310,1	141,8	588,6
Fragagnano	<=3			
Ginosa	13	66,6	35,5	113,9
Grottaglie	22	88,4	55,4	133,9
Laterza	18	140,9	83,5	222,7
Leporano	6	110,4	40,5	240,3
Lizzano	8	103,3	44,6	203,6
Manduria	23	82,7	52,4	124,1
Martina Franca	36	86,8	60,8	120,1
Maruggio	5	91,0	29,5	212,4
Massafra	29	121,0	81,0	173,7
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	18	125,1	74,1	197,7
Palagianello	5	89,0	28,9	207,7
Palagiano	12	100,4	51,9	175,4
Pulsano	4	46,7	12,7	119,5
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	10	89,9	43,1	165,3
San Marzano di San Giuseppe	5	76,7	24,9	179,0
Sava	8	54,9	23,7	108,2
Taranto	173	106,8	91,5	124,0
Torricella	5	120,2	39,0	280,5
Statte	9	86,4	39,5	163,9



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	49	12,3	8,8	16,9
DSS 02 - Massafra	42	9,1	6,5	12,6
DSS 05 - Martina Franca	52	12,7	9,0	17,4
DSS 06 - Grottaglie	67	11,4	8,7	14,8
DSS 07 - Manduria	56	10,2	7,4	13,9
DSS 08 - Taranto	167	11,6	9,8	13,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	4	73,9	20,1	189,2
Carosino	<=3			
Castellaneta	19	144,8	87,2	226,1
Crispiano	10	103,7	49,7	190,7
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	10	63,8	30,6	117,3
Grottaglie	19	85,7	51,6	133,8
Laterza	12	115,3	59,6	201,4
Leporano	5	128,0	41,6	298,8
Lizzano	5	76,7	24,9	178,9
Manduria	23	92,9	58,9	139,4
Martina Franca	42	105,9	76,3	143,2
Maruggio	5	104,0	33,8	242,8
Massafra	19	93,5	56,3	146,1
Monteiasi	7	191,5	77,0	394,6
Montemesola	4	116,4	31,7	298,0
Monteparano	<=3			
Mottola	9	73,9	33,8	140,4
Palagianello	8	161,2	69,6	317,5
Palagiano	10	105,7	50,7	194,4
Pulsano	9	126,0	57,6	239,3
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	6	63,7	23,4	138,7
San Marzano di San Giuseppe	7	124,3	50,0	256,0
Sava	15	114,5	64,1	188,9
Taranto	167	103,4	88,3	120,4
Torricella	<=3			
Statte	4	48,7	13,3	124,7

## MALATTIE NEUROLOGICHE

ICD9 330-359; ICD10 G00-G99



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>58</b>	16,9	12,7	22,2
DSS 02 - Massafra	<b>69</b>	18,0	13,9	23,0
DSS 05 - Martina Franca	<b>59</b>	17,2	13,0	22,6
DSS 06 - Grottaglie	<b>77</b>	16,4	12,8	20,7
DSS 07 - Manduria	<b>79</b>	17,3	13,5	21,9
DSS 08 - Taranto	<b>218</b>	20,9	18,2	24,0

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>7</b>	94,1	37,8	193,9
Carosino	<b>4</b>	74,1	20,2	189,9
Castellaneta	<b>25</b>	141,1	91,3	208,4
Crispiano	<b>13</b>	106,2	56,5	181,6
Faggiano	<b>&lt;=3</b>			
Fragagnano	<b>5</b>	88,9	28,9	207,4
Ginosa	<b>19</b>	80,3	48,4	125,4
Grottaglie	<b>30</b>	103,3	69,7	147,4
Laterza	<b>7</b>	43,6	17,5	89,9
Leporano	<b>5</b>	88,5	28,7	206,5
Lizzano	<b>&lt;=3</b>			
Manduria	<b>35</b>	104,6	72,9	145,5
Martina Franca	<b>46</b>	91,5	67,0	122,0
Maruggio	<b>6</b>	88,7	32,5	193,0
Massafra	<b>26</b>	93,5	61,1	137,0
Monteiasi	<b>5</b>	113,3	36,8	264,5
Montemesola	<b>&lt;=3</b>			
Monteparano	<b>&lt;=3</b>			
Mottola	<b>20</b>	112,5	68,7	173,8
Palagianello	<b>7</b>	107,3	43,1	221,1
Palagianello	<b>13</b>	94,5	50,3	161,6
Pulsano	<b>9</b>	92,2	42,2	175,1
Roccaforzata	<b>&lt;=3</b>			
San Giorgio Ionico	<b>8</b>	67,2	29,0	132,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>8</b>	106,7	46,1	210,3
Sava	<b>21</b>	119,6	74,0	182,8
Taranto	<b>218</b>	113,3	98,7	129,4
Torricella	<b>&lt;=3</b>			
Statte	<b>10</b>	90,5	43,4	166,5



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>69</b>	13,3	10,2	17,4
DSS 02 - Massafra	<b>73</b>	13,9	10,7	17,8
DSS 05 - Martina Franca	<b>90</b>	15,9	12,5	20,3
DSS 06 - Grottaglie	<b>107</b>	15,2	12,3	18,7
DSS 07 - Manduria	<b>105</b>	15,3	12,3	19,0
DSS 08 - Taranto	<b>267</b>	14,9	13,0	17,0

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>9</b>	105,0	48,0	199,3
Carosino	<b>4</b>	54,9	14,9	140,5
Castellaneta	<b>31</b>	143,6	97,6	203,9
Crispiano	<b>24</b>	149,2	95,6	222,0
Faggiano	<b>&lt;=3</b>			
Fragagnano	<b>13</b>	182,2	97,0	311,6
Ginosa	<b>19</b>	75,3	45,3	117,6
Grottaglie	<b>36</b>	101,9	71,4	141,1
Laterza	<b>8</b>	47,0	20,3	92,5
Leporano	<b>6</b>	106,5	39,1	231,7
Lizzano	<b>8</b>	79,3	34,2	156,2
Manduria	<b>39</b>	95,7	68,1	130,8
Martina Franca	<b>66</b>	96,8	74,9	123,2
Maruggio	<b>5</b>	59,6	19,3	139,0
Massafra	<b>18</b>	55,4	32,8	87,5
Monteiasi	<b>9</b>	153,2	70,0	290,8
Montemesola	<b>4</b>	67,2	18,3	172,2
Monteparano	<b>5</b>	151,7	49,3	354,0
Mottola	<b>32</b>	154,5	105,7	218,1
Palagianello	<b>11</b>	135,8	67,8	242,9
Palagianello	<b>11</b>	77,8	38,8	139,1
Pulsano	<b>14</b>	122,4	66,9	205,4
Roccaforzata	<b>6</b>	245,1	89,9	533,5
San Giorgio Ionico	<b>14</b>	96,5	52,7	161,9
San Marzano di San Giuseppe	<b>6</b>	65,6	24,1	142,7
Sava	<b>20</b>	93,0	56,8	143,7
Taranto	<b>267</b>	99,3	87,8	112,0
Torricella	<b>11</b>	212,7	106,2	380,5
Statte	<b>12</b>	99,1	51,2	173,0

## MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO

ICD9 390-459; ICD10 I00-199



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	651	190,5	175,7	206,4
DSS 02 - Massafra	693	185,7	171,9	200,5
DSS 05 - Martina Franca	646	193,5	178,4	209,6
DSS 06 - Grottaglie	871	193,6	180,7	207,2
DSS 07 - Manduria	894	198,9	185,6	213,1
DSS 08 - Taranto	2087	202,1	193,3	211,2

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	78	105,0	83,0	131,1
Carosino	47	85,3	62,7	113,4
Castellaneta	169	91,5	78,2	106,4
Crispiano	133	105,1	88,0	124,6
Faggiano	38	110,0	77,8	150,9
Fragagnano	51	89,1	66,3	117,2
Ginosa	238	97,4	85,4	110,6
Grottaglie	273	91,4	80,9	103,0
Laterza	163	96,4	82,1	112,4
Leporano	46	80,1	58,7	106,9
Lizzano	110	122,3	100,5	147,4
Manduria	349	101,1	90,8	112,3
Martina Franca	513	97,4	89,1	106,2
Maruggio	54	76,7	57,6	100,0
Massafra	248	86,3	75,9	97,7
Monteiasi	49	108,0	79,9	142,7
Montemesola	57	114,9	87,0	148,8
Monteparano	35	145,2	101,1	201,9
Mottola	204	108,7	94,3	124,7
Palagianello	81	120,0	95,3	149,1
Palagiano	123	87,7	72,8	104,6
Pulsano	105	102,4	83,7	123,9
Roccaforzata	10	61,4	29,4	112,9
San Giorgio Ionico	124	103,3	85,9	123,2
San Marzano di San Giuseppe	87	114,6	91,8	141,3
Sava	194	107,0	92,5	123,1
Taranto	2087	102,1	97,8	106,6
Torricella	58	106,3	80,8	137,5
Statte	118	105,8	87,5	126,6



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	657	128,5	118,4	139,4
DSS 02 - Massafra	776	138,3	128,4	148,9
DSS 05 - Martina Franca	806	129,2	119,9	139,3
DSS 06 - Grottaglie	1054	139,7	131,1	148,8
DSS 07 - Manduria	1192	162,0	152,6	172,1
DSS 08 - Taranto	2696	141,3	135,6	147,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	116	138,4	114,3	166,0
Carosino	90	122,3	98,3	150,3
Castellaneta	187	85,9	74,0	99,1
Crispiano	162	98,6	84,0	115,0
Faggiano	55	136,4	102,7	177,5
Fragagnano	88	123,5	99,0	152,1
Ginosa	244	96,9	85,1	109,8
Grottaglie	343	98,1	88,0	109,1
Laterza	159	93,3	79,4	109,0
Leporano	49	90,1	66,6	119,1
Lizzano	102	103,0	84,0	125,0
Manduria	473	115,8	105,6	126,7
Martina Franca	644	91,3	84,4	98,6
Maruggio	77	87,7	69,2	109,6
Massafra	334	102,1	91,5	113,7
Monteiasi	51	86,5	64,4	113,8
Montemesola	63	102,3	78,6	130,9
Monteparano	35	106,3	74,1	147,9
Mottola	233	108,6	95,1	123,5
Palagianello	67	81,2	62,9	103,1
Palagiano	110	81,5	66,9	98,2
Pulsano	103	89,5	73,0	108,5
Roccaforzata	17	65,8	38,3	105,4
San Giorgio Ionico	141	97,9	82,4	115,5
San Marzano di San Giuseppe	107	116,0	95,1	140,2
Sava	280	130,4	115,5	146,6
Taranto	2696	98,8	95,1	102,6
Torricella	56	111,3	84,1	144,5
Statte	99	83,5	67,9	101,7

## MALATTIE CARDIACHE

ICD9 390-429; ICD10 I00-I52



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	451	133,7	121,3	147,2
DSS 02 - Massafra	481	129,1	117,6	141,5
DSS 05 - Martina Franca	457	138,1	125,4	152,0
DSS 06 - Grottaglie	621	140,2	129,2	151,9
DSS 07 - Manduria	582	131,1	120,2	142,8
DSS 08 - Taranto	1539	149,2	141,7	157,0

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	46	87,7	64,2	117,0
Carosino	31	79,3	53,8	112,5
Castellaneta	119	91,2	75,5	109,1
Crispiano	95	106,0	85,8	129,6
Faggiano	29	118,6	79,4	170,3
Fragagnano	37	91,4	64,4	126,0
Ginosa	160	92,9	79,0	108,4
Grottaglie	193	91,4	78,9	105,2
Laterza	115	96,6	79,7	115,9
Leporano	34	83,0	57,5	116,0
Lizzano	81	127,2	101,0	158,0
Manduria	214	87,8	76,4	100,4
Martina Franca	362	97,4	87,6	107,9
Maruggio	37	74,5	52,5	102,7
Massafra	175	86,0	73,8	99,8
Monteiasi	37	114,8	80,8	158,2
Montemesola	47	134,6	98,9	179,0
Monteparano	19	111,3	67,0	173,8
Mottola	141	106,5	89,7	125,6
Palagianello	57	119,2	90,3	154,5
Palagiano	78	78,5	62,0	97,9
Pulsano	82	112,7	89,6	139,9
Roccaforzata	6	52,0	19,1	113,3
San Giorgio Ionico	74	86,6	68,0	108,7
San Marzano di San Giuseppe	69	128,4	99,9	162,5
Sava	131	102,3	85,6	121,4
Taranto	1539	106,5	101,2	111,9
Torricella	36	93,7	65,7	129,8
Statte	87	109,4	87,6	135,0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	460	89,7	81,4	98,9
DSS 02 - Massafra	559	99,8	91,4	108,9
DSS 05 - Martina Franca	547	89,0	81,2	97,6
DSS 06 - Grottaglie	747	98,9	91,7	106,7
DSS 07 - Manduria	788	107,9	100,2	116,3
DSS 08 - Taranto	1980	102,4	97,7	107,4

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	64	108,2	83,4	138,2
Carosino	57	109,4	82,9	141,8
Castellaneta	122	79,1	65,7	94,5
Crispiano	102	87,6	71,4	106,4
Faggiano	42	147,0	105,9	198,7
Fragagnano	59	117,1	89,2	151,1
Ginosa	175	98,3	84,3	114,0
Grottaglie	260	105,4	93,0	119,0
Laterza	109	90,5	74,3	109,2
Leporano	29	75,5	50,6	108,4
Lizzano	81	115,8	92,0	144,0
Manduria	304	105,3	93,8	117,8
Martina Franca	445	89,0	80,9	97,7
Maruggio	46	73,8	54,0	98,4
Massafra	243	105,0	92,2	119,0
Monteiasi	34	81,6	56,5	114,0
Montemesola	48	110,0	81,1	145,9
Monteparano	27	116,2	76,6	169,0
Mottola	158	103,9	88,3	121,4
Palagianello	54	92,3	69,4	120,5
Palagiano	86	90,5	72,4	111,8
Pulsano	72	88,4	69,1	111,3
Roccaforzata	9	49,0	22,4	93,1
San Giorgio Ionico	91	89,4	72,0	109,8
San Marzano di San Giuseppe	78	119,6	94,5	149,2
Sava	201	132,4	114,8	152,1
Taranto	1980	102,5	98,0	107,1
Torricella	33	93,2	64,1	130,8
Statte	72	86,0	67,3	108,3

