

Todesursachen in Südtirol

Cause di morte in Alto Adige

2005-2018

Allgemeine Vorbemerkungen

Zeichenerklärung

In den Tabellen der vorliegenden Veröffentlichung werden folgende Zeichen benützt:

Linie (-): a) das Merkmal existiert nicht;

 b) das Merkmal existiert zwar und wird erhoben, aber es kommen keine entsprechenden Fälle vor.

Vier Punkte das Merkmal existiert zwar, aber die
(....): Häufigkeiten sind aus irgendeinem Grund unbekannt.

Zwei Punkte anstelle jener Zahlen, die zwar von
(..): null verschieden sind, aber weniger als die Hälfte der kleinsten Einheit ausmachen, die in der Tabelle zur Darstellung gebracht werden kann.

Abkürzungen

In dieser Veröffentlichung werden folgende Abkürzungen verwendet:

ASTAT: Landesinstitut für Statistik, Bozen;

ISTAT: Nationalinstitut für Statistik, Rom.

Anmerkung

Der Lesbarkeit halber wird in dieser Publikation an verschiedenen Stellen auf eine getrennte Schreibweise für beide Geschlechter verzichtet.

Avvertenze

Segni convenzionali

Nelle tavole della presente pubblicazione sono adoperati i seguenti segni convenzionali:

Linea (-): a) quando il fenomeno non esiste;

 b) quando il fenomeno esiste e viene rilevato, ma i casi non si sono verificati.

Quattro puntini quando il fenomeno esiste, ma i
(....): dati non si conoscono per qualsiasi ragione.

Due puntini per i numeri che, seppure diversi
(..): da zero, non raggiungono la metà della cifra dell'ordine minimo considerato.

Sigle

Nella presente pubblicazione:

la sigla ASTAT indica l'Istituto provinciale di statistica, Bolzano;

la sigla ISTAT indica l'Istituto nazionale di statistica, Roma.

Annotazione

Per consentire una migliore leggibilità, spesso nei testi è stata evitata la doppia versione maschile-femminile.

Todesursachen in Südtirol

Cause di morte in Alto Adige

2005-2018

© Herausgeber

Autonome Provinz Bozen-Südtirol
Landesinstitut für Statistik - ASTAT

Bozen 2022

Bestellungen bei:

ASTAT

Kanonikus-Michael-Gamper-Str. 1
I-39100 Bozen

Tel. 0471 41 84 04

Fax 0471 41 84 19

Für weitere Auskünfte:

Statistische Informationsstelle

Tel. 0471 41 84 04

Internet: <https://astat.provinz.bz.it/de>

E-Mail: astat@provinz.bz.it

 Instagram: **astat_bz**  Twitter: **astat_de**

Nachdruck, Entnahme von Tabellen und Grafiken,
fotomechanische Wiedergabe - auch auszugsweise
- nur unter Angabe der Quelle (Herausgeber und
Titel) gestattet.

Autorin:
Autrice:

Redaktion:
Redazione:

Layout und Grafik:
Layout e grafica:

Druck: Südtirol Druck, Tschermes
Gedruckt auf Recyclingpapier

© Editore dalla

Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige
Istituto provinciale di statistica - ASTAT

Bolzano 2022

Copie disponibili presso:

ASTAT

Via Canonico Michael Gamper 1
I-39100 Bolzano

Tel. 0471 41 84 04

Fax 0471 41 84 19

Per ulteriori informazioni:

Centro d'informazione statistica

Tel. 0471 41 84 04

Internet: <https://astat.provincia.bz.it/it>

E-mail: astat@provincia.bz.it

 Instagram: **astat_bz**  Twitter: **astat_it**

Riproduzione parziale o totale del contenuto, diffu-
sione e utilizzazione dei dati, delle informazioni, del-
le tavole e dei grafici autorizzata soltanto con la cita-
zione della fonte (titolo ed edizione).

Irene Conte

Irene Ausserbrunner
Gregorio Gobbi
Marion Schmuck
Brigitte Thurner

Raimund Lantschner
Renata Stauder

Stampa: Südtirol Druck, Cermes
Stampato su carta riciclata



Vorwort

Premessa

Die Sterblichkeit ist seit jeher eines der am meisten analysierten demografischen Phänomene. Statistiken zur Mortalität sind in der Tat eines der wichtigsten Instrumente, um den Gesundheitszustand einer Bevölkerung zu beschreiben, dessen Überwachung im zeitlichen Verlauf zu gewährleisten und mit jenem anderer Bevölkerungsgruppen zu vergleichen.

Die Daten zur Sterblichkeit liefern auch nützliche Informationen für die Bewertung der Qualität der Gesundheitsversorgung und für die sozio-sanitäre Planung, sowohl im Hinblick auf die Einrichtung von Heil und Pflegeanstalten als auch auf die Umsetzung geeigneter Präventionsmaßnahmen.

Der Ursprung des Studiums der Sterblichkeit und insbesondere der Todesursachen geht auf die zweite Hälfte des 17. Jahrhunderts zurück, der als erster eine Liste mit wöchentlichen Statistiken über Todesfälle und deren Ursachen erstellte, um die Entwicklung der Epidemien zu verfolgen, die die Stadt London zu jener Zeit heimsuchten. Dies war der Beginn der Entwicklung von Analyse- und Messtechniken zur Sterblichkeit.

Heute werden die Daten über die Todesursachen im Rahmen der Erhebung der Sterbefälle nach Todesursachen erhoben, die, um Einheitlichkeit und damit Vergleichbarkeit der Ergebnisse zu gewährleisten, auf einem von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) empfohlenen internationalen Standard basiert und von den einzelnen Nationen mit staatlichen Anpassungen umgesetzt wird.

La mortalità è da sempre uno dei fenomeni demografici tra i più analizzati. I dati sulla mortalità rappresentano, infatti, uno dei principali strumenti per descrivere lo stato di salute di una popolazione, per monitorarlo nel tempo e per confrontarlo con quello di altre popolazioni.

I dati di mortalità ci forniscono, inoltre, informazioni utili per la valutazione della qualità dell'assistenza sanitaria e per la programmazione socio-sanitaria sia in termini di attivazione di strutture di cura sia per l'attuazione di adeguate misure di prevenzione.

L'origine dello studio della mortalità e in particolare delle cause di morte viene fatta risalire alla seconda metà del Seicento ad opera di John Graunt che per primo compilò una lista delle statistiche settimanali delle morti e delle loro cause, con l'obiettivo di conoscere l'andamento delle epidemie che a quel tempo affliggevano la città di Londra. Ebbe così inizio il cammino per lo sviluppo delle tecniche di analisi e delle misure della mortalità.

Oggi la raccolta dei dati sulle cause di morte viene effettuata tramite l'indagine sui decessi e le cause di morte, basata su uno standard internazionale raccomandato dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e recepito dalle singole nazioni con adattamenti nazionali, in modo da garantire uniformità e quindi confrontabilità dei risultati.

Die vorliegende Publikation bietet einen Gesamtüberblick über die Sterblichkeit nach Todesursachen in Südtirol im Zeitraum 2005-2018 und soll als Grundlage für Analysen und Überlegungen nicht nur Fachleuten dienen, sondern auch allen Bürgerinnen und Bürgern, die sich über die hierzulande auftretenden Todesursachen informieren möchten.

Bozen, im Mai 2022

Timon Gärtner
Direktor des Landesinstitutes für Statistik

Questa pubblicazione offre al lettore una panoramica completa della mortalità per causa in provincia di Bolzano nel periodo 2005-2018 e vuole essere un valido strumento di analisi e riflessione non solo per gli esperti del settore, ma anche per la gente comune, che desidera informazioni sulle cause di morte in Alto Adige.

Bolzano, maggio 2022

Timon Gärtner
Direttore dell'Istituto provinciale di statistica



Inhaltsverzeichnis

Indice

Seite / Pagina

TEIL 1

Statistische und methodologische Anmerkungen	
Datenquellen	
Verwendete Kennzahlen	

1	Demografischer Rahmen	
1.1	Die Südtiroler Bevölkerung	
1.2	Geschlechts- und Altersstruktur	
1.3	Die Lebenserwartung	

2	Die Sterblichkeit in Südtirol	
2.1	Die Sterblichkeit im Jahr 2018	
2.1.1	Der Einfluss der Jahreszeiten	
2.2	Die Entwicklung der Sterblichkeit von 2005 bis 2018	

3	Die Todesursachen in Südtirol	
3.1	Todesursachen im Jahr 2018	
3.2	Analyse nach Geschlecht	
3.3	Analyse nach Alter	
3.4	Analyse nach Bezirksgemeinschaft des Wohnsitzes	
3.5	Die Entwicklung der Sterblichkeit aufgrund der häufigsten Todesursachen von 2005 bis 2018	

4	Die Krankheiten des Kreislaufsystems	
4.1	Die Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Kreislaufsystems	

1 PARTE

Nota statistica e metodologica	13
Fonti dei dati	13
Indicatori utilizzati	16

1	Contesto demografico	23
1.1	La popolazione altoatesina	23
1.2	Struttura per sesso ed età	25
1.3	La speranza di vita	28

2	La mortalità in Alto Adige	31
2.1	La mortalità nel 2018	31
2.1.1	La stagionalità	37
2.2	L'evoluzione della mortalità dal 2005 al 2018	38

3	Le cause di morte in Alto Adige	45
3.1	Le cause di morte nel 2018	45
3.2	Analisi di genere	47
3.3	Analisi per età	50
3.4	Analisi per comunità comprensoriale di residenza	55
3.5	L'evoluzione della mortalità delle cause di morte più frequenti dal 2005 al 2018	57

