

# Profilo di comunità della provincia di Bologna

versione 6 ottobre

***Conferenza territoriale sociale e sanitaria di Bologna  
Giunta ex CTSS del Nuovo Circondario Imolese***

## **Parte I: la comunità in cui viviamo**

### **1. Profilo demografico del territorio**

Dinamica e struttura della popolazione

La popolazione immigrata straniera

Composizione familiare

### **2. Natalità, mortalità e speranza di vita**

Natalità

Mortalità

Speranza di vita

Previsioni di popolazione

### **3. Ambiente e territorio**

Qualità dell'aria

Attività industriali a rischio di incidente chimico (Direttiva UE Seveso II) e/o grave contaminazione ambientale

Piste ciclabili del territorio di Bologna città

Raccolta differenziata dei rifiuti

### **4. Sicurezza e sicurezza percepita**

La criminalità in provincia di Bologna

Gli incidenti stradali

Infortuni sul lavoro

### **5. Salute e stili di vita**

### **6. Profilo socio-economico del territorio**

Imprese

Forza lavoro

Analisi del reddito imponibile ai fini dell'addizionale IRPEF in provincia di Bologna

Indice di posizione socio-economica a livello aggregato per la provincia di Bologna

### **7. Mobilità**

## **Parte II: Servizi, risorse informali, domanda espressa e domanda soddisfatta**

### **1. Ambito sanitario**

Tossicodipendenza ed alcolismo

Assistenza alla gravidanza

Screening tumori

Vaccinazioni

### **2. Ambito sociale e socio-sanitario**

Area minori

Area anziani

Area disabili

Area immigrazione

Area esclusione sociale

### **3. Ambito educativo e socio-educativo**

I servizi educativi 0/3 anni

La scuola d'infanzia, primaria e secondaria I e II grado

### **4. Ambito formativo e lavoristico**

### **5. Ambito abitativo**

Fondo sociale per l'affitto e alloggi ERP

Alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica in provincia di Bologna

### **6. Capitale sociale**

## **Parte III: Il territorio tra bisogni e risorse: principali tendenze e criticità**

### **1. Come si sta nel territorio provinciale?**

Dati di contesto: chi siamo, quanti siamo, come stiamo

Dati di contesto: ...fra casa e lavoro

"Clima" comunitario, relazioni sociali e qualità della vita

### **2. I bisogni complessi e il sistema dell'offerta**

L'universo "famiglia, bambini, adolescenti": dal quotidiano, all'emergenza, al sistema educativo-formativo

Fra auto e non autosufficienza

Povertà ed esclusione sociale

Immigrazione

Salute e servizi sanitari

### **3. Per tentare una sintesi**

La qualità della vita: casa e lavoro fra luci e ombre

Qualità della vita e benessere: la salute è anche una questione di stile

La qualità della vita: le relazioni, la comunità, la sicurezza

PARTE PRIMA

**La comunità in cui viviamo**

# I: La comunità in cui viviamo

## 1. Profilo demografico del territorio

### 1.1 Dinamica e struttura della popolazione

La popolazione in provincia di Bologna al 1 gennaio 2007 ammontava a 954.682 residenti (tab.1.1), di cui 494.396 femmine e 460.286 maschi. Tale popolazione rappresenta circa il 23% di quella regionale. Rispetto al 2003 si è registrato un incremento pari a 26.862 unità (2,9%) nel territorio provinciale, all'interno del quale il Distretto di Bologna è l'unico a riportare una diminuzione di abitanti (566 unità pari a un decremento dello 0,2%). Gli unici due distretti che registrano incrementi superiori al 5% sono quelli di Pianura Est e Pianura Ovest (rispettivamente 6,5% e 8,1%). L'Azienda di Imola con 125.903 abitanti nell'ultimo anno ha registrato un aumento dello 0.65%, corrispondente a 809 residenti.

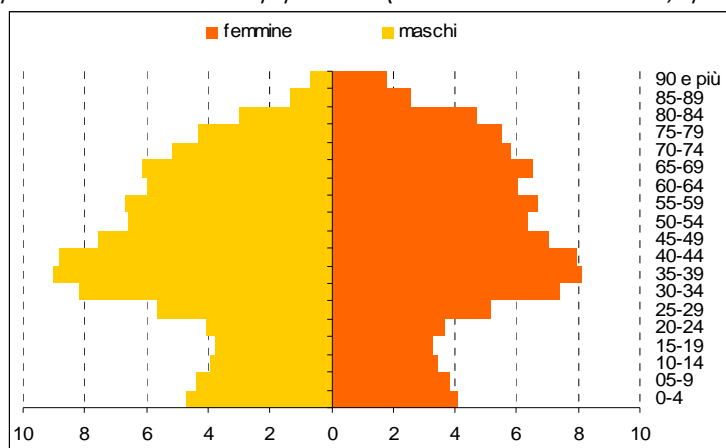
Tab. 1.1 *Popolazione residente in serie storica. Periodo 2003-2007.*

Territorio	01/01/2003	01/01/2004	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Distretto Bologna</b>	373592	373539	374425	373743	373026
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	100047	101122	102752	103638	104284
<b>Distretto Porretta Terme</b>	54457	55178	55860	55994	56226
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	71347	72514	74284	75766	77135
<b>Distretto Pianura Est</b>	136630	139040	141248	143374	145451
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	69864	70937	71650	71987	72657
<b>Azienda Imola</b>	121883	122777	124060	125094	125903
<b>Azienda Bologna</b>	805937	812330	820219	824502	828779
<b>Provincia Bologna</b>	927820	935107	944279	949596	954682
<b>Emilia-Romagna</b>	4059416	4101324	4151335	4187544	4223585

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

La struttura per età e sesso mostrata dalla piramide dell'età relativa al 1 gennaio 2007 (grafico 1.1) evidenzia valori alla base relativamente più grandi di quelli del passato (segno di un incremento delle nascite e dell'arrivo di immigrati), un aumento nella fascia di età 30-44 anni a seguito dell'immigrazione, e un dilatazione del vertice per l'invecchiamento della popolazione dovuto ad un aumento della speranza di vita.

Grafico 1.1 Provincia di Bologna: piramide dell'età della popolazione residente per sesso e classi quinquennali di età espressi in valore percentuale sul totale della popolazione. (Base = classe di età 0-4 anni, apice = classe di età >90 anni) -1/01/ 2007



Tab. 1.2 Composizione della popolazione per età e genere (01/01/2007).

Territorio		0	1-2	3-5	6-10	11-13	14-17	18-24	25-39	40-54	55-64	65-74	75 e più	Tot
Distretto Bologna	m	1534	2959	4089	6447	3602	4864	9505	41098	38988	22034	20659	18771	174550
	f	1371	2773	3906	6164	3338	4538	9065	39732	40695	25500	26735	34659	198476
	tot	<b>2905</b>	<b>5732</b>	<b>7995</b>	<b>12611</b>	<b>6940</b>	<b>9402</b>	<b>18570</b>	<b>80830</b>	<b>79683</b>	<b>47534</b>	<b>47394</b>	<b>53430</b>	<b>373026</b>
Distretto Casalecchio di Reno	m	519	1042	1516	2234	1267	1571	2572	11295	11809	6621	5970	4363	50779
	f	519	1022	1443	2191	1140	1525	2477	11208	11747	7058	6486	6689	53505
	tot	<b>1038</b>	<b>2064</b>	<b>2959</b>	<b>4425</b>	<b>2407</b>	<b>3096</b>	<b>5046</b>	<b>22503</b>	<b>23556</b>	<b>13679</b>	<b>12456</b>	<b>11052</b>	<b>104284</b>
Distretto Porretta Terme	m	278	482	708	1231	691	945	1632	5871	6669	3760	3124	2572	27963
	f	237	461	744	1153	647	836	1551	5721	6088	3508	3234	4083	28263
	tot	<b>515</b>	<b>943</b>	<b>1452</b>	<b>2384</b>	<b>1338</b>	<b>1781</b>	<b>3183</b>	<b>11592</b>	<b>12757</b>	<b>7268</b>	<b>6358</b>	<b>6655</b>	<b>56226</b>
Distretto Pianura Ovest	m	459	811	1221	1860	973	1165	2057	9169	8966	4673	3856	2989	38199
	f	414	775	1106	1651	917	1178	2080	8612	8422	4713	4350	4718	38936
	tot	<b>873</b>	<b>1586</b>	<b>2327</b>	<b>3511</b>	<b>1890</b>	<b>2343</b>	<b>4137</b>	<b>17781</b>	<b>17388</b>	<b>9386</b>	<b>8206</b>	<b>7707</b>	<b>77135</b>
Distretto Pianura Est	m	767	1472	2193	3379	1788	2236	3957	16355	17134	8834	7324	5820	71259
	f	725	1449	2099	3184	1737	2163	3796	16205	16357	9125	8188	9164	74192
	tot	<b>1492</b>	<b>2921</b>	<b>4292</b>	<b>6563</b>	<b>3525</b>	<b>4399</b>	<b>7753</b>	<b>32560</b>	<b>33491</b>	<b>17959</b>	<b>15512</b>	<b>14984</b>	<b>145451</b>
Distretto San Lazzaro di Savena	m	322	731	1068	1570	890	1167	1919	7661	8435	4823	4315	2794	35695
	f	310	637	1020	1500	753	1059	1795	7645	8409	5167	4470	4197	36962
	tot	<b>632</b>	<b>1368</b>	<b>2088</b>	<b>3070</b>	<b>1643</b>	<b>2226</b>	<b>3714</b>	<b>15306</b>	<b>16844</b>	<b>9990</b>	<b>8785</b>	<b>6991</b>	<b>72657</b>
Azienda Imola	m	604	1251	1817	2835	1733	2073	3742	13545	14031	7500	6880	5830	61841
	f	558	1107	1633	2690	1537	1988	3536	13077	13971	7795	7496	8674	64062
	tot	<b>1162</b>	<b>2358</b>	<b>3450</b>	<b>5525</b>	<b>3270</b>	<b>4061</b>	<b>7278</b>	<b>26622</b>	<b>28002</b>	<b>15295</b>	<b>14376</b>	<b>14504</b>	<b>125903</b>
Azienda Bologna	m	3879	7497	10795	16721	9211	11948	21642	91449	92001	50745	45248	37309	398445
	f	3576	7117	10318	15843	8532	11299	20764	89123	91718	55071	53463	63510	430334
	tot	<b>7455</b>	<b>14614</b>	<b>21113</b>	<b>32564</b>	<b>17743</b>	<b>23247</b>	<b>42403</b>	<b>180572</b>	<b>183719</b>	<b>105816</b>	<b>98711</b>	<b>100819</b>	<b>828779</b>
Provincia Bologna	m	4483	8748	12612	19556	10944	14021	25384	104994	106032	58245	52128	43139	460286
	f	4134	8224	11951	18533	10069	13287	24300	102200	105689	62866	60959	72184	494396
	tot	<b>8617</b>	<b>16972</b>	<b>24563</b>	<b>38089</b>	<b>21013</b>	<b>27308</b>	<b>49681</b>	<b>207194</b>	<b>211721</b>	<b>121111</b>	<b>113087</b>	<b>115323</b>	<b>954682</b>
Emilia-Romagna	m	20036	39636	57133	90036	51024	68970	124994	477798	468745	253740	223164	179833	2055109
	f	18741	37537	54161	84328	47512	64611	118380	456860	459640	268380	256584	301742	2168476
	tot	<b>38777</b>	<b>77173</b>	<b>111294</b>	<b>174364</b>	<b>98536</b>	<b>133581</b>	<b>243374</b>	<b>934658</b>	<b>928385</b>	<b>522120</b>	<b>479748</b>	<b>481575</b>	<b>4223585</b>

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Rispetto all'anno 2003, in provincia le classi di età che hanno registrato l'incremento percentuale più consistente sono state quella dei più giovani (meno di 14 anni con un aumento del 10%) e quella dei grandi anziani (75 anni e più con un crescita del 7,4%). Nel 2007 (1 gennaio) queste classi rappresentano rispettivamente l'11,4% e il 10,8% della popolazione. Risulta invece in diminuzione la classe di età 15-39 (-2,6%) che rappresenta nel 2007 il 30,5% del totale dei residenti. Questi andamenti risultano in linea col dato regionale.

Tab. 1.3 *Popolazione residente in serie storica in età inferiore ai 14 anni. Periodo 2003-2007*

<b>Territorio</b>	01/01/2003	01/01/2004	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Distretto Bologna</b>	34277	34773	35418	35869	36183
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	11428	11819	12218	12581	12893
<b>Distretto Porretta Terme</b>	6263	6380	6598	6602	6632
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	8603	8856	9242	9736	10187
<b>Distretto Pianura Est</b>	16315	16823	17525	18237	18793
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	7992	8229	8468	8625	8801
<b>Azienda Imola</b>	14456	14804	15154	15511	15765
<b>Azienda Bologna</b>	84878	86880	89469	91650	93489
<b>Provincia Bologna</b>	99334	101684	104623	107161	109254
<b>Emilia-Romagna</b>	452860	463593	476710	488744	500144

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Tab. 1.4 *Popolazione residente in serie storica in età maggiore di 74 anni . Periodo 2003-2007*

<b>Territorio</b>	01/01/2003	01/01/2004	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Distretto Bologna</b>	46282	46397	46664	47181	47839
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	8910	9111	9436	9682	9991
<b>Distretto Porretta Terme</b>	5533	5616	5740	5822	5972
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	6199	6347	6587	6782	6979
<b>Distretto Pianura Est</b>	11934	12259	12579	12986	13495
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	5553	5668	5776	6002	6302
<b>Azienda Imola</b>	11900	12907	12321	12580	12902
<b>Azienda Bologna</b>	84411	85398	86782	88455	90578
<b>Provincia Bologna</b>	96311	98305	99103	101035	103480
<b>Emilia-Romagna</b>	400359	405937	412988	422486	432631

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

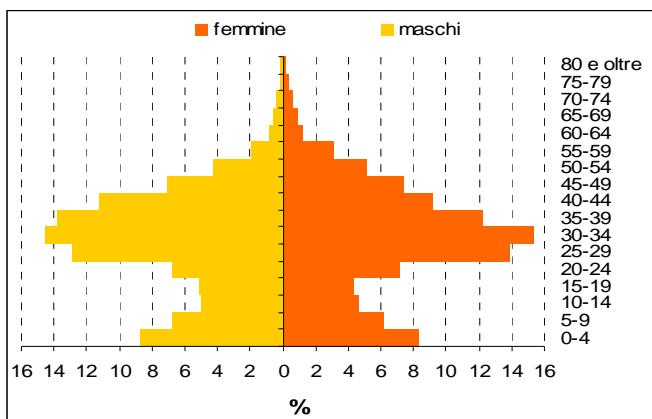
## 1.2 Popolazione immigrata straniera

Nel corso del 2007 è proseguito il flusso di iscrizioni anagrafiche di cittadini stranieri in provincia di Bologna, che dal 2002 ha subito una forte intensificazione dovuta agli effetti di sanatoria (Leggi 189 e 222 del 2002). Nel 2007 (1 gennaio) gli stranieri residenti nel territorio provinciale erano 65.831 pari al 6,9% della popolazione totale (tab.1.5). Quasi il 90% di costoro risiede nei comuni dell'Azienda USL di Bologna. I distretti con maggiore affluenza di cittadini stranieri residenti sono Bologna e Porretta Terme (entrambi con l'8,1%), collocandosi al di sopra della media regionale (7,1%).

Gli stranieri residenti sono prevalentemente provenienti da Paesi extra-UE in tutto il territorio provinciale, infatti sul totale della popolazione residente i cittadini appartenenti ai paesi UE rappresentano in media appena lo 0,5%.

La popolazione straniera presenta caratteristiche strutturali radicalmente differenti da quelle della popolazione totale (grafico 1.2). Solo il 10% ha un'età superiore a 49 anni e il 20% ha un'età fino ai 14 anni. E' da sottolineare la maggiore consistenza delle fasce centrali della comunità straniera rispetto a quella autoctona, che incidono fondamentalmente sulla fecondità e l'attività lavorativa.

Grafico 1.2 Provincia di Bologna: piramide dell'età della popolazione residente straniera per sesso e classi quinquennali di età espressi in valore % sul totale della popolazione. Anno 2006 (Base = classe di età 0-4 anni, apice = classe di età >65 anni)



Tab. 1.5 *Cittadini stranieri residenti per età, genere, provenienza e incidenza sulla popolazione complessiva (1/01/2007)*

Territorio	provenienza Ue/extra-Ue	N	incid. % su tot pop	genere		età		primi 5 Paesi di provenienza				
				m	f	maggioresenni	minoresenni	1	2	3	4	5
<b>Distretto Bologna</b>	Ue	2363	0.633%	786	1577	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	27956	7.494%	14112	13844	-	-	-	-	-	-	-
	tot	30319	8.128%	14898	15421	24554	5765	Filippine	Marocco	Bangladesh	Albania	Cina
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	Ue	516	0.495%	158	358	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	5961	5.716%	3007	2954	-	-	-	-	-	-	-
	tot	6477	6.211%	3165	3312	4985	1492	Marocco	Albania	Romania	Tunisia	Filippine
<b>Distretto Porretta Terme</b>	Ue	250	0.445%	90	160	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	4288	7.626%	2236	2052	-	-	-	-	-	-	-
	tot	4538	8.071%	2326	2212	3267	1271	Marocco	Romania	Albania	Tunisia	Macedonia
<b>Pianura Ovest</b>	Ue	243	0.315%	58	185	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	5119	6.636%	2797	2322	-	-	-	-	-	-	-
	tot	5362	6.951%	2855	2507	3895	1467	Marocco	Pakistan	Tunisia	Romania	Albania
<b>Distretto Pianura Est</b>	Ue	423	0.291%	128	295	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	7914	5.441%	4047	3867	-	-	-	-	-	-	-
	tot	8337	5.732%	4175	4162	6213	2124	Marocco	Albania	Pakistan	Romania	Tunisia
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	Ue	338	0.465%	113	225	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	3597	4.951%	1812	1785	-	-	-	-	-	-	-
	Tot	3935	5.416%	1925	2010	3033	902	Marocco	Romania	Albania	Pakistan	Tunisia
<b>Azienda Imola</b>	Ue	429	0.341%	123	306	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	6434	5.110%	3354	3080	-	-	-	-	-	-	-
	tot	6863	5.451%	3477	3386	5202	1661	Marocco	Albania	Romania	Tunisia	Pakistan
<b>Azienda Bologna</b>	Ue	4133	0.499%	1333	2800	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	54835	6.616%	28011	26824	-	-	-	-	-	-	-
	tot	58968	7.115%	29344	29624	45947	11001	Marocco	Albania	Romania	Filippine	Cina
<b>Provincia Bologna</b>	Ue	4562	0.478%	1456	3106	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	61269	6.418%	31365	29904	-	-	-	-	-	-	-
	tot	65831	6.896%	32821	33010	51149	12662	Marocco	Albania	Romania	Filippine	Tunisia
<b>Emilia-Romagna</b>	Ue	19246	0.456%	6000	13246	-	-	-	-	-	-	-
	extra-Ue	298830	6.717%	157624	141206	-	-	-	-	-	-	-
	tot	318076	7.173%	163624	154452	242454	75622	Albania	Marocco	Romania	Tunisia	Cina

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente straniera

La componente femminile ha praticamente eguagliato, in provincia di Bologna, quella degli immigrati maschi (51,7% di femmine), indice di una propensione alla stabilizzazione di questi gruppi di popolazione. Il distretto con una più marcata superiorità numerica di immigrati maschi è Pianura Ovest, (53,2%), segue Porretta (51,3%), Imola (50,7%) e Pianura Est (50,1%).

Nel territorio provinciale sono 153 le diverse provenienze della popolazione straniera, mentre sono 139 nel solo distretto bolognese. Al proprio interno, lo scenario si presenta molto eterogeneo, con aggregati nazionali particolarmente differenziati tra loro rispetto all'età, al luogo di insediamento, all'anzianità migratoria ed al genere. La nazionalità marocchina si conferma anche per il 2007 la più frequente nel territorio provinciale e aziendale (rispettivamente 19% e 18%), fatta eccezione per il distretto di Bologna, che presenta una maggioranza di immigrati provenienti dalle Filippine (11%).

Tab. 1.6 *Percentuale della popolazione straniera sul totale della popolazione residente in serie storica. Periodo 2005/2007*

<b>Territorio</b>	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Distretto Bologna</b>	6.780%	7.522%	8.128%
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	5.465%	5.974%	6.211%
<b>Distretto Porretta Terme</b>	7.594%	7.869%	8.071%
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	5.740%	6.426%	6.951%
<b>Distretto Pianura Est</b>	4.969%	5.440%	5.732%
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	5.072%	5.276%	5.416%
<b>Azienda Imola</b>	4.567%	5.121%	5.451%
<b>Azienda Bologna</b>	6.115%	6.692%	7.115%
<b>Provincia Bologna</b>	5.912%	6.485%	6.896%
<b>Emilia-Romagna</b>	6.196%	6.902%	7.531%

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Tab. 1.7 *Percentuale della popolazione straniera in età inferiore ai 14 anni sul totale della popolazione residente di pari età, in serie storica. Periodo 2005/2007*

<b>Territorio</b>	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Distretto Bologna</b>	11.110%	12.348%	13.332%
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	8.946%	9.435%	9.656%
<b>Distretto Porretta Terme</b>	15.778%	16.222%	16.526%
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	10.441%	11.647%	12.457%
<b>Distretto Pianura Est</b>	8.719%	9.426%	9.700%
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	7.818%	8.383%	8.624%
<b>Azienda Imola</b>	7.569%	8.420%	8.957%
<b>Azienda Bologna</b>	9.239%	11.198%	11.783%
<b>Provincia Bologna</b>	8.997%	10.796%	11.375%
<b>Emilia-Romagna</b>	10.256%	11.488%	12.561%

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

### 1.3 Composizione familiare

Nel 2001 sono stati censiti in provincia di Bologna 270.317 nuclei familiari, di cui 12597 (4.7%) sono costituiti da un genitore solo con almeno un figlio minore. Pur essendo quest'ultimo dato in linea con quello regionale, nel territorio si distinguono situazioni eterogenee: sembra esserci una concentrazione maggiore nell'area metropolitana e una minore nell'area nord dei distretti Pianura Ovest ed Est. Come è facile aspettarsi, in tutti i territori si manifesta un'alta prevalenza di famiglie composte da un anziano solo (75 anni e più).

Tab. 1.8 *Composizione dei nuclei familiari - Anno 2001*

<b>Territorio</b>	totale nuclei familiari	nuclei familiari con figli minori		nuclei monoparentali con figli minori		famiglie unipersonali composte da anziani soli (> 74 anni)				famiglie straniere con figli minori*	
						Maschi		Femmine			
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Distretto Bologna</b>	105412	28808	27.33%	5524	5.24%	3352	3.18%	15496	14.70%		
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	30223	9566	31.65%	1391	4.60%	653	2.16%	2360	7.81%		
<b>Distretto Porretta Terme</b>	15344	5204	33.92%	668	4.35%	556	3.62%	1845	12.02%		
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	21361	7141	33.43%	829	3.88%	382	1.79%	1609	7.53%		
<b>Distretto Pianura Est</b>	41024	13625	33.21%	1613	3.93%	838	2.04%	3214	7.83%		
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	21000	6777	32.27%	1030	4.90%	393	1.87%	1335	6.36%		
<b>Azienda Imola</b>	35953	12044	33.50%	1542	4.29%	822	2.29%	3109	8.65%		
<b>Azienda Bologna</b>	234364	71121	30.35%	11055	4.72%	6174	2.63%	25859	11.03%		
<b>Provincia Bologna</b>	270317	83165	30.77%	12597	4.66%	6996	2.59%	28968	10.72%		
<b>Emilia-Romagna</b>	1174344	331588	28.24%	48945	4.17%	28104	2.39%	118970	10.13%		

Dati forniti da RER- fonte: 14mo Censimento della popolazione e delle abitazioni "Famiglie e convivenze".

## 2. Natalità, mortalità e speranza di vita

### 2.1 Natalità

Per quanto riguarda il fenomeno della natalità, si conferma per il periodo analizzato (2002-2006) una non trascurabile ripresa in tutto il territorio provinciale del tasso di natalità (tabella 2.1). Questa tendenza positiva ha come principale conseguenza quella di determinare una crescita della consistenza dei bacini di utenza, reali e potenziali, dei servizi destinati alle età più giovani (asili nido, scuole materne, elementari e medie).

Nel corso del 2006 il valore medio provinciale è stato pari a 9,21‰ e a livello distrettuale si va da un valore minimo di 8,09‰ nel distretto della Città di Bologna ad un massimo di 11,24‰ nel distretto Pianura Ovest. Si noti come nei distretti di Casalecchio di Reno e Imola il tasso di natalità è in lenta ma costante crescita nel periodo considerato.

Tab. 2.1 *Tasso di natalità* [Rapporto fra i nati vivi nell'anno e la popolazione media di quell'anno\*1000] *in serie storica (ultimi 5 anni disponibili)*.

<b>Territorio</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
<b>Distretto Bologna</b>	7.83	7.67	8.14	7.87	8.09
<b>Distretto Casalecchio di Reno</b>	9.36	9.49	9.68	9.77	10.01
<b>Distretto Porretta Terme</b>	8.86	8.32	9.11	8.58	9.37
<b>Distretto Pianura Ovest</b>	10.34	9.04	10.22	9.72	11.24
<b>Distretto Pianura Est</b>	9.43	9.19	9.88	10.23	10.49
<b>Distretto San Lazzaro di Savena</b>	9.26	9.19	9.49	9.04	8.73
<b>Azienda Imola</b>	8.90	9.16	9.28	9.32	9.37
<b>Azienda Bologna</b>	8.71	8.45	9.00	8.84	9.18
<b>Provincia Bologna</b>	8.73	8.55	9.04	8.90	9.21
<b>Emilia-Romagna</b>	8.87	8.82	9.25	9.24	9.38

**Dati forniti da RER- fonte:** Bilancio demografico, tasso grezzo di natalità. Rilevazione anagrafica annuale ISTAT.

### *Tasso di fecondità*

Il tasso grezzo di fecondità esprime il numero di nati vivi ogni 1.000 donne residenti in età feconda (15-49 anni); nell'orizzonte temporale considerato, l'Azienda USL di Bologna presenta un valore di tale indice costantemente più basso della media provinciale (tab.2.2), dato questo fortemente influenzato dal basso livello caratteristico del distretto della Città di Bologna.

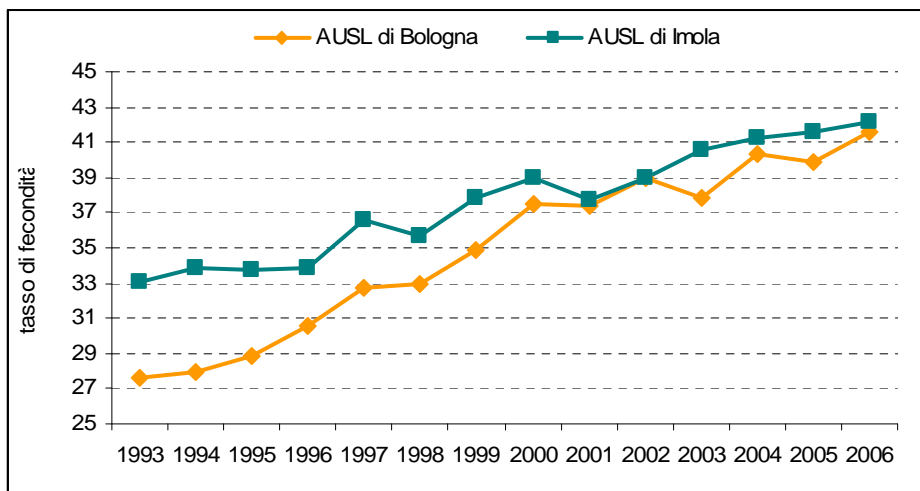
Tab. 2.2 Tasso grezzo di fecondità per 1.000 valori dal 2002 al 2006

Area di riferimento	2002	2003	2004	2005	2006
Distretto di Bologna	36,31	35,42	37,52	36,41	37,51
Distretto di Casalecchio	41,08	41,91	43,06	43,69	45,16
Distretto Pianura Est	39,83	37,38	41,2	44,29	45,71
Distretto Pianura Ovest	40,43	40,3	41,94	41,99	48,95
Distretto di Porretta	40,25	39,25	42,44	40,28	43,39
Distretto di San Lazzaro	44,62	39,01	43,93	40,44	39,18
AUSL di Bologna	38,98	37,82	40,34	39,9	41,60
AUSL di Imola	39,02	40,57	41,25	41,62	42,18
Provincia di Bologna	38,98	38,18	40,46	40,13	41,68

Anche se il tasso di fecondità generale mostra negli anni più recenti un andamento lievemente crescente, bisogna precisare che a questi livelli corrisponde un numero medio di figli per donna piuttosto basso. Non avendo a disposizione i dati necessari per il calcolo di questo indicatore per tutte le aree territoriali della provincia, commenteremo il dato a disposizione per il distretto della città di Bologna. Nel 2006 il numero medio di figli per donna è stato pari a 1,20 questo valore, seppur in aumento, si colloca su livelli assai contenuti e molto distanti dal numero medio di figli per donna necessario per garantire il rimpiazzo delle generazioni.

Nel lungo periodo è interessante sottolineare come tra le due Aziende USL della provincia si riduca il differenziale presente fin dal 1993 e che vede l'Azienda USL di Imola sistematicamente con tassi di fecondità più alti. E' evidente la crescita costante del fenomeno nel tempo.

Grafico 2.1 Andamento tasso di fecondità distinto per Aziende USL – Anni 1993-2006



### **Basso peso alla nascita<sup>1</sup>**

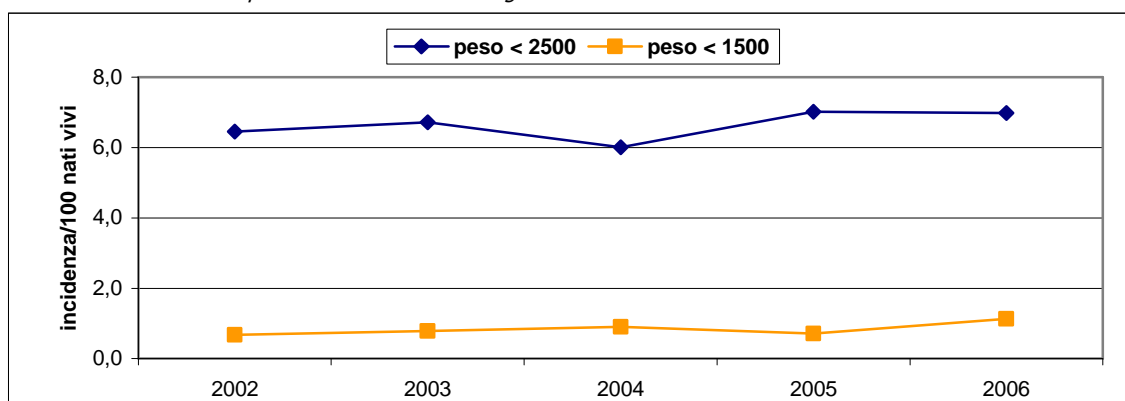
Il basso peso alla nascita può essere la conseguenza di una durata della gestazione ridotta, di un ritardo di crescita intrauterina o di entrambi. La prematurità, in particolare, è la più importante causa di basso peso alla nascita e di mortalità perinatale; inoltre rappresenta il principale determinante della morbosità neonatale e infantile.

<sup>1</sup> Fonte dati CEDAP regionale

Pertanto il basso peso alla nascita è un importante indicatore socio-sanitario. Nel 2006 il tasso di incidenza dei nati con peso inferiore a 2500 gr è stato del 7,0% sul totale dei nati vivi, mentre la quota dei neonati con peso estremamente basso (<1500 gr.) ha raggiunto il 1,1%. In oltre due terzi dei neonati di basso peso, la durata della gravidanza era pari o inferiore a 36 settimane. Nelle gravidanze a termine la percentuale di neonati di basso peso è pari al 2,3%.

Nei grafici sottostanti sono riportati gli andamenti temporali del fenomeno negli ultimi cinque anni nella Provincia di Bologna e il trend nei Distretti (grafici 2.2 e 2.3).

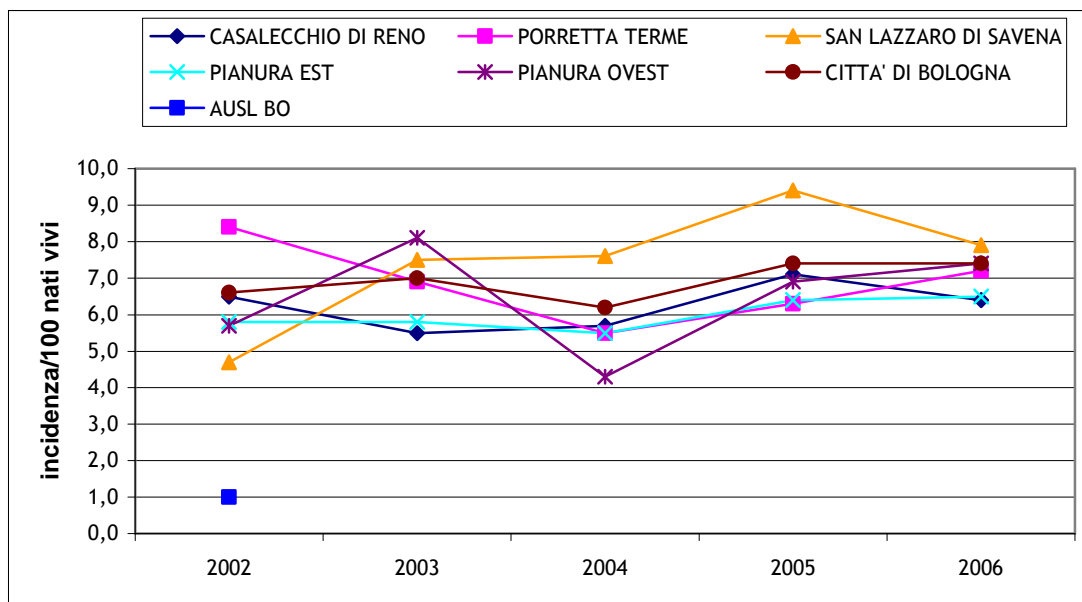
Grafico 2.2 Nati di basso peso nella Provincia di Bologna - residenti Anni 2002-2006



Fonte: Cedap - RER

Tra i distretti si nota quello di San Lazzaro come caratterizzato da valori di nati a basso peso più alti della media provinciale specie negli ultimi anni osservati (Grafico 2.3).

Grafico 2.3 Nati di basso peso nella Provincia di Bologna - residenti Anni 2002-2006



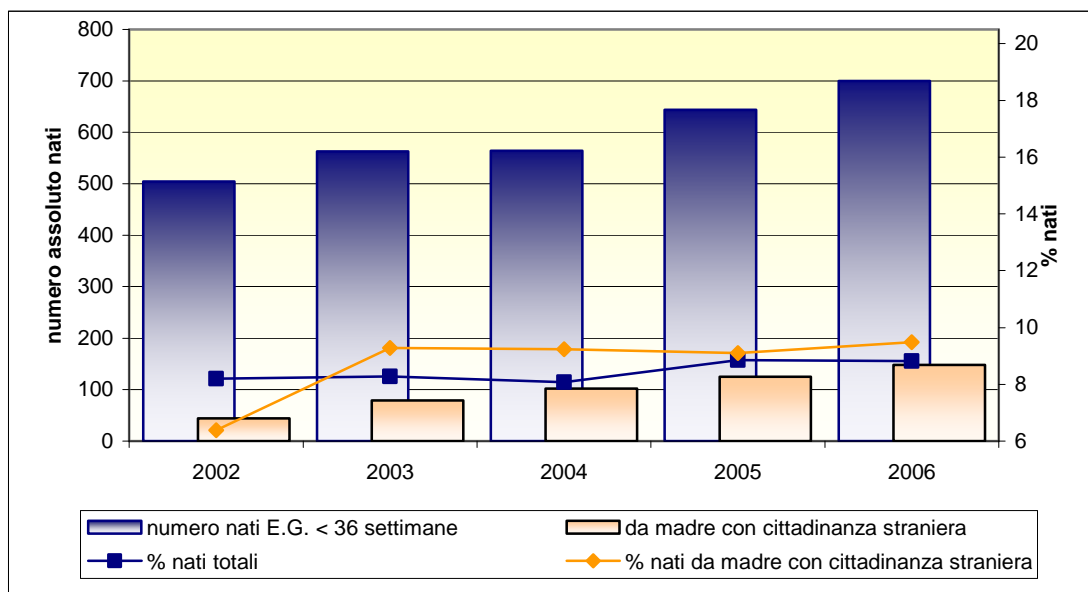
Fonte: Cedap - RER

L'analisi delle variabili contenute nel registro di assistenza al parto evidenzia come in oltre un terzo dei nati vivi di basso peso l'età materna sia superiore ai 35 anni, le primipare risultano il 38% (considerando che nel 31% il dato non è disponibile), mentre le madri straniere sono il 22%.

## Prematurità

I nati pretermine rappresentano una popolazione a rischio di mortalità e morbosità neonatali. Negli ultimi anni si è osservato una costante crescita del numero di parti con età gestazionale inferiore a 36 settimane sia tra le partorienti di origine italiana che straniera. Alla base di questo fenomeno risultano essere più frequentemente associate a parti gemellari, ad infezioni materne, ad abuso di sostanze (cocaina), a patologie della placenta o dell'utero (grafico 2.4).

Grafico 2.4 *Andamento dei nati con Età Gestazionale < 36 settimane nella Provincia di Bologna -residenti Anni 2002-2006*

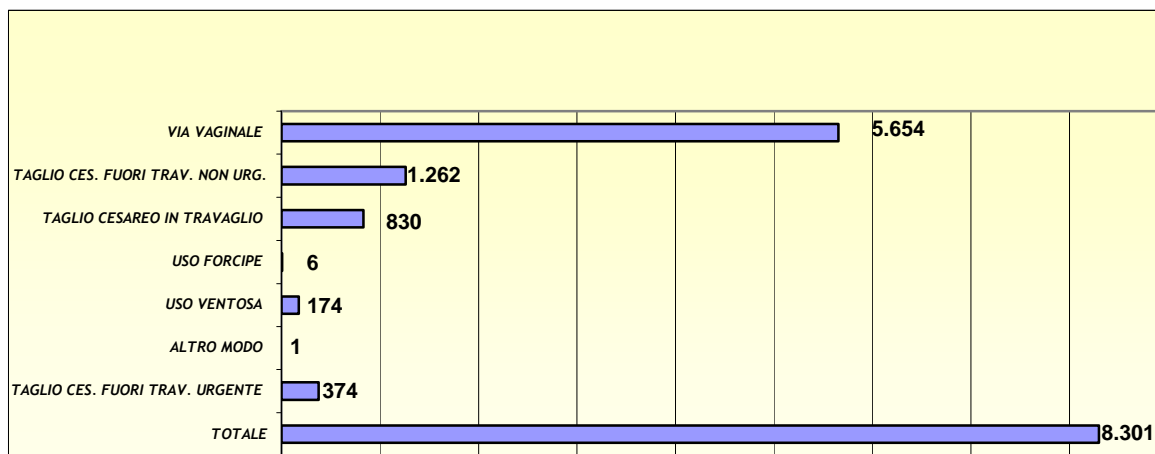


Fonte: Cedap - RER

## Modalità di parto

L'Italia è il paese del nord del mondo in cui si ricorre più frequentemente al taglio cesareo, con un percentuale stimata del 39,2% nell'anno 2006. In Provincia di Bologna, nello stesso anno, il 30% dei parti è avvenuto con taglio cesareo (27% nelle cittadine straniere). Nel grafico sottostante sono riportate le modalità dei parti del 2006 nella provincia. Oltre il 90% dei parti plurimi è avvenuto con taglio cesareo.

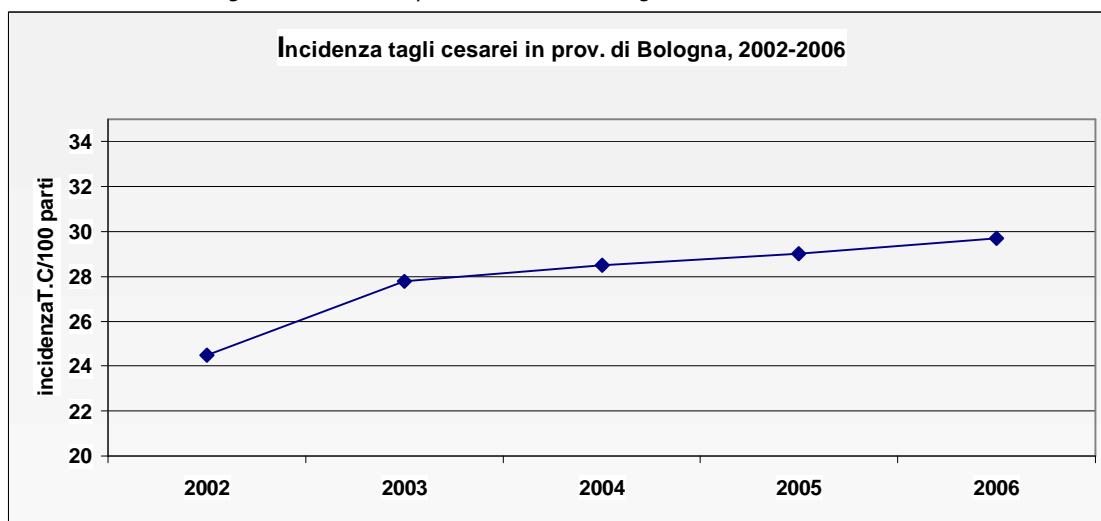
Grafico 2.5 Modalità di parto – Provincia di Bologna anno 2006



Fonte: Cedap – RER

A Bologna, così come a livello regionale e nazionale, la proporzione di parti cesarei continua ad essere in costante aumento; il 40% delle donne che ha partorito con cesareo ha un'età superiore ai 35 anni ed oltre il 90% dei parti plurimi è avvenuto con taglio cesareo (grafico 2.6). E' frequente il ricorso al parto con taglio cesareo nelle donne che lo hanno già subito in precedenti gravidanze.

Grafico 2.6 Incidenza tagli cesarei su totale parti – Provincia di Bologna anni 2002-2006



Fonte: Cedap – RER

## 2.2 Mortalità

### *Mortalità infantile e neonatale*

Il tasso di mortalità infantile è un indicatore della salute del neonato e del bambino nel primo anno di vita e della qualità delle cure materno-infantili. E' anche considerato una misura *proxy* dello stato di salute di una popolazione essendo correlato a condizioni socio-economiche, ambientali, culturali oltre che alle condizioni sanitarie del Paese. La mortalità infantile comprende la mortalità neonatale (entro le prime 4 settimane di vita) e la postnatale (dopo le prime quattro settimane ed entro il primo anno di vita).

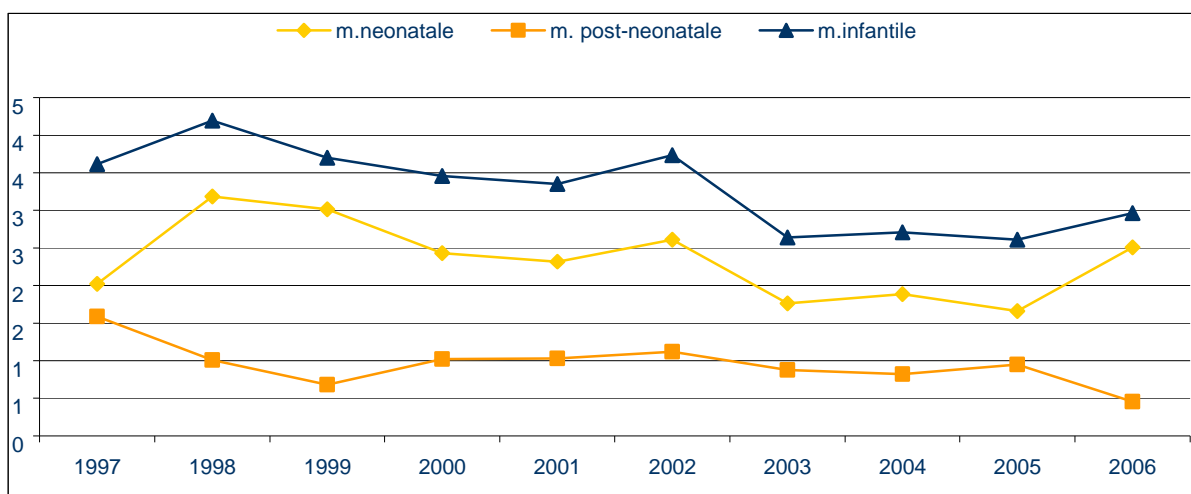
La mortalità neonatale è maggiormente correlata a fattori biologici quali le condizioni di salute materna, la presenza di anomalie congenite, le caratteristiche del parto oltre che fattori legati all'assistenza al parto; la mortalità postnatale è, invece, maggiormente correlata a fattori ambientali e socio-economici.

Tra i maggior determinanti della mortalità infantile sono stati riportati: il basso peso alla nascita, la prematurità, l'età materna, la multiparità, l'ordine di nascita, il ritardo delle visite prenatali, l'educazione materna, l'abitudine al fumo, il livello di reddito e la famiglia costituita dalla sola madre.

Il tasso di mortalità infantile è ottenuto come rapporto tra i deceduti entro il primo anno di vita ed il numero di nati vivi nel periodo in studio, moltiplicato per un valore costante convenzionalmente definito pari a 1.000.

Nel periodo considerato (1997-2006), la mortalità infantile nella Provincia di Bologna ha avuto un andamento in costante diminuzione passando da 4,2 decessi per 1.000 nati vivi del 1998 ai 2,6 per 1.000 nati vivi nel 2005: nel 2006 si è osservata una lieve inversione del trend con un tasso di 3,0 di mortalità infantile attribuibile soprattutto alla quota neonatale; il fenomeno potrebbe essere riferibile all'aumento dei nati con basso peso: infatti oltre i due terzi dei neonati deceduti nel primo mese di vita presentavano alla nascita un peso < a 1500 gr. (fonte dati SDO)

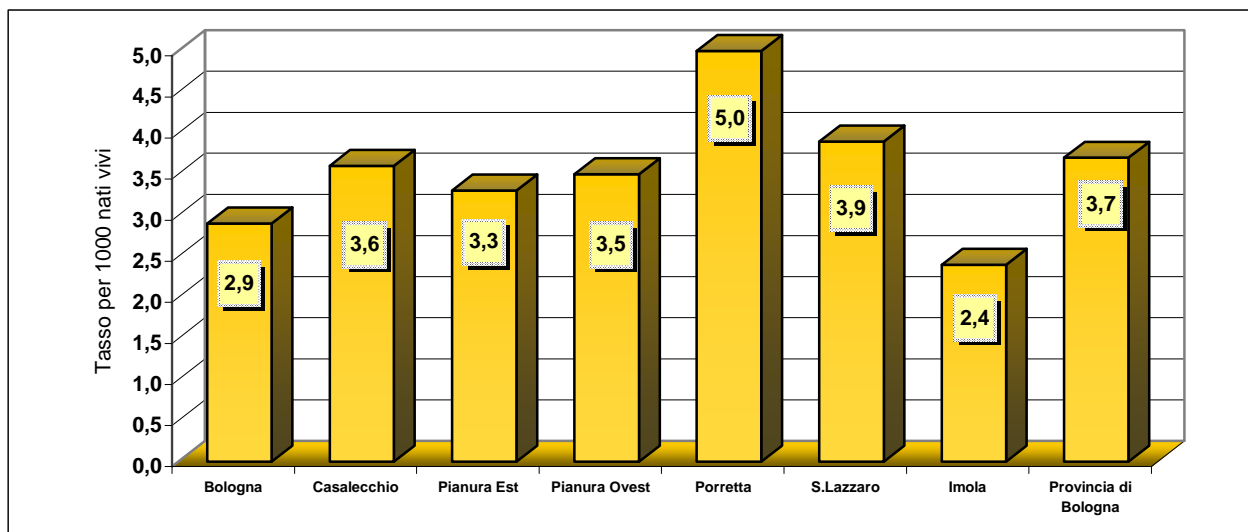
Grafico 2.7 *Mortalità infantile nella Provincia di Bologna. Anni 1997-2006*



### ***Mortalità infantile nei territori provinciali***

L'analisi dei tassi della mortalità infantile nel decennio considerato (1997-2006) nei Distretti della Provincia mostra il valore più basso a Imola, mentre a Porretta il tasso raggiunge il valore più elevato.

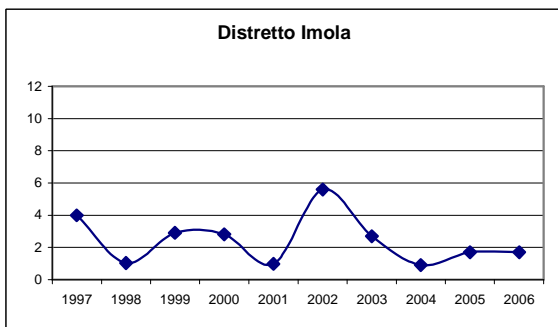
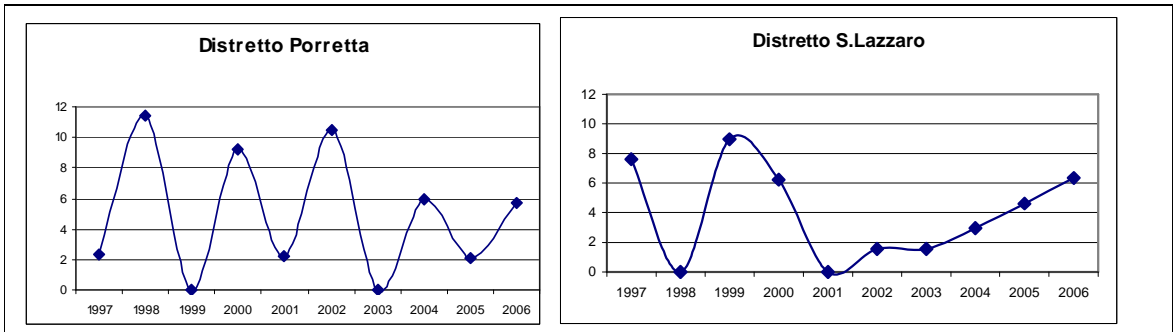
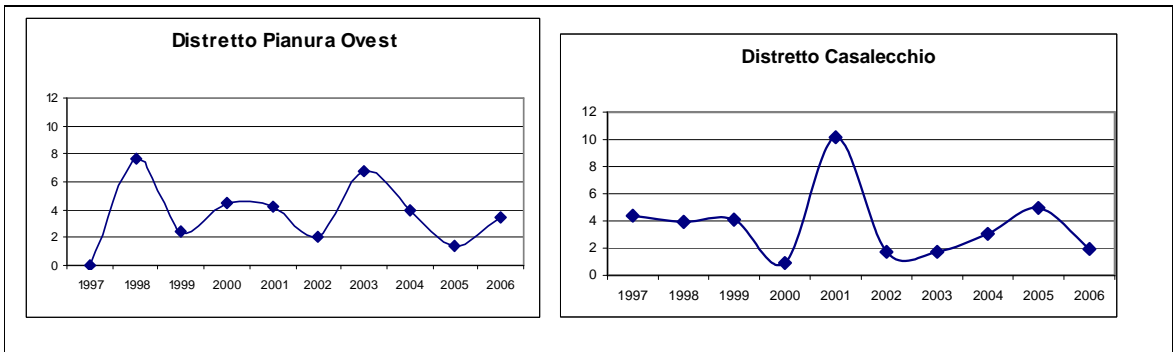
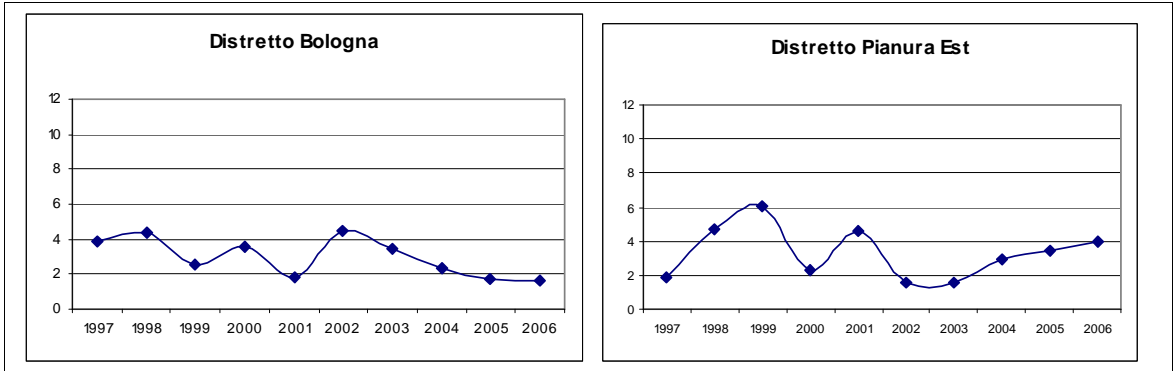
Grafico 2.8 *Tasso medio di mortalità infantile per 1000 nati vivi – confronto tra distretti (anni 1997-2006)*



Analizzando la mortalità infantile per distretto e singolo anno di decesso si rilevano ampie variazioni riconducibili alla ridotta numerosità degli eventi e alla diversa dimensione dei distretti.

Nel distretto della città di Bologna il trend della mortalità infantile è in calo, mentre a San Lazzaro negli ultimi anni analizzati si osserva una tendenza all'aumento. Si può affermare nel complesso che la mortalità nell'Azienda USL di Imola e nei distretti di Porretta, Pianura Est e Pianura ovest, pur nell'ampia fluttuazione, è stabile. Il distretto all'interno di questa stabilità mantiene tuttavia valori puntuali e medi più alti.

Grafico 2.9 *Andamenti tassi di mortalità infantile nei distretti e nelle Aziende USL della provincia di Bologna (anni 1997-2006)*



## Natimortalità<sup>2</sup>

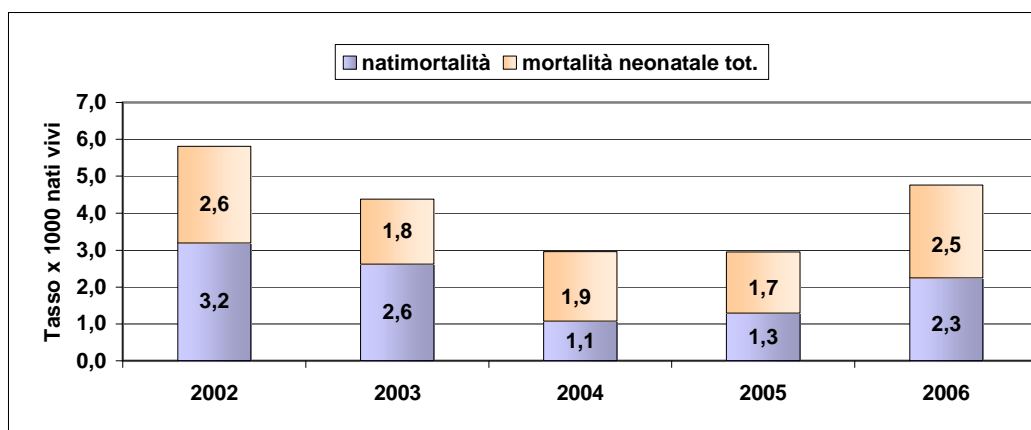
La mortalità perinatale è un esempio di "morte evitabile" ed è costituita da due componenti: la natimortalità e la mortalità neonatale precoce. La riduzione dei tassi di mortalità neonatale precoce ha reso, in termini relativi, importante, sul piano della prevenibilità, il problema della natimortalità.

La natimortalità a Bologna, nel periodo considerato (2002-2006), ha mostrato un andamento in flessione passando da un tasso di incidenza del 3,2‰ al 2,3‰. L'indice di mortalità feto-neonatale è considerato un indicatore sintetico per una più corretta valutazione della qualità delle cure perinatali. L'andamento temporale della mortalità feto-neonatale nella provincia di Bologna indica una sua riduzione negli ultimi anni, ad eccezione del 2006 in cui sia la componente mortalità neonatale che la natimortalità sono aumentate.

Tra i determinanti considerati della natimortalità nel 2006 (genere di parto, peso alla nascita ed età gestazionale), si è osservato che il 21% dei nati morti era altamente sottopeso (peso alla nascita < 1500gr.) e il 53% aveva un'età gestazionale inferiore a 36 settimane.

Il momento della morte è avvenuto, in circa due terzi dei casi, prima del travaglio.

Grafico 2.10 Mortalità feto-neonatale nella Provincia di Bologna -residenti Anni 2002-2006



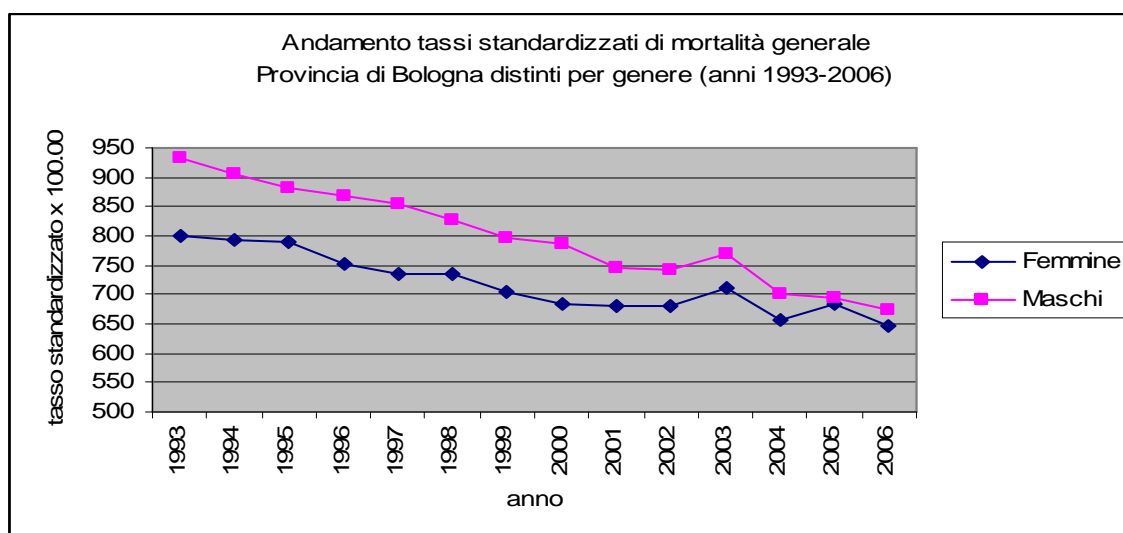
## Mortalità generale e per causa negli ultimi 5 anni disponibili

La mortalità, indicatore principe nella valutazione dello stato di salute di una popolazione, nel corso del periodo 1993-2006 ha presentato nella Provincia di Bologna un andamento in costante e continua diminuzione, segnale di un miglioramento complessivo delle condizioni di salute locali. Rispetto a tale andamento fa eccezione l'anno 2003, già noto per gli effetti consistenti sulla mortalità dell'estate torrida che lo ha caratterizzato.

Questo positivo andamento è confortato da una sistematica crescita della speranza di vita in entrambi i generi. Interessante è notare come il differenziale che storicamente si presentava tra il tasso di mortalità dei maschi rispetto a quello delle femmine è anche esso in riduzione (grafico 2.11)

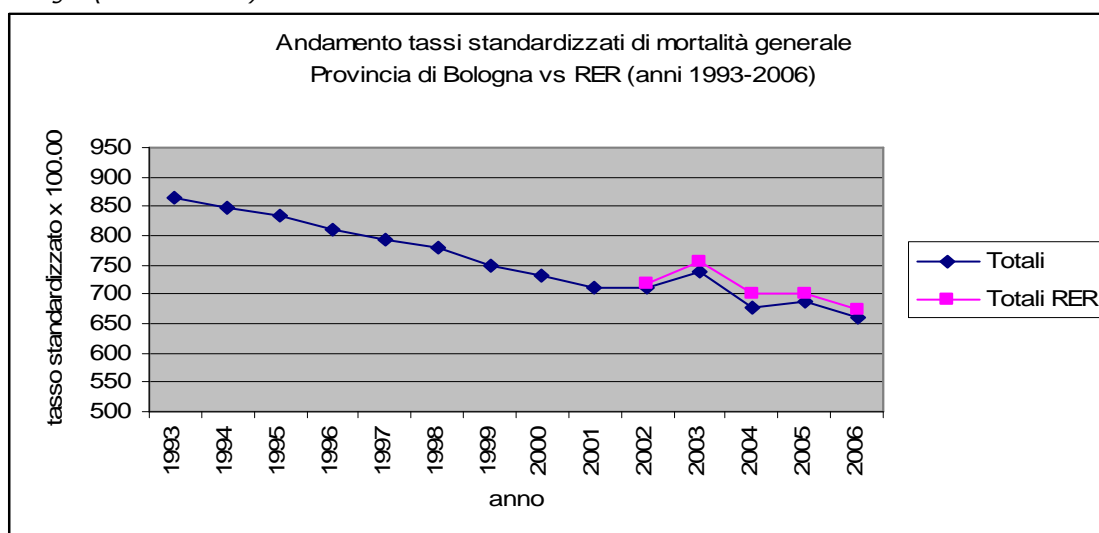
Grafico 2.11 Andamento tassi standardizzati di mortalità generale (maschi vs femmine - anni 1993-2006 - Provincia di Bologna - Pop. Standard Italia 1991)

<sup>2</sup> Fonte dati CEDAP



Negli ultimi anni (2002-2006) la mortalità osservata in Provincia di Bologna risulta sistematicamente al di sotto del valore medio regionale anche se non assume valori significativamente diversi.

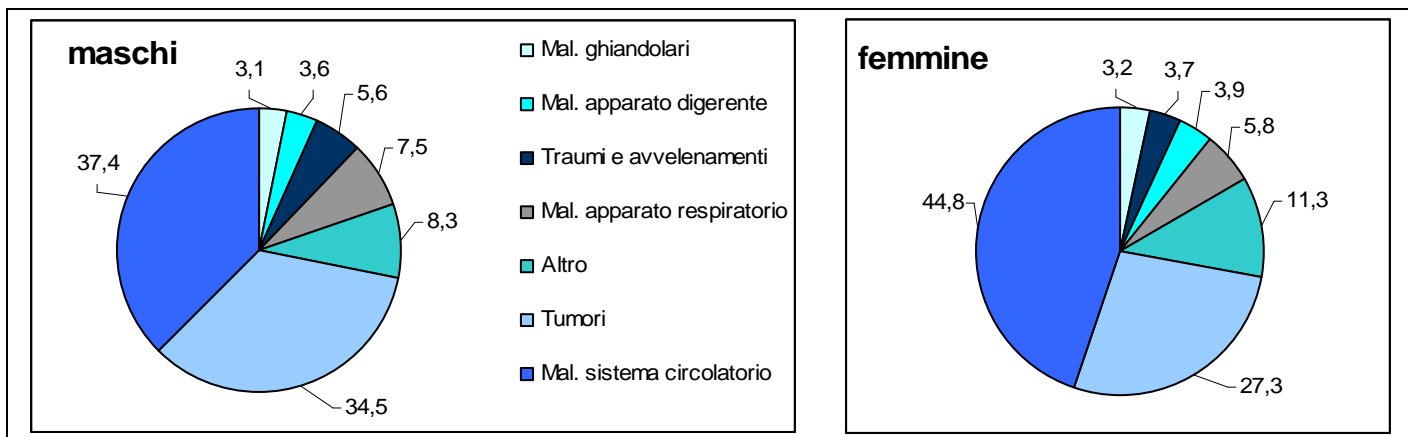
Grafico 2.12 Andamento tassi standardizzati di mortalità generale – confronto Provincia di Bologna e Regione Emilia Romagna (anni 1993-2006)



Leggere differenze di livelli di frequenza di cause di morte si ritrovano nei due generi. La principale causa di morte nei maschi è rappresentata dalle malattie del sistema circolatorio (37,4%) seguita dai tumori (34,5%), dalle malattie dell'apparato respiratorio (7,5%) e dai traumi e avvelenamenti (5,6%).

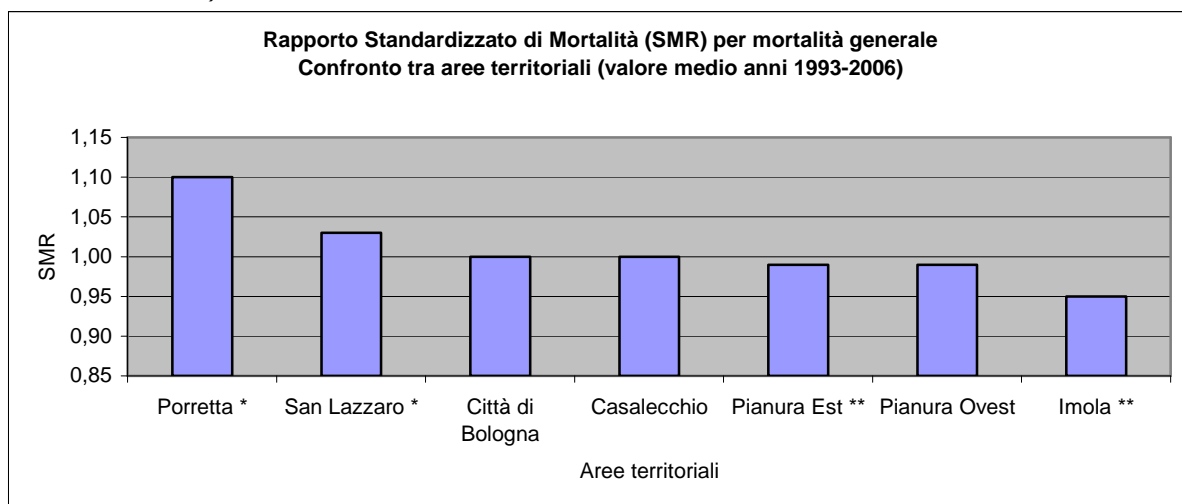
D'altra parte nelle femmine, nello stesso periodo, al primo posto si confermano le malattie del sistema circolatorio (44,8% di tutte le cause) seguite dalle morti per tumore (27,3%); al terzo posto si trovano le morti per malattie dell'apparato respiratorio (6,4%) quindi, in ordine di importanza, le morti per disturbi psichici (4,2%), per malattie all'apparato digerente (3,8%) e per traumi e avvelenamenti (3,7%).

Grafico 2.13 Mortalità proporzionale per genere (valori percentuali) – Anni 1993-2006 (Provincia di Bologna).



Ad un confronto dei tassi standardizzati di mortalità tra le varie sottoaree distinguibili nel territorio della Provincia di Bologna (Distretti e Aziende USL) si rilevano significative differenze. In particolare il Distretto di Porretta Terme, come già noto, si conferma quello con il più alto tasso di mortalità generale presente in provincia ed ancora più rispetto al dato regionale. I Distretti di pianura assieme all’Azienda USL di Imola hanno tassi tra i più bassi del territorio ma tale situazione non si manifesta in maniera costante nel tempo. Se prendiamo in considerazione il periodo 1993-2006 risulta che l’eccesso di mortalità nel distretto di Porretta rispetto al valore medio provinciale è del 10%; un eccesso inferiore in termini percentuali, pur tuttavia significativo, si riscontra anche nel distretto di San Lazzaro (+3%). Di converso nello stesso periodo si osservano difetti significativi di mortalità rispetto al valore medio provinciale del 5% nell’Azienda USL di Imola e dell’1% nel distretto di Pianura Est.

Grafico 2.14 *Rapporto Standardizzato di Mortalità (SMR) per mortalità generale – Confronto tra aree territoriali (valore medio anni 1993-2006)*



Nota: \* eccesso di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale  
\*\* difetto di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale

Tab. 2.3 Tasso di mortalità grezzo, per genere, in serie storica (ultimi 5 anni disponibili) x 100.000

territorio	2002			2003			2004			2005			2006		
	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot
<b>Bologna</b>	1316.56	1306.25	1311.06	1413.50	1373.90	1392.36	1223.87	1252.69	1239.23	1258.10	1351.52	1307.85	1293.04	1323.59	1309.29
<b>Casalecchio di Reno</b>	1137.67	1109.92	1123.47	1127.47	1106.01	1116.47	1028.91	942.93	984.90	1120.48	1044.73	1081.65	994.51	1037.29	1016.46
<b>Imola</b>	1110.07	1069.75	1089.57	1193.28	1177.15	1185.08	1127.19	1026.75	1076.09	1087.63	1055.34	1071.19	1125.47	1058.35	1091.32
<b>Pianura Est</b>	996.73	942.46	969.04	1042.11	1026.67	1034.23	1016.63	958.42	986.92	1004.52	991.93	998.09	1016.01	961.02	987.96
<b>Pianura Ovest</b>	1037.96	1022.61	1030.18	974.91	942.37	958.44	916.11	962.59	939.64	1012.45	1025.25	1018.93	892.69	1027.33	960.65
<b>Porretta Terme</b>	1288.65	1300.45	1294.60	1266.93	1259.49	1263.18	1233.19	1233.69	1233.44	1308.18	1338.35	1323.36	1219.47	1234.83	1227.19
<b>San Lazzaro di Savena</b>	1002.50	1102.96	1053.48	1069.20	995.81	1031.90	1059.36	1009.88	1034.19	922.79	1118.98	1022.41	904.89	1014.56	960.68
<b>Azienda USL di Bologna</b>	1183.32	1179.79	1181.48	1230.93	1205.57	1217.73	1119.93	1117.15	1118.48	1145.92	1202.14	1175.13	1127.13	1166.30	1147.47
<b>Provincia di Bologna</b>	1173.49	1165.62	1169.41	1225.88	1201.91	1213.44	1120.90	1105.49	1112.91	1138.10	1183.14	1161.44	1127.12	1152.32	1140.17
<b>Emilia-Romagna</b>	1156.37	1106.47	1130.69	1198.37	1184.02	1190.98	1106.89	1075.08	1090.53	1100.91	1114.99	1108.15	1087.73	1089.86	1088.82

Fonte: Azienda USL

Tab. 2.4 Tasso di mortalità standardizzato per età, distinto per genere, in serie storica( popolazione standard Italia 1991 x 100.000).

territorio	2002			2003			2004			2005			2006		
	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot
<b>Bologna</b>	747.25	668.26	706.60	793.57	709.31	750.21	695.97	647.91	671.23	691.17	678.27	684.53	695.30	640.97	667.34
<b>Casalecchio di Reno</b>	770.96	745.51	757.86	746.10	755.45	750.91	679.05	637.39	657.61	717.07	689.47	702.87	625.10	668.67	647.52
<b>Imola</b>	692.08	647.29	669.03	741.27	724.17	732.47	689.89	634.60	661.43	652.95	624.09	638.09	664.96	623.79	643.77
<b>Pianura Est</b>	703.74	619.25	660.26	729.41	688.76	708.49	711.26	651.12	680.31	686.33	649.22	667.23	685.18	629.11	656.33
<b>Pianura Ovest</b>	776.43	697.16	735.64	731.91	665.17	697.56	658.65	665.24	662.04	720.78	701.26	710.74	626.40	678.03	652.97
<b>Porretta Terme</b>	818.99	784.34	801.16	814.63	752.45	782.63	805.00	755.63	779.59	804.63	797.04	800.73	752.90	716.84	734.34
<b>San Lazzaro di Savena</b>	715.83	801.61	759.98	779.64	725.88	751.98	752.48	729.74	740.78	633.86	796.93	717.78	599.59	669.08	635.35
<b>Azienda USL di Bologna</b>	747.59	686.40	716.10	773.65	710.60	741.20	704.59	658.45	680.84	698.83	690.76	694.68	675.93	650.29	662.72
<b>Provincia di Bologna</b>	740.48	681.65	710.20	769.08	712.30	739.86	702.66	655.63	678.46	692.63	682.46	687.40	674.48	646.85	660.26
<b>Emilia-Romagna</b>	773.18	666.88	718.47	793.48	716.86	754.05	737.62	665.04	700.26	726.38	679.52	702.26	696.95	651.53	673.57

Fonte: Azienda USL

## Mortalità per cause specifiche

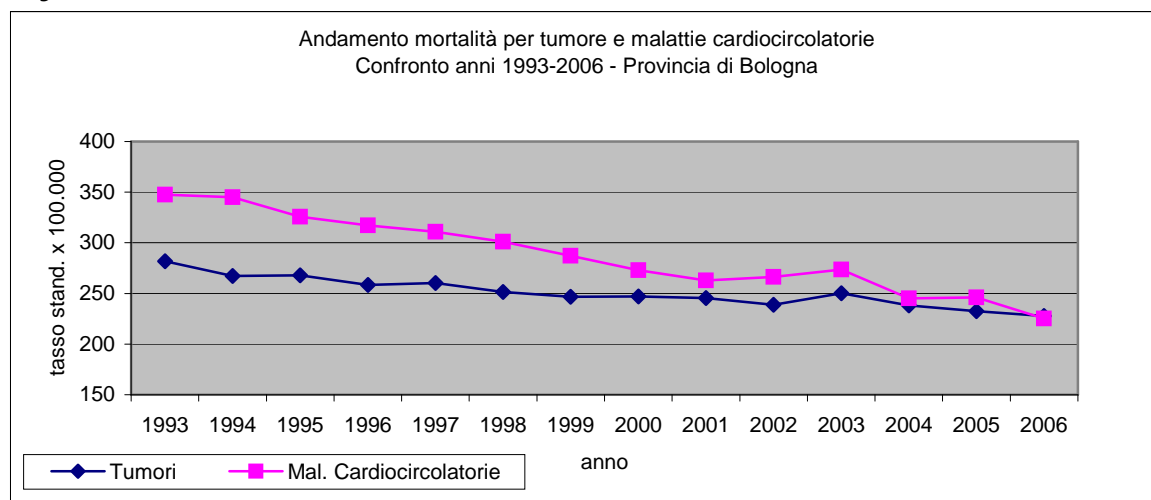
L'analisi della mortalità per cause specifiche permette di valutare ed ipotizzare differenti distribuzioni di fattori di rischio presenti nella popolazione ovvero permette di misurare gli effetti di eventuali interventi di natura preventiva o curativa.

I due gruppi di patologie che rappresentano oltre il 70% delle cause di morte nella popolazione provinciale, come già detto in precedenza sono le patologie cardiocircolatorie e quelle tumorali. Entrambi questi due sottogruppi di malattie presentano nel tempo una riduzione sistematica di tassi tuttavia esistono da una parte differenze nella velocità di riduzione e dall'altra differenze di natura territoriale.

In particolare la mortalità per cause cardiocircolatorie (ICD IX 390-459) nel periodo 1993-2006 ha avuto una più evidente e repentina riduzione di tassi rispetto alla mortalità per causa tumorali tanto è vero che ormai, nel 2006, il tasso di mortalità standardizzato dei due gruppi si sovrappone colmandosi il differenziale storico che ha sempre visto come prima causa di morte le patologie cardiocircolatorie.

E' evidente come si stia osservando quanto già previsto in passato ovvero il ruolo sempre più importante delle patologie oncologiche nella distribuzione della mortalità.

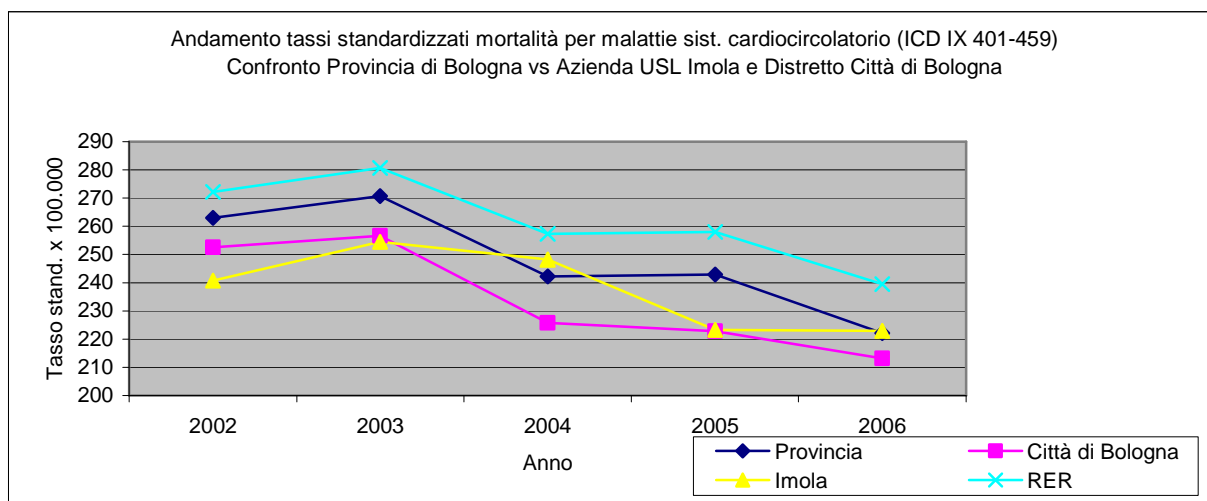
Grafico 2.15 Andamento mortalità per tumore e malattie cardiocircolatorie – Confronto anni 1993-2006 – Provincia di Bologna



La mortalità cardiovascolare (ICD IX 401-459) osservata in provincia di Bologna risulta negli ultimi 5 anni disponibili (2002-2006) sistematicamente a valori di tassi inferiori a quelli regionali, ma soltanto negli ultimi tre anni studiati (2004-2006) la differenza tra i due territori è statisticamente significativa.

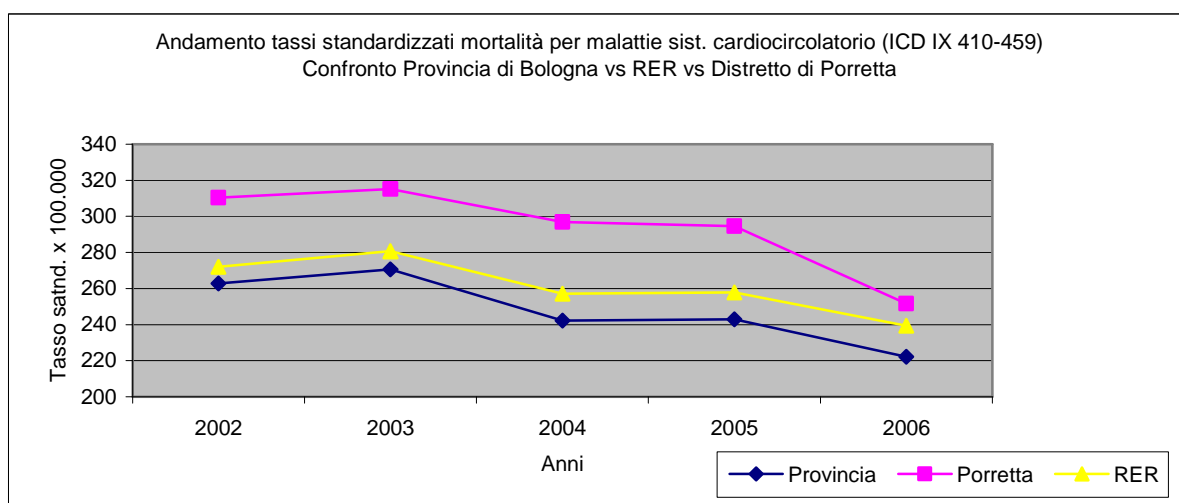
Se si valuta l'andamento di queste cause di morte in alcuni territori della Provincia emergono delle interessanti differenze. In particolare il distretto Città di Bologna e l'Azienda USL di Imola presentano tassi sempre al di sotto del valore medio regionale e quasi sempre di quello provinciale.

Grafico 2.16



All'opposto il distretto di Porretta presenta sempre tassi di mortalità più alti di quelli medi provinciale e regionale.

Grafico 2.17



In tutti i casi è netta la diminuzione del tasso di mortalità nel tempo.

Come detto invece risulta più lenta la riduzione nel tempo del tasso di mortalità per tumori. Assumono per questo motivo sempre più importanza gli interventi di prevenzione primaria per accelerare la riduzione di questo tipo di mortalità ed è quindi utile fare una disamina più puntuale di questo gruppo di patologie.

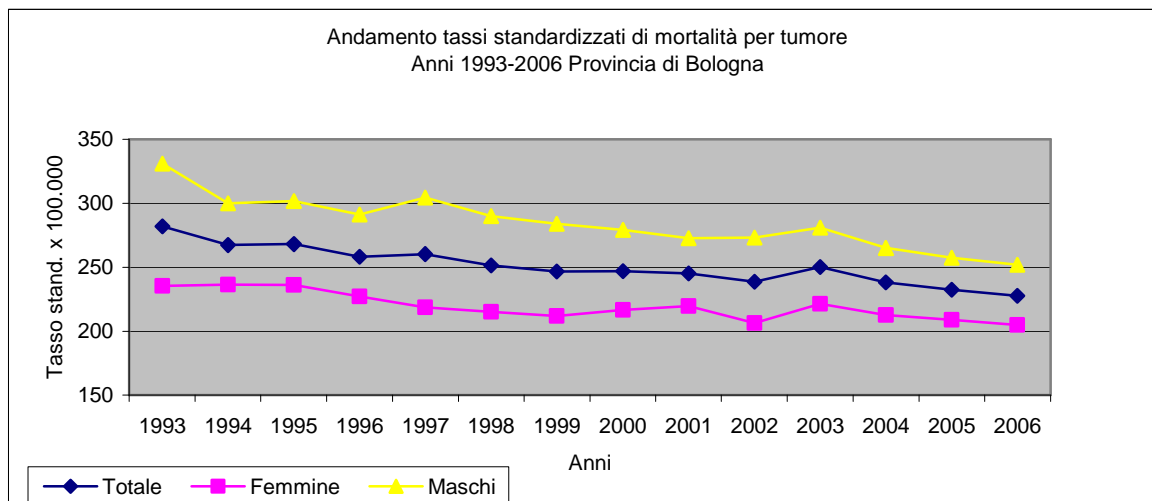
### *Mortalità per Tumori*

E' necessario porre una particolare attenzione nei confronti della patologia tumorale, che rappresenta la seconda causa di morte in termini di frequenza ed una delle più importanti cause di mortalità prematura e, quindi, teoricamente evitabile.

Complessivamente la mortalità per tumori è risultata in costante diminuzione negli ultimi anni sia per gli uomini che per le donne: questo riflette sia gli andamenti di incidenza che i progressi diagnostici e terapeutici raggiunti in molte patologie oncologiche. La riduzione di

mortalità è stata meno evidente tra le donne; ciò spiega anche il fatto che il differenziale presente tra i due sessi nel 1993 è andato leggermente diminuendo anche se ancora permane uno svantaggio per questo tipo di malattie tra gli uomini.

Grafico 2.18

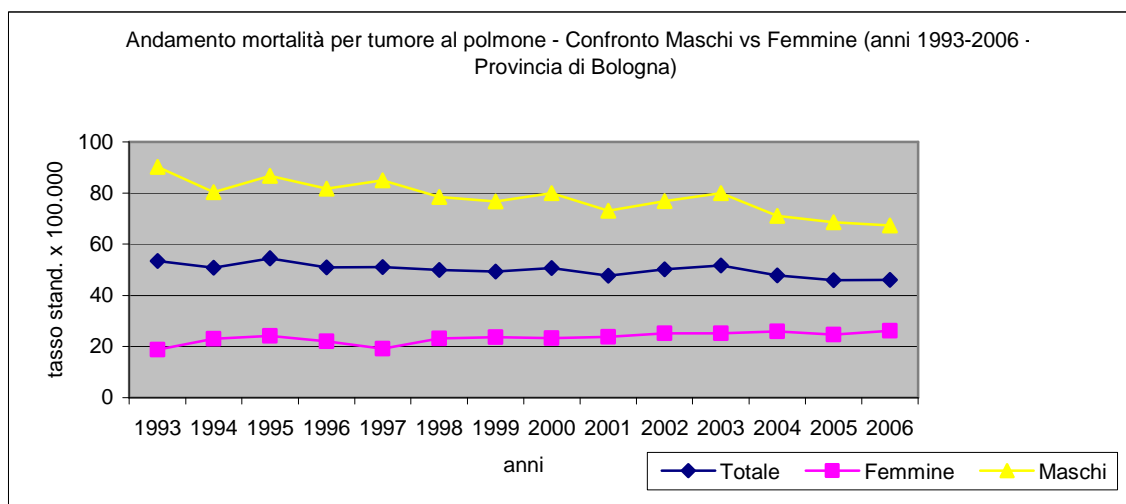


Per alcuni tumori molto frequenti nella popolazione (i tumori della mammella, del colon retto e della cervice uterina,) la storia naturale può essere modificata dagli screening, anche se i risultati in termini di riduzione della mortalità si possono evidenziare solo dopo molti anni.

Tra i tumori più frequentemente causa di morte vanno annoverati il tumore al polmone, del colon-retto, dello stomaco, della mammella, della prostata, della vescica.

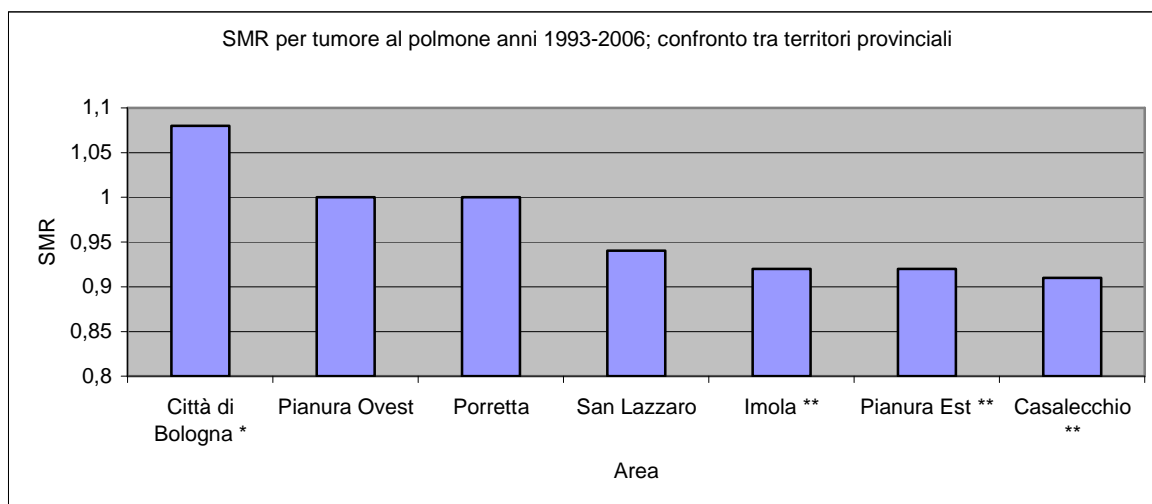
*Il tumore del polmone* rappresenta la causa più frequente di decesso fra tutti i tumori negli uomini e la seconda causa, dopo la mammella, nelle donne. Nel periodo 1993-2006 nei maschi si osserva una costante riduzione dei tassi di mortalità, mentre nelle femmine la mortalità per questo tipo di tumore assume valori lievemente in crescita negli ultimi anni.

Grafico 2.19



Esistono differenze anche significative tra i vari territori provinciali. In particolare il Distretto Città di Bologna ha valori significativamente più alti della media provinciale (circa l'8%) mentre l'Azienda USL di Imola (-8%) e i Distretti di Casalecchio (-9%) e Pianura Est (-8%) hanno tassi di mortalità significativamente più bassi.

Grafico 2.20

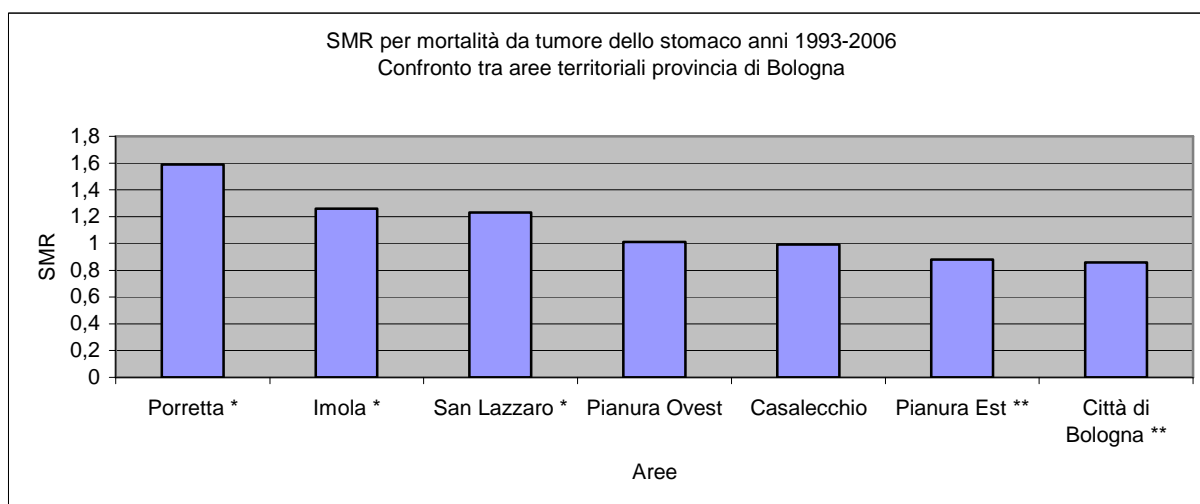


Nota: \* eccesso di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale  
 \*\* difetto di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale

*Il tumore della prostata* ha mostrato un fortissimo incremento dell'incidenza a cui non è corrisposto un evidente calo della mortalità. Ciò probabilmente è dovuto ad una maggiore capacità diagnostica ed all'allungamento della vita nei maschi.

Interessante è l'andamento del tasso di mortalità per il *tumore dello stomaco*, che è in costante diminuzione a livello regionale ma soprattutto nell'ambito del territorio della Provincia di Bologna. Restano comunque elevati i tassi di mortalità nei territori dell'Azienda USL di Imola (+26%) e nei Distretti di Porretta (\*59%) e San Lazzaro (+23%), specie nelle aree poste all'interno dell' Appennino, mentre i Distretti della Città di Bologna e Pianura Est presentano valori significativamente inferiori al valore medio provinciale.

Grafico 2.21

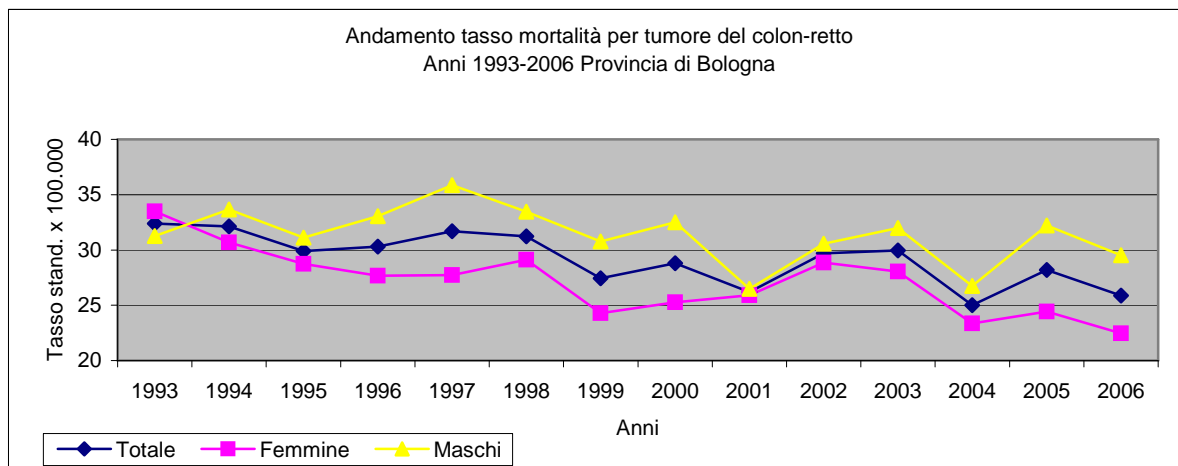


Nota: \* eccesso di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale  
 \*\* difetto di mortalità statisticamente significativo rispetto al valore medio provinciale

La mortalità per *tumore alla vescica* risulta in lieve diminuzione nel tempo per entrambi i sessi. Il tasso di mortalità, sia nei maschi che nelle femmine, in Provincia di Bologna risulta essere tuttavia più alto di quello regionale. Un eccesso di mortalità per questo tumore si osserva nel distretto della Città di Bologna (+20%).

Per i *tumori del colon retto* nel periodo 1993-2006 i decessi, osservati nel territorio provinciale, evidenziano una tendenza alla graduale riduzione con una frequenza maggiore nei maschi rispetto alle femmine.

Grafico 2.22



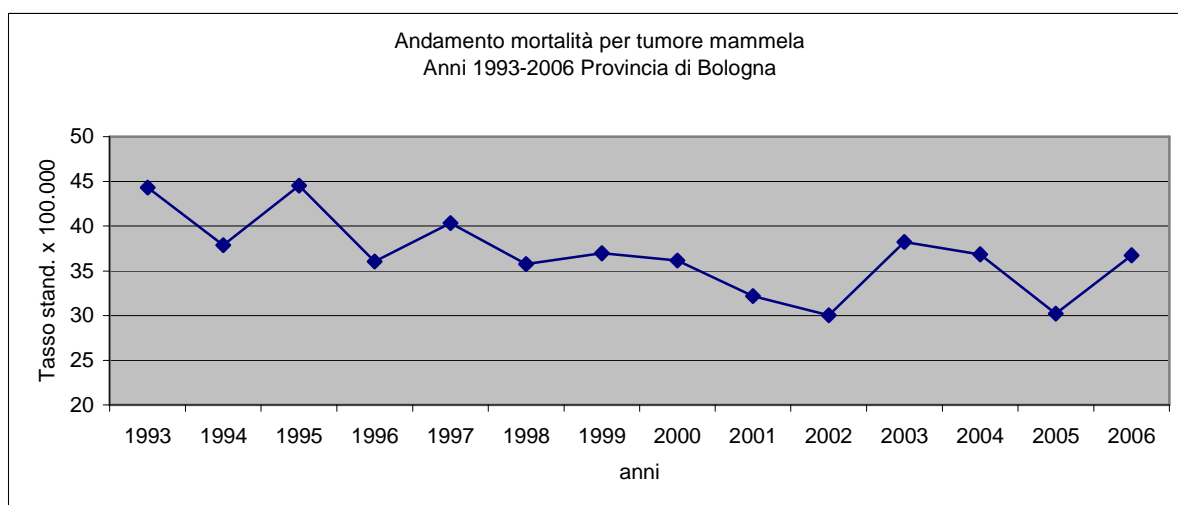
Il tasso di mortalità aumenta con l'aumentare dell'età. I decessi registrati nelle classi di età più giovani (inferiori ai 50 anni) costituiscono il 3% del dato complessivo; i morti nelle classi di età oggetto di screening rappresentano complessivamente circa il 29% del totale, valore che aumenta fino a poco più del 43% se si includono anche i casi osservati tra i 70 ed i 74 anni. I tassi di mortalità rilevati in Regione Emilia-Romagna, nello stesso periodo, sono più bassi di quelli della Provincia in entrambi i generi.

Nel periodo 1993-2006, la mortalità per tutti i *tumori dell'utero* (corpo e collo) nella popolazione femminile della Provincia e della RER è risultata in costante diminuzione.

Anche per il *tumore della mammella*, esaminando il trend temporale dei tassi di mortalità in Regione Emilia-Romagna si evidenzia una tendenza ad una lieve riduzione.

Analogo andamento si ha nella Provincia di Bologna dove il tasso di mortalità standardizzato passa dal valore di oltre 44 per 100.000 donne nel 1993 a meno di 37 nel 2006.