## MALATTIE ISCHEMICHE

ICD9 410-414; ICD10 I20-I25



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	161	50,4	42,7	59,3
DSS 02 - Massafra	156	41,9	35,4	49,3
DSS 05 - Martina Franca	152	48,6	41,0	57,4
DSS 06 - Grottaglie	196	44,1	38,0	50,9
DSS 07 - Manduria	201	44,5	38,3	51,5
DSS 08 - Taranto	655	65,3	60,3	70,7

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	25	126,5	81,9	186,8
Carosino	11	73,7	36,8	131,9
Castellaneta	25	52,2	33,8	77,0
Crispiano	33	98,2	67,6	138,0
Faggiano	14	153,0	83,7	256,8
Fragagnano	16	105,5	60,3	171,4
Ginosa	68	108,3	84,1	137,3
Grottaglie	56	71,1	53,7	92,3
Laterza	42	99,3	71,6	134,2
Leporano	14	86,3	47,2	144,8
Lizzano	19	78,8	47,4	123,0
Manduria	69	77,1	60,0	97,5
Martina Franca	119	88,2	73,1	105,5
Maruggio	13	72,3	38,5	123,6
Massafra	67	88,6	68,7	112,6
Monteiasi	13	105,7	56,3	180,8
Montemesola	9	71,8	32,8	136,3
Monteparano	<=3			
Mottola	33	69,4	47,8	97,5
Palagianello	26	146,2	95,5	214,3
Palagianello	21	56,1	34,7	85,8
Pulsano	24	88,3	56,6	131,4
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	26	77,8	50,8	114,0
San Marzano di San Giuseppe	25	123,7	80,1	182,6
Sava	43	91,6	66,3	123,3
Taranto	655	124,2	114,9	134,1
Torricella	16	116,3	66,5	188,9
Statte	35	112,0	78,0	155,8



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	89	17,8	14,1	22,4
DSS 02 - Massafra	126	23,8	19,7	28,7
DSS 05 - Martina Franca	104	18,6	14,9	23,2
DSS 06 - Grottaglie	166	22,1	18,8	26,1
DSS 07 - Manduria	211	29,3	25,3	33,9
DSS 08 - Taranto	534	28,6	26,0	31,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	32	219,7	150,3	310,2
Carosino	11	87,2	43,5	156,0
Castellaneta	22	58,9	36,9	89,2
Crispiano	19	67,9	40,9	106,0
Faggiano	17	247,5	144,2	396,3
Fragagnano	14	113,9	62,3	191,2
Ginosa	32	73,8	50,5	104,2
Grottaglie	53	87,9	65,9	115,0
Laterza	24	82,1	52,6	122,2
Leporano	7	73,5	29,5	151,4
Lizzano	18	104,8	62,1	165,7
Manduria	76	108,3	85,3	135,5
Martina Franca	85	71,1	56,8	87,9
Maruggio	11	74,1	37,0	132,6
Massafra	57	101,6	77,0	131,7
Monteiasi	10	98,8	47,4	181,7
Montemesola	5	48,0	15,6	112,0
Monteparano	5	88,4	28,7	206,4
Mottola	27	74,3	49,0	108,1
Palagianello	11	78,2	39,0	139,9
Palagianello	23	97,2	61,6	145,9
Pulsano	5	25,3	8,2	59,1
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	29	116,6	78,1	167,5
San Marzano di San Giuseppe	21	133,2	82,5	203,6
Sava	53	143,4	107,4	187,6
Taranto	534	114,4	104,9	124,5
Torricella	7	80,0	32,2	164,8
Statte	19	91,9	55,3	143,5

IPERTENSIONE ESSENZIALE (primitiva), CARDIOPATIA IPERTENSIVA,  
MALATTIA RENALE IPERTENSIVA, MALATTIA IPERTENSIVA CARDIACA E RENALE

ICD9 401-402; ICD10 I10-I13



Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	175	48,9	41,7	57,1
DSS 02 - Massafra	167	43,7	37,2	51,1
DSS 05 - Martina Franca	144	40,4	33,9	48,0
DSS 06 - Grottaglie	268	60,7	53,5	68,6
DSS 07 - Manduria	208	45,2	39,1	52,2
DSS 08 - Taranto	491	45,6	41,6	49,9

SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	38,6	15,5	79,5
Carosino	14	105,6	57,7	177,2
Castellaneta	65	141,0	108,8	179,7
Crispiano	26	84,2	55,0	123,3
Faggiano	12	141,6	73,2	247,3
Fragagnano	14	99,7	54,5	167,3
Ginosa	53	86,4	64,8	113,1
Grottaglie	92	125,4	101,1	153,8
Laterza	35	80,7	56,2	112,2
Leporano	13	97,8	52,1	167,2
Lizzano	45	206,5	150,6	276,3
Manduria	69	80,1	62,3	101,3
Martina Franca	118	88,9	73,6	106,4
Maruggio	11	61,8	30,8	110,6
Massafra	68	96,1	74,6	121,8
Monteiasi	16	146,5	83,7	237,9
Montemesola	31	245,5	166,8	348,4
Monteparano	12	204,4	105,6	357,1
Mottola	60	125,7	95,9	161,8
Palagianello	22	132,4	83,0	200,4
Palagiano	19	55,5	33,4	86,7
Pulsano	42	166,6	120,1	225,3
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	13	46,2	24,6	79,0
San Marzano di San Giuseppe	21	113,5	70,3	173,6
Sava	53	117,0	87,6	153,0
Taranto	491	95,9	87,6	104,7
Torricella	9	64,7	29,6	122,8
Statte	20	76,7	46,9	118,5



Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	246	46,8	41,0	53,6
DSS 02 - Massafra	294	49,9	44,2	56,2
DSS 05 - Martina Franca	250	38,0	33,2	43,6
DSS 06 - Grottaglie	369	48,2	43,3	53,7
DSS 07 - Manduria	349	46,6	41,7	52,2
DSS 08 - Taranto	901	44,4	41,4	47,6

SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	10	36,1	17,3	66,4
Carosino	20	81,1	49,5	125,2
Castellaneta	58	79,4	60,3	102,6
Crispiano	49	88,4	65,4	116,8
Faggiano	23	169,1	107,2	253,7
Fragagnano	36	151,5	106,1	209,7
Ginosa	96	114,3	92,6	139,5
Grottaglie	137	118,0	99,1	139,5
Laterza	57	100,1	75,8	129,7
Leporano	16	90,1	51,5	146,4
Lizzano	37	113,1	79,6	155,8
Manduria	126	92,2	76,8	109,8
Martina Franca	201	83,9	72,7	96,4
Maruggio	17	56,7	33,1	90,8
Massafra	129	117,9	98,4	140,1
Monteiasi	15	76,2	42,7	125,7
Montemesola	32	152,9	104,6	215,9
Monteparano	15	136,4	76,3	224,9
Mottola	100	137,3	111,7	167,0
Palagianello	35	125,9	87,7	175,1
Palagiano	37	84,2	59,3	116,0
Pulsano	50	129,9	96,4	171,3
Roccaforzata	4	45,1	12,3	115,6
San Giorgio Ionico	22	46,1	28,9	69,8
San Marzano di San Giuseppe	35	113,2	78,8	157,4
Sava	106	147,8	121,0	178,7
Taranto	901	98,1	91,8	104,7
Torricella	17	102,7	59,9	164,5
Statte	28	72,0	47,8	104,0