4	Le malattie del sistema circolatorio	59
4.1	La mortalità per malattie del sistema circolatorio	59

4.2	Analyse nach Geschlecht und Alter	4.2	Analisi secondo il genere e l'età	61
4.3	Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Kreislaufsystems von 2005 bis 2018	4.3	L'evoluzione della mortalità delle malattie del sistema circolatorio dal 2005 al 2018	66
5	Neubildungen	5	I tumori	69
5.1	Die Sterblichkeit infolge von Neubildungen	5.1	La mortalità per tumori	69
5.2	Analyse nach Geschlecht und Alter	5.2	Analisi secondo il genere e l'età	73
5.3	Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Neubildungen von 2005 bis 2018	5.3	L'evoluzione della mortalità per tumori dal 2005 al 2018	77
6	Die Krankheiten des Atmungssystems	6	Le malattie del sistema respiratorio	81
6.1	Die Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Atmungssystems	6.1	La mortalità per malattie del sistema respiratorio	81
6.2	Analyse nach Geschlecht und Alter	6.2	Analisi secondo il genere e l'età	83
6.3	Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Atmungssystems von 2005 bis 2018	6.3	L'evoluzione della mortalità delle malattie del sistema respiratorio dal 2005 al 2018	87
7	Die Säuglingssterblichkeit	7	La mortalità infantile	91
7.1	Die Säuglingssterblichkeit zwischen 2005 und 2018	7.1	La mortalità infantile tra il 2005 e il 2018	91
7.2	Ursachen der Säuglingssterblichkeit	7.2	Le cause di mortalità infantile	93
8	Die vorzeitige Sterblichkeit	8	La mortalità prematura	97
8.1	Die vorzeitige Sterblichkeit	8.1	La mortalità prematura	97
8.2	Analyse nach Geschlecht	8.2	Analisi secondo il genere	102
8.3	Entwicklung der vorzeitigen Sterblichkeit von 2005 bis 2018	8.3	L'evoluzione della mortalità prematura dal 2005 al 2018	105
9	Territoriale Vergleiche	9	Confronti territoriali	107
9.1	Die Sterblichkeit in der Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino	9.1	La mortalità nell'Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino	107
9.2	Die Sterblichkeit in Italien	9.2	La mortalità in Italia	112
9.3	Die Sterblichkeit in der Europäischen Union	9.3	La mortalità nell'Unione Europea	119
10	Das Wichtigste in Kürze	10	Principali risultati	127
10.1	Die Sterblichkeit in Südtirol	10.1	La mortalità in Alto Adige	127

10.2 Die Todesursachen in Südtirol	
10.2.1 Die Krankheiten des Kreislaufsystems	
10.2.2 Die Neubildungen	
10.2.3 Die Krankheiten des Atmungssystems Neubildungen	
10.3 Die Säuglingssterblichkeit	
10.4 Die vorzeitige Sterblichkeit	
10.5 Territoriale Vergleiche	

10.2 Le cause di morte in Alto Adige	128
10.2.1 Le malattie del sistema circolatorio	129
10.2.2 I tumori	130
10.2.3 Le malattie del sistema respiratorio	131
10.3 La mortalità infantile	131
10.4 La mortalità prematura	132
10.5 Confronti territoriali	133

TEIL 2

TABELLEN	
1 Todesfälle nach Monat, Jahreszeit und Geschlecht - 2005-2018	
2 Todesfälle nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018	
3 Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018	
4 Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018	
5 Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018	
6 Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005- 2018	
7 Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018	
8 Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2014-2018	

2 PARTE

TABELLE	135
Decessi per mese, stagione e sesso - 2005- 2018	136
Decessi per residenza e sesso - 2005-2018	138
Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005- 2018	140
Decessi per gruppo di cause ed età - 2005- 2018	146
Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e sesso - 2005-2018	166
Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018	170
Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018	182
Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2014-2018	210

TEIL 3

ANHANG	
ISTAT-Vordruck D4	
ISTAT-Vordruck D4bis	

3 PARTE

APPENDICE	215
Modello ISTAT D4	216
Modello ISTAT D4bis	218

VERZEICHNIS DER TABELLEN

	EU Standard Population (2013)	
2.1	Spezifische Sterberaten nach Altersklasse und Geschlecht - 2018	
2.2	Todesfälle und Sterberaten nach Bezirksgemeinschaft des Wohnortes - 2018	
2.3	Todesfälle und Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018	
3.1	Todesfälle und Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2018	
3.2	Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2018	
4.1	Krankheiten des Kreislaufsystems: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018	
5.1	Neubildungen: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018	
6.1	Krankheiten des Atmungssystems: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018	
7.1	Säuglingssterblichkeit - 2005-2018	
7.2	Säuglingssterblichkeit nach Ursache und Alter - 2005-2018	
8.1	Vorzeitige Sterblichkeit nach Todesursache: Todesfälle unter 65 Jahren, potenziell verlorene Lebensjahre, rohe Raten der verlorenen Lebensjahre - 2014-2018	
9.1	Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016	
9.2	Italien: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016	
9.3	Europäische Union (EU-28): Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016	

VERZEICHNIS DER GRAFIKEN

	Informationsfluss der Todesscheine in Südtirol	
1	Demografischer Rahmen	
1.1	Entwicklung der Wohnbevölkerung - 2005-2018	
1.2	Wohnbevölkerung nach Bezirksgemeinschaft - 2018	
1.3	Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Altersklasse - 2018	
1.4	Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Altersklasse - 2018	
1.5	Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Alter - 2018	

INDICE DELLE TABELLE

EU Standard Population (2013)	17
Tasso specifico di mortalità per classe di età e per sesso - 2018	34
Decessi e tassi di mortalità per comunità comprensoriale di residenza - 2018	35
Decessi e tassi di mortalità per sesso - 2005-2018	39
Decessi e tassi di mortalità per gruppi di cause e sesso - 2018	46
Decessi per gruppi di cause ed età - 2018	50
Malattie del sistema circolatorio: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018	59
Tumori: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018	69
Malattie del sistema respiratorio: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018	81
Mortalità infantile - 2005-2018	91
Mortalità infantile per causa ed età - 2005-2018	95
Mortalità prematura per causa di morte e sesso: decessi sotto i 65 anni, anni di vita potenzialmente persi, tassi grezzi degli anni di vita persi - 2014-2018	98
Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016	108
Italia: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016	113
Unione Europea (UE-28): decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016	120

INDICE DEI GRAFICI

Flusso informativo delle schede di morte in provincia di Bolzano	15
Il contesto demografico	
Stato e movimento della popolazione residente - 2005-2018	24
Popolazione residente per comunità comprensoriale - 2018	25
Popolazione residente per sesso e classe di età - 2018	26
Popolazione residente per sesso e classe di età - 2018	26
Popolazione residente per sesso ed età - 2018	27

1.6	Lebenserwartung bei der Geburt nach Geschlecht - 2005-2018	Speranza di vita alla nascita per sesso - 2005-2018	28
1.7	Lebenserwartung im Alter von 65 Jahren nach Geschlecht - 2005-2018	Speranza di vita a 65 anni per sesso - 2005-2018	29
1.8	Unterschiede in der Lebenserwartung von Männern und Frauen - 2018	Differenza della speranza di vita tra maschi e femmine - 2018	30
2	Die Sterblichkeit in Südtirol	La mortalità in Alto Adige	
2.1	Todesfälle nach Geschlecht und Alter - 2018	Decessi per sesso ed età - 2018	31
2.2	Durchschnittsalter der Verstorbenen nach Geschlecht und Bezirksgemeinschaft - 2018	Età media al decesso per sesso e comunità comprensoriale - 2018	32
2.3	Standardisierte Sterberaten nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018	Tassi di mortalità standardizzati per comunità comprensoriale - 2014-2018	36
2.4	Todesfälle nach Monat und Geschlecht - 2018	Decessi per mese e sesso - 2018	38
2.5	Todesfälle und Sterberaten - 2005-2018	Decessi e tassi di mortalità - 2005-2018	40
2.6	Spezifische Sterberate nach Alter und Geschlecht - 2005-2018	Tasso specifico di mortalità per età e sesso - 2005-2018	43
3	Die Todesursachen in Südtirol	Le cause di morte in Alto Adige	
3.1	Sterberate nach Todesursachengruppen und Geschlecht - 2018	Tasso di mortalità per gruppi di cause e sesso - 2018	48
3.2	Todesfälle nach den zwei wichtigsten Todesursachen und Alter - 2005-2018	Decessi per le due principali cause di morte ed età - 2005-2018	52
3.3	Todesfälle nach Todesursachengruppe und Bezirksgemeinschaft - 2018	Decessi per gruppi di cause e comunità comprensoriali - 2018	56
3.4	Standardisierte Sterberate nach Todesursachengruppe - 2005-2018	Tasso standardizzato di mortalità per gruppi di cause di morte - 2005-2018	58
4	Die Krankheiten des Kreislaufsystems	Le malattie del sistema circolatorio	
4.1	Krankheiten des Kreislaufsystems: Todesfälle nach Art der Krankheit - 2014-2018	Malattie del sistema circolatorio: decessi per tipologia di malattia - 2014-2018	60
4.2	Krankheiten des Kreislaufsystems: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018	Malattie del sistema circolatorio: tasso standardizzato per comunità comprensoriale - 2014-2018	61
4.3	Krankheiten des Kreislaufsystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018	Malattie del sistema circolatorio: tasso specifico di mortalità per sesso e classi d'età - 2014-2018	63
4.4	Krankheiten des Kreislaufsystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht, Altersklasse und Art der Krankheit - 2014-2018	Malattie del sistema circolatorio: tasso specifico di mortalità per sesso, classi d'età e tipologia della malattia - 2014-2018	65
4.5	Krankheiten des Kreislaufsystems: Standardisierte Sterberate nach Art der Krankheit - 2005-2018	Malattie del sistema circolatorio: tasso standardizzato di mortalità per tipologia della malattia - 2005-2018	66
4.6	Krankheiten des Kreislaufsystems: Standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018	Malattie del sistema circolatorio: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018	67
5	Neubildungen	I tumori	
5.1	Neubildungen: Todesfälle nach den häufigsten Arten der Krankheit - 2014-2018	Tumori: decessi per tipologie di malattia più frequenti - 2014-2018	71
5.2	Neubildungen: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018	Tumori: tasso standardizzato per comunità comprensoriale - 2014-2018	72
5.3	Neubildungen: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018	Tumori: tasso specifico di mortalità per sesso e classi d'età - 2014-2018	74