Grafico 2.23



Tab. 2.5 Tassi di mortalità grezzi per causa, dati provinciali e regionali. Serie storica (ultimi 5 anni disponibili)

Cause (ICD IX)	2002		2003		2004		2005		2006	
	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER
<b>Mortalità generale</b>	1169,41	1130,69	1213,44	1190,98	1112,91	1090,53	1161,44	1108,15	1140,17	1088,82
<b>Mortalità per tumore (140-239)</b>	355,56	349,86	374,93	354,95	360,70	347,62	354,89	337,12	351,43	340,01
Tumore della mammella (174)	21,56	23,51	27,27	23,30	26,37	24,16	22,33	22,69	26,92	23,78
Tumore del colon-retto (153-154)	45,38	38,67	46,41	39,56	39,40	36,94	44,12	37,94	41,38	37,37
Tumore del polmone (162)	72,64	72,92	74,43	71,86	70,00	70,68	68,66	66,82	69,13	68,32
<b>Mortalità per malattie del sistema cardiocircolatorio (401-459)</b>	471,97	468,38	476,74	481,01	426,99	432,76	445,45	438,97	422,23	421,77
<b>Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio (460-519)</b>	83,42	73,42	99,24	90,92	85,14	73,49	92,46	82,67	91,23	76,37
<b>Mortalità per traumatismi e avvelenamenti (800-999)</b>	54,00	49,69	54,65	52,99	48,61	46,47	53,08	47,17	49,55	44,11

Fonte: Azienda USL di Bologna

Tab. 2.6 Tassi di mortalità standardizzati per causa, dati provinciali e regionali. Serie storica (ultimi 5 anni disponibili)

Cause (ICD IX)	2002		2003		2004		2005		2006	
	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER	Provincia	RER
<b>Mortalità generale</b>	710,20	718,47	739,86	754,05	678,46	700,26	687,40	702,26	660,26	673,57
<b>Mortalità per tumore (140-239)</b>	238,71	246,07	250,30	247,58	238,18	242,24	232,47	232,14	227,76	231,98
Tumore della mammella (174)	15,46	17,69	19,67	17,52	18,97	18,19	15,55	16,55	18,91	17,71
Tumore del colon-retto (153-154)	29,69	26,72	29,95	26,97	25,01	25,11	28,20	25,69	25,89	24,67
Tumore del polmone (162)	50,22	52,71	51,80	51,66	47,83	50,34	45,99	46,98	46,16	47,64
<b>Mortalità per malattie del sistema cardiocircolatorio (401-459)</b>	262,94	272,12	270,71	280,72	242,27	257,29	243,01	257,99	222,12	239,53
<b>Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio (460-519)</b>	46,10	42,24	54,71	52,04	47,23	43,02	49,28	48,09	47,46	42,73
<b>Mortalità per traumatismi e avvelenamenti (800-999)</b>	40,54	39,42	39,28	41,85	35,13	36,35	38,37	36,79	35,27	32,87

Fonte: Azienda USL di Bologna

## *La mortalità evitabile nella provincia di Bologna*

La mortalità evitabile rappresenta un buon indicatore per comprendere le aree di intervento su cui agire tramite modelli ed interventi di prevenzione primaria, secondaria e terziaria. Per mortalità evitabile si intende quella quota di mortalità osservata che è dovuta a diverse patologie la cui insorgenza potrebbe essere evitata attraverso efficaci interventi preventivi. Sono disponibili numerose liste di "patologie evitabili" ed in genere, proprio seguendo i progressi della scienza medica, tali liste sono in continuo rimaneggiamento ed aggiornamento. Nel presente profilo la mortalità evitabile è stata studiata approfonditamente utilizzando liste definite dalla classica letteratura scientifica aggiornate e modificate secondo le più recenti acquisizioni scientifiche (vedi tabella seguente) ed è stata considerata prematura e quindi la morte per quelle patologie se avvenuta prima dei 75 anni. Per omogeneità con altri profili di comunità delle province emiliano romagnole sono state poi riportate e commentate tabelle specifiche.

Le cause legate alla mortalità evitabile sono state aggregate nei tre seguenti gruppi:

Nel primo gruppo definito come "Prevenzione primaria" rientrano cause di morte che potrebbero essere evitate o ridotte in seguito all'adozione di normative, comportamenti o stili di vita di prevenzione primaria (patologie correlate al fumo, all'alcool e morti violente, rappresentate principalmente dagli incidenti stradali, su cui è possibile intervenire con l'uso dei caschi, cinture di sicurezza, limiti di velocità, ecc.)

Il secondo gruppo denominato "Diagnosi precoce e terapia" comprende sette tumori la cui mortalità è riducibile con interventi di screening o con diagnosi tempestive.

Il terzo gruppo, denominato "Igiene e assistenza sanitaria" comprende un insieme più eterogeneo di cause alcune delle quali sono correlabili al funzionamento complessivo del sistema sanitario (ulcera gastroenterica, appendicite, ernia, mortalità materna) e altre, come le malattie infettive, che si avvalgono di provvedimenti igienici, di interventi di prevenzione e di adeguata assistenza.

Tab. 2.7 Cause di morte prese in considerazione per l'analisi della mortalità evitabile

<b>I Gruppo - Prevenzione Primaria</b>		
Cause di morte	Codici nosologici ICD IX	Età
Tumori maligni prime vie aero-digestive	140 a 150	0-74
Tumori maligni del fegato	155	0-74
Tumori maligni trachea, bronchi, polmone	160 a 162, 165	0-74
Tumore maligno della vescica	188	0-74
AIDS	279.01.00	0-74
Alcolismo e psicosi alcoliche	291	0-74
Dipendenza dall'alcool	303	0-74
Overdose	304	0-74
Farmacodipendenza e abuso di farmaci	305	0-74
Disturbi circolatori dell'encefalo	430-438	0-74
Cirrosi epatica	571	0-74
Morti violente	800-999	0-74
<b>II Gruppo - Diagnosi precoce e terapia</b>		
Cause di morte	Codici nosologici ICD IX	Età
Tumori del colon-retto , intestino n.s.	153 a 154, 159	0-74
Tumori maligni della pelle	173	0-74
Tumori maligni della mammella	174	0-74
Tumore maligno del collo dell'utero	180	0-74
Tumore maligno del corpo dell'utero	182	0-74
Tumore della prostata	185	0-74
Tumore del testicolo	186	0-74
Malattia di Hodgkin	201	0-74
<b>III Gruppo - Igiene ed assistenza sanitaria</b>		
Cause di morte	Codici nosologici ICD IX	Età
Malattie infettive	001-139	0-74
Leucemie	204-208	0-74
Cardiopatia reumatica cronica	393-398	0-74
Ipertensione	401-405	0-74
Malattie ischemiche del cuore	410-414	0-74
Polmoniti, bronchiti, mal. respiratorie acute	480-486	0-74
Ulcera peptica	531-534	0-74
Appendicite	540-543	0-74
Ernia addominale	550-553	0-74
Colecistite	574-576	0-74
Mortalità materna	630-676	0-74
Malformazioni congenite cardiache	745-747	0-74

Durante il periodo in analisi (1993-2006), il 20,7% (27,8% per i maschi e 13,7% per le femmine) dei decessi è riconducibile a cause di morte evitabili. Esiste una certa variabilità territoriale per cui il contributo della mortalità evitabile alla mortalità complessiva varia dal 19,7% dell'Azienda USL di Imola al 22,8% del Distretto Pianura Ovest.

Le cause ascrivibili al primo gruppo (prevenzione primaria ovvero ad esempio morti per tumore al polmone, cirrosi epatica, AIDS, morti violente, ecc.) rappresentano da sole il 53% di tutta la mortalità evitabile ad indicare il ruolo che hanno corretti stili di vita nella salute della popolazione. Considerando la fascia di età 0-74 anni il 64% delle morti (31.396 decessi su 49.022) avviene per cause definite evitabili.

Analizzando l'andamento temporale dei tassi standardizzati di mortalità evitabile per gruppi di cause (grafico 2.24 grafico 2.25), si evidenzia una diminuzione statisticamente significativa nel I gruppo sia per i maschi che per le femmine ( $p < 0,01$ ) residenti in Provincia. La diminuzione risulta più accentuata nei maschi.

Grafico 2.24 *Mortalità evitabile. Tassi standardizzati diretti per gruppi di cause. Provincia di Bologna 1993-2006 – Maschi.*

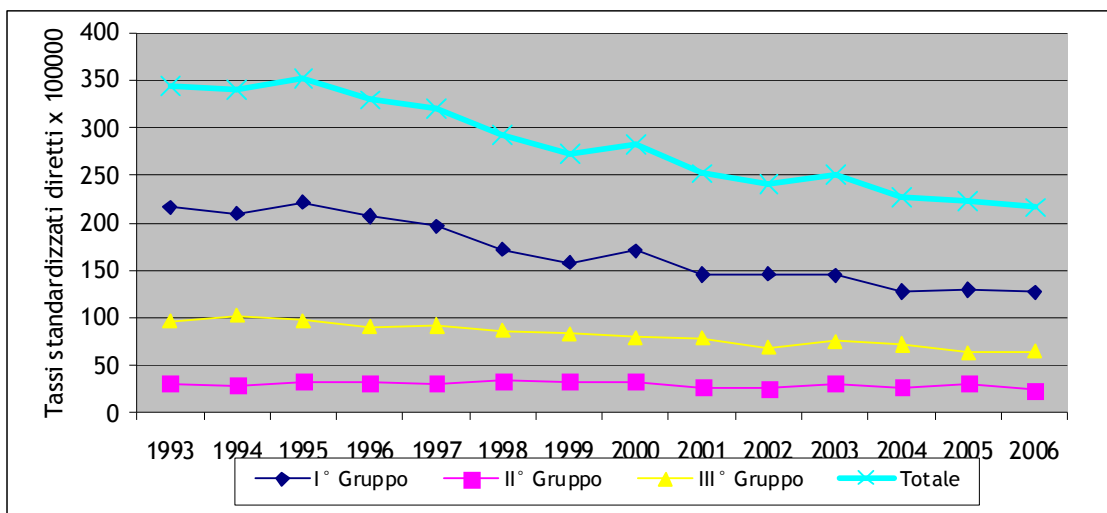
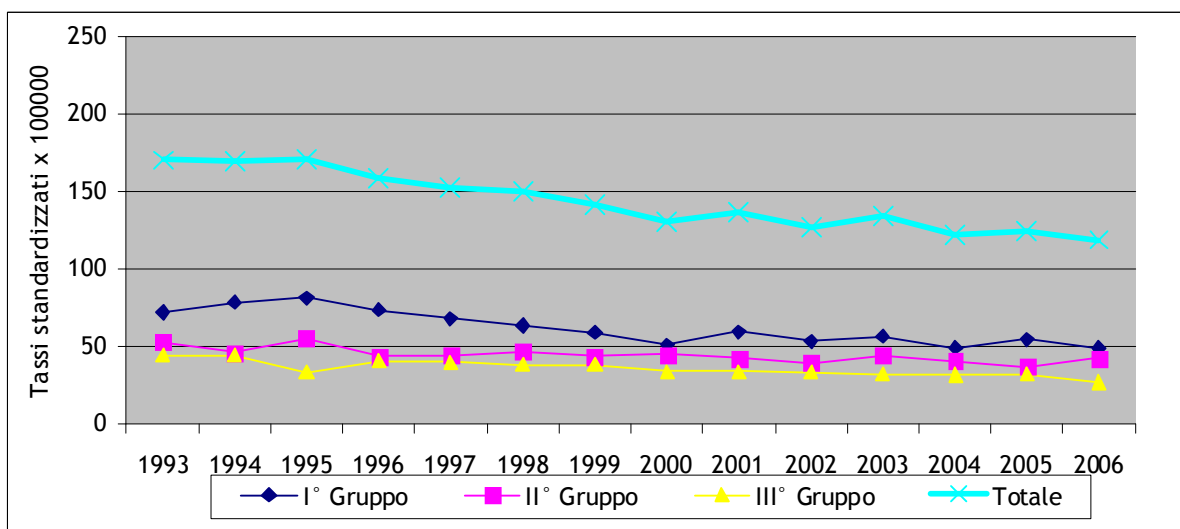


Grafico 2.25 *Mortalità evitabile. Tassi standardizzati diretti per gruppi di cause ed anno. Provincia di Bologna. 1993-2006 – Femmine.*



Per quanto riguarda il II gruppo (Diagnosi precoce e cura, ovvero morti per tumore della mammella, del colon-retto, ecc.) i tassi standardizzati di mortalità sono relativamente stabili nel tempo con una leggera tendenziale diminuzione.

All'interno del II gruppo rivestono particolare importanza i tumori femminili (tumore della mammella e dell'utero) che come si è visto risultano nel tempo in diminuzione, probabilmente anche in ragione dei primi effetti delle attività di screening attivate nel territorio fin dalla fine degli anni '90.

Anche per il III gruppo (Igiene ed Assistenza Sanitaria) si verifica una diminuzione del tasso di mortalità sia aziendale che provinciale; la diminuzione risulta significativa sia per i maschi che per le femmine ( $p < 0,05$ ).

Tra le patologie presenti nel III gruppo alcune rappresentano dei veri e propri eventi sentinella: ci si riferisce alle morti per appendicite, ernia addominale, ulcera peptica, colecistite e mortalità materna. Anche se il numero assoluto di questi eventi occorsi nella Provincia di Bologna è di poche unità, ad esempio per quanto riguarda l'appendicite nel periodo 1993-2006 ha causato la morte di 9 individui, va sottolineata la necessità di sviluppare valutazioni più puntuali per comprendere le dinamiche di ciascun evento.

Tab. 2.8 Percentuale della mortalità evitabile sulla mortalità generale. Aziende USL e Provincia di Bologna 1993-2006

	Totale Gruppi			I Gruppo: Prevenzione Primaria			II Gruppo: Diagnosi Precoce e Cura			III Gruppo: Igiene e Assistenza Sanitaria		
	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T
<b>Ausl BO</b>	28,1	13,8	20,8	16,4	5,8	11,0	3,2	4,4	3,8	8,5	3,6	6,0
<b>Imola</b>	25,8	13,2	19,7	15,8	6,0	11,0	2,6	3,9	3,2	7,5	3,3	5,5
<b>Provincia</b>	27,8	13,7	20,7	16,3	5,8	11,0	3,1	4,3	3,7	8,4	3,6	6,0
<b>Bologna</b>	26,8	13,8	19,9	15,3	5,8	10,3	3,3	4,4	3,9	8,3	3,5	5,8
<b>Porretta</b>	28,8	13,0	21,0	17,4	5,4	11,5	2,9	3,2	3,1	8,5	4,3	6,4
<b>Casalecchio</b>	29,0	14,2	21,6	17,0	6,7	11,6	3,2	4,6	3,9	8,9	3,5	6,2
<b>S.Lazzaro</b>	29,8	14,4	22,0	17,1	5,6	11,3	3,4	5,3	4,4	9,2	3,4	6,3
<b>Pianura Est</b>	29,5	13,5	21,7	17,5	5,7	11,7	3,3	4,1	3,7	8,7	3,7	6,3
<b>Pian. Ovest</b>	30,8	14,5	22,8	19,0	6,0	12,6	3,0	4,6	3,8	8,9	3,8	6,4

Tab. 2.9 Numero assoluto di deceduti 0-74 anni per gruppi di cause e genere. Aziende USL e Provincia di Bologna 1993-2006

	Totale Gruppi		I Gruppo: Prevenzione Primaria		II Gruppo: Diagnosi Precoce e Cura		III Gruppo: Igiene e Assistenza Sanitaria	
	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Ausl BO</b>	18332	9440	10683	3967	2093	2991	5556	2482
<b>Imola</b>	2446	1178	1493	535	245	347	708	296
<b>Provincia</b>	20778	10618	12176	4502	2338	3338	6264	2778
<b>Bologna</b>	8920	5117	5089	2166	1079	1634	2752	1317
<b>Porretta</b>	1412	616	853	258	143	153	416	205
<b>Casalecchio</b>	2125	1026	1243	440	233	334	649	252
<b>San Lazzaro</b>	1412	699	812	272	163	260	437	167
<b>Pianura Est</b>	2921	1283	1738	540	324	387	859	356
<b>Pianura Ovest</b>	1542	699	948	291	151	223	443	185

La tabella 2.9 riporta il numero assoluto di decessi nella fascia 0-74 anni ed evidenzia l'importanza del primo gruppo di cause, le quali hanno comportato la morte di 16.678 individui nella Provincia di Bologna, di cui solo per incidenti stradali 1.672.

Il I gruppo comprende il maggior numero dei deceduti in entrambi i sessi rappresentando il 59% delle morti per tutte le cause evitabili nei maschi e il 42% nelle femmine.

Il 31% di tutte le morti femminili è rappresentato da donne decedute per cause appartenenti al II gruppo.

A livello provinciale l'analisi della mortalità evitabile nel suo complesso, nel periodo 1993-2006, evidenzia un'importante differenza tra i sessi, essendo il tasso standardizzato nei maschi più del doppio di quello femminile (rispettivamente 293,6 e 142,8 x 100.000).

L'analisi per gruppo mostra un eccesso di mortalità nei maschi relativamente al I e al III gruppo; in particolare nel primo gruppo il tasso nei maschi è quasi il triplo di quello femminile (rispettivamente 169,5 e 62,6 x 100.000). Il fenomeno è spiegato, in gran parte, nel I gruppo, dall'elevata mortalità per cause violente e per tumore del polmone, mentre le malattie ischemiche del cuore contribuiscono a determinare valori più elevati di mortalità nei maschi limitatamente al III gruppo.

La mortalità evitabile legata al II gruppo è prevalentemente dovuta a patologie specifiche del genere femminile; il maggior numero di decessi è causato dai tumori della mammella, che rappresentano la prima causa di tale gruppo, e secondariamente dai tumori dell'utero.

Tab. 2.10 Tassi di mortalità standardizzati diretti per cause evitabili disaggregate per gruppi 0-74 anni x 100.000 ed Errore Standard. Aziende USL e Provincia di Bologna a confronto 1993-2006

	Totale Gruppi		I Gruppo: PREVENZIONE PRIMARIA		II Gruppo: Diagnosi Precoce e Cura		III Gruppo: Igiene e Assistenza Sanitaria	
	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Bologna</b>	<b>392,9</b> (±6,8)	<b>267,4</b> (±5,2)	<b>270,3</b> (±6,4)	<b>137,2</b> (±4,0)	<b>31,3</b> (±0,8)	<b>76,0</b> (±2,6)	<b>91,2</b> (±2,0)	<b>54,2</b> (±2,0)
<b>Imola</b>	<b>258,7</b> (±5,3)	<b>132,8</b> (±3,9)	<b>162,5</b> (±4,3)	<b>61,3</b> (±2,7)	<b>24,5</b> 1,6	<b>38,9</b> (±2,1)	<b>71,7</b> (±2,7)	<b>32,6</b> (±1,9)
<b>Provincia</b>	<b>281,6</b> (±2,0)	<b>143,0</b> (±1,4)	<b>169,5</b> (±1,6)	<b>62,6</b> (±1,0)	<b>29,9</b> ±0,6	<b>44,92</b> (±0,8)	<b>82,1</b> (±1,0)	<b>36,4</b> (±0,7)

Si notino le differenze territoriali tra le due Aziende USL; in particolare l'Azienda USL di Imola risulta avere tassi standardizzati di mortalità per cause evitabili inferiori rispetto a quelli dell'Azienda USL di Bologna specie nel gruppo delle cause di morte evitabili con interventi di prevenzione primaria

### *Evoluzione nel tempo della mortalità evitabile*

All'interno del gruppo "Prevenzione primaria" sono inserite cause di decesso quali il *tumore del polmone*, che è una delle cause di morte più frequente nei paesi industrializzati, in particolare nella popolazione maschile: l'andamento nel periodo 1993-2006 della mortalità per questa patologia (Grafico 2.26) denota un decremento del tasso nei maschi ma una relativa stabilità nelle femmine.

Il tasso di mortalità per *cirrosi* non è sicuramente tra i più elevati del I gruppo, ma questa causa merita una analisi a parte in quanto l'Italia, assieme ad Austria e Portogallo, presentava alla fine degli anni Ottanta, la mortalità per cirrosi più alta d'Europa. Nei residenti della Provincia (Grafico 2.27), nel periodo considerato, il tasso è in diminuzione sia per i maschi che per le femmine anche se con variazioni annuali ampie dovute per lo più al basso numero di deceduti per questa causa in particolare nel genere femminile.

Grafico 2.26 Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per **tumore del polmone**. Provincia di Bologna 1993-2006

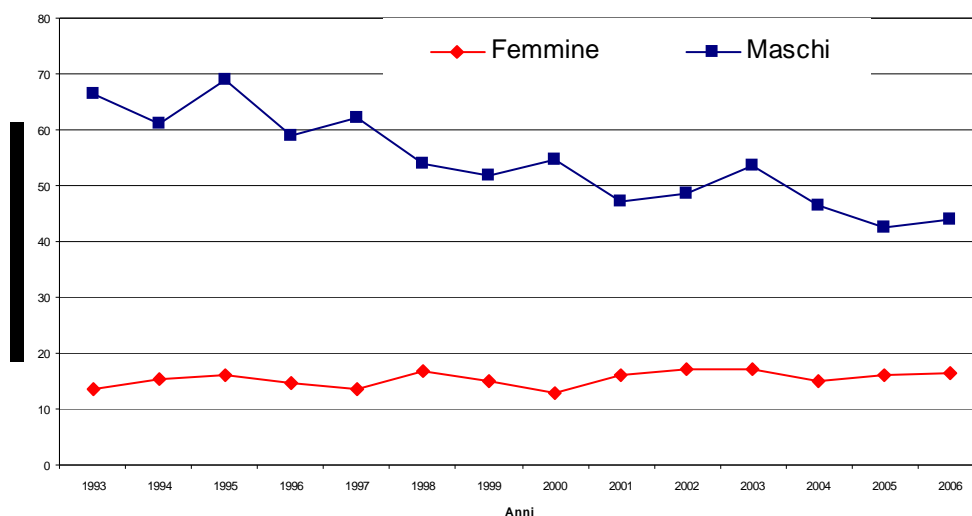
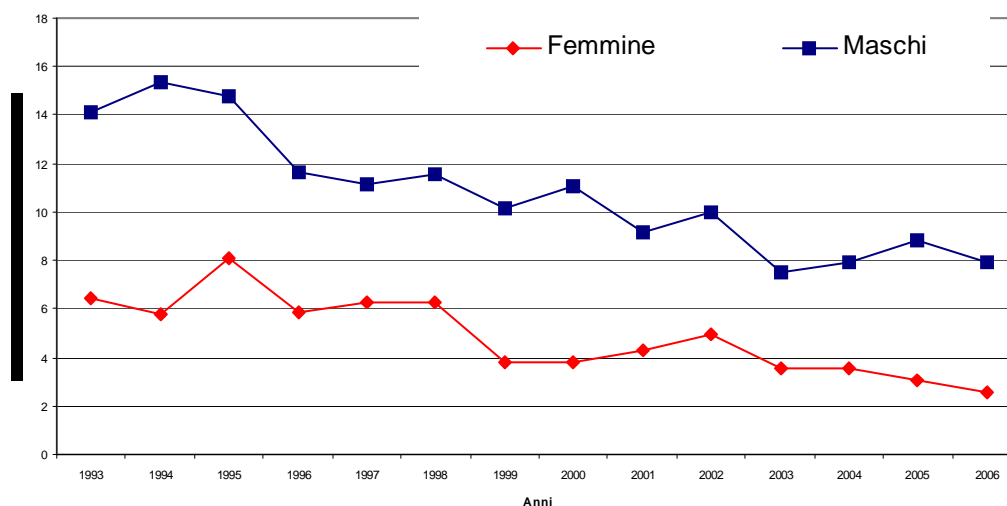


Grafico 2.27 Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per **cirrosi**. Provincia di Bologna 1993-2006

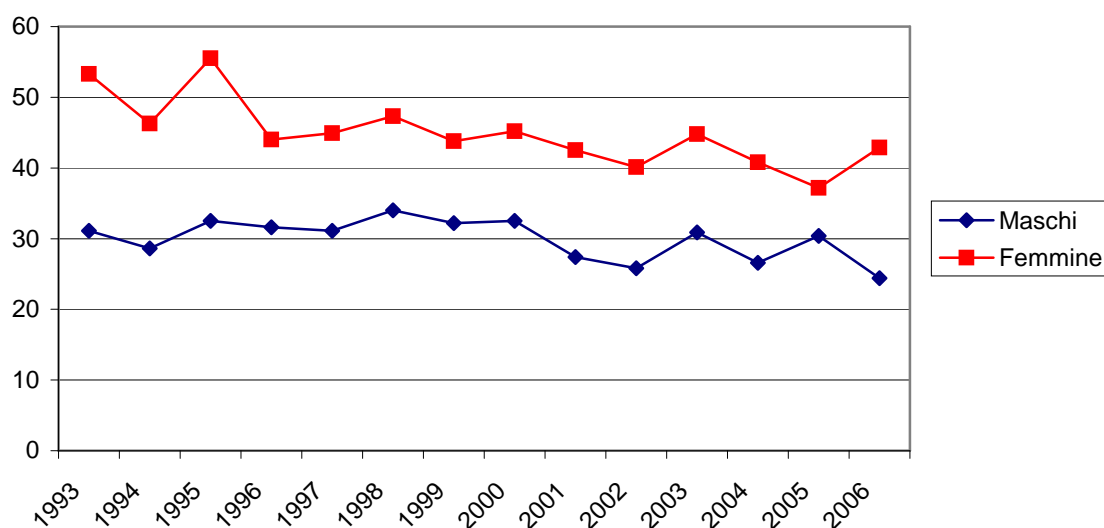


Per quanto riguarda il II gruppo i tassi standardizzati di mortalità risultano sostanzialmente stabili.

All'interno del II gruppo rivestono particolare importanza i tumori femminili (tumore della mammella e dell'utero) che risultano nel tempo in diminuzione.

L'andamento della mortalità per *carcinoma mammario* (Grafico 2.29) nella nostra Provincia risulta simile a quanto avviene nei Paesi industrializzati dove si ha un calo della mortalità nonostante un aumento dell'incidenza; questo fenomeno può essere spiegato dalla possibilità di cura se il tumore viene diagnosticato negli stadi iniziali, obiettivo proprio delle campagne di screening.

Grafico 2.28 Tassi standardizzati diretti 0-74 per 100.000 per genere, Provincia di Bologna. II Gruppo – Anni 1993-2006



L'andamento temporale dei tumori del *corpo dell'utero* (Grafico 2.30) mostra una tendenza alla diminuzione, mentre quelli del *collo* sono sostanzialmente stabili. Bisogna tuttavia precisare che la distinzione fra tumori del corpo e del collo spesso nelle schede di morte non è presente determinando di conseguenza una difficoltà nell'attribuzione corretta della causa di morte.

Grafico 2.29 Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per **tumori alla mammella..** Provincia di Bologna 1993-2006

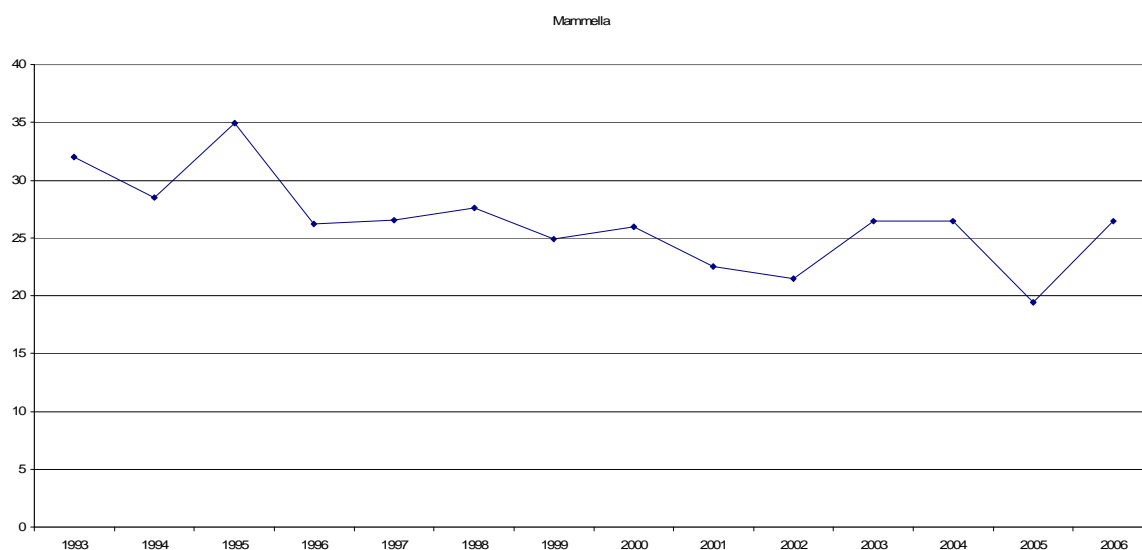


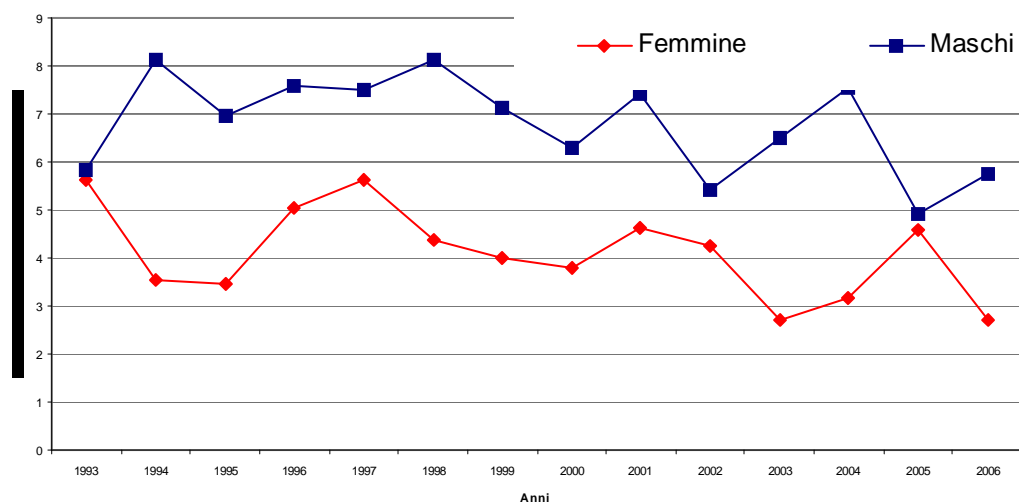
Grafico 2.30 *Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per tumori del collo e del corpo dell'utero. Provincia di Bologna 1993-2006*



Le patologie più importanti del III gruppo riguardano l'*ipertensione* e le *malattie ischemiche del cuore*; per quanto riguarda la patologia ipertensiva (Grafico 2.31) si evidenzia una certa stabilità del tasso nel tempo in entrambi i sessi con un maggior numero di casi nei maschi rispetto alle femmine.

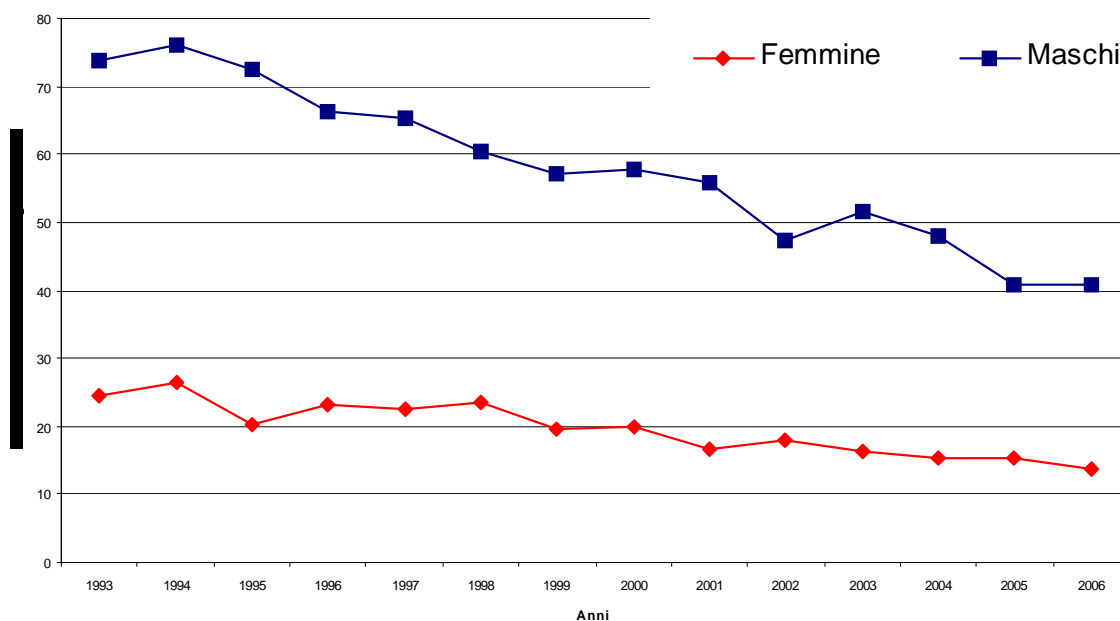
La differenza di mortalità tra i due sessi è molto più evidente quando si prendono in considerazione le cardiopatie ischemiche (Grafico 2.32), dove i tassi standardizzati dei maschi sono in media quattro volte più alti di quelli delle femmine.

Grafico 2.31 *Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per ipertensione. Provincia di Bologna 1993-2006*



Tuttavia, sia nei maschi che nelle femmine, la diminuzione nel periodo di tempo preso in considerazione può dirsi significativa.

Grafico 2.32 *Andamento del tasso di mortalità standardizzato diretto per **cardiopatìa ischemica**. Provincia di Bologna 1993-2006*



### *Anni di vita potenzialmente perduti (YPLL) per morti evitabili*

Nel periodo 1993-2006 in Provincia di Bologna i decessi per cause evitabili in residenti con età inferiore ai 75 anni hanno determinato la perdita di oltre 340.000 anni di vita (Tabella 2.11).

Nei maschi la perdita è risultata quasi il doppio di quella rilevata tra le femmine; il maggior numero di anni persi è imputabile alle cause di morte evitabili con interventi di prevenzione primaria (78% del totale degli anni di vita persi per tutte le cause evitabili).

Tab. 2.11 YPLL 0-74 anni per gruppi di cause e genere. AUSL e Provincia di Bologna a confronto 1993-2006

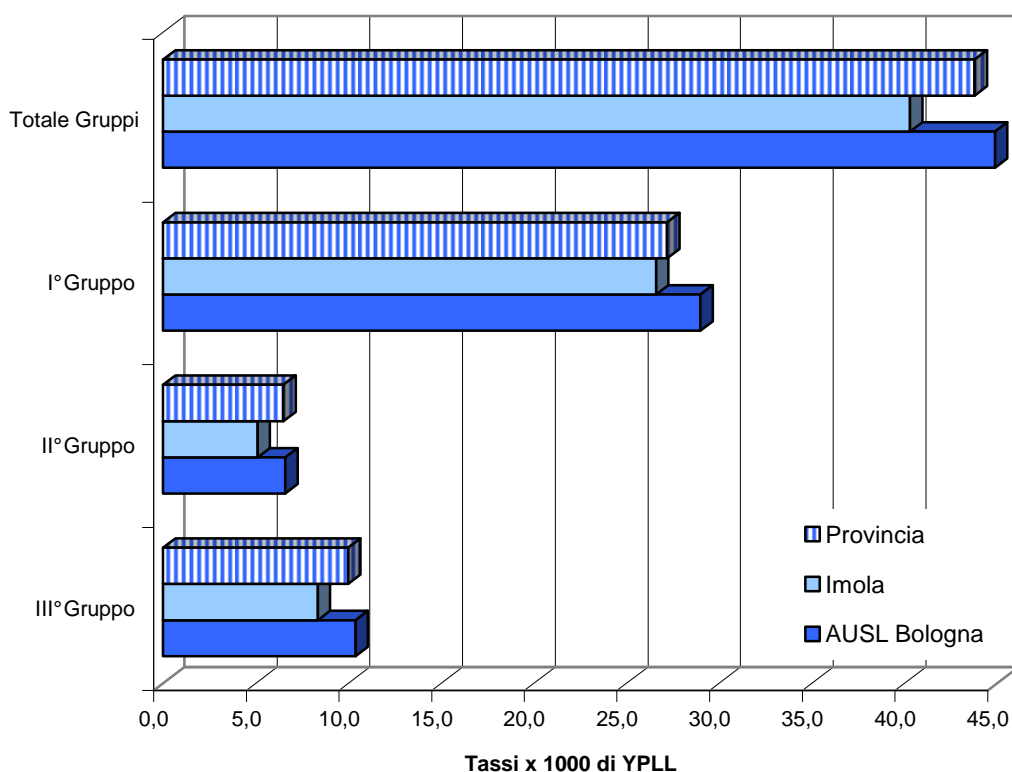
	Totale Gruppi		I Gruppo: Prevenzione Primaria		II Gruppo: Diagnosi Precoce e Cura		III Gruppo: Igiene e Assistenza Sanitaria	
	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Bologna</b>	198.653	101.137	172.734	59.470	20.363	39.185	5.556	2.482
<b>Imola</b>	28.673	14.618	25.466	9.444	2.499	4.878	708	296
<b>Provincia</b>	227.326	115.755	198.200	68.914	22.862	44.063	6.264	2.778

In questo gruppo si concentrano morti particolarmente premature e questo fatto determina quanto sia più importante la quota di anni di vita persi (78%) rispetto alla quota percentuale di soggetti morti per cause evitabili (60%).

L'analisi dei tassi di anni di vita potenzialmente perduti (grafico 2.33) conferma la rilevanza delle morti evitabili del I gruppo, soprattutto nei maschi (tasso di 33,9 x 1000 ab.) rispetto alle femmine dove il valore raggiunto è pari a un terzo (tasso 11,5 x 1000 ab.). Questa situazione è soprattutto dovuta alle morti per causa violenta (in gran parte da incidente stradale - vedi paragrafo successivo).

Tra le varie patologie indagate quelle che pesano di più in termini di anni di vita persi oltre alle morti violente (che presentano un tasso per l'intero periodo di 8,9 x 1000 ab.) sono le morti per malattie ischemiche del cuore (5,2 x 1000 ab.) seguite dalle morti per tumore del polmone (5,1 x 1000 ab.) ed infine le morti per AIDS e per tumori del colon-retto (2,7 x 1000 ab.). Questi dati dimostrano come le morti violente, pur risultando in termini di numero assoluto di decessi poco al di sopra delle malattie ischemiche, contribuiscano in misura maggiore alla perdita di anni di vita perché colpiscono frequentemente soggetti in giovane età.

Grafico 2.33 Tasso di YPLL x 1000 per gruppi di causa e genere. Aziende USL della Provincia di Bologna. Anni 1993-2006



Analizzando l'andamento nel periodo in studio dei tassi di YPLL (Grafico 2.34 e Grafico 2.35) si evidenzia, in entrambi i generi, una tendenza alla diminuzione per tutte le cause, in particolare per quelle classificate nel primo gruppo. Questo andamento sembra più marcato nelle donne che mostrano la stessa tendenza anche per quanto riguarda le patologie raggruppate nel secondo gruppo; ciò è riconducibile in gran parte al carcinoma della mammella, oggetto di campagne di screening attive da parecchi anni sul territorio provinciale. È stabile invece, sia negli uomini che nelle donne, il valore del tasso di YPLL per le cause classificate nel terzo gruppo.

Grafico 2.34 Andamento del tasso di YPLL per gruppi di cause. Provincia di Bologna 1993-2006. **Maschi**

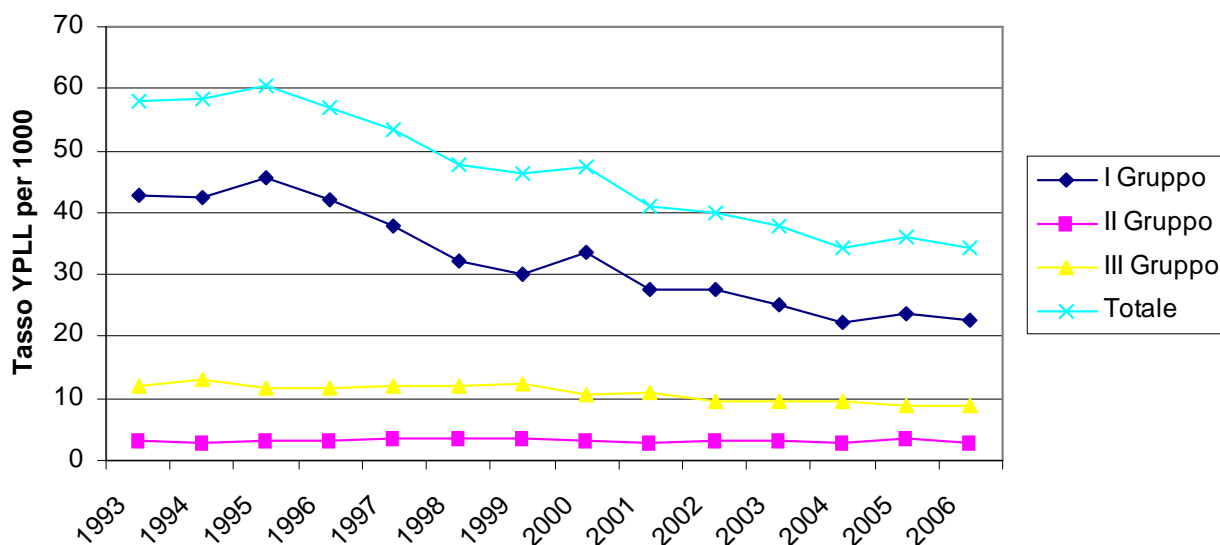
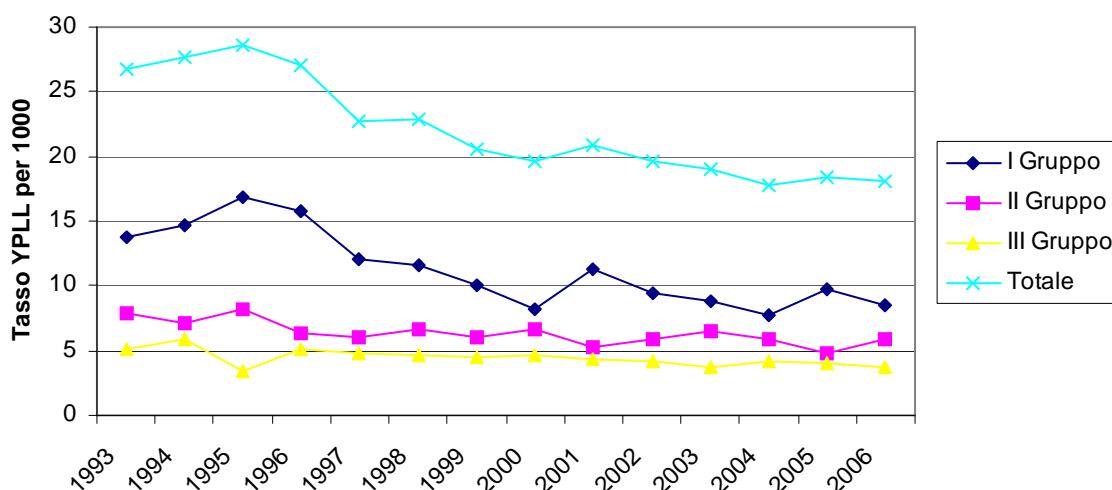


Grafico 2.35 Andamento del tasso di YPLL per gruppi di cause. Provincia di Bologna 1993-2006. **Femmine**



### Considerazioni su alcune patologie causa di mortalità evitabile

L'evidenza che le morti violente hanno un peso rilevante in termini di evitabilità ha suggerito un'analisi disaggregata per le principali tipologie di accadimento (incidenti stradali, cadute accidentali, suicidi) (Tabella 2.12).

Le morti per incidenti stradali rappresentano, fra le cause di morte violenta, la modalità più frequente nei maschi; il tasso standardizzato si colloca a valori attorno a 22 per 100.000 ed è il triplo di quello delle femmine (7,6 per 100.000).

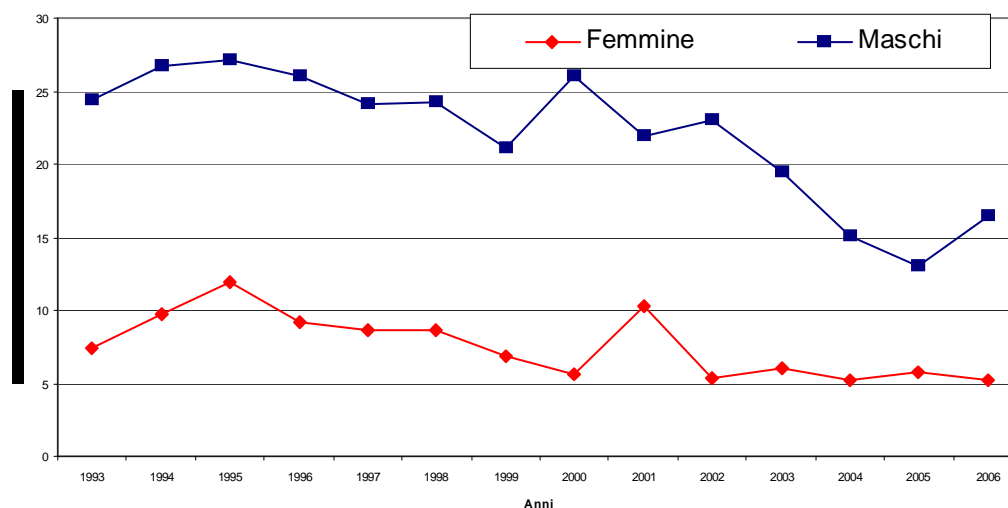
I tassi standardizzati nei maschi per questa causa non mostrano un cambiamento significativo negli anni in analisi, come dimostrato dalla sostanziale stabilità della curva rappresentata nel grafico 2.36.

Tab. 2.12 Mortalità evitabile per cause particolari. Deceduti 0-74 anni, YPLL e Tassi stand. diretti. Provincia di Bologna 1993-2006

CAUSE PARTICOLARI DI MORTALITA' EVITABILE	Deceduti		YPLL		Tassi Standardizzati	
	M	F	M	F	M	F
Incidenti stradali	1251	421	41768	13803	22,29	7,59
Cadute accidentali	246	119	3949	1349	3,39	1,58
Suicidi	826	340	20180	7442	12,52	5,03

Al secondo posto tra le morti per causa violenta troviamo, sostanzialmente stabili nel tempo, i suicidi con tassi di 13 x 100.000 nei maschi e 5 x 100.000 nelle femmine.

Grafico 2.36 Andamento del tasso standardizzato diretto di mortalità per **incidenti stradali**.  
Provincia di Bologna 1993-2006



Limitandoci all'ultimo anno di dati disponibili si sottolinea come nel corso del 2006 siano stati ben 2806 gli anni di vita persi per incidenti stradali rispetto ai 3529 perduti per tumori alle vie respiratorie ed ai 3048 attribuibili a morti premature dovute a malattie ischemiche cardiache. In media, nel 2006, un incidente stradale mortale fa perdere più di 30 anni di vita contro i poco meno 10 delle malattie ischemiche ed i poco più di 10 dei tumori delle vie respiratorie. Particolare differenza di anni medi di vita persi per incidente stradale tra le donne e gli uomini: le prime anche se sono coinvolte in pochi incidenti stradali perdono in media ad incidente più di 5 anni di vita.

Tab. 2.13 *Mortalità per alcune cause evitabili<sup>p</sup>, per genere e causa, in serie storica (ultimi 5 anni disponibili)*

Mortalità evitabile (ICD IX)	2002			2003			2004			2005			2006		
	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot
<b>Mortalità per tumori alle vie respiratorie (162 e 165)</b>	78,01	25,36	50,91	81,43	25,60	52,69	72,39	26,25	48,64	0	0	0	0	0	0
<b>Mortalità per malattie ischemiche cardiache (410 - 414)</b>	58,42	56,36	57,36	63,67	54,43	58,91	53,23	45,66	49,34	50,43	46,30	48,30	41,81	43,56	42,71
<b>Mortalità per incidenti stradali (E800-829)</b>	23,64	5,43	14,27	21,59	6,74	13,95	17,08	5,59	11,17	14,57	6,16	10,24	18,01	6,56	12,12

Fonte: Azienda USLdi Bologna

Tab. 2.14 *Numero morti evitabili e anni di vita persi per deceduto per cause specifiche (anno 2006).*

Cause (ICD IX)	Morti evitabili / anno			Anni di vita persi per decesso		
	M	F	T	M	F	T
<b>Mortalità per tumori alle vie respiratorie (162 e 165)</b>	252	87	339	9,92	11,84	10,41
<b>Mortalità per malattie ischemiche cardiache (410 -414)</b>	232	76	308	10,03	9,50	9,90
<b>Mortalità per incidenti stradali (E800-848)</b>	73	20	93	28,92	34,75	30,17

Fonte: AziendaUSLdiBologna

## 2.3 Speranza di vita

L'aspettativa media di vita relativa all'anno 2006 è stata pari a 79,17 anni per gli uomini e a 84,29 per le donne. Complessivamente in ambito aziendale l'aspettativa media di vita alla nascita evidenzia una maggiore disparità fra i distretti sanitari per le donne (2,2 anni) che per gli uomini (2,0 anni).

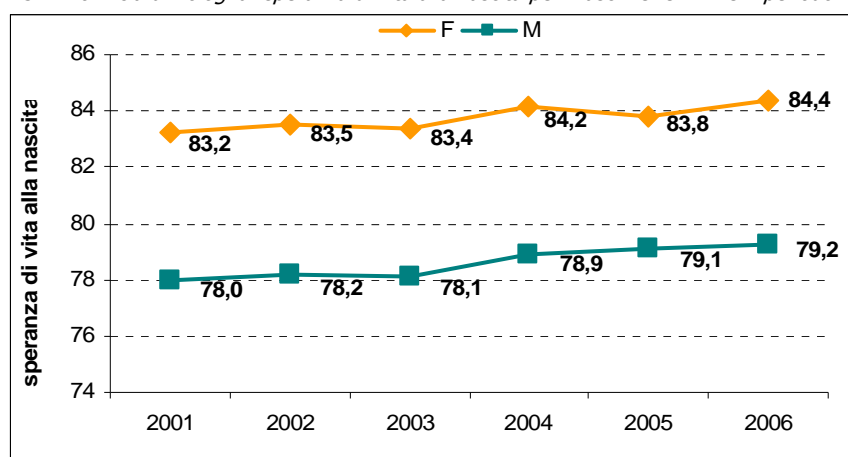
Per entrambi i sessi è il distretto di Porretta a registrare valori di speranza di vita più bassi (77,94 per i maschi e 82,63 per le femmine), tuttavia questi dati vanno considerati con cautela, perché risentono di una grande variabilità legata alla numerosità della popolazione residente.

Tab. 2.15 Provincia di Bologna: speranza di vita alla nascita e a 15, 30, 45, 65, 75 e 85 anni per distretti sanitari di residenza e azienda USL - Anno 2006

	0		15		30		45		65		75		85	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Bologna	84,37	79,18	69,61	64,45	54,89	50,00	40,11	35,76	21,99	18,23	13,80	11,00	7,25	5,60
Casalecchio	83,90	79,98	68,90	65,13	54,22	50,81	39,77	36,23	21,55	18,56	13,35	11,18	6,44	5,82
Porretta	82,63	77,94	68,32	63,24	53,55	48,74	39,26	34,73	21,22	17,09	13,16	10,62	6,75	5,76
San Lazzaro	84,83	79,75	69,83	65,93	54,83	51,21	40,03	36,62	21,57	19,00	13,24	11,97	6,27	5,94
Pianura Est	84,46	78,91	69,69	64,54	55,18	49,95	40,42	35,59	22,13	18,24	13,83	10,94	7,14	5,86
Pianura Ovest	84,41	79,64	69,41	65,60	54,41	51,25	39,95	36,65	21,50	18,81	13,15	11,39	6,68	5,84
Azienda USL di Bologna	84,29	79,17	69,48	64,67	54,74	50,20	40,06	35,84	21,85	18,28	13,63	11,07	7,00	5,70
Azienda USL di Imola	84,46	79,22	69,59	64,73	54,74	50,17	40,14	35,60	21,99	18,41	13,78	11,32	7,35	6,52
Provincia di Bologna	84,36	79,24	69,54	64,73	54,74	50,23	40,11	35,84	21,89	18,30	13,65	11,09	7,02	5,71

L'analisi del trend temporale evidenzia in tutti i territori un andamento in crescita. Come è possibile osservare dal grafico sottostante, nel 2006 nel territorio provinciale si è registrato un guadagno rispetto al 2001 di 1,2 anni per entrambi i sessi sull'aspettativa media di vita alla nascita.

Grafico 2.37 Provincia di Bologna: speranza di vita alla nascita per maschi e femmine – periodo 2001-2006



## 2.4 Previsioni di popolazione

Le previsioni qui presentate sono state svolte dall'Ufficio Statistica del Comune di Bologna per il periodo 2006-2021. In particolare, abbiamo considerato lo scenario di sviluppo demografico intermedio, basato sulle seguenti ipotesi:

- un incremento progressivo fino al 10% dei quozienti specifici di fecondità compresi fra 20 e 44 anni;
- un innalzamento progressivo fino al 2021 della speranza di vita a 81,5 per gli uomini e 86,5 per le donne;
- un saldo migratorio positivo e costante pari a circa +1.800 unità annue su l'intero periodo di proiezione.

Il prospetto allegato mostra le proiezioni per il periodo 2009-2019 relative alla popolazione residente nei tre principali sottoambiti territoriali della provincia (comune capoluogo, prima cintura di comuni confinanti con Bologna, resto della provincia). Al fine di rappresentare l'evoluzione di più specifiche fasce di utenza, l'ammontare complessivo della popolazione è stato suddiviso secondo particolari classi di età.

È possibile confrontare la distribuzione della popolazione per grandi classi di età dal 2009 al 2019 nell'ipotesi di scenario di sviluppo demografico intermedio, in particolare prendendo come riferimento gli anni 2009 e il 2019:

- l'incremento atteso della fecondità porterà ad un aumento del contingente di bambini e ragazzi (0-14 anni): + 4,70% per il complesso della provincia, + 3,95 e +3,54% rispettivamente per Bologna e i comuni della cintura, + 5,73% per il resto del territorio provinciale;
- crescerà soprattutto la classe di età degli ultraottantenni: +17 mila unità per il complesso provinciale, con l'aumento percentuale più consistente nella cintura dei comuni satelliti (+48%);
- l'andamento della classe 65-79 anni sarà territorialmente più variegato, andando da -10,4% del comune di Bologna a +9,9% per il resto dei comuni della provincia;
- diminuirà invece in tutti gli ambiti la classe 30-44 come effetto del declino della fecondità già patito nei decenni precedenti;
- in complesso, in virtù del saldo positivo atteso per la componente migratoria, la popolazione provinciale registrerà al termine del periodo di proiezione un aumento pari a +43.638 abitanti (+4,5 in termini percentuali); in questo contesto, ad ogni modo, la popolazione del comune di Bologna rimarrà stazionaria, con una variazione relativa poco al di sotto dello zero.

Le tendenze appena descritte si rifletteranno sul profilo strutturale della popolazione, modificandone la composizione percentuale per fasce d'età. In particolare, prendendo come riferimento l'anno di inizio proiezione 2009 e quello finale 2019, la distribuzione della popolazione subirà i seguenti aggiustamenti:

- nel comune di Bologna, avremo un lieve aggiustamento del contingente di età compresa tra 0 e 14 anni, il cui peso percentuale passerà da 10,7 a 11,1; la popolazione attiva vedrà un netto declino nella classe 30-44 (da 24,0 a 20,1%), in parte compensato dall'aumento nelle fasce 15-29 e 45-64 (che passeranno rispettivamente da 12,0 a 12,9% e da 26,4 a 29,9%); infine, la classe 65-79 diminuirà da 17,8 a 16,0% mentre aumenterà lievemente il contingente degli ultraottantenni.
- per quanto riguarda i comuni della cintura e situati nel resto del territorio provinciale, il peso percentuale della classe d'età dei bambini e degli adolescenti resterà pressoché stazionario; sarà invece più visibile il cambiamento all'interno della fascia in età produttiva dai 15 ai 64 anni, dove la perdita di peso della classe 30-44 sarà molto più

evidente (da 24,2 a 17,6 nei comuni della cintura e da 24,6 a 18,6 nel resto del territorio provinciale). Resterà pressoché immutata la consistenza percentuale nella classe 65-79, mentre invece il peso della popolazione ultraottantenne aumenterà di oltre un punto percentuale, passando da 6,3 a 8,7% nella cintura e da 6,7 a 8,0% nel resto del territorio.

Tab. 2.16 *Popolazione residente per grandi classi di età (dati previsti al 1 gennaio) - Scenario di sviluppo intermedio*

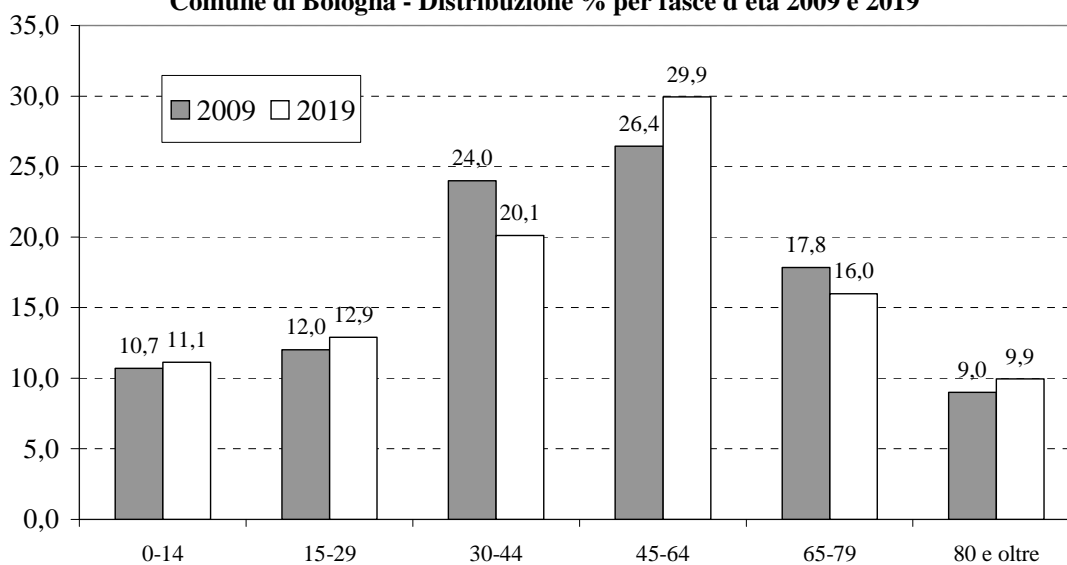
Comune di Bologna												Var. Ass.	Var. Perc.
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2009-2019	2009-2019
0-14	39.980	40.522	41.005	41.262	41.499	41.769	41.846	41.778	41.724	41.594	41.559	1.579	3,95
15-29	45.000	44.618	44.537	44.822	45.117	45.368	45.863	46.436	47.069	47.735	48.178	3.178	7,06
30-44	89.699	88.673	87.464	86.210	84.917	83.460	81.872	80.289	78.490	76.845	75.212	-14.487	-16,15
45-64	98.813	100.193	101.975	101.906	102.327	103.288	104.689	106.343	108.291	110.027	111.861	13.048	13,20
65-79	66.728	65.709	64.062	64.441	64.600	64.293	63.598	62.696	61.812	60.912	59.766	-6.962	-10,43
80 e oltre	33.655	34.168	34.831	35.212	35.368	35.623	35.900	36.194	36.327	36.607	37.179	3.524	10,47
<b>Totale</b>	<b>373.875</b>	<b>373.883</b>	<b>373.874</b>	<b>373.853</b>	<b>373.828</b>	<b>373.801</b>	<b>373.768</b>	<b>373.736</b>	<b>373.713</b>	<b>373.720</b>	<b>373.755</b>	<b>-120</b>	<b>-0,03</b>
Cintura di Bologna												Var. Ass.	Var. Perc.
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2009-2019	2009-2019
0-14	24.182	24.637	25.022	25.361	25.573	25.728	25.751	25.636	25.524	25.308	25.038	856	3,54
15-29	21.032	21.204	21.448	21.792	22.236	22.629	23.176	23.773	24.420	25.138	25.844	4.812	22,88
30-44	43.833	42.839	41.988	41.019	40.036	39.129	38.035	37.025	35.881	34.793	33.829	-10.004	-22,82
45-64	50.379	51.408	52.625	52.970	53.395	53.840	54.645	55.603	56.695	57.718	58.653	8.274	16,42
65-79	30.068	30.413	30.309	31.089	31.768	32.285	32.536	32.544	32.565	32.472	32.292	2.224	7,40
80 e oltre	11.354	11.837	12.358	12.873	13.385	13.926	14.477	15.066	15.538	16.132	16.801	5.447	47,97
<b>Totale</b>	<b>180.848</b>	<b>182.338</b>	<b>183.750</b>	<b>185.104</b>	<b>186.393</b>	<b>187.537</b>	<b>188.620</b>	<b>189.647</b>	<b>190.623</b>	<b>191.561</b>	<b>192.457</b>	<b>11.609</b>	<b>6,42</b>
Resto della Provincia												Var. Ass.	Var. Perc.
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2009-2019	2009-2019
0-14	56.910	57.862	58.859	59.698	60.311	60.700	60.937	60.903	60.714	60.492	60.171	3.261	5,73
15-29	52.945	53.069	53.248	53.741	54.338	55.135	56.029	57.208	58.587	59.884	61.140	8.195	15,48
30-44	101.352	100.023	98.499	96.648	95.004	93.215	91.232	89.160	86.782	84.679	82.535	-18.817	-18,57
45-64	111.288	114.492	118.242	120.225	122.110	123.934	126.292	128.662	131.461	133.908	136.440	25.152	22,60
65-79	62.083	62.056	61.364	62.563	63.792	65.039	65.839	66.609	67.330	67.975	68.238	6.155	9,91
80 e oltre	27.556	28.452	29.415	30.285	31.004	31.770	32.584	33.385	33.941	34.650	35.759	8.203	29,77
<b>Totale</b>	<b>412.134</b>	<b>415.954</b>	<b>419.627</b>	<b>423.160</b>	<b>426.559</b>	<b>429.793</b>	<b>432.913</b>	<b>435.927</b>	<b>438.815</b>	<b>441.588</b>	<b>444.283</b>	<b>32.149</b>	<b>7,80</b>
Provincia di Bologna												Var. Ass.	Var. Perc.
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2009-2019	2009-2019
0-14	121.072	123.021	124.886	126.321	127.383	128.197	128.534	128.317	127.962	127.394	126.768	5.696	4,70
15-29	118.977	118.891	119.233	120.355	121.691	123.132	125.068	127.417	130.076	132.757	135.162	16.185	13,60
30-44	234.884	231.535	227.951	223.877	219.957	215.804	211.139	206.474	201.153	196.317	191.576	-43.308	-18,44
45-64	260.480	266.093	272.842	275.101	277.832	281.062	285.626	290.608	296.447	301.653	306.954	46.474	17,84
65-79	158.879	158.178	155.735	158.093	160.160	161.617	161.973	161.849	161.707	161.359	160.296	1.417	0,89
80 e oltre	72.565	74.457	76.604	78.370	79.757	81.319	82.961	84.645	85.806	87.389	89.739	17.174	23,67
<b>Totale</b>	<b>966.857</b>	<b>972.175</b>	<b>977.251</b>	<b>982.117</b>	<b>986.780</b>	<b>991.131</b>	<b>995.301</b>	<b>999.310</b>	<b>1.003.151</b>	<b>1.006.869</b>	<b>1.010.495</b>	<b>43.638</b>	<b>4,51</b>

Fonte: Ufficio di Statistica del Comune di Bologna

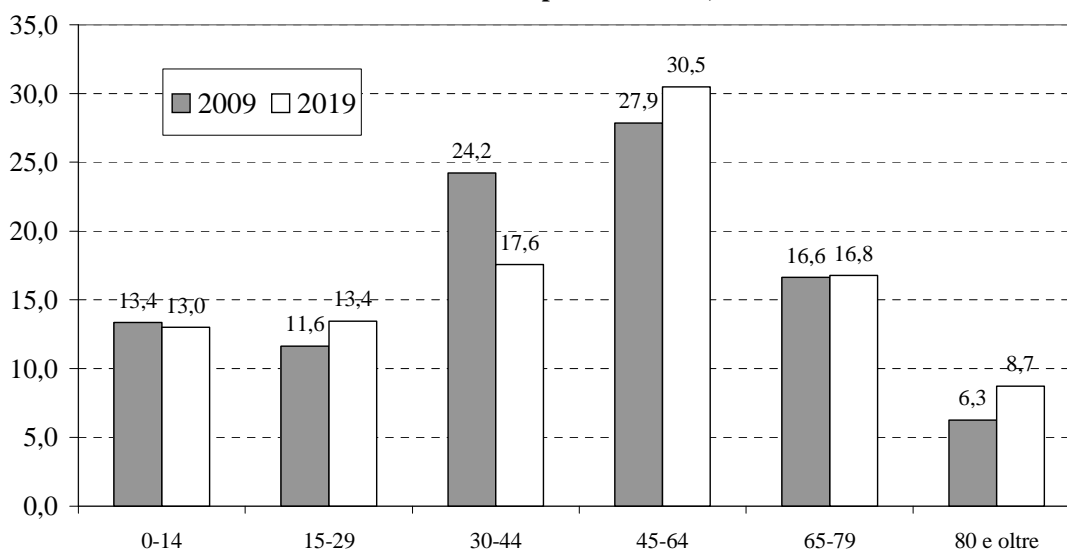
Tab. 2.17 *Distribuzione percentuale della popolazione residente per grandi classi di età (dati previsti al 1 gennaio) - Scenario di sviluppo intermedio*

<b>Comune di Bologna</b>											
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
0-14	10,7	10,8	11,0	11,0	11,1	11,2	11,2	11,2	11,2	11,1	11,1
15-29	12,0	11,9	11,9	12,0	12,1	12,1	12,3	12,4	12,6	12,8	12,9
30-44	24,0	23,7	23,4	23,1	22,7	22,3	21,9	21,5	21,0	20,6	20,1
45-64	26,4	26,8	27,3	27,3	27,4	27,6	28,0	28,5	29,0	29,4	29,9
65-79	17,8	17,6	17,1	17,2	17,3	17,2	17,0	16,8	16,5	16,3	16,0
80 e oltre	9,0	9,1	9,3	9,4	9,5	9,5	9,6	9,7	9,7	9,8	9,9
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Cintura di Bologna</b>											
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
0-14	13,4	13,5	13,6	13,7	13,7	13,7	13,7	13,5	13,4	13,2	13,0
15-29	11,6	11,6	11,7	11,8	11,9	12,1	12,3	12,5	12,8	13,1	13,4
30-44	24,2	23,5	22,9	22,2	21,5	20,9	20,2	19,5	18,8	18,2	17,6
45-64	27,9	28,2	28,6	28,6	28,6	28,7	29,0	29,3	29,7	30,1	30,5
65-79	16,6	16,7	16,5	16,8	17,0	17,2	17,2	17,2	17,1	17,0	16,8
80 e oltre	6,3	6,5	6,7	7,0	7,2	7,4	7,7	7,9	8,2	8,4	8,7
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Resto della Provincia</b>											
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
0-14	13,8	13,9	14,0	14,1	14,1	14,1	14,1	14,0	13,8	13,7	13,5
15-29	12,8	12,8	12,7	12,7	12,7	12,8	12,9	13,1	13,4	13,6	13,8
30-44	24,6	24,0	23,5	22,8	22,3	21,7	21,1	20,5	19,8	19,2	18,6
45-64	27,0	27,5	28,2	28,4	28,6	28,8	29,2	29,5	30,0	30,3	30,7
65-79	15,1	14,9	14,6	14,8	15,0	15,1	15,2	15,3	15,3	15,4	15,4
80 e oltre	6,7	6,8	7,0	7,2	7,3	7,4	7,5	7,7	7,7	7,8	8,0
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Provincia di Bologna</b>											
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
0-14	12,5	12,7	12,8	12,9	12,9	12,9	12,9	12,8	12,8	12,7	12,5
15-29	12,3	12,2	12,2	12,3	12,3	12,4	12,6	12,8	13,0	13,2	13,4
30-44	24,3	23,8	23,3	22,8	22,3	21,8	21,2	20,7	20,1	19,5	19,0
45-64	26,9	27,4	27,9	28,0	28,2	28,4	28,7	29,1	29,6	30,0	30,4
65-79	16,4	16,3	15,9	16,1	16,2	16,3	16,3	16,2	16,1	16,0	15,9
80 e oltre	7,5	7,7	7,8	8,0	8,1	8,2	8,3	8,5	8,6	8,7	8,9
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

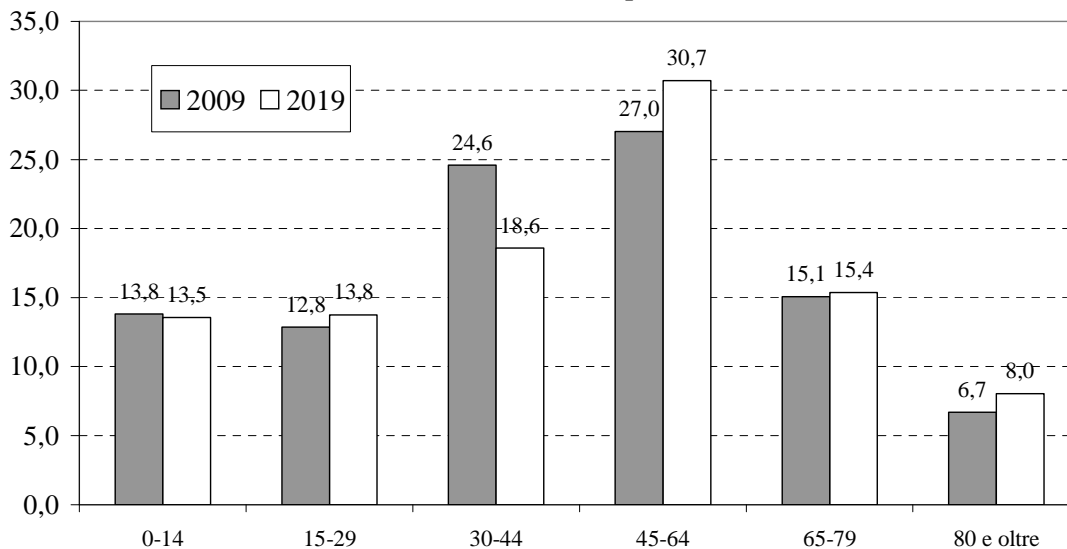
**Comune di Bologna - Distribuzione % per fasce d'età 2009 e 2019**



**Cintura - Distribuzione % per fasce d'età, 2009 e 2019**



**Resto dei Comuni - Distribuzione % per fasce d'età, 2009 e 2019**



### 3. Ambiente e territorio

#### 3.1 Qualità dell'aria

##### *Problemi ambientali emergenti*

Tra gli inquinanti atmosferici il PM10 e l'Ozono rappresentano buoni traccianti e generici indicatori di potenziali effetti sanitari. Se fino al 2004, nell'area bolognese, si è osservata una tendenziale riduzione della concentrazione del PM10, a partire dal 2005 si è evidenziato un suo relativo incremento pur avendo negli ultimi anni aumentata l'attività di contrasto alla sua diffusione.

Nell'anno 2006 la media annuale supera il valore limite di 40 µg/m<sup>3</sup> nelle tre stazioni dell'agglomerato di Bologna, superamento meno rilevante nella postazione di Castenaso, anche se percentualmente i superamenti rispetto al totale delle giornate sono inferiori a Imola, non considerando la centralina di Monte Cuccolino utilizzata come indicatore dello "sfondo suburbano". (vedi tabella 3.1).

Tab. 3.1 Percentuale di giornate annue con concentrazione di PM10 superiore alla norma (40 µg/m<sup>3</sup>), nei centri urbani.

Territorio(*)	2002	2003	2004	2005	2006
M.te Cuccolino	5,75%	6,85%	6,03%	6,03%	7,12%
Fiera	13,70%	15,07%	12,60%	10,14%	12,33%
Porta S. Felice	12,33%	12,33%	10,96%	11,51%	12,33%
Castenaso	-	-	9,32%	9,59%	11,23%
Imola- DeAmicis	-	-	9,59%	9,59%	10,68%

(\*)

- Nella stazione di FIERA l'analizzatore di PM10 è attivo dal 01.05.2002.

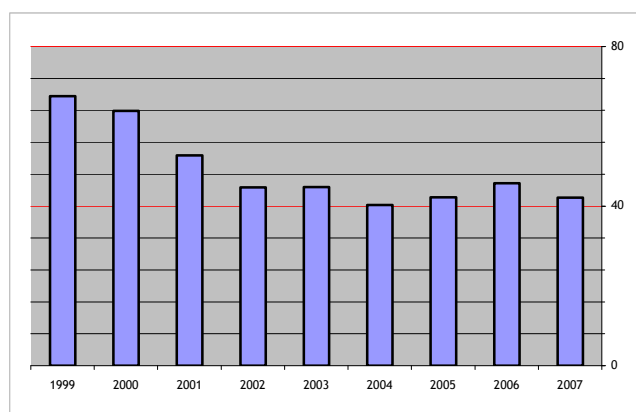
- Gli analizzatori di PM10 posizionati a CASTENASO e IMOLA DE AMICIS sono attivi dal 01.11.2003.

Nelle stazioni di FIERA e CASTENASO i valori medi sono ottenuti da una percentuale di dati validi inferiore al 90%, obiettivo per la qualità dei dati come specificato per misurazioni in continuo nella Sezione I Allegato X, DM 60 del 02.04.2002.

Il confronto dei valori medi annui nel periodo 2002-2006 mostra tre diversi andamenti:

- 2002-2004 una tendenza al calo della concentrazione media annua;
- 2004-2005 una relativa stabilità dei valori medi annui;
- 2005-2006 una tendenza all'aumento delle medie annue, come già evidenziato dal numero di valori giornalieri critici registrati nel 2006 (vedi grafico seguente).

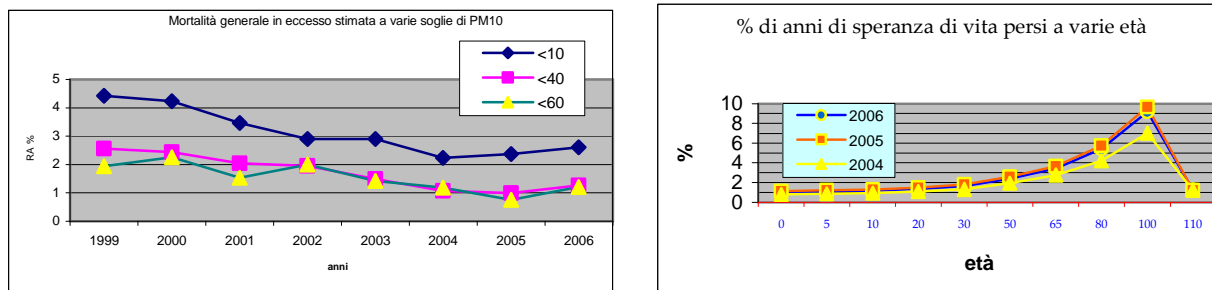
Grafico 3.1 Andamento delle medie annuali di concentrazione di PM10 – Centralina Porta San Felice (Comune di Bologna) Anni 1999-2007



Fonte: ARPA Emilia Romagna

Ciò ha comportato un incremento anche dell'eccesso di mortalità generale attribuibile a tale inquinante e della percentuale di anni di vita persi (vedi grafici seguenti). Tutti i dati stimati fanno riferimento a quanto accadrebbe se venissero adottati differenti livelli di inquinamento accettabile. In pratica se la soglia di inquinamento accettabile è bassa si hanno più casi di morte ovvero un maggior numero di anni di vita persi attribuibile al superamento di tale livello. Di converso se il livello di inquinamento accettabile è più alto la stima di decessi attribuibili risulta meno importante.

Grafico 3.2



Si deve anche prendere in considerazione la percentuale di speranza di vita persa nelle varie età per esposizione al PM2,5 (frazione inalabile delle polveri). In questo caso si è calcolato che nel 2006 i soggetti nati in Provincia di Bologna, se resteranno esposti nella loro futura vita alla concentrazione di PM2,5 rilevata nel corso del 2006, perderanno circa 8 mesi di vita.

Differentemente da quanto avviene con il PM10, l'inquinamento da Ozono assume un andamento di costante riduzione anche se si sono verificati nel corso dell'anno superamenti di alcuni livelli soglia tra cui quello di 120 µg/m<sup>3</sup> indicato dall'OMS come obiettivo a lungo termine per la protezione della salute.

Tab. 3.2

OZONO LIVELLI SOGLIA IN µG/M <sup>3</sup>	N.GIORNI DI SUPERAMENTO			
	2003	2004	2005	2006
110	92	58	40	29
120	70	39	25	14
180	7	1	4	1

Un ruolo importante nell'impatto sulla salute assumono gli ossidi di azoto che agiscono in modo specifico con effetti a breve e lungo termine in modo specifico sull'apparato respiratorio.

### 3.2 Attività industriali a rischio di incidente chimico (Direttiva UE Seveso II) e/o grave contaminazione ambientale

A Bologna sono state censite a Giugno 2007: 9 stabilimenti ad alto rischio (art. 8) e 11 a medio rischio (art. 6) nei Comuni elencati nel prospetto seguente. (Tabella 3.3)

Tab. 3.3 *Elenco dei Comuni per numero di sedi di attività industriali a rischio*

<b>Comune sede dello stabilimento</b>	<b>Rischio alto (art. 8)</b>	<b>Rischio medio (art. 6)</b>
Bentivoglio	2	
Castel Maggiore	1	
Castello d'Argile	1	
Castenaso	1	
Crespellano	1	
Molinella	1	
San Giorgio di Piano	1	
Sasso Marconi	1	
Bologna		2
Imola		2
Sala Bolognese		2
Granarolo dell'Emilia		1
Malalbergo		1
Monteveglia		1
Pianoro		1
San Lazzaro di Savena		1
San Pietro in Casale		1

Fonte : *Provincia di Bologna – Settore Ambiente*

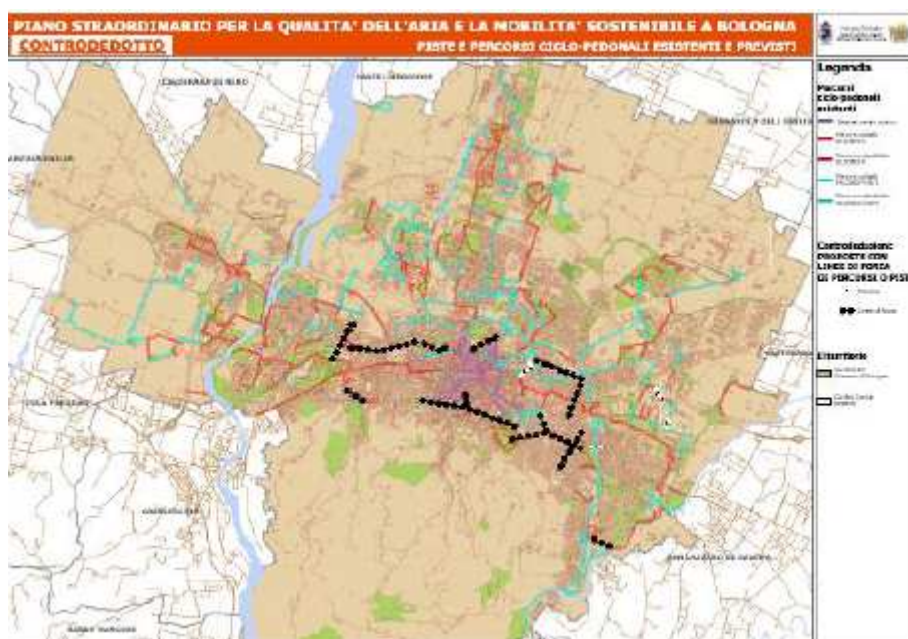
### **3.3 Piste ciclabili del territorio di Bologna città<sup>1</sup>**

La rete di percorsi ciclabili nel 2007 si estende complessivamente per 100 km (+10% rispetto al 2006), di cui 74 km di piste ciclabili e 26 km di percorsi naturali, rispetto ad una superficie totale pari a Km<sup>2</sup> 140.846. (Grafico 3.3)

Per la mappatura delle piste ciclabili realizzate ed approvate nella Provincia di Bologna si rimanda al sito Web [www.provincia.bologna.it](http://www.provincia.bologna.it), in cui si può selezionare l'area di Provincia che interessa e zoomare la zona.

<sup>1</sup> In specifico [http://cst.provincia.bologna.it:81/ptcp\\_tavole/viewer.htm](http://cst.provincia.bologna.it:81/ptcp_tavole/viewer.htm)

Grafico 3.3 *Mappa piste ciclabili del Comune di Bologna*



Fonte: Piano straordinario per la qualità dell'aria e la mobilità sostenibile a Bologna - *Linee di intervento nel breve-medio periodo su mobilità -trasporti-logistica in città*; Comune di Bologna, anno 2005.

**Km piste ciclabili su km<sup>2</sup> di superficie del territorio di Bologna città: 0,53\*1000**

### 3.4 Raccolta differenziata dei rifiuti<sup>2</sup>

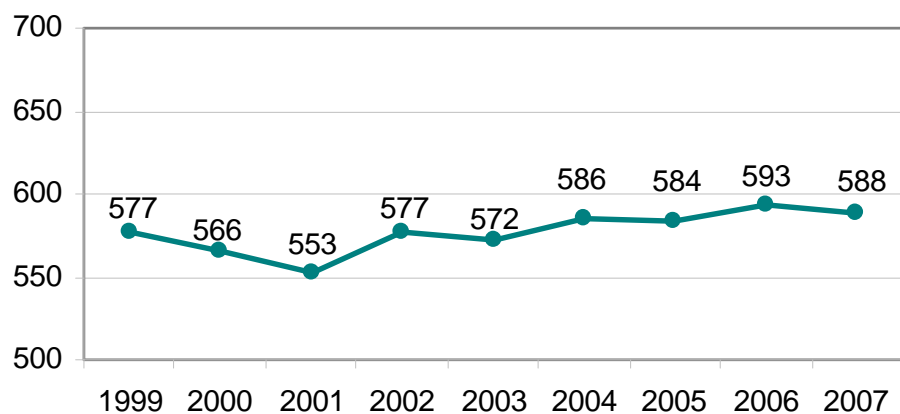
I rifiuti urbani complessivamente prodotti nel 2007 sono stati 566.925 tonnellate, in leggero aumento rispetto al 2006 (+ 336 tonnellate). La popolazione provinciale nel 2007 ammontava a 964.257 abitanti, con un aumento di 9.575 abitanti rispetto al 2006; ne consegue una produzione pro-capite annua di 588 Kg/abitante, in calo di 5 Kg/ab. anno rispetto al 2006. Dal 1999 la produzione pro-capite di rifiuti urbani è sostanzialmente stabile (Grafico 3.4).

**Percentuale di raccolta differenziata sul totale di rifiuti raccolti: 31%**

<http://www.provincia.bologna.it/ambiente/Engine/RAServePG.php/P/>

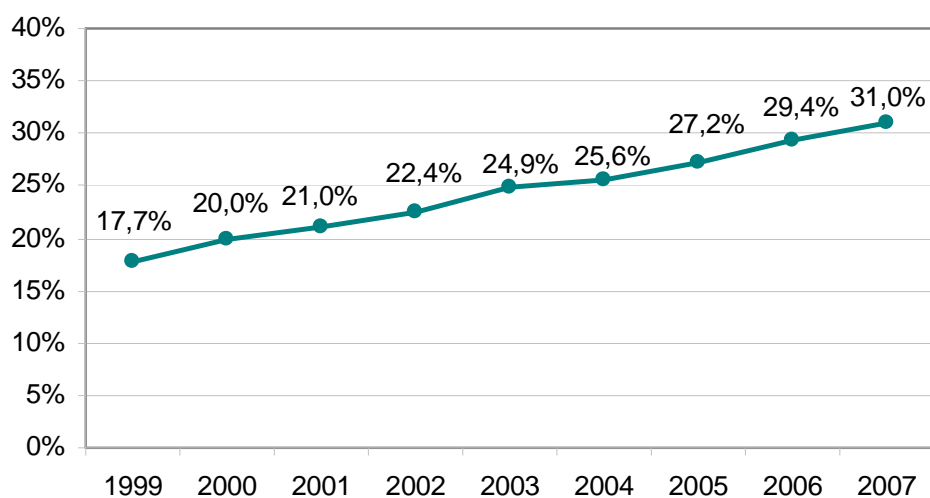
<sup>2</sup> Fonte: ARPA - Ingegneria Ambientale

Grafico 3.4 *Andamento della produzione pro-capite di rifiuti urbani dal 1999 al 2007*



I rifiuti urbani raccolti in modo differenziato nel 2007 sono 175.764 tonnellate, che equivalgono ad una percentuale del 31% dei rifiuti raccolti, con un incremento del 1,6% rispetto al 2006. Il trend è in crescita dal 1999 (Grafico 3.5). Di questi, 171.970 tonnellate sono state avviate a recupero e 3.794 a smaltimento.

Grafico 3.5 *Andamento della raccolta differenziata dal 1999 al 2007*



I comuni con le più alte percentuali di smaltimento sono i seguenti: Monteveglio (61%), Crevalcore (51,7%), Bentivoglio (48,9%), San Giovanni in Persiceto (48,3%), Argelato (47,9%), Mordano (43,1%), San Giorgio di Piano (42,7%), Sant'Agata Bolognese (42,1%) e Anzola dell'Emilia (41,3%).

Tab. 3.4 *Elenco completo dei comuni con raccolta pro-capite % raccolta differenziata*

Comune	Abitanti	Raccolta differenziata a recupero (Tonn.)	Raccolta differenziata a smaltimento (Tonn.)	Rifiuti urbani indifferenziati (Tonn.)	Totale rifiuti prodotti (Tonn.)	Produzione pro-capite (Kg/ab.*anno)	Percentuale raccolta differenziata (recupero e smaltimento)
MONTEVEGLIO	5172	1651	10	1062	2723	526	61,0%
CREVALCORE	13127	3824	555	4087	8466	645	51,7%
BENTIVOGLIO	4904	3073	2	3209	9284	1281	48,9%
SAN GIOVANNI IN PERSICETO	26264	7617	637	8836	17089	651	48,3%
ARGELATO	9463	3091	26	3388	6505	687	47,9%
MORDANO	4465	1130	233	1797	3159	708	43,1%
SAN GIORGIO DI PIANO	7761	1922	16	2598	4536	584	42,7%
SANT'AGATA BOLOGNESE	7004	1363	227	2185	3775	539	42,1%
ANZOLA DELL'EMILIA	11586	3020	6	4297	7322	632	41,3%
DOZZA	6158	1771	1	2711	4483	728	39,5%
SAN PIETRO IN CASALE	11288	2389	11	3733	6133	543	39,1%
CALDERARA DI RENO	12754	3163	38	5374	8574	672	37,3%
MALALBERGO	8346	1711	10	3081	4802	575	35,8%
CASTELLO D'ARGILE	6197	1143	95	2229	3467	559	35,7%
GALLIERA	5645	958	1	1771	2730	484	35,1%
MONGHIDORO	3914	1017	3	1887	2907	743	35,1%
CASTEL MAGGIORE	16883	3311	52	6335	9699	574	34,7%
PIEVE DI CENTO	6960	1099	281	2712	4092	588	33,7%
SALA BOLOGNESE	7910	1289	109	2786	4184	529	33,4%
MONTE SAN PIETRO	10946	1767	6	3607	5380	491	33,0%
CASTEL GUELFO DI BOLOGNA	3972	918	1	1871	2790	702	32,9%
GRANAROLO DELL'EMILIA	9873	2318	6	4847	7171	726	32,4%
IMOLA	67301	11668	644	25744	38056	565	32,4%
CASTENASO	13982	2618	13	5660	8291	593	31,7%
GAGGIO MONTANO	5100	1046	1	2318	3365	660	31,1%
BOLOGNA	372256	65788	570	150988	217346	584	30,5%
BARICELLA	6239	948	22	2407	3377	541	28,7%
MEDICINA	15788	2453	2	6105	8560	542	28,7%
MOLINELLA	15401	2738	24	6968	9730	632	28,4%
MONTERENZIO	5698	914	4	2323	3241	569	28,3%
CASTEL SAN PIETRO TERME	20092	3499	2	8974	12475	621	28,1%
CASTEL DEL RIO	1233	235	0	605	840	681	28,0%
BUDRIO	17128	2751	3	7598	10352	604	26,6%
BORGO TOSSIGNANO	3290	458	1	1274	1734	527	26,5%
FONTANELICE	1908	318	1	922	1240	650	25,7%



## 4 . Sicurezza

### 4.1 La criminalità in provincia di Bologna

#### *Considerazioni preliminari*

In Italia le statistiche ufficiali della delittuosità fanno riferimento ai reati registrati dalle forze dell'ordine e, da questi, denunciati all'Autorità Giudiziaria. Si tratta quindi di dati rilevati dalle agenzie e prefetture per mezzo di attività di investigazione o, più semplicemente, a seguito delle denunce dei cittadini e fanno riferimento al numero di delitti e di persone denunciate.

Misurare la dimensione della criminalità a livello locale è un'operazione complicata da una serie di motivi.

I dati relativi ai delitti denunciati a partire dall'anno 2004 non sono omogenei rispetto a quelli degli anni precedenti, per profonde modificazioni nel sistema di rilevazione, nonché per variazioni nell'universo di rilevazione.

- Fino al 2003 il sistema di rilevazione faceva riferimento al cosiddetto *modello 165*. Si trattava di un modello cartaceo che veniva compilato dalle diverse prefetture dislocate sul territorio nazionale e che veniva trasmesso all'Istat e al ministero dell'Interno che, congiuntamente, elaboravano i dati. Tale modello rilevava i reati denunciati su un determinato territorio da Polizia di Stato, Arma dei carabinieri e Guardia di finanza e non quelli effettivamente avvenuti nel territorio.

- Dal 2004 la nuova banca dati utilizzata per le statistiche della delittuosità è il *Sistema di Indagine (S.D.I.)*, ovvero lo strumento utilizzato per le attività interforze di polizia. In tale Sistema sono contenute tutte le informazioni su ogni fenomeno rilevato dalle Forze dell'ordine, compresa l'esatta indicazione del periodo e del luogo del delitto commesso.

Dal 2004 vengono quindi considerati, oltre ai delitti denunciati all'Autorità giudiziaria da Polizia di Stato, Arma dei carabinieri e Guardia di finanza, anche quelli denunciati dal Corpo forestale dello Stato, dalla Polizia penitenziaria, dalla Direzione investigativa antimafia e da altri uffici (Servizio interpol, Guardia costiera, Polizia venatoria ed altre Polizie locali). Ulteriori differenze derivano da una diversa classificazione di alcune tipologie di reato (vedi ad esempio la classificazione dei furti o delle rapine).

Per via di questo profondo cambiamento nel sistema di registrazione dei reati è necessario leggere le statistiche della delittuosità con grande cautela, soprattutto nella sua estensione spazio-temporale.

#### Considerazioni apportate già nel rapporto del 2004

E' evidente come i dati sulla criminalità così riportati possano coprire solo una parte dell'insieme dei reati effettivamente avvenuti. Molti delitti, infatti, restano ignoti perché non vengono denunciati da chi ne rimane vittima, per via della ridotta gravità del danno subito o della scarsa convenienza nel denunciarlo. La fiducia nelle istituzioni, inoltre, insieme a vari fattori di natura psicologica, possono indurre la vittima a non denunciare il reato subito, che resterà in questo senso ignoto. Ancora, bisogna tenere conto che nelle diverse aree geografiche anche la propensione alla denuncia dei reati da parte dei cittadini cambia. In questi casi, si parla di "criminalità sommersa".

Per poter stimare il numero di reati che "sfugge" alle statistiche ufficiali, hanno preso piede negli ultimi anni varie tipologie di indagini di vittimizzazione. Si tratta di indagini riferite ad un

campione rappresentativo della popolazione a cui vengono fatte una serie di domande inerenti ai reati che si sono subito nel corso di un determinato lasso di tempo e, più in generale, a una serie di fattori associati al reato stesso, tra cui l'aver fatto denuncia o meno alle forze dell'ordine. Utilizzando queste indagini si hanno ulteriori possibilità di analisi: valutare la percezione della sicurezza dei cittadini, in termini di preoccupazione sociale e di rischio personale.

### *Statistiche ufficiali*

Osserviamo innanzitutto i dati relativi alle denunce di alcuni reati (tra i principali) del 2005 e del 2004 nel territorio della Provincia di Bologna, distinta per Bologna - il comune capoluogo - e l'insieme degli altri comuni. Si tratta di reati che richiamano una grande preoccupazione sociale, da un lato per la loro diffusione e dall'altro per la loro gravità.

Nel 2005 il numero di delitti denunciati dalle forze dell'ordine in provincia è stato di 74.756 reati, con un aumento del 12,2%, ovvero più di 8.000 reati, rispetto a quelli denunciati nel 2004. Tale crescita è forte soprattutto nell'insieme dei comuni non capoluogo, dove l'incremento percentuale è pari al 21,4%. Il totale dei reati denunciati ci offre un primo indicatore della dimensione della delittuosità. Si tenga presente, però, che questo non tiene conto della diversa natura dei reati commessi né della differente gravità ad essi associata. Per questo motivo è necessario dirigere il nostro sguardo sui diversi reati o grandi classi di reato denunciati.

La tabella 4.1 mostra il numero di denunce e la variazione percentuale tra il 2004 ed il 2005 dei principali reati commessi nella provincia di Bologna.

Sono i furti negli esercizi commerciali ad aver avuto il più forte incremento nei due anni presi in esame, con un numero di denunce che varia dalle 941 del 2004 alle 2.192 del 2005 (+132%). Tale fenomeno riguarda soprattutto il comune capoluogo, in cui le denunce sono quasi triplicate (+175%). Importante in entrambe le zone è anche l'aumento registrato nel numero delle truffe (+38,5%), nella produzione, commercio e traffico di stupefacenti (+35,9%) e nelle lesioni dolose (+19,1%).

Per gli altri reati si osservano invece alcune differenze tra il comune capoluogo e il resto dei comuni della provincia.

Peculiarità della città di Bologna sono i furti di motocicli, che aumentano del 41,2% e le rapine in pubblica via (+25,7%).

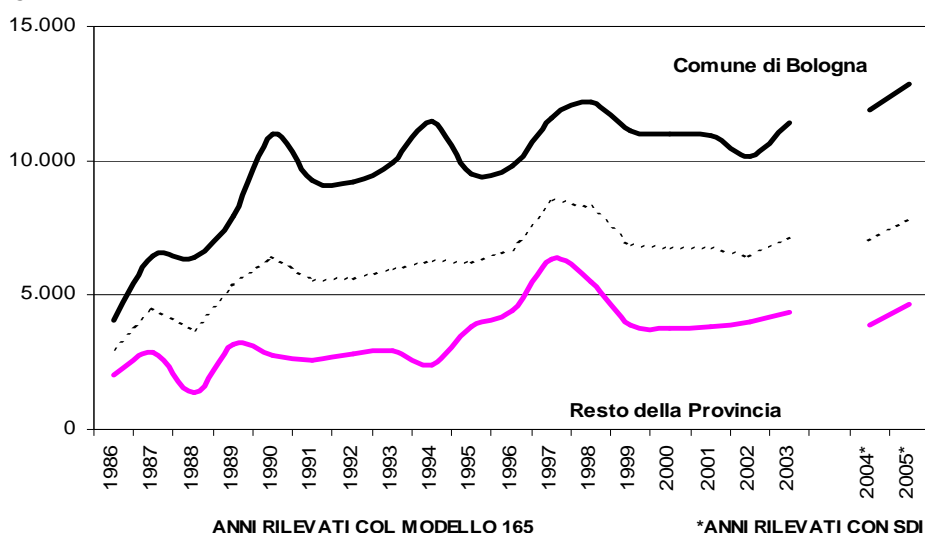
Il confronto è invece negativo per i comuni non capoluogo nel caso dei borseggi. Anche se questo tipo di reato viene denunciato soprattutto nel comune capoluogo (7.140 denunce contro 1.259), è indubbio che gli aumenti registrati nell'ultimo anno nel suburbio sono molto rilevanti (+48,3% contro +2,5%). Ancora più negativo per il bilancio dei comuni non capoluogo è il caso delle rapine in banca. In questo caso infatti non solo l'aumento registrato nel 2005 è di +119,1%, contro un calo nella città di Bologna del 12,6%, ma anche il numero di denunce risulta nel complesso maggiore di quello bolognese (103 contro 83).