## MALATTIE CEREBRO – VASCOLARI

ICD9 430-438; ICD10 I60-I69



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	174	49,1	41,9	57,3
DSS 02 - Massafra	171	45,6	38,9	53,2
DSS 05 - Martina Franca	151	43,7	36,9	51,6
DSS 06 - Grottaglie	186	39,8	34,2	46,2
DSS 07 - Manduria	246	53,3	46,6	60,7
DSS 08 - Taranto	414	39,7	35,9	43,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	26	152,4	99,6	223,3
Carosino	14	112,2	61,3	188,2
Castellaneta	40	94,1	67,2	128,1
Crispiano	30	103,9	70,1	148,3
Faggiano	9	113,9	52,1	216,2
Fragagnano	13	99,0	52,7	169,4
Ginosa	71	125,6	98,1	158,4
Grottaglie	63	92,2	70,8	117,9
Laterza	44	111,5	81,0	149,6
Leporano	7	54,8	22,0	112,9
Lizzano	19	92,6	55,8	144,6
Manduria	108	135,6	111,2	163,7
Martina Franca	121	99,3	82,4	118,7
Maruggio	16	97,9	56,0	159,0
Massafra	66	100,2	77,5	127,5
Monteiasi	10	97,4	46,7	179,1
Montemesola	9	77,6	35,5	147,3
Monteparano	7	127,3	51,2	262,2
Mottola	41	94,1	67,6	127,7
Palagianello	19	123,1	74,1	192,3
Palagiano	41	128,1	91,9	173,7
Pulsano	15	64,3	36,0	106,0
Roccaforzata	4	107,2	29,2	274,4
San Giorgio Ionico	37	137,4	96,8	189,4
San Marzano di San Giuseppe	11	63,4	31,7	113,5
Sava	48	114,8	84,6	152,2
Taranto	414	88,2	79,9	97,1
Torricella	16	125,8	71,9	204,4
Statte	23	92,2	58,4	138,3



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	174	33,9	28,8	39,9
DSS 02 - Massafra	180	31,9	27,2	37,2
DSS 05 - Martina Franca	226	35,1	30,5	40,6
DSS 06 - Grottaglie	263	34,8	30,5	39,6
DSS 07 - Manduria	348	46,9	41,9	52,6
DSS 08 - Taranto	610	32,8	30,1	35,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	50	235,9	175,1	310,9
Carosino	29	157,2	105,3	225,8
Castellaneta	61	111,7	85,5	143,5
Crispiano	53	129,0	96,6	168,7
Faggiano	12	119,1	61,5	208,0
Fragagnano	26	144,9	94,7	212,3
Ginosa	60	94,8	72,3	122,0
Grottaglie	74	84,0	65,9	105,4
Laterza	40	93,3	66,6	127,0
Leporano	17	124,2	72,4	198,9
Lizzano	18	72,1	42,7	113,9
Manduria	138	134,3	112,8	158,7
Martina Franca	173	98,3	84,2	114,0
Maruggio	30	137,3	92,7	196,0
Massafra	78	95,2	75,3	118,8
Monteiasi	14	94,6	51,7	158,8
Montemesola	15	97,4	54,5	160,7
Monteparano	8	96,4	41,6	189,9
Mottola	60	112,2	85,6	144,4
Palagianello	13	63,0	33,6	107,8
Palagiano	19	55,4	33,4	86,5
Pulsano	25	86,6	56,1	127,9
Roccaforzata	7	109,1	43,9	224,8
San Giorgio Ionico	39	107,9	76,7	147,5
San Marzano di San Giuseppe	23	99,3	63,0	149,1
Sava	65	120,2	92,8	153,2
Taranto	610	89,2	82,2	96,6
Torricella	21	164,4	101,7	251,3
Statte	23	77,2	49,0	115,9

# DEMENZA E MALATTIA DI ALZHEIMER

ICD9 331.0, 290; ICD10 F01-F03, G30



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	39	11,2	7,9	15,6
DSS 02 - Massafra	66	16,6	12,8	21,4
DSS 05 - Martina Franca	43	11,9	8,5	16,3
DSS 06 - Grottaglie	58	12,0	9,0	15,7
DSS 07 - Manduria	62	12,6	9,6	16,5
DSS 08 - Taranto	166	14,8	12,6	17,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	9	159,7	73,0	303,1
Carosino	<=3			
Castellaneta	19	137,4	82,7	214,6
Crispiano	10	107,9	51,7	198,4
Faggiano	<=3			
Fragagnano	4	93,1	25,4	238,3
Ginosa	9	48,3	22,1	91,7
Grottaglie	17	77,1	44,9	123,5
Laterza	5	38,6	12,5	90,1
Leporano	5	127,1	41,3	296,6
Lizzano	<=3			
Manduria	25	95,6	61,9	141,1
Martina Franca	33	82,9	57,0	116,4
Maruggio	5	92,5	30,0	215,9
Massafra	28	132,3	87,9	191,2
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	22	154,6	96,9	234,0
Palagianello	6	121,3	44,5	264,1
Palagiano	7	68,0	27,3	140,2
Pulsano	8	107,9	46,6	212,6
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	9	106,2	48,6	201,6
San Marzano di San Giuseppe	7	124,8	50,2	257,2
Sava	14	101,8	55,6	170,7
Taranto	166	110,0	93,9	128,1
Torricella	<=3			
Statte	9	114,9	52,6	218,2



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	67	11,9	9,2	15,5
DSS 02 - Massafra	78	13,4	10,6	17,1
DSS 05 - Martina Franca	94	14,8	11,9	18,6
DSS 06 - Grottaglie	113	14,6	11,9	17,8
DSS 07 - Manduria	101	13,8	11,1	17,1
DSS 08 - Taranto	341	17,0	15,2	19,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	13	139,5	74,3	238,5
Carosino	<=3			
Castellaneta	30	124,6	84,1	177,9
Crispiano	23	126,8	80,4	190,3
Faggiano	8	180,5	77,9	355,6
Fragagnano	10	126,4	60,6	232,5
Ginosa	16	57,4	32,8	93,2
Grottaglie	34	87,9	60,8	122,8
Laterza	10	52,9	25,4	97,3
Leporano	7	118,4	47,6	243,9
Lizzano	4	36,6	10,0	93,8
Manduria	33	72,8	50,1	102,2
Martina Franca	71	91,0	71,1	114,8
Maruggio	4	41,2	11,2	105,6
Massafra	28	77,8	51,7	112,5
Monteiasi	7	107,7	43,3	221,9
Montemesola	8	117,3	50,6	231,1
Monteparano	4	109,0	29,7	279,1
Mottola	34	143,7	99,5	200,9
Palagianello	11	121,2	60,5	216,8
Palagiano	5	33,5	10,9	78,2
Pulsano	19	150,1	90,4	234,4
Roccaforzata	4	140,4	38,2	359,4
San Giorgio Ionico	13	82,5	43,9	141,0
San Marzano di San Giuseppe	6	58,9	21,6	128,2
Sava	22	92,2	57,8	139,5
Taranto	341	112,9	101,2	125,5
Torricella	15	267,6	149,8	441,4
Statte	11	85,2	42,5	152,5