5.4	Neubildungen: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und den häufigsten Arten der Krankheit - 2014-2018	Tumori: tasso specifico di mortalità per sesso, classi d'età e tipologia della malattia più frequenti - 2014-2018	75
5.5	Neubildungen: Standardisierte Sterberate nach den häufigsten Arten der Krankheit - 2005-2018	Tumori: tasso standardizzato di mortalità per tipologia di malattia più frequenti - 2005-2018	78
5.6	Neubildungen: Standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018	Tumori: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018	79
6	Die Krankheiten des Atmungssystems	Le malattie del sistema respiratorio	
6.1	Krankheiten des Atmungssystems: Todesfälle nach Art der Krankheit - 2014-2018	Malattie del sistema respiratorio: decessi per tipologia di malattia - 2014-2018	82
6.2	Krankheiten des Atmungssystems: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018	Malattie del sistema respiratorio: tasso standardizzato di mortalità per comunità comprensoriale - 2014-2018	83
6.3	Krankheiten des Atmungssystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018	Malattie del sistema respiratorio: tasso specifico di mortalità per sesso e classi d'età - 2014-2018	85
6.4	Krankheiten des Atmungssystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018	Malattie del sistema respiratorio: tasso specifico di mortalità per sesso, classi d'età e tipologia della malattia - 2014-2018	86
6.5	Krankheiten des Atmungssystems: Standardisierte Sterberate nach Art der Krankheit - 2005-2018	Malattie del sistema respiratorio: tasso standardizzato di mortalità per tipologia della malattia - 2005-2018	88
6.6	Krankheiten des Atmungssystems: Standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018	Malattie del sistema respiratorio: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018	89
7	Die Säuglingssterblichkeit	La mortalità infantile	
7.1	Säuglingssterblichkeit - 2005-2018	Mortalità infantile - 2005-2018	92
7.2	Todesursachen im ersten Lebensjahr - 2005-2018	Cause di morte entro il primo anno di vita - 2005-2018	94
8	Die vorzeitige Sterblichkeit	La mortalità prematura	
8.1	Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen der Todesfälle unter 65 Jahren - 2014-2018	Mortalità prematura: prime sei cause di morte dei decessi sotto i 65 anni - 2014-2018	99
8.2	Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen nach potenziell verlorenen Lebensjahren - 2014-2018	Mortalità prematura: prime sei cause di morte per anni di vita potenzialmente persi - 2014-2018	100
8.3	Vorzeitige Sterblichkeit nach Bezirksgemeinschaft: standardisierte Rate der potenziell verlorenen Lebensjahre - 2014-2018	Mortalità prematura per comunità comprensoriale: tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi - 2014-2018	101
8.4	Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen nach potenziell verlorenen Lebensjahren nach Geschlecht - 2014-2018	Mortalità prematura: prime sei cause di morte per anni di vita potenzialmente persi per sesso - 2014-2018	103
8.5	Vorzeitige Sterblichkeit: standardisierte Rate der potenziell verlorenen Lebensjahre nach Todesursache und Geschlecht - 2014-2018	Mortalità prematura: tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi per causa di morte e sesso - 2014-2018	104
8.6	Vorzeitige Sterblichkeit: standardisierte Rate der potenziell verlorenen Lebensjahre nach Geschlecht - 2005-2018	Mortalità prematura: tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi per sesso - 2005-2018	106
9	Territoriale Vergleiche	Confronti territoriali	
9.1	Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016	Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016	109

9.2	Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: Todesfälle nach Todesursachengruppe - 2014-2016	Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: decessi per gruppo di cause di morte - 2014-2016	110
9.3	Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen - 2014-2016	Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti - 2014-2016	111
9.4	Italien: standardisierte Sterberaten nach Region - 2014-2016	Italia: Tassi standardizzati di mortalità per regione - 2014-2016	114
9.5	Italien: Todesfälle nach Todesursachengruppe und Region - 2014-2016	Italia: decessi per gruppo di cause e regione - 2014-2016	116
9.6	Italien: standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen und Region - 2014-2016	Italia: Tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti e regione - 2014-2016	118
9.7	Europäische Union (EU-28): standardisierte Sterberaten nach Region - 2014-2016	Unione Europea (UE-28): tassi standardizzati di mortalità - 2014-2016	121
9.8	Europäische Union (EU-28): standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen und Region - 2014-2016	Unione Europea (UE-28): tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti e regione - 2014-2016	123



Statistische und methodologische Anmerkungen

Nota statistica e metodologica

Hauptziel dieser Veröffentlichung ist es, die Sterblichkeit in Südtirol zwischen 2005 und 2018 zu beschreiben und die verschiedenen Ursachen, die zum Tod führen, zu analysieren. Insbesondere wird versucht, eventuelle Unterschiede nach Alter, Geschlecht oder auf Gebietsebene herauszuarbeiten. Darüber hinaus wird die zeitliche Entwicklung der häufigsten Todesursachen untersucht.

Obiettivo principale di questa pubblicazione è descrivere la mortalità in provincia di Bolzano tra il 2005 e il 2018, analizzando le diverse cause di morte che hanno portato al decesso. In particolare, si cercherà di capire se esistono delle differenze per età, a livello di genere o a livello territoriale. Si studierà, inoltre, l'evoluzione temporale delle cause di morte più frequenti.

Datenquellen

Die Sterbestatistik basiert auf zwei Datenquellen: der Erhebung der wegen Todes aus den Melderegistern gelöschten Personen und die Erhebung der Todesfälle nach Todesursachen, beide im Eigentum des ISTAT.

Die **Erhebung der wegen Todes aus den Melderegistern gelöschten Personen** (Formblatt ISTAT/P.5) sammelt die wichtigsten Merkmale der in Südtirol ansässigen Verstorbenen. Aus diesen Daten werden die Berechnungen der Hauptkennzahlen bezüglich des Überlebens der Wohnbevölkerung abgeleitet.

Die **Erhebung der Sterbefälle nach Todesursachen** liegt den Todesursachenstatistiken zugrunde und stellt die wichtigste Datenquelle für den vorliegenden Bericht dar. Sie basiert auf einem internationalen Standard, der von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) empfohlen und von den einzelnen Staaten mit nationalen Anpassungen umgesetzt wird, um Einheitlichkeit und damit

Fonti dei dati

Le statistiche sulla mortalità si basano su due fonti di dati: la Rilevazione sui cancellati dall'anagrafe per decesso e l'Indagine su decessi e cause di morte, entrambe a titolarità ISTAT.

La **Rilevazione sui cancellati dall'Anagrafe per decesso** (modello Istat/P.5) raccoglie le principali caratteristiche individuali dei deceduti residenti in provincia. Da tali dati derivano i calcoli delle principali misure di sopravvivenza della popolazione residente.

L'**Indagine su decessi e cause di morte** è la fonte delle statistiche di mortalità per causa e la fonte principale sulla quale si basano la maggior parte dei dati di questo rapporto. È basata su uno standard internazionale raccomandato dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e recepito dalle singole nazioni con adattamenti nazionali, in modo da garantire uniformità e quindi confrontabili-

Vergleichbarkeit der Ergebnisse zu gewährleisten. Diese Erhebung wird mithilfe der Todesscheine (ISTAT-Formblätter D4 und D4bis) durchgeführt.

Die Todesscheine werden in zweifacher Ausfertigung ausgefüllt: Eine Kopie muss von der Gemeinde an die örtliche Gesundheitsbehörde jenes Bezirks übermittelt werden, in dem der Todesfall eingetreten ist, die zweite Kopie geht an das Landesinstitut für Statistik (ASTAT), das die Formblätter im Auftrag des ISTAT monatlich sammelt und bearbeitet. Das ASTAT erhebt also alle Todesfälle, die sich in Südtirol ereignen, einschließlich jener von Personen, die nicht im Land wohnhaft sind, nicht jedoch die Sterbefälle von Südtirolern, die sich in anderen italienischen Provinzen oder im Ausland ereignen. In dieser Publikation werden nur die Sterbefälle der verstorbenen Südtiroler berücksichtigt, nicht aber jene der in Südtirol verstorbenen nicht Ansässigen.

Jeder Todesschein ist in zwei Teile gegliedert: Der erste Teil betrifft die gesundheitlichen Aspekte und wird vom Arzt, der den Tod bescheinigt, ausgefüllt. Der zweite Teil umfasst hingegen die soziodemografischen Daten des Verstorbenen und wird vom Standesbeamten ausgefüllt. Im medizinischen Teil werden die Ursachen, die zum Tod geführt haben, beschrieben: Beginnend mit dem Leiden, das den Sterbevorgang ausgelöst hat, werden alle möglichen Folgeerkrankungen und körperlichen Gebrechen aufgelistet, die am Prozess beteiligt waren. Angeführt werden auch alle eventuellen Vorerkrankungen, die zum Tod beigetragen haben. Anschließend wird das Formular an das Standesamt der Gemeinde geschickt, in der sich der Todesfall ereignet hat, das für das Ausfüllen des zweiten Teils zuständig ist.

Im Anschluss daran erfolgt die Kodierungsphase der Todesursachen: Jeder auf dem Todesschein angeführten Ursache, sei es eine Krankheit, ein krankhafter Zustand bzw. eine Verletzung, die den Tod herbeigeführt oder dazu beigetragen hat, wird ein Schlüssel zugeordnet. Als Grundlage dient dabei die von der WHO bereitgestellte „Internationale statistische Klassifikation der Krankhei-

tà dei risultati. Tale rilevazione è realizzata tramite le schede di morte (modelli Istat D4 e D4bis).

Le schede di morte sono compilate in duplice copia: una copia viene inviata dal comune alla Azienda Sanitaria del territorio dove è avvenuto il decesso e l'altra all'Istituto provinciale di statistica (ASTAT), che provvede per conto di ISTAT alla raccolta e all'elaborazione mensile di tali schede. ASTAT rileva quindi tutti i decessi che si verificano sul territorio della provincia di Bolzano, inclusi quelli di persone non residenti in Alto Adige ed esclusi i decessi degli altoatesini avvenuti in altre province italiane o all'estero. In questo volume vengono considerate solo le schede di morte degli altoatesini deceduti in provincia di Bolzano, ma non quelle dei non residenti deceduti in Alto Adige.