*Tab.4.1 Numero di denunce registrate per alcuni reati o gruppi di reati a Bologna città, nel resto della provincia di Bologna e nel totale della provincia di Bologna, nel 2004 e nel 2005, e variazioni percentuali.*

	Bologna			Resto Provincia			Totale Provincia		
	2004	2005	var%	2004	2005	var%	2004	2005	var%
Omicidi volontari consumati	4	6	+50,0	7	1	-85,7	11	7	-36,4
Lesioni dolose	712	887	+24,6	509	567	+11,4	1.221	1.454	+19,1
Violenze sessuali	60	74	+23,3	39	36	-7,7	99	110	+11,1
Furti	33.025	33.997	+2,9	14.217	17.010	+19,6	47.242	51.007	+8,0
Scippi	674	645	-4,3	50	78	+56,0	724	723	-0,1
Borseggi	6.966	7.140	+2,5	849	1.259	+48,3	7.815	8.399	+7,5
Furti in abitazione	1.408	1.651	+17,3	1.366	1.743	+27,6	2.774	3.394	+22,4
Furti in esercizi commerciali	430	1.182	+174,9	511	1.010	+97,7	941	2.192	+132,9
Furti su auto in sosta	3.658	3.397	-7,1	2.611	2.900	+11,1	6.269	6.297	+0,4
Furti di automezzi pesanti trasportanti merci	5	13	+160,0	26	30	+15,4	31	43	+38,7
Furti di ciclomotori	1.232	1.282	+4,1	200	219	+9,5	1.432	1.501	+4,8
Furti di motocicli	502	709	+41,2	78	87	+11,5	580	796	+37,2
Furti di autoveicoli	1.989	1.948	-2,1	803	992	+23,5	2.792	2.940	+5,3
Altri furti	16.161	16.030	-0,8	7.723	8.692	+12,5	23.884	24.722	+3,5
Rapine	705	764	+8,4	192	238	+24,0	897	1.002	+11,7
Rapine in banche	95	83	-12,6	47	103	+119,1	142	186	+31,0
Rapine in uffici postali	4	4	+0,0	6	3	-50,0	10	7	-30,0
Rapine in esercizi commerciali	120	112	-6,7	26	27	+3,8	146	139	-4,8
Rapine in pubblica via	272	342	+25,7	49	46	-6,1	321	388	+20,9
Truffe	639	922	+44,3	640	844	+31,9	1.279	1.766	+38,1
Produzione, commercio, ecc. di stupefacenti	568	779	+37,1	132	172	+30,3	700	951	+35,9
Sfruttamento della prostituzione e pornografia minorile	82	42	-48,8	22	16	-27,3	104	58	-44,2
<b>Totale delitti</b>	<b>44.567</b>	<b>47.968</b>	<b>+7,6</b>	<b>22.061</b>	<b>26.788</b>	<b>+21,4</b>	<b>66.628</b>	<b>74.756</b>	<b>+12,2</b>

Esaminando l'andamento dei reati denunciati in provincia negli ultimi 20 anni, si osserva un trend di sostanziale crescita, anche se susseguito da diverse fasi oscillatorie. Il grafico 4.1 mostra l'andamento dei tassi calcolati su 100.000 abitanti, distinto per il comune di Bologna ed il resto dei comuni della provincia. Se a metà degli anni '80 le differenze tra il comune capoluogo e gli altri comuni della provincia non erano molto forti, si nota come la forbice si sia allargata nel corso del tempo, tanto che nel 2003 il numero di reati denunciati ogni 100.000 abitanti a Bologna città è stato più del doppio di quelli registrati nei restanti comuni della provincia (11.416 contro 4.379, pari a 2,6 volte).

Grafico 4.1 Numero di reati denunciati dalle forze dell'ordine all'Autorità Giudiziaria a Bologna città e nel resto della provincia di Bologna, dal 1986 al 2003



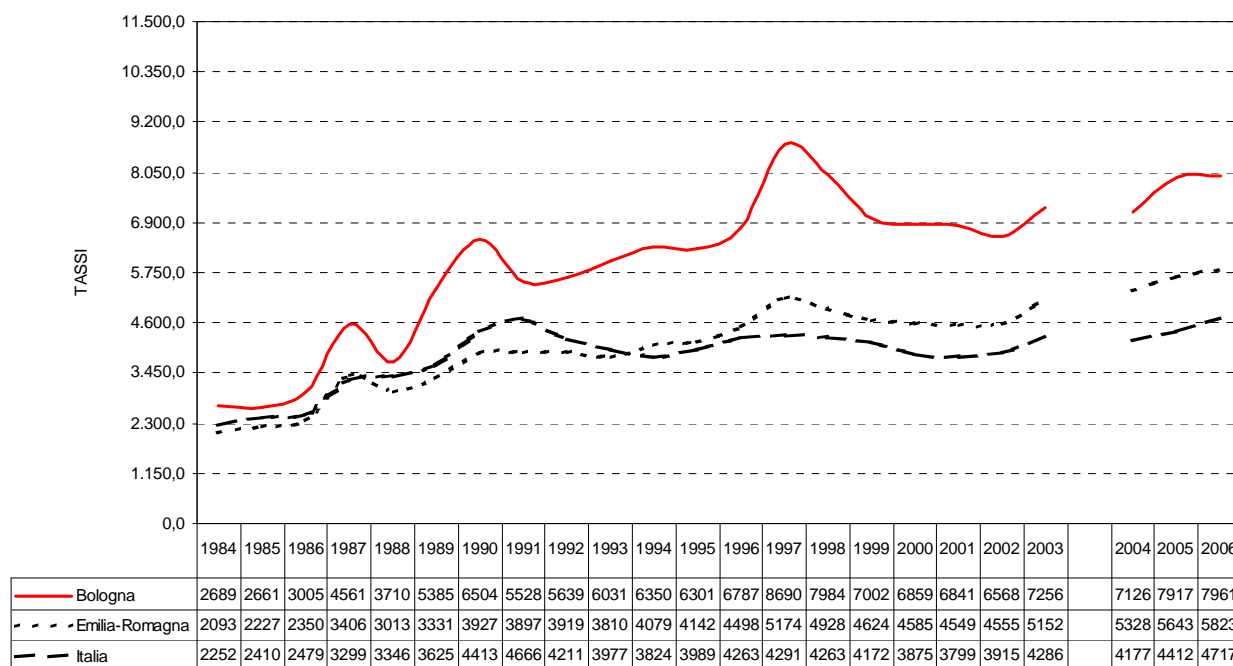
**La criminalità in Provincia di Bologna: un confronto con la regione Emilia-Romagna e l'Italia**

In ultima analisi, vediamo la dimensione della criminalità nella provincia di Bologna in relazione a quella delle altre province della regione Emilia-Romagna e rispetto all'intero territorio nazionale.

I grafici seguenti mostrano i tassi calcolati su 100.000 abitanti dei reati o gruppi di reato che abbiamo analizzato finora. Si osserva come il dato riferito alla nostra provincia sia notevolmente più alto rispetto alle altre zone prese in esame (Grafico 4.2). Sono soprattutto i reati contro il patrimonio ad aggravare la dimensione della criminalità di Bologna (Grafico 4.3). Un esempio su tutti, in questo senso, è il caso del borseggio (Grafico 4.4): se nel 1984 i valori delle tre ripartizioni territoriali erano pressoché identici, nel 2006 si osservano differenze molto forti, tanto che mentre in Italia vengono denunciati in media 266 borseggi ogni 100.000 abitanti, nella provincia di Bologna questo dato arriva a 854 (+221,1%). Analogo discorso si osserva per le rapine (Grafico 4.5): se negli anni '80 Bologna presentava un numero di denunce per rapina inferiore a quello nazionale, a metà degli anni '90 la tendenza si è capovolta.

In ultimo, sono le lesioni dolose ad emergere ancora una volta in senso negativo nel bilancio delittuoso della provincia di Bologna, soprattutto negli ultimi dieci anni. Nel 2006, il numero medio di lesioni dolose ogni 100.000 abitanti in provincia di Bologna è stato di 1,6 volte maggiore di quello nazionale (163 contro 101).

Grafico 4.2 Totale delitti



ANNI RILEVATI CON IL MODELLO 165

ANNI RILEVATI CON SDI

Grafico 4.3 *Totale furti*

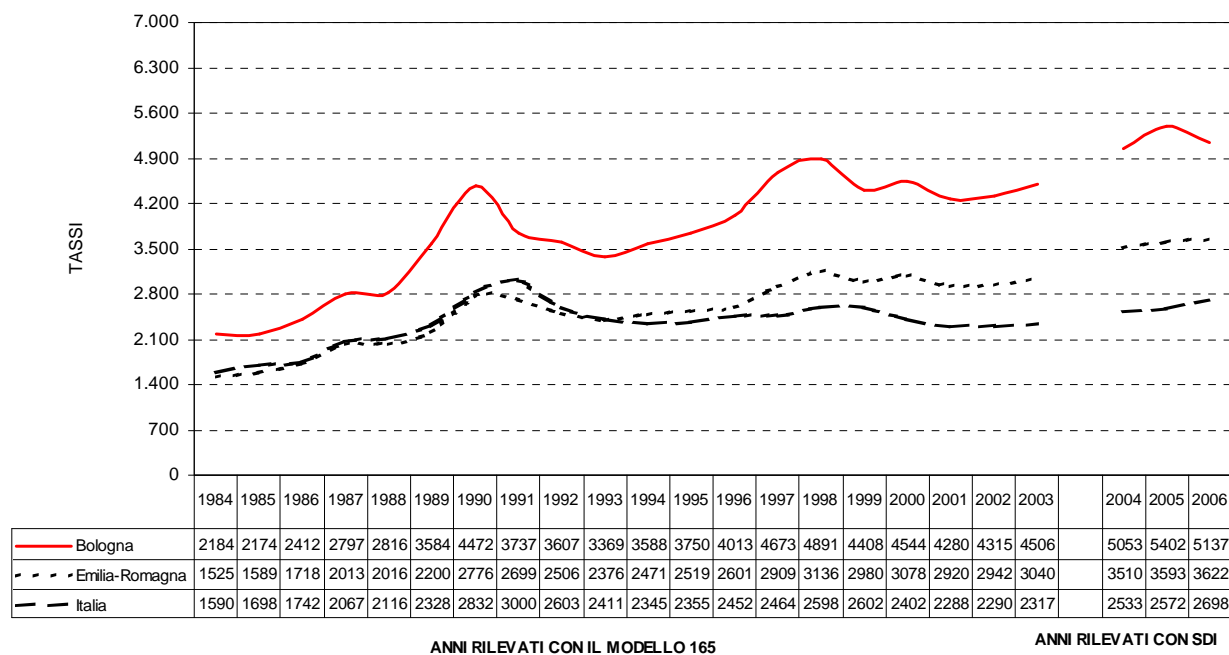


Grafico 4.4 *Borseggi*

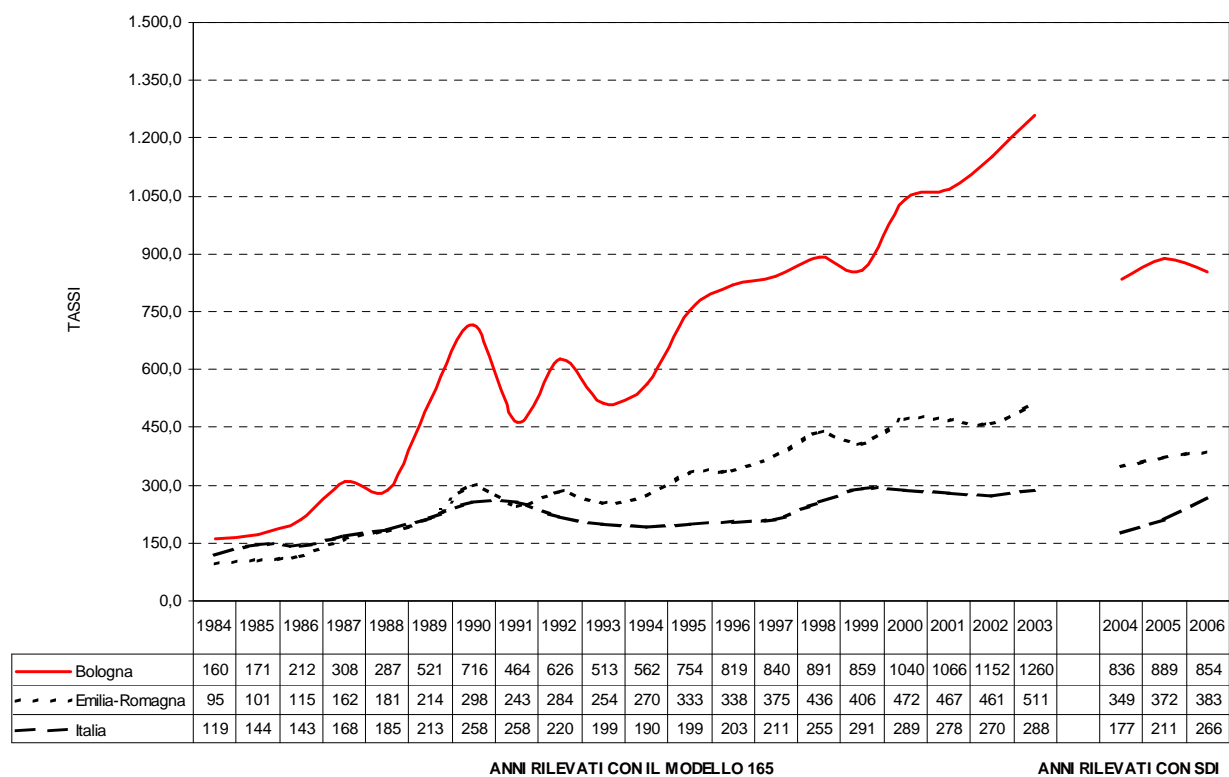


Grafico 4.5 Totale rapine

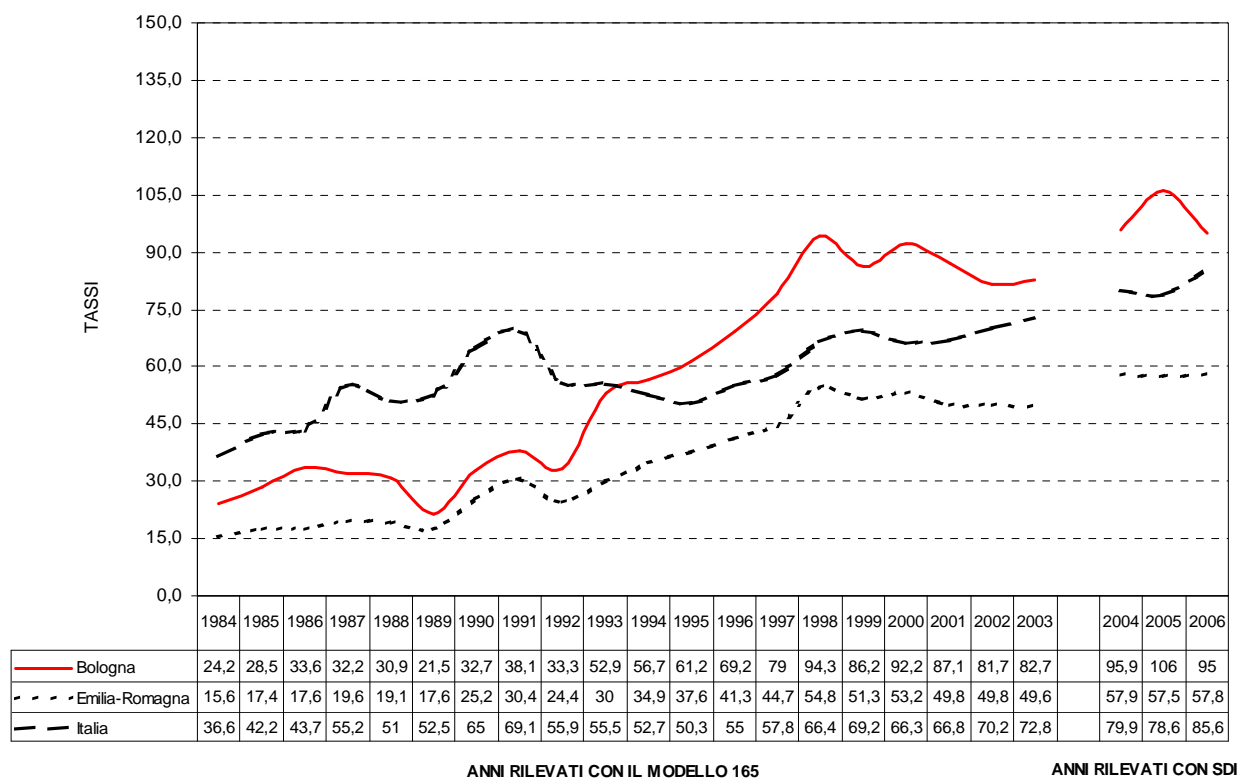
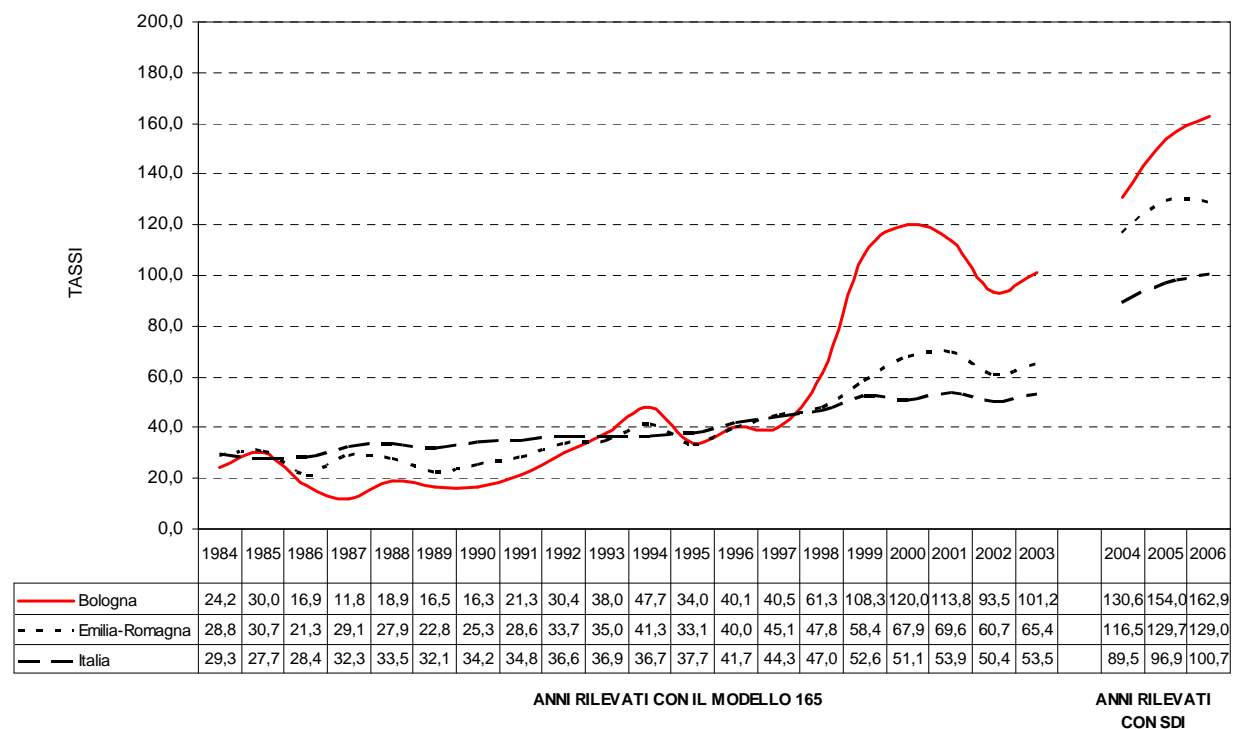


Grafico 4.6 Lesioni dolose

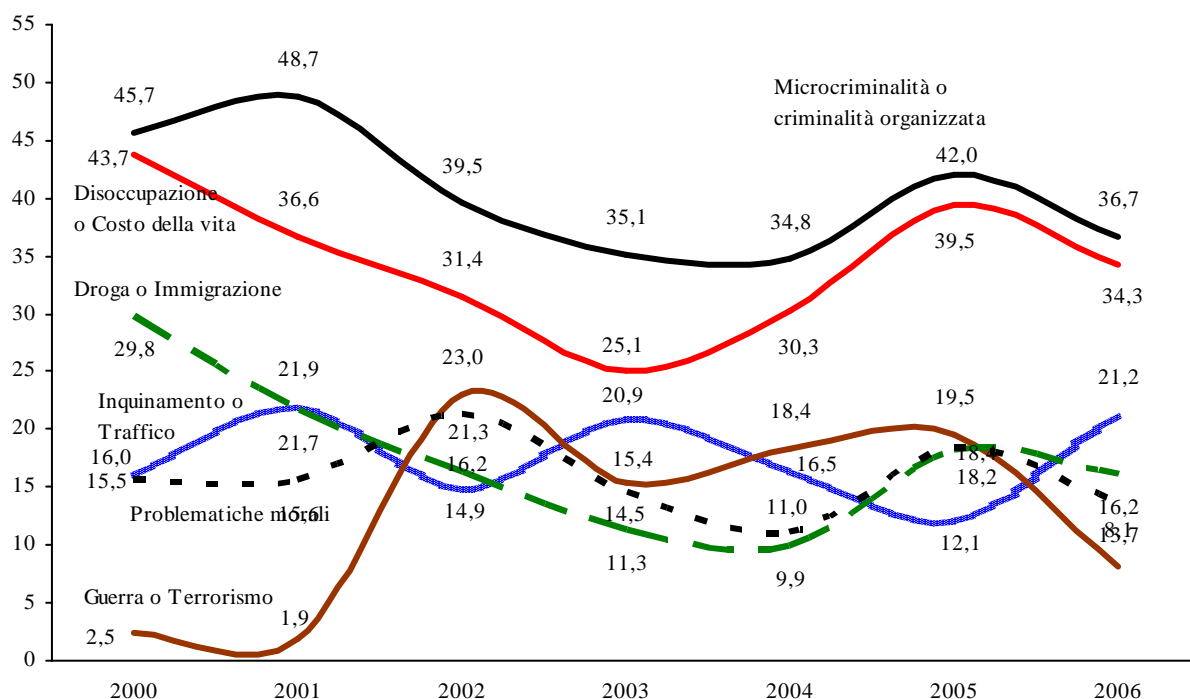


## La percezione dei cittadini

In questa seconda parte verrà trattato il tema della percezione dei cittadini in relazione alla *preoccupazione sociale* per la criminalità, all'*allarme sociale* e alla *sicurezza personale*. I dati a cui faremo riferimento sono tratti da un'indagine demoscopica che il MeDeC ha condotto nel 2005 e nel 2006, in collaborazione con il Progetto Città Sicure della Regione Emilia-Romagna. Si tratta di due sondaggi svolto con metodo CATI e somministrato a circa 1.000 residenti della provincia di Bologna e a 900 residenti delle altre province della regione.

- L'agenda problematica dei cittadini è connotata dalle preoccupazioni suscitate da due mancanze principali: la sicurezza legale e la sicurezza economica (entrambe segnalate, su scala provinciale, con lo stesso livello d'intensità: attorno al 35% delle indicazioni). La situazione di massima continua ad essere quella di una popolazione impaurita dalla micro-criminalità e turbata dall'incertezza economica (lavoro, caro-vita, crisi economica), seppure con una lieve attenuazione rispetto all'anno precedente. Anche in passato, le due preoccupazioni sono aumentate o diminuite assieme, non tanto per un miglioramento della sicurezza (legale ed economica) ma per l'emersione di ansietà intervenienti (come il pericolo di guerra e terrorismo, vedi grafico 4.7).

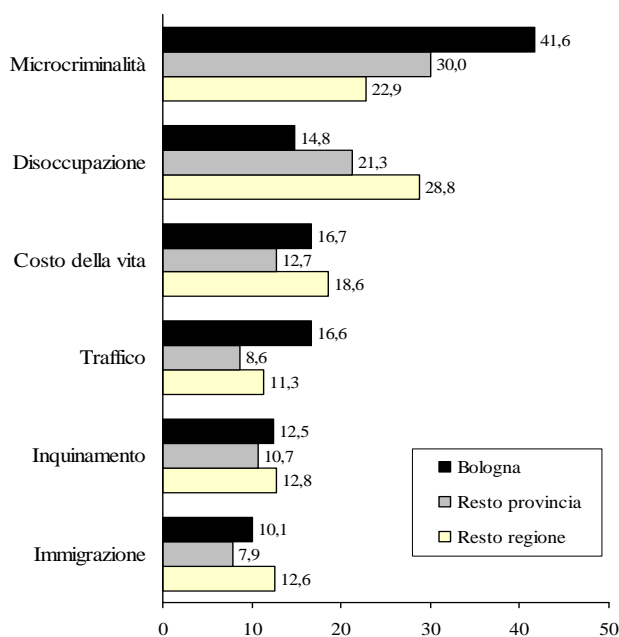
Grafico 4.7 Percentuale di persone che indicano alcuni temi tra i primi tre problemi nella realtà di oggi. Valori riferiti al totale della Provincia di Bologna dal giugno 2000 al giugno 2006.



- Le insicurezze economica e legale sono entrambe correlate, a loro volta, con l'inquietudine generata dall'immigrazione. Una analisi più dettagliata permette di rilevare come c'è un isomorfismo di fondo, in una lettura di medio periodo, fra andamento economico (quale sintetizzato dal Pil pro-capite) e atteggiamenti repulsivi verso gli immigrati. Al crescere del Pil crescono anche gli atteggiamenti volti all'accoglienza, e viceversa.

- Queste tendenze generali continuano a manifestarsi con una intensità differenziata nel capoluogo bolognese, nell'area suburbana e nel territorio regionale. La sindrome da insicurezza legale (ivi compresa la variante legata all'immigrazione), per quanto lievemente attenuata rispetto al 2005, resta considerevolmente più acuta a Bologna città che nel resto, ove è più sentita l'insicurezza economica. Persiste una 'crisi di territorialità che è essenzialmente localizzata nel plesso centrale del sistema urbano.

- Una quota consistente di persone (il 54% in provincia, il 56% in regione) considera che in Italia la criminalità sia in aumento. La cifra è notevole, ma con un sensibile décalage rispetto al 2005, quando si era avvicinata addirittura al 70%. Una lettura di medio periodo di questo indicatore induce a ritenere che ci sia una qualche correlazione con il ciclo politico e con gli effetti mediatici di contorno. In prossimità delle elezioni politiche il pessimismo aumenta per poi scemare nel periodo post-elettorale (va comunque ricordato che la rilevazione è stata svolta prima del varo dell'indulto).



Tab. 4.2 Risposte alla domanda «A suo avviso, negli ultimi 12 mesi, la criminalità in Italia è diminuita, rimasta ai livelli precedenti o aumentata?» a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna, e nel resto della Regione Emilia-Romagna, nel giugno 2005 e 2006. Valori percentuali sul totale degli intervistati

	Bologna		Resto provincia		Totale provincia		Resto regione	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Diminuita	0,8	2,2	1,0	0,9	0,9	1,4	0,8	1,9
Rimasta ai livelli precedenti	24,4	31,8	18,5	26,3	20,9	28,5	19,9	26,7
Aumentata	63,7	50,4	69,7	56,8	67,2	54,2	63,0	56,7
Non sa	11,1	15,6	10,8	14,8	10,9	15,1	15,9	14,0
Non risponde	-	-	-	1,2	-	0,7	0,4	0,6
Totale	100	100	100	100	100	100	100	100
N	1200	400	580	400	980	800	1730	867

- Una tendenza analoga si riscontra a proposito della percezione della criminalità nel proprio comune. A Bologna le persone che considerano in aumento la criminalità sono pari al 48%, ma con una diminuzione di dieci punti rispetto al 2005. Il miglioramento percettivo è stato più contenuto in regione e nel suburbio, dove tuttavia l'allarme è molto più basso (interessa solo 27 cittadini su 100 in regione, addirittura 20 nell'area extra urbana bolognese). Il capoluogo resta perciò ad alta criticità percettiva, pure se con una notevole attenuazione rispetto al 2005, quando il "clima cittadino" fu enormemente sollecitato dallo "stupro di Villa Spada" (nel 2006, gli episodi scabrosi, in una successione ancor più inquietante, sono avvenuti dopo il periodo della rilevazione).

Tab. 4.3 Risposte alla domanda «A suo avviso, negli ultimi 12 mesi, la criminalità nel suo Comune di residenza è diminuita, rimasta ai livelli precedenti o aumentata?» a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna e nel resto della Regione Emilia-Romagna, nel giugno 2005 e nel giugno 2006. Valori percentuali sul totale degli intervistati

	Bologna		Resto provincia		Totale		Resto regione	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Diminuita	1,0	3,2	2,6	2,5	2,0	2,8	1,4	3,3
Rimasta ai livelli precedenti	31,8	39,2	65,3	63,6	51,6	53,7	58,3	61,5
Aumentata	58,4	47,8	24,6	20,1	38,4	31,3	31,1	27,6
Non sa	8,7	9,2	7,5	12,1	8,0	10,9	9,1	7,0
Non risponde	-	0,7	-	1,7	-	1,3	0,1	0,5
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100	100	100
N	1200	400	580	400	980	800	1730	867

- La vittimizzazione reale segnalata dagli intervistati si mostra sostenuta malgrado sia diminuita la vittimizzazione potenziale nell'ambiente residenziale. A Bologna città i cittadini (over 18) che nel corso dell'anno passato sono stati vittime di aggressioni restano sul 20 % circa, mentre nel suburbio si nota un certo aumento (dal 10 al 14 %). I tre quarti dei delitti sono costituiti da furti, la parte restante da vandalismi (più spesso ai danni dell'abitazione e dell'automobile). Lo scarto fra percezione del rischio potenziale nei dintorni di casa (che tende a migliorare) e vittimizzazione reale (che resta costante) può trovare una spiegazione nel fatto che quest'ultima avviene di norma al di fuori della propria zona di residenza. Di qui un effetto singolare per l'esperienza individuale: migliora la "sicurezza rionale" anche senza sensibili variazioni nell'insicurezza cittadina.

Tab. 4.4 Risposte alla domanda «Nell'ultimo anno le è successo di restare vittima di uno di questi fatti?»<sup>a</sup> a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna e nel resto della regione, nel giugno 2005 e 2006. Valori percentuali sul totale degli intervistati

	Bologna		Resto provincia		Totale provincia		Resto regione	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2004*	2006
Almeno un furto	12,9	12,0	6,6	9,9	9,2	10,8	5,3	7,3
In appartamento	2,5	3,6	2,2	2,3	2,4	2,9	1,9	2,8
Dell'auto	0,7	1,2	0,4	0,3	0,5	0,7	0,2	0,9
Di oggetti dall'auto	1,2	1,4	0,7	2,3	0,9	1,9	1,0	2,3
Borseggio	3,1	4,4	1,1	2,7	1,9	3,4	1,2	1,7
Scippo	2,9	1,5	1,1	0,7	1,9	1,0	0,5	0,5
Rapina	0,4	0,3	-	-	0,2	0,1	-	0,2
Furto di oggetti personali	1,1	nr	1,1	nr	1,1	nr	nr	nr
Altri tipi	1,9	1,9	0,2	1,5	0,9	1,7	0,5	1,2
Totale furti	13,9	14,4	6,8	9,9	9,7	11,7	5,4	9,7
Atti di vandalismo o danneggiamento								
contro la casa	1,0	2,2	-	0,4	0,4	1,2	0,3	1,2
contro l'auto	4,5	5,6	2,9	4,1	3,6	4,7	1,6	4,4
Aggressioni, violenze	1,4	0,5	0,3	-	0,8	0,2	0,2	0,2
Truffe	1,3	1,1	0,7	0,6	1,0	0,8	0,4	1,1
Altro reato	0,6	0,7	0,5	0,4	0,6	0,5	0,2	0,1
Nessun reato	80,2	79,8	89,7	85,3	85,8	83,1	91,6	92,5
Non risponde	0,1	0,1	-	0,3	-	0,2	0,5	0,3
Almeno un reato subito	19,7	20,1	10,3	14,4	14,2	16,7	7,9	7,2
N	1200	400	580	400	980	800	927	867

<sup>a</sup> La domanda prevedeva più di una risposta possibile, da cui i totali di colonna possono differire da 100.

<sup>b</sup> La specificazione del tipo di furto è avvenuta con la successiva domanda, posta a chi ha dichiarato di aver subito un furto, «Mi ha anche detto di aver subito un furto; di che tipo?» , che prevedeva un massimo di sette risposte.

\* Per il dato "Resto regione" , i periodi a cui si fa riferimento sono giugno 2004 e giugno 2006.

- Elevata è la percezione del rischio. Il 37% si sente poco o per nulla sicuro quando cammina nella propria zona se al buio o da solo: una cifra più contenuta rispetto all'anno precedente, ma comunque ancora doppia rispetto a quanto si riscontra nell'area suburbana. L'insicurezza "su strada" riguarda essenzialmente le donne, e più specificatamente le donne residenti in città. Qui ben 58 donne su 100 si dichiarano insicure, contro le 30 dell'area suburbana. Analogamente ben 24 su 100 sono le donne che si sentono a disagio quando salgono su un autobus. Da notare che la cifra sale a 28 nel caso delle donne suburbane, anche se l'uso dei mezzi pubblici è assai rarefatto.

Tab. 4.5 Risposte alla domanda «Quanto si sente sicuro camminando per strada quando è buio ed è da solo nella zona in cui vive?» a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna e nel resto della regione Emilia-Romagna, nel giugno 2005 e 2006. Valori percentuali sul totale dei rispondenti

	Bologna		Resto provincia		Totale provincia		Resto regione	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Molto	17,7	17,7	36,2	38,3	28,9	29,8	39,9	35,1
Abbastanza	42,4	44,9	45,9	43,4	44,6	44,1	45,8	39,3
<i>Molto+abbastanza</i>	<i>60,2</i>	<i>62,6</i>	<i>82,1</i>	<i>81,6</i>	<i>73,5</i>	<i>73,9</i>	<i>85,8</i>	<i>74,4</i>
Poco	24,9	22,3	11,9	12,7	17,0	16,6	10,0	16,5
Per niente	14,9	15,1	6,0	5,7	9,5	9,5	4,2	9,1
<i>Poco+per niente</i>	<i>39,8</i>	<i>37,4</i>	<i>17,9</i>	<i>18,4</i>	<i>26,5</i>	<i>26,1</i>	<i>14,2</i>	<i>25,6</i>
totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
N	810	281	417	279	687	561	1494	701

Tab. 4.6 Risposte alla domanda «Quanto si sente sicuro/a quando usa l'autobus?» a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna e nel resto della regione Emilia-Romagna, nel giugno 2005 e 2006. Valori percentuali sul totale dei rispondenti

	Maschi			Femmine			Totale		
	Comune di Bologna	Resto Provincia	Totale Provincia	Comune di Bologna	Resto Provincia	Totale Provincia	Comune di Bologna	Resto Provincia	Totale Provincia
Molto sicuro/a	31,2	21,3	26,3	20,0	21,1	20,5	24,4	21,2	22,8
Abbastanza sicuro/a	53,3	57,7	55,7	56,1	51,2	54,0	55,0	54,0	54,7
<i>Molto+abbastanza</i>	<i>84,5</i>	<i>79,1</i>	<i>82,0</i>	<i>76,2</i>	<i>72,3</i>	<i>74,5</i>	<i>79,4</i>	<i>75,2</i>	<i>77,6</i>
Poco sicuro/a	13,0	20,9	16,7	18,5	24,0	20,8	16,4	22,7	19,1
Per niente sicuro/a	2,5	0,0	1,3	5,3	3,7	4,7	4,2	2,1	3,3
<i>Poco+per niente</i>	<i>15,5</i>	<i>20,9</i>	<i>18,0</i>	<i>23,8</i>	<i>27,7</i>	<i>25,5</i>	<i>20,6</i>	<i>24,8</i>	<i>22,4</i>
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Numero casi	110	67	168	174	90	248	285	156	417

- Se si considera la popolazione della provincia in complesso la mappa mentale del rischio vede al primo posto Piazza Verdi e dintorni (29% di indicazioni), nonché il centro storico tutto considerato (20%). A seguire il Pilastro (13,6%), la Stazione (10%), la Barca (8,5%) e il Pratello (5,2%). I toponimi emergenti sono nella stessa successione dichiarata l'anno precedente, ma è sorprendente constatare come questa geo-referenziazione del rischio costituisca un dato sostanzialmente condiviso da tutte le popolazioni, sia urbane che suburbane. Per un verso essa è sostenuta da evidenze largamente dibattute dai media (come è per il centro storico, con in mezzo quella Piazza Verdi, e vari dintorni, che è divenuta il 'topos' emblematico della geografia mentale dell'insicurezza), per l'altro da una sorta di pregiudizio mestico, come è per i casi del Pilastro e della Barca. In sintesi una volta che un luogo si fa una cattiva nomea, questa persiste anche a prescindere dalla situazione di fatto. In ogni caso ci sono diverse intensità a seconda della zona di residenza. Presso gli abitanti del centro storico, ad esempio, acquistano un peso di rilievo, a parte Piazza Verdi, anche il Pratello (in forte crescita sul 2005), la Stazione, il Guasto e Via san Vitale.

Tab. 4.7 Risposte alla domanda «Quali sono, secondo Lei, le zone di Bologna più insicure?» a Bologna città, nel resto della provincia, nell'insieme della provincia di Bologna e nel resto della regione Emilia-Romagna, nel giugno 2005 e 2006. Valori percentuali sul totale dei rispondenti

	BO Centro Storico		BO Periferia		Totale Comune di Bologna		Resto Provincia		Totale Provincia	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Piazza Verdi e dintorni	47,3	44,7	38,5	32,5	39,8	34,2	-	25,5	-	29,0
Pilastro	15,7	8,7	16,3	14,4	16,2	13,6	-	13,6	-	13,6
Stazione	22,0	14,0	15,5	13,2	16,4	13,3	-	8,4	-	10,4
Barca	6,3	6,0	11,9	8,8	11,1	8,4	-	8,5	-	8,5
Pratello	1,9	9,3	1,6	6,4	1,7	6,8	-	4,1	-	5,2
Quartiere Corticella/Bolognina	0,6	4,0	1,0	4,8	0,9	4,7	-	2,7	-	3,5
Guasto (piazzetta e giardino)	3,7	8,7	4,5	3,6	4,4	4,3	-	2,3	-	3,1
Quartiere San Donato	1,5	3,3	1,8	3,6	1,7	3,6	-	1,6	-	2,4
Galleria 2 Agosto (stazione/porta Galliera)	5,8	4,7	2,4	2,4	2,9	2,8	-	1,6	-	2,0
Montagnola	3,0	8,0	2,1	2,0	2,2	2,9	-	1,3	-	1,9
Autostazione	1,2	4,7	1,3	1,6	1,2	2,1	-	1,3	-	1,6
Fiera	1,0	1,3	1,8	1,6	1,6	1,6	-	1,6	-	1,6
Via San Vitale	8,6	7,3	2,5	2,8	3,4	3,5	-	0,3	-	1,6
Lungo Reno	1,5	0,7	2,0	1,6	1,9	1,5	-	0,6	-	0,9
Vicoli poco illuminati in genere	6,8	1,3	2,9	0,4	3,4	0,5	-	0,8	-	0,7
Parchi e giardini in genere	3,6	1,3	3,0	0,4	3,1	0,5	-	0,8	-	0,7
Ex mercato ortofrutticolo	3,6	0,7	4,3	0,4	4,2	0,4	-	0,6	-	0,5
Villa Salus	0,4		1,1	1,2	1,0	1,0	-	-	-	0,4
Altra zona	8,7	5,3	8,8	5,2	8,7	5,2	-	3,5	-	4,2
Nessuna zona in particolare	5,3	7,3	6,0	4,4	5,9	4,8	-	3,7	-	4,2
Tutta la città	5,4	9,3	8,4	2,0	7,9	3,1	-	3,1	-	3,1
Tutto il centro storico	4,4	10,0	6,8	24,3	6,4	22,3	-	18,0	-	19,8
Tutta la periferia	6,8	7,3	3,1	5,2	3,6	5,5	-	3,4	-	4,3
Non so	10,5	5,3	13,8	16,8	13,3	15,1	-	32,3	-	25,3
Non risponde	0,3	1,3	0,4	1,2	0,4	1,2	-	1,2	-	1,2
N	400	150	800	250	1200	400	-	400	-	800

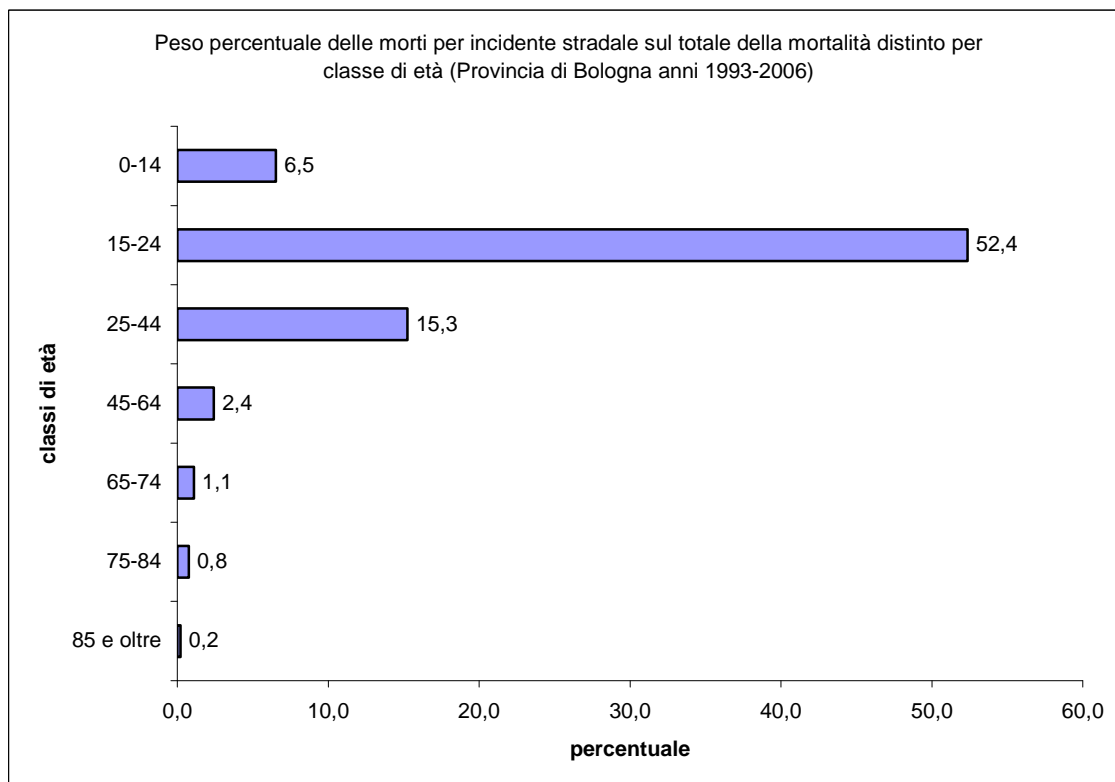
## 4.2 Incidenti stradali

Gli incidenti stradali, anche nel territorio della Provincia di Bologna, rappresentano una delle cause di mortalità e morbosità evitabili a più alto impatto sociale. A conferma di ciò è il fatto che oltre il 52% delle cause di morte rilevate in giovani tra i 15 ed i 24 anni è rappresentato da questa tipologia di evento, percentuale che resta alta (più del 15%) anche per la classe di età tra i 25 ed i 44 anni (vedi tabella seguente).

Tab. 4.8 Valori percentuali per incidenti stradali (E810-829) sul totale deceduti in Provincia di Bologna periodo 1993-2006

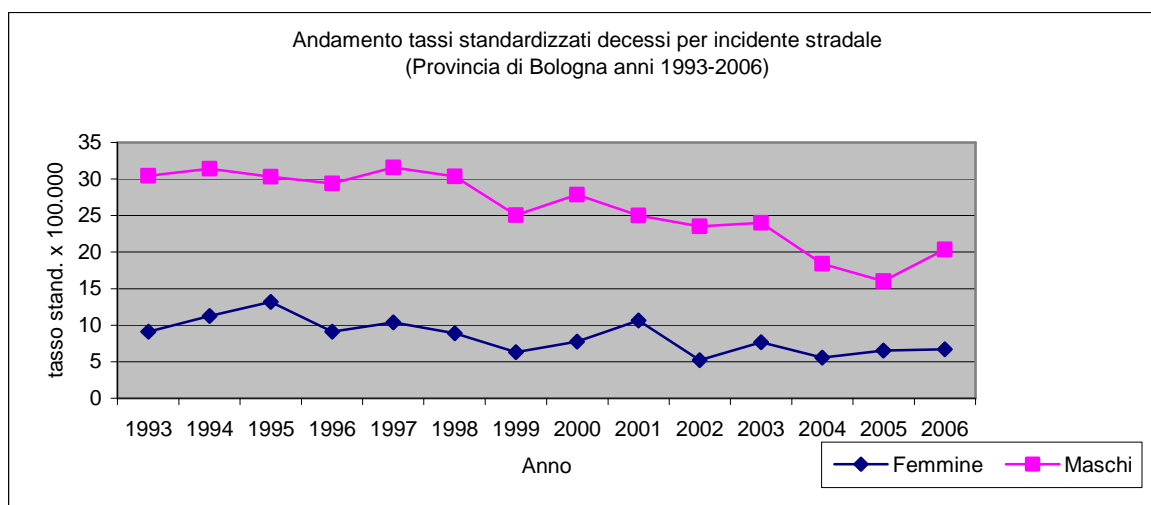
Classi di età	F	M	T
0-14	7,7	5,7	6,5
15-24	53,0	52,1	52,4
25-44	9,8	17,9	15,3
45-64	1,7	2,8	2,4
65-74	0,8	1,3	1,1
75-84	0,5	1,1	0,8
>=85	0,5	1,1	0,2
Totale	0,7	2,1	1,4

Grafico 4.9



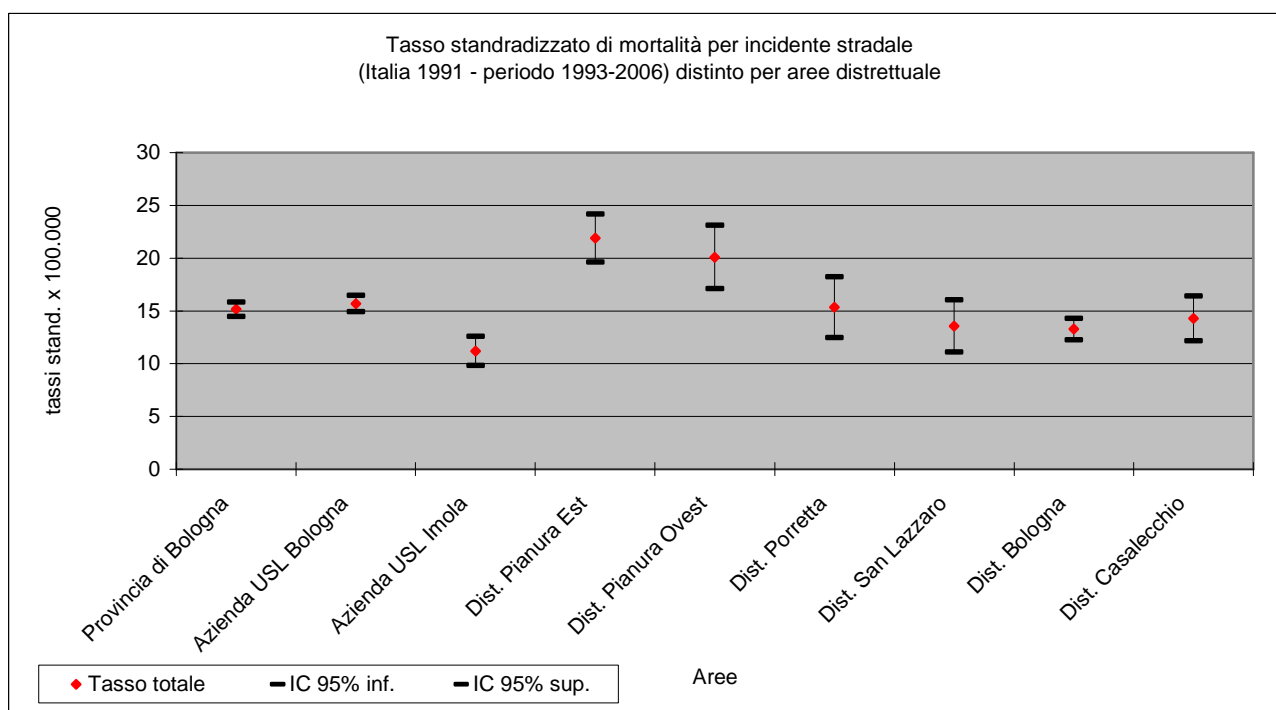
Va tuttavia sottolineato il fatto che nel tempo il fenomeno mortalità per incidente stradale risulta in costante e significativa diminuzione specie nel sesso maschile (vedi grafico seguente); trend tuttavia non dimostratosi per l'anno 2006 dove si osserva un picco di mortalità in entrambi e sessi.

Grafico 4.10



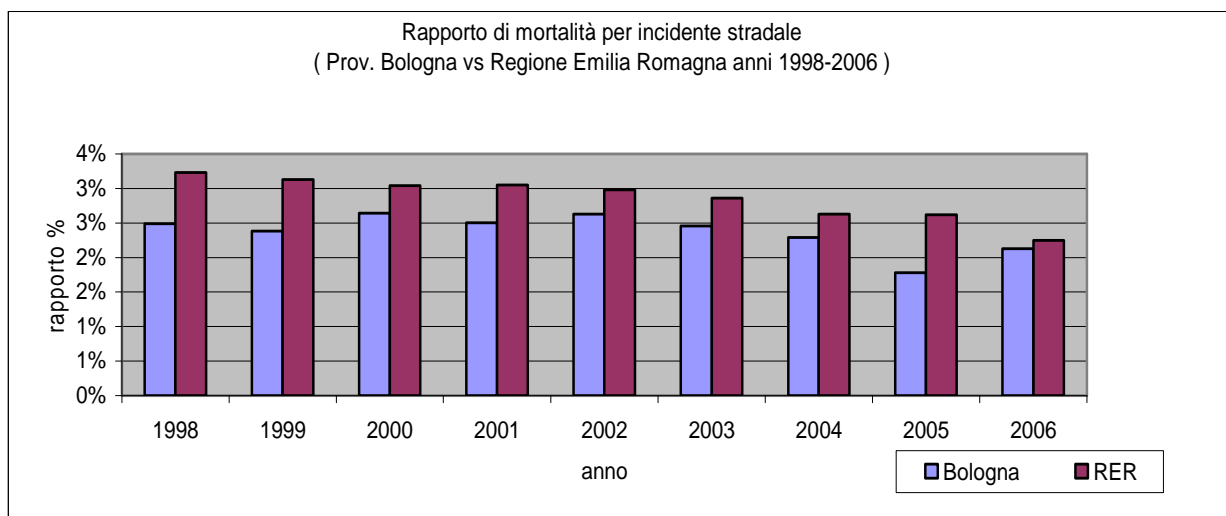
Esistono, comunque differenze territoriali significative; in effetti nel periodo 1993-2006 la mortalità per incidente stradale è stata significativamente più alta nei due distretti della pianura rispetto sia al valore medio provinciale che ai distretti di Bologna Città, Casalecchio di Reno e Porretta Terme. Il Distretto di Bologna Città risulta avere un tasso di mortalità nel periodo in questione significativamente più basso di quello medio dell'Azienda di appartenenza (vedi grafico seguente). L'Azienda USL di Imola presenta nello stesso periodo un tasso di mortalità significativamente inferiore al valore medio provinciale.

Grafico 4.11



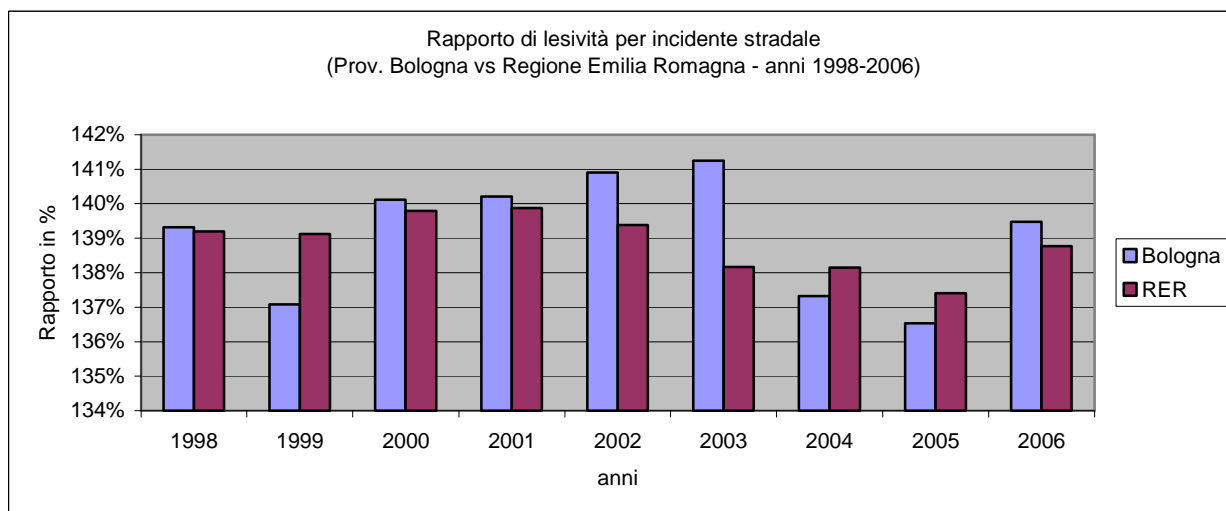
Nel corso degli ultimi anni (1998-2005) in Provincia di Bologna si è osservata, pur nella variabilità del fenomeno, una tendenza alla diminuzione degli eventi mortali e del numero di feriti mentre è praticamente stabile il numero di incidenti. Ciò non è vero per il 2006 dove gli stessi indicatori hanno avuto un generale leggero incremento (grafico 4.11).

Grafico 4.12



Se per il rapporto di mortalità si hanno in provincia di Bologna valori sempre inferiori alla media regionale, ciò non vale per l'indice di lesività (ovvero numero di feriti sul totale del numero di incidenti) che spesso è più alto nell'area provinciale rispetto a quella regionale.

Grafico 4.13



### 4.3 Infortuni sul lavoro

Sempre più spesso l'andamento del fenomeno infortunistico è messo in rapporto sia al mutamento delle attività e delle modalità produttive, sia alla sensibilità nei confronti della prevenzione da parte di datori di lavoro, preposti e lavoratori. Di seguito viene riportato, sulla base di dati INAIL, l'andamento del fenomeno infortunistico in Provincia di Bologna, relativo agli anni 2000-2006. In questo paragrafo si deve intendere per incidenza il rapporto tra numero di infortuni e numero di lavoratori per 100.

Sono esclusi dai dati gli infortuni con prognosi inferiore a 4 giorni come i casi denunciati all'INAIL ma non riconosciuti come infortuni.

Un confronto tra i tassi di incidenza registrati tra il 2000 ed 2006 nelle varie province della Regione Emilia Romagna indica, oltre al trend in lieve calo, come l'area bolognese presenta gli indici più bassi.

Si precisa che i casi riportati nella tabella che segue non comprendono le cosiddette "franchigie" cioè gli infortuni con prognosi inferiore a 4 giorni per le quali il risarcimento avviene a totale carico del datore di lavoro, e gli infortuni a minori. Inoltre gli infortuni riportati nel presente lavoro sono quelli definiti dall'INAIL con esito positivo, restano anche esclusi i casi denunciati e non riconosciuti dall'Istituto assicuratore.

La Provincia di Bologna è caratterizzata da una concentrazione delle aziende più grandi nel territorio attorno al comune di Bologna. I comuni che hanno le aziende mediamente più piccole sono prevalentemente i comuni dell'area appenninica. Alcuni territori comunali pertanto attraggono lavoratori, mentre altri li cedono contribuendo ad una notevole mobilità provinciale.

Complessivamente nella Regione, nel periodo 2000-2006 si sono osservati 603.651 infortuni e di questi 24.438 con postumi invalidanti e 1000 mortali. Se si confrontano tali cifre con le stime dei costi ipotizzati a livello nazionale annuo, si può affermare che tali infortuni hanno determinato un costo sociale medio di 4.659 milioni di euro. In media ogni anno ci sono in regione più di 86.000 infortuni indennizzati, oltre 140 infortuni mortali e circa 3.500 infortuni con postumi invalidanti. In provincia di Bologna si hanno invece in media ogni anno quasi 17.000 infortuni indennizzati e circa 27 infortuni mortali. Si osserva una incidenza maggiore nel distretto di Imola. Se analizziamo gli infortuni che hanno causato invalidità permanenti, i territori con valori più elevati sono quelli della zona appenninica, quelli attorno alla prima fascia bolognese e del territorio imolese. I casi mortali dovuti ad infortunio sul lavoro sono più frequenti nell'area montana e nell'imolese.

Si osserva una incidenza mediamente più elevata nelle province di Forlì, Rimini e Ravenna.

Tab. 4.9 Andamento dei tassi di Incidenza di infortuni sul lavoro delle province della RER. Anni 2000-2006

ANNO	BO	FE	FO	MO	PR	RA	RE	RN	ER
2000	4,61	4,97	6,80	5,67	6,59	6,58	5,99	6,74	5,68
2001	4,39	4,97	6,81	5,52	5,88	5,89	5,32	6,20	5,33
2002	4,26	5,57	6,76	5,30	5,21	6,12	5,16	6,13	5,21
2003	4,03	5,27	5,96	4,89	5,11	5,65	4,89	5,71	4,89
2004	3,91	5,13	5,57	4,84	5,24	5,55	4,68	6,03	4,79
2005	3,85	5,07	5,15	4,75	5,06	5,64	4,27	5,63	4,64
2006	4,19	4,96	5,12	4,79	5,00	5,34	4,43	5,91	4,76

Se distinguiamo l'incidenza degli infortuni non considerando l'incidente stradale *in itinere*, le aree con valori più alti sono quella imolese e quella appenninica; se, invece, si analizzano gli infortuni per incidente stradale *in itinere*, i comuni con indici più alti sono quelli della pianura est-ovest maggiormente coinvolti dal fenomeno mobilità. Ciò a dimostrare il ruolo che ha la mobilità nel condizionare l'infortunistica sul lavoro.

Rispetto agli infortuni occorsi nei lavoratori extracomunitari, nella Provincia di Bologna, per il periodo 2000-2006, si osserva un trend in forte crescita per quanto riguarda i numeri assoluti; si passa, infatti, da 2305 casi del 2000, ai 2723 del 2001, ai 3547 del 2002, ai 4443 del 2003, ai 4982 del 2004, ai 4722 del 2005 fino ai 4919 del 2006 (crescita percentuale del 46,85%). In questo caso non è possibile il calcolo degli indici infortunistici, poiché non è riportato dall'INAIL il numero di addetti, anche se è verosimile che l'aumento degli infortuni sia strettamente da correlare

all'aumento del numero di lavoratori occupati. Una recente indagine condotta nella nostra regione nel comparto metalmeccanico evidenzia come il rischio di infortunio per un lavoratore extracomunitario è più che doppio rispetto a quello di un lavoratore italiano dello stesso comparto. Tra le possibili motivazioni dell'eccesso di rischio degli immigrati si possono individuare la diversa distribuzione delle mansioni a rischio, il più rapido turn over, la difficoltà linguistica, la scarsa formazione specifica, la diversa percezione del rischio.

Nel periodo tra il 2002 ed il 2006 la provincia di Bologna ha presentato sistematicamente tassi di mortalità inferiori a quelli medi regionali; tuttavia nel tempo il differenziale tra le due aree tende a diminuire leggermente.

Tab. 4.10 *Tassi di incidenza di infortuni sul lavoro, dati provinciali e regionali (ultimi 5 anni disponibili) x 100*

<b>Anno di riferimento</b>	Tassi grezzi		Tassi standardizzati	
	Provincia	RER	Provincia	RER
<b>Anno 2002</b>	4.26	5.21	4.19	4.63
<b>Anno 2003</b>	4.03	4.89	4.14	4.50
<b>Anno 2004</b>	3.91	4.79	4.00	4.44
<b>Anno 2005</b>	3.85	4.64	3.89	4.28
<b>Anno 2006</b>	4.19	4.76	4.10	4.38

Fonte: INAIL

## 5. Salute e stili di vita

### Risultati 2007 del sistema di sorveglianza PASSI per l'Italia

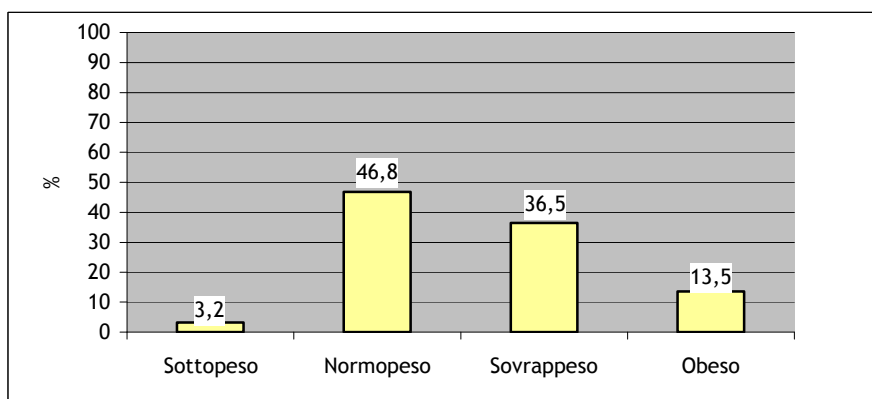
Lo studio PASSI si inserisce tra le attività finalizzate alla promozione della salute ed è un sistema di sorveglianza sulla salute dei cittadini ed in particolare sui loro comportamenti a rischio.

L'indagine, iniziata in via sperimentale negli anni 2005 e 2006 ed entrata a regime nel 2007, è stata condotta, tramite interviste telefoniche, su un campione casuale di 357 persone (di cui 167 donne pari al 49,8%) residenti nel territorio dell'Azienda USL di Bologna e di età compresa tra i 18 e 69 anni. Il dimensionamento e la metodologia di campionamento al momento non permettono di avere informazioni a livello dei singoli territori distrettuali. Nel corso del 2008 è stato sensibilmente aumentato il campione in modo che si potrà a breve avere informazioni utili per territori di piccole dimensioni.

### Situazione nutrizionale nella popolazione

L'eccesso ponderale è molto diffuso nella nostra popolazione: nel 2007 risultavano in soprappeso 36,5% dei campionati; di questi il 13,5% era obeso, mentre il 3,2% è in sottopeso.

Grafico 5.1 *Situazione nutrizionale – Stima indagine PASSI anno 2007*



### Attività fisica

Risulta che tra i cittadini residenti in Provincia di Bologna il 30,3% aderisce alle linee guida sulla attività fisica, svolge cioè una attività regolare intensa o moderata, mentre il 21,6% non pratica alcun tipo di attività fisica ovvero fa vita sedentaria.

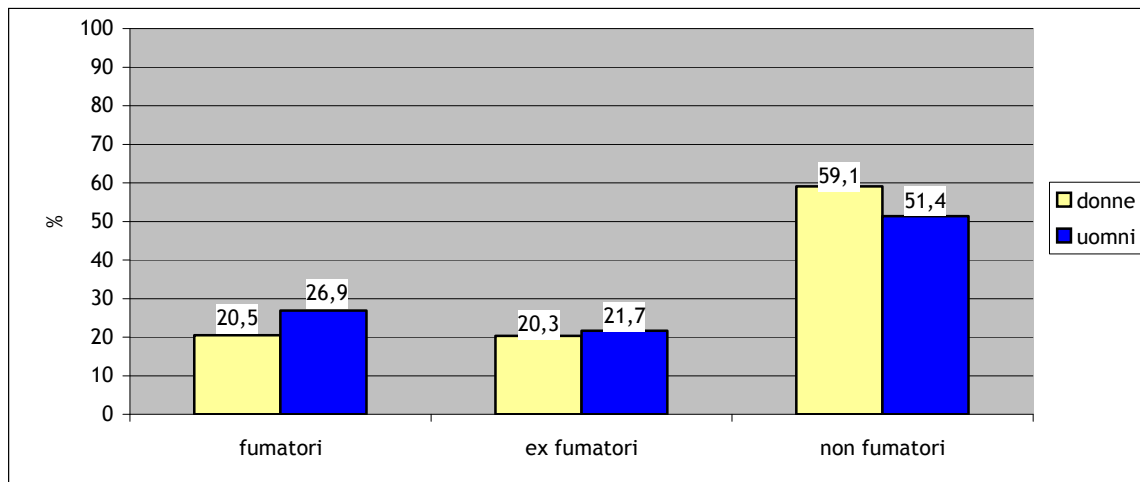
### Salute mentale

Nella nostra popolazione la percentuale di soggetti che percepisce sintomi di depressione è pari all'13,8%; tale dato risulta nettamente inferiore se si analizzano i dati provenienti dal campione relativo all'Azienda USL di Bologna (8,7%)

### Abitudine al fumo

I fumatori abituali rappresentano il 23,8% degli intervistati, gli ex fumatori il 21,0% e i non fumatori il 55,2%. L'abitudine al fumo è più diffusa tra gli uomini anche se la differenza con le donne si sta via via riducendo. Rispetto al passato si nota una tendenziale riduzione di tale abitudine anche se permane alto il numero di soggetti esposti al fattore di rischio.

Grafico 5.2 *Abitudine al fumo – Stima indagine PASSI anno 2007*

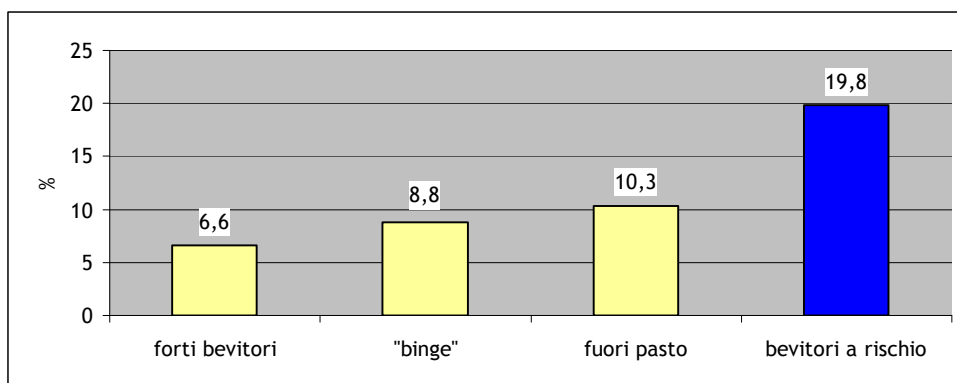


### Consumo di alcol

I bevitori ritenuti a rischio corrispondono ad un 16,9% degli intervistati e c'è una differenza significativa tra gli uomini e le donne. Anche tra i bevitori "binge" (6,1% della popolazione), che consumano cioè più di 6 unità di bevande alcoliche in un'unica occasione, la differenza tra i generi risulta significativa con una percentuale degli uomini pari al 82,6%.

Tra i bevitori a rischio sono compresi i forti bevitori (3,3%) e coloro che bevono soprattutto fuoripasto (10,4%).

Grafico 5.3 - *Consumo di alcol – bevitori a rischio - Stima indagine PASSI anno 2007*



### Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari

I dati sotto riportati si riferiscono all'indagine multiscopo ISTAT 2005 "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari" e sono stati forniti dal Servizio Controllo strategico e statistica della Regione Emilia-Romagna. Nell'ambito della Regione Emilia-Romagna, l'indagine è stata eseguita su un campione di 3587 famiglie (per un totale di 8457 individui) distribuite in 46 Comuni.

Nell'ambito della Provincia di Bologna (incluso anche il Comune di Bologna), l'indagine è stata eseguita su un campione di 1189 famiglie, per un totale di 2691 individui.

### Stato di salute percepito

Complessivamente la maggioranza dei cittadini residenti in Provincia di Bologna percepisce come buono o molto buono il proprio stato di salute. Tale condizione risulta nel tempo relativamente stabile come dimostra l'indagine PASSI per l'Italia che indica nel periodo 2005-2007 in oltre il 60% la quota di cittadini che dichiara di sentirsi bene.

Grafico 5.4 *Stato di salute percepito in persone di età ≥ 14 anni , Indagine Multiscopo ISTAT, 2005*

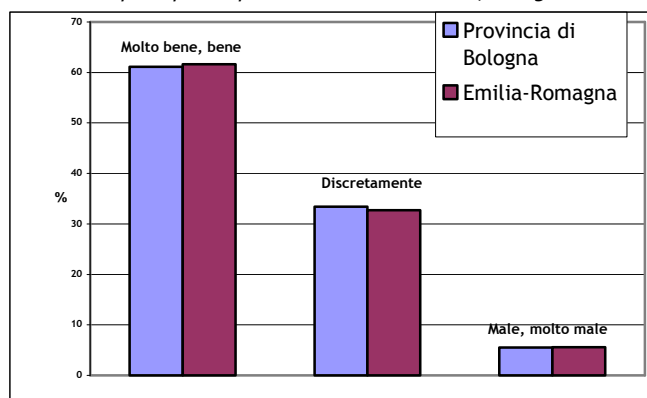
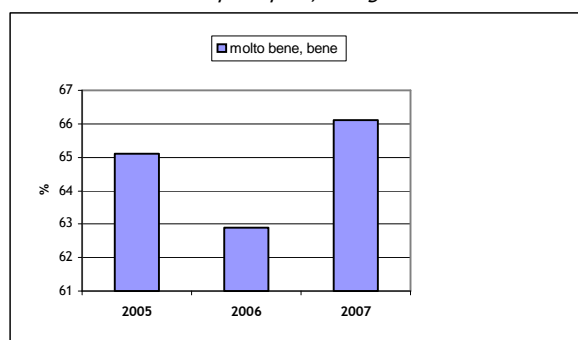
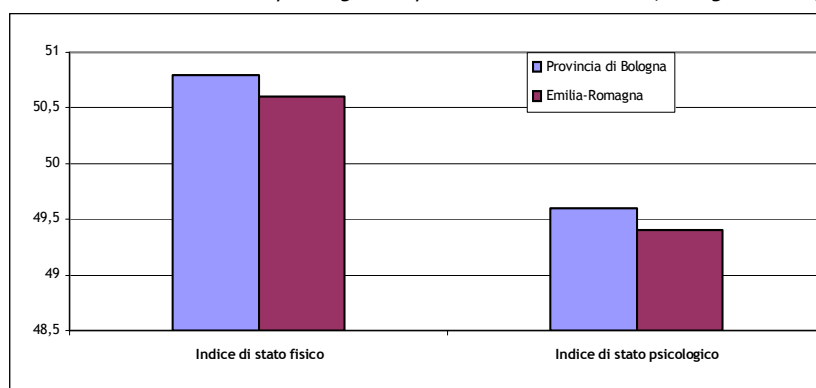


Grafico 5.5 *Stato di salute percepito , Indagine PASSI Prov. di Bologna*



Al fine di indagare con maggiore precisione la percezione delle condizioni psicofisiche degli individui, si sono via via sviluppati in ambito internazionale strumenti finalizzati all'individuazione dei diversi aspetti che concorrono a definire la "salute percepita" e più in generale la qualità della vita. Uno strumento sintetico ampiamente utilizzato è la batteria di quesiti dell'SF12 , che consente di costruire due indici di salute percepita: uno sullo stato fisico e l'altro sullo stato psicologico. I punteggi medi di tali indici sono da confrontare in termini relativi: all'aumentare del punteggio medio migliora la valutazione delle condizioni di salute e anche differenze di 0,5 punti sono da segnalarsi come significative. Nella nostra provincia emerge come lo stato psicologico abbia in generale valori di benessere minore rispetto a quello fisico; ciò a sottolineare il ruolo della sfera psichica nel benessere di ciascun individuo.

Grafico 5.6 *Indici di stato fisico e psicologico in persone di età ≥ 14 anni , Indagine ISTAT, 2005*



## 6.2 Forze lavoro

La rilevazione campionaria delle forze lavoro svolta dall'Istat mostra come la provincia di Bologna, rispetto all'anno precedente, abbia subito nel 2007 un lieve calo del tasso di occupazione nella fascia 15-64 anni (da 72,4 al 71,5). Ciononostante, il territorio provinciale risulta contraddistinto da un livello occupazionale (71,5) molto più favorevole rispetto alla stima nazionale (58,7). Inoltre, mentre lo scostamento tra il tasso di occupazione maschile nella classe 15 e 64 anni tra Bologna e Italia ammonta a 7,3 punti di differenza (78,0 contro il 70,7), nel caso delle donne si registrano quasi 18,4 punti a favore della provincia bolognese (65,0 contro 46,6). Presentiamo inoltre le stime riguardanti gli occupati per attività economica. Nel 2007, l'ammontare complessivo degli occupati in provincia di Bologna ammonta a 445 mila. In particolare il 34,8 per cento degli occupati trova impiego nel settore industriale, mentre il 63,4 per cento nel terziario.

Tab. 6.5 *Tassi di occupazione tra 15 e 64 anni in provincia di Bologna. Media annuale 2007*

	Tassi di occupazione 15-64		
	Maschi	Femmine	Totale
2004	75,0	63,7	69,4
2005	75,6	63,2	69,4
2006	78,6	66,1	72,4
2007	78,0	65,0	71,5

Fonte: Indagine Forze Lavoro-ISTAT

Tab 6.6 *Tassi di occupazione tra 15 e 64 anni in provincia di Bologna, Emilia-Romagna e Italia. Media annuale 2006 e 2007*

2007	Tassi di occupazione 15-64		
	Maschi	Femmine	Totale
Bologna	78,0	65,0	71,5
Emilia-Romagna	78,4	62,0	70,3
Italia	70,7	46,6	58,7

Fonte: Indagine Forze Lavoro-ISTAT

Tab 6.7 *Occupati per settore di attività economica in provincia di Bologna. Media 2007*

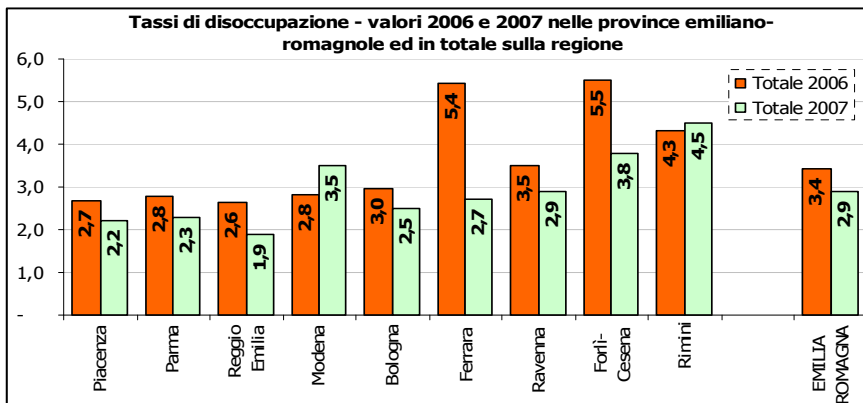
	Valori in migliaia			
	Agricoltura	Industria	Terziario	Totale
Bologna	8	155	282	445
Emilia-Romagna	77	693	1.183	1.953
Italia	924	7.003	15.295	23.222

	Valori percentuali			
	Agricoltura	Industria	Terziario	Totale
Bologna	1,8	34,8	63,4	100,0
Emilia-Romagna	3,9	35,5	60,6	100,0
Italia	4,0	30,2	65,9	100,0

Fonte: Indagine Forze Lavoro-ISTAT

Nel 2006 le persone in cerca di occupazione<sup>1</sup> risultavano essere il 3% (13.500 individui circa) delle forze lavoro, con una leggera prevalenza delle donne rispetto agli uomini (3,6% e 2,5%rispettivamente). Un anno dopo la stessa rilevazione campionaria dell'Istat ci dice che il tasso di disoccupazione provinciale scende al 2,5% (11.000 persone circa), permanendo al suo interno il divario fra disoccupazione maschile (2%) e femminile (3,1%). Nel 2006 il tasso emiliano-romagnolo risultava pari al 3,4%, sceso al 2,9% l'anno successivo. Il quadro regionale situa per

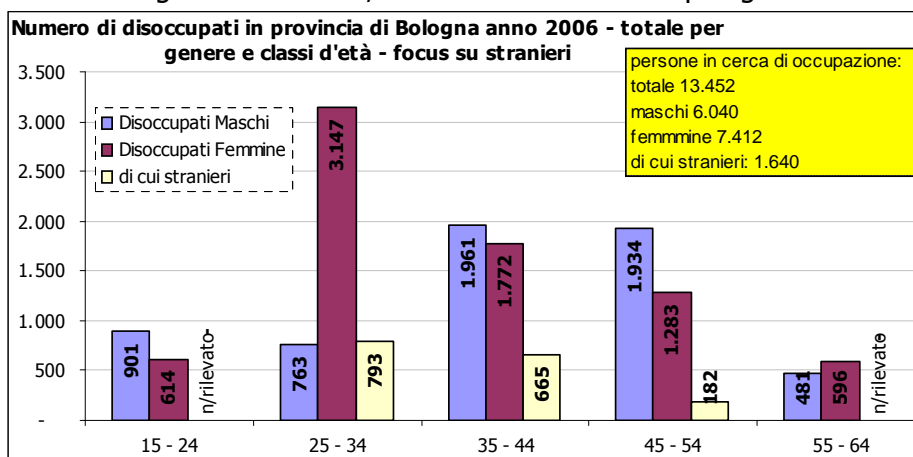


entrambi gli anni, la provincia di Bologna in situazione mediana rispetto alle altre province della regione.

Scendendo nel dettaglio permesso con i dati forniti dal Sistema Informativo Lavoro Emilia-Romagna (SILER) possiamo ricavare una misura dell'incidenza del "fenomeno disoccupazione" per genere e nelle diverse classi d'età; la

stratificazione anagrafica riportata nel grafico a fianco, dice che nella fascia più giovane della popolazione attiva (sotto i 34 anni) la disoccupazione colpisce maggiormente le donne, mentre dopo quell'età il fenomeno interessa in misura relativa più gli uomini che le donne.

A questo punto appare interessante osservare, poiché anche solo come suggestione i due fenomeni posso collegarsi, come si presentava nel



2006 il fenomeno dei lavoratori atipici<sup>2</sup> in provincia di Bologna. Secondo i valori desumibili dalla stessa fonte statistica regionale sopra citata, il numero dei lavoratori atipici nelle imprese, aziende ed amministrazioni pubbliche bolognesi si avvicinava alle 51.000 unità, con una certa maggioranza di lavoratrici rispetto ai lavoratori (28.500 contro 22.500). In termini di raffronto, il gruppo rappresentava l'11,3% della forza lavoro provinciale, valore al di sotto della soglia regionale (12,7%), sensibilmente più basso rispetto a quelli registrati in altre province emiliano-romagnole (Ferrara, 16,6%, Ravenna 15,5%, Forlì-Cesena 17%, Rimini 16,9%); in regione la quota più bassa si registra nella provincia di Piacenza: 7,6%.

Come detto questo insieme di lavoratori è nel suo complesso abbastanza equilibrato per genere: 44,2% e 55,8% rispettivamente uomini e donne.

Tuttavia un approfondimento analitico per genere e classe d'età mette in evidenza uno squilibrio nelle condizioni di ingresso e/o permanenza nel mondo del lavoro bolognese per le donne per gli uomini.

<sup>1</sup> Persona di 15 anni e più che all'indagine sulle forze di lavoro dichiara:

una condizione professionale diversa da quella di occupato;

di non aver effettuato ore di lavoro nel periodo di riferimento;

di essere alla ricerca di un lavoro; di aver effettuato almeno un'azione di ricerca di lavoro nei trenta giorni che precedono il periodo di riferimento;

di essere immediatamente disponibile (entro due settimane) ad accettare un lavoro, qualora gli venga offerto.

<sup>2</sup> Nei lavoratori atipici sono inclusi: personale a tempo determinato, Collaboratori coordinati e continuativi, Prestatori di lavoro occasionale e lavoratori indipendenti a part time

Il grafico seguente restituisce infatti in modo evidente tanto l'incidenza della contrattazione atipica quanto come questa operi in modo maggiore nei primi anni di vita lavorativa delle donne bolognesi. Il fatto poi che il numero di lavoratrici con contratto atipico (preario?!) diminuisca all'aumentare dell'età, non ci permette di affermare con sufficiente certezza se questo avviene per successivo assorbimento della compagine femminile nel mondo lavorativo, o se quote crescenti di lavoratrici dopo aver sperimentato anni di atipicità contrattuale senza essere riuscite ad entrare stabilmente nel mondo del lavoro, in realtà abbandonino definitivamente.

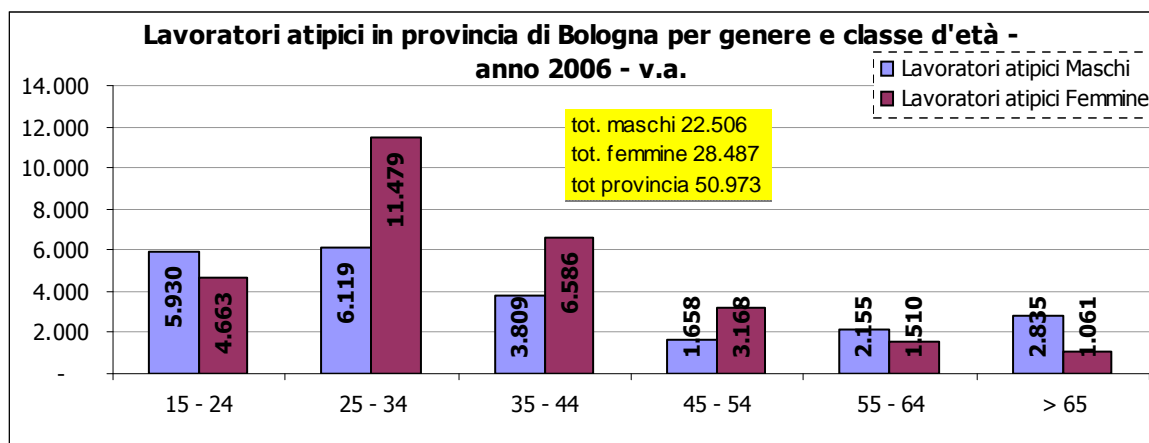
Per quel che riguarda i lavoratori atipici maschi, il grafico mostra tendenze di altro tipo. Premesso che a differenza del gruppo femminile l'incidenza della contrattazione atipica nei maschi è più bassa e decresce all'aumentare dell'età professionale, i valori registrati dalla banca dati regionale indicano un lieve rialzarsi del numero di questi lavoratori nelle coorti con più di 55 anni.

Tendenza che potrebbe evidenziare due distinti fenomeni: una strategia adattativa per rientrate nel mondo del lavoro, una strategia per contrastare difficoltà economiche derivanti da basso reddito da pensione.

Il primo riferibile agli attivi della classe 55-64 anni, i quali una volta espulsi dal mondo del lavoro e non riuscendo facilmente rientrarvi con un nuovo contratto a tempo indeterminato, si adattano a questa tipologia contrattuale per completare il proprio periodo contributivo.

Il secondo, riferibile alle persone con più di 65 anni e quindi presumibilmente già ritirate dal lavoro, trovando il proprio reddito insufficiente a mantenere uno standard di vita dignitoso, si impiegano in attività (probabilmente) ai margini del mondo produttivo e regolate con contratti c.d. atipici.

Grafico 6.3



In sostanza appare che la contrattazione atipica rappresenti da un lato una sponda all'ingresso nel mondo del lavoro, come indica la proporzione di questi contratti siglati da lavoratori sotto i 35 anni, dall'altro evidenzia invece le quote di difficoltà socio-reddituali che risultano correlate ai fenomeni di marginalità sociale.

## 6. Profilo socio-economico del territorio

### 6.1 Imprese

I dati relativi alle 96.588 unità locali di impresa della provincia di Bologna provengono dall'Archivio Statistico delle Imprese Attive (ASIA) e fanno riferimento all'ultimo aggiornamento diffuso dall'Istat per il 2005.

Per quanto concerne la provincia di Bologna, la maggioranza dei quasi 390 mila addetti sono impiegati nei settori dell'industria in senso stretto (con il 30,7%) e nel terziario (37,3%). Costruzioni e commercio registrano proporzioni percentuali meno consistenti, rispettivamente 8,1 e 18,2%. In termini di dimensione assoluta, prevale nettamente la piccola impresa tra 1 e 9 addetti, contando 90.501 unità (pari al 93,7% del totale) e impiegando 172.928 addetti.

Abbiamo preso in considerazione, inoltre, anche i dati disaggregati per settore di attività economica, sistema locale del lavoro e comune così come diffusi dall'Istat. Il sistema locale di Bologna è quello che maggiormente si estende sul territorio comprendendo quasi 80 mila unità locali: dal prospetto allegato risulta infatti che il comune capoluogo concentra oltre 44 mila unità, mentre quasi 6 mila sono attive nei comuni di Casalecchio (3.110) e San Lazzaro (2.953). Hanno invece dimensioni numericamente più contenute il sistema locale del lavoro dell'imolese (7.458 unità locali, di cui 5.573 concentrate nel comune di Imola) e quello appenninico di Gaggio Montano (2.975).

Da sottolineare infine che altri comuni, pur compresi amministrativamente nei confini della provincia di Bologna, appartengono invece a sistemi locali del lavoro limitrofi, quali quelli di Modena (Bazzano), Argenta (Molinella), Firenzuola (Castiglione dei Pepoli) e Cento (Castello d'Argile, Crevalcore, Pieve di Cento, Sant'Agata Bolognese).

Tab. 6.1 Unità locali delle imprese e addetti per settore di attività economiche. Provincia di Bologna, 2005

	Unità locali	Addetti	Unità locali %	Addetti %
Industria in senso stretto	11.437	119.736	11,8	30,7
Costruzioni	10.887	31.543	11,3	8,1
Commercio	23.363	70.822	24,2	18,2
Alberghi e ristoranti	4.788	22.390	5,0	5,7
Altri servizi	46.113	145.500	47,7	37,3
<b>Totale</b>	<b>96.588</b>	<b>389.990</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Fonte: ASIA-ISTAT

Tab. 6.2 Unità locali delle imprese e relativi addetti per classe di addetti. Emilia-Romagna 2005

	Unità locali					Addetti				
	1-9 addetti	10-19 addetti	20-49 addetti	50 addetti e più	Totale	1-9 addetti	10-19 addetti	20-49 addetti	50 addetti e più	Totale
Piacenza	24.149	884	414	176	25.623	47.010	11.688	12.330	23.706	94.734
Parma	39.378	1.500	654	312	41.844	77.303	19.728	19.542	43.977	160.549
Reggio nell'Emilia	44.467	1.831	912	416	47.626	86.734	24.387	26.883	53.152	191.155
Modena	61.393	2.709	1.256	572	65.930	126.260	35.623	36.933	77.065	275.881
<b>Bologna</b>	<b>90.501</b>	<b>3.607</b>	<b>1.620</b>	<b>860</b>	<b>96.588</b>	<b>172.928</b>	<b>47.797</b>	<b>47.884</b>	<b>121.381</b>	<b>389.990</b>
Ferrara	27.867	927	348	168	29.310	54.402	12.082	10.024	24.805	101.313
Ravenna	31.591	1.224	523	273	33.611	63.163	15.988	15.808	36.190	131.149
Forlì-Cesena	34.960	1.415	624	246	37.245	70.988	18.754	18.764	33.602	142.108
Rimini	33.774	1.195	406	144	35.519	72.964	15.602	11.970	16.652	117.188
<b>Totale</b>	<b>388.080</b>	<b>15.292</b>	<b>6.757</b>	<b>3.167</b>	<b>413.296</b>	<b>771.752</b>	<b>201.648</b>	<b>200.137</b>	<b>430.530</b>	<b>1.604.067</b>

Fonte: ASIA-ISTAT

Tab. 6.3 Unità locali delle imprese per settore di attività economica, sistema locale del lavoro (con almeno 5.000 abitanti). Riferimento ai soli comuni della provincia di Bologna, 2005

SISTEMI LOCALI DEL LAVORO	COMUNI	Industria in senso stretto	Costruzioni	Commercio	Alberghi e ristoranti	Altri servizi	Totale
208 - Modena	036002 - Bomporto	185	218	165	35	247	850
208 - Modena	036003 - Campogalliano	181	126	183	42	377	909
208 - Modena	036006 - Castelfranco Emilia	365	461	513	95	835	2.269
208 - Modena	036007 - Castelnuovo Rangone	206	173	333	44	431	1.187
208 - Modena	036023 - Modena	2.261	1.997	4.505	847	10.074	19.684
208 - Modena	036027 - Nonantola	210	228	199	42	365	1.044
208 - Modena	036034 - Ravarino	72	112	93	15	128	420
208 - Modena	036036 - San Cesario sul Panaro	120	84	108	32	147	491
208 - Modena	036041 - Savignano sul Panaro	150	131	198	38	268	785
208 - Modena	036045 - Spilamberto	239	126	266	47	351	1.029
208 - Modena	036046 - Vignola	292	297	656	104	971	2.320
<b>208 - Modena</b>	<b>037004 - Bazzano</b>	<b>114</b>	<b>96</b>	<b>179</b>	<b>27</b>	<b>260</b>	<b>676</b>
208 - Modena	Comuni < 5.000 abitanti	157	181	164	37	236	775
208 - Modena	Totale	4.552	4.230	7.562	1.405	14.690	32.439
<b>213 - Bologna</b>	<b>037001 - Anzola dell'Emilia</b>	<b>231</b>	<b>136</b>	<b>310</b>	<b>51</b>	<b>421</b>	<b>1.149</b>
213 - Bologna	037002 - Argelato	251	139	506	55	491	1.442
213 - Bologna	037003 - Baricella	55	94	86	22	161	418
<b>213 - Bologna</b>	<b>037006 - Bologna</b>	<b>2.877</b>	<b>3.120</b>	<b>10.318</b>	<b>2.225</b>	<b>25.483</b>	<b>44.023</b>
213 - Bologna	037008 - Budrio	217	227	322	57	548	1.371
213 - Bologna	037009 - Calderara di Reno	422	189	402	54	555	1.622
213 - Bologna	037011 - Casalecchio di Reno	283	328	882	144	1.473	3.110
213 - Bologna	037019 - Castel Maggiore	251	166	408	70	744	1.639
213 - Bologna	037020 - Castel San Pietro Terme	322	261	447	93	747	1.870
213 - Bologna	037021 - Castenaso	264	147	427	53	598	1.489
213 - Bologna	037023 - Crespellano	201	122	208	27	277	835
213 - Bologna	037028 - Galliera	37	113	76	23	127	376
213 - Bologna	037030 - Granarolo dell'Emilia	296	127	302	42	446	1.213
213 - Bologna	037035 - Malalbergo	91	123	166	32	261	673
213 - Bologna	037037 - Medicina	172	204	286	54	431	1.147
213 - Bologna	037038 - Minerbio	124	115	175	33	249	696
213 - Bologna	037041 - Montereenzio	34	120	104	27	168	453
213 - Bologna	037042 - Monte San Pietro	120	152	244	41	343	900
213 - Bologna	037044 - Monzuno	67	134	133	35	174	543
213 - Bologna	037046 - Ozzano dell'Emilia	278	152	262	59	418	1.169
213 - Bologna	037047 - Pianoro	302	172	382	72	699	1.627
213 - Bologna	037050 - Sala Bolognese	169	105	172	25	211	682
213 - Bologna	037052 - San Giorgio di Piano	145	87	138	26	270	666
213 - Bologna	037053 - San Giovanni in Persiceto	368	372	587	109	837	2.273
213 - Bologna	037054 - San Lazzaro di Savena	379	291	830	106	1.347	2.953
213 - Bologna	037055 - San Pietro in Casale	99	160	208	46	340	853
213 - Bologna	037057 - Sasso Marconi	234	168	325	73	580	1.380
213 - Bologna	037060 - Zola Predosa	390	202	419	76	723	1.810
213 - Bologna	Comuni < 5.000 abitanti	323	284	327	76	602	1.612
213 - Bologna	Totale	9.002	8.010	19.452	3.806	39.724	79.994
214 - Gaggio Montano	037036 - Marzabotto	80	80	98	37	167	462
214 - Gaggio Montano	037059 - Vergato	57	134	151	49	186	577
214 - Gaggio Montano	Comuni < 5.000 abitanti	283	380	433	211	629	1.936
214 - Gaggio Montano	Totale	420	594	682	297	982	2.975
215 - Imola	037025 - Dozza	111	101	126	26	186	550
215 - Imola	037032 - Imola	638	745	1.341	267	2.582	5.573
215 - Imola	Comuni < 5.000 abitanti	272	256	308	76	423	1.335
215 - Imola	Totale	1.021	1.102	1.775	369	3.191	7.458
216 - Argenta	037039 - Molinella	186	229	280	45	484	1.224
216 - Argenta	038001 - Argenta	195	297	448	87	562	1.589
216 - Argenta	038019 - Portomaggiore	134	168	238	54	295	889
216 - Argenta	Totale	515	694	966	186	1.341	3.702
217 - Cento	037017 - Castello d'Argile	101	82	100	17	174	474
217 - Cento	037024 - Crevalcore	184	175	245	52	361	1.017
217 - Cento	037048 - Pieve di Cento	118	111	145	28	207	609
217 - Cento	037056 - Sant'Agata Bolognese	115	111	93	21	150	490
217 - Cento	038004 - Cento	468	475	814	161	1.087	3.005
217 - Cento	038021 - Sant'Agostino	100	100	115	28	148	491
217 - Cento	Comuni < 5.000 abitanti	52	36	73	13	88	262
217 - Cento	Totale	1.138	1.090	1.585	320	2.215	6.348
<b>250 - Firenzuola</b>	<b>037022 - Castiglione dei Pepoli</b>	<b>52</b>	<b>102</b>	<b>165</b>	<b>46</b>	<b>170</b>	<b>535</b>
250 - Firenzuola	Comuni < 5.000 abitanti	199	338	335	111	483	1.466
250 - Firenzuola	Totale	251	440	500	157	653	2.001

Fonte: ASIA-ISTAT

### *Cittadini extracomunitari totali di impresa*

In base ai dati di Infocamere-Camera di Commercio presentiamo la distribuzione per comune ed area di provenienza dei 3.833 cittadini extracomunitari titolari di impresa. In prevalenza, il 37,4% (1.435) di questi imprenditori stranieri proviene dall'Africa, mentre il 32% giunge dall'Asia (1.221). Più contenuta invece la quota (22,7%) di quanti arrivano dai paesi europei non appartenenti all'Unione. In gran parte, gli imprenditori con cittadinanza extracomunitaria si concentrano nella città di Bologna (1.698, pari al 62,1%). L'area del capoluogo e dei comuni limitrofi raccoglie complessivamente 2.379 imprese di questa tipologia, attestandosi sul 62,1%. Infine, nei comuni della pianura e nell'imolese si contano rispettivamente 663 e 400 imprese di questo tipo.

Tab. 6.4 *Titolari di nazionalità extracomunitaria di imprese attive per comune, area territoriale ed area geografica di nascita. Provincia di Bologna, 2007*

	AFRICA	AMERICA	ASIA	EUROPA EXTRA UE	OCEANIA	Non dichiarata	TOTALE
<b>AREA DI BOLOGNA</b>	<b>721</b>	<b>169</b>	<b>932</b>	<b>540</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>2379</b>
Anzola dell'Emilia	8	3	10	8	1	0	30
Bazzano	23	1	2	11	0	0	37
Bologna	475	127	727	357	3	9	1698
Budrio	19	2	13	11	0	0	45
Calderara di Reno	18	2	20	6	1	0	47
Casalecchio di Reno	27	8	31	41	0	1	108
Castelmaggiore	15	3	20	9	1	0	48
Castenaso	14	2	17	7	0	0	40
Crespellano	17	0	7	6	0	0	30
Granarolo dell'Emilia	10	1	21	8	0	0	40
Minerbio	9	1	8	9	0	0	27
Ozzano dell'Emilia	13	0	9	5	0	0	27
Pianoro	17	5	7	8	0	0	37
San Lazzaro di Savena	16	4	20	27	0	0	67
Sasso Marconi	19	3	4	19	0	0	45
Zola Predosa	21	7	16	8	1	0	53
<b>CIRCONDARIO IMOLESE</b>	<b>209</b>	<b>28</b>	<b>61</b>	<b>97</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>400</b>
Borgo Tossignano	16	1	2	4	0	0	23
Casalfiumanese	2	0	0	0	0	0	2
Castel del Rio	3	0	0	0	0	0	3
Castel Guelfo di Bologna	4	1	1	1	1	0	8
Castel San Pietro Terme	30	4	14	12	0	0	60
Dozza	16	4	4	3	0	0	27
Fontanelice	2	0	0	0	0	0	2
Imola	117	14	25	64	1	2	223
Medicina	12	3	14	10	0	1	40
Mordano	7	1	1	3	0	0	12
<b>AREA DI MONTAGNA</b>	<b>217</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>105</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>391</b>
Camugnano	0	2	0	2	0	0	4
Castel d'Aiano	2	0	2	0	0	0	4
Castel di Casio	3	1	0	3	0	0	7
Castello di Serravalle	21	1	1	5	0	0	28
Castiglione dei Pepoli	19	3	0	11	0	0	33
Gaggio Montano	12	1	0	1	0	0	14
Granaglione	7	0	0	1	0	1	9
Grizzana Morandi	14	2	1	9	0	1	27
Lizzano in Belvedere	1	1	1	0	0	0	3
Loiano	8	0	2	10	0	0	20
Marzabotto	18	1	3	5	0	1	28
Monghidoro	12	0	1	5	0	0	18
Monterenzio	8	2	6	4	0	0	20
Monte San Pietro	11	3	4	15	0	0	33
Monteveglia	4	3	2	3	0	0	12
Monzuno	18	3	2	11	0	0	34
Porretta Terme	9	1	1	4	1	0	16
San Benedetto Val di Sambro	10	6	2	8	1	0	27
Savigno	7	1	0	1	0	0	9
Vergato	33	0	3	7	0	2	45
<b>AREA DI PIANURA</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>197</b>	<b>127</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>663</b>
Argelato	13	3	18	11	1	1	47
Baricella	21	2	6	6	0	0	35
Bentivoglio	8	1	2	4	0	0	15
Castello d'Argile	9	0	4	8	0	0	21
Crevalcore	53	2	40	5	0	1	101
Galliera	30	5	7	7	0	0	49
Malalbergo	10	3	8	6	0	0	27
Molinella	29	4	18	11	0	2	64
Pieve di Cento	8	4	8	13	0	0	33
Sala Bolognese	7	2	5	5	0	1	20
San Giorgio di Piano	7	1	14	7	0	0	29
San Giovanni in Persiceto	54	10	33	20	0	1	118
San Pietro in Casale	18	2	20	10	0	1	51
Sant'Agata Bolognese	21	4	14	14	0	0	53
<b>TOTALE PROVINCIA DI BOL</b>	<b>1435</b>	<b>271</b>	<b>1221</b>	<b>869</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	<b>3833</b>

Fonte: Infocamere – Registro Imprese

### 6.3 Analisi del reddito imponibile ai fini dell'addizionale IRPEF in provincia di Bologna

L'analisi sui redditi IRPEF è stata condotta relativamente al periodo 1999-2005, ad esclusione dell'anno 2003 (anno mancante per indisponibilità dei dati necessari). I valori utilizzati per l'analisi sono stati scaricati dalle banche dati disponibili on-line sul sito della Regione Emilia-Romagna e da quello dell'Agenzia delle Entrate<sup>1</sup>.