## MALATTIE RESPIRATORIE

ICD9 460-519; ICD10 J00-J99



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>152</b>	42,6	35,9	50,4
DSS 02 - Massafra	<b>156</b>	41,0	34,7	48,2
DSS 05 - Martina Franca	<b>169</b>	47,9	40,8	56,2
DSS 06 - Grottaglie	<b>233</b>	49,0	42,8	56,0
DSS 07 - Manduria	<b>241</b>	51,4	44,9	58,8
DSS 08 - Taranto	<b>563</b>	52,3	48,0	57,0

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>18</b>	92,5	54,8	146,2
Carosino	<b>20</b>	142,3	86,9	219,7
Castellaneta	<b>43</b>	89,5	64,8	120,5
Crispiano	<b>33</b>	101,7	70,0	142,9
Faggiano	<b>5</b>	55,8	18,1	130,2
Fragagnano	<b>19</b>	127,5	76,8	199,1
Ginosa	<b>58</b>	90,1	68,4	116,4
Grottaglie	<b>82</b>	106,3	84,5	131,9
Laterza	<b>34</b>	75,9	52,5	106,0
Leporano	<b>13</b>	92,1	49,1	157,6
Lizzano	<b>23</b>	99,2	62,9	148,8
Manduria	<b>79</b>	87,3	69,1	108,8
Martina Franca	<b>136</b>	98,4	82,6	116,4
Maruggio	<b>24</b>	129,1	82,7	192,1
Massafra	<b>73</b>	98,4	77,1	123,8
Monteiasi	<b>14</b>	121,9	66,7	204,6
Montemesola	<b>10</b>	75,8	36,4	139,5
Monteparano	<b>4</b>	64,1	17,5	164,1
Mottola	<b>29</b>	58,8	39,4	84,5
Palagianello	<b>17</b>	97,8	57,0	156,5
Palagiano	<b>23</b>	63,7	40,4	95,5
Pulsano	<b>28</b>	107,3	71,3	155,1
Roccaforzata	<b>4</b>	95,6	26,0	244,7
San Giorgio Ionico	<b>37</b>	123,0	86,6	169,6
San Marzano di San Giuseppe	<b>16</b>	81,3	46,5	132,1
Sava	<b>69</b>	145,0	112,8	183,5
Taranto	<b>563</b>	106,7	98,1	115,9
Torricella	<b>9</b>	62,4	28,5	118,4
Statte	<b>31</b>	111,6	75,8	158,4



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>68</b>	13,3	10,3	17,4
DSS 02 - Massafra	<b>87</b>	15,9	12,6	20,0
DSS 05 - Martina Franca	<b>120</b>	20,6	16,7	25,3
DSS 06 - Grottaglie	<b>138</b>	19,1	15,9	22,9
DSS 07 - Manduria	<b>125</b>	17,6	14,5	21,4
DSS 08 - Taranto	<b>444</b>	23,3	21,0	25,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>9</b>	78,1	35,7	148,3
Carosino	<b>10</b>	99,2	47,6	182,4
Castellaneta	<b>25</b>	83,9	54,3	123,9
Crispiano	<b>19</b>	84,7	51,0	132,3
Faggiano	<b>6</b>	109,0	40,0	237,2
Fragagnano	<b>12</b>	123,0	63,5	214,8
Ginosa	<b>25</b>	72,4	46,8	106,9
Grottaglie	<b>41</b>	85,5	61,3	116,0
Laterza	<b>13</b>	55,7	29,7	95,3
Leporano	<b>5</b>	66,3	21,5	154,6
Lizzano	<b>19</b>	139,4	83,9	217,7
Manduria	<b>48</b>	85,9	63,3	113,9
Martina Franca	<b>101</b>	105,2	85,7	127,8
Maruggio	<b>11</b>	92,3	46,1	165,1
Massafra	<b>35</b>	78,0	54,4	108,5
Monteiasi	<b>10</b>	123,9	59,4	227,9
Montemesola	<b>6</b>	71,7	26,3	156,1
Monteparano	<b>4</b>	88,9	24,2	227,7
Mottola	<b>13</b>	44,5	23,7	76,2
Palagianello	<b>5</b>	44,3	14,4	103,4
Palagiano	<b>19</b>	101,8	61,3	158,9
Pulsano	<b>15</b>	95,2	53,3	157,0
Roccaforzata	<b>6</b>	171,0	62,8	372,3
San Giorgio Ionico	<b>23</b>	116,2	73,7	174,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>12</b>	95,0	49,1	166,0
Sava	<b>17</b>	57,8	33,7	92,6
Taranto	<b>444</b>	119,1	108,3	130,7
Torricella	<b>9</b>	130,4	59,6	247,5
Statte	<b>20</b>	122,4	74,8	189,0

# INFEZIONI DELLE VIE RESPIRATORIE

ICD9 460-466, 480-487; ICD10 J00-J22



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	25	7,7	4,9	11,7
DSS 02 - Massafra	28	7,7	5,1	11,3
DSS 05 - Martina Franca	28	8,8	5,7	13,2
DSS 06 - Grottaglie	43	9,1	6,5	12,5
DSS 07 - Manduria	31	7,0	4,6	10,4
DSS 08 - Taranto	121	11,5	9,6	13,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	5	193,1	62,7	450,6
Castellaneta	9	103,2	47,2	195,9
Crispiano	5	83,9	27,2	195,8
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	9	77,6	35,5	147,3
Grottaglie	16	113,8	65,1	184,8
Laterza	5	61,8	20,1	144,1
Leporano	<=3			
Lizzano	5	118,5	38,5	276,6
Manduria	9	55,3	25,3	105,1
Martina Franca	23	91,9	58,2	137,9
Maruggio	4	120,1	32,7	307,4
Massafra	12	88,3	45,6	154,2
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	7	106,3	42,7	219,0
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	9	161,5	73,8	306,5
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	10	116,8	56,0	214,7
Taranto	121	125,1	103,8	149,4
Torricella	<=3			
Statte	7	135,5	54,5	279,2



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	22	4,1	2,6	6,8
DSS 02 - Massafra	24	4,8	3,0	7,5
DSS 05 - Martina Franca	28	4,4	2,8	7,0
DSS 06 - Grottaglie	34	5,0	3,4	7,3
DSS 07 - Manduria	33	4,6	3,1	6,9
DSS 08 - Taranto	132	7,0	5,8	8,6

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	7	84,5	34,0	174,2
Crispiano	6	95,7	35,1	208,4
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	7	73,1	29,4	150,7
Grottaglie	8	60,2	26,0	118,7
Laterza	6	92,7	34,0	201,8
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	13	84,1	44,8	143,8
Martina Franca	22	82,0	51,4	124,1
Maruggio	<=3			
Massafra	6	47,9	17,6	104,2
Monteiasi	<=3			
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	<=3			
Palagianello	<=3			
Palagiano	7	136,3	54,8	280,8
Pulsano	6	136,5	50,1	297,2
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	11	199,5	99,6	356,9
San Marzano di San Giuseppe	<=3			
Sava	6	73,9	27,1	160,9
Taranto	132	127,4	106,6	151,0
Torricella	6	318,4	116,8	693,0
Statte	8	176,3	76,1	347,3