Ogni scheda di morte è divisa in due parti: la prima parte riguarda la situazione sanitaria ed è compilata dal medico che certifica la morte, mentre la seconda parte raccoglie i dati sociodemografici del defunto ed è compilata dall'ufficiale di stato civile. La parte sanitaria riporta il processo che ha condotto alla morte: si parte con la causa che ha dato avvio al processo di morte e poi si elencano tutte le sue eventuali conseguenze (malattie e carenze fisiche) che fanno parte di questo processo. Sono elencati inoltre gli eventuali altri stati morbosi preesistenti che hanno contribuito al decesso. Successivamente la scheda viene trasmessa all'Ufficio di Stato Civile del Comune dove è avvenuto il decesso che provvede alla compilazione della seconda parte.

Infine, vi è la fase di codifica delle cause di morte: a ciascuna malattia, ciascuno stato morboso o traumatismo che ha condotto o contribuito al decesso presente sulla scheda di morte viene attribuito un codice, utilizzando la "Classificazione statistica internazionale delle malattie e dei problemi sanitari correlati - X revisione" (ICD10) fornita dall'OMS. La classificazione ICD10 fornisce inoltre i

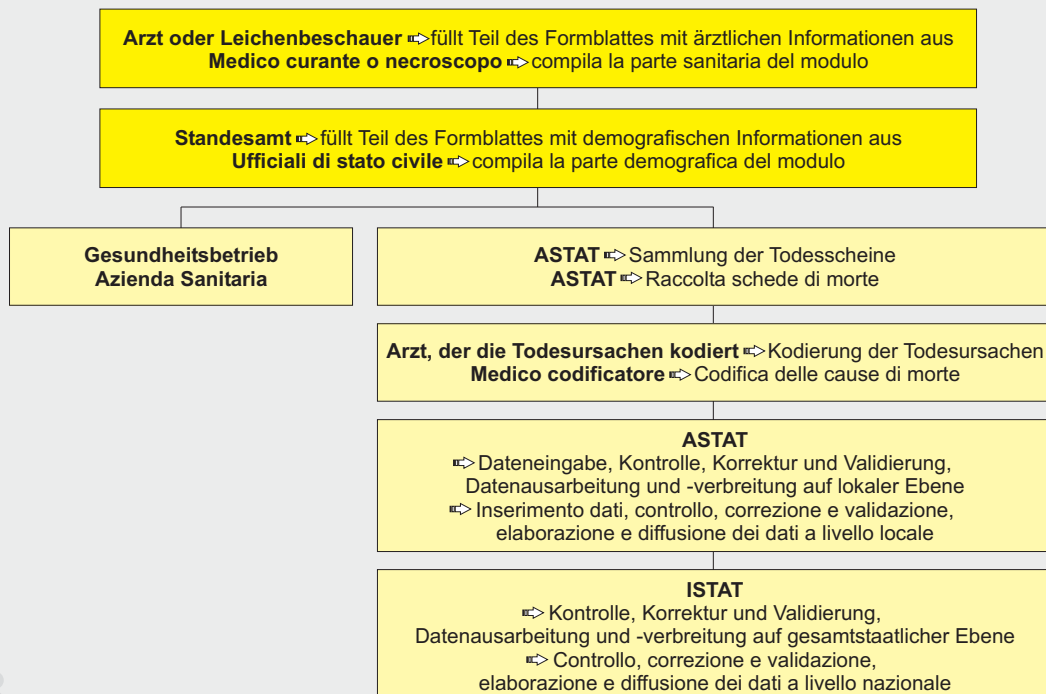
ten und verwandter Gesundheitsprobleme - 10. Revision" (ICD10). Die ICD10-Klassifikation schreibt auch die Kriterien für die Identifizierung (und Kodierung) des im Todeschein angeführten Grundleidens vor. Die WHO definiert das Grundleiden als „die Krankheit oder Verletzung, die die Kausalkette der direkt zum Tod führenden Krankheitszustände auslöste“ bzw. als „sämtliche Umstände des Unfalls oder der Gewalteinwirkung, die die tödliche Verletzung verursachen“. **Eben jenes Grundleiden wird für die Analyse der Sterblichkeit in dieser Publikation herangezogen.**

Die Fülle an Todesursachen wurde gemäß der „European Shortlist“ in 65 Gruppen zusammengefasst. Diese Kurzliste wird hauptsächlich für statistische Zwecke verwendet, um eine Kategorisierung der wichtigsten Todesursachen in der Europäischen Union vornehmen zu können.

criteri per individuare (e codificare) la causa iniziale di morte tra le cause di decesso riportate sulla scheda. La causa iniziale di morte è definita dall'OMS come la "malattia o il traumatismo che avvia il concatenamento degli eventi morbosi che conduce direttamente alla morte", oppure come "l'insieme delle circostanze dell'accidente o della violenza che hanno provocato la lesione traumatica mortale". **È proprio la causa iniziale di morte che viene considerata per l'analisi della mortalità in questa pubblicazione.**

Le tantissime cause di morte sono state raggruppate in 65 voci sulla base dell'"European shortlist", uno strumento utilizzato principalmente per scopi statistici, che fornisce una categorizzazione delle cause di morte più rilevanti nell'Unione europea.

Informationsfluss der Todesscheine in Südtirol Flusso informativo delle schede di morte in provincia di Bolzano



Verwendete Kennzahlen

Lebenserwartung im Alter x: von den Überlebenden im Alter x noch zu durchlebende Jahre.

Todesfälle: Absolute Anzahl der Sterbefälle in einem bestimmten Zeitraum.

Rohe Sterberate: Sie beschreibt die Sterblichkeit im Verhältnis zur Gesamtbevölkerung. Sie wird je 100.000 Einwohner ausgedrückt und errechnet sich aus dem Verhältnis zwischen der Anzahl der Todesfälle in der Bevölkerung eines bestimmten Zeitraums und der Bevölkerungszahl im selben Zeitraum, multipliziert mit 100.000.

$$TG = \frac{d}{n} \times K$$

TG = rohe Sterberate

d = Anzahl der Todesfälle

n = Anzahl der Personen in der Bezugsbevölkerung zum 31.12.

K = Multiplikationskonstante (100.000)

Altersspezifische Sterberate: Die Bevölkerung wird in verschiedene Gruppen unterteilt (in diesem Fall nach Alter) und der Indikator drückt die Sterblichkeit in Bezug auf jede Untergruppe aus.

$$TG_i = \frac{d_i}{n_i} \times K$$

TG_i = spezifische Rate in der i-ten Altersklasse

d_i = Anzahl der Todesfälle in der i-ten Altersklasse

n_i = Anzahl der Personen der Bezugsbevölkerung in der i-ten Altersklasse

K = Multiplikationskonstante (100.000)

Standardisierte Sterberate: Sie drückt den Wert aus, den die Sterberate annehmen würde, wenn die Altersstruktur der betrachteten Bevölkerung derjenigen der gewählten

Indicatori utilizzati

Speranza di vita all'età x: numero medio di anni che restano da vivere a quanti sopravvivono all'età precisa x.

Decessi: numero assoluto di decessi in un determinato periodo.

Tasso grezzo di mortalità: descrive la mortalità in relazione alla popolazione totale. Viene espresso ogni 100.000 abitanti ed è calcolato come rapporto tra il numero di decessi registrati nella popolazione in un determinato periodo e l'ammontare della popolazione nello stesso periodo, il tutto moltiplicato per 100.000.

$$TG = \frac{d}{n} \times K$$

TG = tasso grezzo

d = numero dei decessi

n = numerosità della popolazione oggetto di studio al 31.12.

K = costante moltiplicativa (100.000)

Tasso specifico di mortalità per età: la popolazione viene suddivisa in vari gruppi (in questo caso in base all'età) e l'indicatore esprime la mortalità nell'ambito di ogni sottogruppo.

$$TG_i = \frac{d_i}{n_i} \times K$$

TG_i = tasso specifico nell'i-esima classe d'età

d_i = numero di decessi nell'i-esima classe d'età

n_i = numerosità della popolazione oggetto di studio nell'i-esima classe d'età

K = costante moltiplicativa (100.000)

Tasso standardizzato di mortalità: esprime il valore che il tasso di mortalità assumerebbe qualora la struttura per età della popolazione considerata fosse uguale a quella

Standardbevölkerung entspräche. Bei der Berechnung wurde die direkte Standardisierungsmethode angewandt, die darin besteht, einen gewichteten Durchschnitt der altersspezifischen Sterberaten zu berechnen, wobei als Gewichte die Altersverteilung einer sogenannten „Standardbevölkerung“ zur Anwendung kommt.

$$TS = \frac{\sum TG_i \times N_i}{N} \times K$$

TS = standardisierte Sterberate

TG_i = spezifische Rate in der i-ten Altersklasse

N_i = Anzahl der Personen einer Standardbevölkerung in der i-ten Altersklasse

N = Anzahl der Personen in einer Standardbevölkerung

K = Multiplikationskonstante (100.000)

Als Standardbevölkerung wurde die European Standard Population 2013 herangezogen.

della popolazione scelta come standard. Per calcolarlo, si è utilizzato il metodo della standardizzazione diretta, che consiste nel calcolo di una media ponderata dei tassi di mortalità specifici per età, utilizzando come pesi la distribuzione per età di una popolazione di riferimento, denominata "standard".

$$TS = \frac{\sum TG_i \times N_i}{N} \times K$$

TS = tasso standardizzato

TG_i = tasso specifico nell'i-esima classe d'età

N_i = numerosità della popolazione standard nella i-esima classe d'età

N = numerosità della popolazione standard

K = costante moltiplicativa (100.000)

Come popolazione standard si è utilizzata la European Standard Population del 2013.