Nei sei anni considerati, a fronte di una crescita complessiva della popolazione nei comuni della provincia bolognese, si osserva una progressiva diminuzione dei contribuenti con imposta netta (persone fisiche con redditi imponibili ai fini delle addizionali IRPEF; rispetto ai residenti, passano dal 68% del 1999 al 65,6% del 2005), un aumento del reddito imponibile complessivo, un aumento tendenziale del reddito procapite, calcolato come rapporto fra imponibile totale su residenti. (si veda la tabella sottostante).

Tab. 6.8

Totale Provincia di Bologna	anni						
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
residenti	917.113	921.907	926.735	927.820	-	944.297	949.825
contribuenti con imposta netta	623.898	634.448	641.879	608.906	-	619.906	623.733
imponibile totale	12.646.563.754	13.283.880.000	13.637.074.000	12.149.788.114	-	14.405.333.542	14.424.173.368
reddito procapite (residenti)	13.790	14.409	14.715	13.095	-	15.255	15.186
concentrazione reddito*	-	-	-	-	-	0,35813	0,36464

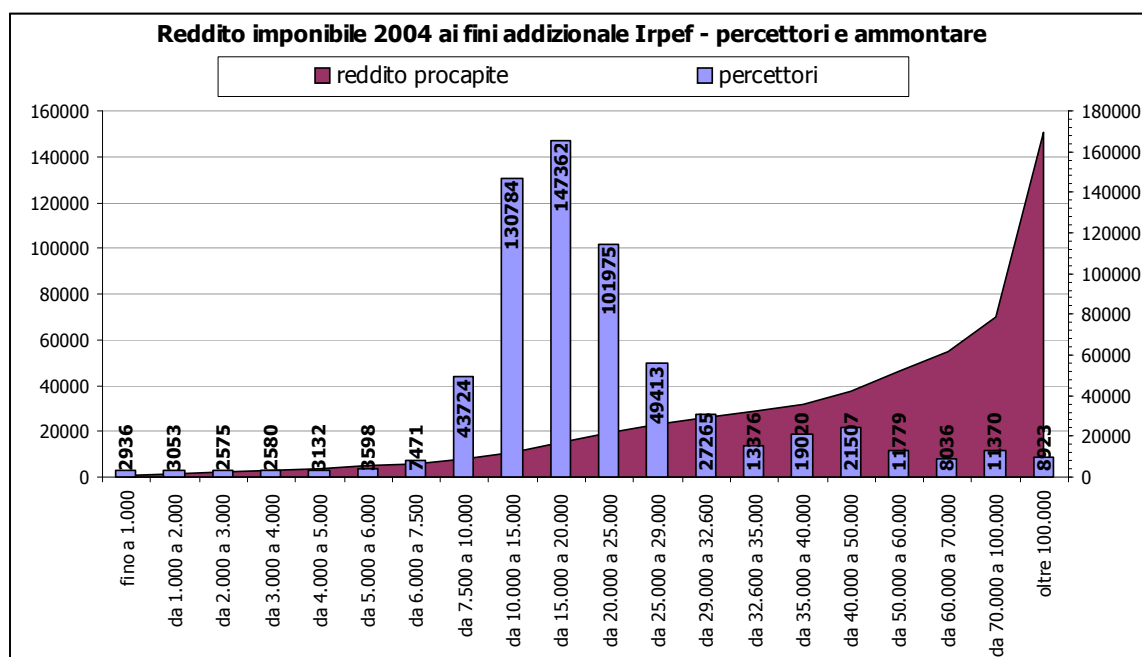
(\*) Indice di Gini

Tuttavia considerando che il reddito procapite da solo non spiega il carattere distributivo della "ricchezza" disponibile sul territorio, utilizzando i dati per classi di reddito ricavabili dal sito dell'Agenzia delle Entrate, si è provveduto a valutare per il biennio 2004-2005:

- la distribuzione dei percettori di reddito nelle singole classi,
- l'ammontare dell'imponibile complessivo e procapite per ciascuna classe di reddito,
- una misura della concentrazione del reddito.

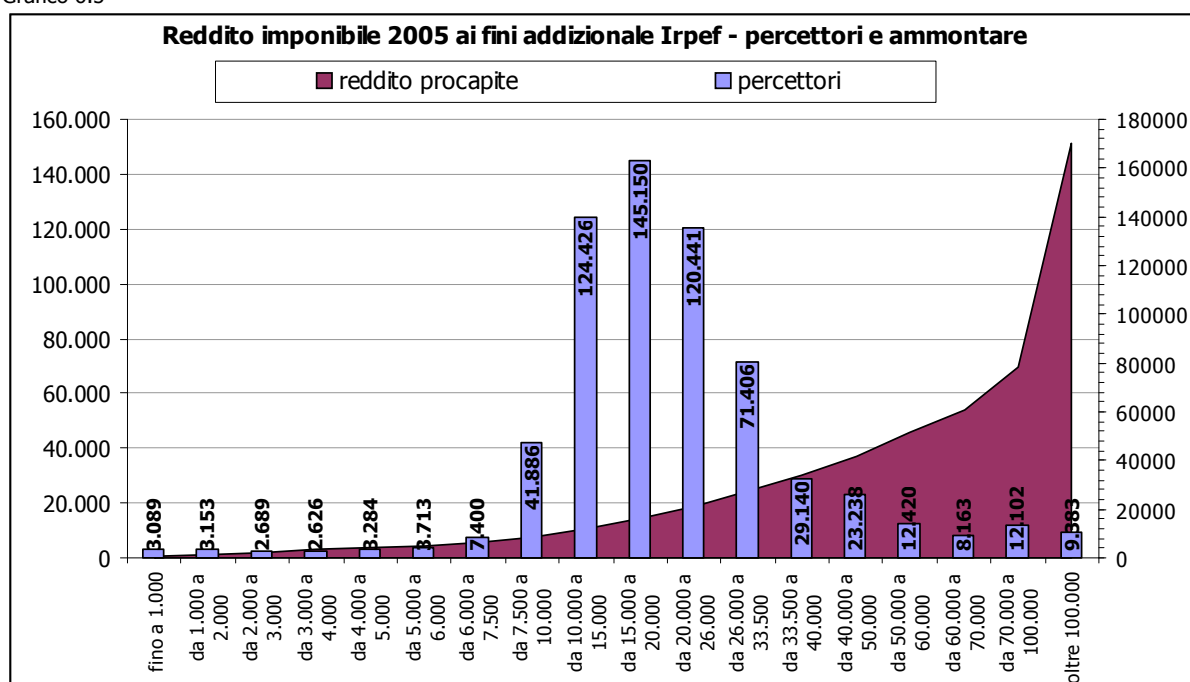
Osservando i prossimi due grafici possiamo affermare che da un anno all'altro vi è stato uno spostamento verso le classi superiori di reddito tanto del numero di percettori, quanto del reddito imponibile complessivo e procapite a disposizione.

Grafico 6.4



<sup>1</sup> (<http://www.regione.emilia-romagna.it/wcm/statistica/argomenti/statistiche/reddito.htm>)  
([http://www.finanze.gov.it/dipartimentopolitichefiscali/fiscalitalocale/distribuz\\_addirpef/sceltaregione.htm](http://www.finanze.gov.it/dipartimentopolitichefiscali/fiscalitalocale/distribuz_addirpef/sceltaregione.htm))

Grafico 6.5



Dal momento che le classi di reddito del 2004 sono diverse da quelle del 2005, per analizzare la variazione nel biennio si è provveduto a riportare la distribuzione del numero di percettori, dell'imponibile complessivo e dell'imponibile procapite per classi omogenee.

Nel complesso la tabella mostra nel biennio: a1) un aumento del reddito totale dichiarato di circa 20.000.000 di euro; b1) un incremento da un anno all'altro del numero totale di percettori; c1) una leggera diminuzione del reddito imponibile procapite.

Nel dettaglio però si osserva: a2) una diminuzione del reddito dichiarato e dei percettori nelle classi di imponibile inferiore ai 20.000 euro; b2) un loro aumento nelle classi superiori a 20.000 euro di imponibile; c3) la diminuzione di reddito imponibile procapite interessa tutte le classi di percettori.

Tab 6.9

classi di reddito	2004			2005		
	percettori	amm. complessivo	imp. procapite (percettori)	percettori	amm. complessivo	imp. procapite (percettori)
fino a 10.000	69096	475584460	6882,95	67864	455974486	6718,95
da 10.000 a 20.000	278146	4096961617	14729,54	269576	3825378793	14190,35
da 20.000 a 40.000	211049	5412099912	25643,81	220987	5501146152	24893,53
da 40.000 a oltre 100.000	61615	4420511647	71744,08	65306	4641673937	71075,77
<b>totale</b>	<b>619906</b>	<b>14405157636</b>	<b>23237,65</b>	<b>623733</b>	<b>14424173368</b>	<b>23125,56</b>

In sintesi abbiamo: un aumento dell'imponibile totale dichiarato (+20.000 euro), una variazione nel peso dei percettori per classe di imponibile a favore delle classi più elevate, una diminuzione generalizzata e talvolta consistente dell'imponibile procapite.

Utile a questo punto andare a vedere, valutando la variazione da un anno all'altro dell'indice di concentrazione<sup>2</sup>, se l'imponibile risulta equamente distribuito fra i dichiaranti (permettendoci quindi di affermare che il valore procapite è in buona misura quello effettivamente a disposizione di ciascun contribuente), oppure se esso va al contrario concentrandosi in un numero più o meno ristretto di dichiaranti.

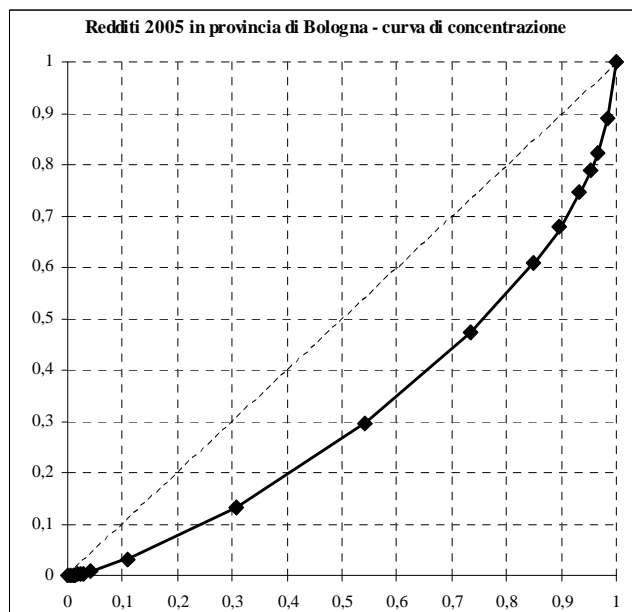
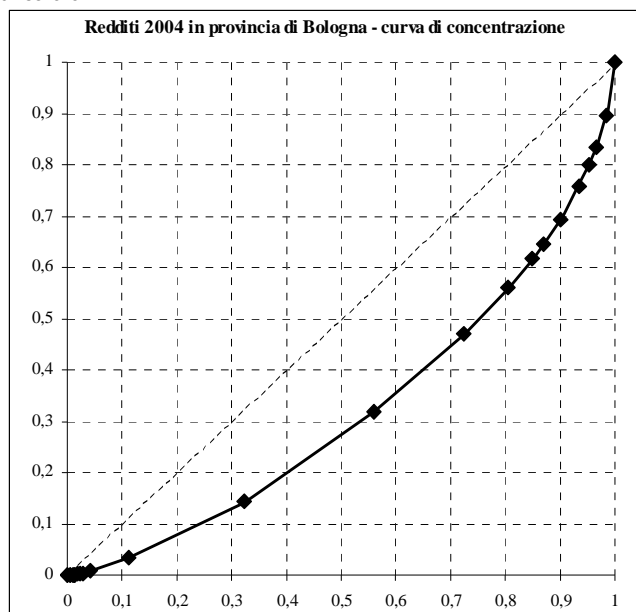
Possiamo intanto dire, ritornando alla tabella relativa al periodo 1999-2005, che l'indice è leggermente aumentato da un anno all'altro, ma che comunque il suo valore calcolato rimane intermedio fra il minimo ed il suo massimo, segno che la distribuzione dell'imponibile in provincia di Bologna è in una situazione intermedia fra l'equi-distribuzione e la concentrazione.

<sup>2</sup> Per i nostri scopi abbiamo ritenuto adatto utilizzare l'indice di Gini; si tratta di un indicatore statistico che permette di misurare quanto la distribuzione entro la popolazione (gli abitanti della provincia di Bologna) di un carattere trasferibile (il reddito) è più vicina allo stato di equi-distribuzione (indice che tende a 0) o di concentrazione (indice che tende al proprio massimo calcolato, ma che per convenzione possiamo qui definire come pari a 1).

D'altro canto il leggero incremento calcolato sostiene l'ipotesi, già in parte desumibile osservando le distribuzioni di frequenza nella tabella appena vista, secondo cui il maggior reddito imponibile dichiarato nel passaggio fra due anni si è "concentrato" un po' di più nelle disponibilità economiche di meno contribuenti rispetto all'anno prima.

Dell'indice calcolato si riportano due grafici, uno per ciascun anno.

Grafico 6.6



Gli indicatori fino adesso osservati forniscono la tendenza per l'intero territorio provinciale. Tuttavia, partendo dal presupposto che al suo interno esistono delle differenze (di natura demografica, sociale ed economica), si è ritenuto utile effettuare lo stesso tipo di analisi per tutti i comuni della provincia bolognese. La prossima tabella (che per dimensione si trova nella pagina successiva) riporta per ognuno le variazioni occorse fra il 2004 ed il 2005 nel numero di residenti, nell'imponibile complessivo, nel reddito imponibile procapite e nella concentrazione del reddito.

I comuni sono riportati in relazione al distretto del Piano di Zona di appartenenza. La tabella contiene poi un ulteriore indicatore: il rapporto fra il numero di contribuenti con imposta netta ed il numero di residenti; proporzione calcolata per misurare quanta parte della popolazione contribuisce, con la quota addizionale Irpef, al bilancio del comune di residenza o domicilio fiscale.

Cosa emerge? Bologna è il territorio dove i valori dell'indicatore di concentrazione, di reddito procapite e della proporzione di contribuenti con imposta netta sono superiori al valore provinciale e crescono da un anno all'altro.

Negli altri distretti l'imponibile procapite o la concentrazione del reddito non risultano superiori al dato provinciale o bolognese. Per tutti vale la stessa tendenza già posta in rilievo (diminuzione dell'imponibile procapite e aumento dell'indice di concentrazione del reddito). Questo naturalmente non significa che entro i singoli distretti si possano apprezzare delle differenze sui tre indicatori anche piuttosto sostanziali, come la tabella allegata riporta. Qualche considerazione in più va alla proporzione di contribuenti su residenti, che solo nel distretto di Pianura Est riporta valori più simili a quelli del capoluogo, e quindi superiori alla quota provinciale.

L'analisi distrettuale se da un lato coerente con le impostazioni della presente pubblicazione, ha in sé un limite insito nella disomogeneità dei territori rispetto a quelle che sono le dinamiche insediative che hanno caratterizzato e caratterizzano i comuni della provincia bolognese. Riaggregando i comuni dei singoli distretti secondo la loro collocazione lungo l'asse della dinamica suburbana sviluppata negli anni<sup>3</sup>, si può apprezzare una diversa geografia della "ricchezza imponibile". Al netto di Bologna, che rimane territorio a sé stante sia da un punto di vista distrettuale che funzionale e fatte salve le stesse considerazioni di tendenza già dette, i comuni dove nel 2005 si registra la proporzione più alta di contribuenti, il maggior reddito procapite e la concentrazione dello stesso sono, dopo il capoluogo: quelli della cintura urbanizzata (66%, 15.075,70euro e 0,34594 rispettivamente); a scalare troviamo quelli di pianura (65,3%, 12.957,93euro e

<sup>3</sup> I comuni vengono analizzati secondo la distinzione: Bologna; cintura urbanizzata (Anzola Dell'emilia, Bazzano, Calderara Di Reno, Casalecchio Di Reno, Castel Maggiore, Castenaso, Crespellano, Granarolo Dell'Emilia, Monte San Pietro, Monteveglio, Ozzano, ell'emilia, Pianoro, San Lazzaro Di Savena, Sasso Marconi, Zola Predona); pianura (Argelato, Baricella, Bentivoglio, Budrio, Castello D'Argile, Crevalcore, Galliera, Malalbergo, Minerbio, Molinella, Pieve Di Cento, Sala Bolognese, San Giorgio Di Piano, San Giovanni In Persiceto, San Pietro In Casale, Sant'Agata Bolognese); collina-montagna (Camugnano, Castel D'aiano, Castel Di Casio, Castello Di Serravalle, Castiglione Dei Pepoli, Gaggio Montano, Granaglione, Grizzana Morandi, Lizzano In Belvedere, Loiano, Marzabotto, Monghidoro, Monterenzio, Monzuno, Porretta Terme, San Benedetto V/Sembro, Savigno, Vergato); N. C. Imolese (Borgo Tossignano, Casalfiumanese, Castel Del Rio, Castel Guelfo Di Bologna, Castel San Pietro Terme, Dozza, Fontanelice, Imola, Medicina, Mordano)

0,30505), quelli del N. Circondario Imolese (62,8%, 12.065,02euro e 0,31143) che include anche il territorio collinare-montano del Santerno, ed infine quelli di collina-montagna (61,6%, 11.786,70 e 0,30589).

Tab 6.10

Codice Istat	Comune	2004					2005				
		residenti	(n° contr imposta netta)/reside nti	totale imponibile a fini irpef	reddito a fini irpef procapite (residenti)	conc del reddito (I. Gini)	residenti	(n° contr imposta netta)/reside nti	totale imponibile a fini irpef	reddito a fini irpef procapite (residenti)	conc del reddito (I. Gini)
001	ANZOLA DELL'EMILIA	11.128	69,0	163.242.093	14.669,49	0,30790	11.337	67,3	162.408.349	14.325,51	0,31685
009	CALDERARA DI RENO	12.351	67,2	183.248.684	14.836,75	0,31705	12.700	66,1	183.124.267	14.419,23	0,32285
024	CREVALCORE	12.527	64,5	153.580.828	12.259,98	0,30681	12.665	63,6	152.267.528	12.022,70	0,31000
050	SALA BOLOGNESE	7.082	65,1	98.710.958	13.938,29	0,30231	7.283	65,8	100.471.933	13.795,40	0,30379
053	SAN GIOVANNI IN PERSICETO	24.790	64,6	338.960.749	13.673,29	0,32928	25.221	64,0	338.098.019	13.405,42	0,33329
056	SANT'AGATA BOLOGNESE	6.409	62,9	79.776.353	12.447,55	0,29598	6.558	63,5	80.552.854	12.283,14	0,30822
<b>v. medi</b>	<b>Pianura Ovest</b>	<b>12.381</b>	<b>65,5</b>	<b>169.586.611</b>	<b>13.637,56</b>	<b>0,30989</b>	<b>12.627</b>	<b>65,0</b>	<b>169.487.158</b>	<b>13.375,24</b>	<b>0,31583</b>
002	ARGELATO	9.317	66,7	132.790.800	14.252,53	0,30505	9.360	66,3	132.293.173	14.133,89	0,31112
003	BARICELLA	5.990	66,4	74.187.853	12.385,28	0,28328	6.039	66,1	73.784.865	12.218,06	0,28665
005	BENTIVOGLIO	4.593	68,2	64.878.236	14.125,46	0,31486	4.680	68,2	65.062.129	13.902,16	0,31642
008	BUDRIO	16.167	65,4	227.788.380	14.089,71	0,33319	16.252	65,4	226.770.551	13.953,39	0,33787
019	CASTELLO MAGGIORE	16.478	67,0	248.616.219	15.087,77	0,31890	16.643	66,6	249.301.734	14.979,37	0,32830
017	CASTELLO D'ARGILE	5.520	65,8	72.342.451	13.105,52	0,27557	5.891	62,7	72.361.428	12.283,39	0,27677
021	CASTENASO	13.704	66,4	211.977.190	15.468,27	0,33824	13.680	67,0	213.868.582	15.633,67	0,34907
028	GALLIERA	5.450	64,3	63.844.968	11.714,67	0,27121	5.576	63,6	63.417.071	11.373,22	0,27172
030	GRANAROLO DELL'EMILIA	9.008	68,0	141.164.499	15.671,01	0,33630	9.316	66,1	139.946.037	15.022,12	0,33770
035	MALALBERGO	7.911	66,2	103.148.959	13.038,68	0,31762	8.076	66,5	105.708.964	13.089,27	0,31497
038	MINERBIO	8.249	65,5	111.296.156	13.492,08	0,30606	8.413	66,3	112.536.749	13.376,53	0,30815
039	MOLINELLA	14.700	67,0	182.248.647	12.397,87	0,27518	14.818	66,6	181.932.286	12.277,79	0,27900
048	PIEVE DI CENTO	6.804	63,2	85.417.154	12.553,96	0,30932	6.840	64,5	85.525.268	12.503,69	0,31309
052	SAN GIORGIO DI PIANO	6.681	66,2	94.327.202	14.118,73	0,31644	6.954	65,9	96.786.966	13.918,17	0,31589
055	SAN PIETRO IN CASALE	10.616	66,6	138.778.114	13.072,54	0,29148	10.837	65,5	138.612.273	12.790,65	0,29400
<b>v. medi</b>	<b>Pianura Est</b>	<b>9.413</b>	<b>66,2</b>	<b>130.187.122</b>	<b>13.638,27</b>	<b>0,30618</b>	<b>9.558</b>	<b>65,8</b>	<b>130.527.205</b>	<b>13.430,36</b>	<b>0,30938</b>
004	BAZZANO	6.386	64,4	86.616.004	13.563,42	0,32566	6.436	64,7	86.472.654	13.435,78	0,33402
011	CASALECCHIO DI RENO	34.451	66,6	542.631.513	15.750,82	0,34907	34.873	66,9	552.704.585	15.849,07	0,36156
018	CASTELLO DI SERRAVALLE	4.400	61,6	56.368.727	12.811,07	0,34088	4.446	62,5	56.047.259	12.606,22	0,34586
023	CRESPELLANO	8.541	66,5	119.149.958	13.950,35	0,32260	8.699	65,9	118.922.015	13.670,77	0,31874
042	MONTE SAN PIETRO	10.758	64,3	169.985.331	15.800,83	0,36715	10.834	64,9	170.056.127	15.696,52	0,37072
043	MONTEVEGLIO	4.797	64,1	71.063.964	14.814,25	0,35497	4.908	67,3	74.587.517	15.197,13	0,36076
057	SASSO MARCONI	14.273	65,2	227.270.794	15.923,13	0,36763	14.416	65,1	226.528.334	15.713,67	0,37101
058	SAVIGNO	2.679	61,1	32.574.915	12.159,36	0,32446	2.730	59,0	31.916.064	11.690,87	0,31942
060	ZOLA PREDOSA	16.446	67,2	256.093.063	15.571,75	0,34226	16.613	66,3	254.570.358	15.323,56	0,34444
<b>v. medi</b>	<b>Casalecchio</b>	<b>11.415</b>	<b>64,6</b>	<b>173.528.252</b>	<b>14.482,78</b>	<b>0,34385</b>	<b>11.551</b>	<b>64,7</b>	<b>174.644.990</b>	<b>14.353,73</b>	<b>0,34739</b>
034	LOIANO	4.442	62,9	54.766.066	12.329,15	0,30024	4.462	62,6	53.592.677	12.010,91	0,30402
040	MONGIDORO	3.905	60,5	45.561.450	11.667,46	0,29257	3.893	60,2	44.732.428	11.490,48	0,30035
041	MONTERENZIO	5.478	63,0	70.529.554	12.875,06	0,31178	5.528	62,5	70.426.257	12.739,92	0,31553
046	OZZANO DELL'EMILIA	11.194	66,0	159.451.571	14.244,38	0,31241	11.380	64,4	156.957.568	13.792,40	0,31324
047	PIANORO	16.591	65,4	267.694.790	16.134,94	0,36567	16.625	65,6	267.501.933	16.090,34	0,37202
054	SAN LAZZARO DI SAVENA	30.045	66,2	513.115.886	17.078,25	0,38115	30.094	66,0	511.277.193	16.989,34	0,38786
<b>v. medi</b>	<b>S. Lazzaro</b>	<b>11.943</b>	<b>64,0</b>	<b>185.186.553</b>	<b>14.054,87</b>	<b>0,32730</b>	<b>11.997</b>	<b>63,5</b>	<b>184.081.343</b>	<b>13.852,23</b>	<b>0,33217</b>
010	CAMUGNANO	2.092	60,1	22.720.430	10.860,63	0,27156	2.074	60,8	22.669.848	10.930,50	0,29240
013	CASTEL D'AIANO	1.973	58,0	20.954.276	10.620,51	0,29513	1.964	59,8	20.673.677	10.526,31	0,29900
015	CASTEL DI CASIO	3.266	62,4	39.842.952	12.199,31	0,27528	3.302	62,4	38.758.327	11.737,83	0,29069
022	CASTIGLIONE DEI PEPOLI	6.057	57,9	64.810.434	10.700,09	0,27907	5.951	60,3	64.452.414	10.830,52	0,28349
027	GAGGIO MONTANO	4.928	61,4	67.395.575	13.676,05	0,38891	4.956	61,0	57.556.995	11.613,60	0,31613
029	GRANAGLIONE	2.257	63,4	26.448.498	11.718,43	0,25898	2.235	63,6	25.731.529	11.512,99	0,27508
031	GRIZZANA MORANDI	3.966	59,3	46.625.714	11.756,36	0,28866	3.980	61,9	46.575.959	11.702,50	0,29176
033	LIZZANO IN BELVEDERE	2.275	59,0	24.347.950	10.702,40	0,29720	2.289	61,4	24.762.817	10.818,18	0,31111
036	MARZABOTTO	6.491	62,8	90.640.800	13.964,07	0,32533	6.526	62,3	88.466.248	13.555,97	0,33038
044	MONZUNO	6.003	58,5	70.898.403	11.810,50	0,30301	6.067	59,9	71.595.636	11.800,83	0,30806
049	PORRETTA TERME	4.795	59,9	58.661.878	12.233,97	0,30498	4.741	63,6	60.690.897	12.801,29	0,31781
051	SAN BENEDETTO V/SAMBRO	4.493	59,8	53.109.319	11.820,46	0,30047	4.478	60,8	52.634.659	11.754,06	0,31321
059	VERGATO	7.352	64,0	89.702.904	12.201,16	0,27924	7.431	63,8	89.451.837	12.037,66	0,29171
<b>v. medi</b>	<b>Porretta</b>	<b>4.304</b>	<b>60,5</b>	<b>52.012.241</b>	<b>11.866,46</b>	<b>0,29752</b>	<b>4.307</b>	<b>61,6</b>	<b>51.078.526</b>	<b>11.663,25</b>	<b>0,30160</b>
007	BORGO TOSSIGNANO	3.259	60,9	35.078.615	10.763,61	0,27268	3.258	60,0	33.967.186	10.425,78	0,27186
012	CASALFUMANESE	3.129	61,1	37.691.950	12.046,01	0,33741	3.177	60,0	36.723.848	11.559,28	0,33163
014	CASTEL DEL RIO	1.256	60,7	13.048.713	10.389,10	0,28937	1.272	60,6	13.211.307	10.386,25	0,30328
016	CASTEL GUELFO DI BOLOGNA	3.731	62,0	46.263.001	12.399,63	0,30927	3.836	62,4	47.178.493	12.298,88	0,31549
020	CASTEL SAN PIETRO TERME	19.654	65,0	272.437.230	13.861,67	0,32935	19.759	65,2	274.329.538	13.883,78	0,33585
025	DOZZA	5.886	62,9	79.621.007	13.527,18	0,34514	5.976	62,5	78.603.646	13.153,22	0,34832
026	FONTANELICE	1.884	59,8	20.538.273	10.901,42	0,29813	1.887	62,1	20.300.685	10.758,18	0,29151
032	IMOLA	66.170	65,7	938.922.732	14.189,55	0,32965	66.340	65,5	932.190.110	14.051,71	0,33361
037	MEDICINA	14.715	65,9	185.590.932	12.612,36	0,28752	15.113	65,3	186.034.894	12.309,59	0,29166
045	MORDANO	4.379	63,8	52.173.984	11.914,59	0,28929	4.394	64,5	51.952.605	11.823,53	0,29112
<b>v. medi</b>	<b>Circondario Imolese</b>	<b>12.406</b>	<b>62,8</b>	<b>168.136.644</b>	<b>12.260,51</b>	<b>0,30878</b>	<b>12.501</b>	<b>62,8</b>	<b>167.449.231</b>	<b>12.065,02</b>	<b>0,31143</b>
006	BOLOGNA	374.425	66,5	6.404.607.893	17.105,18	0,39077	373.743	66,7	6.434.536.218	17.216,47	0,39855

## 6.4 Indice di posizione socio-economica a livello aggregato per la provincia di Bologna

La deprivazione è un concetto di natura multidimensionale e "può essere definita come uno stato di svantaggio dimostrabile e osservabile, relativo alla comunità locale o ad una più ampia parte della società o nazione a cui un individuo, una famiglia o un gruppo appartengono"<sup>1</sup>.

La costruzione ed utilizzo degli indici di deprivazione come misura non diretta della posizione relativa di deprivazione materiale e sociale di un individuo o di un aggregato di individui è ampiamente trattata dalla letteratura internazionale, con origine in ambito anglosassone<sup>2</sup>.

In Italia il primo studio è stato condotto utilizzando i dati censuari 1991<sup>3</sup> e lavorando su base comunale.

L'obiettivo del presente lavoro è stato quello di costruire un indicatore di deprivazione su scala provinciale per caratterizzare la popolazione residente nelle diverse sezioni di censimento.

Il più dettagliato livello territoriale adottato (sezione di censimento) permette l'utilizzo di questo indicatore, oltre che per analisi a livello aggregato, come approssimazione del livello individuale di svantaggio socio-economico.

L'utilizzo di tale indicatore è pensato con duplice valenza: monitoraggio, attraverso la mappatura del territorio ad un livello dettagliato di sezione censuaria, e utilizzo in ambito epidemiologico, sia per studiare l'associazione tra deprivazione ed esiti di salute, sia per disporre di una misura di correzione per lo studio di associazione tra fattori ambientali ed esiti sanitari<sup>4</sup>.

Per la costruzione dell'indicatore sono stati utilizzati i dati dei residenti nella provincia di Bologna censiti nel 2001 in abitazioni private.

Per ogni sezione censuaria sono stati individuati gli indicatori che potessero rappresentare diverse dimensioni dello svantaggio sociale: istruzione, occupazione, condizione abitativa, composizione familiare.

I singoli indicatori concorrono alla determinazione di un indicatore composito atto a riassumere il concetto di deprivazione in una forma multidimensionale.

Attraverso analisi statistiche multivariate è stato costruito l'indicatore composito di deprivazione dando un diverso peso, a seconda della sua importanza, ai singoli indicatori. L'indicatore finale, a scala continua, è stato suddiviso in cinque classi: da "molto ricco" a "molto deprivato"<sup>5</sup>.

Tab. 6.11 *Caratteristiche demografiche e sociali dei quintili dell'indice di deprivazione: Provincia di Bologna- In grassetto gli indicatori selezionati per la costruzione dell'indicatore composito*

Indicatori demografici	molto ricco	ricco	medio	deprivato	molto deprivato	Totale	
	1	2	3	4	5		
femmine	158.68	163.05	203.64	202.22	164.56	178.43	
maschi	141.96	148.17	192.63	187.94	148.41	163.82	
rapporto mascolinità	89.46	90.87	94.59	92.94	90.19	91.81	
indice di dip senile	35.18	35.86	34.10	37.43	42.44	37.00	
indice di dip giovanile	16.52	16.30	16.97	17.40	18.14	17.06	
Età	0-14	33.34	33.53	45.80	44.74	35.51	38.58
	%	11.09	10.77	11.56	11.47	11.35	11.27
	15-29	42.60	44.79	60.65	58.95	48.25	51.05
	%	14.17	14.39	15.31	15.11	15.42	14.92

<sup>1</sup> Townsend, 1987

<sup>2</sup> Jarman 1983, Townsend 1987, Carstairs 1991

<sup>3</sup> Cadum, 1999

<sup>4</sup> Il secondo utilizzo in ambito epidemiologico ha come punto cruciale la fattibilità dell'integrazione tra banche dati sanitarie e amministrative (anagrafi comunali) attraverso l'utilizzo della chiave di linkage rappresentata dalla sezione di censimento.

<sup>5</sup> La costruzione dell'indicatore si è basata sui risultati dell'analisi fattoriale pesata sulla popolazione con rotazione varimax e utilizzando i pesi fattoriali per effettuare una somma ponderata delle variabili semplici standardizzate (punteggi z). La variabilità spiegata dal modello fattoriale è del 76%. L'indice finale, a scala continua, è stato classificato utilizzando i quintili di popolazione (5 classi dalla meno deprivata alla più deprivata ognuna contenete il 20% di popolazione).

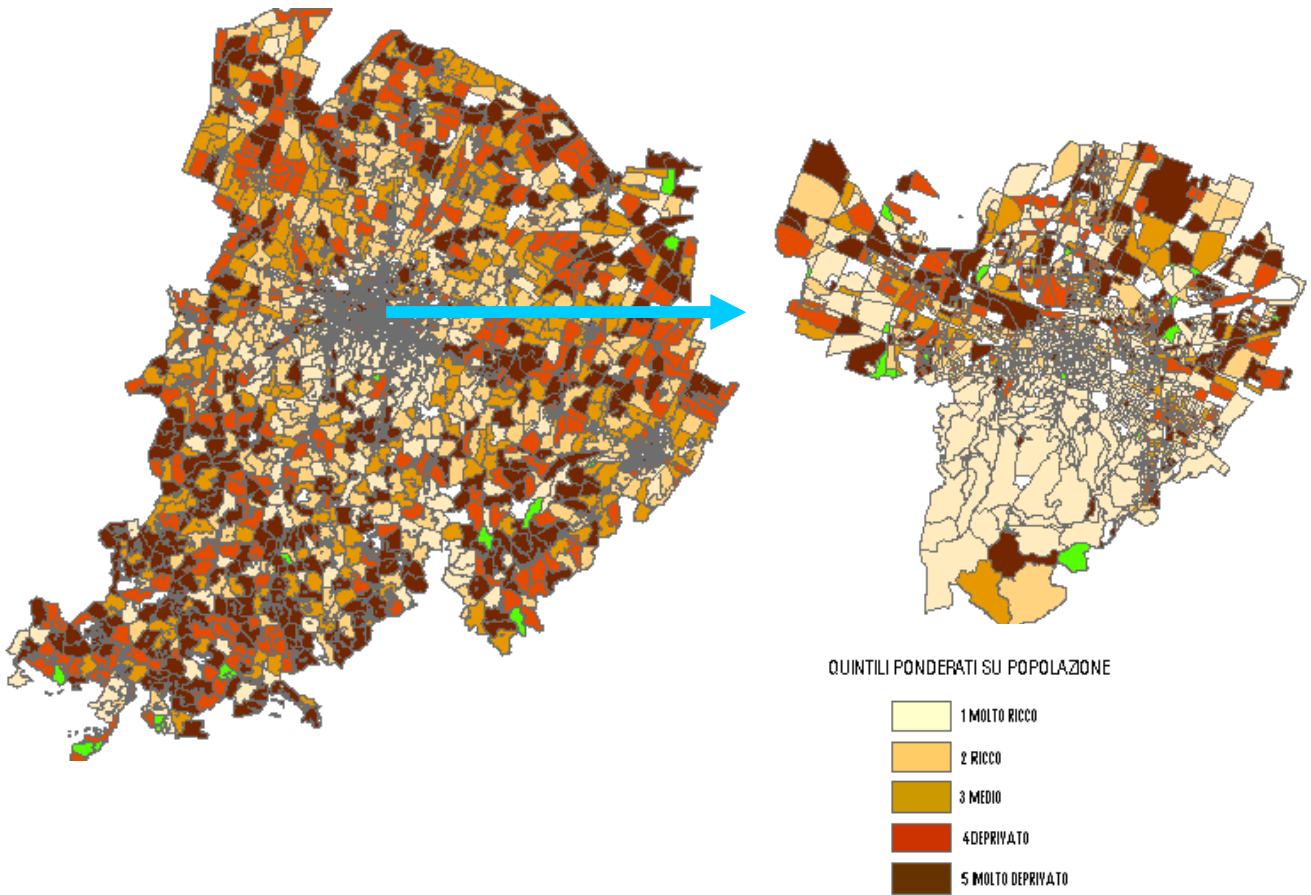
30-64	159.57	163.87	208.74	197.86	151.85	176.38
%	53.08	52.65	52.68	50.71	48.52	51.54
65-74	34.21	36.69	45.01	47.17	39.61	40.54
%	11.38	11.79	11.36	12.09	12.66	11.84
75+	30.92	32.33	36.07	41.43	37.76	35.70
%	10.28	10.39	9.10	10.62	12.06	10.43
<b>Stato civile</b>						
celibi/nubili	111.40	111.12	141.22	137.89	114.68	123.26
coniugati/e	151.59	160.01	205.90	199.68	148.01	173.04
separati/e	6.06	6.42	8.52	8.35	7.81	7.43
divorziati/e	7.00	6.86	8.24	7.75	7.89	7.55
vedovi/e	24.59	26.80	32.38	36.48	34.59	30.97
<b>Stranieri</b>						
%stranieri residenti	2.30	2.30	2.57	3.28	5.70	3.23
%stranieri PPA*	1.70	1.94	2.29	3.04	5.47	2.89
<b>Istruzione</b>						
%istruzione bassa	4.76	7.31	9.35	10.92	14.41	9.35
%istruzione alta	39.65	21.08	14.16	11.86	9.37	19.23
<b>Lavoro</b>						
%occupati	97.11	97.12	97.03	96.25	93.75	96.25
%disocc. o in cerc di occ	2.67	2.67	2.77	3.51	5.95	3.51
%lavoratori atipici	6.49	6.31	6.26	6.31	6.73	6.42
%lav di basso livello	16.55	27.32	34.06	37.64	41.34	31.38
%lav alto livello	39.36	24.51	18.86	16.76	13.60	22.62
<b>Famiglia</b>						
%famiglie monoparentali con figlio<15aa	2.01	1.80	2.00	2.09	2.65	2.11
%famiglie + 4 comp.	3.22	3.39	3.80	3.87	4.64	3.78
%unipersonali>=65aa	12.33	12.14	11.97	13.81	17.07	13.46
<b>Abitazione</b>						
%affitto	17.83	17.16	17.77	21.52	36.54	22.16
indice affollamento	2.20	2.51	2.60	2.62	2.73	2.53

\*stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria: Europa centro-orientale, Africa, Asia (ad esclusione di Giappone ed Israele), America centro-meridionale

Le aree maggiormente deprivate sono caratterizzate da individui con bassa istruzione, bassa occupazione, lavoratori di basso livello, maggiore percentuale di famiglie monogenitoriali con figli a carico (minori di 15 anni) e unipersonali anziane (età maggior di 65 anni) e maggiore percentuale di case in affitto.

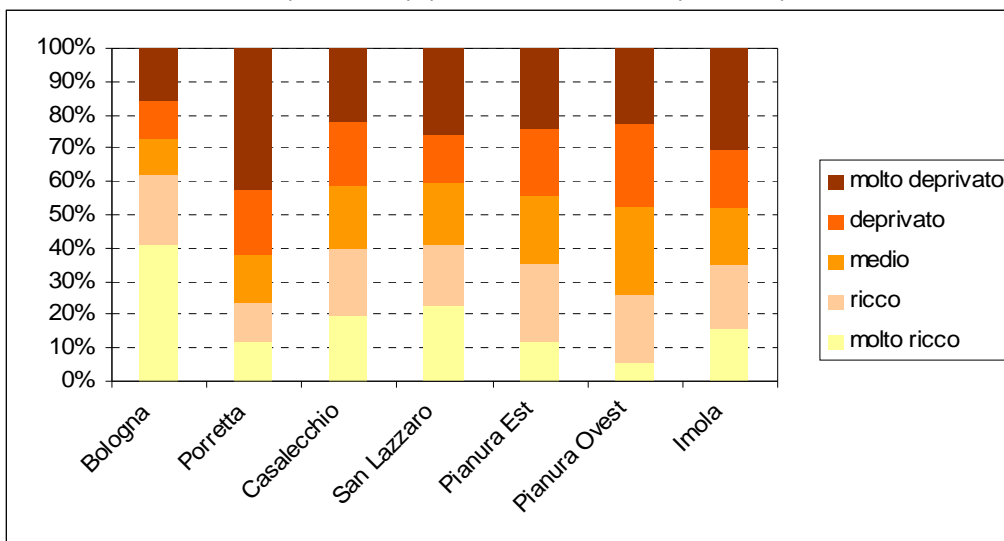
Grafico 6.7

Indicatore di deprivazione su dati censimento 2001- Provincia di Bologna



La mappatura dell'indice evidenzia un gradiente centro-periferia; in particolare sono le zone montane ed territori periferici di pianura a presentare una situazione sociale ed economica più svantaggiata. Questa tendenza è messa in evidenza anche dal grafico 6.8, dove il distretto di Porretta presenta una predominanza rispetto all'atteso di aree svantaggiate. Un'analisi di questo nuovo indicatore tra le aree territoriali provinciali segnala, anche in questo caso, una sua certa disomogenea distribuzione.

Grafico 6.8 Distribuzione di frequenza della popolazione nelle classi di deprivazione per distretto sanitario di residenza



In particolare si nota da un lato una quota relativamente più alta di soggetti in zone poco deprivate nel Distretto Città di Bologna ed in quello di San Lazzaro; dall'altro si nota una più alta percentuale di zone molto deprivate nel Distretto di Porretta ed in quello di Imola. Una lettura dell'indice all'interno dello stesso territorio suggerisce un'ulteriore disomogeneità. In pratica è suggestiva l'indicazione che il Distretto di Porretta, quello della città di Bologna e l'Azienda USL di Imola abbiano una distribuzione interna della deprivazione sociale tale per cui i due estremi (molto deprivato e molto ricco) pesano percentualmente di più.

## 7. Mobilità

### Analisi per distretto - zona sociale

Concentriamo l'attenzione di questo paragrafo sull'accessibilità mediante mezzi pubblici su gomma delle strutture sanitarie e socio-sanitarie presenti in provincia di Bologna.

Per ogni struttura si è preso in esame<sup>1</sup> il numero di fermate disponibili nel raggio di 200mt; per ciascuna fermata il numero di linee che l'intersecano; per ciascuna linea il numero di corse nella giornata, indipendentemente dalla fascia oraria di copertura che ciascuna linea fornisce all'utenza.<sup>2</sup> L'intento è quello di valutare il grado di accessibilità con il mezzo pubblico di ciascuna struttura sanitaria o socioassistenziale; sapendo che tanto il tipo di struttura presa in esame, quanto la tipologia di mezzo di trasporto sono con ragionevole approssimazione i servizi a più alta probabilità di utilizzo dalle "fasce deboli" della popolazione.

Tab. 7.1

ambito socio sanitario (Piani di Zona)	strutture per ambito	fermate per struttura	linee per struttura	corse per struttura
	(v. %)			
bologna	24,3	4,6	8,4	779,5
casalecchio	14,0	2,9	4,5	126,6
imola	5,9	5,3	9,1	181,4
pianura est	16,5	2,6	5,8	92,8
pianura ovest	13,6	2,2	3,9	62,2
porretta	12,5	3,3	6,9	61,5
s. lazzaro	13,2	3,1	4,6	142,0
<b>Totale complessivo</b>	<b>100,0</b>	<b>3,4</b>	<b>6,2</b>	<b>267,8</b>

Cominciamo valutando la dotazione di strutture nei diversi ambiti del Piano di Zona (ambulatori, presidi ospedalieri, consultori pediatrici o familiari, di medicina di comunità o scolastica, strutture ospedaliere private accreditate). Delle 272 strutture per le quali disponiamo di dati utili a questo tipo di analisi (256 sanitarie e 16 socioassistenziali-SERT) il 24% si trova a Bologna, il 16% nell'ambito di Pianura Est, il 14% in quello di Casalecchio e di Pianura Ovest, il 13% in quello di S. Lazzaro, il 12% in quello di Porretta ed il 6% nell'ambito imolese. Strutture distribuite su 47 dei 60 comuni che formano la provincia di Bologna.

Osservando contemporaneamente il numero di fermate, di linee e di corse per struttura e confrontando fra loro i diversi ambiti, dalla tabella risulta che le strutture dell'ambito imolese risultano meglio accessibili con i mezzi pubblici su gomma: rispetto ad un dato medio di 3,4 fermate per struttura, di 6,2 linee e di 267,8 corse giornaliere in ciascuna fermata, l'imolese riporta 5,3 fermate, 9,1 linee e 181,4 corse. Indicatori soddisfacenti di accessibilità alle strutture sanitarie e socio-assistenziali del territorio, quasi esclusivamente collocate (al netto di 3 su 16) nei due nuclei urbani principali del Nuovo Circondario: Castel San Pietro Terme ed Imola.

Meno accessibili con il trasporto pubblico su gomma risultano invece le strutture di pianura ovest (37 sedi socio-sanitarie), provviste di un basso numero di fermate, di linee per ciascuna fermata e di corse giornaliere.

### Analisi per ambito funzionale

Trattandosi di analisi accessibilità delle strutture dove si erogano servizi alla persona raggiungibili utilizzando il mezzo pubblico su gomma, è necessario però introdurre un ulteriore criterio di suddi-

<sup>1</sup> Dati forniti da SRM-Servizio Reti e Mobilità della provincia di Bologna.

<sup>2</sup> Per chiarezza è bene sottolineare che i dati proposti rappresentano la sommatoria di linee e di corse che intersecano ogni fermata nel raggio di 200mt di ciascuna struttura esaminata; ciò significa che, prevalentemente nell'area a maggior urbanizzazione, per ciascuna struttura possono esserci più di una di queste fermate, ciascuna toccata dalla stessa linea e dalla stessa corsa, che quindi risultano connettate entrambe *n* volte; di conseguenza il dato non rappresenta il numero di linee distinte, e relative corse, disponibili sul territorio.

visione territoriale: quello di area funzionale<sup>3</sup>, intendendo con questo una riaggregazione dei comuni appartenenti a ciascun distretto socio-sanitario secondo una logica che contempri piuttosto le dinamiche di trasferimento di residenza che hanno influito sulle dinamiche demografiche e sociali dei comuni bolognesi in questi ultimi decenni. Appare quindi un quadro diverso da quello mostrato dalla tabella precedente e che viene riportato nella tabella che segue. Come prima osservazione si tenga conto della diversa distribuzione delle strutture: la cintura urbanizzata ne ha una quota superiore allo stesso capoluogo, questo perché include il maggior numero centri urbani densamente abitati della provincia.

Tab. 7.2

ambito funzionale	strutture per ambito	fermate per struttura	linee per struttura	corse per struttura
	(v. %)			
bologna	24,3	4,6	8,4	779,5
imola	5,9	5,3	9,1	181,4
cintura urb.	28,7	2,8	4,3	139,8
pianura	22,1	2,3	5,3	76,8
montagna	19,1	3,3	6,2	57,4
<b>Totale complessivo</b>	<b>100,0</b>	<b>3,4</b>	<b>6,2</b>	<b>267,8</b>

Per ovvii motivi la riaggregazione territoriale non introduce cambiamenti né su Bologna, né sul territorio imolese; cambiamenti che invece si possono apprezzare nel caso della fascia di cintura urbanizzata, le cui strutture risultano servite da un numero minore di linee, ma più frequenti in termini di corse rispetto a quelle di pianura e montagna, queste ultime raggiunte da un numero maggiore di linee su gomma ma con minori corse.

Ovviamente le considerazioni sull'accessibilità con mezzo pubblico scontano di informazioni carenti sulla raggiungibilità delle strutture anche con il treno; carenza non tanto dovuta ad assenza di dati, quanto a scelta: se avessimo introdotto anche le linee di Servizio Ferroviario Metropolitano, avremmo reso non comparabili gli indicatori di accessibilità delle strutture di Bologna, rispetto a quelle dei restanti comuni provinciali.

<sup>3</sup> Per comodità, si rimanda alle pagine di analisi sul reddito a fini Irpef, per il dettaglio dei comuni appartenenti a ciascun ambito funzionale.

PARTE SECONDA

**Servizi, risorse informali, domanda espressa e domanda  
soddisfatta**

## II: Servizi, risorse informali, domanda espressa e domanda soddisfatta

### 1. Ambito sanitario<sup>1</sup>

#### 1.1 Tossicodipendenza ed alcolismo<sup>2</sup>

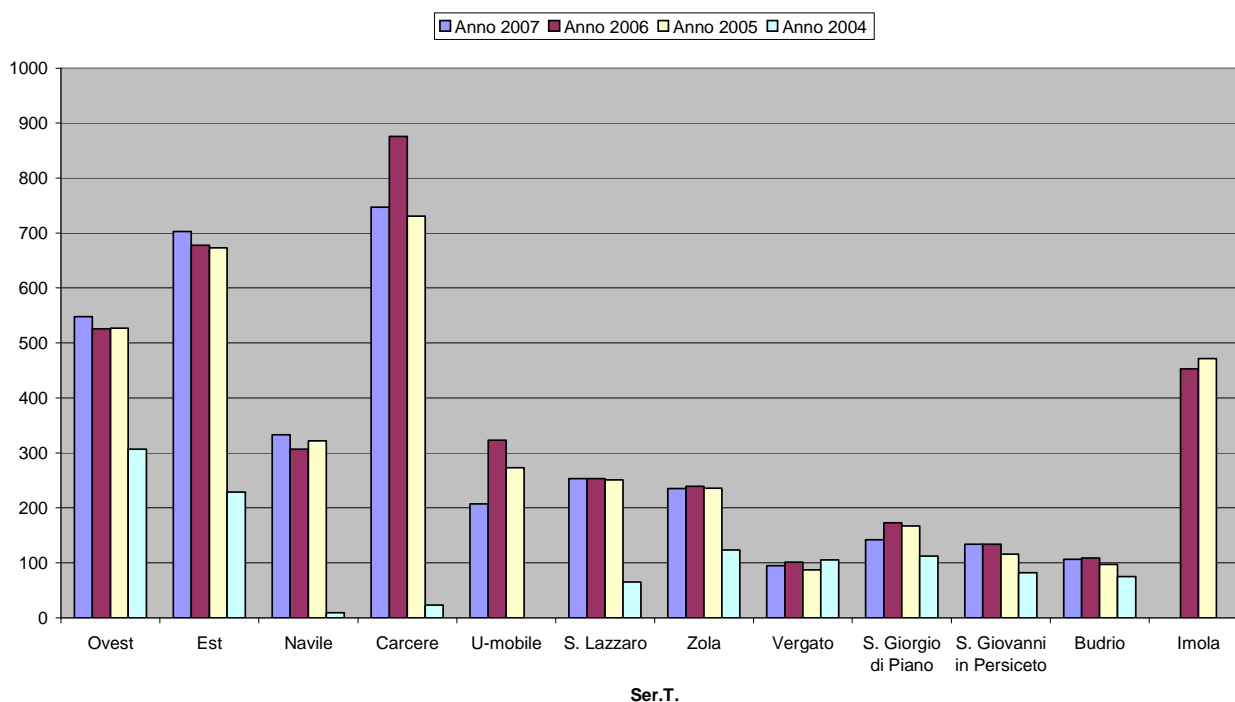
##### *Tossicodipendenti*

Nel 2006 sono stati presi in cura 3.383 utenti tossicodipendenti nell'area metropolitana di Bologna e 453 in quella di Imola.

Le donne rappresentano il 17,2% del totale e l'età media è 34,7 anni. La percentuale di stranieri è pari al 16,5%. (tabella 2.38 a pagina 159 e grafico 1.1)

Grafico 1.1

Numero di tossicodipendenti in carico ai Ser.T.della Provincia. Serie storica 2004-07



<sup>1</sup> Nota metodologica: Di seguito vengono descritte e rappresentate soltanto alcune tematiche proprie dell'offerta sanitaria fornita ai cittadini della provincia di Bologna. Questa scelta si basa sul fatto che si è inteso puntare l'accento solo su quei servizi che nel tempo sono stati oggetto di andamenti molto più dinamici di altri sui quali si è previsto un maggior impatto delle evoluzioni demografiche, economiche, sociali e tecnologiche che nel futuro potranno condizionare la domanda.

<sup>2</sup> Fonti: SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA - Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna- Osservatorio Metropolitano delle dipendenze patologiche - AUSL - Rapporto 2006 sulle dipendenze in area metropolitana Azienda USL di Imola

## Alcolisti

Si stimano 7.032 soggetti con problemi alcol correlati nell'area metropolitana di Bologna, numero che oscilla da 6.039 a 8.025. La stima è in aumento per i residenti e per gli stranieri e in calo per i non residenti.

Nel 2006 sono stati contattati dai servizi 2.463 soggetti per problemi alcol correlati nell'area metropolitana di Bologna, tra questi 1.067 si sono rivolti ai Ser.T. (52%); a questi si aggiungono altri 322 utenti in carico ai Ser.T. di Imola. L'età media è 49 anni, il 28% sono donne, il 12% sono stranieri ed il 42% era residente nella città di Bologna; il 38% è stato dimesso da un ospedale per patologie alcol correlate, il 9% erano tossicodipendenti o ex tossicodipendenti con abuso concomitante di alcol, il 7% soggetti contattati dai servizi a bassa soglia del Comune di Bologna (5% Asili notturni). Considerando solo i 1.067 utenti Ser.T. di Bologna le caratteristiche degli utenti sono le seguenti: l'età media degli utenti è di poco inferiore: 48 anni, la percentuale di donne, invece, è un po' superiore: 29%; la percentuale di stranieri è sensibilmente inferiore e pari al 10%. (tabella 2.38 a pagina 159 e grafico 1.2)

Relativamente alla Provincia di Bologna, il 12,9% era residente nel Distretto Pianura Est, 11% Casalecchio, 7,3% Porretta, 6,5% San Lazzaro, 4,3% Pianura Ovest. Rispetto agli anni precedenti aumenta il numero di femmine, di stranieri, di residenti a Bologna e in provincia, in particolare Pianura Ovest e Casalecchio.

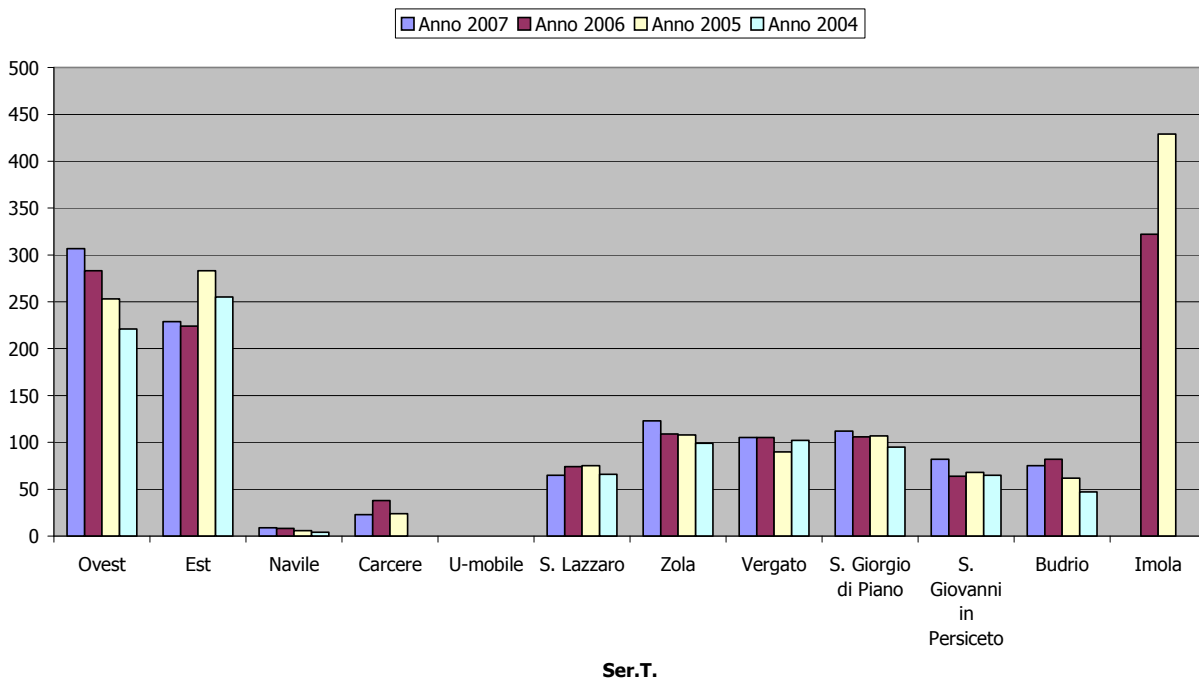
*I tossicodipendenti con abuso concomitante di alcol* sono 221, in tendenziale aumento, il 34% riguarda nuovi contatti. Le femmine sono il 12%, gli stranieri il 13%, i non residenti il 23%. Rispetto al 2005 aumenta la percentuale di femmine e di non residenti.

I soggetti ristretti in carcere sono un numero limitato ma costante nel tempo, il 6% sono femmine, il 47% stranieri, il 73% non è residente, il 59% riguarda nuovi contatti.

Nel corso del 2006 i ricoveri sono stati 1.376, il 51% per danni epatici, il 33% per dipendenza, il 15% per abuso, il 5% per psicosi alcoliche. Rispetto agli anni precedenti è in diminuzione la percentuale di ricoveri per danni epatici, dipendenza e per abuso.

Grafico 1.2

**Numero di alcolisti in carico ai Ser.T. della Provincia. Serie storica 2004-07**



**- Incidenza e prevalenza tossicodipendenti e alcolodipendenti in carico ai Ser.T. sulla popolazione target (15-64) (Anno 2006)**

**Prevalenza TD+alcolisti:**

**8,4\*1000**

**Incidenza TD+alcolisti (esclusa Imola):**

**1,7\*1000**

È in aumento la prevalenza di soggetti tossicodipendenti sia tra i maschi che tra le femmine. Considerando il numero di casi, questa volta, solo rispetto alla popolazione 15-45 anni e per la sola area metropolitana di Bologna, tale dato risulta pari a 11,0 per mille residenti maschi e 2,8 per mille residenti femmine (7,0 in totale). Nel Distretto di Porretta la prevalenza è di 4,8 per mille, nella città di Bologna 9,2 per mille, Pianura Ovest 5,6 e San Lazzaro 7,0, Pianura Est 4,7, Casalecchio 4,8. Si segnalano i comuni di Monghidoro e Loiano (11,0), Castiglione dei Pepoli (10,4), Monzuno (7,6), Pianoro (7,3), Sant'Agata Bolognese (7,2) e Vergato (7,0). (Tabella 1.1).

Tab. 1.1 Tossicodipendenti dei Ser.T. dell'area Metropolitana - Utenti tossicodipendenti per comune di residenza: rapporto utenti residenti popolazione residente 15-45\*1000 e 0-110\*1000 (Anno 2006)

ex Bo Sud	TD			TD/pop15-45*1000			TD/pop totale*1000			ex Bo Nord	TD			TD/pop15-45*1000			TD/pop totale*1000		
	M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT		M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT
	446	103	549	8,7	2,1	5,4	3,5	0,8	2,1		326	67	393	8,0	1,7	4,9	3,4	0,7	2,0
ANZOLA DELL'EMILIA	23	4	27	9,5	1,8	5,8	4,1	0,7	2,4	ARGELATO	12	3	15	5,9	1,5	3,8	2,6	0,6	1,6
BAZZANO	11	4	15	8,4	3,2	5,9	3,5	1,2	2,3	BARICELLA	7	5	12	5,5	4,2	4,9	2,4	1,6	2,0
CALDERARA DI RENO	20	4	24	7,4	1,5	4,5	3,2	0,6	1,9	BENTIVOGLIO	5	1	6	5,4	1,1	3,3	2,2	0,4	1,3
CAMUGNANO			0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	BUDRIO	25	5	30	7,8	1,6	4,7	3,2	0,6	1,8
CASALECCHIO DI RENO	51	14	65	7,8	2,1	5,0	3,1	0,8	1,9	CASTELLO D'ARGILE	8	4	12	5,6	2,9	4,3	2,7	1,4	2,0
CASTEL D'AIANO	4		4	10,8	0,0	5,6	4,0	0,0	2,0	CASTEL MAGGIORE	20	11	31	6,1	3,3	4,7	2,5	1,3	1,9
CASTEL DI CASIO			0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	CASTENASO	22	1	23	8,6	0,4	4,4	3,3	0,1	1,7
CAST. DI SERRAVALLE	6	1	7	5,7	1,1	3,5	2,7	0,5	1,6	CREVALCORE	24	5	29	9,1	2,1	5,7	3,9	0,8	2,3
CASTIGLIONE DEI PEPOLI	18	6	24	15,1	5,4	10,4	6,2	2,0	4,0	GALLIERA	15	2	17	12,0	1,7	7,1	5,4	0,7	3,0
CRESPELLANO	12	1	13	6,6	0,6	3,7	2,7	0,2	1,5	GRANAROLO EMILIA	19	1	20	9,8	0,5	5,2	4,1	0,2	2,1
GAGGIO MONTANO	2		2	2,0	0,0	1,0	0,8	0,0	0,4	MALALBERGO	14	3	17	8,1	1,8	5,0	3,5	0,7	2,1
GRANAGLIONE		1	1	0,0	2,4	1,2	0,0	0,9	0,4	MINERBIO	10	5	15	5,5	2,9	4,2	2,4	1,2	1,8
GRIZZANA MORANDI	7	4	11	8,0	5,2	6,7	3,4	2,1	2,8	MOLINELLA	25	2	27	8,1	0,7	4,4	3,5	0,3	1,8
LIZZANO IN BELVEDERE			0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	PIEVE DI CENTO	11	1	12	8,1	0,8	4,5	3,2	0,3	1,8
LOIANO	16	5	21	15,9	5,5	11,0	7,1	2,3	4,7	SALA BOLOGNESE	11	1	12	6,8	0,6	3,8	3,0	0,3	1,6
MARZABOTTO	12	5	17	8,7	3,8	6,3	3,7	1,5	2,6	SAN GIORGIO DI PIANO	14		14	9,7	0,0	5,0	4,1	0,0	2,0
MONGHIDORO	13	4	17	16,1	5,4	11,0	6,5	2,1	4,4	S.GIOV. IN PERSICETO	49	9	58	9,5	1,8	5,7	4,0	0,7	2,3
MONTE SAN PIETRO	12	1	13	5,4	0,4	2,9	2,2	0,2	1,2	S.PIETRO IN CASALE	20	2	22	8,6	0,9	5,0	3,7	0,4	2,0
MONTENZIO	14		14	11,6	0,0	5,9	5,0	0,0	2,5	SANT'AGATA BOLOGN.	15	6	21	9,8	4,3	7,2	4,5	1,8	3,2
MONTEVEGLIO	7	4	11	6,7	4,2	5,5	2,9	1,6	2,2										
MONZUNO	17	3	20	12,6	2,4	7,6	5,5	1,0	3,3										
OZZANO DELL'EMILIA	25	5	30	10,3	2,2	6,3	4,4	0,9	2,6										
PIANORO	37	10	47	11,4	3,1	7,3	4,5	1,2	2,8										
PORRETTA TERME	3	1	4	3,4	1,2	2,3	1,3	0,4	0,8										
S. BENEDETTI VAL DI SAMBRO	2		2	2,2	0,0	1,1	0,9	0,0	0,4										
S.LAZZARO DI SAVENA	58	11	69	10,1	2,0	6,1	4,0	0,7	2,3										
SASSO MARCONI	17	4	21	6,1	1,5	3,8	2,4	0,5	1,5										
SAVIGNO	3	3	6	5,3	5,7	5,5	2,2	2,2	2,2										
VERGATO	17	4	21	11,2	2,7	7,0	4,7	1,1	2,8										
ZOLA PREDOSA	39	4	43	12,0	1,2	6,6	4,8	0,5	2,6										

BOLOGNA				BOLOGNA				BOLOGNA			
M	F	TOT		M	F	TOT		M	F	TOT	
1036	272	1308		14,3	3,9	9,2		5,9	1,4	3,5	

Tabella riassuntiva area metropolitana				Tabella riassuntiva area metropolitana				Tabella riassuntiva area metropolitana			
TD				TD/pop15-45*1000				TD/pop totale*1000			
M	F	TOT		M	F	TOT		M	F	TOT	
1808	442	2250		11,0	2,8	7,0		4,5	1,0	2,7	
1036	272	1308		14,3	3,9	9,2		5,9	1,4	3,5	
326	67	393		8,0	1,7	4,9		3,4	0,7	2,0	
446	103	549		8,7	2,1	5,4		3,5	0,8	2,1	

\*\* la prevalenza è calcolata rapportando gli utenti residenti alla rispettiva popolazione di anni 15-45

Invece, per gli utenti alcolisti dei Ser.T., la prevalenza risulta più stabile negli ultimi anni; in questo caso viene di calcolata rispetto alla popolazione 15-65 anni ed è pari nell'area metropolitana di Bologna a 2,5 per 1000 residenti maschi e 1,0 per 1000 femmine, 1,8 per il totale. Si segnalano le 'punte' di prevalenza di 7,8 a Lizzano, 4,8 a Grizzana M., 4,5 a Porretta Terme, 3,5 a Bazzano, Gaggio Montano e Marzabotto e di 3,3 a Baricella (Tabella 1.2).

Diverso il quadro se si considerano i soggetti per problemi alcol correlati contattati dai servizi: la prevalenza è di 4,4 per mille residenti tra i maschi e di 1,8 tra le femmine. Valori alti si registrano nel Distretto di Porretta: 3,7 per mille, nella città di Bologna 3,5 per mille, Pianura Ovest e San Lazzaro 2,6, Pianura Est 2,7, Casalecchio 2,6. Si segnalano anche i comuni di Lizzano in Belvedere (10,2), Grizzana Morandi (7,0) e Bazzano (5,9).

Tab. 1.2 Alcolisti- Sert area Metropolitana - Rapporto utenti alcolisti residenti/popolazione residente 15-65\*1000 (anno 2006)

ex Bo Sud	Alcolisti			alc./pop 15-65*1000			alc./pop 0-110*1000			ex Bo Nord	Alcolisti			alc./pop 15-65*1000			alc./pop 0-110*1000		
	M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT		M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT
	223	79	302	2,6	0,9	1,6	1,8	0,6	1,2		166	63	229	2,5	1,0	1,8	1,7	0,6	1,2
ANZOLA DELL'EMILIA	4	2	6	1,0	0,5	0,8	0,7	0,4	0,5	ARGELATO	11	1	12	3,4	0,3	1,8	2,4	0,2	1,3
BAZZANO	9	6	15	4,2	2,9	3,5	2,9	1,8	2,3	BARICELLA	10	3	13	5,0	1,5	3,3	3,4	1,0	2,2
CALDERARA DI RENO	3	3	6	0,7	0,7	0,7	0,5	0,5	0,5	BENTIVOGLIO	2	3	5	1,3	1,9	1,6	0,9	1,3	1,1
CAMUGNANO	3		3	4,5	0,0	2,4	2,9	0,0	1,4	BUDRIO	22	4	26	4,1	0,8	2,5	2,8	0,5	1,6
CASALECCHIO DI RENO	25	10	35	2,3	0,9	1,6	1,5	0,6	1,0	CASTELLO D'ARGILE	5		5	2,4	0,0	1,2	1,7	0,0	0,8
CASTEL D'AIANO	3		3	4,6	0,0	2,4	3,0	0,0	1,5	CASTEL MAGGIORE	9	5	14	1,6	0,9	1,2	1,1	0,6	0,8
CASTEL DI CASIO	2	2	4	1,9	1,9	1,9	1,2	1,2	1,2	CATENASO	7	5	12	1,6	1,1	1,3	1,1	0,7	0,9
CAST. DI SERRAVALLE	3	3	6	1,9	2,1	2,0	1,3	1,4	1,3	CREVALCORE	7	6	13	1,7	1,5	1,6	1,1	0,9	1,0
CASTIGLIONE DEI PEPOLI	3	2	5	1,5	1,1	1,3	1,0	0,7	0,8	GALLIERA	5	1	6	2,6	0,6	1,6	1,8	0,4	1,1
CRESPELLANO	6	2	8	2,0	0,7	1,4	1,4	0,5	0,9	GRANAROLO EMILIA	7	7	14	2,2	2,2	2,2	1,5	1,5	1,5
GAGGIO MONTANO	9	2	11	5,5	1,3	3,5	3,6	0,8	2,2	MALALBERGO	7	1	8	2,5	0,4	1,5	1,8	0,2	1,0
GRANGLIONE	1		1	1,3	0,0	0,7	0,9	0,0	0,4	MINERBIO	12	4	16	4,1	1,4	2,8	2,9	0,9	1,9
GRIZZANA MORANDI	13		13	9,0	0,0	4,8	6,3	0,0	3,3	MOLINELLA	8	7	15	1,7	1,5	1,6	1,1	0,9	1,0
LIZZANO IN BELVEDERE	9	2	11	12,7	2,8	7,8	8,4	1,6	4,6	PIEVE DI CENTO	5		5	2,1	0,0	1,1	1,5	0,0	0,7
LOIANO	3		2	1,9	0,0	1,0	1,3	0,0	0,7	SALA BOLOGNESE	6	2	8	2,3	0,8	1,6	1,6	0,6	1,1
MARZABOTTO	11	5	16	4,8	2,2	3,5	3,4	1,5	2,5	SAN GIORGIO DI PIANO	5	6	11	2,2	2,6	2,4	1,5	1,7	1,6
MONGHIDORO	5		5	3,7	0,0	1,9	2,5	0,0	1,3	S.GIOV. IN PERSICETO	22	7	29	2,6	0,9	1,8	1,8	0,5	1,1
MONTE SAN PIETRO	8	6	14	2,1	1,6	1,8	1,5	1,1	1,3	S.PIETRO IN CASALE	8	1	9	2,1	0,3	1,2	1,5	0,2	0,8
MONTERENZO	5	1	6	2,5	0,5	1,5	1,8	0,4	1,1	SANTAGATA BOLOGN.	8		8	3,5	0,0	1,8	2,4	0,0	1,2
MONTEVEGLIO	1		1	0,6	0,0	0,3	0,4	0,0	0,2										
MONZUNO	5	2	7	2,3	1,0	1,7	1,6	0,7	1,2										
OZZANO DELL'EMILIA	7	1	8	1,8	0,3	1,0	1,2	0,2	0,7										
PIANORO	13	6	19	2,3	1,1	1,7	1,6	0,7	1,1										
PORRETTA TERME	8	5	13	5,5	3,5	4,5	3,5	2,0	2,7										
S. BENED. VAL DI SAMBRO	5	2	7	3,1	1,4	2,4	2,2	0,9	1,6										
S.LAZZARO DI SAVENA	29	7	36	3,0	0,7	1,8	2,0	0,4	1,2										
SASSO MARCONI	7	2	9	1,5	0,4	0,9	1,0	0,3	0,6										
SAVIGNO	3	1	4	3,1	1,2	2,2	2,2	0,7	1,5										
VERGATO	9	1	10	3,7	0,4	2,1	2,5	0,3	1,3										
ZOLA PREDOSA	11	6	17	2,0	1,1	1,5	1,4	0,7	1,0										

BOLOGNA	Alcolisti			alc./pop 15-65*1000			alc./pop 0-110*1000		
	M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT
	287	141	428	2,4	1,2	1,8	1,6	0,7	1,1

Tabella riassuntiva area metropolitana	Alcolisti			alc./pop 15-65*1000			alc./pop 0-110*1000		
	M	F	TOT	M	F	TOT	M	F	TOT
resid. Area Metropolitana	676	283	959	2,5	1,0	1,8	1,7	0,7	1,2
resid. BOLOGNA	287	141	428	2,4	1,2	1,8	1,6	0,7	1,1
resid. BOLOGNA NORD	166	63	229	2,5	1,0	1,8	1,7	0,6	1,2
resid. BOLOGNA SUD	223	79	302	2,6	0,9	1,6	1,8	0,6	1,2

\*\*la prevalenza è calcolata sugli utenti residenti rapportati alla rispettiva popolazione di riferimento

### Mortalità degli utenti Ser.T. per causa <sup>3</sup>

Complessivamente tra i tossicodipendenti si configura un rischio di mortalità generale elevato, più alto nelle femmine rispetto ai maschi e un eccesso rispetto alla popolazione generale di pari età e sesso di 15 volte per i maschi e 26 per le femmine; le femmine, infatti, rappresentano il 3,3% del totale nel 2006; rispetto all'inizio della serie storica considerata (1998-2006) questa percentuale si è notevolmente modificata, l'andamento appare oscillare in maniera casuale; gli stranieri deceduti nel 2006 sono il 20% del totale, in aumento; il 23,3% era utente Ser.T., l'età media al momento del decesso varia negli anni, dopo un iniziale trend in crescita, oscilla nell'ultimo periodo tra i 30 ed i 36 anni (Tabella 1.3). L'AIDS rappresenta oltre il 40% dei decessi, l'overdose il 28% e le cause violente l'11%, ma si evidenzia come la somma di malattie dell'apparato digerente, del sistema circolatorio ed i tumori superino l'11%. In quanto alle specifiche cause di morte, i Rapporti Standardizzati di Mortalità più elevati si rilevano per overdose, AIDS, malattie infettive, cirrosi, malattie apparato respiratorio e malattie del sistema circolatorio, incidenti stradali, suicidi e omicidi nei maschi; overdose, AIDS, malattie infettive, cirrosi e malattie sistema circolatorio, incidenti stradali e suicidi tra le femmine. Da segnalare nei maschi l'eccesso di mortalità per neoplasie, delle quali più di un terzo erano tumori maligni del polmone.

Nel 2006, nel territorio metropolitano, sono deceduti per overdose 30 soggetti: 33% femmine, 20% stranieri, 60% residenti fuori Bologna. Il 50% era stato almeno una volta al SER.T. negli anni precedenti.

<sup>3</sup> Anno 2006

Tab 1.3 *Decessi droga correlati nella città di Bologna e tra i residenti a Bologna ovunque deceduti (serie storica 1998-2006)*

Anno decesso	Totale	% Stranieri	% Femmine	% SERT	% NOT	% 118	% Carcere	Età media
1988	14	7,1	21,4	14,3				27,3
1989	21		19,0	4,8				29,7
1990	25	4,0	12,0	24,0				29,4
1991	36		11,1	27,8	2,8			29,5
1992	24		12,5	25,0	4,2			30,4
1993	18	5,6	27,8	22,2	11,1			29,6
1994	26	15,4	11,5	23,1				31,9
1995	19	21,1	5,3	31,6			5,3	29,8
1996	42	14,3	19,0	47,6	19,0			31,2
1997	42	9,5	2,4	54,8	19,0			30,5
1998	47	4,3	4,3	38,3	17,0			32,9
1999	32	6,3	6,3	34,4	15,6		3,1	32,5
2000	23	13,0	4,3	47,8	21,7			33,3
2001	17	11,8	11,8	29,4	11,8			34,6
2002	11	9,1		27,3	18,2	9,1		36,2
2003	10		3	1	4	1	2	30,7
2004	16	18,8	12,5	25,0	6,3	6,3	6,3	34,5
2005	18	16,7	11,5	50,0	5,6	5,6	5,6	36,4
2006	30	20,0	3,3	23,3	np	10,0	0,0	33,9

**Nota:** NOT indica i nuclei operativi territoriali della Prefettura di Bologna

## 1.2 Assistenza alla gravidanza

L'età media delle donne partorienti nel 2006 è stimata attorno ai 32 anni mentre l'età media alla prima gravidanza risulta di 31 anni. In oltre i due terzi delle donne la prima visita di controllo è avvenuta entro l'ottava settimana di gestazione.

La media delle visite di controllo durante la gravidanza è stata di 7 in tutti i Distretti della provincia, tranne che a Bologna dove sono stati effettuati 5 controlli per gravidanza.

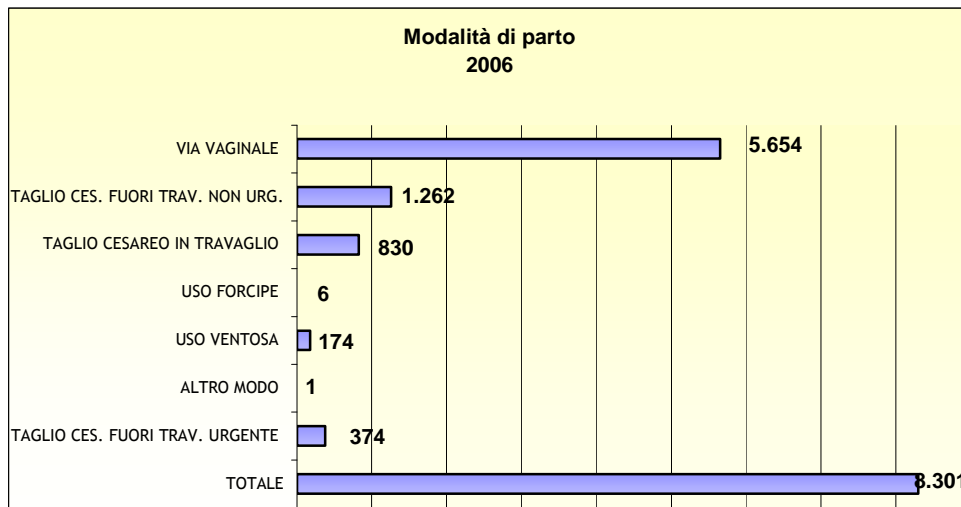
Il numero medio di ecografie in gravidanza nell'area provinciale è stato di 4. Nel 36% delle gravidanze sono state praticate indagini prenatali (amniocentesi o villocentesi o fetoscopia/funicolocentesi) e di queste il 60% era a carico di donne di età superiore a 35 anni.

### *Modalità di parto*

L'Italia è il paese del nord del mondo in cui si ricorre più frequentemente al taglio cesareo; all'anno 2006 la percentuale stimata di ricorso al taglio cesareo era del 39,2%.

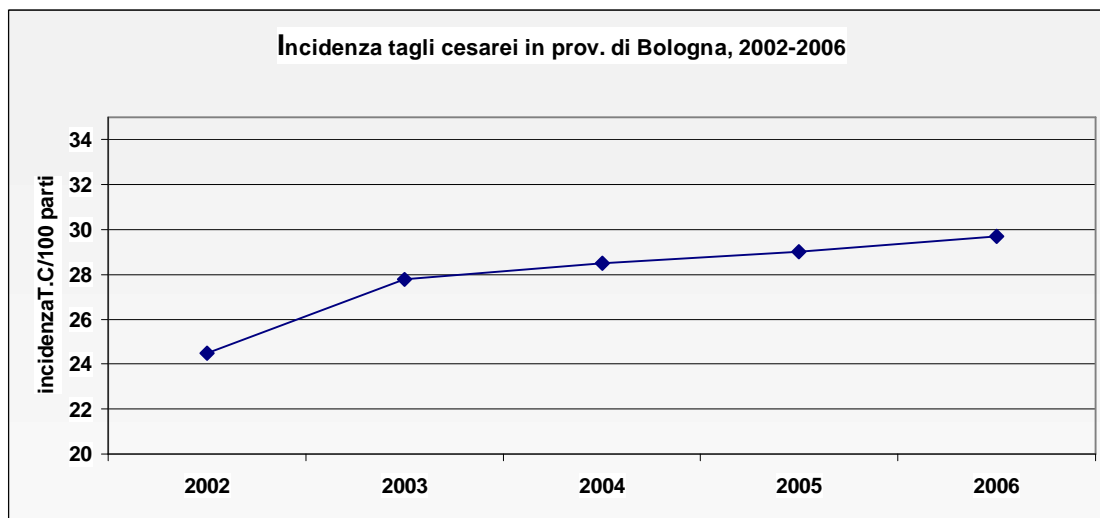
In provincia di Bologna, nel 2006, su 8.301 parti, il 30% è avvenuto con taglio cesareo (27% nelle cittadine straniere). Nel grafico sottostante sono riportate le modalità dei parti nel 2006 nella nostra provincia.

Grafico 1.3



A Bologna, così come a livello regionale e nazionale, la proporzione di parti cesari continua ad essere in costante aumento; il 40% delle donne che ha partorito con cesareo ha un età > a 35 anni e oltre il 90% dei parti plurimi è avvenuto con taglio cesareo.

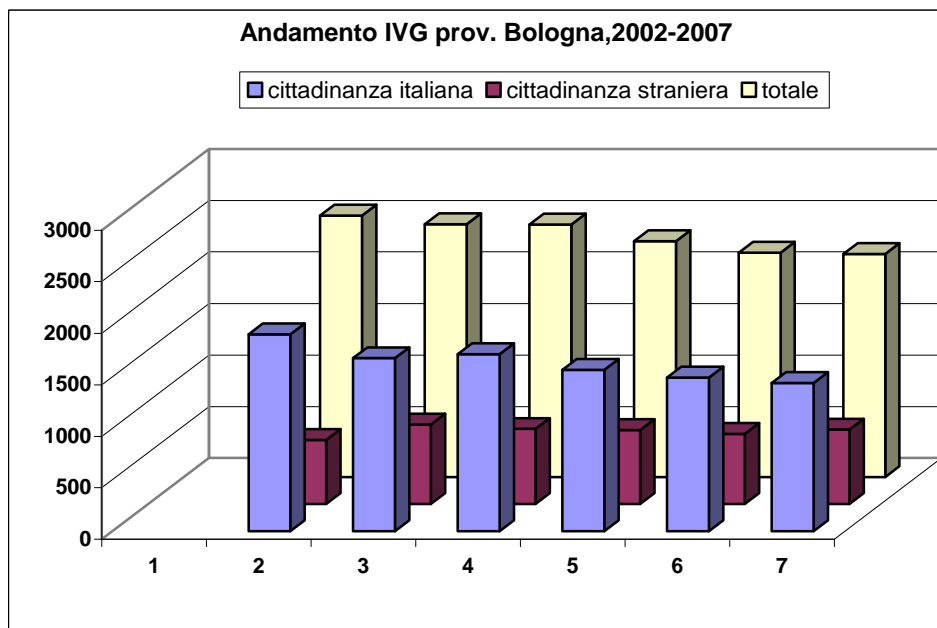
Grafico 1.4



### ***Interruzione volontaria di gravidanza***

Il ricorso all'interruzione volontaria della gravidanza tra il 2002 ed il 2007 presenta un andamento in tendenziale e costante diminuzione tra le donne italiane mentre in quelle straniere dopo un periodo di leggera crescita negli ultimi anni assume valori stabili.

Grafico 1.5

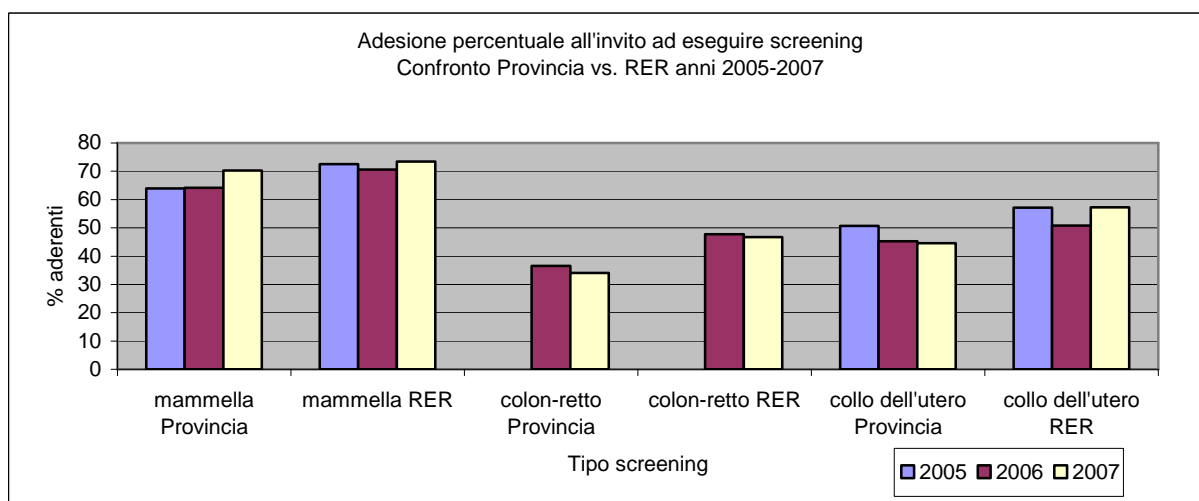


### 1.3 Screening tumori

In Provincia sono attivi tre screening: per il carcinoma della mammella, del collo dell'utero e del colon-retto. I primi due screening sono da più tempo attivi. Lo screening per il carcinoma della mammella negli ultimi ha registrato un costante aumento dell'adesione da parte della popolazione target. Tuttavia resta ancora a livelli inferiori rispetto al valore medio regionale.

Lo screening per il carcinoma del collo dell'utero invece pur mantenendo livelli accettabili di adesione ha avuto un calo della stessa nel corso degli ultimi tre anni.

Grafico 1.6



Nota: screening carcinoma colon-retto iniziato tra il 2005 ed il 2006

Probabilmente la minore adesione va imputata in parte al maggior ricorso dell'assistenza a strutture private.

Lo screening per il carcinoma del colon-retto, organizzato da poco, risulta ancora a livelli di adesione bassa ovvero attorno al 35%.

## 1.4 Vaccinazioni

### *Vaccinazioni nell'infanzia*

Attualmente rimangono obbligatorie per tutti i nuovi nati le vaccinazioni contro difterite, tetano, poliomielite, epatite B. L'obiettivo indicato dal Piano Nazionale Vaccini è di raggiungere coperture superiori al 95%.

Nel 2007 i dati di copertura all'età di 24 mesi per le vaccinazioni obbligatorie in tutti i territori dell'area provinciale mostrano valori superiori al 95%, con valori massimi (circa il 99%) a Imola e Porretta. Fra le vaccinazioni raccomandate a questa età l'antimofilo si attesta su valori superiori al 95% in tutta la provincia, mentre la vaccinazione contro il morbillo non raggiunge il valore auspicabile in tre Distretti (Casalecchio, San Lazzaro e Città di Bologna). Le vaccinazioni contro il meningococco e pneumococco, di più recente introduzione, si attestano, su valori superiori all'80% in tutti i territori con valori massimi a Imola, Pianura ovest e Porretta per l'antimeningococcica, mentre per l'antipneumococcica in tutta la provincia, tranne che nella Pianura est, il tasso di copertura è superiore al 92%.

Grafico 1.7

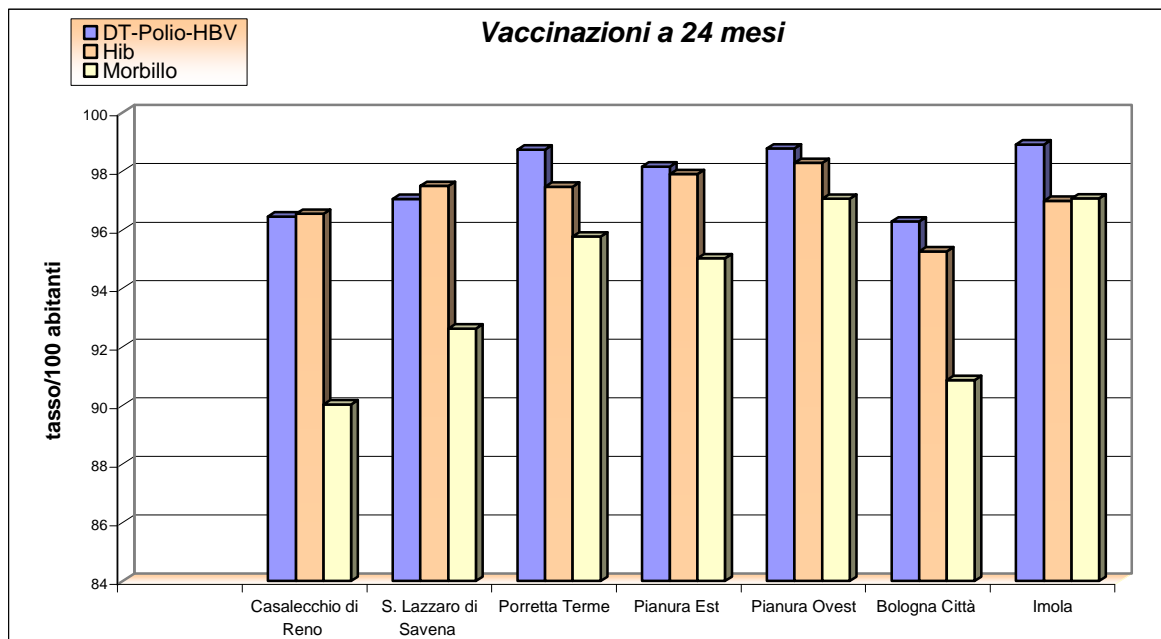
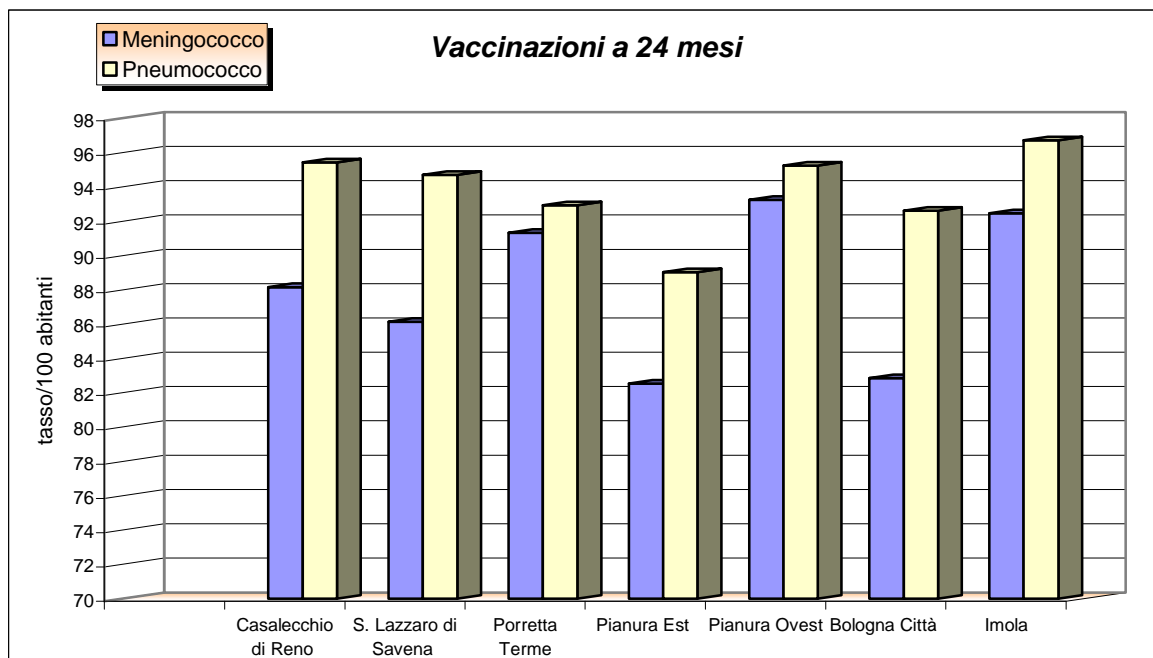
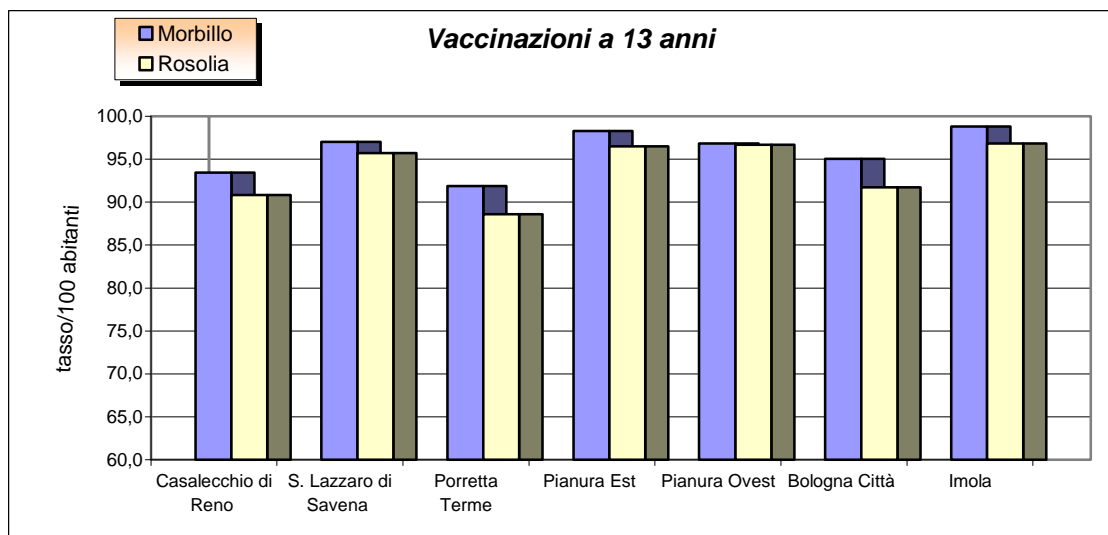


Grafico 1.8



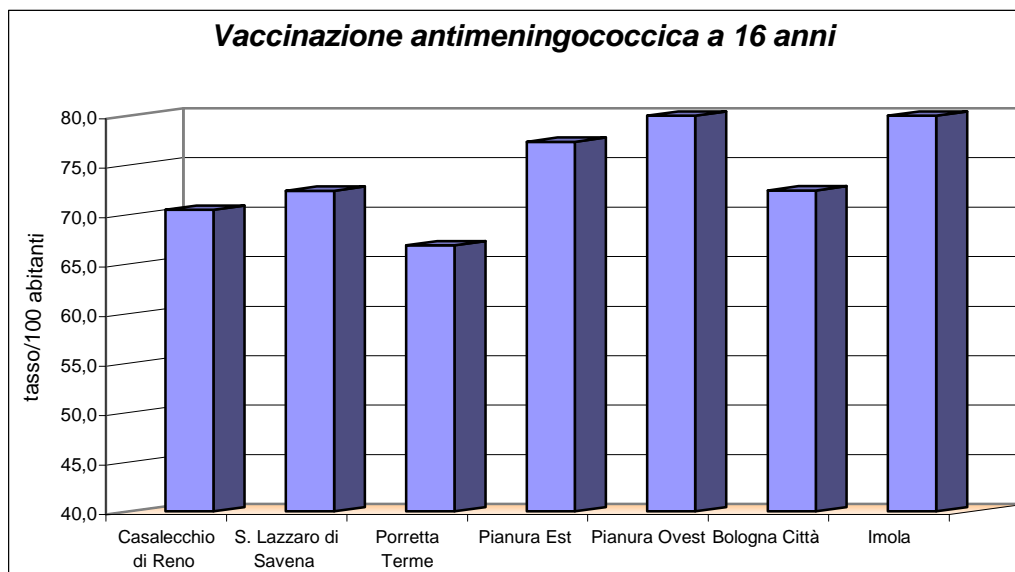
Considerando la coorte dei 13 anni nei confronti del morbillo si osserva un buon recupero della copertura vaccinale che supera la media regionale del 95% in circa due terzi dei distretti. L'antiroscolia ai 13enni supera il 90% in tutti i Distretti, tranne che a Porretta.

Grafico 1.9



La vaccinazione contro il meningococco agli adolescenti, introdotta nel 2006, mostra valori compresi tra il 67% di Porretta e l'89% della Pianura Ovest (media RER 68,7%).

Grafico 1.10



### ***Vaccinazioni dell'adulto***

Nell'ambito delle attività di prevenzione primaria rivolta all'adulto un ruolo importante assume la vaccinazione antinfluenzale nei soggetti di età superiore ai 65 anni e di quelli affetti da patologie croniche specifiche.