## BPCO

ICD9 491-496; ICD10 J40-J47



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	106	28,9	23,5	35,3
DSS 02 - Massafra	110	28,6	23,4	34,6
DSS 05 - Martina Franca	125	34,5	28,6	41,4
DSS 06 - Grottaglie	157	33,3	28,2	39,1
DSS 07 - Manduria	182	38,7	33,1	45,1
DSS 08 - Taranto	362	33,1	29,7	36,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	15	112,3	62,8	185,2
Carosino	12	125,3	64,7	218,8
Castellaneta	29	87,6	58,6	125,7
Crispiano	25	112,6	72,8	166,2
Faggiano	5	81,4	26,4	189,9
Fragagnano	18	175,9	104,3	278,0
Ginosa	40	90,0	64,3	122,6
Grottaglie	58	109,6	83,2	141,7
Laterza	23	74,0	46,9	111,0
Leporano	7	73,5	29,6	151,4
Lizzano	16	101,0	57,7	163,9
Manduria	57	91,3	69,2	118,3
Martina Franca	100	104,8	85,3	127,5
Maruggio	15	116,5	65,2	192,2
Massafra	53	104,2	78,0	136,3
Monteiasi	11	140,4	70,1	251,3
Montemesola	8	87,5	37,8	172,3
Monteparano	<=3			
Mottola	21	61,5	38,1	94,0
Palagianello	14	117,5	64,3	197,2
Palagiano	14	56,6	31,0	95,0
Pulsano	22	122,9	77,0	186,1
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	21	103,0	63,8	157,5
San Marzano di San Giuseppe	9	67,0	30,6	127,1
Sava	55	167,6	126,3	218,2
Taranto	362	99,5	89,6	110,3
Torricella	6	59,9	22,0	130,3
Statte	22	116,9	73,3	177,0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	32	6,2	4,2	9,3
DSS 02 - Massafra	48	8,5	6,2	11,6
DSS 05 - Martina Franca	66	11,5	8,7	15,3
DSS 06 - Grottaglie	79	10,4	8,2	13,3
DSS 07 - Manduria	81	11,4	9,0	14,7
DSS 08 - Taranto	243	12,3	10,7	14,1

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	108,4	43,6	223,4
Carosino	6	106,6	39,1	232,0
Castellaneta	14	84,0	45,9	141,0
Crispiano	6	47,9	17,6	104,3
Faggiano	<=3			
Fragagnano	8	146,1	63,1	287,9
Ginosa	13	67,4	35,9	115,2
Grottaglie	25	93,4	60,4	137,9
Laterza	<=3			
Leporano	4	96,0	26,1	245,7
Lizzano	13	171,2	91,1	292,7
Manduria	34	108,6	75,2	151,8
Martina Franca	60	111,7	85,2	143,8
Maruggio	8	119,6	51,6	235,7
Massafra	23	92,1	58,4	138,3
Monteiasi	9	199,8	91,4	379,3
Montemesola	4	85,4	23,3	218,6
Monteparano	<=3			
Mottola	7	42,9	17,3	88,4
Palagianello	<=3			
Palagiano	8	77,0	33,2	151,7
Pulsano	8	91,0	39,3	179,3
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	6	54,5	20,0	118,7
San Marzano di San Giuseppe	8	113,8	49,1	224,2
Sava	8	48,6	21,0	95,7
Taranto	243	116,4	102,2	132,0
Torricella	<=3			
Statte	10	110,1	52,8	202,4

## MALATTIE DELL' APPARATO DIGERENTE

ICD9 520-579; ICD10 K00-K93



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>88</b>	27,9	22,2	34,8
DSS 02 - Massafra	<b>95</b>	27,1	21,8	33,4
DSS 05 - Martina Franca	<b>70</b>	22,5	17,4	28,8
DSS 06 - Grottaglie	<b>111</b>	26,7	21,9	32,3
DSS 07 - Manduria	<b>96</b>	23,7	19,0	29,3
DSS 08 - Taranto	<b>386</b>	39,5	35,6	43,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>12</b>	108,4	56,0	189,4
Carosino	<b>4</b>	46,8	12,7	119,7
Castellaneta	<b>26</b>	97,9	63,9	143,4
Crispiano	<b>14</b>	73,4	40,2	123,2
Faggiano	<b>10</b>	193,8	92,9	356,4
Fragagnano	<b>5</b>	58,9	19,1	137,5
Ginosa	<b>26</b>	74,9	49,0	109,8
Grottaglie	<b>42</b>	94,8	68,3	128,2
Laterza	<b>23</b>	100,6	63,8	151,0
Leporano	<b>4</b>	41,9	11,4	107,3
Lizzano	<b>14</b>	102,1	55,8	171,3
Manduria	<b>40</b>	80,9	57,8	110,2
Martina Franca	<b>56</b>	75,4	56,9	97,9
Maruggio	<b>4</b>	40,7	11,1	104,1
Massafra	<b>33</b>	77,5	53,4	108,9
Monteiasi	<b>10</b>	142,6	68,4	262,3
Montemesola	<b>4</b>	58,7	16,0	150,4
Monteparano	<b>&lt;=3</b>			
Mottola	<b>25</b>	96,6	62,5	142,5
Palagianello	<b>13</b>	129,6	69,0	221,7
Palagiano	<b>18</b>	85,3	50,5	134,8
Pulsano	<b>8</b>	52,6	22,7	103,7
Roccaforzata	<b>5</b>	215,0	69,8	501,8
San Giorgio Ionico	<b>14</b>	72,1	39,4	121,0
San Marzano di San Giuseppe	<b>8</b>	69,6	30,1	137,2
Sava	<b>17</b>	65,5	38,2	104,9
Taranto	<b>386</b>	132,4	119,5	146,3
Torricella	<b>4</b>	54,0	14,7	138,3
Statte	<b>19</b>	105,0	63,2	164,0



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	<b>65</b>	14,6	11,1	19,2
DSS 02 - Massafra	<b>68</b>	13,9	10,6	18,0
DSS 05 - Martina Franca	<b>73</b>	13,7	10,5	17,9
DSS 06 - Grottaglie	<b>111</b>	17,4	14,1	21,3
DSS 07 - Manduria	<b>75</b>	12,0	9,3	15,5
DSS 08 - Taranto	<b>384</b>	21,6	19,4	24,2

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<b>&lt;=3</b>			
Carosino	<b>&lt;=3</b>			
Castellaneta	<b>20</b>	85,0	51,9	131,2
Crispiano	<b>20</b>	115,0	70,2	177,5
Faggiano	<b>4</b>	93,3	25,4	238,8
Fragagnano	<b>6</b>	76,2	28,0	165,8
Ginosa	<b>20</b>	72,3	44,1	111,6
Grottaglie	<b>54</b>	138,9	104,3	181,2
Laterza	<b>18</b>	97,2	57,6	153,6
Leporano	<b>5</b>	77,9	25,3	181,8
Lizzano	<b>7</b>	62,3	25,1	128,4
Manduria	<b>30</b>	67,3	45,4	96,1
Martina Franca	<b>53</b>	72,5	54,3	94,8
Maruggio	<b>6</b>	66,7	24,5	145,2
Massafra	<b>27</b>	75,9	50,0	110,4
Monteiasi	<b>5</b>	77,5	25,2	180,8
Montemesola	<b>4</b>	62,8	17,1	160,9
Monteparano	<b>&lt;=3</b>			
Mottola	<b>19</b>	85,2	51,3	133,1
Palagianello	<b>7</b>	79,6	32,0	164,0
Palagiano	<b>7</b>	43,9	17,6	90,4
Pulsano	<b>7</b>	55,5	22,3	114,4
Roccaforzata	<b>&lt;=3</b>			
San Giorgio Ionico	<b>16</b>	98,8	56,5	160,4
San Marzano di San Giuseppe	<b>12</b>	120,8	62,4	211,1
Sava	<b>18</b>	76,6	45,4	121,0
Taranto	<b>384</b>	131,2	118,4	145,1
Torricella	<b>5</b>	86,4	28,1	201,6
Statte	<b>15</b>	108,8	60,9	179,4