EU Standard Population (2013)

Altersklassen Classi di età	Anzahl Numero
0	1.000
1-4	4.000
5-9	5.500
10-14	5.500
15-19	5.500
20-24	6.000
25-29	6.000
30-34	6.500
35-39	7.000
40-44	7.000
45-49	7.000
50-54	7.000
55-59	6.500
60-64	6.000
65-69	5.500
70-74	5.000
75-79	4.000
80-84	2.500
85-89	1.500
90-94	800
>=95	200
Insgesamt / Totale	100.000

Quelle: Eurostat

Fonte: Eurostat

Die rohe Rate dient dazu, die reale Sterblichkeit einer Bevölkerung kurz und knapp zu beschreiben. Sie erlaubt es aber nicht, die verschiedenen Realitäten angemessen zu vergleichen, da ihr Wert nicht nur von der Intensität der Sterblichkeit abhängt, sondern auch von der unterschiedlichen Verteilung der Variablen, die das Sterberisiko beeinflussen, wie z.B. vom Altersfaktor. Die standardisierte Rate stellt hingegen kein reales Maß des Phänomens dar, doch können dadurch sowohl zeitliche als auch territoriale sowie geschlechtsspezifische Vergleiche angestellt werden, da der Einfluss der unterschiedlichen demografischen Strukturen der verglichenen Grundgesamtheiten ausgeschaltet wird.

Die für die Interpretation der Daten nötigen Vergleiche wurden mittels Vergleichs der 95%-Konfidenzintervalle gezogen: Dabei wird die statistische Signifikanz zwischen den Werten einer Kennzahl, die in zwei verschiedenen Populationen geschätzt wurden, durch die Überprüfung der Nichtüberlappung der Werte, die in den 95%-Konfidenzintervallen der beiden Schätzungen enthalten sind, bewertet. Im Falle einer Überlappung der Grenzen der 95%-Konfidenzintervalle wird der beobachtete Unterschied auf einen zufälligen Fehler zurückgeführt und als nicht statistisch signifikant definiert. Die maximale Fehlerwahrscheinlichkeit, mit der zwei Werte als signifikant unterschiedlich ausgewiesen werden, ist durch die Wahrscheinlichkeit des Konfidenzintervalls definiert und entspricht daher 5%.

Die Festlegung des Konfidenzintervalls von standardisierten Raten erfordert eine Schätzung der Variabilität der standardisierten Rate. Hierfür wird ein Standardfehler angenommen, der mit folgender Formel berechnet wird (Armitage und Berry, 1987):

$$ES = \sqrt{\frac{\sum \frac{(TG_i \times N_i^2 \times K)}{n_i}}{(\sum N_i)^2}}$$

ES = Standardfehler

TG_i = spezifische Rate in der i-ten Altersklasse

Il tasso grezzo è utile per descrivere in maniera sintetica la mortalità reale di una popolazione, ma non permette di confrontare adeguatamente le diverse realtà in quanto il suo valore dipende, oltre che dall'intensità della mortalità, anche dalla differente distribuzione delle variabili che incidono sul rischio morte, come il fattore età. Al contrario, il tasso standardizzato non rappresenta una misura reale del fenomeno, ma consente di effettuare confronti, tanto temporali che territoriali o di genere, al netto dell'influenza delle diverse strutture demografiche reali delle popolazioni messe a confronto.

I confronti necessari all'interpretazione dei dati sono stati eseguiti attraverso il confronto degli intervalli di confidenza al 95%: la significatività statistica tra i valori di un indicatore stimato in due popolazioni diverse è stata valutata verificando la non sovrapposizione tra i valori compresi negli intervalli di confidenza al 95% delle due stime. Nel caso di sovrapposizione dei limiti degli intervalli di confidenza al 95%, la differenza osservata è stata attribuita all'errore casuale e definita non statisticamente significativa. La probabilità massima di sbagliare nell'indicare come significativamente diversi due valori è definita dalla probabilità dell'intervallo di confidenza e, quindi, pari al 5%.

La determinazione dell'intervallo di confidenza dei tassi standardizzati richiede una stima della variabilità del tasso standardizzato. A tale scopo si è utilizzato l'errore standard calcolato con la seguente formula (Armitage e Berry, 1987):

$$ES = \sqrt{\frac{\sum \frac{(TG_i \times N_i^2 \times K)}{n_i}}{(\sum N_i)^2}}$$

ES = errore standard

TG_i = tasso specifico della i-esima classe d'età

N_i = Anzahl der Personen der Standardbevölkerung in der i-ten Altersklasse

n_i = Anzahl der Personen der Bezugsbevölkerung in der i-ten Altersklasse

K = Multiplikationskonstante (100.000)

Das 95%-Konfidenzintervall der standardisierten Rate ist also:

$$IC = TS \pm 1,96 \times ES$$

Säuglingssterberate: Sie beschreibt die Sterblichkeit im ersten Lebensjahr und besteht aus dem Verhältnis der Anzahl der im ersten Lebensjahr in einem bestimmten Zeitraum verstorbenen Kinder zur Anzahl der im gleichen Zeitraum lebendgeborenen Kinder. Sie wird als Verhältnis je 1.000 Lebendgeborenen in einem Jahr ausgedrückt.

$$TMI = \frac{d_{0-1}}{B} \times K$$

TMI = Säuglingssterberate

d_{0-1} = Anzahl der Todesfälle im Alter von 0-1 Jahr

B = Anzahl der Lebendgeborenen

K = Multiplikationskonstante (1.000)

Neugeborenensterberate: Sie beschreibt die Sterblichkeit in den ersten vier Lebenswochen und wird angegeben durch das Verhältnis der Anzahl der bis zum 28. Lebens- tag in einem bestimmten Zeitraum verstorbenen Kinder zur Anzahl der lebendgeborenen Kinder desselben Zeitraums.

$$TMN = \frac{d_{0-27}}{B} \times K$$

TMN = Neugeborenensterberate

d_{0-27} = Anzahl der Todesfälle im Alter von 0-27 Tagen

B = Anzahl der Lebendgeborenen

K = Multiplikationskonstante (1.000)

Post-neonatale Sterberate: Sie beschreibt die Sterblichkeit der zwischen einem Lebensmonat und einem Lebensjahr verstorbenen Kinder, ausgedrückt durch das Ver-

N_i = numerosità della popolazione standard nella i-esima classe d'età

n_i = numerosità della popolazione oggetto di studio nella i-esima classe d'età

K = costante moltiplicativa (100.000)

L'intervallo di confidenza al 95% del tasso standardizzato è quindi:

$$IC = TS \pm 1,96 \times ES$$

Tasso di mortalità infantile: descrive la mortalità nel primo anno di vita ed è dato dal rapporto tra il numero di bambini morti entro il primo anno di vita in un determinato periodo e il numero di bambini nati vivi nello stesso periodo e viene espresso come rapporto su 1.000 nati vivi in un anno.

$$TMI = \frac{d_{0-1}}{B} \times K$$

TMI = tasso di mortalità infantile

d_{0-1} = numero di decessi tra 0 e 1 anno

B = numero di nati vivi

K = costante moltiplicativa (1.000)

Tasso di mortalità neonatale: descrive la mortalità nelle prime quattro settimane di vita ed è dato dal rapporto tra il numero di bambini morti entro il 28° giorno di vita in un determinato periodo e il numero di bambini nati vivi nello stesso periodo.

$$TMN = \frac{d_{0-27}}{B} \times K$$

TMN = tasso di mortalità neonatale

d_{0-27} = numero di decessi tra 0 e 27 giorni

B = numero di nati vivi

K = costante moltiplicativa (1.000)

Tasso di mortalità post-neonatale: descrive la mortalità tra un mese e il primo anno di vita ed è dato dal rapporto tra il numero di bambini morti tra il 28° giorno di vita e il pri-

hältnis der Anzahl der Kinder, die zwischen dem 28. Lebenstag und dem ersten Lebensjahr in einem bestimmten Zeitraum gestorben sind, zur Anzahl der im selben Zeitraum lebendgeborenen Kinder.

$$TMP = \frac{d_{28-364}}{B} \times K$$

TMP = post-neonatale Sterberate

D_{28-364} = Anzahl der Todesfälle im Alter von 28 bis 364 Tagen

B = Anzahl der Lebendgeburten

K = Multiplikationskonstante (1.000)

Potenziell verlorene Lebensjahre - PYLL (Potential Years of Life Lost): die Anzahl der Lebensjahre, die denjenigen „verloren“ gehen, die vor Erreichen eines bestimmten Alters sterben. In dieser Studie wurde das 65. Lebensjahr als Grenzwert verwendet.

$$PYLL = \sum (L - m_i) \times d_i$$

PYLL = potenziell verlorene Lebensjahre

L = Schwellenalter, festgelegt auf 65 Jahre

i = Altersklassen (0,1-4,5-9, ..., 60-64)

m_i = Zentralwert der i-ten Altersklasse

d_i = Anzahl der Todesfälle in der i-ten Altersklasse

Rohe PYLL-Rate: Diese errechnet sich aus dem Verhältnis der Anzahl der potenziell verlorenen Lebensjahre derjenigen, die vor Erreichen eines bestimmten Alters (65 Jahre) sterben, zur Anzahl der Bevölkerung unterhalb der gewählten Altersgrenze, multipliziert mit 100.000.

$$TPYLL = \frac{\sum (L - m_i) \times d_i}{\sum n_i} \times K$$

TPYLL = rohe PYLL-Rate

L = Schwellenalter, festgelegt auf 65 Jahre

i = Altersklassen (0,1-4,5-9, ..., 60-64)

m_i = Zentralwert der i-ten Altersklasse

mo anno in un determinato periodo e il numero di bambini nati vivi nello stesso periodo.

$$TMP = \frac{d_{28-364}}{B} \times K$$

TMP = tasso di mortalità post-neonatale

D_{28-364} = numero di decessi tra 28 e 364 giorni

B = numero di nati vivi

K = costante moltiplicativa (1.000)

Anni di vita potenzialmente persi - PYLL (Potential Years of Life Lost): numero di anni di vita "persi" da coloro che muoiono prima di raggiungere una determinata età. In questo studio è stato utilizzato come limite il compimento del 65° anno d'età.

$$PYLL = \sum (L - m_i) \times d_i$$

PYLL = anni di vita potenzialmente persi

L = età soglia stabilita a 65 anni

i = classi d'età (0,1-4,5-9, ..., 60-64)

m_i = valore centrale della i-esima classe d'età

d_i = numero dei decessi nella i-esima classe d'età

Tasso grezzo di PYLL: viene calcolato come rapporto tra il numero di anni di vita potenzialmente persi da coloro che muoiono prima di raggiungere una determinata età (65 anni) e l'ammontare della popolazione di età inferiore al limite scelto, il tutto moltiplicato per 100.000.