La copertura vaccinale nei cittadini di età superiore ai 65 anni nel corso delle ultime 7 campagne vaccinali ha raggiunto livelli di copertura molto vicini a quelli indicati come minimi per ottenere benefici adeguati (75%). In pratica nella campagna vaccinale 2006-2007 poco oltre il 73% dei cittadini over 65 anni è stato sottoposto a vaccinazione. L'Azienda USL di Imola sistematicamente ha raggiunto livelli di copertura superiori a quelli dell'Azienda USL di Bologna ma il differenziale nel tempo è andato sempre più assottigliandosi. Nella campagna 2006-2007 la copertura nell'Azienda USL di Imola era del 74% contro il 72,9% dell'Azienda USL di Bologna (grafico 1.11). Tuttavia entrambe le Aziende ed, a maggior ragione, l'area provinciale raggiungono livelli di copertura sempre al di sotto di quelli osservati nella Regione Emilia Romagna (nel 2006-2007 la copertura era del 74,4%). Da sottolineare il significativo incremento nel tempo dei livelli di copertura in entrambe le Aziende USL (grafico 1.12). La copertura è cresciuta in modo più significativo nell'Azienda USL di Bologna.

Grafico 1.11 Copertura vaccinazione antinfluenzale aree territoriali provincia di Bologna (campagna vaccinazione 2006-2007)

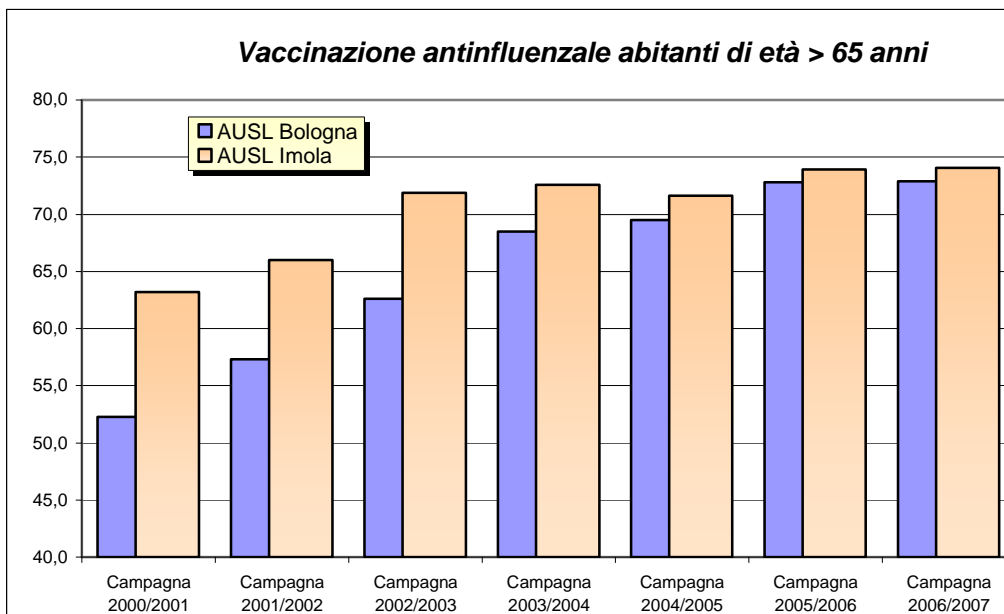
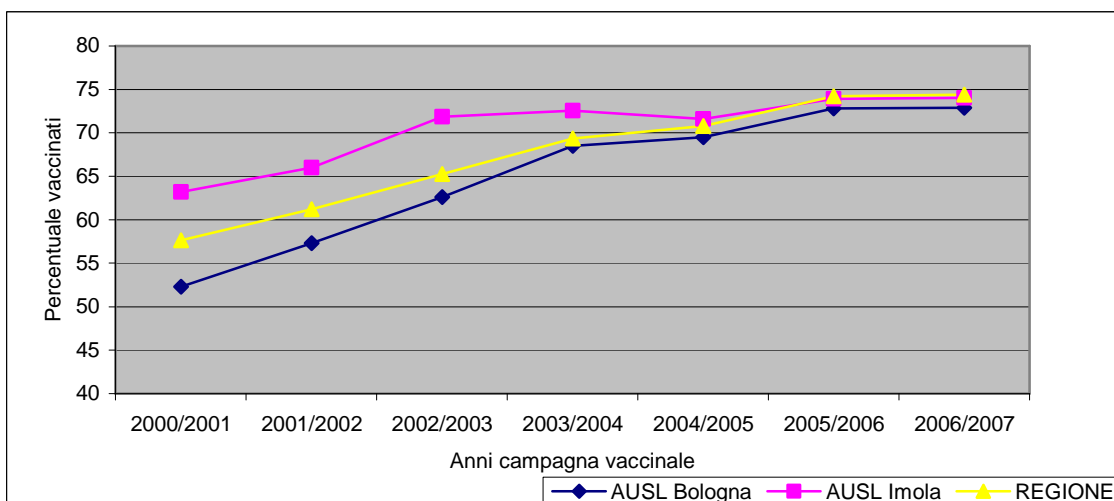


Grafico 1.12 Andamento nel tempo dei valori di copertura vaccinazione antinfluenzale Confronto Aziende USL vs Regione Emilia Romagna (campagne 2000-2001/2006-2007)



## 2. Ambito sociale<sup>1</sup>

### 2.1 Area minori

#### *Premessa*

Riprendiamo alcuni elementi demografici già contenuti in parte nel primo capitolo per delineare meglio lo sfondo dell'area minori, analizzeremo tre variabili: la popolazione minorile sotto i 14 anni di età, la popolazione minorile straniera sotto i 14 anni d'età e i minori seguiti dai servizi sociali territoriali.

I minori residenti nella provincia di Bologna sotto i 14 anni d'età sono 109.254 al 1/01/2007, di cui 93.489 per l'Az. Usl di Bologna e 15.765 per Imola.

Innanzitutto è possibile osservare un generalizzato aumento della popolazione in età inferiore ai 14 anni in tutti i sette territori della provincia di Bologna. Si è passati infatti da 99.334 minori di 14 anni del 2003 ai 109.254 del 2007, con una percentuale di minori sotto i 14 anni sulla popolazione residente del 13,2% nella Pianura Ovest, del 12,9% nella Pianura Est, del 12,5% di Imola e del 12,4 di Casalecchio di Reno. L'unico territorio con una % sotto la media regionale rimane quello di Bologna che ha una percentuale di minori sotto ai 14 anni sulla popolazione residente del 9,7% (era del 9,2% nel 2003).

Tab. 2.1

**Popolazione residente in serie storica in età inferiore ai 14 anni  
(ultimi 5 anni disponibili).**

Territorio	01/01/2003	01/01/2004	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Bologna</b>	34277	34773	35418	35869	36183
<b>Casalecchio di Reno</b>	11428	11819	12218	12581	12893
<b>Porretta Terme</b>	6263	6380	6598	6602	6632
<b>Pianura Ovest</b>	8603	8856	9242	9736	10187
<b>Pianura Est</b>	16315	16823	17525	18237	18793
<b>San Lazzaro</b>	7992	8229	8468	8625	8801
<b>Imola</b>	14456	14804	15154	15511	15765
<b>Azienda Bologna</b>	84878	86880	89469	91650	93489
<b>Provincia Bologna</b>	99334	101684	104623	107161	109254
<b>Emilia-Romagna</b>	452860	463593	476710	488744	500144

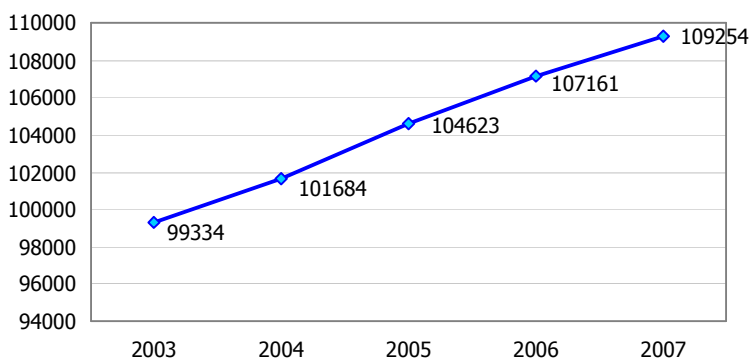
Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

<sup>1</sup> Nota metodologica: questa parte del Profilo di comunità ha seguito nella sua articolazione le indicazioni regionali, salvo alcuni approfondimenti su temi specifici legati a particolari attività e ricerche qualitative o dati aggiornati a disposizione del servizio *Politiche sociali e per la salute-Provincia di Bologna* che ha curato questa sezione.

I tempi ristretti di definizione del Profilo di comunità, nonché la diversa articolazione delle fonti e delle banche dati, non ci hanno consentito di realizzare il medesimo livello di approfondimento su tutte le aree tematiche. Pertanto questa parte del Profilo di comunità presenta una certa eterogeneità e non rappresenta il quadro esaustivo dei dati disponibili a livello territoriale, ma la selezione di alcuni indicatori definiti prioritari. A titolo esemplificativo, risulta sotto-rappresentata l'area delle politiche promozionali e della prevenzione (mancano dati relativi alle politiche realizzate per la promozione dell'agio di bambini e adolescenti, le attività di prevenzione e supporto per i giovani, gli interventi per favorire l'integrazione degli stranieri...). Questa riflessione potrà rappresentare stimolo per approfondimenti ulteriori del Profilo di comunità o per le prossime edizioni del Profilo stesso.

Grafico 2.1

**Popolazione residente in provincia di Bologna in serie storica in età inferiore ai 14 anni**



Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Tab. 2.2

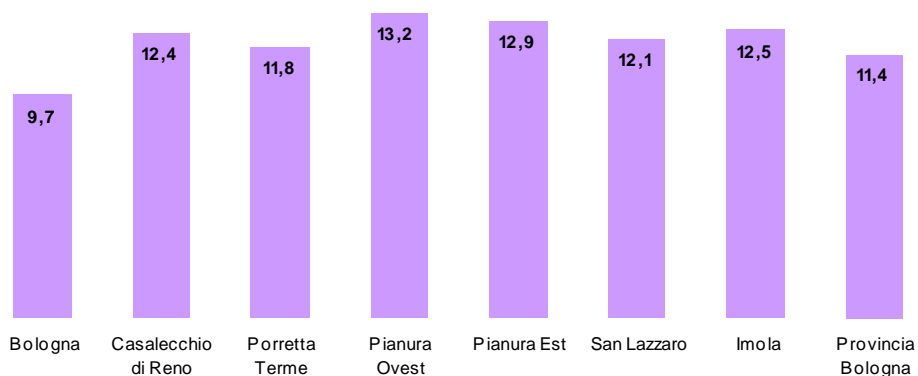
**Popolazione residente totale e <14 anni, per distretto - 1/1/2007**

Distretti	Popolazione residente	Popolazione residente < 14anni	% sulla popolazione residente
<b>Bologna</b>	373026	36183	9,7
<b>Casalecchio di Reno</b>	104284	12893	12,4
<b>Porretta Terme</b>	56226	6632	11,8
<b>Pianura Ovest</b>	77135	10187	13,2
<b>Pianura Est</b>	145451	18793	12,9
<b>San Lazzaro</b>	72657	8801	12,1
<b>Imola</b>	125903	15765	12,5
<b>Provincia Bologna</b>	954682	109254	11,4
<b>Emilia-Romagna</b>	4223585	500144	11,8

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Grafico 2.2

**Popolazione residente <14 anni, % sul totale popolazione residente - 1/1/2007**

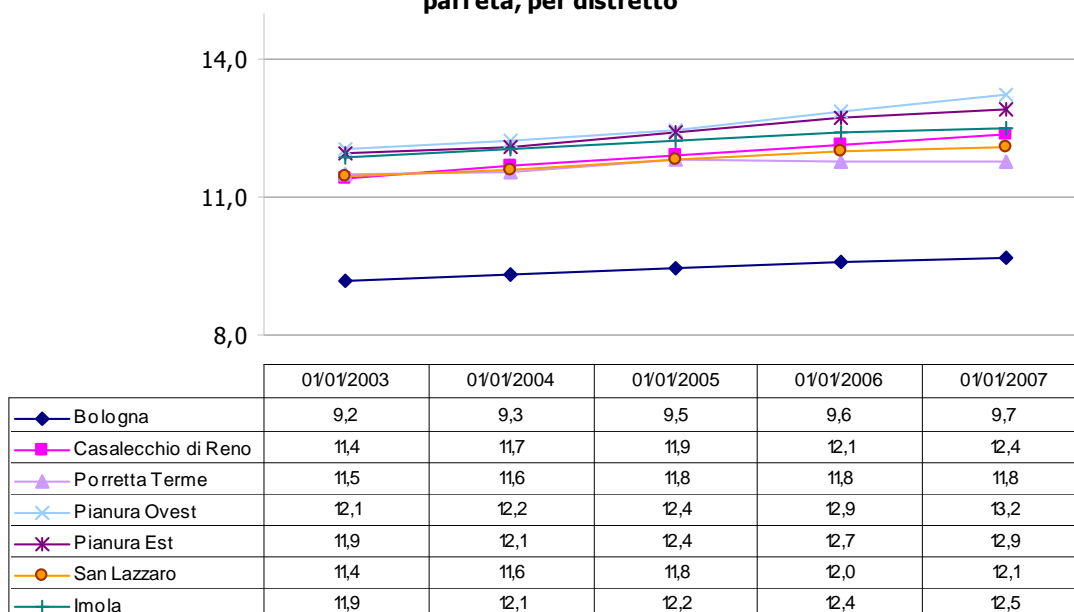


Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Nel grafico seguente si evidenzia la serie storica dal 2003 al 2007 della % della popolazione di età inferiore ai 14 anni sul totale della popolazione residente, sono diversi i territori in cui nel quadriennio c'è stato un innalzamento di un punto percentuale: Casalecchio di Reno, Porretta Terme (+1,3%), Pianura Ovest, Pianura Est. (Grafico 2.3)

Grafico 2.3

**Serie storica % pop in età inferiore ai 14 anni sul totale pop residente di pari età, per distretto**



Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Passiamo ora ad un'altra variabile interessante, quella sulla popolazione minorile sotto 14 anni straniera.

La tabella che segue ripropone il dato assoluto sui minori di età inferiore ai 14 anni per territorio con la specifica sul numero di minori stranieri.

Tab. 2.3

**Popolazione residente straniera e non in età inferiore ai 14 anni all'1/1/2007**

Territorio	Minori	di cui stranieri
<b>Bologna</b>	36183	4812
<b>Casalecchio di Reno</b>	12893	1251
<b>Porretta Terme</b>	6632	1094
<b>Pianura Ovest</b>	10187	1273
<b>Pianura Est</b>	18793	1823
<b>San Lazzaro</b>	8801	757
<b>Imola</b>	15765	1419
<b>Provincia Bologna</b>	109254	12892
<b>Emilia-Romagna</b>	500144	57016

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

La distribuzione dei minori stranieri nei territori della provincia di Bologna non è omogenea, in termini assoluti i numeri più rilevanti sono sul territorio di Bologna, della Pianura Est e di Imola. Per quanto riguarda la % di minori stranieri sul totale della popolazione residente di pari età si va dal 16,5% di Porretta Terme al 8,6% di San Lazzaro (dato al 1/1/2007), con una media provinciale del 11,4%.

Tab. 2.4

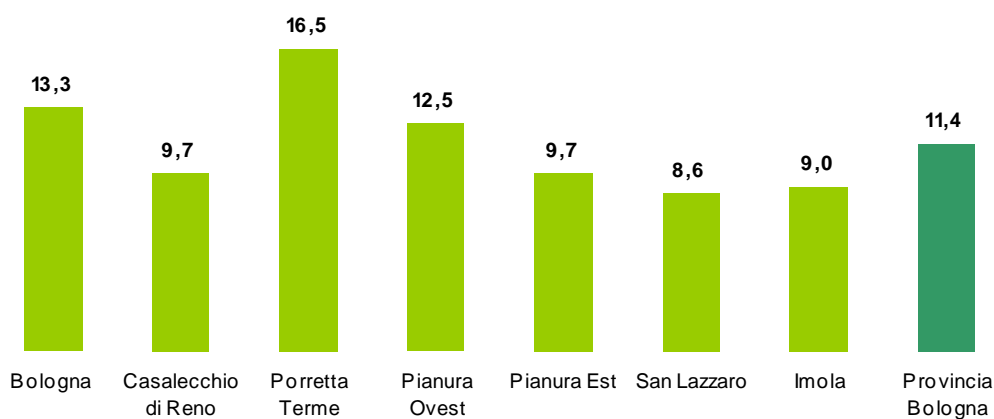
**% popolazione straniera in età inferiore ai 14 anni sul totale della popolazione residente di pari età, in serie storica .**

Territorio	01/01/2005	01/01/2006	01/01/2007
<b>Bologna</b>	11,1	12,3	13,3
<b>Casalecchio di Reno</b>	8,9	9,4	9,7
<b>Porretta Terme</b>	12,6	16,2	16,5
<b>Pianura Ovest</b>	10,4	11,6	12,5
<b>Pianura Est</b>	8,7	9,4	9,7
<b>San Lazzaro</b>	7,8	8,4	8,6
<b>Imola</b>	7,6	8,4	9,0
<b>Azienda Bologna</b>	9,2	11,2	11,8
<b>Provincia Bologna</b>	9,0	10,8	11,4
<b>Emilia-Romagna</b>	10,3	11,5	12,6

Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Grafico 2.4

**% pop straniera <14 anni su totale pop residente di pari età, per distretto e provincia - 1/1/2007**

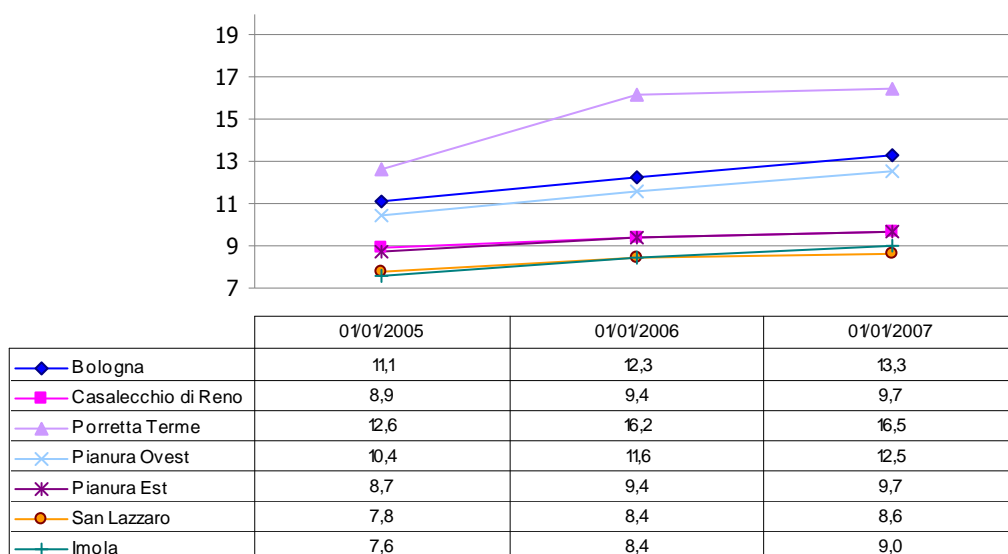


Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Analizzando i dati disponibili sull'ultimo biennio osserviamo che l'incremento maggiore è avvenuto nel territorio di Porretta con un incremento di quasi 4 punti % seguono Bologna e il territorio della Pianura Ovest con una crescita di circa 2 punti percentuali. (Grafico 2.5)

Grafico 2.5

**Serie storica % pop straniera <14 anni su totale pop residente di pari età, per distretto**



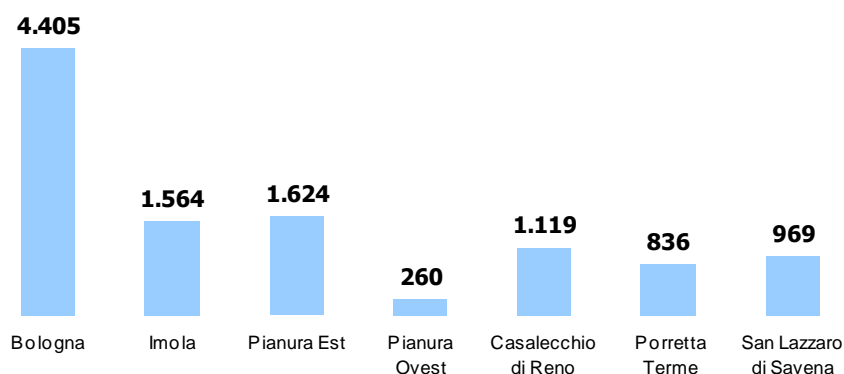
Dati forniti da RER- fonte: Rilevazione della popolazione residente per comune, sesso ed età

Dalla rilevazione SISAM risultano essere seguiti dai servizi sociali territoriali nella provincia di Bologna 10.777 minori (dato al 31/12/2006) su 40.386 seguiti in Emilia Romagna. Il numero più alto di minori seguiti dai servizi sociali risiede sul territorio di Bologna (4.405 minori), seguono la Pianura Est (1624 minori) ed Imola (1.564 minori)<sup>2</sup>.

La % più rilevante di minori seguiti da servizi sociali sulla popolazione minorile è invece quella di Porretta Terme al 9,94%, seguita da Bologna che è al 9,66% e da San Lazzaro di Savena al 8,79%<sup>3</sup>.

Grafico 2.6

**Minori in carico ai servizi sociali territoriali, per distretto (31/12/2006)**



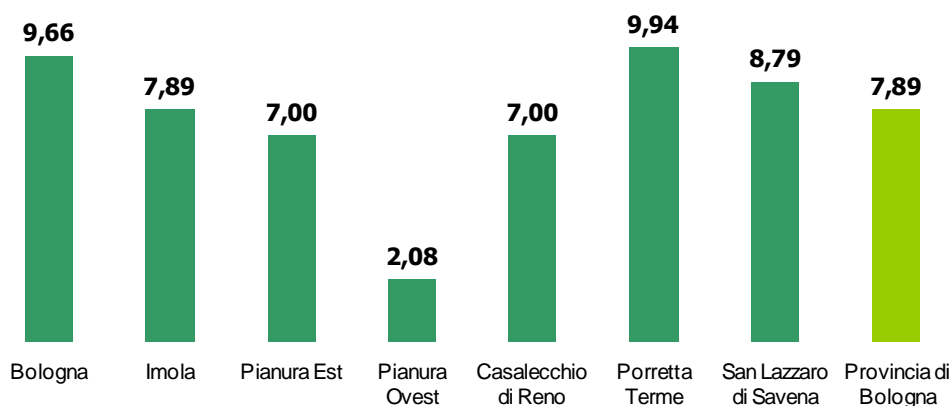
Fonte: SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali (RER)

<sup>2</sup> Per quanto riguarda il dato della Pianura Ovest è probabilmente sottostimato perché non in linea con la tendenza degli altri territori.

<sup>3</sup> Anche in questo caso il dato della Pianura Ovest è probabilmente sottostimato perché non in linea con la tendenza degli altri territori.

Grafico 2.7

**Minori in carico ai servizi per zona e totale provinciale, % sulla popolazione minorile - Anno 2006**

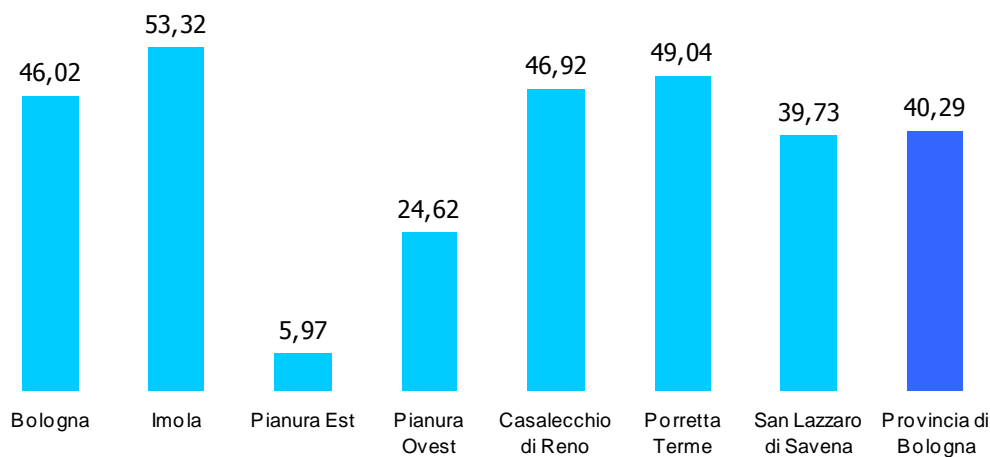


**Nota:** il dato della Pianura Ovest probabilmente è sottostimato perché non in linea con le tendenze degli altri territori  
 Fonte: SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali (RER)

Particolarmente rilevante è la % dei minori stranieri sul totale dei minori in carico ai servizi: sono il 53,32% a Imola, il 49,04 nel territorio di Porretta Terme, 46,92% nel territorio di Casalecchio di Reno, il 46,02% dei minori seguiti a Bologna.

Grafico 2.8

**% minori stranieri su totale minori in carico ai servizi, per distretto e totale provinciale - Anno 2006**



**Nota:** il dato della Pianura Ovest è al 31/12/2005  
 Fonte: SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali (RER)

L'ultimo dato che mettiamo in evidenza è quello sulla percentuale dei minori disabili sul totale dei minori seguiti dai servizi, la percentuale più rilevante è quella di San Lazzaro di Savena (4,95%), seguito da Casalecchio (2,41%).

## Servizi, interventi e strutture per l'Area responsabilità genitoriali

I Centri per le Famiglie sono un servizio comunale, promosso e sostenuto dalla Regione Emilia-Romagna, che propone servizi informativi e di orientamento per le famiglie con bambini e interventi di supporto alla genitorialità.

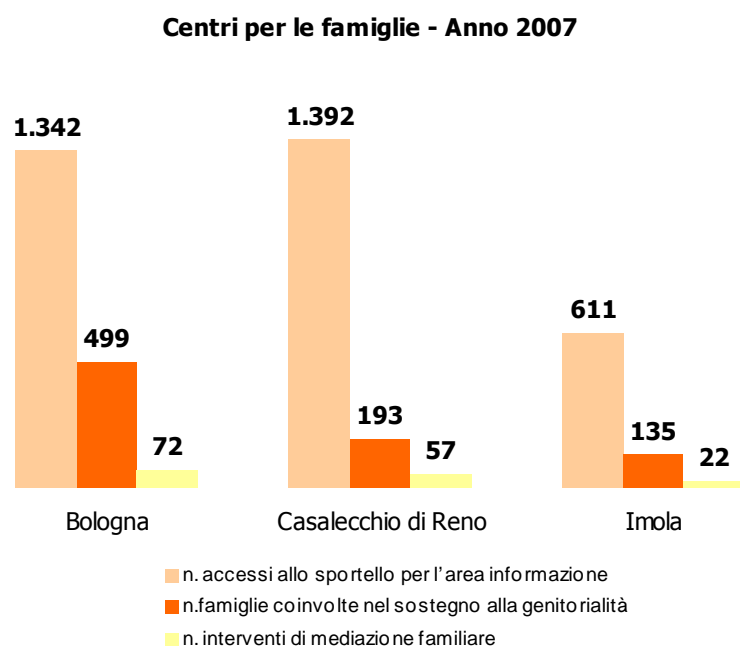
In particolare offrono informazioni sui servizi, le risorse e le opportunità, istituzionali e informali, che il territorio cittadino offre a bambini e famiglie (educative, sociali, sanitarie, scolastiche e del tempo libero), con particolare attenzione alle esigenze informative e di orientamento delle famiglie monoparentali, immigrate e con figli disabili; propongono servizi ed iniziative di supporto ai genitori, anche attraverso la realizzazione di gruppo, corsi ed incontri con esperti, servizi di consulenza e sostegno mirati ai diversi problemi delle famiglie, servizi di mediazione familiare a favore di coppie di genitori in fase di separazione o divorzio; organizzano iniziative di promozione del volontariato familiare, dell'affido, dell'adozione, partecipano a progetti che promuovono maggiori rapporti e solidarietà tra le generazioni ed esperienze di aiuto e mutuo-aiuto, come la Banca del Tempo<sup>4</sup>.

Sul territorio provinciale i centri per le famiglie sono presenti presso i comuni di Bologna, Casalecchio di Reno ed Imola.

Il numero di accessi allo sportello per quanto riguarda l'area informazione è stato complessivamente di 3.345 accessi registrati.

Le famiglie coinvolte nel sostegno alla genitorialità sono state 827, di cui 499 presso il centro di Bologna, 193 a Casalecchio di Reno e 135 ad Imola.

Grafico 2.9



Fonte: Gift – Genitorialità e infanzia tra famiglie e territorio (RER)

Gli interventi di mediazione familiare sono stati complessivamente 151, di cui 72 di Bologna, 57 su Casalecchio di Reno, 22 su Imola.

<sup>4</sup> Fonte: [www.informafamiglie.it](http://www.informafamiglie.it)

Per quanto riguarda le famiglie coinvolte nell'area progetti di comunità presso il centro delle famiglie di Bologna sono state coinvolte 1.103 famiglie, per Casalecchio di Reno 61 famiglie, di cui 40 straniere, per Imola 713 di cui 107 straniere.

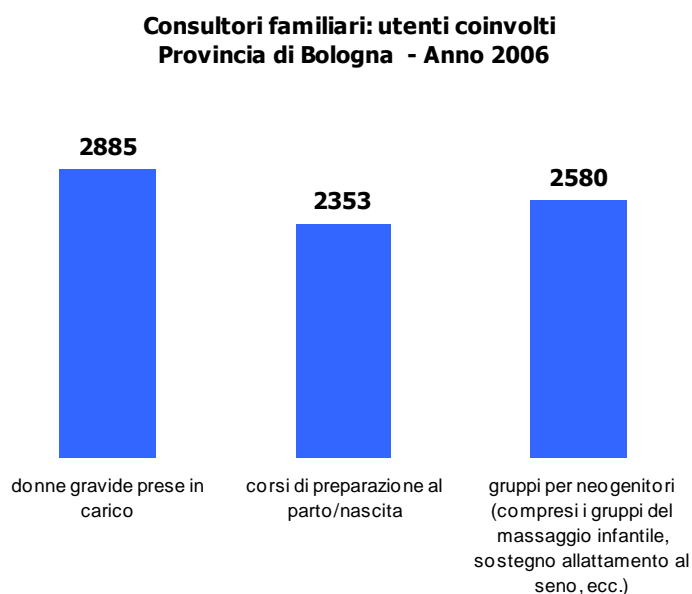
Un'altra serie di dati interessanti sull'area della responsabilità genitoriale sono quelli provenienti dai consultori familiari.

I Consultori familiari, nati come servizio di assistenza alla famiglia ed alla maternità, hanno come finalità l'assistenza psicologica e sociale alla maternità e paternità responsabile e ai problemi di coppie e di famiglia, il supporto alle libere scelte della coppia e del singolo in ordine alla procreazione responsabile, la tutela della salute della donna e del bambino concepito<sup>5</sup>.

In particolare evidenziamo i dati sui percorsi d'assistenza alla gravidanza: si rileva che su un dato complessivo di 2885 donne gravide prese in carico dai consultori familiari 1309 sono donne straniere (45 %). La forte presenza di donne immigrate è da registrare come un buon risultato delle politiche di garanzia dell'accessibilità ai servizi. Il dato sui soggetti coinvolti nei corsi di preparazione al parto/nascita ci indica la partecipazione da parte di 2353 persone.

Risulta rilevante anche il numero di soggetti coinvolti nei gruppi per neogenitori: 2580 persone su un totale di 1091 incontri promossi.

Grafico 2.10



Fonte: Azienda USL di Bologna e Imola

<sup>5</sup> *Crescere in Emilia Romagna – Primo rapporto sui servizi e sulla condizione dell'infanzia e dell'adolescenza*, Regione Emilia Romagna, edizioni Junior, Azzano San Paolo (BG), 2005.

Tab. 2.5 Servizi, interventi e strutture per l'Area responsabilità genitoriali al 31/12/2007

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna		
Trasferimenti in denaro °	n. famiglie coinvolte in integrazione rette nidi e servizi integrativi e scolastici (1)	260	397	1115	475	50	78	0	2375	-		
	n. famiglie coinvolte in integrazione rette strutture residenziali e semiresidenziali per minori (1)	nr	6	36	2	1	29	33	107	-		
	n. famiglie coinvolte in integrazione del reddito (1)	955	230	263	126	6562 °	154	166	8456	-		
	n. famiglie coinvolte nel Progetto "Un anno in famiglia" (2)	339 (3)	12	0	0	nr	0	16	367	-		
Strutture	centri per le famiglie ** (4)	n. famiglie coinvolte nel sostegno alla genitorialità	499	193	135	0	0	0	0	827	4332	
		n. accessi allo sportello per l'area informazione	1.342	1.392	611	0	0	0	0	3.345	17595	
		n. interventi di mediazione familiare	72	57	22	0	0	0	0	151	667	
		n. famiglie coinvolte nell'area progetti di comunità	1.103	61	713	0	0	0	0	1.877	11076	
	consultori familiari ^ (5) (6)	donne gravide prese in carico	di cui straniere	nr	40	107	0	0	0	0	147	3208
			% sul totale famiglie coinvolte	nr	65,6	15,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8	29,0
			totale	1041	481	339	318	238	173	295	2885	15892
		corsi di preparazione al parto/nascita	di cui straniere	549	190	137	112	120	57	144	1309	7472
			% sul totale donne gravide	52,7	39,5	40,4	35,2	50,4	32,9	48,8	45,4	47,0
			n. tot soggetti coinvolti	790	168	435	417	174	230	139	2353	12719
		gruppi per neogenitori (compresi i gruppi del massaggio infantile, sostegno allattamento al seno, ecc.)	n. tot incontri	533	144	204	240	112	120	80	1433	21222
			n. tot soggetti coinvolti	548	307	451	417	426	145	286	2580	4708
n. tot incontri	247		183	126	287	92	81	75	1091	14470		

° Dati al 31/12/2005

°° Dato probabilmente errato vista la discrepanza con gli altri distretti

\*\* In provincia di Bologna al 31/12/2007 sono presenti 3 Centri per le Famiglie: a Bologna, Imola e Casalecchio. Il confronto con l'anno 2003 è invece possibile solo per Bologna e Imola.

^ Dati al 31/12/2006

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005

(4) Gift - Genitorialità e infanzia tra famiglie e territorio

(2) Uffici di Piano

(3) Comune di Bologna - Bilancio sociale 2006

(5) Azienda USL di Bologna

(6) Azienda USL di Imola

## Servizi, Interventi e strutture per l'Area Infanzia e adolescenza

La tabella 2.6 mette in evidenza alcune delle tipologie di intervento sui minori assistiti dai servizi socio territoriali: 457 sono stati i minori allontanati dal nucleo familiare, 204 quelli in affido e 360 sono quelli inseriti in comunità.

Sul totale degli allontanamenti, degli affidi e degli inserimenti in comunità emerge che i numeri più rilevanti risultano essere tutti in carico al Comune di Bologna.

Per quanto riguarda i minori stranieri va ulteriormente sottolineato come il territorio del Comune di Bologna è quello in cui l'incidenza risulta maggiore, sia per quanto riguarda i minori stranieri allontanati dalla famiglia, sia per il numero degli affidi che degli inserimenti in comunità per i quali su 177 stranieri inseriti in comunità a livello provinciale 145 sono a carico del comune capoluogo.

Tab. 2.6 Servizi, interventi e strutture per l'Area infanzia e adolescenza al 31/12/2006

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
Interventi e servizi	Adozioni (1)	n. decreti di adozioni nazionali al 31.12.06 ^	nr	1	4	3	1	1	1	11	52
		n. decreti di adozioni internazionali al 31.12.06 ^	nr	1	7	6	4	7	3	28	214
		n. istruttorie concluse	75	26 *	25	36	9	5	13	189	743
		% sul totale prov. Bo	39,68	13,76	13,23	19,05	4,76	2,65	6,88	100,00	-
		var % rispetto all'anno 2003	44,23	23,81	108,33	20,00	12,50	0,00	18,18	35,97	-
	N. allontanamenti (1)	totale	335	25	nr	39	18	17	24	458	1414
		% sul totale minori	0,73	0,16	nr	0,17	0,14	0,20	0,22	0,34	0,22
		var % rispetto all'anno 2004	163,78	8,70	nr	-13,33	50,00	-43,33	71,43	59,23	3,89
	N. affidi familiari (2)	totale	89 °	7	55	21	12	7	13	204	-
		var % rispetto all'anno 2003	85,42	-46,15	41,03	-19,23	50,00	100,00	nr **	52,24	-
		di cui stranieri	30	0	4	2	1	1	0	38	-
	N. inserimenti in comunità ^^ (1)	totale	248	27	22	32	5	30	11	375	1366
		% sul totale minori	0,56	0,18	0,12	0,15	0,04	0,36	0,10	0,29	0,23
		var % rispetto all'anno 2003	0,40	50,00	57,14	45,45	0,00	36,36	-15,38	9,97	8,93
		di cui disabili	3	6	2	0	1	0	0	12	-
		di cui stranieri	145	11	7	5	0	19	7	194	-
	% sul tot minori stranieri	3,05	0,85	0,51	0,28	0,00	1,59	0,88	1,58	-	
	var % rispetto all'anno 2003	-2,68	0,00	16,67	150,00	0,00	137,50	-12,50	7,18	-	

^ Non hanno fornito il dato il distretto di Bologna e di Casalecchio di Reno, ad eccezione di Zola Predosa

\* Il dato relativo alle istruttorie concluse è da considerarsi provvisorio

° Di cui 29 appartenenti alla Rete di Pronta Accoglienza

\*\* Dato non disponibile perché il distretto non ha inviato i dati sugli affidi familiari

^^ Comprende comunità educativa, comunità familiare, pronta accoglienza, casa famiglia, strutture per disabili e altro tipo di struttura. Dato al 31/12/2004

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali

(2) Provincia di Bologna - Politiche sociali e per la salute

## Adozione nazionale ed internazionale nel territorio provinciale<sup>6</sup>

### Il contesto

L'anno 2007 si chiude con un bilancio numerico estremamente positivo per l'adozione internazionale nel nostro Paese. Nel corso di quest'ultimo anno di monitoraggio a livello nazionale si registra infatti il più alto flusso di ingresso di bambini adottati (3.420) dall'insediamento della Commissione per le adozioni Internazionali (CAI)<sup>7</sup>. Il dato sugli ingressi è ancora più rilevante se si considera che diversi dei principali Paesi di provenienza dell'adozione internazionale hanno definitivamente chiuso le frontiere attuando politiche di promozione dell'adozione interna al Paese, individuando quote annuali, introducendo criteri e procedure più stringenti di accesso all'adozione internazionale.

Analizzando i dati pubblicati dalla CAI nell'ultimo anno si evidenzia da una parte la perdita di egemonia delle adozioni come provenienza dai paesi dell'est Europa e dall'altra lo sviluppo di nuovi flussi adottivi da altre e più variegata aree geografiche (paesi africani, americani e asiatici).

Dal rapporto della CAI sui fascicoli dal 16/11/2000 al 31/12/2007, la Regione Emilia Romagna risulta al sesto posto per numero di minori per i quali è stata concessa l'autorizzazione all'ingresso in Italia secondo la regione di residenza dei genitori adottivi per l'anno 2007 (225 minori).

Sempre dai dati CAI emerge che le coppie residenti nella provincia di Bologna sono le più numerose tra quelle che hanno richiesto l'autorizzazione all'ingresso in Italia di minori stranieri a livello regionale, con un tasso medio annuo al 36,7 tra le coppie coniugate di 30-59 anni su una media nazionale del 24,2.

Tab. 2.7

**Coppie residenti nella Provincia di Bologna che hanno richiesto l'autorizzazione all'ingresso in Italia di minori stranieri secondo l'anno di richiesta. Valori assoluti, valori percentuali e tasso per 100.000 coppie coniugate di 30-59 anni . al 31/12/2007**

	Anni									Valori percentuali	Tasso medio annuo
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	totale		
<b>Provincia di Bologna</b>	11	33	32	45	76	47	60	64	368	2,2	36,7
<b>Totale nazionale</b>	313	1.577	1.900	2.319	2.812	2.286	2.534	2.684	16.418	100,0	24,2

Fonte: Commissione per le Adozioni Internazionali – rapporto sui fascicoli dal 16/11/2000 al 31/12/2007

### I servizi per l'adozione – i corsi

I corsi di preparazione – realizzati dalle équipe adozione insieme agli enti autorizzati - per le coppie che intendono intraprendere il percorso dell'adozione sono attivi nel territorio provinciale dal 2003. Oggi i corsi sono una realtà consolidata (in media 30 corsi all'anno), il numero di coppie che vi partecipano si attesta in media attorno a 200, mentre le coppie in lista d'attesa per accedere al corso si confermano ogni anno intorno al centinaio (dati al 31/12/2007). (Tabella 2.8 e grafici 2.11 e 2.12)

Tab. 2.8

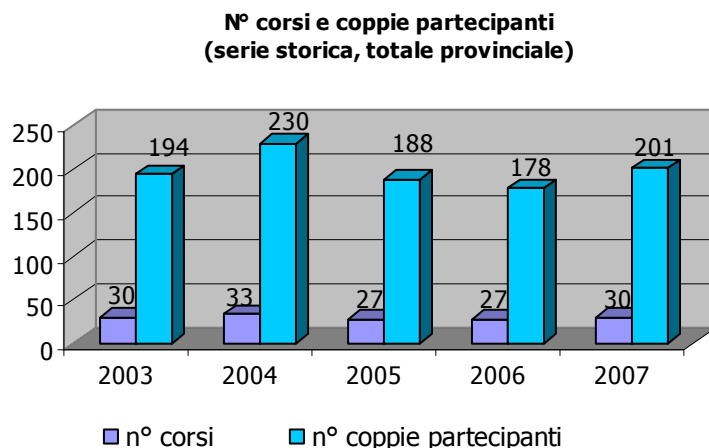
	2003	2004	2005	2006	2007
<b>n° corsi totale provinciale</b>	30	33	27	27	30
<b>n° coppie partecipanti totale provinciale</b>	194	230	188	178	201

Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

<sup>6</sup> Come per altri capitoli del profilo di comunità abbiamo integrato i dati dell'area minori con degli approfondimenti su alcuni temi sui quali l'amministrazione provinciale ha delle competenze specifiche.

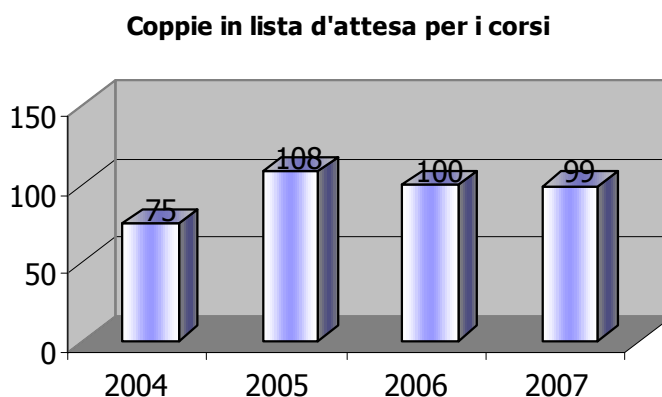
<sup>7</sup> Fonte: *Coppie e bambini nelle adozioni internazionali – Rapporto della Commissione sui fascicoli dal 16/11/2000 al 31/12/2007 realizzato in collaborazione con l'Istituto degli Innocenti.*

Grafico 2.11



Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Grafico 2.12



Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

### **L'indagine psicosociale**

Il numero di coppie in lista d'attesa per l'indagine psicosociale condotta dai professionisti delle équipes centralizzate adozione (assistente sociale e psicologo) a livello provinciale è sceso nel 2007, si è passati infatti dalle 162 coppie alla data del 31/12/06 alle 138 a dicembre '07.

A conferma dell'incremento di lavoro svolto dalle équipes adozione, vi è anche l'incremento del numero di indagini psicosociali iniziate nel 2007.

Risulta essere in leggera crescita anche il numero di indagini psicosociali che risultano in corso al 31/12/2007 (77 indagini rispetto alle 66 al 31/12/06).

Infine le coppie che hanno concluso l'indagine psicosociale presso le équipes adozione sono state 160 nel 2007.

(Grafici 2.13, 2.14, 2.15, 2.16)

Grafico 2.13

**Coppie in attesa di indagine psicosociale al 31/12**

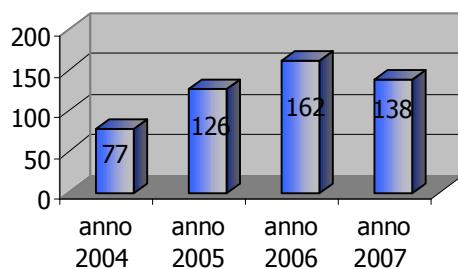
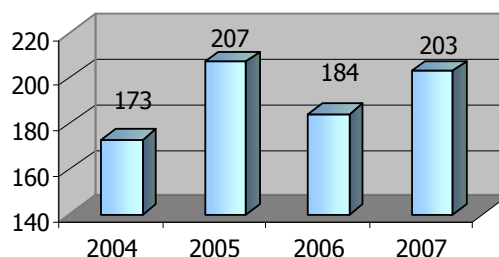


Grafico 2.14

**Coppie che hanno iniziato l'indagine psicosociale**



Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Grafico 2.15

**Coppie con indagine psicosociale in corso al 31/12**

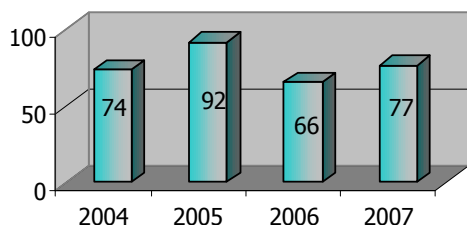
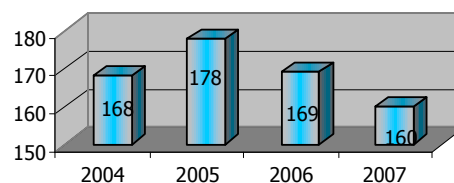


Grafico 2.16

**Coppie che hanno concluso l'indagine psicosociale**



Fonte Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

### Da dove arrivano i bambini?

I minori, per i quali è stata concessa l'autorizzazione all'ingresso in Italia e come regione di residenza dei genitori adottivi l'Emilia Romagna nel 2007, sono stati 225. Sono arrivati prevalentemente dal continente americano (82 adozioni) e dall'Europa (81 adozioni), seguiti dall'Asia (49 adozioni) e dall'Africa (13 adozioni).

Tab. 2.9

#### **MINORI per i quali è stata concessa l'autorizzazione all'ingresso in Italia secondo il continente di provenienza ed Emilia Romagna come regione di residenza dei genitori adottivi - Anno 2007**

Fonte: dati CAI - Coppie e Bambini nelle adozioni internazionali - Rapporto della Commissione sui fascicoli dal 16/11/2000 al 31/12/2007 realizzato in collaborazione con l'Istituto degli Innocenti

	Africa	America	Asia	Europa	Totale
<b>Regione Emilia Romagna</b>	13	82	49	81	225
<b>Totale</b>	336	979	720	1.385	3.420

Per quanto riguarda il paese di provenienza dei bambini è disponibile il dato nazionale sui minori per i quali è stata concessa l'autorizzazione all'ingresso in Italia secondo il sesso, il Paese di provenienza e l'età media all'ingresso per l'Anno 2007. I Paesi di maggior provenienza dei bambini sono stati per il 2007: la Federazione Russa (14,39% bambini), La Colombia (11,11%), l'Ucraina (10,94%), Il Brasile (9,53%), Il Vietnam (7,69%), l'Etiopia (7,49%), la Polonia (5,85%), la Cambogia (4,77%), l'India (4,15%) ed il Perù (2,63%). Prevale il numero dei maschi (58%) rispetto alle femmine (42%) e si registra un'età media all'arrivo in Italia di 5 anni.

Tab. 2.10

**Minori per i quali è stata concessa l'autorizzazione all'ingresso in Italia secondo il sesso, il Paese di provenienza (riportati in tabella i dati riferiti ai paesi fino alla soglia delle 20 autorizzazioni all'entrata in Italia) e l'età media all'ingresso - Anno 2007**

Paesi di provenienza	Sesso		Totale	Percentuale sul totale	Età media dei minori
	femmine	maschi			
Federazione Russa	169	323	492	14,39	4,34
Colombia	196	184	380	11,11	5,71
Ucraina	123	251	374	10,94	6,41
Brasile	135	191	326	9,53	7,33
Vietnam	135	128	263	7,69	1,64
Etiopia	116	140	256	7,49	4,98
Polonia	78	122	200	5,85	7,93
Cambogia	48	115	163	4,77	3,07
India	75	67	142	4,15	4,9
Perù	42	48	90	2,63	3,99
Ungheria	24	58	82	2,4	7,4
Lituania	33	44	77	2,25	7,58
Nepal	35	35	70	2,05	4,11
Cile	30	30	60	1,75	7,24
Bolivia	31	24	55	1,61	4,35
Lettonia	20	17	37	1,08	5,59
Bulgaria	13	19	32	0,94	4,82
Moldova	17	15	32	0,94	6,5
Slovacchia	11	18	29	0,85	4,79
Filippine	2	24	26	0,76	5,6
Burkina Faso	7	18	25	0,73	2,81
Armenia	6	18	24	0,7	3,62
Costarica	13	11	24	0,7	6,42
(...seguono altri paesi)	(...)	(...)	(...)	(...)	(...)
<b>Totale 53 paesi</b>	<b>1.429</b>	<b>1.991</b>	<b>3420</b>	<b>100</b>	<b>5,25</b>

Fonte: dati CAI - Coppie e Bambini nelle adozioni internazionali - Rapporto della Commissione sui fascicoli dal 16/11/2000 al 31/12/2007

realizzato in collaborazione con l'Istituto degli Innocenti

### I bambini arrivati nel territorio provinciale

Il numero di nuovi affidi pre-adoptivi per **adozione nazionale** risulta sul nostro territorio abbastanza stabile e si aggira intorno alla ventina all'anno. La fascia d'età prevalente è quella 0-3 anni. Nel 2007 i servizi hanno seguito 48 bambini (affidi pre-adoptivi conclusi + affidi pre-adoptivi in corso).

Tab. 2.11

	2004	2005	2006	2007
<b>Adozione nazionale - Affidi preadottivi iniziati nell'anno</b>	24	24	23	20

Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Tab. 2.12

minori in affido preadottivo nel 2007 - adozione nazionale	iniziati		conclusi		in corso al 31/12/2007	minori con handicap	fasce d'età					
	iniziati	conclusi	iniziati	conclusi			0-3	4-5	6-10	11-14	15-18	
<b>Totale provinciale</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>			

Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Per quanto riguarda l'adozione internazionale nel 2007 si registra un riallineamento, dopo due anni di calo, del numero di bambini arrivati nella nostra provincia con i dati del 2004. Nel corso del 2007 sono entrati 73 bambini nel territorio provinciale.

Tab. 2.13

	2004	2005	2006	2007
<b>minori entrati in adozione internazionale nella provincia di Bologna</b>	75	62	58	73

Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Un elemento sul quale occorre porre una certa attenzione è l'innalzarsi dell'età dei bambini arrivati attraverso l'adozione internazionale. La fascia maggiormente rappresentativa tra i bambini seguiti dai servizi nel 2007 (affidi pre-adoptivi in corso + affidi pre-adoptivi conclusi) si è notevolmente modificata da quella del 2006<sup>8</sup>, nel 2007 prevale infatti la fascia d'età 6-10 anni alla quale appartengono 64 bambini, seguita da quella 0-3 (32 bambini).

La prevalente collocazione di bambini arrivati nella fascia d'età 6-10 anni, comporta una elevata probabilità che questi bambini abbiano vissuto esperienze traumatiche o comunque problematiche a seguito della separazione dalle figure genitoriali, una spesso prolungata istituzionalizzazione e conseguentemente richiedono alle coppie adottive maggiori competenze genitoriali e ai servizi-sociosanitari, socio-educativi e scolastici la capacità di operare in rete per costruire validi percorsi di post adozione basati su una valutazione attenta del bisogno ed dell'eventuale del supporto necessario a sostenere la famiglia nel processo di integrazione. (Tabella 2.14)

Tab. 2.14

minori con in corso preadottivo/anno di vigilanza entrati nel 2007 - adozione internazionale	iniziati	conclusi	in corso al 31/12/2007	minori con handicap	fasce d'età				
					0-3	4-5	6-10	11-14	15-18
<b>totale provinciale</b>	<b>73</b>	<b>39</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>22</b>	<b>64</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Fonte: Provincia di Bologna - Servizio Politiche Sociali e per la Salute

Complessivamente nel 2007 i servizi hanno seguito 124 bambini (affidi pre-adoptivi/anno di vigilanza conclusi + in corso) arrivati con l'adozione internazionale. La raccolta sul dato sui minori con handicap all'entrata in Italia non appare rilevante (si registra anche per il 2007 l'assenza di bambini con handicap), si rileva d'altra parte un aumento di situazioni di difficoltà e disagio che si evidenziano negli anni successivi all'adozione.

<sup>8</sup> Nel 2006 su 110 bambini seguiti nel primo anno di post adozione (49 affidi preadottivi/anno di vigilanza conclusi + 61 in corso) 36 appartenevano alla fascia d'età 0-3, 30 bambini a quella 6-10 e 29 bambini a quella 4-5.

## L'affido familiare

L'affidamento familiare, per le sue caratteristiche di affettività e per la capacità di creare legami e relazioni stabili, è da considerarsi la risposta preferenziale per bambini e ragazzi, in particolar modo per bambini che hanno un'età inferiore ai 6 anni, che necessitano temporaneamente di una risposta di cura e di un ambiente sereno in cui crescere nell'attesa che il loro nucleo familiare d'origine superi le difficoltà legate all'esercizio delle funzioni genitoriali.

Per indicare l'investimento fatto in questi anni rispetto all'affidamento familiare, è opportuno volgere uno sguardo alla serie storica che mostra il suo utilizzo dal 1995 al 2007.

Emerge un andamento in costante aumento, che evidenzia come nell'arco di questi anni si sia passati da 99 situazioni di affido a 292.

Tab. 2.15

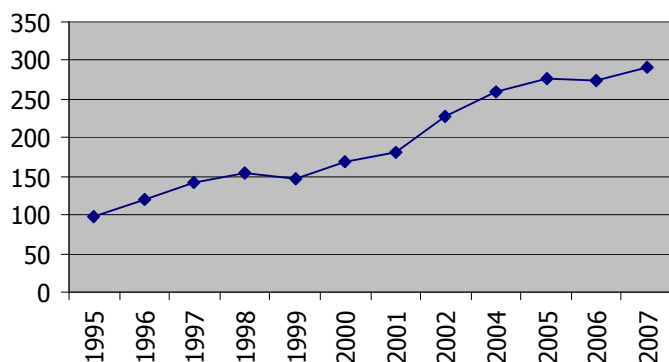
Andamento affidi dal 1995 al 2007

1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2004	2005	2006	2007
99	120	141	153	146	168	181	227	260	276	273	292

Fonte: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Grafico 2.17

Andamento dal 1995 al 2007



Fonte: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Per quanto riguarda i motivi che mettono fine all'esperienza dell'affido, è interessante mettere in evidenza che la percentuale di rientri in famiglia nel tempo è rimasta abbastanza stabile, attorno al 17-20%, mentre il motivo che registra la percentuale più elevata è quello relativo al passaggio dall'affido all'adozione, con una percentuale pari al 21%.

Tab. 2.16

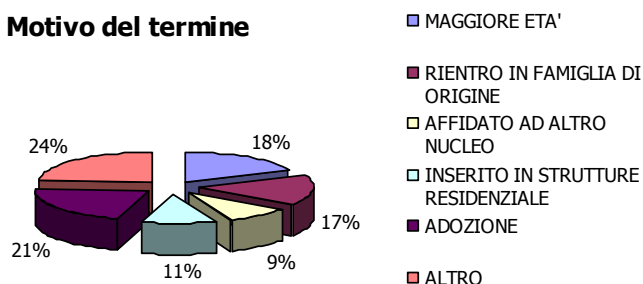
Motivazione termine dell'affido

ZONA	MAGGIORE ETA'	RIENTRO IN FAMIGLIA DI ORIGINE	AFFIDATO AD ALTRO NUCLEO	INSERITO IN STRUTTURE RESIDENZIALI	ADOZIONE	ALTRO	TOTALE
TOTALE BOLOGNA E PROVINCIA	12	11	6	7	14	16	66

Fonte: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Grafico 2.18

Motivo del termine

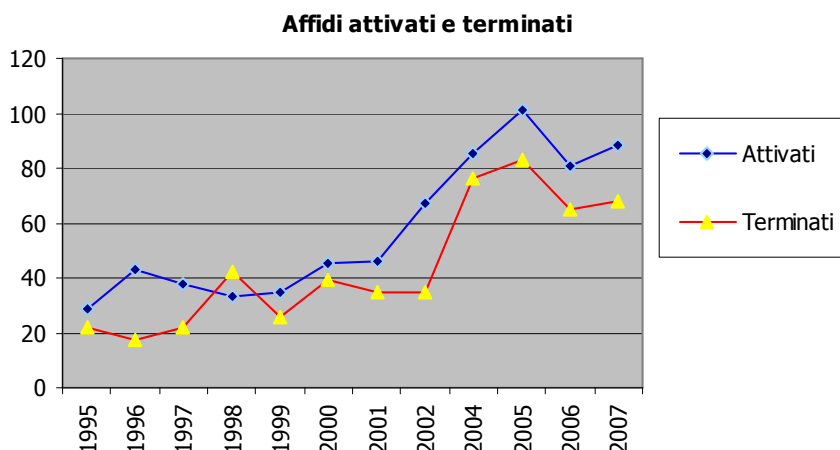


Fonte: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Rispetto a questo dato va precisato però che su 14 minori adottati, 5 sono inseriti nella "Rete di pronta accoglienza", un progetto che prevede per i bambini non riconosciuti alla nascita, l'accoglienza presso famiglie affidatarie per il periodo che intercorre tra le dimissioni in ospedale e l'individuazione della famiglia adottiva.

Rispetto agli affidi attivati e terminati emerge un quadro abbastanza stabile nel tempo, si assiste infatti ad un buon equilibrio tra il numero di affidi che si attivano e quelli che invece vengono terminati.

Grafico 2.19



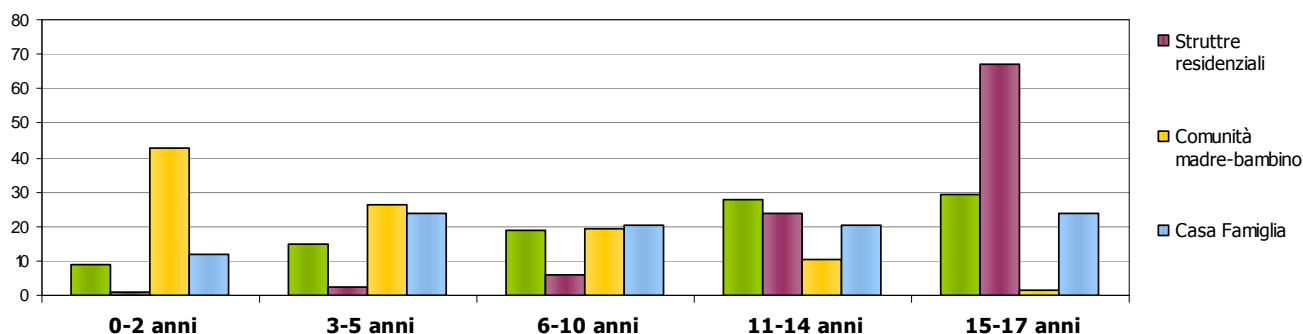
Fonte: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

In relazione all'età dei minori in affido, le incidenze maggiori si riscontrano nelle classi d'età 11/14, 15/18 con un valore percentuale attorno al 28%, è importante però tenere presente che ci sono incidenze altrettanto elevate nelle fasce d'età 0/2, 3/5 e 6/10 (grafico 2.20), possiamo pertanto dire che nell'affido, così come per le case famiglia, si trovano rappresentate tutte le fasce d'età.

In relazione all'età dei minori in struttura, l'incidenza maggiore riguarda la fascia d'età 15/17 anni, con un valore percentuale pari al 66,8%, mentre per quanto riguarda l'età dei minori che sono stati accolti in comunità madre-bambino, le percentuali più significative si riscontrano nelle classi d'età 0/2 e 3/5.

Grafico 2.20

**Minori in affido eterofamiliare (anno 2007) e presenti in comunità di accoglienza al 31/12/2006, per classi d'età**



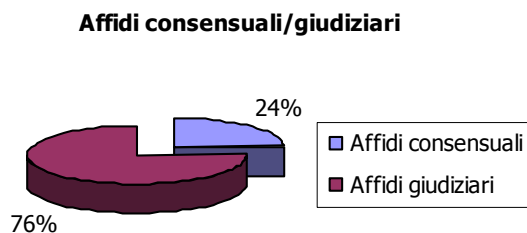
Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Fonte accolti in comunità: dati Sips

In relazione alle caratteristiche dell'affido, si sottolinea l'incidenza degli affidi giudiziari rispetto a quelli consensuali e dell'affido a tempo pieno rispetto a quello part - time. Dal monitoraggio effettuato si coglie la dominanza degli affidi giudiziari rispetto a quelli consensuali (76% su 24%) (grafico 2.21) e degli affidi a tempo pieno (85%) su quelli a tempo parziale (15%). (grafico 2.22)

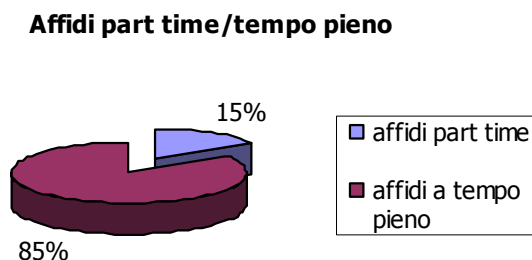
In ultimo segnaliamo anche, in modo scorporato, gli affidi a famiglie (71%), gli affidi comunità (8%) e gli affidi a casa famiglia (21%). (grafico 2.23)

Grafico 2.21



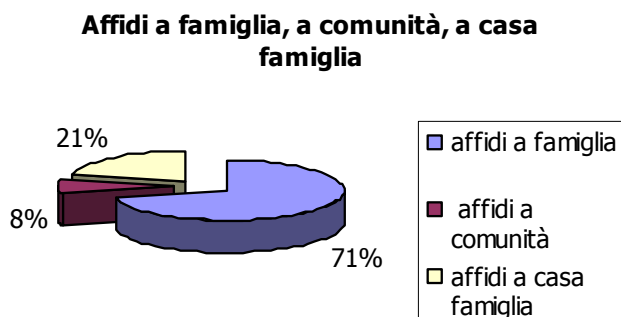
Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Grafico 2.22



Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Grafico 2.23



Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

## *I minori in comunità*

Le strutture socio assistenziali, così come la famiglia affidataria, rispondono al bisogno di cura e di tutela dei bambini e dei ragazzi che si trovano temporaneamente privi di un ambiente familiare idoneo alla loro crescita.

La Regione Emilia Romagna, attraverso la Direttiva in materia di affidamento familiare e accoglienza in comunità di bambini e ragazzi, n. 846 del 2007, ha ampliato le tipologie di comunità di accoglienza già consolidate, presenti e operative nel nostro territorio (comunità familiare, comunità socio-educativa, comunità di pronta accoglienza e comunità casa famiglia) al fine di offrire risposte differenziate e qualitative, idonee a far fronte ai diversi bisogni dei ragazzi.

Le nuove comunità individuate, (comunità semiresidenziale socio-educativa, comunità semiresidenziale e residenziale educativo-psicologica, residenze di transizione e comunità per gestanti e per madri con bambino) a seconda della tipologia, forniscono un ventaglio di risposte altamente qualificate che garantiscono ai ragazzi tutela e sostegno, senza che necessariamente vengano allontanati dalla propria famiglia, tutelano i ragazzi che si avvicinano alla maggiore età per i quali il rientro in famiglia non si presenta opportuno e sostengono le gestanti e i nuclei monogenitoriali nello svolgimento delle funzioni genitoriali.

La Direttiva inoltre, per rispondere sempre più a nuovi bisogni, ha previsto la possibilità di sperimentare anche nuove risposte di accoglienza, i cui progetti dovranno essere presentati ad un nucleo di valutazione regionale.

Secondo i risultati dell'ultima rilevazione Sips, (Sistema informativo delle Politiche sociali) i minori accolti in comunità nel territorio provinciale al 31/12/2006 raggiungono quasi le 400 unità, 7% in più rispetto all'anno precedente.

Tab. 2.17

### **Minori inseriti in comunità al 31/12/2006**

	<b>v.a</b>	<b>v.%</b>
<b>Com. tipo familiare</b>	17	4,4
<b>Com. educativa</b>	151	38,7
<b>Com. Pronta accoglienza</b>	12	3,1
<b>Appartamento accoglienza temporanea donne madri</b>	10	2,6
<b>in Comunità Madri-Bambino</b>	141	36,2
<b>in Casa Famiglia</b>	59	15,1
<b>TOTALE</b>	<b>390</b>	<b>100,0</b>

Fonte: dati Sips

L'analisi della serie storica (dal 1999 al 2004) mostra come la tendenza dei minori accolti in struttura sia piuttosto stabile, con una media che sia attestata attorno alle 200 unità.

Nel biennio 2005/2006, si nota un aumento delle accoglienze dovuto all'inserimento nella Banca dati Sips dei dati relativi ai minori accolti nelle comunità madre bambino. (Grafico 2.24)

Grafico 2.24



Fonte: dati Sips

Se si confronta il dato dei minori accolti nelle strutture (dato Sips), con quello dei minori assistiti dai servizi socio-territoriali della provincia di Bologna, accolti in strutture residenziali anche fuori territorio, (dati Sisam riferiti al 2005) si nota come nella provincia si riesca solo in parte a rispondere al fabbisogno di accoglienza, infatti più del 40% dei minori assistiti risulta inserito in comunità che sono ubicate fuori dal territorio provinciale. Al contempo circa il 25% dei minori accolti in strutture situate nel territorio provinciale di Bologna provengono da altre province.

Tab. 2.18

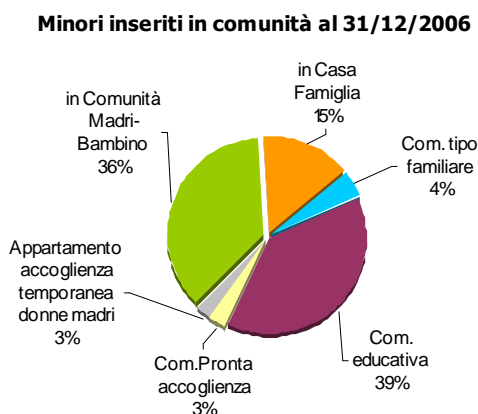
Minori assistiti dai servizi socio-territoriali, in strutture residenziali, in base alla provenie

Situazione al 31/12/2005	N. minori	Val. %
Minori assistiti dai servizi socio-territoriali della provincia di Bologna, in strutture residenziali	312	100%
di cui		
-minori assistiti in strutture ubicate nella provincia di Bologna	184	59%
-minori assistiti in strutture ubicate fuori provincia di Bologna	128	41%
Minori assistiti dai servizi socio-territoriali di altre province, inseriti in strutture della provincia di Bologna	60	24,60%

Fonte: Sistemi informativi Sisa Minori e Sips (RER)

Considerando il complesso delle strutture socio-assistenziali residenziali, i minori sono così suddivisi: 39% nelle comunità educative, 36% nelle comunità mamma/bambino, 15% in casa famiglia, 4% nelle comunità di tipo familiare e infine 3% nelle comunità di pronta accoglienza e negli appartamenti di accoglienza temporanea donne/madri.

Grafico 2.25



Fonte: dati Sips

## Box

**Comunità socio-educativa:** struttura residenziale destinata a bambini e adolescenti di età compresa tra 6 e 17 anni che necessitano di superare situazioni di disagio/disturbo sociale e psicologico che richiedono l'impiego nella relazione di efficaci strumenti professionali. È caratterizzata dalla presenza di figure professionali educative adeguatamente formate, che offrono agli ospiti un rapporto fortemente qualificato, personalizzato e rassicurante.

**Comunità di pronta accoglienza:** struttura socio-educativa residenziale destinata a minori di età compresa tra 6 e 17 anni che devono essere allontanati d'urgenza dal proprio nucleo o che, trovati privi di tutela, non possono essere ricondotti in famiglia. È caratterizzata dalla presenza educatori che garantiscono al minore relazioni personalizzate, rassicuranti e un supporto educativo mirato a garantire un punto di riferimento sicuro ed affettivamente connotato nella situazione di emergenza.

**Comunità familiare:** struttura socio-educativa residenziale destinata a bambini e adolescenti di età compresa tra 0 e 17 anni portatori di bassa e media problematicità. È caratterizzata dalla convivenza continuativa e stabile di almeno due adulti che offrono agli ospiti un rapporto di tipo genitoriale ed un ambiente familiare sostitutivo.

**Casa famiglia:** struttura socio-educativa residenziale destinata a persone prive di un ambiente familiare idoneo, tra cui bambini e adolescenti di età compresa tra 0 e 17 anni. È caratterizzata dalla convivenza continuativa e stabile di almeno due adulti che offrono agli ospiti un rapporto di tipo genitoriale ed un ambiente familiare sostitutivo.

**Comunità madri bambino:** struttura residenziale a sostegno della genitorialità che accoglie gestanti, anche minorenni, e nuclei genitoriali con figli minori, che si trovano in situazione di difficoltà nello svolgimento delle funzioni genitoriali. Offre a gestanti e madri una situazione protetta dove poter realizzare una rilettura della propria situazione personale e familiare e concretizzare un progetto di vita autonomo e adeguatamente tutelante per i figli.

Se si estende l'analisi e quindi si comprendono anche i minori in affido, sono 584 i minori accolti, 231 dei quali sono stranieri (39,6%).

Analizzando le età, il numero maggiore di minori accolti fuori famiglia è compreso tra i 15 e i 17 anni (32,3%) e nelle strutture residenziali questa fascia d'età raggiunge il 66,8% del complesso dei minori accolti. In affido familiare si trovano rappresentate tutte le fasce d'età (con percentuali che vanno dal 24% per le classi 11-14 e 15-17, al 14% per la classe d'età 3-5) così come avviene per la casa famiglia. I bambini nei primissimi anni d'età (0-2 anni) sono invece prioritariamente accolti nelle comunità mamma/bambino dove, al contrario, i ragazzi in età adolescenziale hanno un'incidenza molto bassa, pari all'1,4%. Si specifica che sia nelle strutture residenziali che nelle comunità mamma/bambino sono stranieri la metà dei minori utenti ospitati.

Tab. 2.19

Minori in affido eterofamiliare (anno 2007) e presenti in comunità di accoglienza al 31-12-2006, per classi di età.

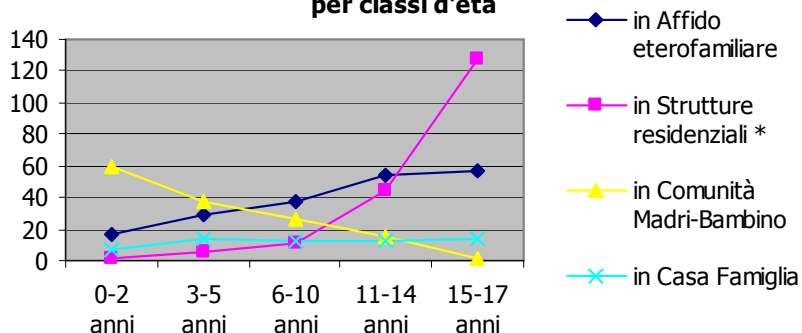
Tipo di accoglienza	0-2 anni		3-5 anni		6-10 anni		11-14 anni		15-17 anni		Totale	di cui Stranieri	% Stranieri
	v.a.	v. %	v.a.	v. %	v.a.	v. %	v.a.	v. %	v.a.	v. %			
in Affido eterofamiliare	17	8,8	29	14,9	37	19,1	54	27,8	57	29,4	194	48	24,7
in Strutture residenziali *	2	1,1	5	2,6	11	5,8	45	23,7	127	66,8	190	97	51,1
in Comunità Madri-Bambino	60	42,6	37	26,2	27	19,1	15	10,6	2	1,4	141	71	50,4
in Casa Famiglia	7	11,9	14	23,7	12	20,3	12	20,3	14	23,7	59	15	25,4
<b>TOTALE</b>	<b>86</b>	<b>14,7</b>	<b>85</b>	<b>14,6</b>	<b>87</b>	<b>14,9</b>	<b>126</b>	<b>21,6</b>	<b>200</b>	<b>34,2</b>	<b>584</b>	<b>231</b>	<b>39,6</b>

\* Com. familiare, educativa, di pronta accoglienza, appartamento accoglienza temporanea donne/madri

Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007

Fonte accolti in comunità: dati Sips

**Minori in affido eterofamiliare (anno 2007) e presenti in comunità di accoglienza al 31-12-2006, per classi d'età**



\* Com. familiare, educativa, di pronta accoglienza, appartamento accoglienza temporanea donne/madri  
 Fonte dati affido: Provincia di Bologna, Servizio Politiche sociali e per la salute - Anno 2007  
 Fonte accolti in comunità: dati Sips

Tra i vari motivi che mettono fine alla permanenza dei minori in comunità, appare importante sottolineare che nella stragrande maggioranza dei casi (60%), la destinazione dei minori è ignota, tra questi, l'87% (559 su 643) proviene dalle comunità di pronta accoglienza, le quali ospitano per lo più minori stranieri non accompagnati per i quali risulta molto difficile costruire percorsi che portino verso l'autonomia.

Un altro motivo che registra un'alta percentuale è il raggiungimento dell'autonomia del minore come conseguenza del compimento della maggiore età.

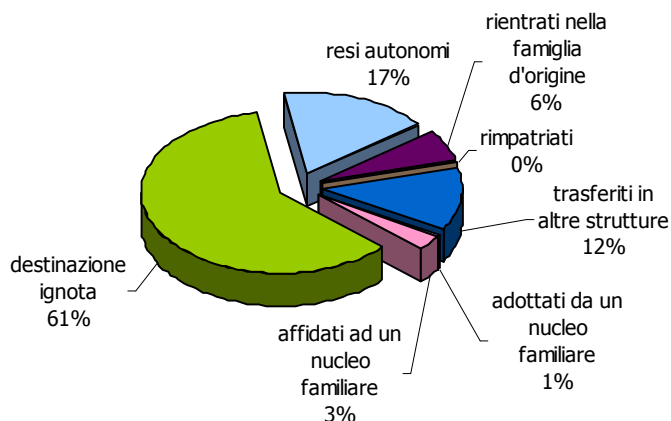
Tab. 2.20

Motivo termine accoglienza in comunità. Dati al 31/12/2006								
tipo di destinazione	adottati da un nucleo familiare	affidati ad un nucleo familiare	destinazione ignota	resi autonomi	rientrati nella famiglia d'origine	rimpatriati	trasferiti in altre strutture	totale
<b>TOTALE</b>	7	30	643	185	64	2	132	1063
<b>VALORE %</b>	0,7	2,8	60,5	17,4	6,0	0,2	12,4	100,0

Fonte: dati Sips

Grafico 2.27

**Motivo termine accoglienza in comunità. Dati al 31/12/2006**



Fonte: dati Sips

Risulta più difficile analizzare complessivamente il movimento dei minori in struttura, in quanto il numero di accolti e dimessi dipende strettamente dalle caratteristiche di queste. Nonostante ciò, l'accoglienza in struttura presenta una caratteristica di stabilità nell'anno: si assiste infatti ad un buon equilibrio tra il numero di accolti e il numero di dimessi.

Nella comunità di tipo familiare e nelle case famiglia i movimenti sono ridotti: una cinquantina di accolti e una cinquantina di dimessi per entrambe le strutture.

Al contrario nelle comunità di pronta accoglienza si registra nell'anno un ricambio di utenti molto forte, proprio perché ospitano minori stranieri non accompagnati che necessitano di una risposta urgente e temporanea di ospitalità.

Tab. 2.21

<b>Minori accolti ed usciti dalle comunità di accoglienza nel corso del 2006</b>				
<b>Tipo di accoglienza</b>	<b>In carico all'1.1.2006</b>	<b>Accolti nell'anno</b>	<b>Usciti nell'anno</b>	<b>In carico al 31.12.2006</b>
<b>Comunità educative</b>	<b>158</b>	<i>136</i>	<i>143</i>	<b>151</b>
<b>Comunità di tipo familiare</b>	<b>7</b>	<i>58</i>	<i>48</i>	<b>17</b>
<b>Comunità di pronta accoglienza</b>	<b>16</b>	<i>715</i>	<i>719</i>	<b>12</b>
<b>Appartamento accoglienza temporanea donne madri</b>	<b>0</b>	<i>11</i>	<i>1</i>	<b>10</b>
<b>Case Famiglia</b>	<b>58</b>	<i>53</i>	<i>52</i>	<b>59</b>
<b>Comunità madre-bambino</b>	<b>125</b>	<i>116</i>	<i>100</i>	<b>141</b>
<b>TOTALE</b>	<b>364</b>	<b>1089</b>	<b>1063</b>	<b>390</b>

Fonte: dati Sips

Analizzando la serie storica del fenomeno degli accolti nella pronta accoglienza, notiamo che in provincia di Bologna si è passati dai 421 accolti del 2003 (di cui quasi l'85% composto da stranieri) agli 867 del 2004, praticamente raddoppiati e tutti stranieri. Nel 2005 è stata superata la soglia dei mille minori accolti, mentre nel 2006 il numero degli accolti è diminuito rispetto all'anno precedente del 30%, di questi, il 96% risulta straniero.

Tab. 2.22

**Minori accolti e usciti dalle comunità di Pronta Accoglienza in provincia di Bologna, serie storica**

<b>In carico al 31-12</b>	<b>TOT</b>	<b>Italiani</b>	<b>Stranieri</b>	<b>% stranieri</b>
<b>2003</b>	20	3	17	85%
<b>2004</b>	20	0	20	100%
<b>2005</b>	16	-	-	-
<b>2006</b>	12	0	12	100%

<b>Inseriti TOT nel corso dell'anno</b>	<b>TOT</b>	<b>Italiani</b>	<b>Stranieri</b>	<b>% stranieri</b>
<b>2003</b>	441	69	372	84%
<b>2004</b>	887	0	887	100%
<b>2005</b>	1036	-	-	-
<b>2006</b>	727	26	701	96%

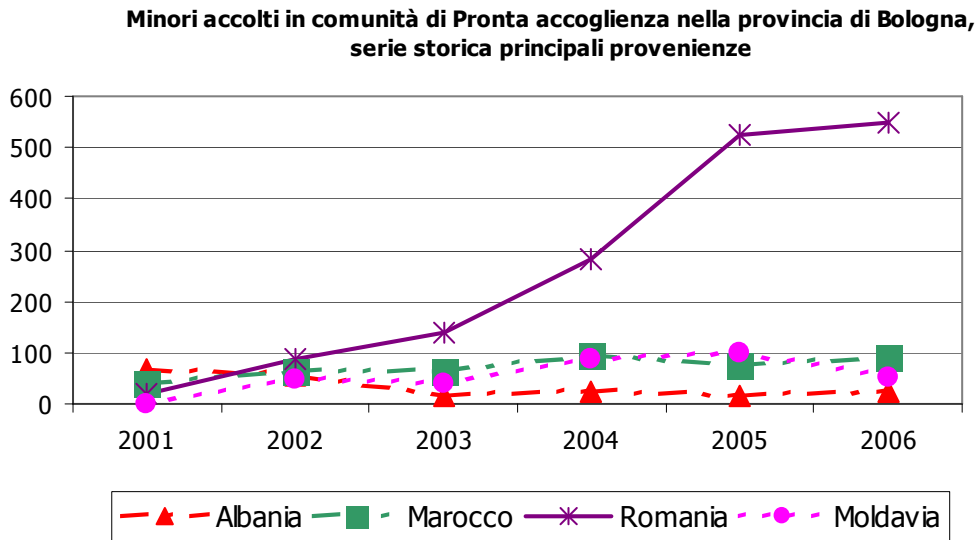
<b>Accolti nell'anno</b>	<b>TOT</b>	<b>Italiani</b>	<b>Stranieri</b>	<b>% stranieri</b>
<b>2003</b>	421	66	355	84%
<b>2004</b>	867	0	867	100%
<b>2005</b>	1.020	-	-	-
<b>2006</b>	715	26	689	96%

<b>Usciti nell'anno</b>	<b>TOT</b>	<b>Italiani</b>	<b>Stranieri</b>	<b>% stranieri</b>
<b>2003</b>	425	67	358	84%
<b>2004</b>	867	0	867	100%
<b>2005</b>	1.024	-	-	-
<b>2006</b>	719	26	693	96%

Fonte: dati Sips

Analizzando il dato relativo alla provenienza degli stranieri accolti nelle comunità di Pronta accoglienza, si evidenzia negli anni una diminuzione dei minori provenienti dall'Albania, tendenzialmente un equilibrio nelle accoglienze dei minori provenienti dal Marocco e della Moldavia, e un aumento di fortissime dimensioni (da 18 minori nel 2001 a 549 nel 2006) dei minori provenienti dalla Romania.

Grafico 2.28



Fonte: Servizio minori e famiglia - Comune di Bologna

## 2.2 Area anziani

Il quadro demografico della provincia di Bologna al 31 dicembre 2006 presenta un'elevata percentuale di anziani sul totale della popolazione, lievemente superiore alla media regionale e nazionale (4 punti % in più rispetto alla media nazionale pari al 20%). Particolarmente rilevante è il dato degli ultrasessantacinquenni: 12% sulla popolazione residente, contro un 9,5% nazionale. La popolazione anziana nel suo complesso è passata negli ultimi 18 anni (1988-2006) dalle 170.786 (18,7% della popolazione) alle 228.410 unità (24% della popolazione totale). All'interno di questa crescita generale, la quota di persone nella fascia 65-74 appare stabile o in lieve diminuzione dal 1994 in poi, mentre aumenta considerevolmente la quota di ultrasessantacinquenni, cresciuta negli ultimi 18 anni dall'8% al 12% della popolazione residente.

Tab. 2.23 Servizi, interventi, strutture e trasferimenti in denaro per l'Area anziani al 31/12/2006

		Bologna	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Casalecchio di Reno	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Ausl Bologna	Ausl Imola	
Interventi e servizi	n. anziani assist. in ADI (1) ^	192	252	201	86	52	35	123	941	689	252	
	valore % su tot Prov. Bo	20,4	26,8	21,4	9,1	5,5	3,7	13,1	100,0	73,2	26,8	
	% utenti sulla pop. di 75 anni e +	0,4	1,7	1,3	1,1	0,5	0,5	1,8	0,8	0,7	1,7	
	var % rispetto all'anno 2003 *	1,1	50,9		-3,7			17,3	12,8	3,3	50,9	
	n. anziani	2.150	550	648	400	534	393	265	4.940	4.390	550	
	percettori di assegno di cura nell'anno	43,5	11,1	13,1	8,1	10,8	8,0	5,4	100,0	88,9	11,1	
Consultori demenze	n. anziani coinvolti in programmi di dimissioni protette ** (3)	38,0	34,1		-5,3			34,1	24,6	23,5	34,2	
	n° prime visite x 1000 ab >= 75 anni (4)	-	-	-	-	-	-	-	-	35,2	9,4	
	differenza rispetto all'anno 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	3,0	-7,0	
	numero anziani in carico (3) (5)	nr	334	1.497	775	1.112	640	960	5.318	4.984	334	
	numero prestazioni erogate (3) (5)	nr	713	2.181	925	1.808	750	1.059	7.436	6.723	713	
	tempi medi di attesa tra la domanda e la prima visita (4)	-	-	-	-	-	-	-	-	46,5	75,0	
Strutture	Strutture convenzionate	n.posti convenzionati in strutture residenziali per anziani na (case protette/RSA) (3) (5)	1.380	496	416	176	230	161	177	3.036	2.540	496
		valore % su tot Prov. Bo	45,5	16,3	13,7	5,8	7,6	5,3	5,8	100,0	83,7	16,3
		var % rispetto all'anno 2003 *	16,1	15,1		-9,8			13,1	9,3	8,2	15,1
		n.posti convenzionati in strutture residenziali per anziani na (case protette/RSA); % su popolazione >= 75 anni	2,6	3,4	2,8	2,3	2,1	2,4	2,5	2,6	2,5	3,4
		numero anziani inseriti nell'anno su posto convenzionato (3) (5)	873	403	204	101	78	98	52	1809	1406	403
		n. soggetti in lista d'attesa per i posti residenziali (3) (5)	1.001	72	290	127	153	80	80	1.803	1731	72
	Strutture autorizzate	n.posti convenzionati in strutture semi-residenziali per anziani na (Centri diurni) (3)	237	48	56	39	94	13	40	527	479	48
		valore % su tot Prov. Bo	45,0	9,1	10,6	7,4	17,8	2,5	7,6	100,0	90,9	9,1
		var % rispetto all'anno 2003 *	11,3	33,3		30,1			34,9	22,3	21,3	33,3
		n.posti convenzionati in strutture semi-residenziali per anziani na (Centri diurni); % su popolazione >= 75 anni	0,4	0,3	0,4	0,5	0,9	0,2	0,6	0,5	0,5	0,3
		n.posti non convenzionati in strutture residenziali per anziani (anche case di riposo, comunità alloggio, ecc.) (6)	1025	438	450	51	753	626	854	4197	3759	438
		valore % su tot Prov. Bo	24,4	10,4	10,7	1,2	17,9	14,9	20,3	100,0	89,6	10,4
	N. domande di regolarizzazione delle assistenti familiari straniere (7)	var % rispetto all'anno 2003	-0,8	15,9	-2,4	-10,5	0,9	7,0	0,2	2,1	0,7	15,9
		n.posti non convenzionati in strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) (6)	77	4	98	43	74	23	40	359	355	4
		valore % su tot Prov. Bo	21,4	1,1	27,3	12,0	20,6	6,4	11,1	100,0	98,9	1,1
		var % rispetto all'anno 2003	75,0	0,0	11,4	4,9	23,3	53,3	14,3	25,1	25,4	0,0
		n. posti per accoglienza temporanea di sollievo (3) (5)	33	10	2	18	5	3	2	73	63	10
		var % rispetto all'anno 2003 *	-2,9	0,0		11,1			-23,1	-2,7	-3,1	0,0
<b>TOTALE POSTI STRUTTURE PER ANZIANI</b>		2.719	986	1.020	309	1.151	823	1.111	8.119	7.133	986	
valore % su tot Prov. Bo		33,5	12,1	12,6	3,8	14,2	10,1	13,7	100,0	87,9	12,1	
<b>TOTALE POSTI STRUTTURE RESIDENZIALI</b>		2.405	934	866	227	983	787	1.031	7.233	6.299	934	
% posti convenzionati (casa protetta/RSA) su tot posti strutture residenziali		57,4	53,1	48,0	77,5	23,4	20,5	17,2	42,0	40,3	53,1	
% posti non convenzionati (anche comunità alloggio, case di riposo...) su tot posti strutture residenziali		42,6	46,9	52,0	22,5	76,6	79,5	82,8	58,0	59,7	46,9	
<b>TOTALE POSTI STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI</b>		314	52	154	82	168	36	80	886	834	52	
% posti convenzionati su tot posti strutture semi residenziali (centri diurni)		75,5	92,3	36,4	47,6	56,0	36,1	50,0	59,5	57,4	92,3	
% posti non convenzionati su tot posti strutture semi residenziali (centri diurni)		24,5	7,7	63,6	52,4	44,0	63,9	50,0	40,5	42,6	7,7	

^ Si specifica che si tratta di anziani assistiti in assistenza domiciliare (oneri ADI)

\* Il confronto con il 2003 è possibile solo considerando la vecchia distinzione di azienda Ausl

\*\* Per tutti i distretti ad eccezione di Imola, il dato è riferito agli anziani che sono stati accolti su posti temporanei per dimissione protetta o per ricovero di sollievo (31/12/2007)

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) Flusso Informativo Repetto SIADI

(2) Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

(4) Lo stato di avanzamento del progetto regionale demenze al 31/12/2006

(6) SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni; Flusso Presidi convenzionati con ASL del 1378/99; Flusso del. 1377/99

(3) Azienda Usl di Bologna

(5) Azienda Usl di Imola

(7) Provincia di Bologna - Osservatorio dell'immigrazione: domande relative al decreto flussi di ingresso di lavoratori extra comunitari per lavoro domestico assistenza alla persona

## Interventi e servizi

### Assistenza domiciliare sociale comunale

Il servizio di assistenza domiciliare SAD ha lo scopo di permettere alle persone anziane con limitazioni di autosufficienza, di rimanere al proprio domicilio, nell'ambito familiare e sociale di appartenenza. Il servizio fornisce alla persona anziana, in particolare, assistenza per la cura e l'igiene della persona, per la cura dell'alloggio e la gestione del menù quotidiano, per l'integrazione sociale, per le attività di segretariato sociale, con l'obiettivo del mantenimento e del ripristino delle capacità funzionali e della vita di relazione. Il servizio è garantito dai Comuni in base ai propri regolamenti.

Tab. 2.24

**Anziani assistiti in Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale Comunale (SAD): caratteristiche degli utenti. Dati per Zone al 31/12**

ZONE	Utenti al 31/12/06	Totale utenti assistiti nel 2006	% utenti sulla popolazione 75 e +	Utenti per classi d'età (%)				Utenti per tipo di disagio (%)	
				< di 65 anni	65-74	75-79	>=80 anni	Autosuff.	Non autosuff.
BOLOGNA	1597	2260	3,0	1,3	13,3	20,2	65,2	21,2	78,8
CASALECCHIO	345	438	3,1	6,2	19,3	17,5	56,9	10,2	89,8
IMOLA	614	804	4,2	0,0	14,1	18,0	68,0	36,2	63,8
PIANURA EST	459	626	3,1	7,7	11,0	15,0	66,3	26,8	73,2
PIANURA OVEST	218	322	2,8	4,4	9,4	15,6	70,6	13,3	86,7
PORRETTA	214	315	3,2	17,6	13,9	14,4	54,0	33,0	67,0
SAN LAZZARO	282	356	4,0	4,0	15,9	12,7	67,5	10,7	89,3
<b>TOT. Provincia di Bo</b>	<b>3729</b>	<b>5121</b>	<b>3,2</b>	<b>3,5</b>	<b>13,7</b>	<b>17,9</b>	<b>64,9</b>	<b>22,7</b>	<b>77,3</b>

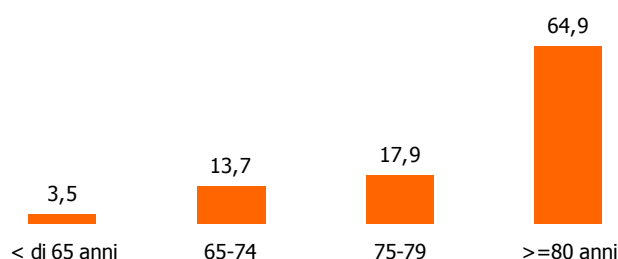
Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

Gli utenti del *Servizio Assistenza Domiciliare* assistiti nell'anno 2006 sono stati 5121 (pari al 2,3% della popolazione anziana), di cui il 77,3% sono non autosufficienti.

Per quanto riguarda la distribuzione per età, la classe più rappresentata è quella degli 80 e +, alla quale appartengono il 64,9% degli utenti. Seguono gli anziani tra i 75-79 anni col 17,9%, quelli tra i 65-74 anni (13,75%) e infine solo il 3,5% ha meno di 65 anni.

Grafico 2.29

**Anziani assistiti in Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale Comunale (SAD), distribuzione per età. Provincia di Bologna - Anno 2006**

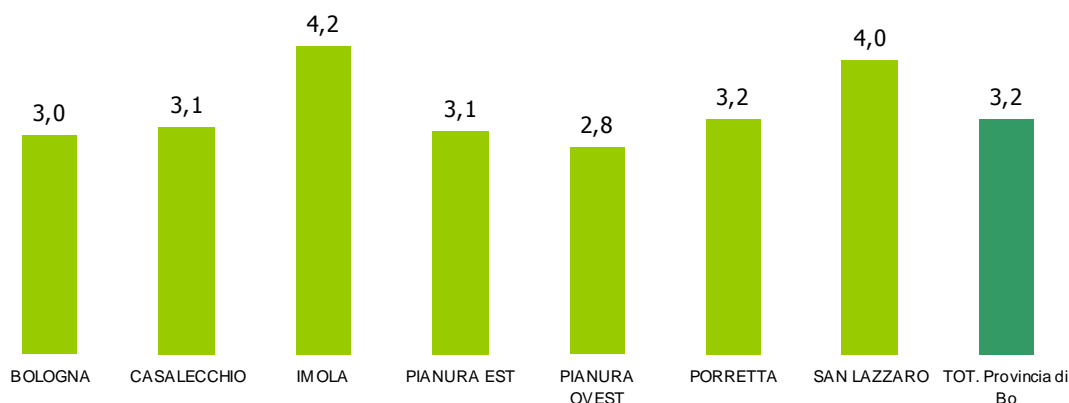


Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

Il tasso di utilizzo di questo servizio è abbastanza omogeneo a livello provinciale attestandosi intorno al 3,2% della popolazione di 75 anni e più, con valore massimo a Imola (4,2%) e minimo nella Pianura Ovest (2,8%).

Grafico 2.30

**Anziani assistiti in Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale Comunale (SAD) per zona e totale provinciale, % sulla popolazione 75 e più - Anno 2006**



Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

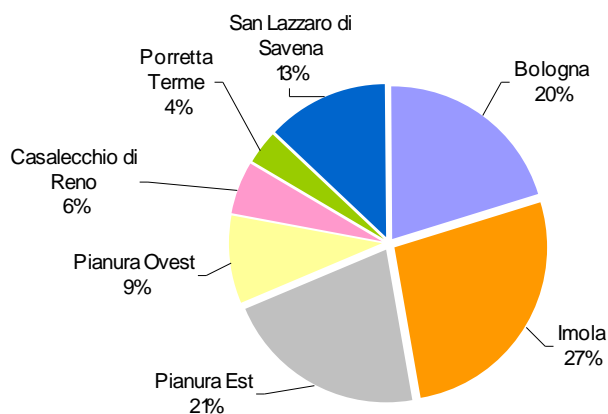
**Assistenza domiciliare (oneri ADI)**

Relativamente alla provincia di Bologna, il confronto tra il numero di pazienti presi in carico nel triennio 2003-2006 denota un aumento dell'attività di assistenza domiciliare integrata (+12,8%), ed è importante sottolineare il numero di persone che hanno ricevuto al proprio domicilio professionisti che hanno garantito attività altrimenti svolta in regime ambulatoriale con notevole disagio per il paziente e la famiglia.

Sono 941 gli anziani che ricorrono all'assistenza domiciliare (oneri ADI) al 31 dicembre 2006, il 16% del totale dell'utenza regionale.

Grafico 2.31

**Utenti in assistenza domiciliare (oneri ADI) sul totale prov. Bo (val %, anno 2006)**



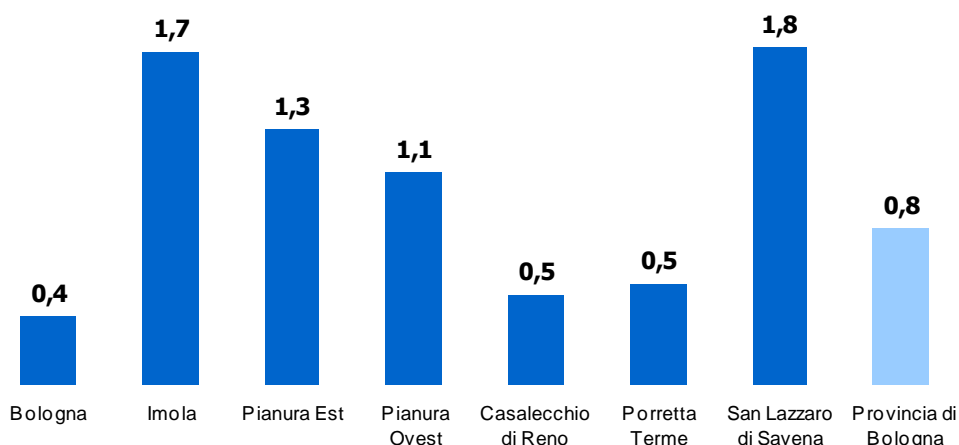
Fonte: Flusso Informativo Repetto SIADI (RER)

A livello distrettuale Bologna raccoglie il 20% dell'utenza provinciale, mentre Imola e Pianura Est si attestano rispettivamente attorno al 27% la prima e 21% la seconda.

Rapportati alla popolazione di 75 anni e più, i soggetti che in provincia usufruiscono di cure domiciliari integrate sono lo 0,81%. Al di sotto di questo valore medio si trovano i distretti di Bologna, Casalecchio e Porretta.