## CIRROSI

ICD9 571; ICD10 K73-K74



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	58	18,2	13,7	23,9
DSS 02 - Massafra	57	16,4	12,3	21,5
DSS 05 - Martina Franca	35	11,8	8,1	16,8
DSS 06 - Grottaglie	61	14,8	11,3	19,2
DSS 07 - Manduria	53	13,2	9,8	17,6
DSS 08 - Taranto	223	23,3	20,3	26,7

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	7	108,9	43,8	224,4
Carosino	4	79,4	21,6	203,3
Castellaneta	21	137,6	85,2	210,3
Crispiano	<=3			
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	14	70,5	38,6	118,3
Grottaglie	25	97,4	63,0	143,8
Laterza	14	109,1	59,6	183,0
Leporano	<=3			
Lizzano	8	99,8	43,1	196,7
Manduria	19	66,9	40,3	104,5
Martina Franca	32	75,4	51,6	106,4
Maruggio	<=3			
Massafra	21	85,2	52,7	130,2
Monteiasi	5	121,6	39,5	283,8
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	14	95,5	52,2	160,3
Palagianello	9	155,0	70,9	294,3
Palagianello	11	89,6	44,7	160,2
Pulsano	4	45,3	12,4	116,1
Roccaforzata	4	301,8	82,2	772,7
San Giorgio Ionico	8	69,2	29,9	136,3
San Marzano di San Giuseppe	5	74,7	24,3	174,4
Sava	14	94,1	51,4	157,8
Taranto	223	133,5	116,6	152,2
Torricella	<=3			
Statte	11	102,0	50,9	182,5



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	37	9,0	6,2	12,9
DSS 02 - Massafra	39	8,5	5,9	11,9
DSS 05 - Martina Franca	29	6,7	4,3	10,2
DSS 06 - Grottaglie	55	8,8	6,5	11,8
DSS 07 - Manduria	26	4,7	3,0	7,3
DSS 08 - Taranto	207	11,9	10,3	13,9

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	13	109,1	58,1	186,5
Crispiano	8	91,6	39,5	180,4
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	11	77,9	38,9	139,4
Grottaglie	31	155,5	105,7	220,8
Laterza	12	127,7	66,0	223,1
Leporano	<=3			
Lizzano	<=3			
Manduria	12	53,0	27,4	92,5
Martina Franca	21	57,7	35,7	88,2
Maruggio	<=3			
Massafra	15	83,0	46,5	136,9
Monteiasi	4	121,8	33,2	311,9
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	11	99,1	49,5	177,4
Palagianello	<=3			
Palagianello	4	47,8	13,0	122,4
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	7	83,9	33,7	172,9
San Marzano di San Giuseppe	4	79,6	21,7	203,9
Sava	4	33,5	9,1	85,7
Taranto	207	140,2	121,8	160,7
Torricella	<=3			
Statte	9	124,9	57,1	237,1

## DIABETE

ICD9 250; ICD10 E10-E14



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	72	21,0	16,3	26,8
DSS 02 - Massafra	62	16,1	12,3	20,9
DSS 05 - Martina Franca	49	14,8	10,9	19,9
DSS 06 - Grottaglie	82	17,4	13,7	21,8
DSS 07 - Manduria	87	19,6	15,6	24,5
DSS 08 - Taranto	177	17,0	14,5	19,8

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	<=3			
Carosino	<=3			
Castellaneta	26	155,1	101,3	227,2
Crispiano	4	34,4	9,4	88,2
Faggiano	<=3			
Fragagnano	5	94,1	30,6	219,6
Ginosa	26	117,2	76,5	171,7
Grottaglie	40	146,7	104,8	199,8
Laterza	9	59,9	27,4	113,7
Leporano	4	74,0	20,2	189,5
Lizzano	9	108,0	49,4	205,0
Manduria	36	114,1	79,9	157,9
Martina Franca	45	95,0	69,3	127,1
Maruggio	10	156,3	74,9	287,4
Massafra	25	95,6	61,9	141,1
Monteiasi	8	191,5	82,7	377,2
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	14	83,5	45,7	140,2
Palagianello	11	179,9	89,8	321,9
Palagiano	18	139,6	82,7	220,6
Pulsano	11	118,3	59,1	211,7
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	9	79,6	36,4	151,2
San Marzano di San Giuseppe	4	57,3	15,6	146,7
Sava	22	133,2	83,5	201,6
Taranto	177	96,9	83,1	112,3
Torricella	<=3			
Statte	5	47,4	15,4	110,7



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	111	22,4	18,2	27,5
DSS 02 - Massafra	101	18,6	15,0	23,0
DSS 05 - Martina Franca	82	15,3	11,9	19,7
DSS 06 - Grottaglie	149	20,1	16,9	23,9
DSS 07 - Manduria	141	18,9	15,8	22,8
DSS 08 - Taranto	256	14,2	12,4	16,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	12	119,2	61,6	208,3
Carosino	<=3			
Castellaneta	34	133,4	92,4	186,4
Crispiano	12	63,1	32,6	110,2
Faggiano	5	107,1	34,8	249,9
Fragagnano	9	106,5	48,7	202,2
Ginosa	42	141,3	101,9	191,0
Grottaglie	66	159,1	123,1	202,5
Laterza	17	84,9	49,5	136,0
Leporano	5	76,0	24,7	177,4
Lizzano	17	143,6	83,7	230,0
Manduria	62	128,9	98,8	165,2
Martina Franca	70	86,5	67,4	109,2
Maruggio	17	169,7	98,8	271,6
Massafra	45	117,6	85,8	157,4
Monteiasi	6	86,6	31,8	188,6
Montemesola	10	141,5	67,8	260,2
Monteparano	5	128,8	41,8	300,5
Mottola	20	81,3	49,7	125,6
Palagianello	18	188,4	111,7	297,8
Palagiano	21	127,5	78,9	194,8
Pulsano	14	103,6	56,7	173,9
Roccaforzata	5	171,9	55,8	401,1
San Giorgio Ionico	18	105,4	62,5	166,6
San Marzano di San Giuseppe	12	111,6	57,7	194,9
Sava	20	78,9	48,2	121,9
Taranto	256	80,4	70,9	90,9
Torricella	4	65,6	17,9	168,1
Statte	15	105,1	58,8	173,4

## MALATTIE RENALI

ICD9 580-599; ICD10 N00-N99



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	33	9,7	6,6	14,0
DSS 02 - Massafra	36	10,0	7,0	14,1
DSS 05 - Martina Franca	47	13,2	9,6	17,8
DSS 06 - Grottaglie	54	12,4	9,3	16,3
DSS 07 - Manduria	49	10,0	7,3	13,6
DSS 08 - Taranto	116	11,2	9,2	13,5