$$TPYLL = \frac{\sum (L - m_i) \times d_i}{\sum n_i} \times K$$

TPYLL = tasso grezzo di PYLL

L = età soglia stabilita a 65 anni

i = classi d'età (0,1-4,5-9, ..., 60-64)

m_i = valore centrale della i-esima classe d'età

d_i = Anzahl der Todesfälle in der i-ten Altersklasse
 n_i = Anzahl der Personen der Bezugsbevölkerung in der i-ten Altersklasse
 K = Multiplikationskonstante (100.000)

Standardisierte PYLL-Rate: Sie drückt den Wert aus, den die rohe PYLL-Rate annehmen würde, wenn die Altersstruktur der betrachteten Bevölkerung derjenigen der Standardbevölkerung entspräche. Zur Berechnung wurde die Methode der direkten Normierung verwendet.

$$TSPYLL = \frac{\sum (L - m_i) \times \frac{d_i}{n_i} \times N_i}{\sum N_i} \times K$$

TSPYLL = standardisierte PYLL-Rate

L = Schwellenalter, festgelegt auf 65 Jahre
 i = Altersklassen (0,1-4,5-9, ..., 60-64)
 m_i = Zentralwert der i-ten Altersklasse
 d_i = Anzahl der Todesfälle in der i-ten Altersklasse
 n_i = Anzahl der Personen der Bezugsbevölkerung in der i-ten Altersklasse
 N_i = Anzahl der Personen einer Standardbevölkerung in der i-ten Altersklasse
 K = Multiplikationskonstante (100.000)

Als Standardbevölkerung wurde die European Standard Population 2013 herangezogen.

d_i = numero dei decessi nella i-esima classe d'età
 n_i = numerosità della popolazione nella i-esima classe d'età
 K = costante moltiplicativa (100.000)

Tasso standardizzato di PYLL: esprime il valore che il tasso grezzo di PYLL assumerebbe qualora la struttura per età della popolazione considerata fosse uguale a quella della popolazione scelta come standard. Per calcolarlo si è utilizzato il metodo della standardizzazione diretta.

$$TSPYLL = \frac{\sum (L - m_i) \times \frac{d_i}{n_i} \times N_i}{\sum N_i} \times K$$

TSPYLL = tasso standardizzato di PYLL

L = età soglia stabilita a 65 anni
 i = classi d'età (0,1-4,5-9, ..., 60-64)
 m_i = valore centrale della i-esima classe d'età
 d_i = numero dei decessi nella i-esima classe d'età
 n_i = numerosità della popolazione nella i-esima classe d'età
 N_i = numerosità della popolazione standard nella i-esima classe d'età
 K = costante moltiplicativa (100.000)

Come popolazione standard si è utilizzata la European Standard Population del 2013.



1 Demografischer Rahmen

Il contesto demografico

Bevor das Thema Sterblichkeit und Todesursachen untersucht wird, erscheint es sinnvoll, kurz die Bezugsbevölkerung, d.h. die Bevölkerung Südtirols, zu beschreiben. Besonders wichtig ist es dabei, die Unterschiede in der Altersstruktur der weiblichen und männlichen Bevölkerung herauszuarbeiten, da sich diese stark auf einige Sterblichkeitsindikatoren, wie die Anzahl der Todesfälle und die rohen Sterberaten, auswirken, die in den folgenden Kapiteln beschrieben werden.

Prima di analizzare il tema della mortalità e delle cause di morte, è utile fare una breve descrizione della popolazione a cui si farà riferimento, ovvero la popolazione altoatesina. In particolare, è importante sottolineare le differenze nella struttura per età della popolazione femminile e di quella maschile. Esse infatti condizionano fortemente alcuni indicatori sulla mortalità, come il numero di decessi e i tassi grezzi di mortalità, che verranno descritti nei prossimi capitoli.

1.1 Die Südtiroler Bevölkerung

Am 31.12.2018 zählt Südtirol 531.178 Einwohner. Ihr Bestand ist dank Geburtenüberschuss und positiver Wanderungsbilanz seit dem Jahr 2005 stetig angewachsen. Genauer betrachtet nimmt jedoch die Differenz zwischen Geburtenzahl und Sterbefällen im Laufe der Jahre allmählich ab, da einerseits die Zahl der Lebendgeburten stetig sinkt und andererseits jene der Sterbefälle kontinuierlich ansteigt.

Der Wanderungssaldo, d.h. die Differenz zwischen den meldeamtlichen Eintragungen und den Löschungen aus den Melderegistern der Südtiroler Gemeinden, entwickelte sich im Zeitraum 2005-2018 sehr wechselhaft, wies aber stets positive und höhere Werte auf als die Geburtenbilanz.

1.1 La popolazione altoatesina

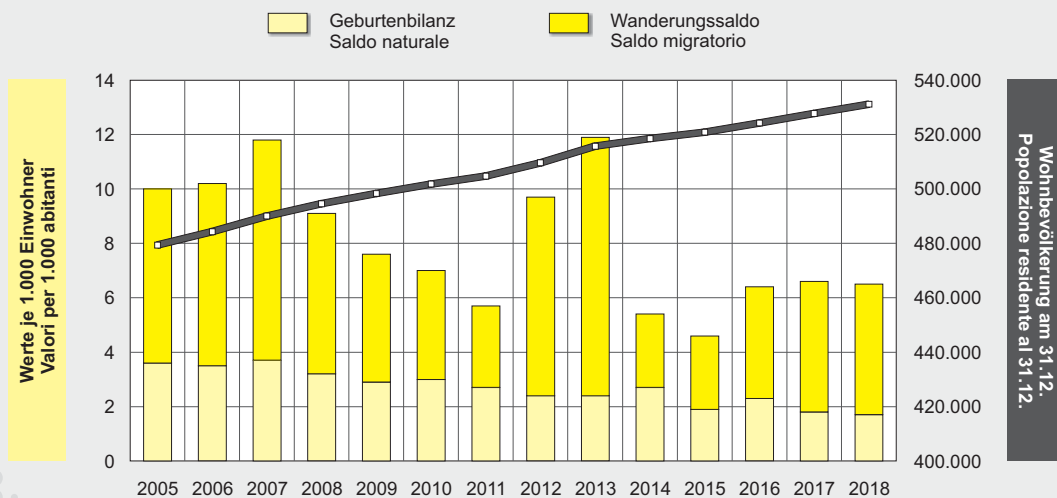
Al 31.12.2018 risultano residenti in Alto Adige 531.178 persone. Dal 2005 ad oggi la popolazione è sempre cresciuta grazie al saldo naturale ed a quello migratorio sempre positivi. Entrando nel dettaglio si osserva che la differenza tra le nascite e i decessi è progressivamente diminuita negli anni: in parte il numero dei nati vivi sta lentamente diminuendo e dall'altra il numero dei deceduti sta gradualmente aumentando.

Il saldo migratorio, ovvero la differenza tra le iscrizioni e le cancellazioni nel registro anagrafico dei comuni altoatesini, ha avuto invece nel periodo 2005-2018 un andamento altalenante ma comunque con valori sempre positivi e maggiori di quelli del saldo naturale.

Graf. 1.1

Entwicklung der Wohnbevölkerung - 2005-2018

Stato e movimento della popolazione residente - 2005-2018



© astat 2021 - Ir



Wie verteilt sich die Bevölkerung Südtirols über das Gebiet? Die beiden bevölkerungsreichsten Bezirksgemeinschaften sind Bozen mit 107.739 Einwohnern - das entspricht 20,3% der Südtiroler Bevölkerung - und das Burggrafenamt mit 104.216 Einwohnern (19,6%). Es folgen die Bezirksgemeinschaften Pustertal mit 83.114 Ansässigen (15,6%) und Überetsch-Südtiroler Unterland mit 75.919 (14,3%).

In den beiden Bezirksgemeinschaften Eisacktal und Salten-Schlern leben jeweils etwa 10% der Bevölkerung, nämlich 53.648 bzw. 50.111 Menschen, während die Bezirksgemeinschaften Vinschgau und Wipptal mit 35.974 bzw. 20.457 Einwohnern am dünnsten besiedelt sind.

Come si distribuisce la popolazione altoatesina sul territorio? Le due comunità comprensoriali con più residenti sono Bolzano con 107.739 persone, ovvero il 20,3% degli altoatesini, e il Burggraviato con 104.216 residenti (19,6%). Seguono le comunità comprensoriali Val Pusteria con 83.114 abitanti (15,6%) e Oltradige-Bassa Atesina con 75.919 residenti (14,3%).

In entrambe le comunità comprensoriali Valle Isarco e Salto-Sciliar risiedono circa il 10% della popolazione, rispettivamente 53.648 e 50.111 persone. Invece le comunità comprensoriali Val Venosta e Alta Valle Isarco sono le meno popolate con rispettivamente 35.974 e 20.457 residenti.

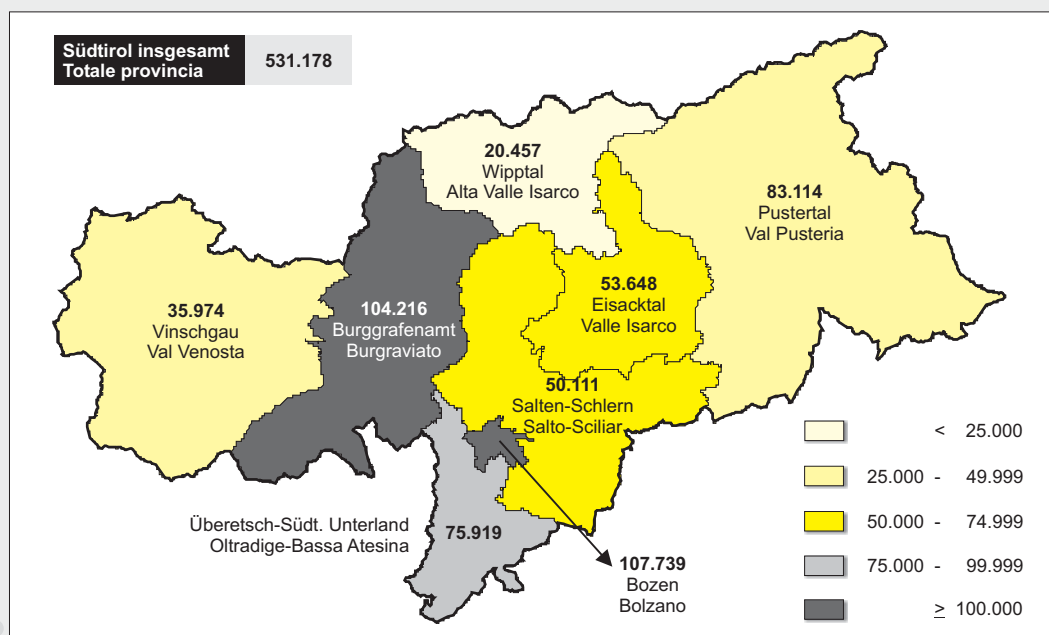
Graf. 1.2

Wohnbevölkerung nach Bezirksgemeinschaft - 2018

Stand am 31.12.