Grafico 2.32

**Utenti in assistenza domiciliare (oneri ADI) sul tot. pop. 75 anni e più, per distretto e totale provinciale (val %, anno 2006)**



Fonte: Flusso Informativo Repetto SIADI (RER)

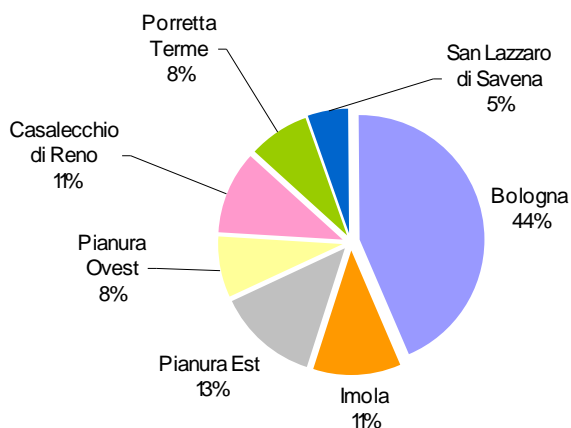
### Assegno di cura

L'Assegno di cura è un contributo economico per le famiglie (o conviventi) che si fanno carico di assistere nelle loro case un anziano non autosufficiente.

Nel corso del 2006 si è riscontrato un significativo aumento del numero di contratti rispetto al 2003, che conferma una tendenza ormai costante. Sono 4940 le persone in provincia di Bologna che hanno usufruito dell'assegno di cura nel 2006 (+24,6%), a fronte di un incremento regionale pari a +30,5%. Di questi 4940 utenti, 2150 quindi quasi la metà (44%) risiedono nel distretto di Bologna, mentre il restante 56% si distribuisce in maniera omogenea tra le altre sei zone.

Grafico 2.33

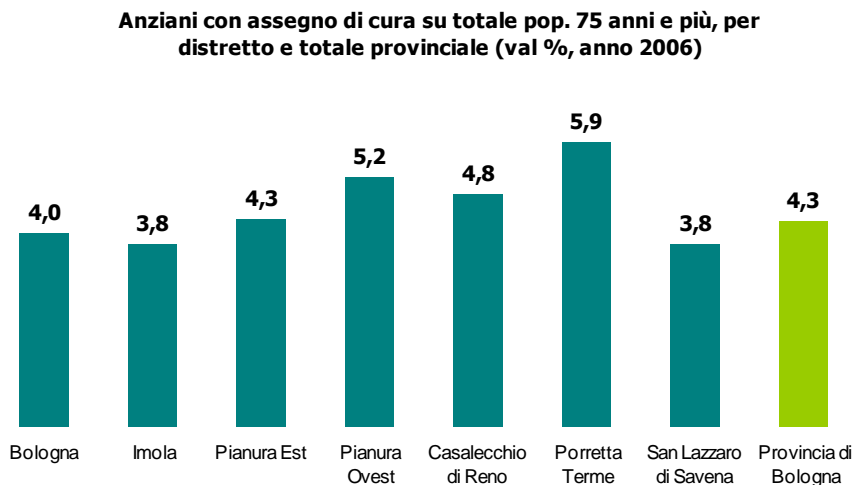
**Anziani percettori di assegni di cura su tot Prov. Bo (val %, anno 2006)**



Fonte: Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali (RER); Azienda Usl di Bologna

Rappresentando gli anziani che hanno ricevuto l'assegno di cura alla popolazione target + 75, appare che nel corso del 2006 hanno percepito l'assegno di cura il 4,3% della popolazione residente ultrasettantacinquenne a livello provinciale, contro una media regionale del 3,8%, confermando il forte impegno nel sostegno alla domiciliarità.

Grafico 2.34



Fonte: Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali (RER); Azienda Usl di Bologna

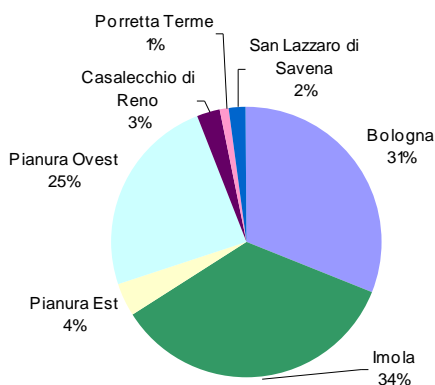
### Dimissioni protette

Si tratta di dimissioni da un ricovero ospedaliero concordate con i servizi territoriali e con il coinvolgimento del medico di famiglia. Lo scopo è quello di sostenere la persona anziana nel rientro a casa, garantendo continuità di cura e di assistenza e l'inserimento nella rete dei servizi o in struttura residenziale (temporaneamente o definitivamente) oppure attraverso l'inserimento nei servizi di sostegno alla domiciliarità.

Gli anziani che in provincia di Bologna al 31/12/2007 sono coinvolti in programmi di dimissioni protette sono 1343. Il progetto è presente in tutti e sette i distretti. Per quanto riguarda la distribuzione territoriale degli utenti coinvolti in progetti di dimissioni protette, la quasi totalità degli anziani è concentrata nelle zone di Imola, Bologna e Pianura Ovest, che catturano rispettivamente il 34%, 31% e 25% dell'utenza provinciale.

Grafico 2.35

**Anziani coinvolti in programmi di dimissioni protette su totale prov. Bo (Val % - anno 2007)**



Fonte: Azienda Usl di Bologna e Imola

## Consultori demenze

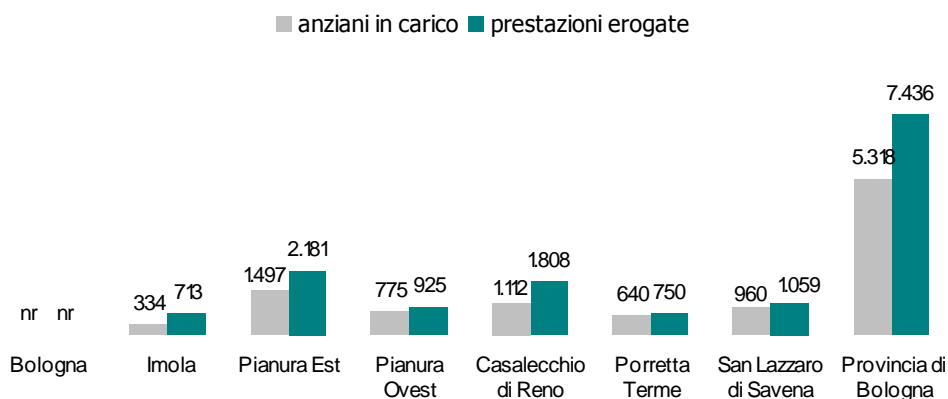
Con il "Progetto regionale demenze", il Servizio sanitario regionale ha creato una rete di Consultori e Centri specialistici a disposizione degli ammalati e dei loro familiari.

Presenti in ogni distretto, i consultori/centri delegati svolgono funzioni di indirizzo, controllo e coordinamento tra il medico di famiglia, i reparti ospedalieri e i Servizi Assistenza Anziani. Le principali funzioni svolte dai centri riguardano l'approfondimento diagnostico al fine di garantire una diagnosi adeguata e tempestiva, la presa in carico da un punto di vista clinico ed il sostegno ai familiari.

I dati relativi alle attività dei consultori demenze del nostro territorio mostrano che gli anziani in carico al consultorio demenze sono 5318 mentre le prestazioni erogate sono 7436.

Grafico 2.36

### Consultori demenze: anziani in carico e prestazioni erogate, per distretto e totale provinciale - Anno 2006

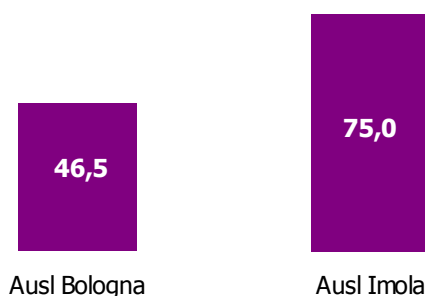


Fonte: Azienda Usl di Bologna e Imola

Per quanto riguarda i tempi medi di attesa nell'anno 2006 i distretti afferenti alla Ausl di Bologna si attestano ad un dato medio pari a 46,5 gg, mentre sono più elevati i tempi medi di attesa per la Ausl di Imola (75gg), con una media regionale pari a 57.3 gg.

Grafico 2.37

### Consultori demenze: tempi medi di attesa tra la domanda e la prima visita, per azienda Usl - Anno 2006

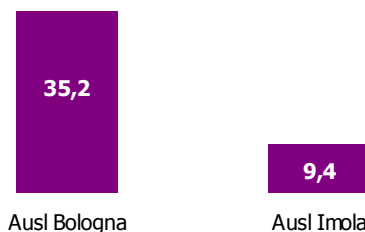


Fonte: Lo stato di avanzamento del progetto regionale demenze al 31/12/2006 (RER)

I dati relativi alle 1° visite x 1000 abitanti  $\geq 75$  anni mostrano come la capacità di contatto rispetto alla popolazione ultrasettantacinquenne sia pari a 35.2 I° visite ogni 1000 abitanti per la Ausl di Bologna, mentre notevolmente più bassi sono i dati del territorio imolese, che raggiungono il dato medio di 9.38 I° visite ogni 1000 abitanti over 75. La capacità di contatto rispetto alla popolazione over75 a livello regionale è di circa 30.5 prime visite ogni 1000 abitanti.

Grafico 2.38

**Consultori demenze: n° prime visite x 1000 abitanti  $\geq 75$  anni, per azienda usl Anno 2006**



Fonte: Lo stato di avanzamento del progetto regionale demenze al 31/12/2006 (RER)

### *Servizi residenziali e semi residenziali*

#### **Strutture residenziali e semiresidenziali convenzionate**

L'offerta di residenzialità in provincia al 31/12/2006 è assestata su un contingente di posti letto convenzionati pari a 3036 (comprende casa protetta + RSA), di cui 2540 per azienda USL Bologna e 496 per Imola, pari rispettivamente a 83,7% e 16,3%.

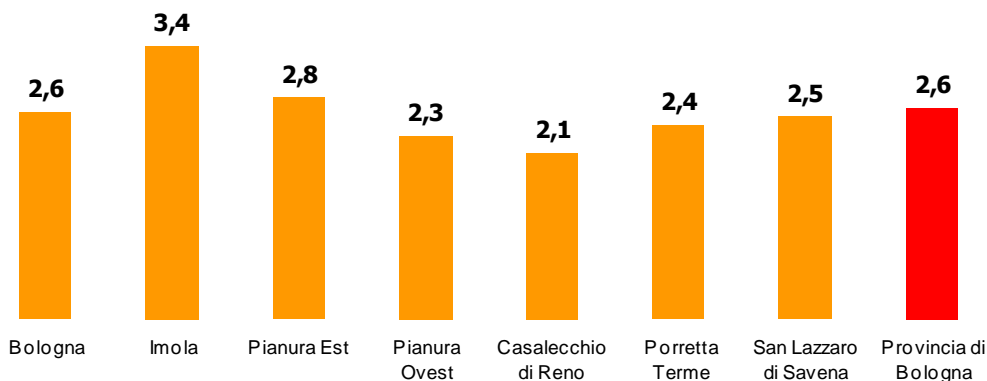
Facendo un confronto con l'anno 2003, l'aumento del numero di posti convenzionati sfiora il +10%, superando di 5 punti percentuali la crescita media regionale.

Gli anziani in lista d'attesa al 31 dicembre 2006 risultano 1803, nel corso dell'intero anno sono stati inseriti in struttura residenziale complessivamente 1809 anziani.

Per quanto riguarda l'indice di copertura (N. posti protetti convenzionati AUSL/popolazione  $\geq 75$  anni), la provincia di Bologna arriva a coprire il 2,6% per i presidi residenziali (pari 2,5 Ausl di Bologna e 3,4 Ausl di Imola). L'obiettivo indicato dalla Regione e dalle Linee di indirizzo e ripartizione del FRNA della CTSS di Bologna è quello di giungere, a conclusione del triennio 2007/2009, ad un numero di posti convenzionati che garantisca una copertura del 3% della popolazione  $>75$  anni.

Grafico 2.39

**Posti convenzionati in strutture residenziali per anziani na (case protette/RSA); % su popolazione  $\geq 75$  anni, per zona e totale prov. Bo Anno 2006**



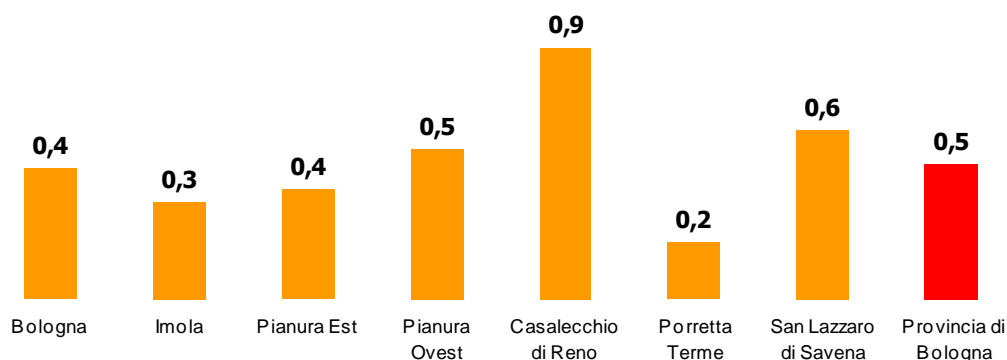
Fonte: Azienda Usl di Bologna e Imola

In merito alle strutture semi-residenziali, l'offerta di posti in centro diurni per anziani non auto-sufficienti è pari a 527: 479 per l'azienda USL di Bologna e 48 per l'AUSL di Imola. Tali dati sono il risultato di una forte crescita registrata negli ultimi anni pari a +22,8% per la provincia se confrontata con il 2003.

In provincia i posti in centro diurno attualmente convenzionati assicurano un tasso di copertura dello 0,5% della popolazione >75 anni. La situazione generale per i sette distretti è di allineamento alla media provinciale, fatta eccezione per Casalecchio e San Lazzaro in cui l'offerta è superiore.

Grafico 2.40

**Posti convenzionati in strutture semi-residenziali per anziani na (Centri diurni); % su popolazione >= 75 anni, per zona e totale prov.Bo Anno 2006**



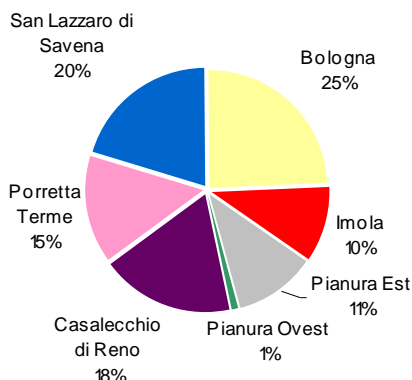
Fonte: Azienda Usi di Bologna e Imola

### Strutture residenziali e semi-residenziali autorizzate

I posti non convenzionati in strutture residenziali per anziani in provincia di Bologna sono 4197 (casa protetta + RSA + casa di riposo + comunità alloggio + residenza protetta), così suddivisi tra i vari distretti: 24,4% a Bologna, 20,3% a San Lazzaro, 17,9% a Casalecchio, 14,9% a Porretta e i restanti tra Imola, Pianura Est e Ovest.

Grafico 2.41

**Posti autorizzati in strutture residenziali per anziani su totale prov. Bo (Val %, anno 2006)**



Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

Se per le strutture residenziali l'aumento dei posti autorizzati nel triennio 2003/2006 è pari al +2,1% per la provincia di Bologna, per quanto riguarda le strutture semiresidenziali si assiste ad una crescita media provinciale pari a +25,1% (+27,8% per la regione). L'offerta di posti non convenzionati nei centri diurni è di 359 posti, di cui solamente 4 per l'azienda USL di Imola ed il restante sul territorio aziendale di Bologna.

### ***Ricoveri temporanei di sollievo***

Nelle RSA e nelle Case protette possono essere previsti dei posti letto utilizzabili per ricoveri temporanei. Il ricovero temporaneo si colloca all'interno di un progetto personalizzato volto al sostegno ed al mantenimento dell'anziano non autosufficiente al proprio domicilio. La normativa attuale prevede il ricovero temporaneo di anziani non autosufficienti in caso di dimissioni protette dai reparti ospedalieri e/o per supporto/sollievo in caso di impossibilità/difficoltà momentanea del contesto di riferimento, prevedendo che il ricovero su posto temporaneo sia, per un massimo di 30 giorni e senza alcun onere a carico del cittadino.

Al 31/12/2006 i posti letto dedicati ai ricoveri temporanei presenti sul territorio provinciale di Bologna, sono 73. Analizzando il dato a livello aziendale appare che i posti temporanei per l'azienda USL di Bologna sono 63 e 10 per l'azienda USL di Imola.

## 2.3 Area disabili

Per la parte relativa alla disabilità si è convenuto di integrare le indicazioni regionali con alcuni approfondimenti realizzati in occasione della stesura del documento *Piano disabili adulti* curato da un gruppo di lavoro appositamente istituito su mandato dell'Ufficio di Presidenza della CTSS di Bologna<sup>1</sup>, in quanto contenenti informazioni e riflessioni utili ad integrare il quadro di insieme delineato dal presente "profilo di comunità".

I dati presentati in questa sede sono stati ovviamente integrati con i dati del territorio imolese.

### *L'entità del fenomeno*

Nel periodo 1999/2006 a fronte di un decremento della popolazione target (18-64) si assiste ad un costante aumento delle persone con disabilità in carico alle Unità Sociali e Sanitarie Integrate (Ussi) Disabili delle Aziende USL di Bologna e Imola.

In riferimento all'utenza in carico tra il 1999 e il 2006 si assiste ad un incremento pari a + 968 utenti, corrispondente ad una variazione percentuale del + 42,2%.

Tab. 2.25

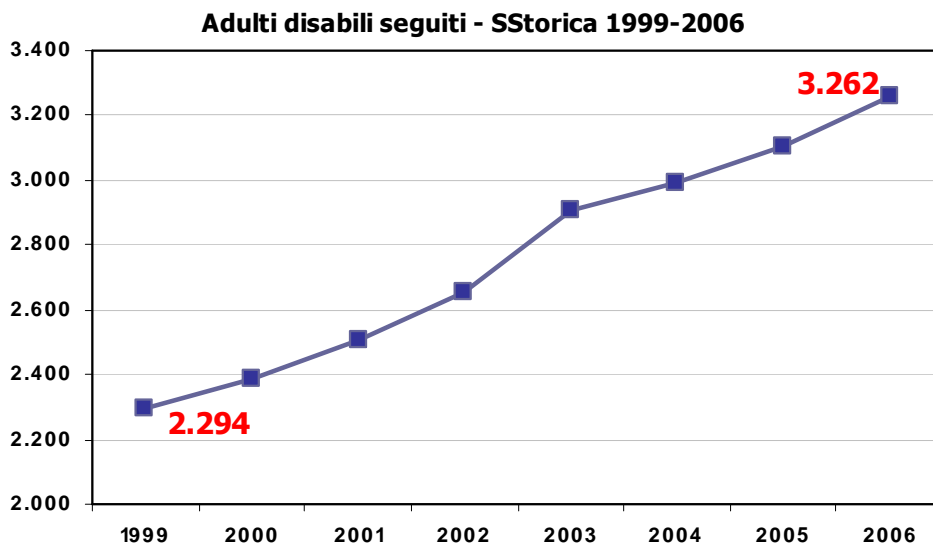
#### **Adulti disabili seguiti - Sstorica 1999-2006**

Anno	Ausl Bologna + Imola	Increm. Anno prec.		Var. % Base 1999	Pop. 18-64 anni	Per 1000 ab. 18-64 anni
		Val. Ass.	Var. %			
<b>1999</b>	<b>2.294</b>	-	-	-	<b>591.894</b>	<b>3,876</b>
<b>2000</b>	<b>2.387</b>	<b>93</b>	<b>4,05</b>	<b>4,05</b>	<b>591.360</b>	<b>4,036</b>
<b>2001</b>	<b>2.505</b>	<b>118</b>	<b>4,94</b>	<b>9,20</b>	<b>591.422</b>	<b>4,236</b>
<b>2002</b>	<b>2.652</b>	<b>147</b>	<b>5,87</b>	<b>15,61</b>	<b>587.574</b>	<b>4,513</b>
<b>2003</b>	<b>2.909</b>	<b>257</b>	<b>9,69</b>	<b>26,81</b>	<b>589.189</b>	<b>4,937</b>
<b>2004</b>	<b>2.990</b>	<b>81</b>	<b>2,78</b>	<b>30,34</b>	<b>590.764</b>	<b>5,061</b>
<b>2005</b>	<b>3.103</b>	<b>113</b>	<b>3,78</b>	<b>35,27</b>	<b>589.583</b>	<b>5,263</b>
<b>2006</b>	<b>3.262</b>	<b>159</b>	<b>5,12</b>	<b>42,20</b>	<b>589.710</b>	<b>5,532</b>

Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

<sup>1</sup> "L'Ufficio di Presidenza della CTSS di Bologna, nell'ambito della discussione sulla gestione del FRNA 2007, ha espresso la volontà di approfondire i temi connessi alla disabilità,... istituendo un apposito gruppo di lavoro così composto: Direttori di Distretto, Responsabili degli Uffici di Piano, struttura di supporto alla CTSS attiva presso l'Assessorato Provinciale alla Sanità e Dipartimento dell'Integrazione Sociale e Sanitaria dell'Azienda USL di Bologna. Il Gruppo Tecnico, vista la particolare tipologia di utenza, ha ritenuto di coinvolgere nel lavoro anche i Direttori dell'Area Dipartimentale Sociale e Sanitaria dei Distretti nonché i Responsabili delle Unità Sociali e Sanitarie Integrate (Ussi) distrettuali che si occupano specificamente di persone adulte con disabilità." Piano disabili adulti CTSS Bologna - ottobre 2007

Grafico 2.42



Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Dal 1999 al 2006 vi è stato un notevole incremento dell'utenza, pari al +42%, (+ 968 utenti), i motivi riconducibili ai seguenti fenomeni:

- un progressivo e costante "invecchiamento" dell'utenza in carico e dei nuclei di riferimento;
- l'accesso ai servizi di "una nuova tipologia" di utenza che presenta forme di disabilità acquisita, spesso in età adulta e di grave o gravissima entità, portatrice di bisogni differenziati rispetto all'utenza storica presente nei servizi;
- aumento della disabilità quale conseguenza di trauma;
- la presenza di pazienti che presentano un quadro complesso di pluripatologie nel quale alla disabilità si accompagna la presenza di disturbi comportamentali che necessitano del potenziamento di interventi talvolta importanti sul piano assistenziale.(grafico 2.42)

Per quanto riguarda il dato sugli adulti disabili seguiti per distretto nel 2006 abbiamo un'incidenza media provinciale sulla popolazione del 5,533 (per mille abitanti nella fascia d'età 18-64), l'incidenza più elevata è presente nei distretti di Bologna città (6,498 per mille), Pianura Ovest (5,831 per mille) e Porretta (5,601 per mille).

Quasi la metà dei disabili seguiti nel 2006 è residente nel distretto di Bologna (45%), seguono il distretto della Pianura Est con 13,6% ed Imola (11,9%).

Nel triennio 2004-2006 il numero di adulti disabili seguiti è aumentato in termini assoluti nei distretti di Bologna (+ 63 utenti), Pianura Ovest (+ 96 utenti), Porretta (+53 utenti), Imola (+ 78 utenti), complessivamente a livello provinciale abbiamo + 272 disabili adulti in carico ai servizi. (Tabella 2.26 e grafici 2.43 e 2.44)

Tab. 2.26

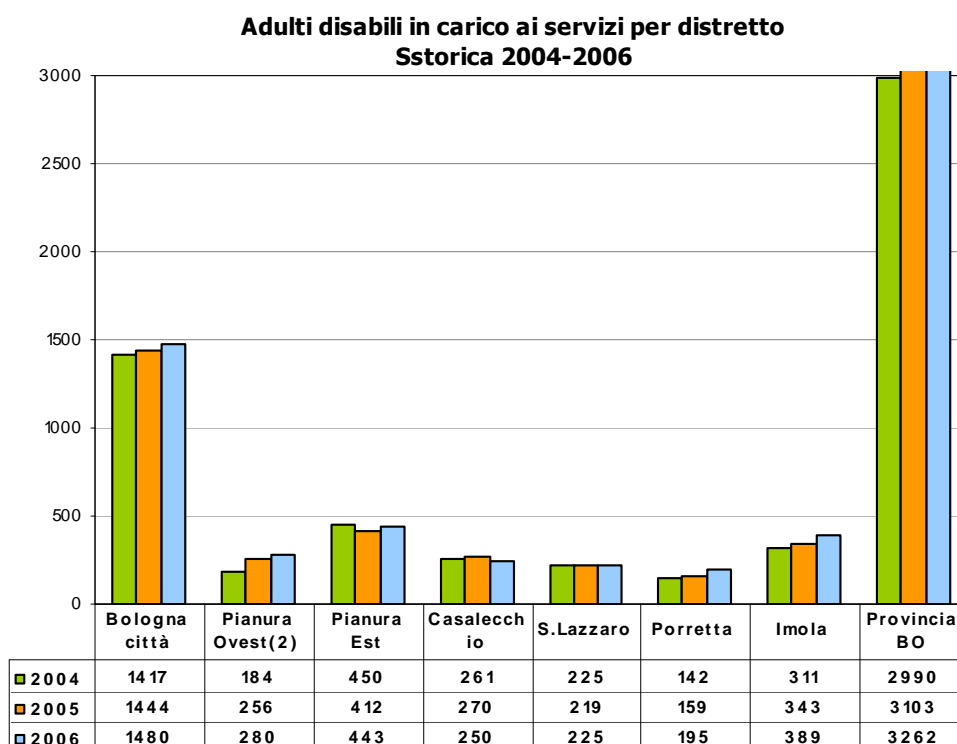
**Adulti disabili seguiti per distretto - Anni 2004-2006**

Distretto	2004		2005		2006		
	N.	per 1000 ab.18-64	N.	per 1000 ab.18-64	N.	per 1000 ab.18-64	Val. %
<b>Bologna città</b>	1.417	6,147	1.444	6,282	1.480	6,498	<b>45,4</b>
<b>Pianura Ovest (2)</b>	184	5,831	256	5,396	280	5,823	<b>8,6</b>
<b>Pianura Est</b>	450	5,021	412	4,562	443	4,874	<b>13,6</b>
<b>Casalecchio</b>	261	3,269	270	4,146	250	3,845	<b>7,7</b>
<b>S.Lazzaro</b>	225	4,843	219	4,722	225	4,894	<b>6,9</b>
<b>Porretta</b>	142	4,104	159	4,568	195	5,601	<b>6,0</b>
<b>Imola</b>	311	4,060	343	4,464	389	5,050	<b>11,9</b>
<b>Provincia BO</b>	<b>2.990</b>	<b>5,075</b>	<b>3.103</b>	<b>5,253</b>	<b>3.262</b>	<b>5,533</b>	<b>100,0</b>

Nota (2): Nel 2005 Anzola e Calderara passano da Casalecchio al distretto Pianura Ovest.

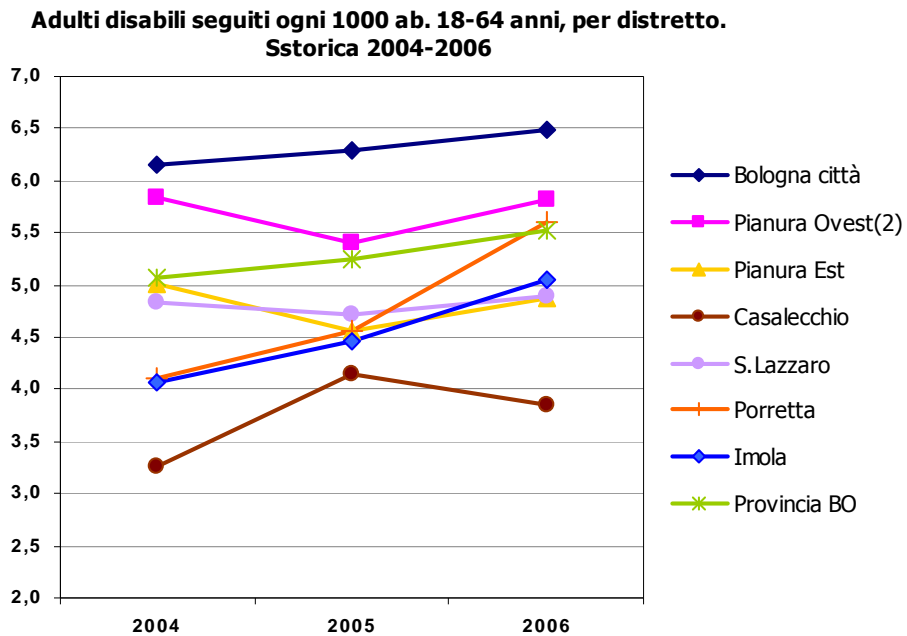
Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Grafico 2.43



Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

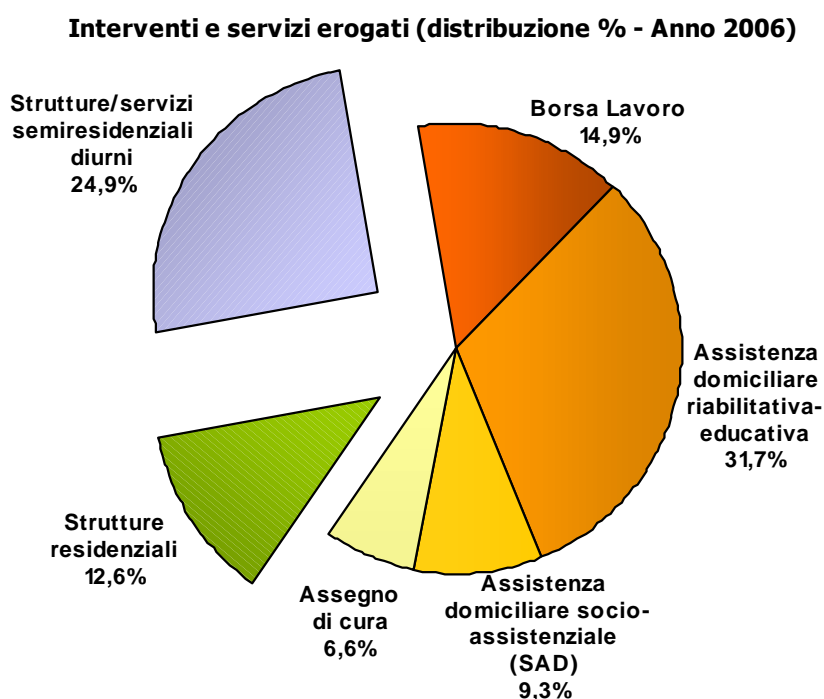
Grafico 2.44



Nota (2): Nel 2005 Anzola e Calderara passano da Casalecchio al distretto Pianura Ovest.  
Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

## Le tipologie di interventi e servizi

Grafico 2.45



Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

La maggior parte degli utenti in carico viene seguita attraverso interventi e servizi sul territorio. In particolare, per l'anno 2006, l'assistenza domiciliare riabilitativa – educativa rappresenta il 31,7% dei servizi erogati, l'assistenza domiciliare socio-assistenziale (SAD) il 9,3%, l'assegno di cura il 6,6% e le borse lavoro il 14,9%.

Il ricorso a strutture diurne o a strutture residenziali sta via via aumentando, le strutture/servizi semiresidenziali diurni rappresentano il 24,9% dei servizi erogati, mentre le strutture residenziali sono il 12,6%. La motivazione prevalente è l'invecchiamento sia della popolazione disabile sia dei nuclei familiari di riferimento che, non riescono più a garantire il necessario supporto di assistenza e di cura. (Grafico 2.45)

Tab. 2.27

**Trend utenti in carico per intervento - Quinquennio 2001/2006**

Tipologia Intervento	2001	2006	
	N.	N.	Var. ass.
<b>Strutture residenziali</b>	245	429	+184
<b>Strutture/servizi semiresidenziali</b>	665	846	+181
<b>Borse lavoro</b>	441 (anno 2004)	505	+64
<b>Assistenza domiciliare (SAD)</b>	148	315	+167

Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

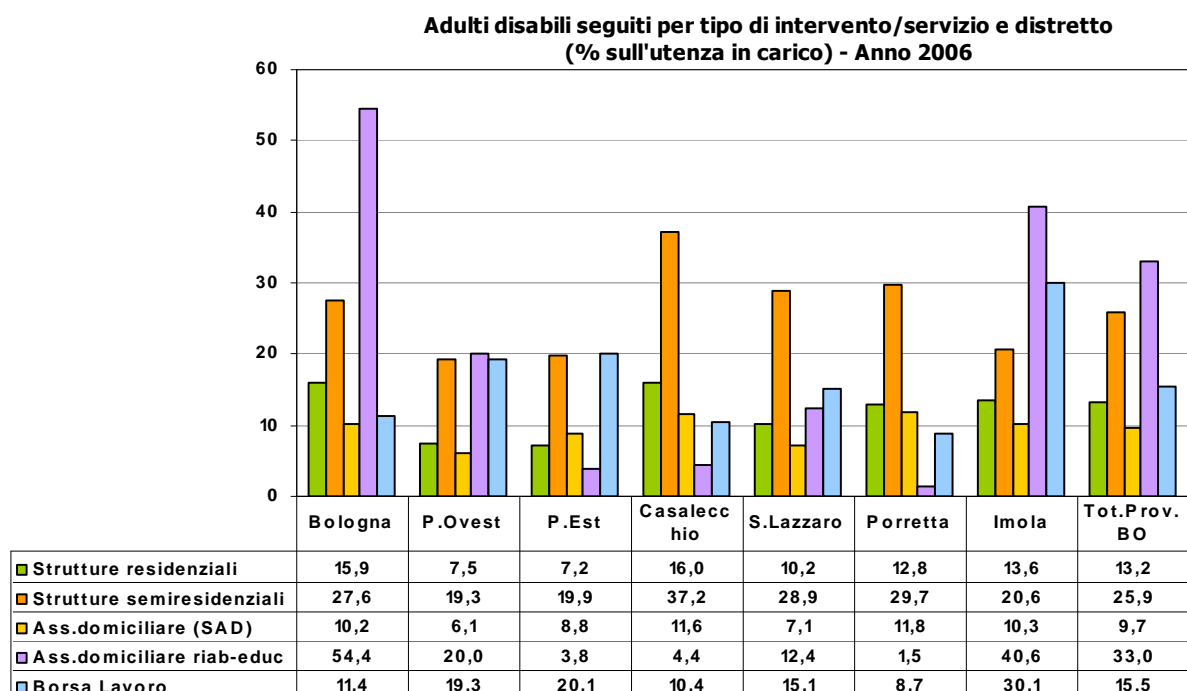
- nel quinquennio 2001 – 2006 gli utenti in strutture residenziali sono aumentati di 184 unità, con una variazione percentuale pari a + 75% ;
- nell'anno 2006 il 20,5% dell'intera utenza è inserito in struttura residenziale, contro il 16,3% rilevato nel 2001;
- gli utenti che risultano inseriti in strutture o servizi semiresidenziali diurni sono aumentati di 181, con una variazione percentuale del +27%;
- il numero di persone con disabilità inserite in percorsi di borsa lavoro è cresciuto in due anni (2004-2006) di 64 unità, + 15%;
- nel quinquennio 2001 – 2006 gli utenti con disabilità che hanno fruito di interventi di assistenza domiciliare socio-assistenziale comunale (SAD) sono aumentati di 165 unità con una variazione percentuale pari a + 113%. (Tabella 2.27)

Tab. 2.28

% su utenti in carico-2006								
Utenti Disabili adulti in carico per tipo di interventi/servizi	Bologna	P. Ovest	P. Est	Casalecchio	S.Lazzaro	Porretta	Imola	Tot. Prov. BO
Borsa Lavoro	11,4	19,3	20,1	10,4	15,1	8,7	30,1	15,5
Ass.domiciliare riab-educ	54,4	20,0	3,8	4,4	12,4	1,5	40,6	33,0
Ass.domiciliare (SAD)	10,2	6,1	8,8	11,6	7,1	11,8	10,3	9,7
<b>TOT. DOMICILIARE</b>	<b>75,9</b>	<b>45,4</b>	<b>32,7</b>	<b>26,4</b>	<b>34,7</b>	<b>22,1</b>	<b>81,0</b>	<b>58,2</b>
Strutture residenziali	15,9	7,5	7,2	16,0	10,2	12,8	13,6	13,2
<b>TOT. RESIDENZIALE</b>	<b>15,9</b>	<b>7,5</b>	<b>7,2</b>	<b>16,0</b>	<b>10,2</b>	<b>12,8</b>	<b>13,6</b>	<b>13,2</b>
Strutture semiresidenziali	27,6	19,3	19,9	37,2	28,9	29,7	20,6	25,9
<b>TOT. SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>27,6</b>	<b>19,3</b>	<b>19,9</b>	<b>37,2</b>	<b>28,9</b>	<b>29,7</b>	<b>20,6</b>	<b>25,9</b>

Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Grafico 2.46



Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Considerando l'articolazione delle diverse tipologie di servizio/intervento nei 7 distretti della provincia appare una situazione alquanto differenziata. (Tabella 2.28 e grafico 2.46)

Nel *distretto di Bologna* il tipo di intervento/servizio offerto con la percentuale più alta di utenti disabili adulti che ne usufruiscono sul totale dell'utenza in carico è l'assistenza domiciliare riabilitativa educativa (54,4%), seguono le strutture semiresidenziali (27,6%) e le strutture residenziali (15,9%), chiude l'assistenza domiciliare con il 10,2%.

Anche nel distretto *Pianura Ovest* il maggior numero di utenti disabili adulti usufruisce del servizio di assistenza domiciliare riabilitativa educativa, seguono in ugual misura le strutture semiresidenziali e le borse lavoro, entrambe al 19,3%. Le strutture residenziali hanno una percentuale del 7,5%, mentre l'assistenza domiciliare del 6%.

Per *Pianura Est* appare invece che il maggior numero di utenti disabili adulti usufruisce di borse lavoro (20%), seguono le strutture semiresidenziali (19,9%), l'assistenza domiciliare (SAD) al 8,8%, le strutture residenziali (7,2%) e infine l'assistenza domiciliare riabilitativa – educativa al 3,8%.

Nel distretto di *Casalecchio di Reno*, sempre, il maggior numero di utenti disabili adulti sul totale dell'utenza in carico usufruisce di strutture semiresidenziali (37,2%), le strutture residenziali sono al 16%, seguono l'assistenza domiciliare SAD al 11,6% e le borse lavoro al 10,4%.

Per il distretto di *San Lazzaro di Savena* sul totale dell'utenza in carico la percentuale più alta è rappresentata dall'inserimento in strutture semiresidenziali 28,9%, il 15% dell'utenza usufruisce di borse lavoro, il 12,4% di assistenza domiciliare riabilitativo - educativa, il 10,2% è inserito in strutture residenziali.

Nel caso del distretto di *Porretta* il 29,7% dell'utenza in carico usufruisce di strutture semiresidenziali, il 12,8% di strutture residenziali, 11,8% di assistenza domiciliare (SAD) e l'8,7% di servizi di borse lavoro.

Ad *Imola* il 40,6% dell'utenza in carico usufruisce di assistenza domiciliare riabilitativo- educativa, il 30% di borse lavoro, il 20,6% di strutture semiresidenziali, il 13,6% di strutture residenziali e di 10,3% di assistenza domiciliare SAD.

## Servizi, Interventi, strutture e trasferimenti in denaro

Come da indicazioni regionali riportiamo di seguito la tabella 2.29 e i relativi commenti.

Tab. 2.29 Servizi, interventi, strutture e trasferimenti in denaro per l'Area disabili al 31/12/2006

	Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Ausl Bologna	Ausl Imola	Emilia Romagna	
Interventi e servizi	N. minori certificati ai fini dell'integrazione scolastica ^ (1)	918	308	348	364	206	128	193	2465	2117	348	-
	valore % sul totale prov. Bo	37,24	12,49	14,12	14,77	8,36	5,19	7,83	100,00	85,88	14,12	-
	per 1000 abitanti 0-18 anni	19,15	18,43	16,75	15,00	15,66	14,48	16,75	17,21	17,29	16,75	-
	N. complessivo minori disabili in carico ai servizi sociali per minori (2)	15	27	nr	5	3	19	48	117	117	nr	1188
	valore % sul totale prov. Bo	12,82	23,08	nr	4,27	2,56	16,24	41,03	100,00	100,00	nr	-
	per 1000 abitanti 0-18 anni	0,31	1,62	nr	0,21	0,23	2,15	4,17	0,96	0,96	nr	1,87
	N. complessivo disabili adulti in carico ai servizi sociali per adulti (3)	1.480	250	389	443	280	195	225	3.262	2.873	389	-
	valore % sul totale prov. Bo	45,37	7,66	11,93	13,58	8,58	5,98	6,90	100,00	88,07	11,93	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	6,50	3,85	5,05	4,87	5,82	5,60	4,89	5,53	5,61	5,05	-
	variazione % rispetto all'anno 2004	4,45	-4,21	25,08	-1,56	52,17	37,32	0,00	9,10	7,24	25,08	-
	N. disabili adulti utenti di assistenza domiciliare e territoriale con finalità riabilitativa - educativa (3)	805	11	158	17	56	3	28	1.078	920	158	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	3,53	0,17	2,05	0,19	1,16	0,09	0,61	1,83	1,79	2,05	-
N. disabili adulti utenti di assistenza domiciliare con finalità socio-assistenziale (3)	151	29	40	39	17	23	16	315	275	40	-	
per 1000 abitanti 18-64 anni	0,66	0,45	0,52	0,43	0,35	0,66	0,35	0,53	0,54	0,52	-	
Contatti centro adattamento ambiente domestico (4) (9)	684 **	-	-	-	-	-	-	684	-	-	1.760	
N. visite per l'invalidità e l'handicap effettuate nell'ambito dell'Ausl nel corso dell'ultimo anno (6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3535	-	
Strutture	Numero utenti* inseriti da servizio disabili in Centro SR residenziale (3)	79	29	47	32	19	22	19	247	200	47	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,35	0,45	0,61	0,35	0,40	0,63	0,41	0,42	0,39	0,61	-
	Numero posti autorizzati al funzionamento nel distretto in Centro SR residenziale (7)	86	37	17	65	19	0	0	224	207	17	1128
	variazione % rispetto all'anno 2003	53,57	0,00	0,00	38,30	0,00	0,00	0,00	42,68	47,86	0,00	25,06
	Numero utenti* inseriti da servizio disabili in Gruppo Appartamento (3)	156	11	6	0	2	3	4	182	176	6	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,68	0,17	0,08	0,00	0,04	0,09	0,09	0,31	0,34	0,08	-
	Numero posti autorizzati al funzionamento nel distretto in Gruppo Appartamento (7)	91	20	0	30	0	19	0	160	160	0	537
	variazione % rispetto all'anno 2003	93,62	0,00	0,00	87,50	**	0,00	0,00	83,91	80,31	0,00	60,78
	TOTALE UTENTI STRUTTURE RESIDENZIALI	235	40	53	32	21	25	23	429	376	53	-
	valore % sul totale prov. Bo	54,78	9,32	12,35	7,46	4,90	5,83	5,36	100,00	87,65	12,35	-
	TOTALE POSTI STRUTTURE RESIDENZIALI	177	57	17	95	19	19	0	384	367	17	1665
	valore % sul totale prov. Bo	46,09	14,84	4,43	24,74	4,95	4,95	0,00	100,00	95,57	4,43	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,78	0,88	0,22	1,05	0,40	0,55	0,00	0,65	0,72	0,22	0,64
	TASSO DI COPERTURA STRUTTURE RESIDENZIALI *	75,32	142,50	32,08	296,88	90,48	76,00	0,00	89,51	97,61	32,08	-
	Numero utenti* inseriti da servizio disabili in Centro SR diurno (3)	256	59	45	39	29	48	51	527	482	45	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	1,12	0,91	0,58	0,43	0,60	1,38	1,11	0,89	0,94	0,58	-
	Numero posti autorizzati al funzionamento nel distretto in Centro SR diurno (7)	213	151	45	60	65	46	54	634	589	45	2822
	variazione % rispetto all'anno 2003	10,94	-6,79	4,65	0,00	25,00	-11,54	3,85	3,43	3,33	4,65	11,81
	Numero utenti* inseriti da servizio disabili in Centro socio-occupazionale diurno (3)	152	34	35	49	25	10	14	319	284	35	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,67	0,52	0,45	0,54	0,52	0,29	0,30	0,54	0,55	0,45	-
Numero posti presenti nel distretto in Centro socio-occupazionale diurno (7)	153	40	15	0	20	15	34	277	262	15	768	
variazione % rispetto all'anno 2004	-	-	-	-	-	-	-	33,82	36,46	0,00	14,29	
TOTALE UTENTI STRUTTURE SEMI RESIDENZIALI	408	93	80	88	54	58	65	846	766	80	-	
valore % sul totale prov. Bo	48,23	10,99	9,46	10,40	6,38	6,86	7,68	100,00	90,54	9,46	-	
TOTALE POSTI STRUTTURE SEMI RESIDENZIALI	366	191	60	60	85	61	88	911	851	60	3.590	
valore % sul totale prov. Bo	40,18	20,97	6,59	6,59	9,33	6,70	9,66	100,00	93,41	6,59	-	
per 1000 abitanti 18-64 anni	1,61	2,94	0,78	0,66	1,77	1,75	1,91	1,55	1,66	0,78	1,37	
TASSO DI COPERTURA STRUTTURE SEMI RESIDENZIALI *	89,71	205,38	75,00	68,18	157,41	105,17	135,38	107,68	111,10	75,00	-	
UTENTI TOTALE STRUTTURE	643	133	133	120	75	83	88	1.275	1.142	133	-	
valore % sul totale prov. Bo	50,43	10,43	10,43	9,41	5,88	6,51	6,90	100,00	89,57	10,43	-	
per 1000 abitanti 18-64 anni	2,82	2,05	1,73	1,32	1,56	2,38	1,91	2,16	2,23	1,73	-	
POSTI TOTALE STRUTTURE	543	248	77	155	104	80	88	1.295	1.218	77	5.255	
valore % sul totale prov. Bo	47,93	19,15	5,95	11,97	8,03	6,18	6,80	100,00	94,05	5,95	-	
per 1000 abitanti 18-64 anni	2,38	3,81	1,00	1,71	2,16	2,30	1,91	2,20	2,38	1,00	2,01	
TASSO DI COPERTURA TOTALE STRUTTURE *	84,45	188,47	57,89	129,17	138,67	96,39	100,00	101,57	108,65	57,89	-	
Trasferimenti in denaro	Numero utenti assegni di cura per disabili gravi (DGR 1122/02) (3)	72	31	23	43	17	22	17	225	202	23	-
	valore % sul totale prov. Bo	32,0	13,8	10,2	19,1	7,6	9,8	7,6	100,0	89,8	10,2	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,32	0,48	0,30	0,47	0,35	0,63	0,37	0,38	0,39	0,30	-
	variazione % rispetto all'anno 2004	12,50	10,71	-8,00	2,38	54,55	15,79	0,00	9,22	11,60	-8,00	-
	Numero utenti assegni di cura per disabili con gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/04) (5) (6)	16	10	6	24	7	6	10	79	73	6	-
	valore % sul totale prov. Bo	20,3	12,7	7,6	30,4	8,9	7,6	12,7	100,0	92,4	7,6	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,07	0,15	0,08	0,26	0,15	0,17	0,22	0,13	0,14	0,08	-
	Numero utenti contributi per adattamento ambiente domestico (8) **	30	6	6	5	6	5	9	67	61	6	283
	valore % sul totale prov. Bo	44,78	8,96	8,96	7,46	8,96	7,46	13,43	100,00	91,04	8,96	-
	per 1000 abitanti 18-64 anni	0,13	0,09	0,08	0,06	0,12	0,14	0,20	0,11	0,12	0,08	0,11
Numero utenti altri contributi economici erogati da Comuni e Azienda USL (10)	997	106	55	31	33	31	14	1267	1212	55	-	
valore % sul totale prov. Bo	78,69	8,37	4,34	2,45	2,60	2,45	1,10	100,00	95,66	4,34	-	
per 1000 abitanti 18-64 anni	4,38	1,63	0,71	0,34	0,69	0,89	0,30	2,15	2,36	0,71	-	

Nota: Nel 2005 Anzola e Calderara passano da Casalecchio al distretto Pianura Ovest.

^ Si specifica che l'aggregazione territoriale è stata fatta sulla base del comune dove è ubicata la scuola. Dati al 31/01/2008

^^ Dato che comprende persone anziane o disabili e famigliari ed operatori che hanno contattato lo sportello informativo o la sede di consulenza ricevendone prestazioni differenziate,

persone che hanno inoltrato richiesta "abbonamento" alla Newsletter, persone che sono intervenute alle attività seminari/formative del CAAD

\* Per gli utenti delle strutture non si tratta dei dati SIPS, vanno infatti considerati i dati forniti da Servizio disabili di Comuni e Azienda USL riferiti solo ai residenti nel distretto inseriti anche in strutture fuori distretto

\*\* In questo caso non è possibile calcolare la var. % in quanto si passa da 4 strutture nel 2003 a 0 nel 2006

°° Calcolato come rapporto tra posti autorizzati al funzionamento e utenti inseriti dal servizio

° Legge 29, articolo 10. Dato 2006, liquidato nel 2007

Dati forniti da RER- fonte:

(1) USR-Anagrafe Regionale degli studenti

(2) SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali;

(7) SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni

(8) Relazione: I contributi per la mobilità e l'autonomia nell'ambiente domestico a favore di persone con disabilità (artt.9 e 10 LR 29/97)

(9) Relazione sulla rete dei servizi di informazione e consulenza per l'adattamento dell'ambiente domestico per anziani e disabili - attività anno 2006.

(10) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni - consuntivo 2005

(3) USSI disabili - Azienda Usi Bologna e Imola

(4) Comune di Bologna - CAAD centro provinciale adattamento ambiente domestico. Reporto sull'attività anno 2007

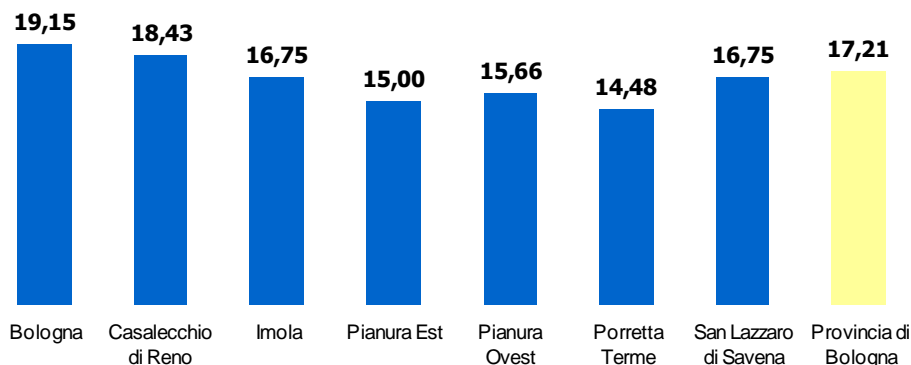
(5) Azienda Usi di Bologna

(6) Azienda Usi di Imola

Al 31/01/2008 il numero degli alunni certificati in tutte le scuole, statali e paritarie, ai fini dell'integrazione scolastica è di 2465 minori su tutta la Provincia di Bologna, con una percentuale di incidenza sul target di riferimento che va dal 14,48‰ di Porretta Terme al 19,15‰ su Bologna.

Grafico 2.47

**Minori certificati ai fini dell'integrazione scolastica per 1000 abitanti 0-18 anni, per distretto e totale provinciale - Anno 2008**

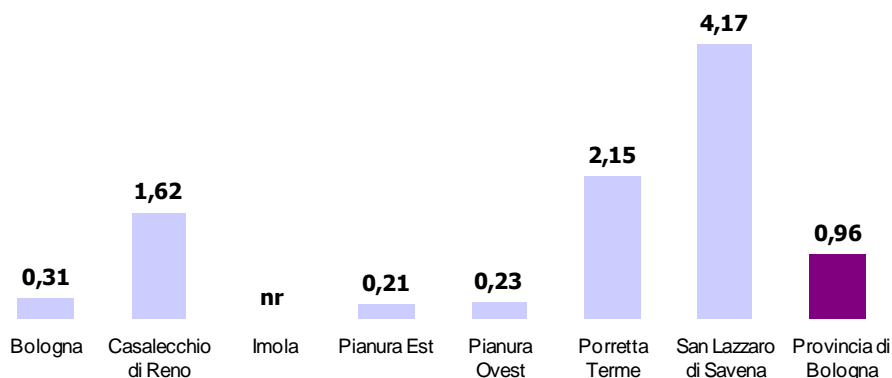


Fonte: USR - Anagrafe Regionale degli studenti (RER)

I disabili in carico ai servizi sociali minori risultano 122 (escludendo Imola - nr), di cui 48 su San Lazzaro di Savena (incidenza del 4,17‰) , 27 su Casalecchio di Reno (incidenza del 1,62‰) e 24 su Porretta Terme (incidenza del 2,15‰).

Grafico 2.48

**Minori disabili in carico ai servizi sociali per minori per 1000 abitanti 0-18 anni, per distretto e totale provinciale - Anno 2006**



Fonte: SISAM – rilevazione minori in carico ai servizi territoriali (RER)

Nell'anno 2006 gli utenti che hanno usufruito del centro di adattamento domestico CAAD sono stati 684. Tra questi rientrano persone anziane o disabili e famigliari ed operatori che hanno contattato lo sportello informativo o la sede di consulenza ricevendone prestazioni differenziate.

## **Strutture residenziali e semiresidenziali**

La seconda parte della tabella 2.29 è dedicata ad alcuni dati di sintesi sulle strutture per l'area disabili.

### **Residenziali**

Il primo dato è riferito al numero di utenti inseriti dal servizio disabili in *Centri socio riabilitativi residenziali*.

A livello provinciale gli *utenti* sono 247, di cui 200 per l'Azienda Ausl di Bologna e 47 per l'Azienda Ausl di Imola, i territori con più utenti inseriti in questa tipologia di struttura sono quelli di Bologna, Imola, Pianura est e Casalecchio di Reno.

Il numero di *posti autorizzati al funzionamento* in ogni distretto sempre per i Centri socio riabilitativi residenziali è di 86 posti per Bologna, 65 per la Pianura Est, 37 per Casalecchio di Reno, 19 per la Pianura Ovest e 17 per Imola, per un totale provinciale di 224 posti.

Interessante il dato sulla variazione percentuale rispetto ai posti del 2003, si evidenzia l'aumento considerevole di posti autorizzati in centro socio-riabilitativo residenziale a Bologna con + 53,57 e nella Pianura Est con + 38,30%.

Per quanto riguarda il numero di utenti inseriti dal servizio disabili in *Gruppo Appartamento* abbiamo un totale provinciale di 182 persone inserite di cui 176 per l'Ausl di Bologna e 6 per Imola, con un incidenza media provinciale per 1000 abitanti 18-64 anni del 0,31 (si va da un'incidenza del 0,68 per il distretto di Bologna allo 0.04 della Pianura Ovest).

Il numero di posti autorizzati al funzionamento in Gruppo appartamento è 160 a livello provinciale. La variazione percentuale rispetto ai posti autorizzati nel 2003 è pari + 93,62% nel territorio di Bologna e +87,50% nel distretto della Pianura Est.

Riassumendo sul territorio provinciale vi sono 429 *utenti* in strutture residenziali di cui l'87,65% nella A.Usl Di Bologna (in particolare il 54,78 % nel distretto di Bologna città) e il 12,35% nella A. USL di Imola. Per quanto riguarda i *posti complessivi in strutture residenziali* a livello provinciale vi sono 384 posti, di cui 367 per l' A.USL di Bologna e 17 per quella di Imola.

### **Semiresidenziali**

Passando al dato sul numero di utenti inseriti dal servizio disabili in *Centri Socio Riabilitativi Diurni* abbiamo un dato complessivo provinciale di 527 *utenti* che utilizzano tali strutture, di cui 482 per la A.Usl di Bologna e 45 per quella di Imola. Il dato assoluto più rilevante è quello del distretto di Bologna che presenta 256 utenti inseriti in Centri Socio Riabilitativi Diurni, mentre per quanto riguarda il rapporto su 1000 abitanti nella fascia d'età 18-64 il dato più rilevante risulta essere quello di Porretta con l'1,38 per mille, seguito da Bologna con l'1,12 per mille e da San Lazzaro con l'11 per mille.

I *posti autorizzati al funzionamento* nei Centri SR Diurni sono 634 a livello provinciale di cui 589 per la A. Usl di Bologna e 45 per quella di Imola. Le variazioni percentuali più interessanti rispetto al 2003 si hanno per nel distretto Pianura Est (+25%), Bologna (+10%), Porretta Terme (-11,54%) e Casalecchio (-6,79%). A livello provinciale la variazione percentuale sul numero di posti autorizzati al funzionamento rispetto al 2003 è pari a 3,43%.

Passando al dato sul numero degli *utenti* inseriti dal servizio disabili in *Centro socio-occupazionale diurno* abbiamo un totale provinciale di 319 utenti, suddivisi in 284 per la Ausl di Bologna e 35 per la Ausl di Imola. E' possibile incrociare il dato sugli utenti con quello dei posti disponibili nei centri socio-occupazionali diurni che risultano 277.

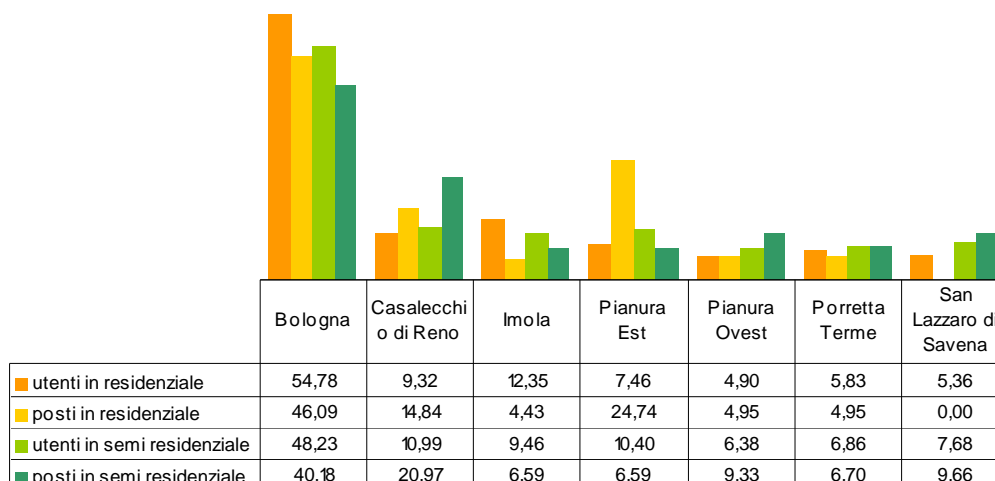
Riassumendo il dato sul totale degli utenti in strutture semiresidenziali abbiamo un totale provinciale di 846 utenti di cui il 48,23% del distretto di Bologna, il 10,99 del distretto di Casalecchio di Reno, il 10,40% della Pianura Est, il 9,46 di Imola, il 7,68 di San Lazzaro, il 6,86 di Porretta Terme e in fine il 6,38 della Pianura Ovest.

Il dato riassuntivo sul numero di posti autorizzati al funzionamento in strutture semi residenziali è a livello provinciale di 911 posti, di cui il 40,18% sul distretto di Bologna, il 20,97 su Casalecchio di Reno, il 9,66 su San Lazzaro, il 9,33 sulla Pianura Ovest, il 6,70 su Porretta, e il 6,59 su Imola e sulla Pianura Est.

Complessivamente nel territorio provinciale vi sono 1295 posti disponibili tra Centri SR Residenziale, Gruppi appartamento, Centri SR diurni e Centri socio-occupazionali diurni per un totale di 1.275 utenti.

Grafico 2.49

**Posti e utenti in strutture, per distretto e tipologia di struttura  
Anno 2006 (distr. % a confronto)**

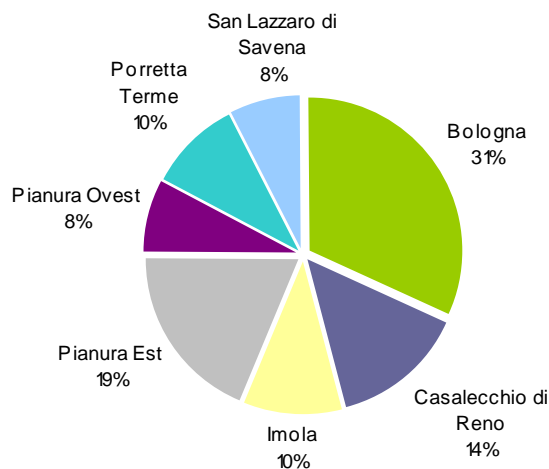


Fonte: SIPS – Sistema Informativo Politiche Sociali (RER)  
USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

### **I trasferimenti in denaro**

Per quanto riguarda i trasferimenti in denaro, il numero di utenti che nell'anno 2006 ha ricevuto *assegni di cura per disabili gravi (DGR 1122/02)* è pari a 225, suddivisi in 202 per la Ausl di Bologna e 23 per quella di Imola. I distretti dove si sono registrati più utenti sono Bologna e Pianura Est.

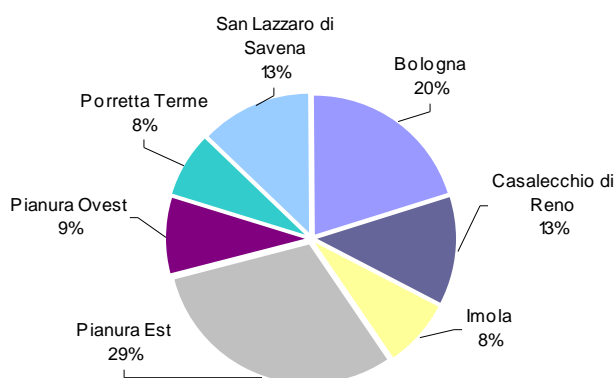
**Utenti assegni di cura per disabili gravi (DGR 1122/02) - Anno 2006**



Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Nell'anno 2006, 79 sono gli utenti che hanno ricevuto *assegni di cura per disabili con gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/04)*, di questi 73 utenti fanno riferimento alla Ausl di Bologna e 6 all'Ausl di Imola. In questo caso il numero maggiore di utenti che ha ricevuto l'assegno di cura risiede nel territorio della Pianura Est (24 utenti), seguono Bologna (16 utenti) e Casalecchio di Reno e Porretta Terme (rispettivamente 10 utenti per distretto).

**Utenti assegni di cura per disabili con gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/04) - Anno 2006**

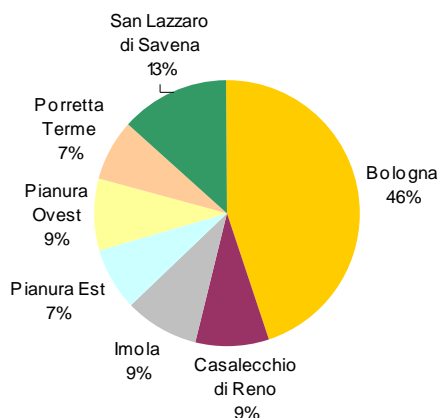


Fonte: USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Per quanto riguarda i contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico sono 67 gli utenti che hanno usufruito di questi contributi nell'anno 2006, 61 nel territorio dell'Ausl di Bologna e 6 nel territorio di Imola.

Grafico 2.52

**Utenti contribuiti per adattamento ambiente domestico - Anno 2006**

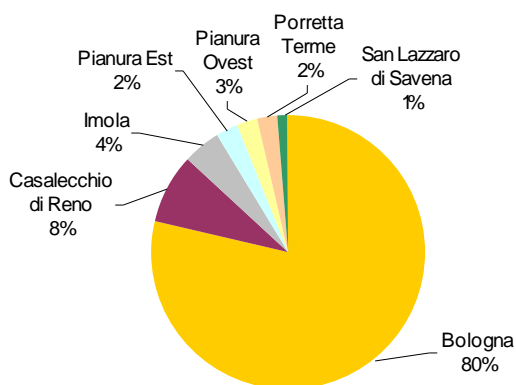


Fonte: RER - Relazione "I contributi per la mobilità e l'autonomia nell'ambiente domestico a favore di persone con disabilità (artt.9 e 10 LR 29/97)"

Complessivamente nell'anno 2006 gli utenti che hanno ricevuto altre tipologie di contributi economici erogati da Comuni ed Azienda Usl sono 1267 a livello provinciale, con un valore del 4,38 per 1000 abitanti in fascia di età 18-64 per il distretto di Bologna.

Grafico 2.53

**Utenti altri contributi economici erogati da Comuni e Azienda USL - Anno 2006**



Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni - consuntivo 2005 (RER)

## 2.4 Area immigrazione

### Interventi e servizi, strutture di accoglienza abitativa, trasferimenti in denaro

Tab. 2.30 Servizi, interventi, strutture e trasferimenti in denaro per l'Area immigrazione, asilo, lotta alla tratta al 31/12/2005

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
Interventi e servizi	n. utenti che usufruiscono di interventi di integrazione sociale (alfabetizzazione, orientamento, mediazione, ecc..) (1)	1994 (2)	67	170	160	468	200	175	3234	63589	
	n. utenti che usufruiscono di intermediazione abitativa e/o assegnazione alloggi (1)	956 (2)	1	54	10	24	15	1	1061	-	
	n. utenti che usufruiscono di interventi e servizi educativi-assistenziali e per l'inserimento lavorativo (1)	46 (2)	544 ^	0	0	25	0	0	615	5770	
	n. utenti che usufruiscono di pronto intervento sociale ( protezione sociale, unità di strada, ecc) (1)	283 (2)	0	0	0	0	0	0	283	1506	
	n. sportelli informativi specializzati per immigrati * (3)	3 (2)	2	2	16	2	10	0	35	138	
	n. nodi/antenne contro le discriminazioni * (3)	1	0	0	1	0	0	0	2	77	
Strutture di accoglienza abitativa ** (4)	n. strutture	per singoli	33	4	4	3	1	1	3	49	-
		per nuclei familiari	56	12	0	8	6	0	2	84	-
		totale	89	16	4	11	7	1	5	133	220
		var % rispetto all'anno 2003	7,2	100,0	-50,0	10,0	-30,0	0,0	0,0	6,4	3,3
	natura giuridica del soggetto gestore	pubblico	83	15	1	6	7	0	4	116	164
		privato	6	1	3	5	0	1	1	17	56
		totale	1108	147	39	195	74	7	42	1612	2581
	n. posti per tipo di struttura	var % rispetto all'anno 2003	2,0	1,4	-56,2	-12,9	-25,3	-50,0	5,0	-5,0	-22,4
		di cui nuclei familiari	152	30	0	35	11	0	3	231	-
	n. utenti	totale	1043	145	29	172	56	2	36	1483	2176
di cui stranieri		1043	144	28	170	52	2	36	1475	-	
	% posti occupati (utenti/posti * 100)	94,1	98,6	74,4	88,2	75,7	28,6	85,7	92,0	84,3	
Trasferimenti in denaro (1)	n. utenti che usufruiscono di contributi economici per alloggio	nr	0	0	18	4	0	2	24	462	
	n. utenti che usufruiscono di contributi economici a integrazione reddito familiare	0	2	34	50	63	58	5	212	1190	

\* Dati aggiornati a febbraio 2008

^ Sono stati conteggiati gli interventi, non gli utenti

\*\* Dati al 31/12/2006

Dati forniti da:

Regio

ne Emilia Romagna

(1) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005

(4) SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni

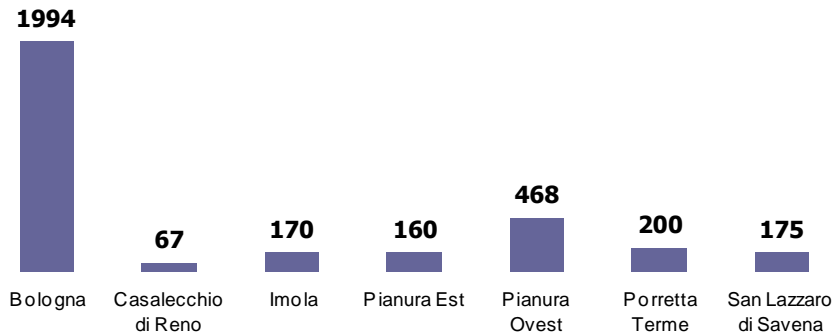
(2) Comune di Bologna - Bilancio sociale 2006

(3) <http://www.emiliaromagnasociale.it/wcm/emiliaromagnasociale/home/immigrazione>

3.234 sono i cittadini stranieri che, nel corso del 2005, hanno usufruito di interventi di integrazione sociale in tutti i distretti della provincia di Bologna. Si tratta del tipo di servizio maggiormente diffuso presso questa sotto-popolazione.

Grafico 2.54

**Utenti che usufruiscono di intervento di integrazione sociale, per distretto - Anno 2005**

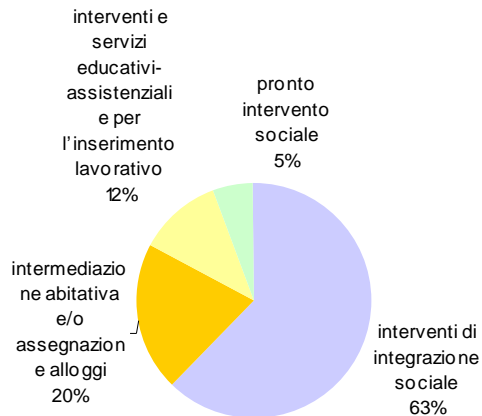


Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER)

Relativamente meno utilizzati, anche perché di natura più specialistici e con target maggiormente mirati, risultano i servizi di intermediazione abitativa e/o assegnazione di alloggi, i cui accessi si sono concentrati in 9 casi su 10 a Bologna città, quelli educativi-assistenziali e per l'inserimento lavorativo, sui quali Casalecchio di Reno ha molto investito, e quelli di pronto intervento sociale, tutti concentrati nel capoluogo.

Grafico 2.55

**Utenti prov. Bo, per tipologia di servizio e di intervento (Val. %, anno 2005)**



Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER)

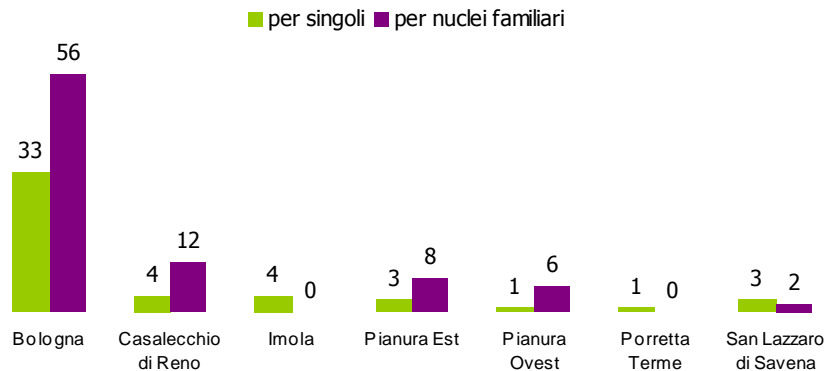
In merito agli sportelli informativi specializzati per immigrati, è interessante notare come la loro diffusione copra ormai quasi la totalità del territorio provinciale. Meno presenti, anche perché avviati più di recente, sono invece i nodi/antenne facenti parte del Centro regionale contro le discriminazioni.

133 sono le strutture di accoglienza abitativa per singoli o per nuclei familiari, pari al 60% di tutte le realtà dello stesso tipo rilevate in Emilia-Romagna. Il dato è in aumento rispetto alla rilevazione del 2003.

Tranne che nei distretti di Imola e Porretta Terme, quelle per nuclei familiari sono in numero maggiore rispetto a quelle per singoli.

Grafico 2.56

**Strutture di accoglienza abitativa, per tipologia e distretto  
Anno 2006**



Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

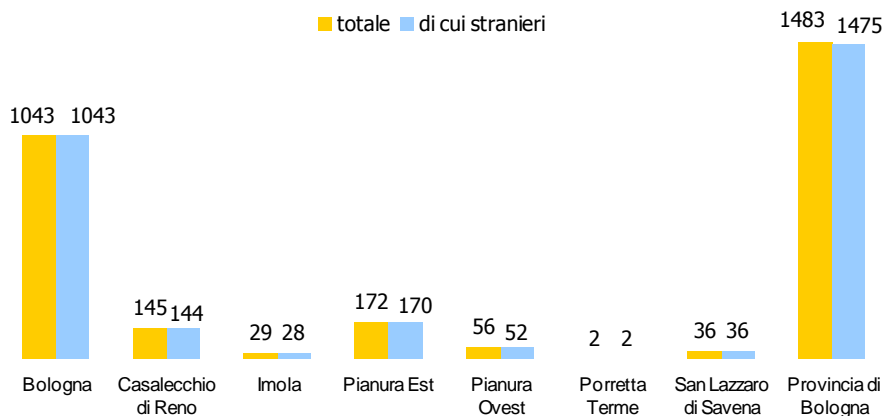
Quasi il 90% di tali strutture è gestita da un soggetto pubblico; lo stesso indicatore calcolato a livello regionale è inferiore di 15 punti percentuali.

Se da un lato aumenta il numero di strutture di accoglienza abitativa, dall'altro lato diminuisce la loro capacità ricettiva totale, calcolata in 1.612 unità (di cui 231 nuclei familiari). Si tratta di un trend confermato anche a livello regionale, dove la riduzione è molto più consistente. Un maggior numero di strutture e di dimensioni più piccole si conferma quindi con forza il trend del sistema locale di welfare.

Alla fine del 2006, 1.483 risultano gli utenti ospitati in tali strutture, di cui 1.475 stranieri.

Grafico 2.57

**Totale utenti e di cui stranieri in strutture di accoglienza abitativa,  
per distretto e tot prov. Bo - Anno 2006**

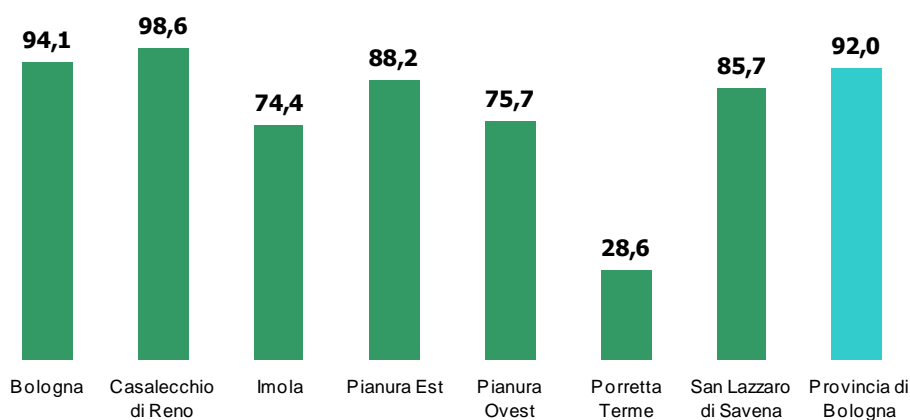


Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

In provincia di Bologna il tasso di occupazione dei posti disponibili è del 92%, circa 8 punti percentuali in più rispetto alla media regionale e con alcune differenze di rilievo tra distretto e distretto.

Grafico 2.58

**% posti occupati (utenti/posti) nelle strutture di accoglienza abitativa, per distretto e totale prov. Bo - Anno 2006**



Fonte: SIPS - Sistema informativo politiche sociali (RER)

Per quanto riguarda i trasferimenti in denaro, infine, 24 sono gli utenti che nel corso del 2005 hanno usufruito di contributi economici per alloggi e 212 quelli che, con riferimento allo stesso intervallo temporale, hanno usufruito di contributi economici a integrazione del reddito familiare.

### *I rifugiati*

In provincia di Bologna al 5 febbraio 2007 i soggiornanti per motivi relativi all'asilo politico risultano 375, pari allo 0,93% dei soggiornanti complessivi, a cui sono stati consegnati i documenti.

Quasi la metà sono rifugiati (162), 1/3 i motivi umanitari, 1/4 le richieste. Questo il dettaglio:

Tab. 2.31

#### **Soggiornanti per motivo di asilo in provincia di Bologna al 5-2-2007**

Motivo	TOT	M	F	di cui PdS	di cui Carte	% Carte	% di F
Asilo Politico	<b>162</b>	93	69	136	26	<b>16%</b>	43%
Motivi Umanitari	<b>117</b>	77	40	117	0	-	34%
Richiesta Asilo Politico	<b>49</b>	32	17	49	0	-	35%
Richiesta Asilo Politico - Attività lavorativa	<b>45</b>	33	12	45	0	-	27%
Convenzione Dublino L.523/92 del 1/6/92	<b>2</b>	2	0	2	0	-	-
<b>TOT Asilo e richiedenti</b>	<b>375</b>	<b>237</b>	<b>138</b>	<b>349</b>	<b>26</b>	<b>6,9%</b>	<b>37%</b>

Tab. 2.32

Motivo	TOT	% su TOT Asilo	% su TOT sogg.
Asilo Politico	<b>162</b>	43%	0,4%
Motivi Umanitari	<b>117</b>	31%	0,3%
Richiesta Asilo Politico	<b>49</b>	13%	0,1%
Richiesta Asilo Politico - Attività lavorativa	<b>45</b>	12%	0,1%
Convenzione Dublino L.523/92 del 1/6/92	<b>2</b>	1%	0,0%
<b>TOT Asilo e richiedenti</b>	<b>375</b>	<b>100%</b>	<b>0,9%</b>

Tra i principali Paesi di provenienza dei rifugiati e richiedenti asilo ci sono soprattutto i territori dell'ex-Yugoslavia, tra i quali è possibile distinguere i Kosovari.

Altre provenienze importanti sono quelle dai Paesi del Corno d'Africa, soprattutto Eritrea, ma anche Etiopia e Somalia. E' comunque l'Africa il continente più rappresentato dai rifugiati e richiedenti asilo, con una ventina di Paesi diversi, tra i quali Congo, Camerun, Nigeria e Angola e in misura minore Costa d'Avorio, Ruanda, Sudan e Togo.

Tra gli europei si contano inoltre cittadini rumeni, albanesi, bielorussi e moldavi. Per gli asiatici, il maggior numero è costituito da pakistani e bangladesi, più qualche iraniano e iracheno. Non ci sono sudamericani, tranne alcuni cileni.

### *Progetto Oltre La Strada<sup>1</sup>*

Dal 1999, con l'entrata in vigore dell'art.18 del D.lgs 286/98 che disciplina i **programmi di assistenza e protezione sociale**, la Regione Emilia-Romagna ha avviato interventi a favore di donne e minori vittime di tratta e sfruttamento a fini sessuali, e dal 2006 sono stati avviati progetti ex art.13 legge 228/2003 finalizzati alla realizzazione di **programmi di prima assistenza** a favore delle persone vittime di riduzione e mantenimento in schiavitù (lavoro, accattonaggio, attività illecite, ecc).

Dai dati diffusi dal Comune di Bologna - Istituzione per l'inclusione sociale "Don Paolo Serra Zanetti", risultano 170 le persone che si prostituiscono ogni giorno sul territorio bolognese, in prevalenza donne straniere.

Secondo i dati della Regione in provincia di Bologna le persone seguite dal progetto "Oltre la strada" sono state 143 nel 2006 e 154 nel 2007.

Nel 2007 si contano i primi progetti relativi all'art. 13, ai quali hanno partecipato 36 persone.

Relativamente all'art. 18, nel 2006 sono stati conclusi 26 programmi, mentre 16 sono stati interrotti per motivi diversi, quindi la maggior parte risultava essere in corso (101).

Nel 2007 i programmi conclusi (65) erano superiori a quelli in corso (62). In aumento anche quelli interrotti o trasferiti (27).

Si tratta principalmente di donne (93%), per lo più in età adulta (4 le minorenni). Il numero di maschi è leggermente aumentato nel 2007 e all'interno dei programmi per l'art. 13 gli uomini sono in maggioranza.

La principale provenienza è la Romania, anche se nel 2007 conta lo stesso numero di persone provenienti dalla Nigeria. L'Europa dell'Est rimane comunque l'area di provenienza principale con circa i 2/3 delle persone seguite nei progetti.

I programmi di assistenza e protezione sociale possono condurre al conseguimento di un permesso di soggiorno per chi lo richiede. Nel 2006 la metà delle persone inserite nei programmi ha ottenuto un permesso, principalmente in relazione all'art.18, ma non mancano motivi di lavoro subordinato ed umanitari.

Nel 2007 i permessi ottenuti sono diminuiti, nonostante il numero di persone seguite sia in aumento e hanno riguardato circa 1/3 delle persone seguite nei programmi. In assenza dei motivi umanitari, spuntano alcuni motivi per studio e lavoro autonomo.

---

<sup>1</sup> Dati 2006 e 2007

Tab. 2.33

**Art. 18 - Progetto Oltre la strada**

	Anno	Anno	Art. 13
Esito del programma	2006	2007	2007
In corso	101	62	22
Concluso	26	65	13
Interrotto (motivi vari) o trasferito	16	27	1
<b>TOT</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>36</b>

**Genere**

F	133	142	14
M	8	12	22
<b>TOT</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>36</b>
<i>Minori</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>0</i>

**Provenienza**

Est Europa	101	97	26
Africa Subsahariana	38	44	3
Altri Paesi	4	13	7
<b>TOT</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>36</b>

**Permesso di soggiorno**

Articolo 18	48	42	13
Lavoro Subordinato	11	7	0
Motivi Umanitari	8	0	0
Altri motivi	3	6	0
<b>TOT</b>	<b>70</b>	<b>55</b>	<b>13</b>

Anno	Anno	Art. 13
2006	2007	2007
71%	40%	61%
18%	42%	36%
11%	18%	3%
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

%	%	%
93%	92%	39%
6%	8%	61%
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
<i>3%</i>	<i>3%</i>	<i>0%</i>

%	%	%
71%	63%	72%
27%	29%	8%
3%	8%	19%
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

%	%	%
69%	76%	100%
16%	13%	0%
11%	0%	0%
4%	11%	0%
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**Lavoro domestico<sup>2</sup>**

Per sondare il tema delle assistenti familiari possiamo analizzare le fonti ufficiali disponibili, a cominciare dall'INPS che registra gli iscritti per lavoro domestico, per completare con le domande per il Decreto Flussi emanato dal governo annualmente, ricordando che la voce "Lavoro domestico" è stata introdotta in occasione della Bossi-Fini e la conseguente regolarizzazione del 2002-2003.

Sono 10.236 i lavoratori domestici in provincia di Bologna al 31-12-2006, secondo l'INPS.  
(*La maggior parte sono donne straniere*)

Dopo la flessione registrata nel corso del 2005, che ha portato il numero di rapporti di lavoro domestico sotto le 10 mila unità, nel 2006 tale soglia è stata nuovamente superata, senza però arrivare alla quota raggiunta subito dopo l'ultima regolarizzazione (11.000) che nel solo 2003 ha portato quasi 9 mila iscrizioni nel settore (Tabella 2.34).

<sup>2</sup> Fonte: INPS di Bologna e di Imola

Tab. 2.34

**Lavoratori domestici INPS di Bologna e Imola**

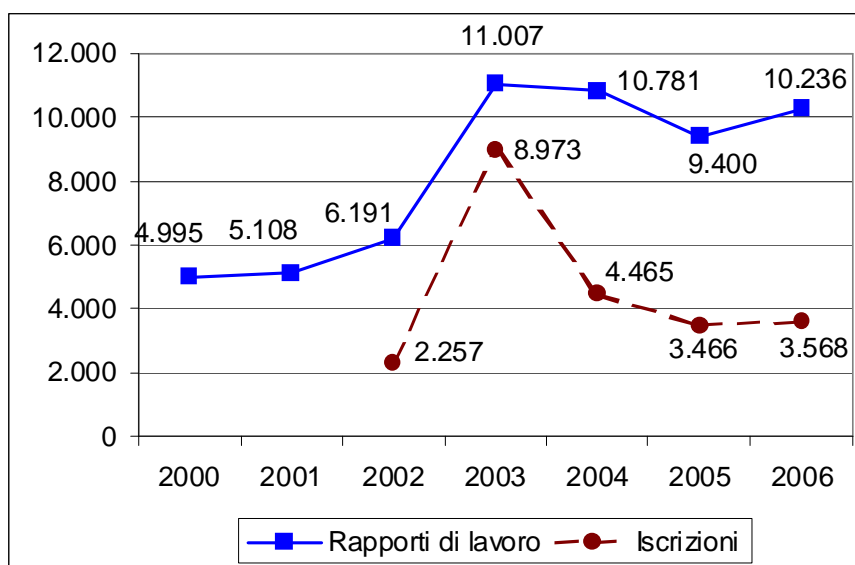
	INPS Bologna		Zona Imolese		INPS Bologna+Imola	
	Rapporti di lavoro	Iscrizioni	Rapporti di lavoro	Iscrizioni	Rapporti di lavoro	Iscrizioni
<b>2000</b>	4.800	n.d.	195	n.d.	<b>4.995</b>	n.d.
<b>2001</b>	4.995	n.d.	113	n.d.	<b>5.108</b>	n.d.
<b>2002</b>	6.080	2.198	111	59	<b>6.191</b>	<b>2.257</b>
<b>2003</b>	10.200	8.507	807	466	<b>11.007</b>	<b>8.973</b>
<b>2004</b>	10.150	4.240	631	225	<b>10.781</b>	<b>4.465</b>
<b>2005</b>	8.860	3.314	540	152	<b>9.400</b>	<b>3.466</b>
<b>2006</b>	9.366	3.175	870	393	<b>10.236</b>	<b>3.568</b>

Fonte: INPS di Bologna e di Imola

Nel corso del 2006 sono state registrate 3.568 iscrizioni, un centinaio in più rispetto all'anno precedente (Grafico 2.59). Il trend annuale è quindi tornato positivo (+9%), dopo il -13% del 2005.

Grafico 2.59

**Lavoratori domestici in provincia di Bologna, rapporti di lavoro e iscrizioni**



**Decreto Flussì<sup>3</sup>**

Nel 2005 sono state oltre 8 mila le domande pervenute in provincia di Bologna relative al Decreto flussi d'ingresso di lavoratori extracomunitari (DPCM del 17-12-2004).

Le autorizzazioni rilasciate sono state 2.311, pari al 28% delle richieste presentate.

La quota di ingresso per lavoratori domestici di assistenza alla persona è stata pari a 387 unità, il 17% delle autorizzazioni complessive e quasi un terzo delle domande pervenute per questa tipologia (1.244).

<sup>3</sup> Programmazione transitoria dei flussi d'ingresso dei lavoratori extracomunitari nel territorio dello Stato per l'anno 2005 e 2006

Nel 2006 le domande per lavoro domestico sono più che raddoppiate, superando quota 3 mila (3.107).

Tab. 2.35

**DPCM del 17-12-2004 concernente programmazione transitoria dei flussi d'ingresso dei lavoratori extracomunitari nel territorio dello Stato per il 2005, provincia di Bologna**

Tipologia quote d'ingresso e contingenti con Paesi con cui ci sono accordi	Domande pervenute	Autorizzazioni rilasciate	% di successo	% su TOT
Stagionali	1112	539	48%	
Stagionali (ordinanza 22-4-2005)	-	460	-	
TOT stagionali	1112	999	90%	43%
Lavoro domestico assistenza alla persona	1244	387	31%	17%
Settore edile	433	80	18%	3%
Altri settori produttivi	1211	188	16%	8%
Bangladesh	791	127	16%	5%
Sri Lanka	191	80	42%	3%
Egitto	153	78	51%	3%
Moldavia	749	67	9%	3%
Marocco	805	63	8%	3%
Tunisia	311	63	20%	3%
Filippine	179	45	25%	2%
Pakistan	656	44	7%	2%
Albania	346	40	12%	2%
Nigeria	30	16	53%	1%
<b>TOT</b>	<b>8211</b>	<b>2277</b>	<b>28%</b>	<b>99%</b>
Dirigenti o pers. Altamente qualificato	16	15	94%	0,6%
Conversioni per motivi di studio	22	17	77%	0,7%
Argentina, Uruguay, Venezuela di origine italiana	2	2	100%	0,1%
<b>TOT</b>	<b>8251</b>	<b>2311</b>	<b>28%</b>	<b>100,0%</b>

Fonte: DPL di Bologna

## Regolarizzazione 2002

### Da "La città multietnica": intervista al capo di gabinetto della Prefettura di Bologna

*"Abbiamo avuto poco meno di 13mila istanze, divise tra lavoro domestico, per intenderci colf e badanti (6.400, per la precisione), e lavoro subordinato (6.559)".*

*Complessivamente, sono stati conclusi 5.242 contratti di soggiorno per il lavoro domestico e 4.775 per il lavoro subordinato".*

## 2.5 Area esclusione sociale

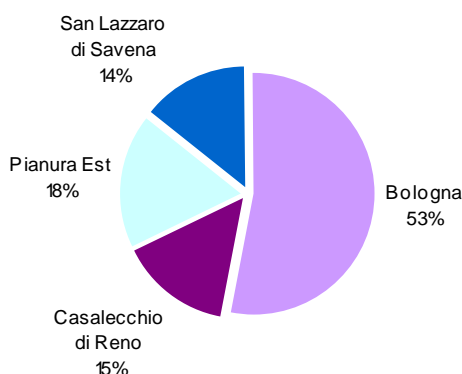
### *Marginalità, nomadi, detenuti*

Nel campi esistenti in provincia di Bologna si stima la presenza di 696 persone Sinte o Rom, poco più della metà delle quali è nel Capoluogo.

Sono quattro i distretti interessati da questo fenomeno, che, così come in tutta l'Emilia Romagna, è complessivamente in aumento rispetto alla rilevazione del 2003.

Grafico 2.60

**Nomadi in aree regolari e in altre soluzioni abitative, % sul totale prov. Bo Anno 2006**



Fonte: Indagine sulle caratteristiche dei campi nomadi e della popolazione nomade presente (RER)

Le persone detenute nella casa circondariale di Bologna sono 1.043, circa un quinto in più rispetto all'anno 2000.

Concentrate a Bologna-città sono anche le persone senza fissa dimora in carico ai servizi.

Il sistema informativo sul disagio sociale ne stima 132, tre quarti delle quali presentano anche problematiche di tossicodipendenza.

TAB. 2.36 *Soggetti in condizione di marginalità potenzialmente portatori di bisogni al 31/12/2006*

	Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
<b>Presenza stimata nomadi in aree regolari e in altre soluzioni abitative (1)</b>	<b>totale</b>	<b>368</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>99</b>	<b>696</b>	<b>2350</b>
	% sul totale Prov. Bo	52,9	14,5	0,0	18,4	0,0	0,0	14,2	100,0	-
	var % rispetto anno 2003	88,7	-16,5	0,0	-38,8	^	0,0	52,3	13,5	27,0
	<b>di cui minori</b>	<b>86</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>56</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>236</b>	<b>732</b>
	% sul totale nomadi	23,4	49,5	0,0	43,8	0,0	0,0	44,4	33,9	31,1
var % rispetto anno 2003	7,5	-15,3	0,0	-37,8	^	0,0	120,0	-8,5	-0,4	
<b>Presenza stimata nomadi in aree irregolari (1)</b>	<b>totale</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>200</b>
	<b>di cui minori</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>88</b>
<b>Detenuti * (2)</b>	<b>totale</b>	<b>1043</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1043</b>	<b>3852</b>
	var % rispetto anno 2000	19,7	-	-	-	-	-	-	19,7	15,8
<b>Senza dimora presenti sul territorio (stima) ^^ (3)</b>	<b>totale</b>	<b>132</b>	-	-	-	-	-	-	<b>132</b>	-
	<b>di cui tossicodipendenti</b>	<b>102</b>	-	-	-	-	-	-	<b>102</b>	-

\* Dati al 31/12/2005

^ In questo caso non è possibile calcolare la variazione % in quanto si passa da 9 nomadi nel 2003 a 0 nel 2006

^^ Dati al 31/12/2007

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) Indagine sulle caratteristiche dei campi nomadi e della popolazione nomade presente

(2) Rapporto: Le politiche sociali e gli interventi a favore dell'area penale nella regione Emilia Romagna

(3) Comune di Bologna - Sistema informativo sul disagio sociale. Anno 2007

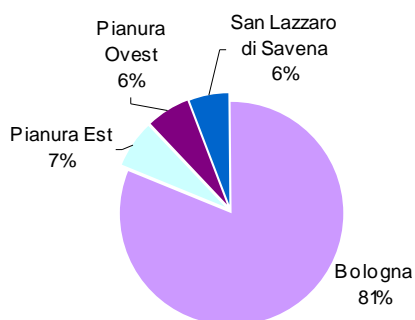
### *Interventi e servizi, strutture di accoglienza abitativa, trasferimenti in denaro.*

Nel corso del 2005 in provincia di Bologna non abbiamo a disposizione dati relativamente agli utenti in condizioni di povertà ed esclusione sociale che hanno specificamente usufruito di fornitura di generi di prima necessità o di servizi di igiene e pulizia della persona.

349 sono coloro che hanno usufruito di interventi di unità di strada, l'80% dei quali concentrati nel Capoluogo. Essi sono pari ad 1 caso su 5 rispetto al totale regionale.

Grafico 2.61

**Utenti che usufruiscono di interventi di unità di strada, % sul totale prov. Bo Anno 2005**



Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER)

Meno diffusi, a livello sia provinciale che regionale, sono gli utenti che hanno usufruito del servizio mensa.

Alla fine del 2006, le strutture residenziali per adulti in difficoltà rilevate in provincia di Bologna sono 10, tutte concentrate nel Capoluogo ed in 9 casi su 10 gestite da un soggetto privato.

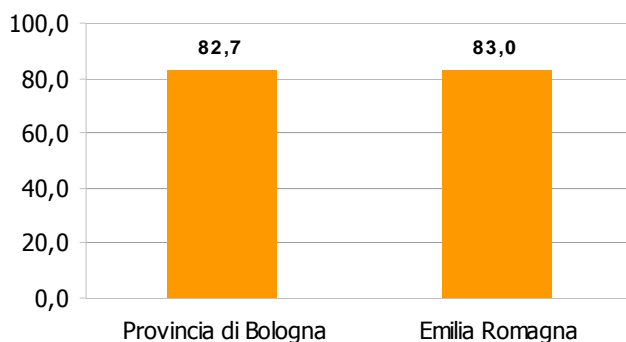
La loro offerta di posti-letto ammonta a 336 unità, il 10,9% in meno rispetto al 2003.

278 sono gli utenti presenti, soprattutto maschi. 18 sono cittadini stranieri. Rispetto al 2003, sono dati in diminuzione sia il numero totale di utenti (-22,1%), sia quello specifico di utenti stranieri (-32,7%).

Il tasso di occupazione dei posti disponibili è in linea con la media regionale e di qualche punto percentuale inferiore a quello rilevati in tabella 2.30 in riferimento all'area immigrazione.