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	6	141,9	52,1	308,8
Carosino	<=3			
Castellaneta	8	75,4	32,5	148,5
Crispiano	8	110,8	47,8	218,4
Faggiano	<=3			
Fragagnano	<=3			
Ginosa	11	78,5	39,2	140,4
Grottaglie	27	158,5	104,5	230,6
Laterza	10	102,1	49,0	187,8
Leporano	<=3			
Lizzano	4	78,6	21,4	201,1
Manduria	19	96,0	57,8	149,9
Martina Franca	39	128,6	91,5	175,8
Maruggio	5	123,0	39,9	287,1
Massafra	18	109,7	65,0	173,4
Monteiasi	5	194,3	63,1	453,4
Montemesola	<=3			
Monteparano	<=3			
Mottola	6	55,2	20,3	120,2
Palagianello	4	103,6	28,2	265,2
Palagiano	9	112,9	51,6	214,2
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	4	59,6	16,2	152,5
San Marzano di San Giuseppe	5	116,1	37,7	270,9
Sava	11	105,6	52,7	188,9
Taranto	116	98,6	81,4	118,2
Torricella	4	126,7	34,5	324,4
Statte	<=3			



## Tassi standardizzati per distretto (Anni 2006-2012)

Distretti Socio-Sanitari	Decessi	TSD	I.C. 95%	
DSS 01 - Ginosa	35	6,8	4,6	10,0
DSS 02 - Massafra	59	10,3	7,7	13,6
DSS 05 - Martina Franca	49	7,1	5,2	10,0
DSS 06 - Grottaglie	73	10,1	7,8	13,0
DSS 07 - Manduria	69	10,1	7,6	13,4
DSS 08 - Taranto	151	8,6	7,2	10,3

## SMR (Anni 2006-2012)

Comuni	Osservati	SMR	I.C. 95%	
Avetrana	9	175,1	80,0	332,3
Carosino	11	246,9	123,3	441,8
Castellaneta	7	53,0	21,3	109,2
Crispiano	7	70,4	28,3	145,0
Faggiano	<=3			
Fragagnano	4	92,3	25,2	236,4
Ginosa	12	78,3	40,4	136,7
Grottaglie	20	93,2	57,0	144,0
Laterza	7	67,3	27,1	138,7
Leporano	<=3			
Lizzano	4	65,7	17,9	168,2
Manduria	27	108,6	71,5	158,0
Martina Franca	42	99,1	71,4	133,9
Maruggio	6	114,5	42,0	249,3
Massafra	29	145,6	97,5	209,1
Monteiasi	11	306,0	152,7	547,5
Montemesola	4	107,9	29,4	276,2
Monteparano	5	249,3	80,9	581,7
Mottola	12	93,0	48,0	162,4
Palagianello	9	179,7	82,2	341,1
Palagiano	10	118,5	56,8	217,9
Pulsano	<=3			
Roccaforzata	<=3			
San Giorgio Ionico	6	67,8	24,9	147,6
San Marzano di San Giuseppe	9	160,0	73,2	303,7
Sava	15	114,8	64,2	189,3
Taranto	151	91,4	77,4	107,2
Torricella	4	128,5	35,0	329,0
Statte	8	109,3	47,2	215,4

## BIBLIOGRAFIA

1. Roberta Pirastu, Ivano Iavarone, Roberto Pasetto, Amerigo Zona, and Pietro Comba. Sentieri - studio epidemiologico nazionale dei territori e degli insediamenti esposti a rischio da inquinamento: Risultati. *Epidemiol Prev*, 35(5-6): Suppl 4, 2011.
2. Roberta Pirastu, Carla Ancona, Ivano Iavarone, Francesco Mitis, Amerigo Zona, and Pietro Comba. Sentieri: Valutazione dell'evidenza epidemiologica.
3. Istat. Le principali cause di morte in italia. Anno 2012. <http://www.istat.it/it/archivio/140871>
4. D Martinelli, A Mincuzzi, S Minerba, S Tafuri, M Conversano, G Caputi, PL Lopalco, M Quarto, CA Germinario, and R Prato. Malignant cancer mortality in province of taranto (italy). geographic analysis in an area of high environmental risk. *J Prev Med Hyg*, 50(3):181-90.
5. Istat. Ricostruzione intercensuaria della popolazione per età e sesso. Anni 2002-2011. Disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it/index.html>
6. Istat. Popolazione residente popolazione per età, sesso e stato civile al 1° gennaio. Anni 2012-2013. Disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it/index.html>
7. Lopalco P. and Tozzi E. *Epidemiologia facile*. Roma, Il Pensiero Scientifico Editore, 2003
8. RC. Tiwari, LX. Clegg and Z. Zou. Efficient interval estimation for age-adjusted cancer rates. *Statistical Methods in Medical Research* 2006;15:547-569.
9. D. Consonni, V. Coviello, C. Buzzoni, and C. Mensi. A command to calculate age-standardized rates with efficient interval estimation. *Stata Journal*, vol. 12, no. 4, pp. 688-701, 2012.
10. Fay MP and Feuer EJ. Confidence intervals for directly standardized rates: a method based on the gamma distribution. *Statistics in Medicine* 1997 Apr 15;16(7):791-801.
11. Rothman KJ, Boice JD, Jr. (1979). *Epidemiologic Analysis with a Programmable Calculator* (NIH Publication 79-1649). Washington DC: US Government Printing Office.
12. Rothman KJ, Boice JD, Jr. (1982). *Epidemiologic Analysis with a Programmable Calculator*, New Edition. Boston, MA: Epidemiology Resources, Inc.
13. Guidelines for Using Confidence Intervals for Public Health Assessment. Washington State Dept. of Health, 2012.
14. Pietro Comba, Roberta Pirastu, Susanna Conti, Marco De Santis, Ivano Iavarone, Giovanni Marsili, Antonia Mincuzzi, Giada Minelli, Valerio Manno, Sante Minerba, Loredana Musmeci, Ivan Rashid, Eleonora Soggiu and Amerigo Zona. Ambiente e salute a Taranto: studi epidemiologici e indicazioni di sanità pubblica. *Epidemiol Prev* 2012; 36.
15. NE Breslow and NE Day. *Statistical Methods in Cancer Research. Vol. II, The Design and Analysis of Cohort Studies* (IARC Scientific Publication No. 82). Lyon, France: International Agency for Research on Cancer, 1987.
16. O.M. Jensen, D.M. Parkin, R. MacLennan, C.S. Muir and R.G. Skeet. *Cancer Registration: Principles and Methods*. IARC Scientific Publication No. 95, 1991
17. Sante Minerba, Antonia Mincuzzi, Ivan Rashid, Simona Carone and Margherita Tanzarella. I tumori in Provincia di Taranto Rapporto 2013 (Consultabile sul sito regionale del Centro Salute Ambiente Puglia: <http://www.sanita.puglia.it/web/csa/relazioni-scientifiche>)
18. A. Mincuzzi, S. Minerba, S. Tafuri, C. Germinario, P. Trerotoli, N. Bartolomeo, G. Serio, M. Serinelli, A. Morabito, M. Spartera, R. Giua, and G. Assennato. IESIT - Indagine epidemiologica nel sito inquinato di Taranto. CLIO EDU, 2013. (Consultabile sul sito regionale del Centro Salute Ambiente Puglia: <http://www.sanita.puglia.it/web/csa/relazioni-scientifiche>)



*Tutti i diritti riservati*  
Edizioni *Filocalia* di Vittorio Basile  
Azienda Sanitaria Locale *Taranto*



*Il Rapporto in formato PDF sul  
sito del Centro Salute Ambiente*



*La Home Page del  
Centro Salute Ambiente Puglia*