Popolazione residente per comunità comprensoriale - 2018

Situazione al 31.12.



© astat 2021 - sr



1.2 Geschlechts- und Altersstruktur

Zum Stand 31.12.2018 leben mehr Frauen als Männer in Südtirol, und zwar 268.465 gegenüber 262.713.

Aus der Analyse der Altersstruktur geht jedoch hervor, dass bis zur Altersklasse der 50- bis 59-Jährigen die Männer überwiegen, im höheren Alter die Frauen aber zahlreicher sind.

1.2 Struttura per sesso ed età

Al 31.12.2018 il numero delle donne residenti in Alto Adige è maggiore di quello degli uomini: 268.465 contro 262.713.

Se si analizza però secondo l'età, si nota che fino alla classe d'età 50-59 anni sono più numerosi gli uomini, dopodiché predominano le donne.

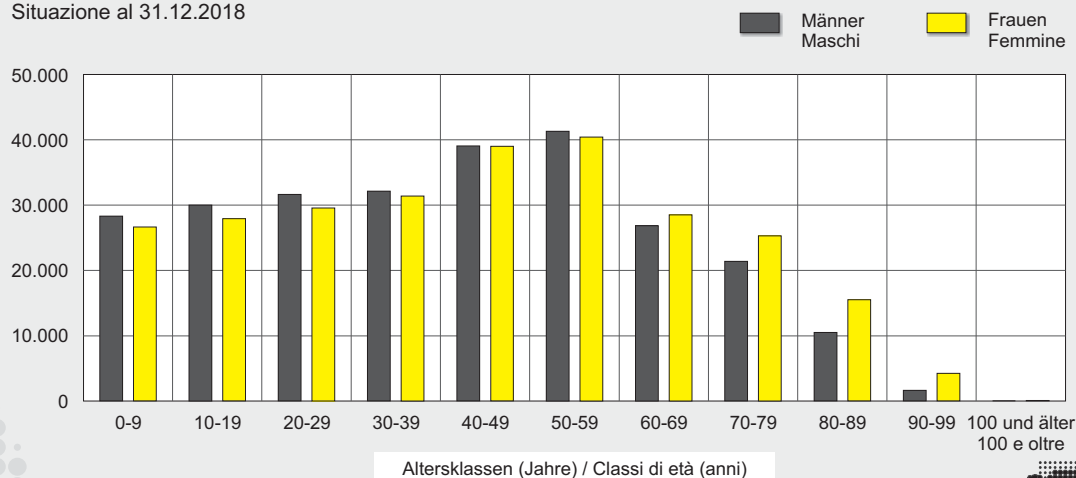
Graf. 1.3

Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Altersklasse - 2018

Stand am 31.12.2018

Popolazione residente per sesso e classe di età - 2018

Situazione al 31.12.2018



© astat 2021 - sr



Die zahlenmäßig stärkste Altersgruppe ist jene im Alter zwischen 50 und 59 Jahren, sowohl bei den Männern (41.288) als auch bei den Frauen (40.424). Der Anteil der älteren Menschen ist beträchtlich und übersteigt jenen der jungen Menschen im Alter von 0

La fascia d'età più numerosa è quella tra i 50 e i 59 anni, sia per i maschi (41.288) che per le femmine (40.424). La quota di anziani è importante e supera la quota dei giovanissimi tra 0 e 14 anni: il 19,6% della popolazione ha più di 64 anni (il 17,4% degli uomini

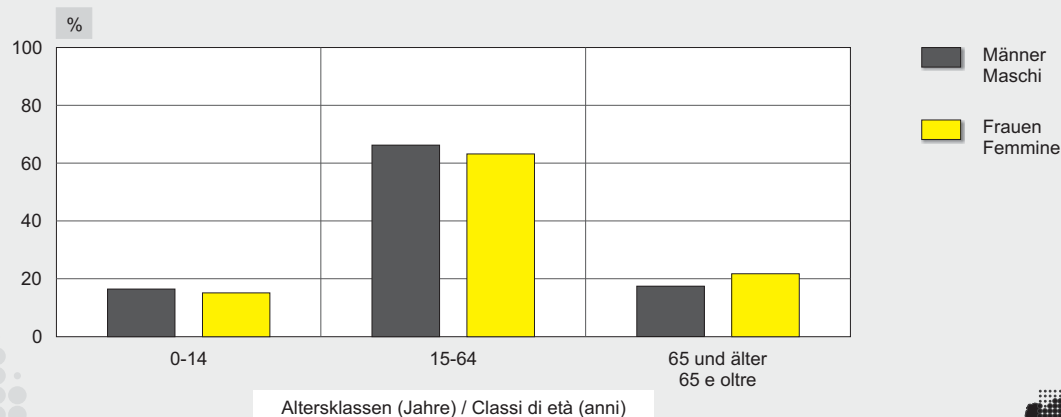
Graf. 1.4

Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Altersklasse - 2018

Stand am 31.12. - Prozentuelle Verteilung

Popolazione residente per sesso e classe di età - 2018

Situazione al 31.12. - Composizione percentuale



© astat 2021 - sr



bis 14 Jahren: 19,6% der Bevölkerung sind älter als 64 Jahre (17,4% der Männer und 21,7% der Frauen), während 15,8% zwischen 0 und 14 Jahre alt sind (16,4% der Männer und 15,1% der Frauen).

Diese Unterschiede in der Struktur der weiblichen und männlichen Bevölkerung spiegeln sich im Durchschnittsalter wider, das im Jahr 2018 bei den Frauen 44,0 Jahren und bei Männern 41,5 Jahren entspricht. In der Gesamtbevölkerung liegt der Altersdurchschnitt hingegen bei 42,8 Jahren.

e il 21,7% delle donne), mentre il 15,8% ha tra 0 e 14 anni (il 16,4% dei maschi e il 15,1% delle femmine).

Queste differenze nella struttura delle due popolazioni, ovvero quella femminile e quella maschile, si riflettono nel calcolo dell'età media: nel 2018 per le donne è pari a 44,0 anni, mentre per gli uomini a 41,5 anni. Se si considera la popolazione nel complesso, è invece pari a 42,8 anni.

Graf. 1.5

Wohnbevölkerung nach Geschlecht und Alter - 2018

Stand am 31.12.

Popolazione residente per sesso ed età - 2018

Situazione al 31.12.



© astat 2021 - sr



1.3 Die Lebenserwartung

Die Lebenserwartung gibt an, wie viele Jahre eine Person ab einem bestimmten Alter im Schnitt noch zu leben hat. Sie ist nicht nur eine demografische Kennzahl, sondern auch ein wichtiger Parameter zur Beurteilung des Entwicklungsstandes, Gesundheitszustandes und der Lebensqualität einer Bevölkerung.

Die Lebenserwartung hängt von der Bevölkerungsstruktur und den im Bezugsjahr beobachteten Sterberaten ab. Sie wird aufgrund der großen geschlechtsspezifischen Unterschiede der Sterblichkeitsraten getrennt für Männer und Frauen berechnet.

1.3 La speranza di vita

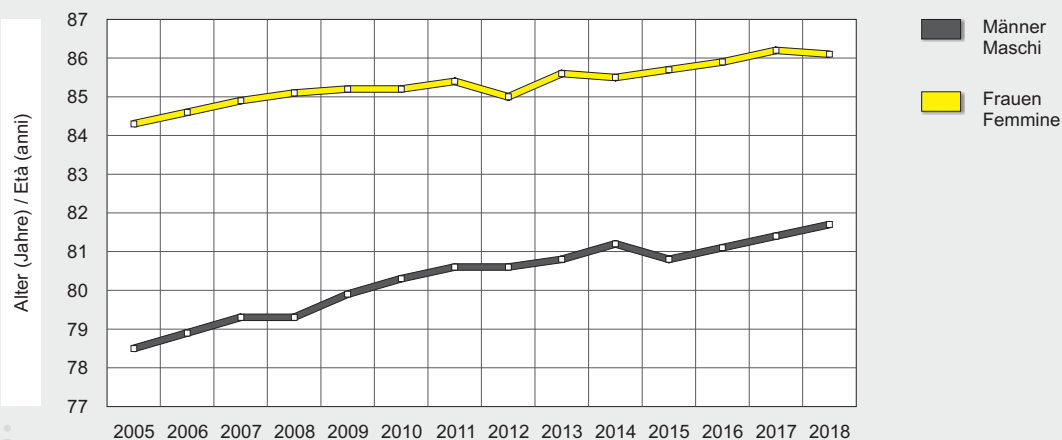
La speranza di vita indica il numero medio di anni che restano da vivere ad una persona a partire da una certa età all'interno di una popolazione. Essa non è solo un indicatore di natura demografica ma rappresenta un importante parametro per valutare il livello di sviluppo, lo stato di salute e la qualità della vita di una popolazione.

La speranza di vita dipende dalla struttura della popolazione e dai tassi di mortalità osservati nell'anno di riferimento. Viene calcolata distintamente per i maschi e per le femmine a causa delle forti differenze di genere nei tassi di mortalità.