Grafico 2.62

**% posti occupati (utenti/posti) in strutture per adulti in difficoltà - Anno 2006**



Fonte: SIPS - Sistema Informativo Politiche Sociali (RER)

Tab. 2.37 Servizi, interventi, strutture e trasferimenti in denaro per l'Area contrasto alla povertà e all'esclusione sociale al 31/12/2005

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
Interventi e servizi (1)	n. utenti che usufruiscono di fornitura generi di prima necessità farmaci, alimenti, ecc.)	nr	0	0	0	0	0	0	0	5	
	n. utenti che usufruiscono di servizio mensa	92 (2)	0	0	1	0	0	0	93	151	
	n. utenti che usufruiscono di servizi di igiene e pulizia della persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	n. utenti che usufruiscono di interventi di unità di strada	283 (2)	0	0	24	22	0	20	349	1867	
	valore % sul totale prov. Bo	81,1	0,0	0,0	6,9	6,3	0,0	5,7	100,0	-	
Strutture ^ (3)	n. strutture	10	0	0	0	0	0	0	10	51	
	natura giuridica del soggetto gestore	pubblico	1	0	0	0	0	0	0	1	10
		privato	9	0	0	0	0	0	0	9	41
	n. posti	336	0	0	0	0	0	0	336	886	
	var % rispetto all'anno 2003	-7,9	0,0	0,0	0,0	*	0,0	0,0	-10,9 ^^	13,9	
	n. utenti	maschi	231	0	0	0	0	0	0	231	536
		femmine	47	0	0	0	0	0	0	47	199
		totale	278	0	0	0	0	0	0	278	735
		var % rispetto all'anno 2003	-20,6	0,0	0,0	0,0	*	0,0	0,0	-22,1 °	2,1
		di cui stranieri	18	0	0	0	0	0	0	18	271
	var % rispetto all'anno 2003	-18,2	0,0	0,0	0,0	*	0,0	0,0	-35,7 °°	-	
% posti occupati (utenti/posti *100)		82,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82,7	83,0	
Trasferimenti in denaro (1)	n. utenti che usufruiscono di trasferimenti in denaro	551	2410	79	539	122	140	86	3927	11396	

^ Dati al 31/12/2006

\* Nel 2003 nel distretto di Pianura Ovest erano presenti 2 strutture che hanno cessato l'attività nel corso degli anni 2004/2005

^^ Sono stati conteggiati anche i 12 posti delle 2 strutture della Pianura Ovest

° Sono stati conteggiati anche i 7 utenti delle 2 strutture della Pianura Ovest

°° Sono stati conteggiati anche gli 8 utenti stranieri delle 2 strutture della Pianura Ovest

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005

(3) SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni

(2) Comune di Bologna - Bilancio sociale 2006

Tab. 2.38 Soggetti in carico ai servizi territoriali al 31/12/2005

	Bologna	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Casalecchio di Reno	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Ausl Bologna	Ausl Imola	Emilia Romagna
<b>Anziani in carico ai servizi sociali professionali (1)</b>	<b>3237</b> ^ (2)	<b>1561</b>	<b>1708</b>	<b>920</b>	<b>326</b>	<b>381</b>	<b>310</b>	<b>8443</b>	-	-	<b>43851</b>
totale	32,11	54,61	56,92	58,87	14,13	29,65	20,31	37,32	-	-	46,78
per 1000 abitanti 65 e +											
<b>Adulti in carico ai servizi sociali professionali (1)</b>	<b>1991</b> (2)	<b>151</b>	<b>79</b>	<b>148</b>	<b>1302</b>	<b>159</b>	<b>17</b>	<b>3847</b>	-	-	<b>11585</b>
totale	8,74	1,96	0,87	3,08	20,03	4,57	0,37	6,52	-	-	4,44
per 1000 abitanti 18-64											
<b>N. complessivo disabili adulti in carico ai servizi sociali per adulti (1)</b>	<b>1448</b> (3)	<b>343</b>	<b>484</b>	<b>138</b>	<b>294</b>	<b>174</b>	<b>50</b>	<b>2931</b>	-	-	<b>12170</b>
totale	6,36	4,45	5,33	2,87	4,52	5,00	1,09	4,97	-	-	4,66
per 1000 abitanti 18-64											
<b>N. minori seguiti dai Centri di Neuropsichiatria Infantile * (4) (7)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>8742</b>	<b>840</b>	-
% sulla popolazione minorile	-	-	-	-	-	-	-	-	7,14	4,04	-
<b>N. casi seguiti dai Centri di Salute Mentale * (4) (7)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>17451</b>	<b>1994</b>	-
% sulla popolazione adulta	-	-	-	-	-	-	-	-	3,40	2,58	-
<b>Minori in carico ai servizi sociali territoriali * (5)</b>	<b>4.405</b>	<b>1.564</b>	<b>1.624</b>	<b>260</b> °	<b>1.119</b>	<b>836</b>	<b>969</b>	<b>10.777</b>	-	-	<b>40.386</b>
totale	9,66	7,89	7,00	2,08	7,00	9,94	8,79	7,89	-	-	6,37
% sulla popolazione minorile	0,32	29,15	0,81	52,05	-29,71	25,71	-3,29	1,26	-	-	-4,35
var % rispetto all'anno 2004 ^^	<b>15</b>	<b>nr</b>	<b>5</b>	<b>3</b> **	<b>27</b>	<b>15</b>	<b>48</b>	<b>113</b>	-	-	<b>1188</b>
di cui disabili	0,34	nr	0,78	1,15	2,41	1,79	4,95	1,05	-	-	2,94
% sul totale minori in carico	-80,26	nr	-84,85	100,00	-80,85	-11,76	4,35	-63,90	-	-	-36,91
var % rispetto all'anno 2004 ^^	<b>2027</b>	<b>834</b>	<b>97</b>	<b>64</b> **	<b>525</b>	<b>410</b>	<b>385</b>	<b>4342</b>	-	-	<b>13886</b>
di cui stranieri	46,02	53,32	5,97	24,62	46,92	49,04	39,73	40,29	-	-	34,38
% sul totale minori in carico	2,74	nr	-78,96	56,10	-28,86	18,16	8,45	10,65	-	-	-5,61
var % rispetto all'anno 2004 ^^	<b>144</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>194</b>	-	-	<b>763</b>
di cui non accompagnati	7,10	3,12	8,25	3,13	1,33	1,22	0,52	4,47	-	-	5,49
% sul totale minori stranieri	<b>Stranieri in carico ai servizi sociali professionali (1)</b>										
	<b>409</b> *	<b>77</b>	<b>98</b>	<b>122</b>	<b>nr</b>	<b>25</b>	<b>27</b>	<b>758</b>	-	-	<b>3989</b>
	<b>Soggetti in carico all'Uepe (6)</b>										
	<b>445</b>	-	-	-	-	-	-	<b>445</b>	-	-	<b>1893</b>
	<b>2710</b>	<b>453</b>	<b>282</b>	<b>134</b>	<b>239</b>	<b>101</b>	<b>253</b>	<b>3836</b> °	-	-	<b>12559</b>
<b>N. tossicodipendenti in carico ai servizi * (7) (8)</b>	7,3	-4,0	6,8	15,5	1,3	16,1	0,8	1,8	-	-	2,9
totale	21,0	-	3,2	2,2	2,9	2,0	3,6	14,5	-	-	-
var % rispetto all'anno 2005	32,3	-	-	-	-	-	-	22,8	-	-	-
di cui stranieri (%)	553	322	188	64	109	105	74	1389	-	-	-
di cui detenuti (%)	-2,3	-24,9	11,2	-5,9	0,9	16,7	1,3	-4,6	-	-	-
var % rispetto all'anno 2005	12,1	-	4,8	-	-	8,7	-	7,4	-	-	-
di cui stranieri (%)	1,8	-	-	-	-	-	-	0,7	-	-	-
di cui detenuti (%)	<b>TOTALE SOGGETTI IN CARICO</b>										
	<b>15.198</b>	<b>4.471</b>	<b>4.463</b>	<b>1.786</b>	<b>3.389</b>	<b>1.781</b>	<b>1.700</b>	<b>32.426</b>	<b>26.193</b>	<b>2.834</b>	<b>126.433</b>

^ Sono stati conteggiati gli accessi, non il numero di anziani.

\* Dati al 31/12/2006

\*\* Dato al 31/12/2005

^^ Nel confronto col 2004 si tenga presente che i comuni di Anzola e Calderara appartenevano ancora al distretto di Casalecchio. Nel 2005 sono invece passati nel distretto di Pianura Ovest

° Il dato probabilmente è sottostimato perché non in linea con le tendenze degli altri territori

° Non è la somma delle zone, ma il totale area metr opolitana come da report Oss. Dipendenze + Imola

Dati forniti da:

**Regione Emilia Romagna**

(1) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005

(5) SISAM - rilevazione minori in carico ai servizi territoriali

(2) **Comune di Bologna** - Bilancio sociale 2006(3) **Comune di Bologna** - Relazione annuale 2006 Società Dolce(4) **Azienda USL di Bologna** - Bilancio di Missione 2006(6) **Centri di Servizio Sociale per Adulti (CSSA)**(7) **Azienda USL di Imola**(8) **Osservatorio Regionale e Osservatori Aziendali sulle dipendenze**

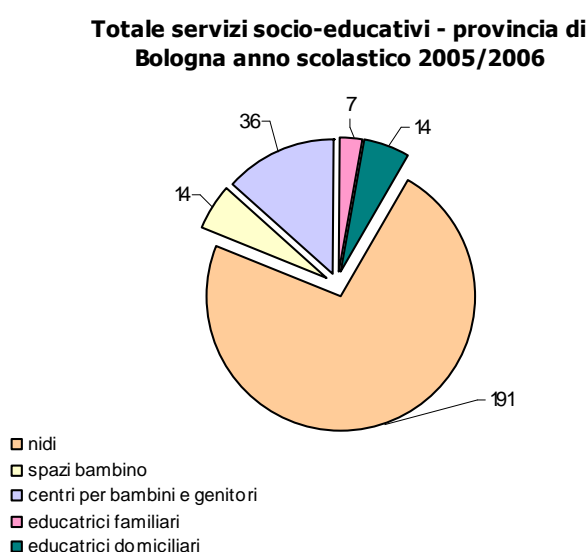
### 3. Ambito educativo e socio-educativo

#### 3.1 I servizi educativi 0/3 anni

##### *L'offerta*

Nella provincia di Bologna, con riferimento all'anno scolastico 2005/2006, sono presenti complessivamente 262 servizi educativi rivolti a bambini e bambine in età 0-3 anni.

Grafico 3.1



Si evidenzia una pluralità di offerte di servizi, sia rispetto al numero che rispetto alla loro tipologia, in particolare attraverso la sperimentazione di nuove forme di offerta affiancate al nido tradizionale quali l'Educatrice Familiare, l'Educatrice Domiciliare ed il Piccolo Gruppo Educativo e al consolidamento dei servizi integrativi al nido nati intorno agli anni '90 (Spazi bambino e Centri bambini e genitori)

Alcuni Comuni, 10 sui 60 totali del territorio provinciale, non hanno servizi propri, anche se in alcuni casi (4) hanno realizzato accordi sovra comunali per offrire posti ai propri residenti presso servizi di Comuni limitrofi. Si tratta prevalentemente di Comuni appartenenti all'area montana nei quali risulta maggiormente difficoltoso attivare servizi, sia per la conformazione territoriale che per il numero esiguo di utenti in fascia di età 0/3 anni.

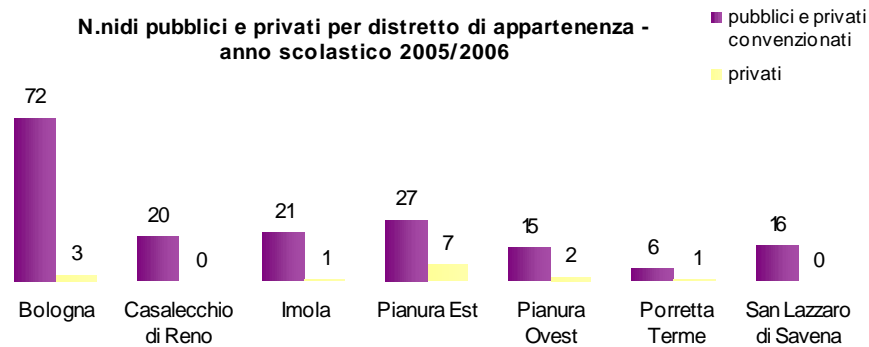
L'incremento complessivo dei servizi pubblici e privati nel territorio provinciale bolognese, nel triennio 2003/2004 – 2005/2006, è stato di 33 servizi.

Prendendo come riferimento i soli nidi e sezioni di nido aggregate a scuole dell'infanzia (sezioni primavera), presenti nel territorio regionale, la provincia di Bologna, con 177 servizi (pubblici e privati convenzionati) e 14 servizi privati rappresenta il territorio con il maggior numero di servizi a livello regionale (tot. 191).

Altro dato interessante che si evidenzia nel confronto tra le due annualità di cui sopra, è che sono aumentati complessivamente i servizi (+18), ma soprattutto si sono incrementati notevolmente i servizi a gestione pubblica esternalizzata tramite l'appalto e il convenzionamento dei Comuni con soggetti privati per un certo numero di posti; infatti su 177 servizi pubblici, 22 sono esternalizzati tramite appalto o concessione e 34 sono in convenzione.

Rispetto alla distribuzione dei servizi nei distretti è interessante notare che in due di essi (Casalecchio e San Lazzaro) non sono presenti servizi privati non convenzionati.

Grafico 3.2

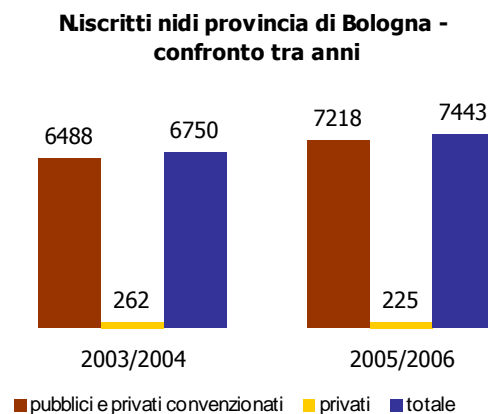


Fonte: Provincia di Bologna - Servizi socio-educativi

### L'utenza

Il totale dei bambini iscritti nei nidi e sezioni di nido aggregate a scuola dell'infanzia sono 7.443 (al 31/12/2005), di cui 7.218 nei servizi pubblici e privati in convenzione e 225 nei servizi privati con un aumento rispetto al 31/12/2003 di 693 unità.

Grafico 3.3



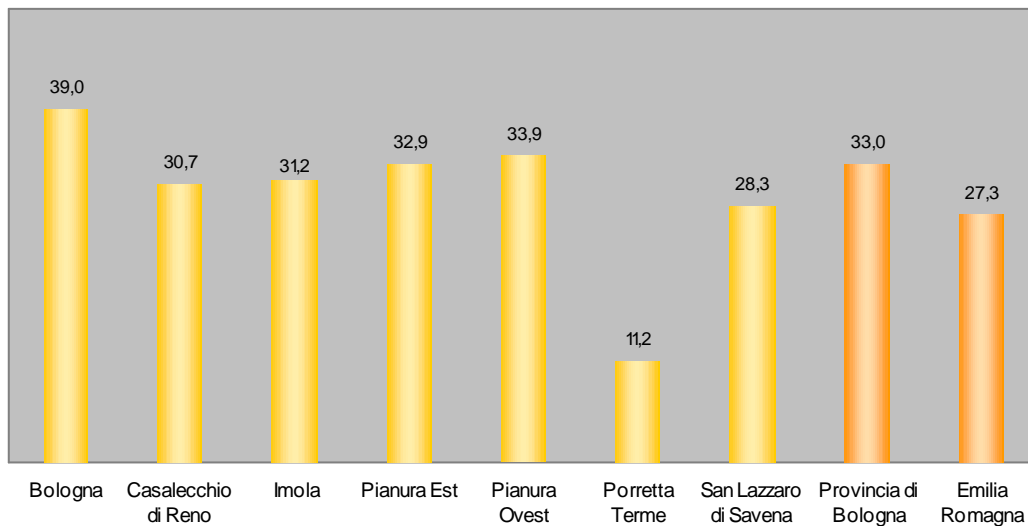
Fonte: Provincia di Bologna - Servizi socio-educativi

I bambini frequentanti queste tipologie di servizi sono, quindi, il 90% del totale dei bambini iscritti ai servizi educativi 0-3 anni (8.236).

Inoltre, il territorio provinciale offre la percentuale di copertura più alta a livello regionale arrivando al 33% di bambini inseriti sui bambini in età (RER 27,3%). Se guardiamo la copertura a livello distrettuale c'è da segnalare una certa omogeneità tra i diversi distretti con due punte estreme tra Bologna città (39%) e il distretto di Porretta Terme comprendente i comuni della montagna (11%), facilmente riallacciabili a motivi demografici.

Grafico 3.4

**% di copertura del servizio (iscritti / pop 0-2 anni) per singolo distretto, totale provinciale e regionale - anno scolastico 2005/2006**



Fonte: Provincia di Bologna - Servizi socio-educativi

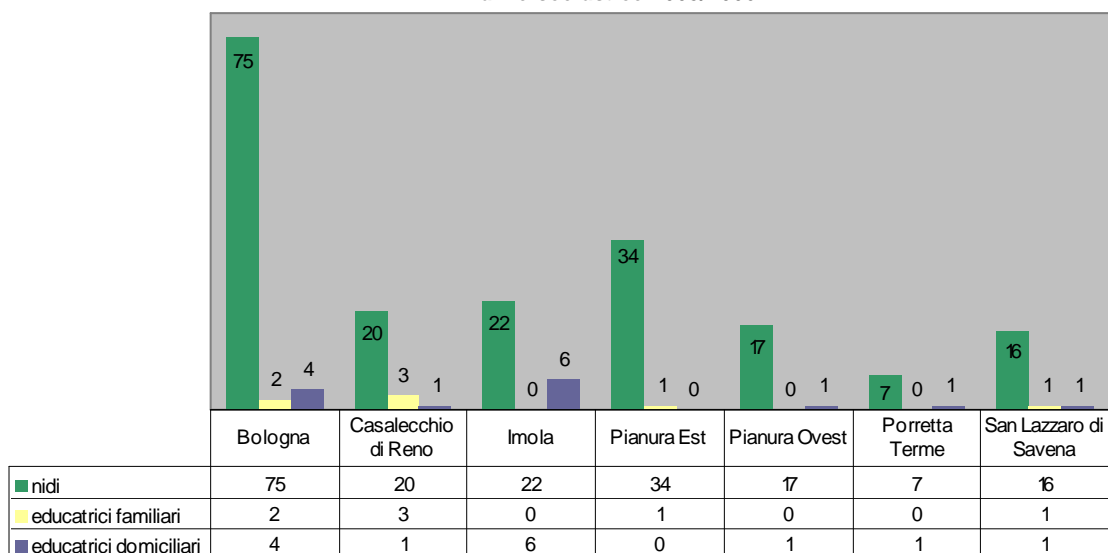
Nonostante l'incremento dei servizi e la buona copertura rispetto la media nazionale (9%) e regionale, la lista d'attesa dei richiedenti rimane elevata (1.040 richieste inevase al 31/12/2005), arrivando a rispondere a circa l'87% dei richiedenti il servizio.

Per quanto riguarda i bambini disabili e stranieri, la percentuale dei bambini disabili inseriti nei nidi e nelle sezioni primavera pubbliche e private convenzionate è pari al 1,18% rispetto alla totalità degli iscritti, quella dei bambini stranieri è del 8,8%.

Infine, facendo riferimento ai nuovi servizi sperimentali, nell'anno 2005/2006 sono stati realizzati 7 progetti di *Educatrice Familiare* per un totale di 21 bambini accolti e 14 progetti di *Educatore Domiciliare* che hanno accolto 70 bambini; pare poter affermare che questi servizi partiti ormai dal 1998 e normati dalla Regione dal 2000 rimangono, seppur aumentati, servizi ancora di nicchia (nel 2003/2004 erano 16) e per la quasi totalità gestiti da soggetti privati convenzionati con i Comuni.

Grafico 3.5

**N. servizi nido, educatrici familiari e domiciliari per distretto di appartenenza -  
anno scolastico 2005/2006**



Fonte: Provincia di Bologna - Servizi socio-educativi

Tab. 3.1 Strutture, servizi e interventi in ambito educativo e socio-educativo 0-2 anni (Anno 2005/2006)

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
<b>NIDI D'INFANZIA</b>	<b>Pubblici *</b>	n. strutture	72	20	21	27	15	6	16	177	682
		var % rispetto a.s. 2003-2004	20,0	11,1	0,0	8,0	25,0	0,0	23,1	14,2	12,7
		n. posti	3029	837	981	1125	732	169	539	7412	27226
		var % rispetto a.s. 2003-2004	22,0	9,1	11,0	7,9	22,6	8,3	11,8	15,6	13,0
		n. bambini iscritti	3011	828	945	1092	671	151	520	7218	26588
		var % rispetto a.s. 2003-2004	14,3	10,8	8,2	5,6	17,7	1,3	8,1	11,3	11,0
		di cui disabili	50	6	8	6	8	2	5	85	230
	% bambini disabili su iscritti	1,7	0,7	0,8	0,5	1,2	1,3	1,0	1,18	0,9	
	n.iscritti / n.posti	99,4	98,9	96,3	97,1	91,7	89,3	96,5	97,4	97,7	
	<b>Privati</b>	n. strutture	3	0	1	7	2	1	0	14	77
		var % rispetto a.s. 2003-2004	-66,7	0,0	-50,0	40,0	0,0	100,0	0,0	-22,2	-1,3
		n. posti	33	0	19	168	38	11	0	269	1452
		n. bambini iscritti	21	0	21	152	27	4	0	225	1385
		var % rispetto a.s. 2003-2004	-82,2	0,0	-44,7	61,7	125,0	0,0	0,0	-14,1	-2,9
	di cui disabili	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	n.iscritti / n.posti	63,6	-	110,5	90,5	71,1	36,4	-	83,6	95,4	
	<b>Totale</b>	n. strutture	75	20	22	34	17	7	16	191	759
		var % rispetto a.s. 2003-2004	8,7	11,1	-4,3	13,3	21,4	16,7	23,1	10,4	11,1
		n. posti	3062	837	1000	1293	770	180	539	7681	28678
n. bambini iscritti		3032	828	966	1244	698	155	520	7443	27973	
var % rispetto a.s. 2003-2004		10,2	10,8	6,0	10,3	19,9	4,0	8,1	10,3	10,2	
n.iscritti / n.posti	99,0	98,9	96,6	96,2	90,6	86,1	96,5	96,9	97,5		
<b>Totale domande **</b>		3402	1003	999	1258	730	192	674	8258	22500	
<b>di cui domande non soddisfatte **</b>		391	175	54	166	59	41	154	1040	5556	
<b>% domande non soddisfatte sul totale delle domande *</b>		11,5	17,4	5,4	13,2	8,1	21,4	22,8	12,6	24,7	
<b>N. bambini stranieri **</b>		386	50	66	63	35	7	27	634	2091	
<b>Iscritti stranieri (%) **</b>		12,8	6,0	7,0	5,8	5,2	4,6	5,2	8,8	7,9	
<b>SERVIZI INTEGRATIVI</b>	<b>Spazi bambino</b>	n. strutture	6	1	2	4	0	0	1	14	90
		var % rispetto a.s. 2003-2004	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	100,0	16,7	-6,3
	n. bambini	91	16	31	53	0	0	0	191	1386	
	<b>Centri per bambini e genitori</b>	n. strutture	10	6	3	9	5	0	3	36	116
var % rispetto a.s. 2003-2004		11,1	50,0	0,0	0,0	25,0	0,0	-25,0	28,6	-	
n. bambini	167	78	56	113	58	0	38	511	1477		
<b>EDUCATRICI FAMILIARI</b>	n. servizi	2	3	0	1	0	0	1	7	-	
	n. bambini	6	9	0	3	0	0	3	21	-	
<b>EDUCATRICI DOMICILIARI</b>	n. servizi	4	1	6	0	1	1	1	14	-	
	n. bambini	20	5	30	0	5	5	5	70	-	
<b>TOTALE BAMBINI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI</b>		3316	936	1083	1413	761	160	566	8236	30836	
<b>% DI COPERTURA DEL SERVIZIO ^</b>		39,0	30,7	31,2	32,9	33,9	11,2	28,3	33,0	27,3	

\* Comprende nidi e sezioni di nido aggregati a scuole dell'infanzia comunali a gestione diretta, in appalto, in concessione e privati in convenzione

\*\* Riferiti esclusivamente ai nidi comunali e privati convenzionati

^ Calcolata rapportando il numero di bambini iscritti in tutti i servizi alla popolazione complessiva 0-2 anni

Fonte: Provincia di Bologna - Servizi socio-educativi

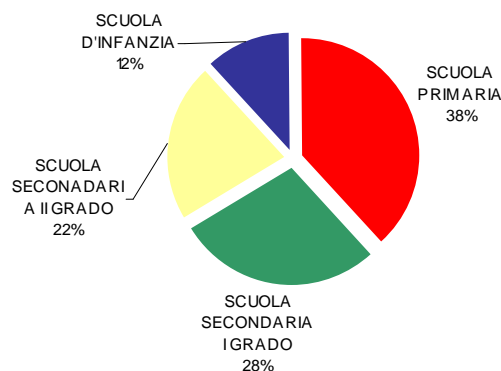
### 3.2 La scuola d'infanzia, primaria e secondaria I e II grado

#### Informazioni generali

I dati relativi alla popolazione scolastica complessiva presente nelle scuole di ogni ordine e grado del territorio provinciale mostrano come, a partire dall'anno scolastico 2003/2004, sia andato via via crescendo il numero di studenti iscritti. Nel 2006/2007 gli iscritti nelle scuole statali e non statali sono stati 115407<sup>1</sup>, con una variazione percentuale di +10% rispetto all'anno scolastico 2003/2004. Gli studenti con disabilità rappresentano il 2,4% del totale degli iscritti, poco sopra la media regionale (2,2%). Il 38% di questi frequenta la scuola primaria, il 28% la scuola secondaria di I grado, il 22% quella di II grado e il rimanente 12% è iscritto alla scuola d'infanzia.

Grafico 3.6

**Alunni disabili per grado di istruzione, provincia di Bologna (Val %, anno scolastico 2006/2007)**

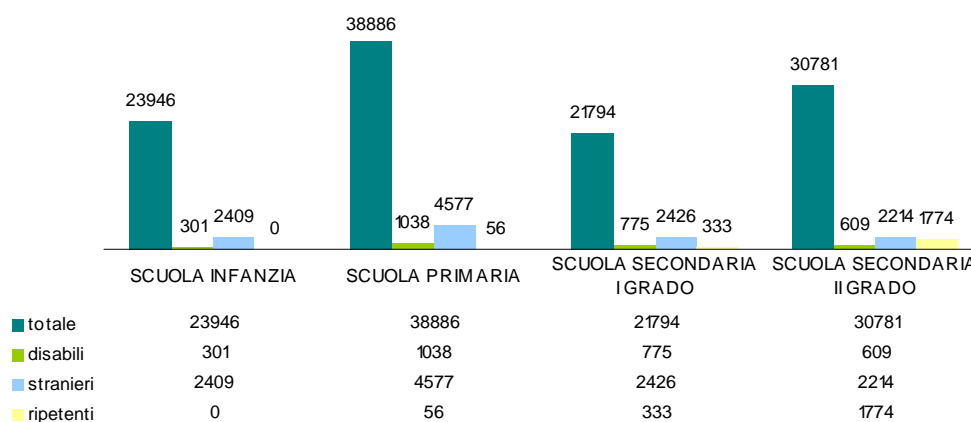


Fonte: MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

La presenza di alunni con cittadinanza non italiana, negli ultimi tre anni scolastici, è quasi raddoppiata passando da 7422 studenti presenti nel 2003-2004 a 11.626 studenti presenti nel 2006-2007.

Grafico 3.7

**Totale iscritti, di cui disabili, stranieri e ripetenti per grado di istruzione. Provincia di Bologna - anno scolastico 2006/2007**



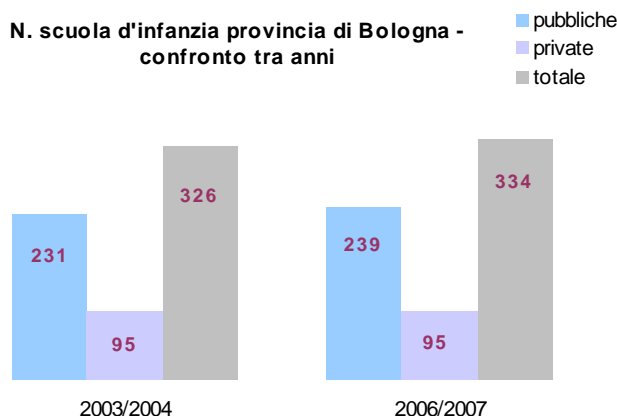
Fonte: MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

<sup>1</sup> Fonte dati: MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

## La scuola d'infanzia

Nell'anno scolastico 2006/2007 sono state rilevate nella provincia di Bologna 334 strutture adibite a scuola dell'infanzia, 239 delle quali sono pubbliche e le restanti 95 private.

Grafico 3.8



Fonte: MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

Facendo un confronto col 2003/2004, non solo è aumentato del 2,4% il numero delle strutture, ma è cresciuto anche quello dei bambini iscritti. Si registrano infatti 23946 iscritti, con una variazione percentuale pari a +7,2%.

I bambini con disabilità sono 301 e rappresentano l'1,3% del totale degli iscritti, quasi in linea con la media regionale (1,2%). Si segnala inoltre come nel triennio 2004/2007 sia quasi raddoppiato il numero di stranieri, raggiungendo i 2409 iscritti.

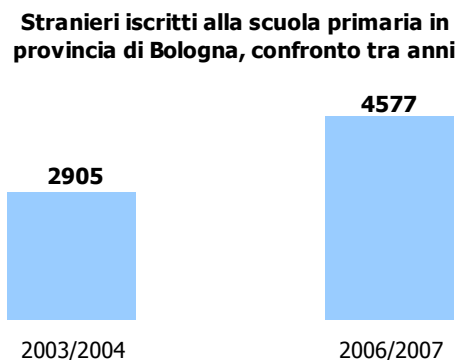
La percentuale di copertura del servizio, calcolata come rapporto tra il numero totale di iscritti e la popolazione di età 3-5 anni, è 97,5% e questo segnala come la quasi totalità dei bambini dell'età specificata frequenta la scuola dell'infanzia.

## La scuola primaria

I bambini che frequentano la scuola primaria hanno un'età compresa tra i 6 e i 10 anni e nell'anno scolastico 2006/2007 risultano essere 38886 gli iscritti nella provincia di Bologna. Cresciuti dell'11,2% rispetto al 2003/2004, rappresentano il 22% del totale degli alunni in Emilia Romagna.

Di questi 38886 iscritti, 1038 sono bambini con disabilità (2,7% del totale) e 4577 sono stranieri (11,8%). Rispetto all'anno scolastico 2003/2004, la crescita di quest'ultimi è molto forte, pari cioè a +58%, la stessa che si registra per la regione.

Grafico 3.9



Fonte: MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

Nonostante il fenomeno della ripetenza non riguardi in primo luogo la scuola primaria, qualche caso è comunque presente. Sono infatti 56 gli alunni ripetenti nella provincia di Bologna: lo 0,14% del totale degli iscritti.

Tab. 3.2. Strutture e iscritti per grado di istruzione (Anno 2006/2007)

		Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
SCUOLA INFANZIA	N. strutture pubbliche	92	24	25	38	16	24	20	239	-	
	N. strutture private	30	8	20	19	9	5	4	95	-	
	Totale strutture	122	32	45	57	25	29	24	334	-	
	N. iscritti	totale	8178	2815	3388	4135	2261	1353	1816	23946	106373
		var % rispetto a.s. 2003-2004	6,0	8,4	7,0	11,0	9,9	0,1	4,7	7,2	9,5
		di cui disabili	137	19	34	51	21	15	24	301	1241
		% sul totale iscritti	1,7	0,7	1,0	1,2	0,9	1,1	1,3	1,3	1,2
		var % rispetto a.s. 2003-2004	35,6	-13,6	13,3	18,6	75,0	-16,7	100,0	26,5	25,5
		di cui stranieri	929	254	299	348	233	213	133	2409	10651
	% sul totale iscritti	11,4	9,0	8,8	8,4	10,3	15,7	7,3	10,1	10,0	
var % rispetto a.s. 2003-2004	41,0	34,4	84,6	43,8	15,3	34,0	95,6	43,3	56,9		
<b>% DI COPERTURA DEL SERVIZIO</b>		<b>102,3</b>	<b>95,1</b>	<b>98,2</b>	<b>96,3</b>	<b>97,2</b>	<b>93,2</b>	<b>87,0</b>	<b>97,5</b>	<b>95,6</b>	
SCUOLA PRIMARIA	N. iscritti	totale	13440	4406	5653	6540	3525	2354	2968	38886	177484
		var % rispetto a.s. 2003-2004	11,2	11,8	4,8	14,6	16,0	7,4	13,2	11,2	10,0
		di cui disabili	377	117	121	199	89	56	79	1038	4284
		% sul totale iscritti	2,8	2,7	2,1	3,0	2,5	2,4	2,7	2,7	2,4
		var % rispetto a.s. 2003-2004	38,6	28,6	3,4	26,8	6,0	40,0	17,9	25,4	14,6
		di cui stranieri	1797	532	490	678	469	385	226	4577	22101
		% sul totale iscritti	13,4	12,1	8,7	10,4	13,3	16,4	7,6	11,8	12,5
		var % rispetto a.s. 2003-2004	64,7	54,2	52,6	58,8	65,7	49,2	25,6	57,6	57,6
		di cui ripetenti	24	4	8	7	5	5	3	56	274
		% sul totale iscritti	0,17	0,09	0,14	0,11	0,14	0,21	0,10	0,14	0,15
<b>% DI COPERTURA DEL SERVIZIO</b>		<b>106,6</b>	<b>99,6</b>	<b>102,3</b>	<b>99,6</b>	<b>100,4</b>	<b>98,7</b>	<b>96,7</b>	<b>102,1</b>	<b>101,8</b>	
SCUOLA SECONDARIA I GRADO	N. iscritti	totale	7334	2625	3353	3555	1873	1300	1754	21794	102294
		var % rispetto a.s. 2003-2004	-2,8	7,4	9,0	7,5	15,3	1,7	5,5	4,1	2,7
		di cui disabili	253	109	109	127	75	38	64	775	3271
		% sul totale iscritti	3,4	4,2	3,3	3,6	4,0	2,9	3,6	3,6	3,2
		var % rispetto a.s. 2003-2004	19,3	0,9	10,1	7,6	120,6	46,2	20,8	19,2	15,7
		di cui stranieri	902	316	276	375	192	209	156	2426	12538
		% sul totale iscritti	12,3	12,0	8,2	10,5	10,3	16,1	8,9	11,1	12,3
		var % rispetto a.s. 2003-2004	34,6	55,7	80,4	72,0	64,1	75,6	27,9	51,4	65,1
		di cui ripetenti	70	29	65	80	32	26	31	333	1890
		% sul totale iscritti	0,95	1,10	1,93	2,25	1,70	2,00	1,77	1,53	1,84
var % rispetto a.s. 2003-2004	-31,4	-34,1	20,4	12,7	10,3	-13,3	24,0	-6,2	-23,3		
<b>% DI COPERTURA DEL SERVIZIO</b>		<b>105,7</b>	<b>109,1</b>	<b>102,5</b>	<b>100,9</b>	<b>99,1</b>	<b>97,2</b>	<b>106,8</b>	<b>103,7</b>	<b>103,8</b>	
SCUOLA SECONDARIA II GRADO	N. iscritti	totale	17174	2281	5115	1570	1350	1445	1846	30781	161139
		var % rispetto a.s. 2003-2004	14,1	25,4	8,9	19,8	10,7	12,8	26,2	14,7	12,8
		di cui disabili	294	54	125	28	36	26	46	609	3020
		% sul totale iscritti	1,7	2,4	2,4	1,8	2,7	1,8	2,5	2,0	1,9
		var % rispetto a.s. 2003-2004	10,1	20,0	62,3	40,0	24,1	30,0	35,3	23,8	31,1
		di cui stranieri	1323	131	266	129	137	121	107	2214	12705
		% sul totale iscritti	7,7	5,7	5,2	8,2	10,1	8,4	5,8	7,2	7,9
		var % rispetto a.s. 2003-2004	82,2	98,5	54,7	138,9	110,8	45,8	57,4	79,4	89,9
		di cui ripetenti	973	188	284	94	75	54	106	1774	8739
		% sul totale iscritti	5,66	8,24	5,55	5,99	5,56	3,74	5,74	5,76	5,42
var % rispetto a.s. 2003-2004	4,1	93,8	-12,9	22,1	38,9	-8,5	32,5	9,0	8,4		
di cui ritirati	235	47	82	62	36	40	44	546	-		
var % rispetto a.s. 2003-2004	4,9	-7,8	-20,4	-34,0	-14,3	-7,0	-13,7	-10,2	-		
<b>TOTALE ISCRITTI</b>		<b>46126</b>	<b>12127</b>	<b>17509</b>	<b>15800</b>	<b>9009</b>	<b>6452</b>	<b>8384</b>	<b>115407</b>	<b>547290</b>	
variazione % rispetto a.s. 2003/2004		8,8	12,3	7,2	12,5	13,4	5,8	12,0	9,8	9,3	
<b>TOTALE ISCRITTI DISABILI</b>		<b>1061</b>	<b>299</b>	<b>389</b>	<b>405</b>	<b>221</b>	<b>135</b>	<b>213</b>	<b>2723</b>	<b>11816</b>	
% SUL TOTALE DEGLI ISCRITTI		2,3	2,5	2,2	2,6	2,5	2,1	2,5	2,4	2,2	
variazione % rispetto a.s. 2003/2004		24,5	12,4	20,4	19,8	39,0	29,8	28,3	23,3	19,8	
<b>TOTALE ISCRITTI STRANIERI</b>		<b>4951</b>	<b>1233</b>	<b>1331</b>	<b>1530</b>	<b>1031</b>	<b>928</b>	<b>622</b>	<b>11626</b>	<b>57995</b>	
% SUL TOTALE DEGLI ISCRITTI		10,7	10,2	7,6	9,7	11,4	14,4	7,4	10,1	10,6	
variazione % rispetto a.s. 2003/2004		57,4	53,5	64,7	62,6	54,6	49,9	42,0	56,6	65,3	

Fonti:

MIUR - Dati sul sistema scolastico in Emilia Romagna

## Scuola secondaria I e II grado FP e CTP<sup>2</sup>

Complessivamente nell'a.s. 2006/07 l'Anagrafe scuole dell'Osservatorio sulla scolarità provinciale ha censito 53.298 studenti di età compresa tra gli 11 e i 20 anni, così distribuiti: il 41% nella scuola secondaria di I grado, il 56% nella scuola secondaria di II grado, l'1,4% nella formazione professionale, lo 0,3% nei Centri territoriali permanenti.

Tab. 3.3

### Iscritti nelle Istituzioni scolastiche della provincia di Bologna per anno di nascita, anno scolastico, canale per l'assolvimento dell'obbligo scolastico

a.s.	anni di nascita	scuola secondaria di I grado	scuola secondaria di II grado	formazione professionale	centri territoriali permanenti	area non specificata	totale
2003-04	1985-1994	7203	25812	589	104	124	<b>33832</b>
2004-05	1985-1991	7334	26741	1123	88	137	<b>35423</b>
2005-06	1986-1995	19458	28909	732	186	175	<b>49460</b>
2006-07	1986-1995	21998	29971	774	190	365	<b>53298</b>

Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Rispetto agli iscritti nelle *istituzioni secondarie di I grado* si osserva una presenza di studenti di nazionalità non italiana pari 2.604 (12% circa). Tra questi studenti, si segnala una quota pari al 9% coinvolto in carriere scolastiche irregolari (non coincidenza tra età anagrafica e classe frequentata, rispetto ad un percorso standard).

In relazione agli studenti che sono entrati nel circuito *dell'istruzione secondaria di II grado*, nell'a.s. 2006/07 si evidenzia che poco più di cinquanta iscritti su cento si sono indirizzati verso l'area tecnico-professionale (rispettivamente il 33% nell'area tecnica e il 18,5% nell'area professionale); il 46% invece ha scelto un liceo, mentre la restante parte frequenta istituti scolastici compresi nell'area artistica.

Tab. 3.4

### Iscritti nelle Istituzioni scolastiche secondarie di II grado della provincia di Bologna, per anno scolastico e macro area di istruzione

a.s.	area artistica	% sul tot.	istituti professionali	% sul tot.	istituti tecnici	% sul tot.	licei	% sul tot.	totale
2003-04	704	2,7%	4891	19,0%	8440	33,0%	11585	45,0%	<b>25812</b>
2004-05	759	2,8%	5009	18,7%	8438	31,3%	12398	46,3%	<b>26741</b>
2005-06	880	3,0%	6028	20,8%	8399	29,0%	13135	45,4%	<b>28909</b>
2006-07	648**	2,2%	5536	18,5%	9805	32,7%	13617	45,4%	<b>29971</b>

\*\* probabile errore di rilevazione in difetto

ricorda: ci sono 365 studenti di scuola superiore appartenenti a macroarea non specificata

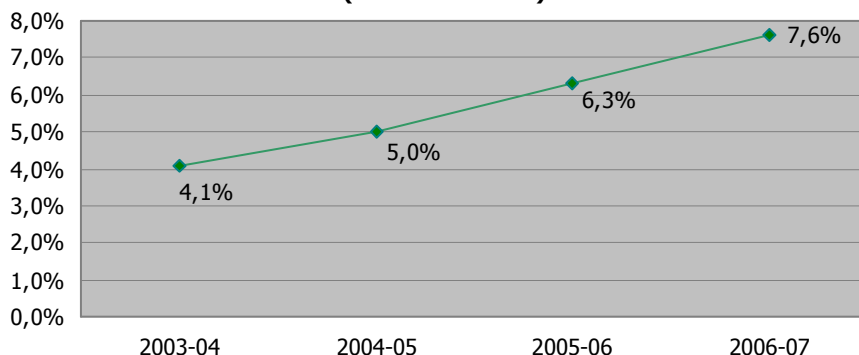
Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Nella scuola secondaria di II grado gli alunni di cittadinanza non italiana sono passati dal 4,1% dell'a.s. 2003-04 al 7,6% dell'a.s.2006/07; la presenza di questi studenti non si distribuisce in modo equilibrato tra le varie macro-aree di istruzione: negli istituti professionali rappresentano infatti il 17,6%, negli istituti tecnici sono l'8,7%, nell'area artistica il 3,8%, mentre nei licei solo il 2,8%.

<sup>2</sup> Fonte dati: Osservatorio sulla scolarità

Grafico 3.10

**Serie storica degli studenti di nazionalità non italiana iscritti alla scuola secondaria di II grado in provincia di Bologna (% sul tot iscritti)**



Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Tab. 3.5

**Iscritti nelle Istituzioni scolastiche secondarie di II grado della provincia di Bologna per macro area di istruzione e nazionalità. Anno scolastico 2006/07**

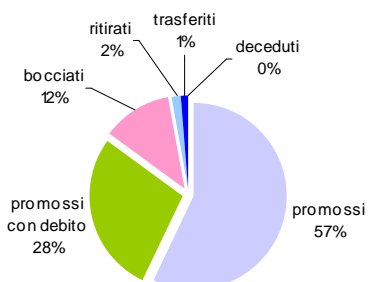
macro area	totale iscritti scuole secondaria di II grado	di cui studenti di nazionalità non italiana	val.% sul totale
istituti professionali	5536	974	17,60%
istituti tecnici	9805	851	8,7%
area artistica	648	25	3,8%
licei	13617	379	2,8%

Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Le informazioni relative al successo e all'insuccesso formativo sono un indicatore significativo dello stato di salute della scuola secondaria di II grado; a tal proposito si rileva che al termine dell'a.s. 2006/07 il 27,7% degli alunni è stato promosso con debiti formativi, il 12,2% è stato bocciato, poco più della metà (57%) è stato promosso (la restante parte è costituita da allievi che si sono ritirati da scuola).

Grafico 3.11

**Iscritti nelle istituzioni scolastiche di II grado della provincia di Bologna per esito - Anno scolastico 2006/2007**



Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Il successo scolastico appare positivamente correlato alla dimensione di genere: l'analisi delle informazioni relative alla riuscita scolastica delle ragazze che hanno frequentato le scuole secondarie di II grado della provincia di Bologna nel corso degli ultimi tre anni, mostra infatti un andamento maggiormente positivo rispetto a quelle dei ragazzi.

Osservando le informazioni relative al successo formativo in relazione alla macro area di istruzione, si registra la maggiore percentuale di studenti promossi con debito (32,7%) nella scuola a indirizzo tecnico, segue l'area liceale (27%) e l'area dell'istruzione professionale (25%).

Leggendo questo dato insieme a quello dei non promossi, specialmente nelle prime classi, (ricordando che il passaggio tra la classe I e II rappresenta un momento particolarmente critico), si nota che l'insuccesso scolastico si polarizza verso gli indirizzi professionali e tecnici, rispettivamente con il 17,4% e il 16,6% di non promossi rispetto al 7% dei Licei.

Tab. 3.6

**Iscritti nelle Istituzioni scolastiche secondarie di II grado della provincia di Bologna per macro area di istruzione ed esito. Anno scolastico 2006/07**

macro area	promossi	promossi con debito	bocciati	ritirati	trasferiti	deceduti	totale
istituti professionali	51,5%	25,4%	17,4%	4,5%	1%	0,00%	100%
istituti tecnici	47,8%	32,7%	16,6%	1,9%	1%	0,01%	100%
area artistica	88,0%	0,0%	8,8%	1,8%	0%	0,00%	100%
licei	64,0%	27,0%	7,0%	0,6%	1%	0,01%	100%

Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Se a ciò aggiungiamo l'analisi della regolarità nella frequenza delle classi scolastiche rispetto all'età anagrafica, si osserva che rispetto al totale degli iscritti quasi uno studente su quattro presenta una carriera scolastica non regolare (che in parte è il frutto di ritardi accumulati nei cicli precedenti). Se si limita lo sguardo agli iscritti nel ciclo di istruzione secondaria compresi tra i 15 ed i 19 anni (percorso standard), emerge che se in classe prima sono in una posizione di corrispondenza tra età anagrafica e classe frequentata il 98,6% di studenti, il rapporto scende al 70,7% in classe quinta: ciò significa che nel corso del percorso formativo quasi uno studente su tre ha un percorso irregolare, fenomeno che colpisce in maniera differente gli iscritti nelle diverse macro aree; in particolare le carriere scolastiche degli iscritti negli istituti professionali sono quelle che presentano maggiori difficoltà.

Tab. 3.7

**Iscritti nelle Istituzioni scolastiche secondarie di II grado della provincia Bologna nell'a.s. 2006-07 per età anagrafica e classe frequentata**

età	anno di nascita	non spc.	classe I	classe II	classe III	classe IV	classe V	tot.	val. %
15enni	(nati 1992)	/	5955 (98,6%)	80	/	1	/	<b>6036</b>	21%
16enni	(nati 1991)	1	1229	4860 (78,7%)	86	/	1	<b>6177</b>	22%
17enni	(nati 1990)	2	352	1128	4374 (73,4%)	71	25	<b>5952</b>	21%
18enni	(nati 1989)	3	82	337	1112	3757 (70%)	76	<b>5367</b>	19%
19enni	(nati 1988)	7	36	96	376	935	3507 (70,7%)	<b>4957</b>	17%
<b>tot.</b>		<b>13</b>	<b>7654</b>	<b>6501</b>	<b>5948</b>	<b>4764</b>	<b>3609</b>	<b>28489</b>	100%

Fonte: Provincia di Bologna - Osservatorio sulla scolarità

Il rapporto tra successo formativo, regolarità dei percorsi scolastici e dispersione scolastica è molto stretto; vi sono fasi di transizione che si verificano durante i percorsi formativi che pongono i soggetti coinvolti in condizioni di fragilità, esito di processi di orientamento e di integrazione scolastica non riusciti, fino al rischio di dispersione scolastica. È il caso dei ragazzi che nel corso dell'anno scolastico si trasferiscono da un istituto all'altro o si ritirano da scuola. A tal proposito si segnala che nel corso degli a.s. compresi tra il 2004 e il 2007 sono rispettivamente pari a 1.092 (4%), 1.292 (4,4%) e 885 (3%) i ragazzi coinvolti in questi fenomeni.

#### 4. Ambito formativo e lavoristico

E' interesse dell'intera comunità la promozione dell'integrazione sociale e la partecipazione attiva di ogni singolo cittadino. Tale obiettivo può essere raggiunto attuando interventi di politica sociale tra i quali, di particolare rilevanza, l'integrazione lavorativa di quelle persone che, a causa di problematiche di ordine personale e sociale, rischiano di non farne parte.

A tale fine sul territorio provinciale già da molti anni si è dato il via a diverse iniziative ed in particolare ad attività propedeutiche all'inserimento lavorativo per quelle persone che non sono ancora del tutto pronte ad affrontare un contesto produttivo reale. Stiamo parlando dei cosiddetti *percorsi socio-occupazionali* e degli *inserimenti nelle cooperative sociali di tipo B*.

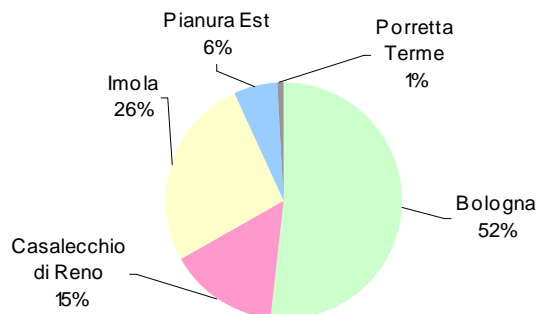
Relativamente a queste ultime, la finalità dell'intervento attuato è appunto l'inserimento lavorativo di persone per le quali lo svantaggio, consistente nella mancanza di competenze lavorative e di abilità sociali e in assenza di interventi specifici, determina l'esclusione permanente dal mercato del lavoro. Orientate contemporaneamente all'imprenditorialità e alla socialità, operano in diversi settori produttivi (agricoltura, industria, commercio, servizi) offrendo un ambiente lavorativo adeguato alle esigenze delle persone in situazione di disagio sociale, quali ex-tossicodipendenti, detenuti ed ex-detenuti, persone con deficit fisico o psichico e malati psichiatrici.

Al 31/12/2005 risultano 405 i soggetti inseriti nelle cooperative sociali di tipo B della provincia di Bologna, il 15% dell'utenza complessiva regionale. Nel passare ad una analisi distrettuale si specifica che per i distretti di Pianura Ovest e San Lazzaro il dato è mancante, incidendo così sul risultato complessivo.

Si rileva come, escludendo la città di Bologna che da sola cattura il 50% dell'utenza provinciale, il restante 50% si suddivide tra Imola in primo luogo e poi Casalecchio di Reno e Pianura Est.

Grafico 4.1

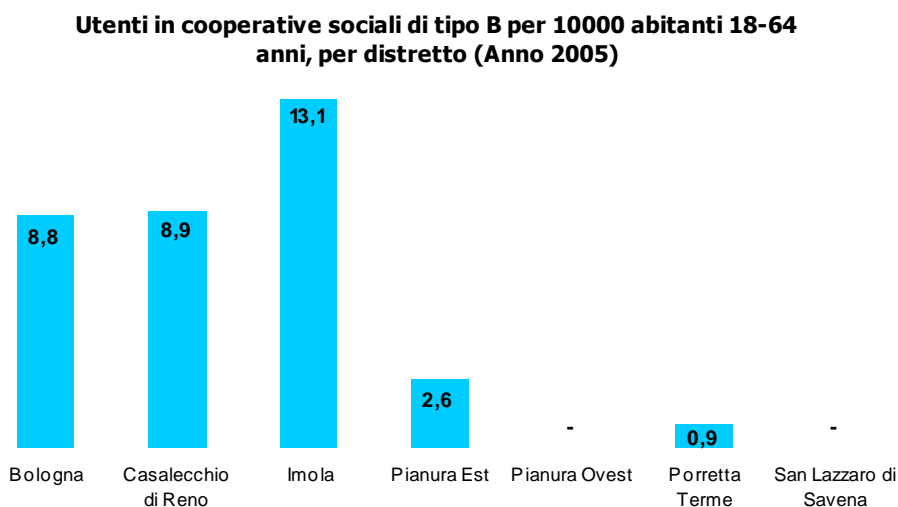
**Utenti in cooperative sociali di tipo B,  
per distretto (Val. %, anno 2005)**



Fonte: Rilevazione cooperative sociali anno 2005 (RER)

Si evidenzia che, proporzionalmente al numero di abitanti nella fascia d'età 18-64 anni, è la zona di Imola quella che registra il più consistente numero di utenti, pari a 13,1 ogni 10000 abitanti (Bologna 8,8 ogni 10000 abitanti).

Grafico 4.2

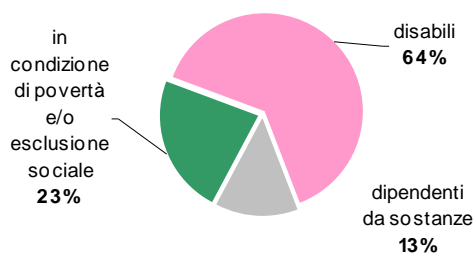


Fonte: Rilevazione cooperative sociali anno 2005 (RER)

Totalmente diversi dagli inserimenti nelle cooperative sociali di tipo B, ma sempre con la finalità di promuovere l'integrazione sociale e lavorativa di persone in cui lo svantaggio è dato dalla mancanza di competenze lavorative e di abilità sociali, sono i percorsi socio-occupazionali, che consistono in " borse lavoro", percorsi di formazione ecc. Gli utenti inseriti sono principalmente disabili, persone dipendenti da sostanze e persone in condizione di povertà e/o esclusione sociale. In provincia di Bologna al 31/12/2005 gli utenti in percorsi socio-occupazionali sono 1169, di cui 744 disabili (64%), 271 in condizioni di povertà e/o esclusione sociale (23%) e 154 dipendenti da sostanze (13%).

Grafico 4.3

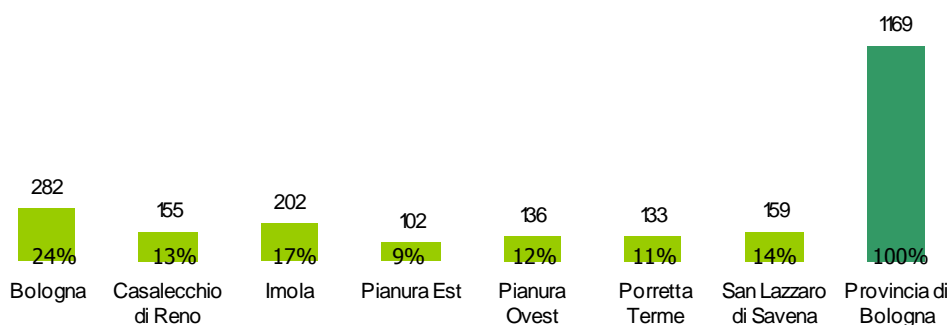
**Utenti in percorsi socio-occupazionali in provincia di Bologna, per tipologia di utenza (Val. %, anno 2005)**



Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER); USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

La distribuzione tra i vari distretti del numero complessivo di soggetti che usufruiscono dei percorsi socio-occupazionali appare omogenea, pur considerando che Bologna non ha riportato i dati di una delle tre tipologie di utenza analizzate, incidendo così sul risultato complessivo.

**Utenti in percorsi socio-occupazionali e valore % sul totale provinciale, per distretto e provincia di Bologna (Anno 2005)**



Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER);  
USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Entrando nello specifico dell'analisi, risulta difficile fare un confronto sulla concentrazione delle tre tipologie di utenti nelle sette zone in quanto le fonti utilizzate sono diverse.

Nel caso delle persone disabili il dato è stato fornito dalle Unità Sociali e Sanitarie Integrate (USSI) dell'Azienda Usl di Bologna e Imola che hanno compiuto un'indagine *ad hoc* sul tema in questione e quindi per questo è da considerarsi fonte certa. Diversamente i dati sulle persone dipendenti da sostanze e in condizione di povertà e/o esclusione sociale provengono dall'indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni (indagine consuntivo), la quale, in particolare per quanto riguarda l'utenza, risulta avere una attendibilità minore perché soggetta a criteri di compilazione differenti.

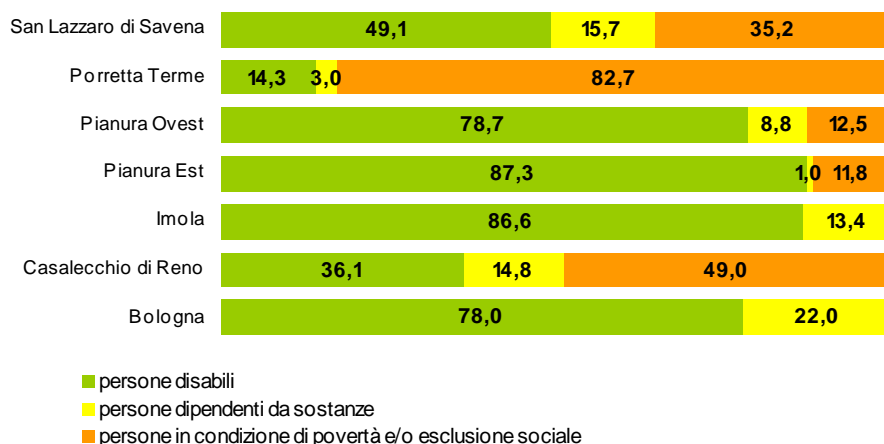
Una volta specificato questo, la distribuzione più omogenea la si può riscontrare nei distretti di San Lazzaro e di Casalecchio di Reno, sebbene la concentrazione di disabili nel primo e di persone in condizioni di povertà nel secondo prevalga leggermente. Nella Pianura Est, Pianura Ovest e Imola sono i disabili ad essere nettamente superiori rispetto alle altre due tipologie di soggetti (in ordine 87%, 78% e 86%), contrariamente a quanto si verifica nel distretto di Porretta.

Una riflessione a parte, invece, deve essere fatta per Bologna, ricordando la motivazione riportata sopra. Di 282 utenti, 220 sono disabili: il 78% del complesso degli utenti in percorsi socio-occupazionali di questo distretto.

In generale meno rappresentate sono le persone dipendenti da sostanze, che registrano una presenza dal 15,7% nella zona di San Lazzaro all'1% nella Pianura Est.

Grafico 4.5

**Soggetti in percorsi socio-occupazionali per tipologia d'utenza e distretto di appartenenza (Anno 2006)**

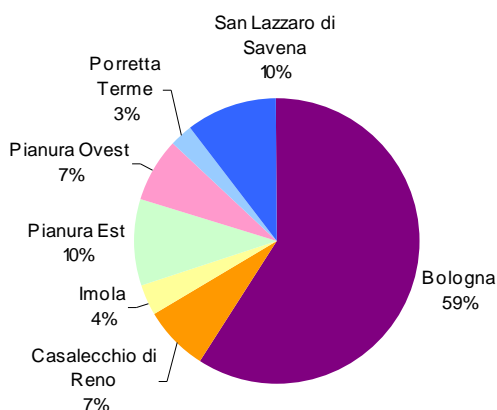


Fonte: Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005 (RER); USSI disabili - Azienda Usl Bologna e Imola

Inseriti nel contesto sopra illustrato, ma che meritano un discorso a parte, sono i centri socio-occupazionali o di terapia occupazionale. Si tratta di servizi territoriali a carattere diurno ed a bassa intensità assistenziale destinati a persone con disabilità. Hanno la finalità di attivare interventi di formazione lavorativa in ambiente protetto, propedeutici o sostitutivi all'inserimento in azienda e di favorire il mantenimento e il potenziamento delle abilità relazionali ed operative e delle autonomie personali necessarie per affrontare il mondo del lavoro. L'utenza è costituita da persone con disabilità medio-gravi impossibilitate o non ancora pronte a sostenere un impegno occupazionale in un vero e proprio ambiente lavorativo, ma comunque dotati di un discreto livello di autonomia. Si rileva che al 31/12/2006 sul territorio provinciale ci sono 230 soggetti disabili in centri socio-occupazionali, 150 dei quali del distretto di Bologna e 7 a Porretta. E' Bologna quindi a raccogliere la maggior parte dell'utenza complessiva (58,8%), mentre il restante 34% è distribuito in maniera quasi omogenea tra gli altri 6 distretti.

Grafico 4.6

**Utenti disabili in centri socio-occupazionali per distretto (Val. %, anno 2006)**



Fonte: SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni (RER)

Rapportando il numero di disabili in centri socio – occupazionali in provincia di Bologna alla popolazione di età 18-64 anni si ottiene un valore pari a 0,4 utenti ogni 1000 abitanti. Superano questo valore solamente i distretti di Bologna e San Lazzaro, dove effettivamente il numero di utenti disabili risulta essere maggiore. Ciò vale principalmente per San Lazzaro in quanto Bologna, per le sue maggiori dimensioni, non può che registrare valori più alti rispetto agli altri distretti.

Tab. 4.1 *Utenti inseriti in percorsi di inserimento socio-occupazionale al 31/12/2005*

	Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna	Emilia Romagna	
<b>N. utenti disabili in Centri socio-occupazionali *</b> (1)	150	19	9	25	19	7	26	255	613	
<b>valore % sul totale prov. Bo</b>	58,8	7,5	3,5	9,8	7,5	2,7	10,2	100,0	-	
<i>per 1000 abitanti 18-64</i>	0,7	0,3	0,1	0,3	0,4	0,2	0,6	0,4	0,2	
<b>N. utenti in cooperative sociali tipo B (4)</b>	200	58	101	24	-	3	-	386	2668	
<b>valore % sul totale prov. Bo</b>	51,8	15,0	26,2	6,2	-	0,8	-	100,0	-	
<i>per 10000 abitanti 18-64</i>	8,8	8,9	13,1	2,6	0,0	0,9	0,0	6,5	10,2	
<b>N. utenti in percorsi socio-occupazionali**</b>	<b>persone disabili (3)</b>	220	56	175	89	107	19	78	744	-
	<b>valore % sul totale prov. Bo</b>	29,6	7,5	23,5	12,0	14,4	2,6	10,5	100,0	-
	<b>valore % sul totale utenti distrettuale</b>	78,0	36,1	86,6	87,3	78,7	14,3	49,1	63,6	-
	<i>per 1000 abitanti 18-64</i>	1,0	0,9	2,3	1,0	2,3	0,5	1,7	1,3	-
	<b>persone dipendenti da sostanze (2)</b>	62	23	27	1	12	4	25	154	-
	<b>valore % sul totale prov. Bo</b>	40,3	14,9	17,5	0,6	7,8	2,6	16,2	100,0	-
	<b>valore % sul totale utenti distrettuale</b>	22,0	14,8	13,4	1,0	8,8	3,0	15,7	13,2	-
	<i>per 1000 abitanti 18-64</i>	0,3	0,4	0,4	0,0	0,3	0,1	0,5	0,3	-
	<b>persone in condizione di povertà e/o esclusione sociale (2)</b>	nr	76	0	12	17	110	56	271	-
	<b>valore % sul totale utenti distrettuale</b>	nr	49,0	0,0	11,8	12,5	82,7	35,2	23,2	-
	<i>per 1000 abitanti 18-64</i>	nr	1,2	0,0	0,1	0,4	3,2	1,2	0,5	-
	<b>TOTALE UTENTI IN PERCORSI SOCIO OCCUPAZIONALI</b>	282	155	202	102	136	133	159	1169	-
<b>valore % sul totale prov. Bo</b>	24,1	13,3	17,3	8,7	11,6	11,4	13,6	100,0	-	

\* Dati al 31/12/2006

\*\* Borse lavoro, percorsi di formazione, ecc.

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) SIPS - rilevazione presidi residenziali e diurni

(2) Indagine sugli interventi e i servizi sociali dei comuni-consuntivo 2005.

(4) Rilevazione cooperative sociali anno 2005

(3) USSI disabili - Azienda UsI Bologna e Imola

## 5. Ambito abitativo

### 5.1 Fondo sociale per l'affitto e alloggi ERP

Confermando appieno il trend rilevato a livello regionale, anche in provincia di Bologna il numero di domande valide di Fondo sociale per l'affitto è in netto aumento, soprattutto nei distretti di Pianura Est e Casalecchio di Reno. 13.092 è il totale raggiunto alla fine del 2006.

Come commenta l'Osservatorio Regionale del Sistema Abitativo (op. cit.): *"Dal 1998 ad oggi si rilevano essenzialmente due fenomeni: da un lato una netta riduzione dei fondi erogati dallo Stato che ha richiesto un contributo sempre maggiore da parte della Regione Emilia-Romagna e dei Comuni al fine di mantenere pressoché invariato il fondo complessivo [...]; dall'altro, nello stesso periodo di tempo, il numero delle domande presentate ed ammesse al fondo è aumentato in misura smisurata. Ne consegue che gli sforzi compiuti dagli Enti locali per mantenere inalterato il contributo erogato alle famiglie con requisiti risultano vanificati dall'aumento delle domande che genera una riduzione del contributo assegnato alle singole famiglie"*.

Un ulteriore sintomo della tensione abitativa sono gli sfratti esecutivi, che – 1.772 nel 2006 a Bologna e provincia – risultano in calo rispetto al 2003.

9.410 sono, infine, i nuclei familiari richiedenti alloggi ERP.

Il patrimonio complessivo ammonta a 17.083 abitazioni, il 92,2% delle quali occupate da 15.748 nuclei familiari – senza sostanziali differenze tra distretto e distretto.

Il 17,4% delle famiglie negli alloggi ERP ha almeno un minore al proprio interno; la stessa percentuale si rileva per le famiglie con almeno un componente con disabilità.

Tab. 5.1 Domanda soddisfatta e domanda inevasa di Fondo sociale per l'affitto e alloggi di ERP al 31/12/2006

	Bologna	Casalecchio di Reno	Imola	Pianura Est	Pianura Ovest	Porretta Terme	San Lazzaro di Savena	Provincia di Bologna
<b>N. domande valide di Fondo sociale affitto (1)</b>	<b>6543</b>	<b>1499</b>	<b>1447</b>	<b>1391</b>	<b>788</b>	<b>532</b>	<b>892</b>	<b>13092</b>
var % rispetto all'anno 2003	28,4	37,9	18,0	43,0	24,9	26,4	28,9	29,3
<b>N. nuclei richiedenti alloggi ERP (domande insoddisfatte) ^ (2)</b>	<b>6457</b>	<b>193</b>	<b>923</b>	<b>1298</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>539</b>	<b>9410</b>
<b>Patrimonio di alloggi ERP (1)</b>	<b>alloggi occupati</b>	<b>10985</b>	<b>628</b>	<b>965</b>	<b>1363</b>	<b>659</b>	<b>469</b>	<b>15748</b>
	<b>alloggi non occupati</b>	<b>885</b>	<b>27</b>	<b>130</b>	<b>100</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>1335</b>
	<b>totale</b>	<b>11870</b>	<b>655</b>	<b>1095</b>	<b>1463</b>	<b>721</b>	<b>538</b>	<b>17083</b>
% alloggi occupati sul totale alloggi	92,5	95,9	88,1	93,2	91,4	87,2	91,6	92,2
<b>Numero (nuclei con) di minori che fruiscono di alloggi ERP (1)</b>	<b>1802</b>	<b>93</b>	<b>224</b>	<b>260</b>	<b>139</b>	<b>106</b>	<b>118</b>	<b>2742</b>
% minori sul totale utenti	16,4	14,8	23,2	19,1	21,1	22,6	17,4	17,4
<b>Numero (nuclei con) di disabili che fruiscono di alloggi ERP (1)</b>	<b>1844</b>	<b>141</b>	<b>223</b>	<b>233</b>	<b>126</b>	<b>71</b>	<b>101</b>	<b>2739</b>
% disabili sul totale utenti	16,8	22,5	23,1	17,1	19,1	15,1	14,9	17,4
<b>Sfratti esecutivi (1)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1772</b>
var % rispetto all'anno 2003	-	-	-	-	-	-	-	-12,5

Dati forniti da:

Regione Emilia Romagna

(1) Osservatorio Regionale del Sistema Abitativo - Rapporto Provinciale 2006

(2) Provincia di Bologna - Programmazione e Politiche abitative

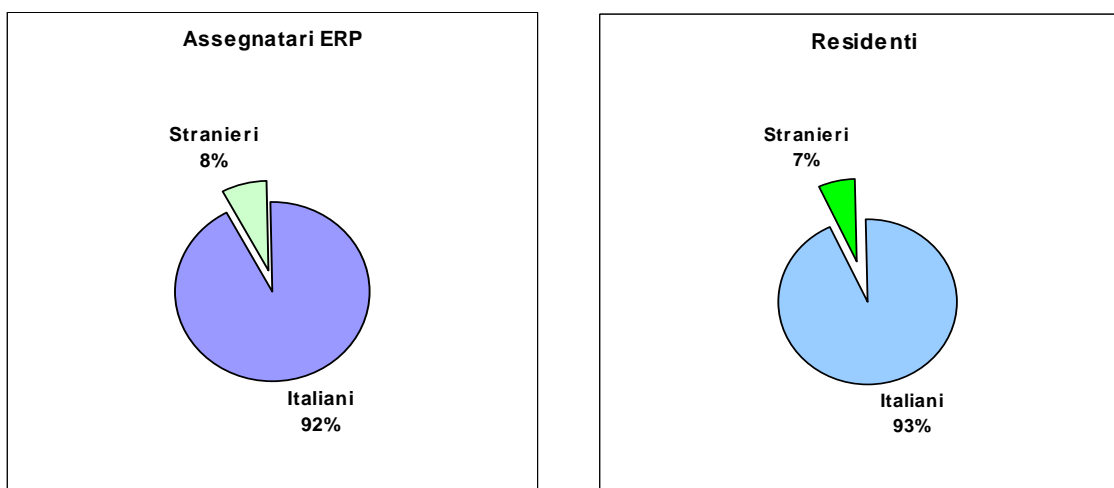
## 5.2 Alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica in provincia di Bologna<sup>1</sup>

Secondo i dati dell'ACER, nel 2006 in provincia di Bologna gli *assegnatari* di alloggi ERP sono 16.889, il 7,5% dei quali sono stranieri, con cittadinanza prevalentemente di Paesi Extra-UE per 1.266 persone (ininfluenti i comunitari).

L'incidenza di assegnatari stranieri in alloggi ERP (Grafico 5.1) è in linea con l'incidenza di stranieri tra i residenti complessivi, che in provincia di Bologna si attesta al 7% nel 2006, contando circa 65 mila cittadini non italiani.

Grafico 5.1

**Incidenza di stranieri tra gli assegnatari ERP e sulla popolazione residente in provincia di Bologna al 31-12-2006**



Guardando alla distribuzione sulla popolazione totale si nota che non c'è quasi differenza tra italiani e stranieri, per entrambi gli assegnatari di alloggi ERP sono circa il 2% dei residenti in provincia di Bologna, mentre è doppia la quota di utenti ERP tra gli stranieri (8,5%).

Tab. 5.2

**Distribuzione di assegnatari e utenti ERP sul totale della popolazione residente in provincia di Bologna al 31-12-2006**

	% di assegnatari ERP su PopTot	% di utenti ERP su PopTot
<b>TOT</b>	<b>1,8%</b>	<b>4,3%</b>
<b>Italiani</b>	1,8%	4,0%
<b>Stranieri</b>	2,0%	8,5%

Gli *utenti* complessivi sono infatti 41.524, di cui 5.500 stranieri pari al 13,5% di tutti coloro che abitano negli appartamenti di Edilizia Residenziale Pubblica.

La distribuzione e l'incidenza di stranieri quasi doppia tra gli utenti rispetto agli assegnatari indica come le famiglie straniere siano molto più numerose al loro interno e la loro dimensione sia quasi il doppio di quelle italiane (4,3 vs. 2,5).

<sup>1</sup> Assegnatari e utenti di alloggi ERP - Dati ACER 2006

Tab. 5.3

**Assegnatari ERP in provincia di Bologna nel 2006 per Zona**

Zone	TOT	Italiani	UE	Extra UE	% di Extra UE
<b>BOLOGNA</b>	<b>11.605</b>	10.808	21	776	<b>7%</b>
<b>PIANURA OVEST</b>	<b>687</b>	589	0	98	<b>14%</b>
<b>PIANURA EST</b>	<b>1.487</b>	1.352	0	135	<b>9%</b>
<b>CASALECCHIO</b>	<b>919</b>	853	2	64	<b>7%</b>
<b>SAN LAZZARO</b>	<b>682</b>	636	1	45	<b>7%</b>
<b>PORRETTA TERME</b>	<b>460</b>	416	1	43	<b>9%</b>
<b>IMOLA</b>	<b>1.049</b>	944	0	105	<b>10%</b>
<b>Totale Provincia</b>	<b>16.889</b>	<b>15.598</b>	<b>25</b>	<b>1.266</b>	<b>7%</b>

Tab. 5.4

**Utenti ERP in provincia di Bologna nel 2006 per Zona**

Zone	TOT	Italiani	UE	Extra UE	% di Extra UE
<b>BOLOGNA</b>	<b>23.544</b>	20.620	67	2.857	<b>12%</b>
<b>PIANURA OVEST</b>	<b>1.627</b>	1.207	3	417	<b>26%</b>
<b>PIANURA EST</b>	<b>3.201</b>	2.700	2	499	<b>16%</b>
<b>CASALECCHIO</b>	<b>2.013</b>	1.760	6	208	<b>10%</b>
<b>SAN LAZZARO</b>	<b>1.501</b>	1.300	2	199	<b>13%</b>
<b>PORRETTA TERME</b>	<b>1.020</b>	838	1	181	<b>18%</b>
<b>IMOLA</b>	<b>2.681</b>	2.249	1	431	<b>16%</b>
<b>Totale Provincia</b>	<b>41.524</b>	<b>35.901</b>	<b>89</b>	<b>5.495</b>	<b>13%</b>

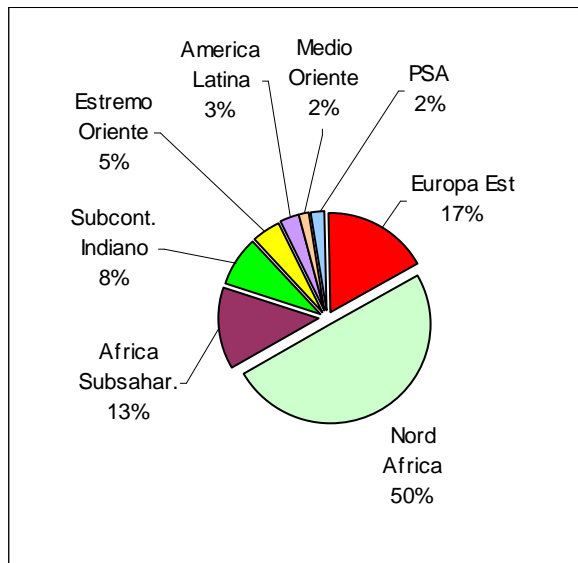
Tab. 5.5

**Rapporto utenti/Assegnatari ERP in provincia di Bologna nel 2006 per Zona**

Zone	TOT	Italiani	UE	Extra UE
<b>BOLOGNA</b>	<b>2,0</b>	1,9	3,2	3,7
<b>PIANURA OVEST</b>	<b>2,4</b>	2,0		4,3
<b>PIANURA EST</b>	<b>2,2</b>	2,0		3,7
<b>CASALECCHIO</b>	<b>2,2</b>	2,1	3,0	3,3
<b>SAN LAZZARO</b>	<b>2,2</b>	2,0	2,0	4,4
<b>PORRETTA TERME</b>	<b>2,2</b>	2,0	1,0	4,2
<b>IMOLA</b>	<b>2,6</b>	2,4		4,1
<b>Totale Provincia</b>	<b>2,5</b>	<b>2,3</b>	<b>3,6</b>	<b>4,3</b>

La metà degli stranieri assegnatari di alloggi ERP proviene dal Nord Africa.

Grafico 5.2. *Assegnatari ERP in provincia di Bologna nel 2006 per area di provenienza*



## 6. Capitale sociale

Per studiare il capitale sociale in provincia di Bologna e rispondere alla domanda "Quali risorse solidaristiche e fiduciarie mostra il territorio provinciale bolognese", può essere un buon punto di partenza un'analisi più approfondita del "capitale sociale" e del "capitale culturale" nell'indagine sulla qualità della vita percepita dai cittadini provinciali, condotta del MeDeC nel 2004.

### *Premessa metodologica*

Il concetto di «capitale sociale» è qui inteso come indicatore del livello di ricchezza posseduto dalla società grazie all'attivazione dei cittadini nel partecipare alla vita civile, nell'attenzione ad essa o nell'espressione di volontà di parteciparvi.

Facendo riferimento a questa definizione di capitale sociale, sono stati costruiti alcuni profili incrociando il livello di dotazione di "capitale culturale individuale" (titolo di studio, uso di personal e navigazione in Internet, intellettualizzazione della professione e, in negativo, esposizione televisiva) e quello relativo alla partecipazione (lettura dei quotidiani, interesse per la politica, partecipazione associativa, disponibilità all'impegno sociale). I quattro tipi così individuati sono stati classificati in:

- «partecipativi moderni», alto livello di capitale culturale e di partecipazione
- «partecipativi tradizionalisti», basso livello di capitale culturale e alto livello di partecipazione
- «individualisti», alto livello di capitale culturale e basso livello di partecipazione
- «estraniati», basso livello di capitale culturale e di partecipazione.

In particolare, la variabile «*capitale culturale*» è calcolata tramite punteggi assegnati ai seguenti indicatori:

- uso di personal computer e internet
- titolo di studio
- livello di intellettualizzazione della professione
- numero di ore di televisione viste al giorno (inversa)

L'indicatore relativo alla «*partecipazione*» è calcolato tramite punteggi assegnati ai seguenti indicatori:

- elevata frequenza di lettura di giornali quotidiani
- quantità e qualità dei giornali quotidiani d'informazione letti
- interesse per la politica
- quantità e qualità delle "associazioni civiche" a cui partecipa
- espressione di volontà di partecipazione ad associazioni di impegno politico, sociale o culturale.

Tab. 6.1 *Partecipazione civile a Bologna nel 2004: presentazione dei tipi e costruzione degli stessi a partire dalle dimensioni di "capitale culturale" e "capitale sociale. Percentuali sul totale dei rispondenti*

PROFILO DI CAPITALE SOCIALE		Partecipazione	
		Basso	Alto
		51,2%	48,8%
Capitale culturale	Alto	50,2%	<b>Individualisti</b> 20,4%
	Basso	49,8%	<b>Estraniati</b> 30,9%
			<b>Partecipativi moderni</b> 29,8%
			<b>Partecipativi tradizionalisti</b> 18,9%

Tab. 6.2 *Profilo dei tipi di capitale sociale per le variabili attive nella definizione dell'indicatore di «capitale culturale». Percentuali di colonna*

		Partecipativi moderni	Partecipativi tradizionali	Individualisti	Estraniati	Totale
Usa personal computer		97,8	14,3	97,7	8,6	54,4
Naviga in internet		95,3	6,0	88,6	4,5	49,0
Titolo di studio	Laurea	35,2	5,3	18,8	2,2	16,0
	Diploma	53,4	29,2	60,2	17,0	39,0
	Media inferiore	10,9	31,3	20,5	34,1	23,9
	Elementari	0,4	33,6	0,6	44,5	20,3
	Senza titolo	0,1	0,3	-	1,9	0,7
	Non risponde	-	0,3	-	0,3	0,2
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Professione	Non occupato	20,4	87,1	19,2	75,6	49,8
	Autonomo	19,6	1,9	15,0	5,5	11,0
	Imprenditore	3,4	-	2,2	0,8	1,7
	Artigiano	2,3	1,1	3,7	1,8	2,2
	Commerciante	1,7	0,6	2,3	2,5	1,9
	libero professionista	9,9	0,2	5,7	0,1	4,2
	Altro autonomo	2,2	-	1,1	0,3	1,0
	Dipendenti	60,0	10,7	65,8	18,6	39,1
	Dirigente	2,5	-	1,4	-	1,0
	Docente/ insegnante	5,3	0,4	3,2	-	2,3
	Quadro/ tecnico	7,0	0,2	2,4	-	2,6
	Impiegato privato	24,0	2,2	31,4	4,3	15,3
	Impiegato pubblico	15,5	2,1	13,5	2,7	8,6
	Operaio	4,6	4,5	11,6	10,5	7,8
	Altro dipendente	1,2	1,3	2,4	1,1	1,4
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Ore al giorno di TV	Nessuna	4,1	0,2	3,2	1,4	2,3
	Meno di un'ora	26,6	8,3	27,7	7,7	17,5
	Tra una e due ore	48,2	31,1	45,4	28,2	38,2
	Tra due e tre ore	17,6	30,9	20,7	28,2	24,0
	Tra tre o quattro ore	2,9	17,0	1,9	15,7	9,3
	Oltre quattro ore	0,6	12,5	1,0	18,7	8,5
	Non so/ non risponde	-	0,0	0,2	0,1	0,1
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Tab. 6.3 *Profilo dei tipi di capitale sociale per le variabili attive nella definizione dell'indicatore di «partecipazione». Percentuali di colonna*

		Partecipativi moderni	Partecipativi tradizionali	Individualisti	Estraniati	Totale
Frequenza di lettura dei giornali quotidiani	Tutti i giorni	55,7	61,9	12,8	12,6	34,8
	3/4 volte a settimana	28,4	18,5	19,1	9,9	18,9
	1/2 volte a settimana	14,2	14,2	31,0	19,8	19,4
	1/2 volte al mese	1,1	0,6	5,5	5,6	3,3
	Mai o quasi	0,6	4,8	31,6	51,9	23,5
	Non risponde	-	-	-	0,1	0,0
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Giornali letti	Il Resto del Carlino	44,7	56,0	40,8	36,2	43,4
	La Repubblica	67,5	47,2	16,9	6,2	34,4
	Il Corriere della Sera	14,4	7,0	2,4	0,1	6,1
	L'Unità	8,3	13,8	0,3	0,8	5,4
	Il Manifesto	6,6	0,3	0,2	-	2,1
	La Stampa	2,7	2,2	0,9	0,4	1,5
	Il Giornale	2,2	2,7	0,2	0,2	1,3
	Il Domani	1,9	1,3	-	-	0,8
Interesse per la politica	Molto interesse	13,2	9,0	0,7	0,9	6,1
	Abbastanza	50,0	43,0	17,3	11,6	30,2
	<i>M+A</i>	<i>63,2</i>	<i>52,0</i>	<i>18,0</i>	<i>12,5</i>	<i>36,2</i>
	Poco	31,6	38,6	46,2	38,3	38,0
	Nessun interesse	5,2	9,5	35,6	48,8	25,7
	<i>P+N</i>	<i>36,8</i>	<i>48,0</i>	<i>81,9</i>	<i>87,1</i>	<i>63,6</i>
	Non risponde	-	-	0,2	0,3	0,1
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Associazioni/circoli a cui sono iscritti/partecipano	Coop. di consumo	21,0	21,6	16,1	14,1	18,0
	Sindacato	18,6	21,7	3,1	5,3	11,9
	Associazione culturale	14,6	10,3	4,9	2,4	8,0
	Associazione sportiva	11,9	7,0	7,0	3,7	7,4
	Ass. di volontariato	11,9	10,4	3,0	2,3	6,9
	Partito politico	5,8	9,1	0,5	0,8	3,8
	Centri sociali per anziani	0,7	8,2	-	5,2	3,3
	Ass. religiosa/ parrocchia	2,2	3,5	1,0	2,4	2,3
Se avesse più tempo libero, lo imiegherebbe in impegno sociale, civile o politico	21,5	30,0	7,5	7,3	15,9	

### Osservazione preliminare

La partecipazione associativa conferma, nell'area bolognese, uno spessore di tutto rilievo, coinvolgendo, a vario titolo e grado, il 48,2 % della popolazione over 18 (peraltro con un rafforzamento sull'anno precedente). Le membership più cospicue interessano, nell'ordine, le Coop di consumo (18 %: dato che cresce in modo vistoso nella cintura e in pianura), i sindacati (11,9 %), le associazioni culturali (8 %), sportive (7,4 %) e di volontariato (6,5 %).

## *Considerazioni di sintesi*

Vediamo le caratteristiche e le espressività degli intervistati secondo il profilo di capitale sociale definito in precedenza.

*Partecipativi moderni*, tali in quanto esprimono alte dotazioni di capitale cultura (specie di tipo neo-tecnologico) ed alta propensione partecipativa. In questo gruppo rilevano persone con elevati titoli di studio, di età normalmente giovane-matura (l'85% ha meno di 55 anni) e occupata in professioni elevate (ceti superiori autonomi e dirigenziali nonché impiegati). Seppure il partecipativo moderno sia più frequentemente un maschio, la differenza fra i generi si fa molto sottile, quasi scomparendo, nelle giovani classi d'età. Più presente fra la popolazione urbana esso è anche un assiduo lettore di Repubblica, e, in genere, di giornali di sinistra nonché del Corriere. Quasi un terzo della popolazione intervistata (e per l'esattezza il 29,8%) è annoverabile in questo tipo – la cui incidenza è peraltro cresciuta di 4 punti netti rispetto all'anno passato. Tale incremento trova spiegazione sia nella tendenza all'incremento del capitale cultura, specie in quelle voci neo-tecnologiche, come l'uso di Internet, caratterizzate da un tasso annuo di sviluppo assai elevato, sia in un accrescimento della partecipazione che ha indubabilmente caratterizzato il 2004.

*Partecipativi tradizionali* sono coloro che associano un'alta propensione partecipante a livelli bassi di dotazioni culturali individuali. Si tratta nella quasi generalità di pensionati (73%) con età anziana (80% con più di 60 anni) e titoli di studio normalmente bassi. A dividerli dai 'cugini' moderni è soprattutto il fossato (di profondità abissale) del digital divide. Si tratta con ogni evidenza della grande coorte che è passata attraverso la guerra e che ha edificato le istituzioni repubblicane esprimendo un livello altissimo di socializzazione politica, pure se a partire da una bassa condizione sociale. Questo gruppo, che coincide con l'élite politica delle coorti anziane, è limitato al 19%.

Gli *individualisti* sono persone immerse nella modernità, per via di alte dotazioni culturali, specie neo-tecnologiche (anche se più attenuate rispetto ai "partecipativi moderni", tanto da restituire una profilatura meno élitaria) ma sostanzialmente reticenti all'impegno partecipativo sia su basi collettive che soggettive (bassa lettura dei quotidiani, fra i quali domina comunque il Resto del Carlino, alta esposizione alla Tv, bassa membership associativa, se non alle Coop di consumo, quasi totale disinteresse per la politica). Gli individualisti toccano la massima frequenza nel suburbio (65,5 %) e nei soggetti giovani (quasi il 50 % ha meno di 34 anni) occupati come impiegati muniti di diploma. Risultano pari al 20,4 %.

Gli *estraniati*, infine, uniscono alla povertà di dotazioni culturali la più totale indifferenza partecipativa (se si fa astrazione per minime adesioni alle Coop di consumo e per la lettura del Resto del Carlino). Si tratta soprattutto di anziani video-dipendenti over 65 (70%) inattivi (anche se con un piccolo contingente di operai) e con bassissimi livelli d'istruzione, pari, nell'insieme, al 30 %.

Tab. 6.4 Profilo dei tipi di "capitale sociale" per zona di residenza, genere, età, titolo di studio e condizione professionale. Percentuali di colonna

		Partecipativi moderni	Partecipativi tradizionali	Individualisti	Estraniati	Totale
Zona di residenza	Centro Storico	10,8	3,1	4,2	3,8	5,9
	Bologna Nord	9,3	8,6	8,6	8,6	8,8
	Bologna Est	9,0	7,2	5,7	7,9	7,7
	Bologna Sud	11,2	9,0	8,2	6,9	8,9
	Bologna Ovest	10,7	12,0	7,8	8,2	9,6
	<i>Bologna città</i>	<i>51,0</i>	<i>40,0</i>	<i>34,5</i>	<i>35,4</i>	<i>40,8</i>
	Cintura	15,5	23,5	22,5	18,8	19,4
	Pianura	13,8	18,6	20,0	16,2	16,7
	Collina/ Montagna	8,0	8,0	12,2	12,4	10,2
	Imolese	11,8	9,8	10,9	17,2	12,9
	<i>Resto della provincia</i>	<i>49,0</i>	<i>60,0</i>	<i>65,5</i>	<i>64,6</i>	<i>59,2</i>
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Genere	Maschi	55,8	48,0	49,3	38,4	47,7
	Femmine	44,2	52,0	50,7	61,6	52,3
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Età	18-24	7,3	1,5	15,1	2,3	6,2
	25-34	24,6	4,0	32,4	7,2	16,9
	35-44	30,0	3,6	31,5	8,8	18,8
	45-54	22,9	10,7	14,3	12,0	15,5
	55-64	12,5	28,7	4,9	17,1	15,5
	65-74	2,2	29,7	1,4	23,4	13,8
	75 e oltre	0,6	21,7	0,4	29,2	13,4
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Età - maschi	18-24	6,3	1,1	15,7	4,0	6,7
	25-34	25,5	4,6	30,8	7,1	18,0
	35-44	29,4	3,7	29,0	11,8	20,0
	45-54	21,0	8,6	14,1	16,4	16,1
	55-64	14,4	31,1	7,4	12,1	15,5
	65-74	2,8	30,9	2,0	23,8	13,2
	75 e oltre	0,6	20,1	0,8	24,8	10,4
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Età - femmine	18-24	8,5	1,9	14,4	1,2	5,8
	25-34	23,4	3,4	34,0	7,2	15,9
	35-44	30,7	3,6	33,9	6,9	17,6
	45-54	25,2	12,6	14,4	9,2	14,9
	55-64	10,2	26,6	2,5	20,2	15,4
	65-74	1,4	28,7	0,8	23,2	14,3
	75 e oltre	0,6	23,2	-	32,0	16,1
	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Titolo di studio	Laurea	35,2	5,3	18,8	2,2	16,0
	Diploma	53,4	29,2	60,2	17,0	39,0
	Media inferiore	10,9	31,3	20,5	34,1	23,9
	Elementari	0,4	33,6	0,6	44,5	20,3
	Senza titolo	0,1	0,3	-	1,9	0,7
	Non risponde	-	0,3	-	0,3	0,2
		Totale	100,0	100,0	100,0	100,0
Condizione professionale	Imprend./ libero prof.	13,3	0,2	7,9	0,9	5,9
	Dirigente/ quadro	14,8	0,6	6,9	-	5,9
	Impiegato	39,4	4,3	44,8	7,1	23,9
	Autonomo	6,3	1,7	7,1	4,6	5,1
	Operaio/ disoccupato	6,6	8,7	15,5	13,0	10,8
	Studente	9,0	2,0	10,9	1,7	5,8
	Casalinga	0,8	9,2	1,9	14,2	6,8
	Pensionato	9,8	73,3	5,0	58,6	35,9
		Totale	100	100	100	100

In questo contesto, possiamo presumere che è di utile interesse cognitivo l'analisi dei diversi tipi di **fiducia (sociale e personale)** associati ai nostri quattro profili di "capitale sociale". Per fare ciò, abbiamo selezionato dall'indagine in questione una serie di domande riguardanti i temi di fiducia da incrociare con i suddetti quattro profili, come si vedrà di seguito.

- **La fiducia fiscale.** I dati risultanti dalla domanda riguardante la "fiducia fiscale" dei cittadini della provincia verso le istituzioni locali – il comune – incrociata ai quattro profili rileva innanzitutto un forte "disinteresse" degli "estranianti" verso questa questione pubblica (il 27,4% non sa se i soldi versati dai cittadini al comune in forma di tasse siano impiegati in modo adeguato), così come un atteggiamento fiduciario più contenuto dei medesimi se confrontato con quello degli altri tre tipi di capitale sociale. Livelli alti di percezione d'inadeguatezza da parte del comune in materia si trovano anche tra i "partecipativi moderni" (34,9% espressa "poco" o "per niente adeguato" l'impiego che il comune fa delle tasse) e tra gli "individualisti" (34,5%).

Tab. 6.5

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				Totale
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	
I soldi versati dai cittadini al comune (tasse, tariffe e tributi) sono impiegati in modo:	1 Molto adeguato	3,7	6,3	3,8	2,8	3,9
	2 Abbastanza adeguato	50,8	48,2	50,6	41,2	47,3
	3 Poco adeguato	29,0	19,4	29,5	23,4	25,6
	4 Per niente adeguato	5,9	5,9	5,0	4,9	5,4
	8 Non sa	9,7	18,9	10,5	27,4	17,1
	9 Non risponde	,7	1,3	,6	,3	,7
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

- **La fiducia nei soggetti economici.** In genere si rileva una fiducia più ristretta nei confronti dei "grandi" soggetti economici come le banche, le grandi imprese e le assicurazioni i quali riscuotono in tutte e quattro i profili, voti consistenti di bocciatura (57% le prime, 42,2% le seconde e – soprattutto - 68,7% le ultime). Di contro, osserviamo livelli più alti di fiducia cittadina verso i soggetti economici più piccoli come le "piccole e medie imprese" che si aggiudicano complessivamente il 46,6% di fiducia nel quale è compreso un consistente 54,9% offerto dai soggetti definiti "individualisti". Le Coop godono di un 46% circa di promozione complessiva, ma i "partecipativi tradizionalisti" (come già osservato, pensionati, di terza età con livelli bassi di capitale culturale ma con alti livelli di partecipazione e socializzazione politica) sono i soggetti che esprimono il più alto grado di fiducia in questo soggetto economico (55,3%).

Tab. 6.6

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
banche	1 Bocciatura	61,1	58,4	51,3	55,7	57,0
	2 Sufficienza	21,6	23,5	28,9	20,9	23,3
	3 Promozione	17,3	18,1	19,7	23,4	19,7
Totale	Totale	100	100	100	100	100
	Numero casi	587	346	395	517	1845
Percentuale di rispondenti		98,3	91,4	97,0	83,8	92,3

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
grandi imprese	1 Bocciatura	45,1	42,9	33,3	46,5	42,2
	2 Sufficienza	30,8	27,1	34,9	22,5	29,3
	3 Promozione	24,0	30,1	31,7	31,0	28,4
Totale	Totale	100	100	100	100	100
	Numero casi	543	246	350	331	1470
Percentuale di rispondenti		91,0	64,9	86,0	53,6	73,5

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
piccole e medie imprese	1 Bocciatura	20,2	14,2	15,4	22,3	18,5
	2 Sufficienza	30,7	36,8	29,7	31,1	31,6
	3 Promozione	49,2	49,0	54,9	46,6	49,8
Totale	Totale	100	100	100	100	100
	Numero casi	561	283	367	377	1588
Percentuale di rispondenti		93,9	74,8	90,2	61,1	79,4

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
assicurazioni	1 Bocciatura	73,4	67,9	67,3	68,7	69,8
	2 Sufficienza	18,6	21,5	20,6	17,4	19,3
	3 Promozione	7,9	10,7	12,1	13,8	10,9
Totale	Totale	100	100	100	100	100
	Numero casi	581	320	380	452	1735
Percentuale di rispondenti		97,4	84,6	93,4	73,3	86,7

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
cooperative	1 Bocciatura	25,2	12,5	23,9	25,8	22,7
	2 Sufficienza	31,3	32,2	33,5	28,4	31,2
	3 Promozione	43,5	55,3	42,6	45,8	46,2
Totale	Totale	100	100	100	100	100
	Numero casi	553	319	354	446	1671
Percentuale di rispondenti		92,6	84,2	86,9	72,2	83,6

- **La fiducia nel futuro.** C'è una chiara preoccupazione di tutti verso il futuro: il 74,6% si dice "molto" o "abbastanza" preoccupato. Ma, a fare un po' la differenza con un certa indifferenza sono gli "individualisti": un ben 31,6% che si dice "poco" o per "nulla" preoccupato aspetta con serenità il futuro.

Tab. 6.7

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
E' preoccupato per il futuro in generale?	1 Molto preoccupato	26,4	32,6	23,6	33,2	29,1
	2 Abbastanza preoccupato	49,9	44,4	44,4	42,6	45,5
	3 Poco preoccupato	17,1	16,6	23,5	15,7	17,9
	4 Per nulla preoccupato	6,3	6,0	8,1	7,0	6,8
	9 Non risponde	,3	,4	,5	1,5	,7
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

• **La fiducia e la percezione verso di sé.** Nel complesso è alta l'auto-considerazione "ottimistica" (67,1%), ma soprattutto molto alta tra i "partecipativi moderni" e tra gli "individualisti", cioè tra i soggetti più immersi nella modernità, quindi, fiducia nel futuro e un sé forte e sereno. L'ombra pessimistica affiora – non è da meravigliarsi - dagli "estranati" (dotazione culturale povera, indifferenza partecipativa, bassi livelli di istruzione): tra di loro si trovano le più alte quote di pessimismo (il 33,8% si autodefinisce "pessimista" contro una media generale del 28%).

Tab. 6.8

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Lei si ritiene prevalentemente una persona:	1 Ottimista	73,3	66,6	73,5	57,1	67,1
	2 Pessimista	24,1	28,0	24,7	33,8	28,0
	9 Non sa	2,6	5,4	1,8	9,1	5,0
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Parte della fiducia di sé è pure la auto-percezione dello stato di salute: al riguardo, i due profili più problematici sono i "partecipativi tradizionalisti" e, ancora, gli "estranati", ma per entrambi è da considerare il fatto "fisiologico" dell'età avanzata che li caratterizza.

Tab. 6.9

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Come giudica in generale il Suo stato di salute?	1 Molto buona	21,3	5,8	17,1	8,2	13,5
	2 Buona	54,0	43,4	58,0	34,0	46,6
	3 Discreta (così così)	19,9	34,6	18,6	32,8	26,4
	4 Con qualche problema	4,5	13,7	6,0	19,8	11,3
	5 Cattiva	,1	2,2		4,7	1,9
	8 Non so	,1	,3			,1
	9 Non risponde			,3	,4	,2
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Rispetto allo stress i "partecipativi tradizionalisti" e gli "estranianti" ribaltano la descrizione fin qui offerta. Infatti, tutti e due i profili vivono "raramente" o "mai" episodi di stress (65,8% e 56,1% rispettivamente). Invece, i "partecipativi moderni" e gli "individualisti" sono decisamente più interessati al fenomeno; è da domandarsi quindi se il concetto di stress sia un concetto "più giovane", appartenente alla modernità.

Tab. 6.10

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Lei personalmente si sente stressato?	1 Sempre	3,9	3,5	7,0	6,2	5,1
	2 Frequentemente (spesso)	11,9	6,5	10,7	10,5	10,2
	3 Qualche volta	35,7	19,4	32,1	22,2	27,7
	4 Raramente (dipende dai periodi)	16,9	8,6	13,0	9,8	12,3
	5 Mai	28,7	57,2	34,1	46,3	40,6
	6 In passato, ma ora non più	2,8	4,3	2,6	3,8	3,4
	8 Non so		,4	,3	,6	,3
	9 Non risponde	,1		,3	,6	,3
	Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Per ultimo, il "dominio" della propria vita inteso ancora come indicatore della fiducia verso di sé, offre considerazioni analoghe. Come si vede, anche se i valori generali sono positivi per tutti i profili, lo stare nel mondo è – comprensibilmente - più faticoso per i più anziani, i "partecipativi tradizionalisti" e gli "estranianti", tra i quali il 24,7% e il 28%, rispettivamente, ritiene di avere "poco" o "per niente" dominio della propria vita.

Tab. 6.11

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Lei in che misura sente di avere la vita nelle sue mani?	1 Totalmente	23,0	18,0	20,3	19,3	20,4
	2 In parte (abbastanza)	59,4	49,9	59,5	41,8	52,2
	3 Poco	11,8	15,2	13,7	15,8	14,1
	4 Per niente	4,5	9,5	3,6	12,2	7,6
	8 Non so	,7	5,6	1,4	8,4	4,2
	9 Non risponde	,5	1,7	1,5	2,5	1,6
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

- **La fiducia verso gli altri.** Di maggiore interesse per l'analisi del capitale sociale è la fiducia verso gli altri. In generale gli intervistati hanno una buona percezione sia dei rapporti affettivi, sia dei rapporti di amicizia e di aiuto da parte di parenti ed amici nei momenti importanti o di difficoltà. Ci sono, però, differenze non trascurabili che distinguono i rapporti fiduciari dei quattro profili in analisi. Infatti, tra gli "estranianti" si avverte un'insoddisfazione più alta riguardo i rapporti affettivi, così come una percezione più ristretta sull'amicizia: il 10,3% considera di avere solo uno o due

amici e il 4,5% di non averli affatto. Ancora, gli "estranianti" insieme ai "partecipativi tradizionalisti" esprimono più fortemente degli altri il fatto di non avere la certezza di contare su qualche parente e su qualche amico nei momenti importanti e difficili. Poi, tranne che per i "partecipativi tradizionalisti" i quali si distinguono con un ben 32,1% di socializzazione assidua con i vicini di casa e con percentuali al ribasso per i rapporti "assenti o inesistenti" (9,3%), il resto dei profili ha simili atteggiamenti di rapporto con il vicinato: prevalentemente buoni ma con frequentazione occasionale e, da non sottovalutare, il forte solipsismo tra i "partecipativi moderni" (20,4% di rapporti "assenti o inesistenti"); non di meno quello tra gli individualisti (18,8%); un po' di meno quello rilevatosi tra gli "estranianti" (14,3%).

Tab. 6.12

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Come valuta i suoi rapporti affettivi in questo periodo?	1 Molto soddisfacenti	46,0	41,8	44,9	32,6	40,9
	2 Abbastanza soddisfacenti	42,4	47,3	44,3	49,3	45,9
	3 Poco soddisfacenti	6,0	5,8	6,6	7,0	6,4
	4 Per niente soddisfacenti	2,1	1,9	2,4	4,1	2,8
	5 Problematici	2,2	1,0	,8	2,9	1,9
	8 Non so	,1	,9	,3	1,8	,8
	9 Non risponde	1,0	1,3	,8	2,1	1,4
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Tab. 6.13

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Lei ha rapporti di amicizia con:	1 molte persone	54,8	56,7	50,1	41,5	50,1
	2 un numero ristretto di persone	41,5	37,4	44,5	42,9	41,7
	3 una o due persone	3,5	4,2	4,6	10,3	5,9
	4 nessuno	,2	,8	,2	4,5	1,6
	9 Non risponde		,9	,6	,9	,6
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Tab. 6.14

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Nei momenti importanti e difficili, Lei può contare con certezza sull'aiuto di alcuni parenti:	1 Sicuramente si	72,7	63,8	76,0	60,2	67,8
	2 Probabilmente si	12,6	14,6	12,9	14,5	13,6
	3 Probabilmente no	6,7	7,2	3,7	9,1	6,9
	4 Sicuramente no	5,9	12,7	6,3	11,0	8,8
	5 Non saprei	1,3	1,1	,5	4,6	2,1
	9 Non risponde	,1	,5	,5	,5	,4
	10 Non possono/non ho parenti	,6	,2	,2	,1	,3
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

Tab. 6.15

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Nei momenti importanti e difficili, Lei può contare con certezza sull'aiuto di alcuni amici:	1 Sicuramente si	70,4	59,2	64,8	43,6	59,1
	2 Probabilmente si	21,1	22,7	21,1	24,6	22,4
	3 Probabilmente no	3,3	10,4	7,3	14,5	8,8
	4 Sicuramente no	2,5	3,7	3,2	8,1	4,6
	5 Non saprei	2,6	3,5	3,0	8,7	4,7
	9 Non risponde	,1	,5	,5	,5	,4
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	596	376	407	589	1967

Tab. 6.16

		Profilo di capitale sociale (e culturale)				
		1 Partecipativi moderni	2 Partecipativi tradizionalisti	3 Individualisti	4 Estraniati	Totale
Rapporti di vicinato della famiglia:	1 Prevalentemente buoni con frequentazione assidua	14,3	32,1	14,4	24,9	21,0
	2 Prevalentemente buoni con frequentazione occasionale	61,7	54,0	60,7	55,7	58,2
	3 A volte buoni, a volte conflittuali	2,6	3,9	4,8	3,2	3,4
	4 Prevalentemente conflittuali	,8	,8	,9	,9	,8
	5 Assenti o quasi inesistenti	20,4	9,3	18,8	14,3	16,1
	9 Non sa/Non risponde	,1		,5	1,0	,5
Totale	Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Numero casi	597	379	407	617	2000

***Per ultimo.*** Certezze e paure, fiducia-sfiducia, socializzazione-assenza, convivono tra i nostri soggetti in studio. Le tendenze sono più positive che negative, ma gli elementi di criticità non devono essere sottovalutati soprattutto in un momento di crisi generale, vera o percepita.

PARTE TERZA

**Il territorio tra bisogni e risorse: principali tendenze e criticità**

Il presente capitolo è concepito riprendendo in sintesi i dati analizzati nel dettaglio all'interno delle parti 1 e 2 del presente Profilo di comunità, evidenziandone i principali trends e suggerendo alcuni spunti di riflessione (alle volte anche in forma interrogativa...) al fine di sollecitare la discussione, rimandando ad eventuali ulteriori approfondimenti che potranno risultare utili alla programmazione distrettuale.<sup>1</sup>

## **1. Come si sta nel territorio provinciale?**

### *1.1. Dati di contesto: chi siamo, quanti siamo, come stiamo*

#### ***Profilo demografico: i 'nuovi italiani'***

Nel 2007 si registra una lieve crescita della popolazione rispetto al 2003 (+2,9%), anche se con alcune differenze tra i territori: nel distretto di Bologna la popolazione è di poco diminuita, mentre risulta cresciuta soprattutto nei distretti di Pianura est e ovest.

Rispetto al 2003 cresce la popolazione anziana (sopra i 75 anni) e quella più giovane (sotto i 14 anni); risulta invece in diminuzione la classe d'età 15-39 anni.

Nel 2007 la popolazione immigrata straniera residente rappresenta il 6,9% della popolazione totale; si conferma che trattasi di una popolazione giovane (solo il 10% ha più di 49 anni), proveniente prevalentemente da Paesi extra UE (il Marocco è la prima nazionalità tranne che nel distretto di Bologna dove prevale la nazionalità Filippina). La presenza femminile è circa la metà dell'intera popolazione straniera, segno di una ormai consolidata propensione alla stabilizzazione. La percentuale di popolazione straniera 0-14 anni sul totale della popolazione residente di pari età è dell'11,4%. La composizione familiare si caratterizza per la presenza di un 4,7% di famiglie costituite da un solo genitore con almeno un figlio minore (concentrate soprattutto nell'area metropolitana); si conferma l'elevato numero di famiglie composte da un anziano solo (75 anni o più).

#### ***Gli equilibri demografici***

Sullo sfondo di un aumento stimato della popolazione complessiva di quasi 5 punti percentuali da qui al 2020 (con dinamiche più accentuate nel territorio non metropolitano della provincia) si profilano alcune tendenze: crescerà la speranza di vita, con un aumento degli ultraottantenni (soprat-

---

<sup>1</sup> Il Profilo di comunità è frutto di un lavoro corale che ha visto, a partire da aprile 2008, vari soggetti di Provincia, Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Comuni, impegnati nella raccolta, elaborazione, commento dati. Il tutto coordinato dal gruppo 'Profilo di comunità' che si è raccordato con i servizi territoriali, con la sanità, con la Regione, per la stesura della prima parte e della seconda parte. Per quanto riguarda la terza parte, il gruppo si è avvalso della collaborazione di Iress Bologna che ha proposto un documento condiviso ed integrato insieme al gruppo 'Profilo di comunità', agli Uffici di Piano e ai Distretti sanitari.

tutto nei comuni della cintura bolognese); crescerà la componente immigrata; crescerà la fascia 0-14 anni; calerà la fascia 30-44.

### ***Cresce la speranza di vita, anche grazie a migliori cure e prevenzione***

Nel periodo 2002-2006 si registra una ripresa della natalità in tutto il territorio provinciale. I nati con peso inferiore ai 2500 grammi rappresentano il 7% sul totale dei nati vivi, un lieve aumento va registrato per i nati con peso inferiore ai 1500 grammi.

Nel periodo 1997/2006 il tasso di mortalità infantile e neonatale è diminuito; una lieve inversione di trend si è registrata nel 2006 imputabile all'aumento dei nati con peso inferiore ai 1500 grammi. La mortalità generale è in costante diminuzione e risulta al livello provinciale sempre al di sotto del valore medio regionale. Emergono differenze significative tra i vari distretti; in particolare il distretto con il più alto tasso di mortalità è quello di Porretta Terme, mentre i distretti di Pianura hanno valori in generale tra i più bassi ma non per tutti gli anni osservati.

Quasi il 21% delle cause di morte è riconducibile a cause di morte evitabili (più nei maschi che nelle femmine – 28% vs. 14%). Nel periodo 1993-2006 si sono osservati in media ogni anno oltre 2.200 morti evitabili e più di 25.000 anni di vita persi in Provincia.

Risulta costante la riduzione nel tempo dei tassi standardizzati di mortalità evitabile per tutti gruppi di cause e statisticamente significativa limitatamente al primo gruppo, sia per i maschi che per le femmine. La diminuzione risulta più accentuata nei maschi. Resta importante il ruolo degli incidenti stradali. Per quanto riguarda le patologie tumorali (II gruppo) che possono essere ridotte da interventi di prevenzione secondaria (diagnosi precoce e terapia) risulta nel tempo una diminuzione probabilmente anche in ragione dei primi effetti delle attività di screening attivate nel territorio dalla fine degli anni '90 (per tumore mammella e collo dell'utero).

Anche per il III gruppo (morti riconducibili ad attività non appropriate in ambito di Igiene ed Assistenza Sanitaria) si verifica una diminuzione del tasso di mortalità sia aziendale che provinciale; la diminuzione risulta significativa sia per i maschi che per le femmine.

Nel 2006 la **speranza di vita** è stata pari a 79 anni per gli uomini e 84 per le donne. Anche in questo caso il Distretto di Porretta Terme risulta quello con speranza di vita più bassa in entrambi i sessi rispetto alla media provinciale e regionale.

#### *Spunti di riflessione*

- *La popolazione aumenta seppur di poco. Il cambiamento maggiore riguarda le caratteristiche della popolazione: aumenta dopo anni di stagnazione la fascia 0-14 anni e contemporaneamente cresce anche la quota più anziana della popolazione (75+), c'è più presenza di cittadini stranieri e il rapporto tra i due sessi è ormai paritario*

- *Presumibilmente si manterranno vive le sfide generali cui deve rispondere il sistema di welfare bolognese: servizi per l'infanzia; connotazione multiculturale della scuola; servizi e interventi per 'grandi anziani', capacità di rispondere a bisogni sempre più differenziati culturalmente.*
- *A proposito di nascita ... Parti sempre più numerosi da mamme sempre più "attempate" e da donne straniere; mortalità neonatale in costante diminuzione ma contestualmente aumentano i nati fortemente sottopeso (<1500gr.), i parti prematuri e i cesarei. In diminuzione le Interruzioni Volontarie di Gravidanza ma non nelle donne straniere*
- *A proposito di morte... Si vive sempre più a lungo, le donne continuano a vivere più degli uomini, ma il gap sta riducendosi; permangono differenze significative tra i Distretti specie nell'area montana.*
- *Assume un'importanza rilevante la quota di eventi mortali riconducibili a cause di morte evitabile che pesano per più di un quinto della mortalità complessiva. In questo caso l'adozione di corretti stili di vita (riduzione del consumo di alcool e fumo e più attività fisica e migliori abitudini alimentari) può ridurre di oltre il 60% la quota di eventi mortali evitabili*

### **Ambiente e territorio: tira una brutta aria...**

Pur con andamenti variabili, nel 2006 si registra un aumento delle concentrazioni di PM10 con ricadute sulla mortalità generale attribuibile a tale inquinante. In costante riduzione l'andamento dell'inquinamento da Ozono. Nel 2006 la concentrazione di inquinanti PM10, Pm2,5, Ozono ed NO2 non hanno rispettato i limiti di legge prescritti o i valori guida previsti dall'OMS. Si sono pertanto avuti effetti nocivi evitabili sulla salute della popolazione: ad esempio nel territorio provinciale l'impatto dell'inquinamento da polveri PM10 sulla mortalità totale è cresciuto al 2,3% contro l'1,9% del 2005 ovvero si sono stimati a oltre 200 decessi in più per la Provincia di Bologna. Tale impatto è soprattutto sulla mortalità per patologie del sistema cardiocircolatorio e dell'apparato respiratorio. I dati evidenziano un impatto ancora maggiore sulla mortalità generale da esposizione a PM2,5. Sulla base delle esposizioni a questo ultimo inquinante si è stimata una riduzione della speranza di vita nei nuovi nati pari a circa 8 mesi.

L'OMS ha preso atto che sono le PM2,5 più del PM10 a svolgere un'azione negativa sulla salute e pertanto ne ha individuato per la prima volta i limiti di riferimento non ancora recepiti a livello nazionale.

Alcuni soggetti risultano più vulnerabili di altri: la mortalità aumenta tra i cardiopatici e tra quanti hanno problemi respiratori, nei bambini fino a 15 anni sono più frequenti le bronchiti acute.

Gli studi prodotti in questi anni portano ad affermare che nelle città il problema è il traffico urbano privato: a Bologna città tale fonte è responsabile per oltre il 45% di produzione di PM10 contro il

24,5% derivante dal riscaldamento e il 18,2% da origine industriale. Nove risultano gli stabilimenti ad alto rischio censiti a giugno 2007, mentre sono 11 a medio rischio.

Raccolta differenziata: in crescita dal 1999, arriva ad un 31% nel 2007, ma in molti Comuni si supera il 40% con punte del 60%.

#### *Spunti di riflessione*

- *Quanta strada ancora da fare in termini di qualità dell'ambiente, in particolare per la riduzione dell'inquinamento atmosferico e delle 'micidiali' polveri sottili. (ad es. più che la quantità pare incidere sulla salute la composizione dei singoli inquinanti da cui la necessità di avere sistemi di misurazione adeguati; servono inoltre serie storiche di dati che consentano analisi più approfondite).*
- *Migliore la situazione per quel che concerne la raccolta differenziata dei rifiuti: il trend è in crescita. E' importante incrementare la quota di verde pubblico e sostenere modelli di mobilità alternativi.*
- *La qualità dell'ambiente è strategica per la salute della popolazione, tuttavia non sempre i dati vengono aggiornati sistematicamente ed a volte risultano di difficile interpretazione, in quanto mancano indicatori di valutazione standard (es. verde per abitante, Km di piste ciclabili e loro effettiva percorribilità....)*
- *Il traffico urbano privato incide negativamente e in modo preoccupante sulla salute e sul benessere complessivo della popolazione (ad es. disincentivando all'uso della bicicletta o a svolgere attività fisica all'aperto); alcuni soggetti ne risultano inoltre maggiormente colpiti (bambini in primis).*
- *Emerge quindi che scelte individuali e decisioni pubbliche hanno una diretta influenza sullo stato dell'ambiente; a sua volta componente essenziale per il benessere e la salute di ciascuno. Una minor mobilità privata su gomma, l'utilizzo di combustibili a ridotto impatto ambientale anche per il riscaldamento di abitazioni ed edifici pubblici, un'ulteriore attenzione alla raccolta differenziata, alla qualità dei percorsi ciclopedonali e l'innalzamento della dotazione di verde per abitante, sono alcune fra le misure volte al miglioramento della qualità ambientale; fondamentale la sinergia fra azioni pubbliche e scelte individuali.*

#### **Salute e stili di vita:... il logorio della vita moderna**

Forte diffusione dell'eccesso di peso tra la popolazione provinciale (sovrappeso e **obesità** superano il 40%); quasi il 22% della popolazione non fa alcuna **attività motoria**. Il fenomeno obesità è particolarmente preoccupante nei bambini: il 17% dei bambini di 6 anni ed il 23% di quelli di 9 anni sono in sovrappeso, mentre l'obesità si attesta attorno al 6% per entrambe le età.

Per quanto concerne le **abitudini alimentari**, ed in particolare il consumo di frutta e verdura, la maggior parte delle persone le assume giornalmente, ma solo una su sette consuma le cinque porzioni raccomandate.

In via di riduzione l'abitudine al **fumo** che rappresenta tuttavia uno dei principali fattori di rischio di malattia e di morte. Rimane alta la quota di fumatori tra i giovani (nelle età comprese tra i 18 ed i 35 anni circa il 40% dei cittadini è fumatore) e tra le donne. In media nel 2007 si è stimato che fumava (tra i 18 ed i 69 anni) poco più di un cittadino ogni quattro residenti.

Significativo anche il consumo di alcool: quasi il 20% della popolazione è classificabile come 'bevitore a rischio'. Sono soprattutto maschi e giovani (un terzo ha un'età compresa tra i 18 ed i 24 anni). Al forte consumo è legato anche l'alto tasso di patologie epatiche. I consumatori di alcool sono di più in provincia rispetto al resto della regione.

Secondo l'indagine multiscopo Istat condotta nel 2005, i residenti del territorio bolognese percepiscono la loro salute 'buona' o 'molto buona', anche se maggiore benessere è associato allo stato fisico che non allo stato psicologico.

Tra le **patologie emergenti** legate a stili di vita non sani vanno ricordate: il diabete che ormai interessa il 5% della popolazione; le malattie cardiovascolari tra cui l'ipertensione di cui soffre circa la metà dei cittadini con più di 50 anni e l'infarto del miocardio; i tumori, specie quelli dell'apparato gastrointestinale e respiratorio; i disturbi muscolo-scheletrici.

Le cause di morte più frequenti sono rappresentate per entrambi i sessi da quelle cardiovascolari, che nelle donne rappresentano quasi il 44%, mentre negli uomini pesano per poco più del 37%. Tuttavia, nel corso degli ultimi anni, l'andamento di queste patologie è in costante e significativo decremento ed è in linea con i valori medi regionali. Esistono peraltro delle differenze significative di mortalità nei diversi contesti territoriali: la mortalità per patologie cardiovascolari assume valori più elevati nelle aree di pianura e montane.

L'andamento della mortalità per tumore, che rappresenta la seconda causa di morte, è stabile e quindi sempre più si avvicina al triste primato. Esistono anche per questo tipo di patologie differenze territoriali; in particolare c'è un eccesso significativo di mortalità nell'area urbana di Bologna. Tra le patologie tumorali da segnalare il carcinoma polmonare (in crescita nelle femmine e stabile nei maschi), il carcinoma del colon-retto (che negli ultimi anni ha mostrato un incremento in entrambi i sessi e presenta tassi più alti del valore medio regionale), il tumore della mammella che è la seconda causa di morte per tumore nelle donne e che al momento sembra mantenersi a livelli di stabilità o in leggero decremento, il tumore della prostata (in diminuzione per quanto riguarda la mortalità ed in crescita come tassi di incidenza).

Il territorio provinciale presenta inoltre tassi di mortalità per malattie respiratorie croniche a livelli sistematicamente più elevati dei dati medi regionale.

L'indagine PASSI suggerisce anche la rilevanza della frequenza di sintomi di depressione rilevati nel 13.8% degli intervistati.

*Spunti di riflessione*

- *Preoccupante la tendenza al consumo elevato di alcool e fumo soprattutto tra i giovani. Risulta rilevante anche la quota di popolazione che non svolge alcuna attività motoria e che non adotta sane scelte alimentari. Ciò comporta le necessità di potenziare interventi integrati socio-sanitari per prevenire queste problematiche secondo metodologie di provata efficacia.*
- *Crescono le malattie cosiddette da benessere tra le quali in primis obesità e problematiche psicologiche, ma anche le malattie croniche quali il diabete, malattie respiratorie e le neoplasie; le malattie cardiovascolari diminuiscono, sebbene siano ancora la prima causa di morte in entrambi i sessi.*
- *Esistono differenze territoriali, sia per patologie cardiovascolari che per tumori, delle quali è bene tenere conto in sede di programmazione e di prevenzione*
- *È necessario impegnarsi sul fronte delle malattie legate a stili di vita non corretti riconducibili, non solo a scelte individuali, ma anche a contesti ambientali e strutturali non sempre favorevoli. Utili sono quindi gli interventi intersettoriali e multicomponenti.*

***Gli incidenti stradali: in numero stabile ma con meno morti e feriti***

Gli incidenti stradali rappresentano **oltre il 52% delle cause di morte rilevate in giovani tra i 15 ed i 24 anni**, percentuale che resta alta anche per la classe di età tra i 25 ed i 44 anni (oltre il 15%). Tuttavia il fenomeno mortalità per incidente stradale risulta in costante calo, specie riguardo agli uomini, rispetto ai quali, comunque, i valori si mantengono più alti.

Entro il territorio aziendale bolognese **si presentano significative differenze territoriali** sulla distribuzione degli incidenti: nel periodo 1993-2006 la mortalità per incidente stradale si presenta più alta nelle zone di pianura rispetto alle altre zone della provincia, anche a causa della diversa conformazione della rete stradale. In tutta la provincia si osserva, inoltre, nel corso degli ultimi anni (1998-2006) una **tendenza alla diminuzione degli eventi mortali e del numero di feriti mentre è praticamente stabile il numero di incidenti**. Un leggero incremento si registra nel 2006.

Se per il tasso di mortalità si hanno in provincia di Bologna valori sempre inferiori alla media regionale, al contrario l'indice di lesività (numero di feriti su numero di incidenti avvenuti) spesso è più alto.

*Spunti di riflessione*

- *Si muore ancora in strada...ma un po' meno. Gli incidenti sono più frequenti in provincia che in città in connessione ad un uso maggiore dell'automobile, alle caratteristiche della rete stradale, ecc.*
- *La diminuzione degli incidenti per la fascia di popolazione giovanile può essere frutto delle campagne di sensibilizzazione a tal riguardo?*

*1.2. Dati di contesto: ...fra casa e lavoro*

***Casa: un problema per molti, risposte pubbliche per pochi***

Anche nel territorio provinciale l'Osservatorio regionale sul sistema abitativo (O.R.S.A) registra un aumento della domanda abitativa dovuto soprattutto all'aumento dei cittadini stranieri e del numero delle famiglie. Le case in proprietà rappresentano, secondo i dati dell'ultimo censimento (2001), il 69,9%. Per quanto riguarda la locazione, i contratti a canone concordato costituiscono nel 2004 il 10,61% del totale dei contratti stipulati.

Pressione abitativa: crescono le famiglie che necessitano di una casa (in quanto nuove famiglie o in quanto nuovi residenti, soprattutto stranieri). Allo stesso tempo cresce la difficoltà di accedere ad un'abitazione di proprietà per il costo elevato dei mutui o per l'assenza di garanzie economiche; difficoltà si registrano anche sul fronte delle locazioni: l'elevato costo dei contratti sta diventando sempre meno accessibile per alcune fasce di popolazione. Segno di tale difficoltà è l'aumento del numero di domande valide del fondo sociale per l'affitto. Il problema dell'accesso alla casa acquista tuttavia connotazioni diverse da distretto a distretto.

Alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica: diversamente da molte convinzioni diffuse, i cittadini stranieri assegnatari di un alloggio costituiscono una quota non elevata: il 7,5% (dati Acer anno 2006). Nella maggior parte dei casi tali alloggi sono occupati da famiglie italiane, perlopiù costituite da persone anziane (basta ricordare che solo il 17,4% delle famiglie occupanti ha al suo interno almeno un minore di 18 anni). Tra gli stranieri che occupano un alloggio erp il 50% proviene dal Nord Africa.

Da segnalare come, a parte Casalecchio, tutti gli altri distretti hanno un numero significativo di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non occupati: sono una sessantina nei distretti di San Lazzaro, Pianura Ovest e Porretta; un centinaio Pianura Est e Imola, 885 a Bologna.

Pianura est e Casalecchio di Reno sono i distretti nei quali è maggiormente aumentato il numero di domande valide di Fondo sociale per l'affitto.

*Spunti di riflessione*

- *Molti ancora gli alloggi Erp non occupati: si può fare un ulteriore sforzo per renderli disponibili?*
- *Le azioni messe in campo dal pubblico appaiono in questo settore ancora insufficienti (emblematico il numero di domande ERP insoddisfatte); non dimentichiamo che si tratta di un ambito da tutti riconosciuto come problematico non solo per le fasce di popolazione svantaggiate ma sempre più anche per il cosiddetto ceto medio. Quale il ruolo dei Comuni? Quali sinergie con il privato?*
- *Il dato che vede quasi il 70% delle famiglie abitare in case di proprietà (dato inferiore del 10% rispetto a quello indicato dall'Istat per il livello nazionale) non deve soddisfare. Occorre evidenziare la possibile connessione tra le condizioni abitative e le condizioni di salute. Inoltre: chi sono i 'non proprietari'? A livello nazionale l'Istat stima che il 75% di essi (4,3 milioni di famiglie) abbia redditi inferiori ai 20.000 euro annui trovandosi a sopportare un canone di locazione che incide per il 50% del reddito e che spesso siano famiglie di giovani coppie, anziani, immigrati. In Italia gli alloggi pubblici sono il 4% del totale (a fronte di una media europea del 16%).*

### ***La struttura economico-produttiva***

Tra le imprese prevalgono le piccole (1-9 addetti), che sono il 94% ca. del totale e che tuttavia raccolgono il 44% ca. del totale degli addetti.

I cittadini extracomunitari titolari di impresa si concentrano nella città di Bologna. Il 70% ca. degli imprenditori stranieri non comunitari proviene da Africa e Asia.

### ***Uno sguardo al reddito: aumenta la forbice della ricchezza***

Notoriamente il solo dato del reddito imponibile non permette un'esaustiva valutazione della ricchezza disponibile in un territorio; tuttavia, analizzando la variazione nella distribuzione del reddito procapite e misurando la concentrazione del reddito, si può ottenere una stima sufficiente della diffusione/collocazione della ricchezza fra gli abitanti.

Le tendenze emergenti nei 6 anni compresi fra il 1999 ed il 2005 mostrano un aumento della popolazione residente, una diminuzione della quota di contribuenti con reddito imponibile a fini addizionale IRPEF su residenti, un incremento del reddito imponibile totale in provincia di Bologna, oltre ad un aumento tendenziale del reddito procapite, il cui ammontare mostra però una flessione nel 2005 rispetto al 2004.

Un leggero aumento dell'indice di concentrazione registrato fra il 2004 ed il 2005, abbinato alle tendenze sopradescritte, permette di supporre con forte ragionevolezza che negli ultimi due anni dell'intero periodo considerato **la maggior "ricchezza" complessivamente dichiarata sia an-**

**data concentrandosi nelle disponibilità economiche di un numero relativamente più basso di percettori.**

Bologna è il territorio che maggiormente evidenzia tale concentrazione; a scalare seguono gli ambiti distrettuali di Casalecchio e S. Lazzaro; seguono ad una certa distanza quelli di Pianura Ovest, del Circondario Imolese, di Pianura Est e di Porretta.

*Spunti di riflessione*

- *Il processo che dovrebbe portare gli Enti Locali ad una maggiore autonomia finanziaria appare ancora lungo ed incerto; le strategie adottate per migliorare ed efficientare i servizi risultano adatte a contenere i costi di erogazione; emerge la necessità di individuare ulteriori strategie per incrementare, a risorse date, l'offerta di servizi sociosanitari; fra le strade oggi percorribili, quella dell'integrazione sovracomunale offre prospettive interessanti.*

***Forze lavoro: in provincia le donne lavorano più che altrove, tra contratti più flessibili e bassa disoccupazione***

Al di là di un lieve calo del tasso di occupazione nella fascia 15-64 anni nel 2007 rispetto all'anno precedente (71,5 contro 72,4), il territorio provinciale ha comunque un livello occupazionale molto più favorevole rispetto alla media nazionale (58,7).

Il tasso di disoccupazione, in calo rispetto al 2006, si attesta su valori 'fisiologici' (2,5%).

Se tasso di occupazione e di disoccupazione confermano complessivamente una posizione più solida dei maschi rispetto alle femmine, emerge un dato interessante che combina il genere all'età: sotto i 34 anni la disoccupazione colpisce maggiormente le donne, ma sopra questa soglia il fenomeno si ribalta, interessando di più gli uomini (salvo che per la fascia 55-64).

Il numero dei lavoratori atipici nelle imprese, aziende ed amministrazioni pubbliche bolognesi rappresenta l'11,3% della forza lavoro provinciale, valore al di sotto della soglia regionale (12,7%), con una maggior presenza femminile affiancata, tuttavia, da un maggior numero di maschi tra gli over 55.

*Spunti di riflessione*

- *La contrattazione atipica sembra assumere due facce: da un lato all'ingresso nel mondo del lavoro, come indica la proporzione di questi contratti siglati da lavoratori sotto i 35 anni, specie dalle donne; dall'altro all'uscita per quei lavoratori che, espulsi tardivamente dal mondo del lavoro e non ancora in età pensionabile, risultano*

*non facilmente reimpiegabili con conseguenti difficoltà socio-reddituali e possibili fenomeni di marginalità sociale.*

- *Complessivamente la situazione del mercato del lavoro suggerisce di prestare attenzione alla combinazione (che può oscillare tra sostenibilità e conflittualità) tra fattori lavorativi e fattori sia familiari (tipologia nucleo familiare, ruoli e culture di genere, carichi di cura, equilibrio tra tempo di vita e tempo di lavoro) sia istituzionali (offerta di politiche a sostegno della conciliazione e delle pari opportunità), con un'attenzione particolare agli effetti che si producono all'incrocio fra genere, età e provenienza. Non va dimenticato, infine, è essenziale il ruolo delle imprese per un'efficace politica di conciliazione.*
- *Da non sottovalutare la stretta connessione tra la situazione socio-economica ed il benessere psico-fisico della popolazione.*

### ***Infortuni sul lavoro: una situazione che migliora, ma differenziata territorialmente***

Le analisi dei dati sugli infortuni sul lavoro mostrano come l'andamento del fenomeno sia connesso sia al mutamento delle attività e delle modalità produttive, sia alla sensibilità nei confronti della prevenzione da parte di datori di lavoro e lavoratori.

Tra il 2000 ed 2006, i dati sul rapporto percentuale tra numero di infortuni e numero di lavoratori (tassi di incidenza) registrati in Emilia Romagna indicano un **trend in lieve calo in tutta la Regione** (da 5,68 a 4,76) ed evidenziano come l'area bolognese presenti gli indici più bassi (da 4,61 a 4,19). Si osserva peraltro una incidenza maggiore nel territorio dell'Azienda USL di Imola.

Complessivamente nella Regione, nel periodo 2000-2006 si sono osservati 178.867 infortuni e di questi 6.147 con postumi invalidanti e 1000 mortali, per un **costo sociale medio anno ipotizzato di 4.659 milioni di euro**.

Se analizziamo gli infortuni che hanno causato invalidità permanenti, **i territori con valori più elevati sono la zona appenninica, la prima fascia bolognese ed il territorio imolese**. I casi mortali dovuti ad infortunio sul lavoro sono più frequenti nell'area montana e nell'imolese.

Se non si considerano gli **incidenti stradali sul lavoro, più concentrati nella Pianura est-ovest** dove la mobilità è maggiore, le aree geografiche con valori più alti sono quelle dell'imolese ed appenninica. Tuttavia dai dati di mortalità risulta che oltre il 50% delle morti sul lavoro avvengono sulla strada. Ciò indica chiaramente un'area da presidiare attentamente in termini formativi ed infrastrutturali.

Aumentano gli incidenti sul lavoro che coinvolgono gli stranieri. Una recente indagine condotta in Regione nel comparto metalmeccanico evidenzia come **il rischio di infortunio per un lavoratore extracomunitario è più che doppio rispetto a quello di un lavoratore italiano dello**

**stesso comparto.** Tra le possibili motivazioni del più elevato rischio degli immigrati si possono individuare: la diversa distribuzione delle mansioni a rischio, le condizioni di lavoro, il più rapido turn over, la difficoltà linguistica, la scarsa formazione specifica, la diversa percezione del rischio.

*Spunti di riflessione*

*-Vi sono meno incidenti sul lavoro nel bolognese rispetto al totale regionale. Il fenomeno assume connotazioni significativamente diverse a seconda del territorio. Le differenze territoriali all'interno della Provincia sono anche differenze nella tipologia di incidente. Vale la pena soffermarsi sulle ragioni di tale diversità?*

*- Infine, gli stranieri sono più a rischio e gli incidenti che li riguardano sono in crescita.*

*1.3. 'Clima' comunitario, relazioni sociali e qualità della vita*

***I dati sulla criminalità in Provincia di Bologna: +12% tra il 2004 ed il 2005***

In linea con quanto emerge per il livello nazionale, i dati sugli eventi delittuosi in Emilia-Romagna e nella provincia bolognese appaiono in crescita, sul breve come sul lungo periodo, in particolare nell'area urbana di Bologna. Sono **soprattutto i reati contro il patrimonio** ad aggravare il bilancio sulla criminalità (tra il 2004 ed il 2005, il numero dei furti è cresciuto dell'8%, quello delle rapine del 12% circa, sulle truffe la percentuale supera il 38%), sebbene si possa evidenziare anche una crescita dei reati contro la persona (se il numero di omicidi cala del 36,4%, aumenta del 19% il dato relativo alle lesioni dolose e quello sulle violenze sessuali, cresciuto dell'11%). Complessivamente, il totale dei delitti nella provincia di Bologna è cresciuto, tra il 2004 ed il 2005, del 12,2%, attestandosi sul valore assoluto di 74.756.

***La percezione sulla sicurezza: calano i toni di allarmismo***

Tra il 2005 ed il 2006, il numero di **chi percepisce un aumento della criminalità nel proprio comune diminuisce considerevolmente**: nella città di Bologna le persone che considerano la criminalità in crescita nel 2006 si attestano intorno al 48%, circa 10 punti percentuali in meno dell'anno precedente, mentre in Provincia il dato, che nel 2005 non raggiungeva il 25%, è calato di circa 5 punti.

***La percezione della sicurezza: tra incertezza economica e 'info-labilità'***

Certamente, **influisce sulla percezione della sicurezza la dimensione del contesto in cui ci si trova ad abitare**: la percezione del pericolo cresce, come era lecito attendersi, in un luogo

urbanizzato e complesso come quello cittadino, dove peraltro i dati sulla criminalità reale sono effettivamente più alti; diminuisce nei contesti di vita più ristretti, vissuti come più rassicuranti.

Le indagini sulla percezione della sicurezza da parte dei cittadini mostrano come questa non sia immediatamente connessa al dato reale di crescita della criminalità, ma mostri un andamento almeno in parte proprio. Se, come si è detto, le persone che percepiscono nel 2006 un aumento della criminalità sono circa la metà degli intervistati a Bologna ed un quinto nella provincia, chi dichiara di aver subito, nello stesso anno, almeno un reato è il 20% degli intervistati in città (in leggerissima crescita rispetto all'anno precedente: +0,4%) e poco più del 14% nella provincia (+4,1% dal 2005). In sostanza, mentre i dati sulla percezione del rischio, pur rimanendo complessivamente alti, sono in calo, **la vittimizzazione reale presenta dati meno elevati e ad andamento costante.**

I dati sulla percezione della sicurezza si presentano correlati in modo significativo con alcuni indicatori relativi sia alla sicurezza economica ed alla sua percezione, sia all'esposizione mediatica.

**Le due curve sulla percezione della sicurezza economica e sulla sicurezza legale aumentano e diminuiscono parallelamente** ed anche le differenze territoriali evidenziano una loro connessione: l'allarme criminalità è più acuto nella città di Bologna, dove è avvertita con maggiore gravità anche la crisi economica. Inoltre, nell'agenda problematica dei cittadini della provincia di Bologna le due questioni più frequentemente segnalate come preoccupanti e indicate ognuna dal 35% degli intervistati, sono la sicurezza economica (lavoro, caro vita, crisi economica) e quella legale (connessa soprattutto alla microcriminalità).

Infine, una lettura di medio periodo che tiene conto delle oscillazioni della percezione sulla sicurezza in correlazione con i cicli politici, mostra che **in prossimità delle elezioni politiche il pessimismo aumenta, per poi tornare a livelli inferiori nel periodo post-elettorale.** La criticità percettiva sale, quindi, in corrispondenza di periodi di maggiore tematizzazione della criminalità e di sollecito mediatico.

*Spunti di riflessione*

- *Il benessere di una comunità appare significativamente connesso non solo con i tassi di criminalità reali, ma anche con la percezione che i cittadini hanno del rischio nel proprio contesto di vita. L'analisi mostra un evidente divario tra i dati sulla percezione della sicurezza nel contesto bolognese e nel resto della provincia. Alcuni dei fattori che appaiono influire sul senso di insicurezza sono: le dimensioni territoriali, l'insicurezza economica, il ruolo dei media.*

### ***Il 'capitale sociale': la fiducia in se stessi e nella comunità***

Il concetto di capitale sociale, notoriamente soggetto a molteplici interpretazioni, viene qui inteso, a partire da uno studio svolto da MeDeC nella Provincia di Bologna, come indicatore del livello di 'ricchezza' dato dalla fiducia, dalla partecipazione, dall'attenzione dei cittadini in riferimento alla comunità di appartenenza.

L'analisi del livello di **fiducia sociale** mostra che:

- oltre la metà dei cittadini ritiene che le **istituzioni locali** amministrino abbastanza o molto bene le risorse della comunità, mentre un terzo di essi le considera utilizzate in modo poco o per nulla adeguato;
- alti livelli di sfiducia riguardano al contrario i **'grandi' soggetti economici**: il 57% 'boccia' le banche, il 42% circa le grandi imprese ed il 69,8% le assicurazioni;
- i risultati sono differenti riguardo alle **piccole e medie imprese**, per le quali l'81,4% esprime un giudizio sufficiente o positivo, e per la **cooperazione**, ritenuta sufficiente o 'promossa' dal 77,4%.

Si può aggiungere, come dato positivo, che **quasi metà dei cittadini sopra i 18 anni è coinvolto a vario titolo in almeno una forma partecipativa**: per il 18% ad una cooperativa di consumo, per il 12% circa ai sindacati, l'8% ad un'associazione culturale, mentre poco meno del 16% desidererebbe impiegare parte del proprio tempo nell'impegno politico, civile o sociale.

Gli indici della **fiducia personale** mostrano un andamento discontinuo: se, infatti, meno di un cittadino su 4 (24,7%) si dice poco o per nulla preoccupato per il futuro, questo risultato appare compensato da un giudizio positivo sulla percezione delle proprie possibilità: la percezione di sé è ottimistica in oltre 2/3 dei casi (67,1%), il 60% circa ritiene la propria salute buona o molto buona, oltre il 72% sente di avere almeno in parte il controllo della propria vita.

Particolarmente alti, infine, gli indici di **fiducia verso gli altri**: l'87% circa degli intervistati è molto o abbastanza soddisfatto dei propri rapporti affettivi, oltre l'81% ritiene di poter contare sui propri parenti o amici nei momenti di difficoltà, quasi l'80% ha buoni rapporti con i propri vicini di casa.

### ***Nuovi 'stili' e strumenti partecipativi***

L'incrocio tra l'indice del 'capitale culturale individuale'<sup>2</sup> e quello della partecipazione<sup>3</sup> hanno consentito al MeDeC di sintetizzare **4 profili che descrivono stili diversi di partecipazione civile.**

L'analisi mostra che:

- quasi il 30% dei cittadini è costituito dai '**Partecipativi moderni**' che possiedono alto capitale culturale e partecipano in modo significativo; si tratta in larga parte di una popolazione prevalentemente giovane-matura (l'85% ha meno di 55 anni), senza significative differenze di genere, in crescita (+4 punti percentuali tra il 2004 ed il 2005);
- poco meno del 20% è rappresentato dai '**Partecipativi tradizionalisti**', con basso capitale culturale, ma alta partecipazione; si situano in questa area soprattutto gli anziani (l'80% ha più di 60 anni), con bassi titoli di studio e con un altissimo livello di socializzazione politica;
- leggermente sopra il 20% sono gli '**Individualisti**', con alto capitale culturale ma poco partecipativi; appartengono a questa tipologia cittadini molto giovani (quasi il 50% ha meno di 34 anni), più spesso residenti nella provincia (quasi il 60%), in gran parte con titolo di studio medio alto (il 60% circa ha un diploma);
- quasi il 20% è costituito dagli '**Estraniati**' che possiedono basso livello culturale e partecipano poco; si tratta soprattutto di anziani (il 70% ha più di 65 anni), spesso soli, video-dipendenti, con basso livello di istruzione, in gran parte inattivi (pensionati:58,6%, casalinghe:14,2%).

*Spunti di riflessione*

- *Le indagini sul capitale sociale mostrano **risultati molto positivi** per la provincia di Bologna: le 'reti' formali ed informali tra i cittadini, antidoto a molti tipi di disagio che possono avere effetti negativi anche sulla salute psico-fisica dei cittadini, appaiono solide. Le forme partecipative individuali, tuttavia, stanno cambiando. Che ruolo avranno le istituzioni rispetto ad esse?*

<sup>2</sup> Calcolato tramite punteggi assegnati agli indicatori: uso di personal computer ed internet, titolo di studio, livello di intellettualizzazione della professione, fruizione della televisione (variabile inversa).

<sup>3</sup> Calcolato misurando: frequenza di lettura, qualità e quantità dei quotidiani, interesse per la politica, adesione all'associazionismo, volontà di impegno politico, sociale o culturale.

## 2. I bisogni complessi e il sistema dell'offerta

### 2.1. L'universo "famiglia, bambini, adolescenti": dal quotidiano, all'emergenza, al sistema educativo-formativo

#### → Il sistema offerta per le famiglie

- Servizi educativi 0-3

Frequenza media al nido del 33%: in alcuni territori della provincia di Bologna in linea con gli obiettivi fissati dal Consiglio europeo di Barcellona nel 2002 per il 2010.

Il quadro presenta una pluralità di servizi, **MA** comunque il 90% dei bimbi frequentanti i servizi è iscritto al nido. Il nido si configura come il servizio che meglio viene incontro alle esigenze delle famiglie, delle donne in particolare. Ne è prova la perdurante e incrementale richiesta. Il restante 10% di bambini fruisce di una soluzione integrativa (educatrice familiare e domiciliare, ecc.).

Dato emblematico: il numero di posti nido è aumentato in 2 anni (2003-2005) di oltre il 10%, e ciò ha rappresentato uno sforzo significativo per gli Enti locali interessati. Alcuni di quei comuni che hanno recentemente rafforzato l'offerta hanno ancora liste di attesa. A ciò va aggiunto che il Privato non offre una significativa risposta (sono solo 14 su 177 i nidi totalmente privati), probabilmente perché il servizio-nido è molto costoso da allestire e, di conseguenza, anche per quanto riguarda il contributo delle famiglie.

Gli Enti locali hanno potuto implementare i posti nido anche grazie alle collaborazioni stabilite con il terzo settore (cooperative sociali): esistono infatti un 12.4% di servizi nido esternalizzati tramite appalto e concessione, e un 19% in convenzione.

#### *Spunti di riflessione*

- *La differenziazione dell'offerta e i servizi integrativi rappresentano una "buona soluzione" in quanto alternativa al nido, pur non nascendo come tali? È bene chiederselo perché non è detto che se aumenta ancora la domanda – come sembrano dire i dati previsionali – gli enti locali riusciranno ancora a implementare l'offerta di nido.*
- *Come sono valutate, laddove esistenti, forme "più leggere" di babysitteraggio magari offerte dal Privato, ma monitorabili dal Pubblico?*
- *Come mantenere allora la qualità del progetto pedagogico?*

- *Anche laddove il comune differenzi l'offerta è bene curare il rapporto con i cittadini, che vanno adeguatamente informati sulle varie opportunità presenti cercando nei limiti del possibile di studiare soluzioni appropriate.*
- *Accesso "ragionato": l'accesso ai servizi va armonizzato e pensato. È possibile implementare ulteriormente forme di regolamenti di accesso condivisi fra più comuni di un distretto, che magari presentano diverse pressioni della domanda?*
- *Il rapporto pubblico-privato. Per quanto riguarda questo tipo di servizi tale rapporto assume caratteristiche specifiche rispetto ad altre aree dei servizi alla persona (ad esempio gli anziani: all'inizio del rapporto pubblico-privato in questi servizi – anni '80 – il pubblico si avvaleva del privato soprattutto per 'acquisto di manodopera'). Oggi, i servizi educativi che si avvlgono per l'erogazione del Terzo settore sono spesso servizi di eccellenza (lo dicono alcune ricerche sulla soddisfazione delle famiglie...) ed il progetto pedagogico condiviso fra pubblico e privato è alla base della qualità di questa tipologia di offerta.*

- o Centri per le famiglie

I 3 Centri per le famiglie si confermano come punti di riferimento per le famiglie, anche se si connotano in maniera diversa. I Centri per le famiglie si presentano come luoghi polifunzionali per le famiglie.

*Spunti di riflessione*

- *Sostegno alla genitorialità e mediazione familiare: interventi da sostenere.*

→ **Il sistema offerta ai minori in difficoltà: affido, comunità, adozione**

- o A livello provinciale, i minori in carico al 2006 sono 10.777, il 26,7% dei minori in carico ai servizi sociali territoriali complessivamente a livello regionale!

- o Tutela: accoglienza in comunità

L'offerta di centri di accoglienza è qualificata e diversificata. Le 6 tipologie di accoglienza in comunità previste dalla normativa regionale sono tutte presenti.

Il trend dei minori accolti in comunità educativa è in significativa crescita: +7% (2005-2006). **MA** il sistema dell'offerta bolognese non riesce a coprire la domanda. Il 40% minori viene inserito in strutture ubicate fuori provincia (fonte SISAM anno 2005).

Esaminando le ragioni del termine della permanenza in comunità emerge che nel 2006 1.063 minori hanno finito la loro permanenza in comunità: il 60% (643) ha destinazione ignota. Di questi la grande maggioranza è costituita da minori stranieri non accompagnati –

(559/643). Una percentuale significativa di minori (17.4% del totale) escono dalla comunità per il raggiungimento dell'autonomia, come conseguenza del compimento della maggiore età.

Rapporto fra accoglienza/dimissione: in comunità educativa, familiare e casa famiglia si rileva un buon equilibrio tra numero di accolti e numero di dimessi. Diversamente accade nelle comunità di pronta accoglienza dove c'è un "ricambio" di utenti molto forte (essendo grande parte minori stranieri non accompagnati). Per quanto riguarda i minori in comunità di pronta accoglienza: in un anno duplicati (2003-2004). Di questi, quasi tutti Minori stranieri non accompagnati. Boom dei Minori stranieri non accompagnati nel 2005, calo significativo nel 2006, con una certa diversificazione anche delle provenienze.

*Spunti di riflessione*

- *La diversificazione dell'offerta risponde ad un aumento e diversificazione delle problematiche di tipo sociale, dei flussi migratori, nonché della modificazione degli stili di vita familiari: (ad esempio, si segnala la significativa presenza dei minori accolti in comunità madri-bambino come conseguenza dell'aumento delle famiglie monogenitoriali spesso esposte a problemi di povertà e disagio).*
- *I dati rivelano gli effetti del "ciclone" Minori stranieri non accompagnati e di tutte le problematiche che questa emergenza sociale comporta (di tipo giuridico, legati alla necessità di una forte rete territoriale fra servizi sociali, sanitari, scuola, formazione professionale, ecc.): quanto ha inciso questo fenomeno sulla strutturazione dei servizi di accoglienza?*
- *Le politiche attuate pagano, stante i dati così elevati di turn over e di fuga?*
- *I servizi per minori impattano più di una problematica: difficoltà genitoriali, difficoltà socio-economiche delle famiglie, processi migratori. Il sistema, pur raffinato, è in affanno!*

o Tutela: affidamento familiare

I 12 anni di sensibilizzazione all'affido sembrano dare frutti: si registra la crescita progressiva da 99 a 292 situazioni di affido realizzate.

Le motivazioni al termine dell'affido sono diversificate: una percentuale ritenuta significativa (21%) si trasforma in adozione. Si registra un buon equilibrio fra servizi attivati e terminati. Le caratterizzazioni dell'affido sono sfaccettate: nei minori in affido sono rappresentate tutte le fasce di età. Si tratta di affidi "pesanti": giudiziari in larga maggioranza; a tempo pieno, in larga maggioranza; alle famiglie in larga maggioranza.

*Spunti di riflessione*

- *Le caratteristiche "pesanti" dell'affido, la diversificazione delle motivazioni del termine, l'aumento della disponibilità delle famiglie affidatarie... testimoniano di un grande lavoro dei servizi sociali territoriali impegnati in grado di fare lavoro di rete fra istituzioni diverse (il Tribunale, in primis) e con la comunità nella sua accezione più ampia.*
- *Sensibilizzare all'affido "paga"! Laddove c'è promozione della cultura dell'affido, ci sono più famiglie disponibili. Quanto bisogno rimane scoperto? Il dato non è disponibile: potrebbe essere utile rilevarlo?*

o Adozioni internazionali

Dato provinciale di coppie che hanno richiesto adozione più alto rispetto alla media regionale.

30 in media all'anno sono i corsi per potere iniziare il percorso adottivo. Al 2007 sono un centinaio le coppie in lista di attesa per accedere al corso. Le liste di attesa sono presenti da che si fanno i corsi (2003).

Le varie fasi dell'adozione: l'indagine psico-sociale. Sono diminuite le famiglie in lista d'attesa, ma vi sono ancora famiglie in lista. La diminuzione delle liste si associa all'aumento delle risorse umane preposte al servizio.

Si registra un certo cambiamento della "fisionomia degli adottati": nel 2007 la fascia prevalente è quella in età di scuola elementare.

*Spunti di riflessione*

- *Il cambiamento della fisionomia degli adottati comporta la necessità dei servizi di lavorare in rete, di trovare di volta in volta sinergie diverse con altre istituzioni territoriali, ad esempio con la Scuola. La tendenza osservata è di una crescita media dell'età al momento dell'adozione e di una crescita costante di adozioni di più fratelli contemporaneamente, ciò è favorito in primo luogo dallo svilupparsi di politiche di promozione dell'adozione interna da parte dei paesi di provenienza dei bambini.*
- *Chi segue le coppie una volta adottato il bimbo? Il servizio di post adozione è assicurato in tutti i territori, ma non vi è un modello unico di sostegno: in alcuni distretti la nuova famiglia viene seguita dai servizi sociali territoriali, in altri invece anche le attività della prima fase di post adozione sono state inserite tra le competenze dell'équipe centralizzate e gli operatori che seguono l'inserimento del bambino nella sua nuova famiglia sono quelli che hanno accompagnato la coppia nel percorso adottivo.*

- *La presenza di liste d'attesa evidenzia un problema di personale!*

## → Il sistema scuola

### o Scuola d'infanzia

In 3 anni aumentati di oltre 7 punti percentuali i bambini iscritti ed è anche aumentato il numero di strutture. Il tasso di copertura del servizio è elevatissimo (oltre 97%). Nel triennio 2004-2007 è quasi raddoppiato il numero di stranieri. Presenza di bimbi disabili in linea con la media regionale.

#### *Spunti di riflessione*

- *Il servizio si conferma a vocazione "quasi-universalistica".*
- *La valorizzazione del rapporto con il Privato (FISM in primis), la storia ormai consolidata di tale rapporto, il buon funzionamento del coordinamento pedagogico anche per questo servizio sono una carta vincente per una rete efficiente di servizi.*

### o Scuola primaria

Quasi il 3% i bambini iscritti disabili. Quasi il 12% i bambini immigrati (quasi duplicati in 3 anni).

### o Scuola secondaria di I grado

12% sono gli studenti di nazionalità non italiana. Di questi il 9% è coinvolto in carriere scolastiche irregolari.

### o Scuola secondaria di II grado

Le informazioni relative al successo/insuccesso formativo dicono che quasi il 57% sono gli studenti promossi. Il restante 43% si distribuisce fra alunni promossi con debiti (quasi 28%), bocciati (12%), ritirati. In sintesi, quasi uno studente su tre ha un percorso irregolare, anche se in modo più spiccato negli istituti professionali.

#### *Spunti di riflessione*

- *Disagio degli immigrati, degli studenti maschi, dei professionali. Non solo, a giudicare dai dati che evidenziano un disagio diffuso testimoniato in primis dalla relativamente bassa % dei promossi a fine anno 2007, nonché dalla relativamente alta % degli studenti irregolari.*

## 2.2. Fra auto e non autosufficienza

## → Il sistema offerta per gli anziani: fra domiciliarità e residenzialità

- Assistenza domiciliare sociale comunale

È un servizio prevalentemente rivolto ai cosiddetti grandi anziani, in grande maggioranza non autosufficienti.

### *Spunti di riflessione*

- *L'ampio utilizzo nel bolognese di questo servizio e per un target fortemente problematico (grandi anziani non autosufficienti) potrebbe stare ad indicare una conferma del Servizio assistenza domiciliare (SAD) come servizio pro- domiciliarità. Cioè un servizio che aiuta gli anziani a rimanere nel loro ambiente di vita.*
- *Ciò sembra in controtendenza con la riflessione da più parti avanzata che pone in discussione l'effettiva efficacia del Servizio assistenza domiciliare per rispondere ai bisogni complessi degli anziani.*
- *Oppure questo dato va letto come un supporto che le famiglie ottengono, valido, qualificato, al quale però necessariamente devono aggiungere, con buona probabilità, l'assistente familiare?*
- *In questo caso, il problema relativo alla modificazione della vocazione del servizio si riproporrebbe...*

- Assistenza domiciliare (oneri ADI)

Si registra un incremento significativo nel triennio 2003-2006 di utilizzo del servizio (+12,8%).

Significative sono le differenze a livello distrettuale. In 3/7 l'utilizzo medio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) rapportato alla popolazione ultra 75enni è inferiore alla media provinciale, seppure di poco.

### *Spunti di riflessione*

- *Quali le ragioni delle differenziazioni distrettuali di utilizzo di ADI? Una diversa domanda, oppure una diversità nei criteri e nell'individuazione dei requisiti di accesso?*
- *Quali scelte – se di scelte si tratta – sono maggiormente premianti rispetto all'obiettivo di rispondere ai bisogni delle famiglie?*

- Assegno di cura

Significativo l'incremento di utilizzo di assegno di cura registrato nel 2006: quasi il 25%.

*Spunti di riflessione*

- *È un servizio che si conferma come in generale "molto gettonato". Perché risponde meglio ai bisogni delle famiglie? Perché sovraccarica in misura minore i servizi – essendo maggiormente proceduralizzata la sua erogazione ed essendo potenzialmente meno onerosa per i servizi? Anche per questo servizio si ripropone la questione del confronto fra le diverse scelte distrettuali e, di conseguenza, fra le ragioni di tali scelte (a maggior ragione se si pensa che ancora nel 2006 non c'era l'effetto dell'implementazione del Fondo Regionale Non Autosufficienza).*

o Dimissioni protette

1.343 anziani in dimissioni protette, presenti in entrambe le Ausl, anche se con significative differenze quantitative tra i distretti.

*Spunti di riflessione*

- *Continuità di cura e assistenza, appropriatezza dell'intervento, reale integrazione socio-sanitaria attraverso la connessione fra ospedale, medico di base e servizi territoriali.*
- *Le dimissioni protette sono davvero un tentativo riuscito di integrazione socio-sanitaria sotto le sue molteplici dimensioni (istituzionale, gestionale, operativa)?*

o Consultori demenze

Presenti nei 7 distretti della provincia anche se con alcuni elementi di diversità. Ad esempio per quanto riguarda i tempi di attesa e le prime visite.

*Spunti di riflessione*

- *La presenza di questi consultori sono una dimostrazione di come il sistema di servizi è riuscito a dare una risposta al grande e, per certi aspetti ancora inesplorato, problema della demenza, ed in particolare, dell'Alzheimer.*
- *Quali valutazioni di impatto di tali servizi?*

o Strutture residenziali e semiresidenziali convenzionate

Si registra un incremento significativo dei posti convenzionati in 4 anni pari a quasi il 10%, crescita superiore al livello medio regionale. Ancora significativa tuttavia la lista di attesa, nonostante gli altrettanto alti inserimenti effettuati in corso d'anno (2006).

Non sono ancora stati raggiunti gli obiettivi regionali recepiti dalle linee di indirizzo della CTSS relativamente al tasso di copertura, anche se complessivamente di poco inferiori.

I centri diurni hanno visto anch'essi un significativo incremento di posti (+22,8%).

- o Strutture residenziali e semiresidenziali autorizzate

Anche questi posti registrano un significativo aumento nel triennio considerato (2003-2006)

*Spunti di riflessione*

- *L'analisi dell'offerta dei posti in struttura presenta un quadro confortante, che sarà ulteriormente migliorato dall'implementazione del FRNA e dall'applicazione della delibera 1206/07.*
- *Ovunque si registra un aumento di offerta e una sua diversificazione sia qualitativa che quantitativa.*

**→ Il sistema offerta per i disabili**

- o Entità del fenomeno

Aumento dei disabili adulti in carico alle USSI disabili (Unità socio sanitaria integrata) in 8 anni (1999-2006) + 42%, con punte di incremento negli ultimi 2 anni.

*Spunti di riflessione*

*L'universo disabili-adulti in carico ai servizi aumenta. Il fenomeno della disabilità è sempre più multifattoriale: disabilità acquisita, problematiche dovute all'invecchiamento dei disabili, pluripatologie. Così come avviene per la popolazione anziana, anche i disabili, vivendo di più, assommano potenzialmente più problematiche.*

- o Le tipologie di interventi e servizi

Servizi, interventi, strutture e trasferimenti in denaro per l'area disabili al 31/12/2006.

Dato l'aumento della popolazione target si registra un diffuso aumento delle prese in carico in tutte le tipologie di servizi.

Quasi la metà degli interventi (47,6%) afferisce all'area della domiciliarità.

Si registra anche un aumento di Borse lavoro.

Si evidenzia una differenziazione fra i distretti nell'utilizzo della rete dei servizi: alcuni privilegiano le strutture, altri l'intervento al domicilio.

*Spunti di riflessione*

- *Anche per i disabili, la domiciliarità si conferma una politica attuata. Ma al contempo anche il ricorso ai servizi residenziali si dimostra fondamentale soprattutto l'aumentata richiesta di residenzialità dovuta all'invecchiamento dei disabili.*
- *Quale efficacia dello strumento borsa-lavoro nell'ambito delle politiche per i disabili? È un reale strumento di integrazione?*
- *Si ripropone una questione già vista per gli anziani. Quali le ragioni delle differenziazioni distrettuali di utilizzo della rete? Una diversa domanda, oppure una diversità nei criteri e nell'individuazione dei requisiti di accesso?*
- *Quali scelte – se di scelte si tratta – sono maggiormente premianti rispetto all'obiettivo di rispondere ai bisogni delle famiglie?*
- *La rete di interventi per disabili appare estremamente differenziata. Basti pensare alle 4 tipologie presenti (2 residenziali, 2 semiresidenziali) e alla rete di interventi a supporto della domiciliarità. Ogni tipologia di servizio/intervento cerca di rispondere a bisogni molto diversi: dal supporto tecnologico per il disabile post-trauma, al sostegno alla famiglia per il disabile gravissimo nato prematuro, dall'inserimento socio-lavorativo al centro socio-riabilitativo diurno per il disabile adulto, alla struttura per il disabile sempre più anziano. Molta parte di questi interventi è anche sostenuta dall'associazionismo familiare (nelle sue varie forme giuridiche: cooperative sociali, associazioni di promozione sociale, associazioni di volontariato), partner indispensabile del pubblico nella realizzazione delle politiche. Tali politiche sono attuabili e sostenibili solamente attraverso un coinvolgimento fattivo delle famiglie e della comunità tutta. Si pensi, a titolo di mero esempio, all'importanza del coinvolgimento dell'associazionismo sportivo per la realizzazione di attività per il tempo libero dei disabili (minori e adulti). Il complessificarsi delle problematiche sopra citate, la necessità di integrazione socio-lavorativa, scolastica portano ancora in primo piano l'esigenza di pensare risposte altamente specializzate e diversificate e, di necessità, integrate (con l'Ausl, con la Scuola, con la comunità locale, con il mondo imprenditoriale, ecc).*

### *2.3. Povertà ed esclusione sociale*

I soggetti portatori di bisogno sono:

- popolazione zingara (rom, sinti) – presenti soprattutto a Bologna
- detenuti: aumentati rispetto al 2000
- senza dimora – concentrati a Bologna con problematiche multifattoriali (es. la maggioranza è anche tossicodipendente)
- immigrati in condizioni di marginalità – cresce il n. di strutture di accoglienza abitativa rivolte a famiglie ma si riduce la capacità di accoglienza (più strutture di piccole dimensioni)
- donne e minori vittime di tratta o vittime di riduzione e mantenimento in schiavitù: l'assenza di un dato certo è supplita dalla ricomposizione di diverse fonti informative. Progetti o attività di specifici enti: si citano le 170 persone che si prostituiscono a Bologna (dati dell'istituzione per l'inclusione sociale) e le 154 persone seguite dal progetto Oltre la strada nel 2007 (in aumento rispetto al 2006). L'Europa dell'Est è l'area di provenienza principale delle persone seguite nei vari progetti.
- Le cosiddette "nuove povertà": nuclei monogenitoriali ed in particolare donne sole con figli, famiglie monoreddito, famiglie numerose, ma anche giovani adulti, padri separati, anziani soli e nuovi cittadini per i quali la condizione giuridica incide in modo maggiormente rilevante nel determinarne il rischio di esclusione.

#### *Spunti di riflessione*

- *Nel comune capoluogo si concentrano le maggiori situazioni di marginalità e bisogno: dalla presenza di rom e sinti, ai senza dimora, alla popolazione detenuta, agli immigrati in condizione di bisogno. A Bologna ovviamente sono anche concentrati il maggior numero di servizi e interventi che vanno dalle strutture di accoglienza abitativa, agli interventi di strada, a numerosi altri servizi (sportelli di ascolto, pronto intervento sociale, drop in etc...)*
- *Rispondere ad un bisogno complesso come quello che qui si è appena tratteggiato richiede l'azione di diversi soggetti – pubblici e privati – in diversi ambiti – assistenza sociale, ambito abitativo, l'ambito lavorativo e formativo, sanitario, ecc.... Anche la capacità di solidarietà/accoglienza del contesto locale, espressa sia dai singoli cittadini sia da loro organizzazioni (quali volontariato, associazionismo, cooperazione sociale...) sono elementi importanti per contrastare forme di discriminazione e per rispondere a situazioni di bisogno.*
- *Si ripropone con evidenza una complessa questione: l'area del contrasto al disagio estremo sconta note difficoltà di censimento del bisogno, di reperimento di dati omogenei e confrontabili fra le diverse realtà territoriali, di analisi di trend. La carenza di dati di domanda/offerta ha come conseguenza la mancanza di valutazione organiche del sistema di servizi dell'area, del loro impatto. Quanti sono i poveri e gli*

*esclusi? Chi sono? Che volti prevalenti assume la povertà? Quanti rimangono in situazioni di cronicizzazione intrappolati in meccanismi di tipo assistenziale? Che efficacia hanno le politiche di empowerment rispetto alle quali il territorio bolognese – ed in particolare il capoluogo – ha in passato "fatto innovazione"?*

#### *2.4. Immigrazione*

Si riprendono qui sinteticamente questioni già emerse nelle aree famiglia ed esclusione sociale e povertà soprattutto per ribadire come l'immigrazione straniera non possa essere 'ridotta' solo alla sua dimensione più problematica (immigrati in condizioni di marginalità o coinvolti in percorsi di illegalità), ma occorra evidenziarne anche il tratto di 'normalità' e di ricchezza.

Alcuni segnali di questa normalità possono essere rintracciati, a titolo esemplificativo, nella presenza, sempre più numerosa, di alunni stranieri nelle scuole di ogni ordine e grado, il numero di stranieri titolari di imprese, il numero di matrimoni misti, il numero di donne in gravidanza seguite dai consultori, la significativa presenza di associazioni interculturali nel territorio provinciale che partecipano alla vita delle comunità locali.

Accanto, ovviamente, rimangono le situazioni più problematiche, già citate, legate alla tratta, alla riduzione in schiavitù, a quanti si trovano in condizioni di grande precarietà economica, abitativa o lavorativa. Quest'ultima condizione in particolare può rappresentare per l'immigrato una variabile strategica per poter mantenere una condizione di presenza legale.

Un altro problema connesso all'immigrazione anche se probabilmente non del tutto correttamente, è la questione dei rifugiati (ai primi di febbraio 2007 sono 375 con prevalenza di asilo politico e motivi umanitari).

#### *Spunti di riflessione*

- *Occorre riflettere sul rapporto tra genere e lavoro. Le opportunità lavorative sono ristrette ad alcune specifiche attività; le assistenti familiari, dal 2006 il trend è tornato ad aumentare, rimandano ad un problema di connessione tra diverse politiche (dei servizi, del lavoro in primis). Da non dimenticare la condizione di isolamento vissuta da molte donne (assistenti familiari o donne arrivate tramite ricongiungimento familiare) in quanto prive di reti relazionali;*
- *l'accesso alla casa che per la popolazione immigrata è reso talvolta più difficoltoso da diffidenza e discriminazione*

- *l'accesso ai servizi socio-sanitari: la presenza di azioni mirate a questo target di popolazione tramite, ad esempio, la figura di mediatori interculturali o informazioni tradotte è strategico per rendere effettivamente accessibili tali servizi.*

## 2.5. Salute e servizi sanitari

### ***La salute della donna: la gravidanza ed il controllo della gravidanza***

La media delle **visite di controllo durante la gravidanza** è di 7 in tutti i distretti tranne a Bologna dove la media è di 5.

Emerge un elevato ricorso al taglio cesareo più nelle donne italiane che nelle straniere (30% vs. 27%) ed il trend è in crescita. La causa va riscontrata nell'aumento dei parti plurimi (il 90% dei quali avviene con questa modalità) e nella tendenza ad avere figli in età sempre più avanzata.

Il 47% delle donne gravide viene seguita dai **Consultori familiari** valore in linea con il dato regionale; questa percentuale va dal 33% di Porretta al 53% di Bologna ciò è probabilmente da imputare alle diverse abitudini locali, alla differente composizione della popolazione femminile e alle diverse sensibilità socio-culturali.

Le **IVG** dal 2002 sono in leggera calo, stabili nell'ultimo biennio, la percentuale di IVG di donne straniere è, invece, cresciuta negli ultimi anni e tende alla stabilità.

### ***La salute del bambino: la prevenzione***

La **copertura vaccinale** nella Provincia di Bologna è elevata, arrivando a circa il 97% per la DT-Polio—HBV a 24 mesi, il 95% per l'Hib e più bassa l'antimorbillo e antirosolia. Nel capoluogo si rilevano i valori più bassi probabilmente per la difficoltà a raggiungere certi sottogruppi di popolazione e per una quota superiore di rifiuti all'esecuzione. I valori più alti si registrano, a Porretta (ma solo per le vaccinazioni a 24 mesi), Imola e nei distretti pianura Est ed Ovest

### ***La salute del bambino: i servizi di cura***

I **minori seguiti dai centri di neuropsichiatria infantile** sono circa il 7% dei residenti in età 0-18 anni.

### ***La salute della donna e dell'uomo: la prevenzione***

Sono attivi tre **screening**: per carcinoma mammella, carcinoma collo dell'utero e carcinoma colon-retto di recente istituzione. Se per gli screening meno recenti la copertura della popolazione target è in linea con il dato regionale, per quello del colon-retto restano ancora ampi margini di miglio-

ramento. Permane ancora il problema di minore accesso da parte della popolazione di origine straniera.

### ***La salute della donna e dell'uomo: i servizi di cura***

I casi seguiti dai **Centri di Salute Mentale** presenti in provincia sono pari al 2,05% della popolazione residente.

Nel 2006 sono stati presi in cura dai Ser.T 3.383 **utenti tossicodipendenti** nell'area metropolitana di Bologna e 453 in quella di Imola.

Il profilo generale dei soggetti con problemi dovuti all'uso di sostanze pesanti vede età media 35 anni, 17% femmine, 16% stranieri, uno su cinque è stato in Carcere. Sulla popolazione target (15-45 anni) la prevalenza è di 9,2 x 1000 residenti tra i maschi e 2,5 tra le femmine (7,8 in totale); si stima un numero oscuro di consumatori problematici di sostanze "pesanti" pari a 5.819 soggetti, dato in aumento.

Nel corso degli anni si è verificato un aumento costante dei tossicodipendenti seguiti dai Ser.T. dovuto in particolare, ad un aumento delle prese in carico da parte dell'équipe **carcere**.

Il **quadro sanitario** vede l'aumento del numero dei positivi all'epatite C rispetto al 2005. La **mortalità** per gli eroinomani è in tendenziale diminuzione, soprattutto per il calo della mortalità per AIDS. Le cause di decesso sono cirrosi, malattie dell'apparato respiratorio e malattie del sistema circolatorio, neoplasie (tumori maligni del polmone), incidenti stradali, suicidi e omicidi.

L'**Overdose** tra i tossicodipendenti è un'esperienza abbastanza frequente: i fattori maggiormente associati sono l'età di inizio della tossicodipendenza, la gravità della dipendenza, l'uso concomitante di altre sostanze, l'uso di Alcol.

Inoltre hanno un alto rischio i **consumatori occasionali** ed alle prime esperienze (dosaggio sbagliato, scarsa conoscenza della composizione delle sostanze, circostanze particolari) ed i tossicodipendenti dopo un periodo di astinenza (uscita dal Carcere, dalla comunità, ecc.). Tra gli effetti "protettivi" vanno segnalati l'aumento della quota di soggetti che sono potuti entrare in contatto con i servizi in seguito all'abbassamento della soglia di accesso, la messa a regime delle politiche di riduzione del danno nel territorio, una maggior consapevolezza del rischio da parte dei tossicodipendenti.

Si stimano, inoltre oltre 7.000 **soggetti con problemi alcol correlati**, rispetto agli anni precedenti la stima è in aumento per i residenti e gli stranieri e in calo per i non residenti. Si registra un costante aumento dell'utenza alcolista nei Ser.T. che passa da 323 soggetti agli attuali 1067.

I 2.463 soggetti che nel 2006 si sono rivolti ai Ser.T. metropolitani (a cui si aggiungono 322 nei Ser.T di Imola) per problemi alcol correlati sono prevalentemente maschi, età media 48 anni, 90% residenti in area metropolitana.

### *Spunti di riflessione*

- *Le donne in gravidanza sono ben seguite dai servizi presenti sul territorio di Bologna e Provincia; ma rispetto al passato le donne fanno figli in età più avanzata e questo contribuisce ad aumentare la "medicalizzazione" della gravidanza e del parto: i cesarei sono in crescita.*
- *La prevenzione vede punti di forza nelle vaccinazioni e negli screening, per cui si registrano tra i più alti tassi di copertura, anche se ci sono ancora margini di miglioramento, soprattutto per alcune fasce di popolazione (es.: stranieri)*
- *Preoccupante l'alta percentuale (7%) di minori in cura nei centri di neuropsichiatria; mentre poco più del 2% sono gli adulti seguiti dai Centri di Salute Mentale; questo impone di porre una maggiore attenzione al momento dell'insorgenza del disagio mentale: è più precoce?*
- *Alla malattia mentale si affianca il disagio psichico, rappresentato dall'aumento del numero di utenti seguiti dai Ser.T., molti di questi seguiti in carcere. Aumenta anche l'utenza alcolista; in entrambi i casi si tratta di una popolazione composta principalmente da maschi adulti, più giovani i tossicodipendenti (35 anni) rispetto agli alcolisti (48 anni).*

### 3. Per tentare una sintesi

#### *Premessa*

Il nuovo Piano Sociale e Sanitario 2008-2010 contiene esplicito riconoscimento al fatto che una politica per la **salute e il benessere** sociale, per essere efficace, deve andare oltre la semplice assistenza sociale e sanitaria.

Una politica pubblica per la salute, che intende migliorarla e ridurre le disuguaglianze, deve intervenire in più di un ambito/settore, data la molteplicità dei **determinanti di salute e di malattia**. Questo orientamento innovativo è supportato dall'evidenza che il benessere individuale e collettivo sia influenzato e determinato da molti fattori, a partire da quelli individuali e non modificabili (genetica, sesso, età) e che non dipendono esclusivamente dal funzionamento del sistema sanitario o di altri sistemi (assistenza, istruzione, trasporti, ecc.); sempre maggior incisività assumono altre componenti del contesto sociale, quali l'ambiente (es. qualità dell'aria), lo stato socio-economico (es. occupazione, reddito), gli stili di vita (es. alimentazione, fumo).

Pertanto il perseguimento della salute e del benessere sociale di una comunità necessita sia dell'azione congiunta di molte istituzioni, *in primis* degli enti locali, e gruppi organizzati, sia dell'attivazione di interventi che tendano a modificare/migliorare i fattori sociali, economici, culturali ed ambientali responsabili della perdita di salute. Queste osservazioni, trovano ragione anche in studi che, specialmente negli ultimi anni, confermano queste valutazioni teoriche: i **fattori socio-economici** e gli **stili di vita** incidono in larga misura sulla longevità delle comunità, utilizzata come indicatore indiretto della salute; seguono le **condizioni ambientali**; a lunga distanza i servizi sanitari, comunque onerosi per la collettività. Inoltre, a situazioni di deprivazione economica e culturale si associano situazioni di precarietà di salute e di mortalità: persone meno abbienti e meno istruite sono più spesso esposte a situazioni di mortalità correlata a lunghi periodi di povertà e svantaggio (per malattie respiratorie o tumori allo stomaco), a stili di vita insalubri (abitudine al fumo, ma anche mortalità per tumore del polmone; sovrappeso e malattie cardiovascolari e diabete) ed infine all'accesso ed uso delle cure (ammalarsi di tumore a prognosi sfavorevole e sopravvivenza; prevalenza di persone con insufficienza renale e probabilità di ricevere un trapianto; incidenza di ricoveri per infarto e by-pass coronarici; sopravvivenza di persone con AIDS). In sintesi, è provato che nei paesi cosiddetti sviluppati le disuguaglianze socio-economiche condizionano lo stato di salute.

#### *3.1. La qualità della vita: casa e lavoro fra luci e ombre*

Il tessuto socio-economico del bolognese non sembra presentare particolari elementi di criticità evidenziando ancora caratteristiche di **solidità e capacità di tenuta**.

Non mancano però **spie di "fragilità emergenti"** da monitorare dovute alla difficoltà di poter fruire di beni primari una volta più accessibili per tutti: casa, lavoro. A tali "beni", che fanno la qualità della vita in modo prioritario, le giovani generazioni possono accedere solo se supportati dalla rete familiare di origine, in particolare per quanto riguarda la **casa**.

Il tema dell'accesso al mercato del lavoro è certamente un tema complesso che non si può non considerare laddove si parli di "benessere di una comunità".

Qui si accenna solo ad un particolare aspetto che riguarda le giovani donne, istruite, e quindi potenzialmente disponibili alla maternità, ma anche desiderose di lavorare. Tale questione introduce alcuni nodi problematici che non sembrano trovare risposte adeguate. Ancora troppo scarsi anche nel territorio bolognese, con le più alte percentuali di presenza femminile sul mercato del lavoro, interventi efficaci di **conciliazione**.

Più in generale, va tuttavia ribadito che nel territorio le opportunità lavorative non mancano e la disoccupazione è frizionale. Ciò consente, soprattutto ai più giovani, di trovare comunque modalità di sopravvivenza, anche se componendo diverse strategie (effettuazione di più lavori non di rado meno qualificati rispetto al titolo di studio posseduto, accettazione di situazioni di precariato in vista di contratti più stabili, ecc.).

C'è da chiedersi quanto il sistema complessivo sia sostenibile agli attuali positivi livelli sul lungo periodo.

### *3.2 La qualità della vita e il benessere: la salute è anche una questione di stile*

#### *Un ambiente più a misura di salute*

Le conseguenze dell'inquinamento atmosferico sulla salute, prodotto in grande prevalenza dal traffico veicolare, sono sempre più vistose. Per queste ragioni l'autovettura da oggetto emblematico della libertà di muoversi, viene ora percepito anche come uno dei maggiori responsabili di danni alla salute. Occorre pertanto fare convergere gli sforzi sulla **maggiore consapevolezza della stretta relazione fra salute e ambiente**.

Più in generale, il miglioramento delle condizioni ambientali – e di conseguenza della salute individuale – può derivare in maniera significativa dal saldo intreccio fra scelte politico-amministrative (le sole in grado di attivare interventi strutturali con effetti incisivi) e **comportamenti dei singoli** (ridurre l'uso dell'auto, differenziare i rifiuti, ridurre il consumo e lo spreco energetico, ecc.) che possono/non possono scegliere stili di vita più orientati alla salute e al benessere individuale e collettivo, laddove ciò è reso possibile.

*Come ci 'muoviamo'...*

*...nei percorsi casa-lavoro.* Nel territorio provinciale il pendolarismo è fortemente aumentato nel corso degli ultimi decenni in relazione ad un forte processo di redistribuzione demografica. A ciò non ha fatto riscontro un significativo potenziamento del trasporto pubblico.

*...nei percorsi casa-scuola.* Uno degli spostamenti più frequenti in cui si usa il mezzo privato è quello casa-scuola. L'incremento del traffico "scolastico" è in aumento anche perché i genitori accompagnano sempre più spesso i loro figli a scuola, anche quando frequentano la media superiore. I figli sono accompagnati a scuola per ragioni di "sicurezza", anche quando l'abitazione dista solo poche centinaia di metri.

*...negli spostamenti "casa-tempo libero".* Uno dei punti di maggiore attenzione di traffico privato sono i centri commerciali e, in minor misura, i luoghi di incontro/socializzazione/divertimento/sport per adulti e bambini.

### *La cultura della sicurezza sulla strada e sul lavoro*

Pur **ridotto il numero** delle vittime degli incidenti stradali, è ancora però significativo il numero di traumi da essi derivati che provocano disabilità acquisita. Aspetti che modificano in senso deteriore gli stili di vita. Anche gli infortuni sul lavoro **restano un problema** sia in termini di numerosità che di gravità. In particolare questa situazione è molto critica in alcuni settori produttivi: comparto costruzioni, trasporti, logistica, facchinaggio e manutenzione degli impianti. Resta il fatto che la provincia di Bologna presenta tassi di infortuni sempre leggermente inferiori al dato medio regionale.

### *Mangiare bene, stare bene...*

Come più volte ribadito, gli stili di vita rappresentano una priorità di salute, non solo in quanto le scelte individuali in tema di alimentazione, fumo, alcol ed attività fisica influenzano fortemente la salute, ma anche perché si distribuiscono in modo disomogeneo nella popolazione in relazione al diverso contesto socio-culturale, influenzando in tal senso le disuguaglianze in salute.

*Si mangia per vivere?* Anche nel nostro contesto provinciale si sono evidenziate diverse tendenze, di diverso segno: si mangia sempre più fuori casa; frutta e verdura sono consumate tra le classe più agiate; si è fortemente condizionati dai messaggi e dai modelli estetici e salutistici; si enfatizza il piacere indotto dall'assunzione del cibo e di alcuni alimenti. Ma anche è rintracciabile una maggiore consapevolezza sul rapporto alimentazione-salute e una maggiore attenzione alla sicurezza dei cibi.

L'analisi delle abitudini alimentari di bambini e adolescenti, inoltre, mostra il diffondersi di un modello alimentare ad alto tenore calorico ed ad uno stile di vita troppo sedentario.

Si consumano i pasti in misura sempre maggiore fuori di casa. L'analisi del rapporto con l'alimentazione deve quindi anche considerare gli aspetti relativi alla ristorazione collettiva e alla re-

fezione scolastica. La ristorazione collettiva, divenuta un fenomeno che interessa ormai vasti strati della popolazione di Aziende e di Enti sia pubblici che privati, richiede, insieme al monitoraggio costante della qualità del cibo, la promozione e la diffusione di informazioni e conoscenze precise e puntuali dei consumatori, sulla base delle quali favorire lo sviluppo della consapevolezza e di una coscienza critica. Rispetto alla ristorazione scolastica si evidenzia una buona qualità complessiva delle materie prime utilizzate, una discreta varietà, una forte presenza delle Ausl con sorveglianza e consulenza sull'aspetto "dietetico" e sulle "diete speciali". Si rileva infine una intensa attività formativa e di aggiornamento del personale che opera nelle cucine; alta professionalità e consapevolezza è dimostrata dai Comuni nella stesura dei capitolati d'appalto.

#### *Mangiare male, stare male*

I dati, anche nel territorio provinciale, confermano nessi fra mortalità e cattive abitudini alimentari (la causa di morte più frequente associabile ad abitudini alimentari specifiche è rappresentata dalle malattie ischemiche cardiache).

#### *È ora di muoversi!*

E' altrettanto consolidato che l'attività motoria assume un grande rilievo nel prevenire molte patologie: cardiovascolari, metaboliche, osteoporosi ed alcune forme di cancro. È dimostrato inoltre che l'attività fisica regolare, oltre a permettere di tonificare la massa muscolare con una ricaduta positiva sulla massa grassa, sull'umore e sui livelli di autostima, ha un ruolo protettivo nei confronti delle più importanti patologie, quali quelle osteoarticolari, cerebro e cardiovascolari e metaboliche.

#### *Cultura del bere e non solo abuso di alcol*

L'alcol è elemento fortemente radicato nella cultura del nostro territorio, ricco di aziende vinicole e, nella sua economia, viene proposto come simbolo di forza e di successo, di piacere. Tuttavia, l'abuso di alcool è un problema in espansione nel territorio della provincia di Bologna, anche tra le fasce giovanili della popolazione.

#### *La salute va....in fumo*

Pur riducendosi l'abitudine al fumo, che rappresenta tuttavia uno dei principali fattori di rischio di malattia e di morte, rimane alta la quota di fumatori tra i giovani e tra le donne.

### *3.3. La qualità della vita: le relazioni, la comunità, la sicurezza*

Il benessere di una comunità appare altresì significativamente connesso non solo a fattori oggettivo-materiali ma anche alla percezione della realtà. Ciò è particolarmente evidente rispetto al divario emerso dalle indagini locali, ma anche nazionali, che hanno provato a confrontare i tassi di criminalità reali e la percezione che i cittadini hanno del rischio nel proprio contesto di vita. L'analisi dei dati mostra alcuni spunti di riflessione interessanti per l'impostazione delle politiche pubbliche.

*In primo luogo*, emerge una considerazione forse banale, ma molto rilevante, legata al divario tra i dati sulla percezione della sicurezza nel contesto bolognese e nel resto della provincia. Tale diffe-

renza appare in parte connessa all'effettiva maggiore incidenza dei fatti criminosi in città ma, almeno in parte, evidenzia anche l'importanza del rapporto tra i cittadini ed il proprio territorio e della coesione sociale rispetto alla percezione del rischio. Conoscere in modo più approfondito il proprio territorio, la sua conformazione ed i suoi abitanti, come più facilmente avviene in contesti di piccole dimensioni, contribuisce a creare un clima di fiducia e ad accrescere il senso di protezione nei cittadini. **Vivere e partecipare lo 'spazio pubblico' rappresenta un forte antidoto alla paura dell'altro**, nei luoghi popolati dalla comunità l'attenzione altrui è una protezione da possibili rischi, qui 'la gente' non rappresenta una minaccia ma una possibilità di soccorso in caso di necessità. Viceversa gli spazi 'non vissuti' possono diventare non solo percettivamente ma anche realmente pericolosi: è qui infatti che si creano le occasioni per lo svolgimento di attività illecite, dove le donne non se la sentono di uscire da sole, dove non ci sono luoghi che accolgano i bambini ed i ragazzi e che offrano anche ai loro nonni e genitori la possibilità di incontrarsi, confrontarsi, stringere nuovi rapporti con i propri 'pari'.

Emerge quindi l'importanza di sollecitare l'utilizzo degli spazi pubblici da parte dei cittadini di ogni età e di stimolare il superamento della solitudine e dell'isolamento in favore di una coesione ed integrazione sociale allargata ed aperta.

*In secondo luogo*, appare rilevante evidenziare **il ruolo dei media** sulla visione della realtà, sul rapporto tra i cittadini ed il proprio territorio e quindi sulla loro stessa qualità della vita. La possibilità di accesso ad una quantità ampia e variegata di fonti di comunicazione, notizie, punti di vista, informazioni a volte anche poco coerenti tra loro e comunque spesso non direttamente verificabili può finire per creare nei cittadini un senso di disorientamento.

La sovraesposizione all'informazione rischia non solo di non accrescere le conoscenze e le competenze rispetto alla realtà, ma di creare al contrario nuove ansie. Un **sapere 'fai-da-te'**, che non è frutto di un confronto tra esperienze concrete e di una riflessione approfondita, allargata e condivisa, ma in misura maggiore un 'assemblaggio di informazioni' fatto in modo individuale, o alla meglio, in gruppi ristretti ed omogenei rischia di incidere in maniera negativa sulla percezione della realtà e sul rapporto col proprio contesto di vita. Di qui, ancora una volta, l'importanza di occasioni per una riflessione condivisa e per il confronto tra visioni differenti del mondo, per stringere legami, condividere paure, dubbi, ma anche possibili soluzioni.

A tal proposito si conferma il valore delle scuole e della formazione nella creazione di una **'comunità competente'**, capace di riflettere ed utilizzare strumenti culturali di approfondimento e confronto su temi e problemi rilevanti per il proprio contesto e la società più complessiva.

*In terzo luogo*, si evidenzia l'importanza dell'integrazione economica anche nella percezione del rischio: come già rilevato, le percezioni sulla sicurezza legale e sulla sicurezza economica sono connesse e co-variano nel tempo ed anche nello spazio. Evidentemente il benessere economico, l'inclusione lavorativa, la stabilità abitativa, una minore disparità nella diffusione del reddito proca-

pite, ecc., possono creare un senso di soddisfazione più complessivo che implica anche una migliore disposizione verso il proprio contesto di appartenenza e la sensazione di una maggiore tutela dal rischio. Un punto di attenzione importante riguarda quindi l'incidere della sicurezza economica sul benessere complessivo dei cittadini: **investire sull'inclusione lavorativa, abitativa, culturale e sociale, migliora la vita dei cittadini e li rassicura.**

La qualità della vita, connessa ai dati reali ma anche alla percezione del luogo che si abita, è almeno in parte frutto del rapporto tra i cittadini e la propria comunità. A tale proposito, le analisi sul **capitale sociale**, che mirano in qualche modo a 'misurare' l'intensità di tali rapporti, fanno emergere risultati molto positivi per la Provincia di Bologna, in particolare per quanto riguarda la partecipazione sociale, la fiducia nelle istituzioni, la tenuta delle reti famigliari ed amicali di supporto reciproco.

Emerge ancora una volta l'importante **influenza dei mass media** sulla vita dei cittadini. L'utilizzo di uno strumento di informazione piuttosto che un altro può dare vita a differenti stili partecipativi: chi partecipa meno fruisce più frequentemente della televisione, e nuove forme di partecipazione, in crescita, appaiono legate anche alla possibilità di accesso alle fonti informative di nuova generazione. In tal senso appare opportuno segnalare la rilevanza del **digital divide**, termine col quale si fa riferimento alla disparità esistente tra chi è in grado di usufruire di tecnologie informatiche e chi non lo è: divario che appare collegato a sua volta con l'età anagrafica, il livello di istruzione, le condizioni economiche e che può tramutarsi in un nuovo fattore di inclusione/esclusione sociale.

Le forme partecipative, quindi, stanno cambiando. Occorre evidenziare che il 'capitale sociale', antidoto a molti dei malesseri di una società complessa (il disorientamento, la solitudine, ecc.), come le altre forme di capitale, può accumularsi ma anche essere dilapidato. **Che ruolo avranno le istituzioni rispetto alle forme di partecipazione che si vanno definendo?** In che modo possono supportare e valorizzare queste importanti 'reti', concrete o virtuali, che trasformano gli individui in cittadini di una comunità?

In ultimo non va trascurato l'emergere di una difficoltà di ordine relazionale-psicologico che a fronte di confortanti visioni dei rapporti di amicizia e famigliari, di condizioni di salute ritenute soddisfacenti, di un'elevata fiducia personale verso gli altri, evidenzia non trascurabili sintomi di depressione e una diffusa ansia per il futuro.

#### *3.4. Risposte vecchie e nuove a bisogni che cambiano*

*Fra benessere e malessere.* L'analisi del sistema complessivo dell'offerta non di rado propone un certo 'affaticamento' dei servizi nel continuare a dare risposta ai bisogni dei cittadini che sono effettivamente in aumento, ma anche sempre più diversificati.

Ciò non può essere sconnesso dal dato delle dinamiche demografiche, che evidenziano una crescita della popolazione potenzialmente bisognosa di cura, educazione, ecc. (anziani, disabili, minori in

particolare); ma anche all'aumento delle cosiddette malattie del benessere (obesità), nonché dall'aumento di situazioni di disagio ed estraneità sociale che si concretizzano in problematiche di dipendenza (da fumo, da alcool, da sostanze anche se con trend diversi) e di disagio psichico. Cattivi stili di vita hanno come conseguenza incidono fortemente nell'aumento del bisogno di cura, espresso e non.

*Sfide e risorse di una società oggi multietnica.* Una società sempre più multiculturale porta con sé ricchezze, ma anche problematiche diverse, non di rado di emergenza, da affrontare nel quotidiano. L'esigenza di costruire efficaci percorsi di accoglienza e di integrazione per i cittadini stranieri rappresenta per i servizi (educativi, sociali, sanitari, lavorativi/formativi) una sfida impegnativa. I dati sui risultati scolastici negativi degli studenti stranieri, l'inserimento lavorativo delle donne immigrate quasi esclusivamente in attività di cura o pulizia, l'aumento degli episodi discriminatori rappresentano segnali di una 'fatica' di questi cittadini ad inserirsi nella società italiana/bolognese. L'immigrazione straniera, sempre più di tipo familiare, porta con sé, per i servizi, problematiche 'vecchie' (quali, ad esempio, la precarietà economica o il problema dell'accesso ad un'abitazione), ma anche questioni 'nuove' da connettere alla specifica condizione di migrante (dai ricongiungimenti familiari, al tema delle cosiddette seconde generazioni solo per fare alcuni esempi) che richiedono ai servizi medesimi di attrezzarsi con adeguate competenze interculturali.

Per quanto riguarda la dimensione di genere, per alcuni nazionalità, è in gioco il cammino verso una più solida identità individuale e sociale in relazione ad un rapporto che le donne intrattengono con il mercato del lavoro e alla loro partecipazione alla vita della comunità locale. Di certo va rimarcato come l'immigrazione rappresenti una risorsa importante per il mercato del lavoro in alcuni settori e mestieri (emblematico il caso delle assistenti familiari) e, più in generale, attraverso prelievi fiscali e contributi previdenziali; da non dimenticare, anche nel contesto bolognese, la presenza di situazioni di riduzione e mantenimento in schiavitù che portano i percorsi migratori a connettersi alla criminalità o a situazioni di illegalità.

*Un ambito territoriale con il capoluogo.* Le peculiarità dell'area territoriale della Provincia di Bologna sono bene evidenziate dai dati proposti: il capoluogo, città di media dimensione, ma con caratteristiche di area metropolitana, raccoglie fasce significative di disagio più o meno conclamato, grave, ed in ogni caso sfaccettato. Emblematico il dato dei minori stranieri non accompagnati comunque raddoppiati in pochi anni a Bologna-città. Il tema della concentrazione del disagio estremo nel capoluogo non è certo nuovo, come testimonia l'elevata presenza di situazioni di disagio adulto e povertà estrema (ad esempio, senza fissa dimora) che confluiscono in carico ai servizi bolognesi. Inoltre, il mutare continuo delle problematiche relative all'esclusione sociale in senso lato, il modifi-

carsi del bisogno che arriva ai servizi (nella percezione degli operatori) rendono ancora più complesso offrire risposte armoniche e tempestive, in particolare riguardo alle 'nuove' povertà.

*Occuparsi di famiglia: fra agio e disagio, fra cura e assistenza, fra auto e non autosufficienza.* Gran parte del sistema di offerta cerca di rispondere ai bisogni mutevoli delle famiglie che sono in misura sempre maggiore composte da soli anziani. Si vive di più, aumentano le possibilità di non vivere bene, di non essere autosufficienti. Anziani, disabili presentano bisogni vecchi e nuovi cui fare fronte.

La rete di servizi per anziani si presenta oggi significativamente potenziata (in tutte le tipologie di servizi) e qualitativamente diversificata. I presupposti del Fondo regionale della non autosufficienza (FRNA), il sostegno alla domiciliarità e l'integrazione socio-sanitaria sembrano trovare significative applicazioni nel territorio bolognese. Il sistema generalmente non sembra in affanno, anche se non mancano in questo settore fasce di bisogno nuove cui si cerca di dare risposta. Ma non si può rinunciare a **valutare i servizi, rivederne le vocazioni** (emblematici casi del centro diurno, dell'assistenza domiciliare, ad esempio) proprio per utilizzare al meglio le significative risorse, frutto di una precisa scelta politica e della corresponsabilizzazione dei cittadini.

Per quanto riguarda i disabili, appare evidente l'aumento del carico per i servizi, dovuto al complessificarsi delle patologie legate all'universo disabili. Da diversi anni viene implementata la rete di servizi residenziali, domiciliari, di prossimità. E tale implementazione comporta la stretta connessione fra politiche sociali, sanitarie, scolastiche, di inserimento lavorativo, adattamento ambientale e domestico, ecc. Anche per questo comparto delle politiche sarà dirimente l'impulso innovativo che può provenire dall'utilizzo del FRNA per la parte di competenza.

Pur con differenziazioni fondamentali fra i due target di popolazione, il sistema dell'offerta presenta alcuni tratti comuni.

In generale, si assiste ad una differenziazione dell'accesso alla rete dei servizi (soprattutto fra residenzialità e domiciliarità) **a livello distrettuale**, sia per gli anziani che per i disabili. Questo dato induce possibilità di confronti fra politiche dei servizi per verificare se e quali scelte risultano maggiormente efficaci.

Ma le famiglie sono anche le famiglie con figli minori.

In risposta alle complesse ed articolate esigenze dei minori in difficoltà a causa dell'inadeguatezza (o assenza) genitoriale esiste un sistema anche diversificato di servizi territoriali e di comunità di accoglienza MA alcuni dati suggeriscono quanto sia ancora opportuno riflettere su efficacia e impatto di tali servizi.

L'arginare o il risolvere tali situazioni implica un **enorme lavoro degli operatori**, competenze sempre da aggiornare, necessità di un sostegno psicologico ed organizzativo data la gravosità delle situazioni che si incontrano.

Quindi: non mancano elementi positivi già citati (generale diversificazione dell'offerta, aumento delle situazioni di affidamento in seguito a tutela, implementazione del personale per l'adozione, ecc.) che però sconfiggono un problema di fondo, dovuto anche alla inevitabile attrazione esercitata dal polo bolognese: l'offerta sembra non bastare!

Analogo discorso vale per il sostegno alla genitorialità nelle sue molteplici forme. L'implementazione ed il rafforzamento dei servizi educativi, integrativi, innovativi ha dato sicuramente buoni frutti. Anche perché si è avuta una buona valorizzazione delle sinergie pubblico-privato, e una buona differenziazione dell'offerta, in taluni casi un'armonizzazione delle politiche a livello distrettuale.

Famiglie, significa anche famiglie immigrate: quelle che hanno bambini hanno forse qualche "carta in più" a favore della più complessiva integrazione. I dati significativi di presenza di bimbi immigrati nelle scuole (dall'infanzia, alle primarie di primo e secondo grado) sono il segnale di una convivenza già esistente nel quotidiano.

Anche il "sistema scuola" risente di qualche fatica testimoniata dai non trascurabili indicatori di insuccesso scolastico, irregolarità/ritardo.

La complessità e l'intrecciarsi delle politiche per le famiglie e per i minori con altre politiche (migratorie, del lavoro, abitative, ecc.) suggeriscono la valorizzazione, in ultima istanza, di interventi più strutturati di integrazione del comparto sociale con tali politiche: un'integrazione gestionale ed operativa, giocata nel quotidiano lavoro degli operatori entro un sistema più complesso di politiche welfare regionali che fa di questa integrazione la bandiera principale (leggi Piano sociale sanitario regionale).