Graf. 1.6

Lebenserwartung bei der Geburt nach Geschlecht - 2005-2018

Speranza di vita alla nascita per sesso - 2005-2018



© astat 2021 - sr



Zwischen 2005 und 2018 nahm die Lebenserwartung bei der Geburt, auch bekannt als mittlere Lebensdauer, sowohl für Frauen als auch für Männer zu: Für erstere stieg sie von 84,3 Jahren im Jahr 2005 auf 86,1 Jahre im Jahr 2018, während sie sich für Männer von 78,5 auf 81,7 Jahre verlängerte. Die Lebenserwartung bei der Geburt der Frauen

Tra il 2005 e il 2018 la speranza di vita alla nascita, detta anche durata media della vita, è aumentata sia per le donne che per gli uomini: per le prime è cresciuta da 84,3 anni nel 2005 a 86,1 anni nel 2018, mentre per gli uomini si è allungata da 78,5 anni a 81,7 anni. Inoltre, la speranza di vita alla nascita delle donne è sempre stata maggiore rispet-

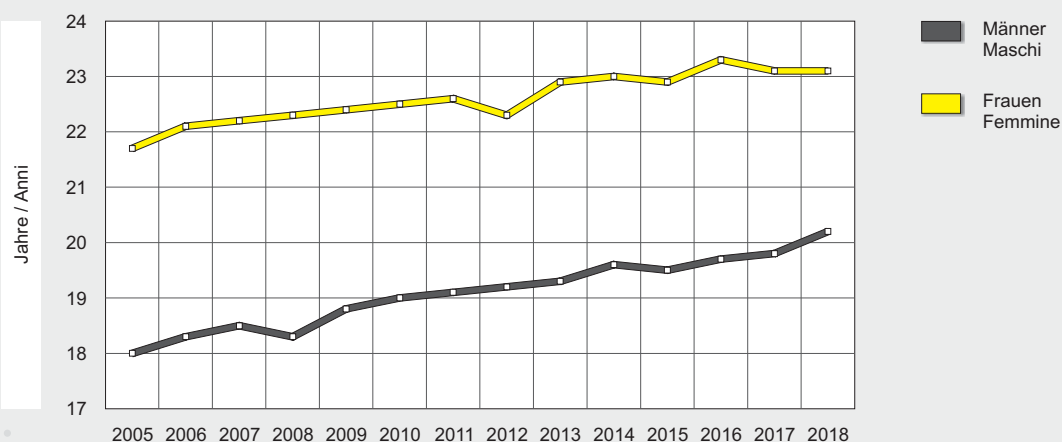
lag schon seit jeher über jener der Männer, aber der Abstand zwischen den beiden hat sich im Laufe der Jahre stetig verringert und zwar von 5,8 Jahren im Jahr 2005 auf 4,4 Jahre im Jahr 2018.

Auch die Lebenserwartung im Alter von 65 Jahren, also die durchschnittliche Anzahl an Jahren, die einem 65-Jährigen noch an Lebenszeit verbleiben, hat sich im beobachteten Zeitraum erhöht: Für Frauen stieg sie von 21,7 Jahren im Jahr 2005 auf 23,1 Jahre im Jahr 2018, für Männer von 18,0 auf 20,2 Jahre. Der geschlechtsspezifische Unterschied hat sich von 3,7 auf 2,9 Jahre verringert und ist somit geringer als der beobachtete Unterschied in der Lebenserwartung bei der Geburt.

to a quella degli uomini, ma il divario tra le due si è sempre più affievolito nel corso degli anni, passando dai 5,8 anni del 2005 ai 4,4 anni nel 2018.

Anche la speranza di vita a 65 anni, ovvero il numero medio di anni che restano da vivere ad un 65enne, è aumentata nel periodo osservato: per le donne è passata dai 21,7 anni del 2005 ai 23,1 anni del 2018, invece per gli uomini è cresciuta da 18,0 anni a 20,2. Il divario tra i due generi passa da 3,7 anni a 2,9 anni ed è minore rispetto al divario osservato nella speranza di vita alla nascita.

Graf. 1.7

Lebenserwartung im Alter von 65 Jahren nach Geschlecht - 2005-2018**Speranza di vita a 65 anni per sesso - 2005-2018**

© astat 2021 - sr



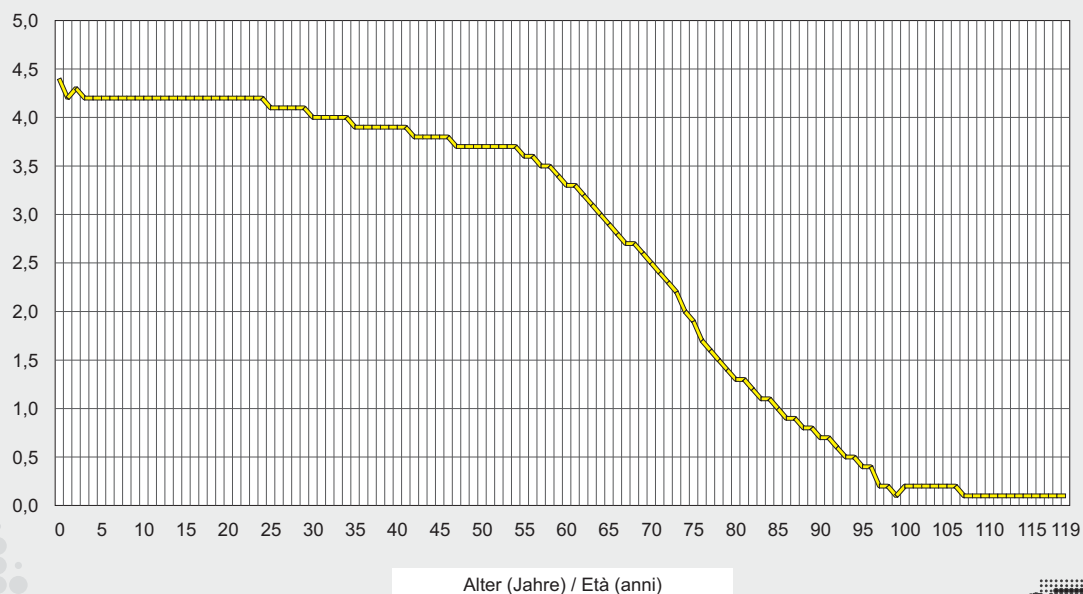
Der Unterschied in der Lebenserwartung von Männern und Frauen nimmt mit zunehmendem Alter tendenziell ab: Im Alter von 0 bis 56 Jahren sinkt er langsam und beträgt zwischen 4,4 und 3,6 Jahre. Bei den 57- bis 99-Jährigen verringert sich der Abstand zusehends, bis er sich ab einem Alter von 100 Jahren fast aufhebt.

La differenza nella speranza di vita tra uomini e donne ha un andamento decrescente all'aumentare dell'età: in particolare da 0 a 56 anni tale differenziale diminuisce lentamente e misura tra i 4,4 e i 3,6 anni, dai 57 fino ai 99 anni subisce una accelerata, fino quasi ad annullarsi dai 100 anni in poi.

Graf. 1.8

Unterschiede in der Lebenserwartung von Männern und Frauen - 2018

Differenza della speranza di vita tra maschi e femmine - 2018



© astat 2021 - sr





2 Die Sterblichkeit in Südtirol

La mortalità in Alto Adige

2.1 Die Sterblichkeit im Jahr 2018

Im Jahr 2018 wurden in Südtirol 4.397 Personen wegen Todes aus den Melderegistern gestrichen, und zwar 2.299 Frauen und 2.098 Männer⁽¹⁾.

1,7% der männlichen Verstorbenen waren zum Zeitpunkt des Todes unter 30 Jahre alt, 14,4% waren zwischen 30 und 64 Jahre alt und 83,8% 65 Jahre oder älter. Von den verstorbenen Frauen waren sogar 91,7% mindestens 65 Jahre alt, 7,4% waren zwischen 30 und 64 Jahre alt, während weniger als 1% unter 30 Jahre alt war.

2.1 La mortalità nel 2018

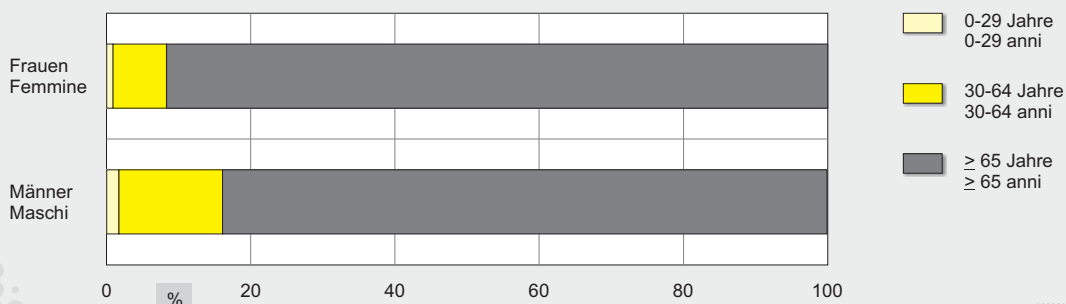
Nel corso del 2018 in provincia di Bolzano sono state cancellate dai registri anagrafici per morte 4.397 persone: più precisamente 2.299 donne e 2.098 uomini⁽¹⁾.

L'1,7% dei deceduti di sesso maschile ha al momento della morte meno di 30 anni, il 14,4% ha tra i 30 e i 64 anni, mentre l'83,8% ha almeno 65 anni. Nella popolazione femminile sono ben il 91,7% le donne decedute con almeno 65 anni di età, il 7,4% ha tra i 30 e i 64 anni, mentre meno dell'1% ha un'età inferiore ai 30 anni.

Graf. 2.1

Todesfälle nach Geschlecht und Alter - 2018 Prozentuelle Verteilung

Decessi per sesso ed età - 2018 Composizione percentuale



© astat 2021 - sr



(1) Die diesem Absatz zugrunde liegenden Daten der Todesfälle stammen aus der Erhebung der wegen Todes aus den Melderegistern gestrichenen Personen (Formblatt ISTAT/P.5).
I dati sui decessi del presente paragrafo derivano dalla rilevazione dei cancellati dall'anagrafe per decesso (modello ISTAT/P.5).

Das durchschnittliche Sterbealter beträgt bei den Frauen 83,6 Jahre und bei den Männern 77,5 Jahre.

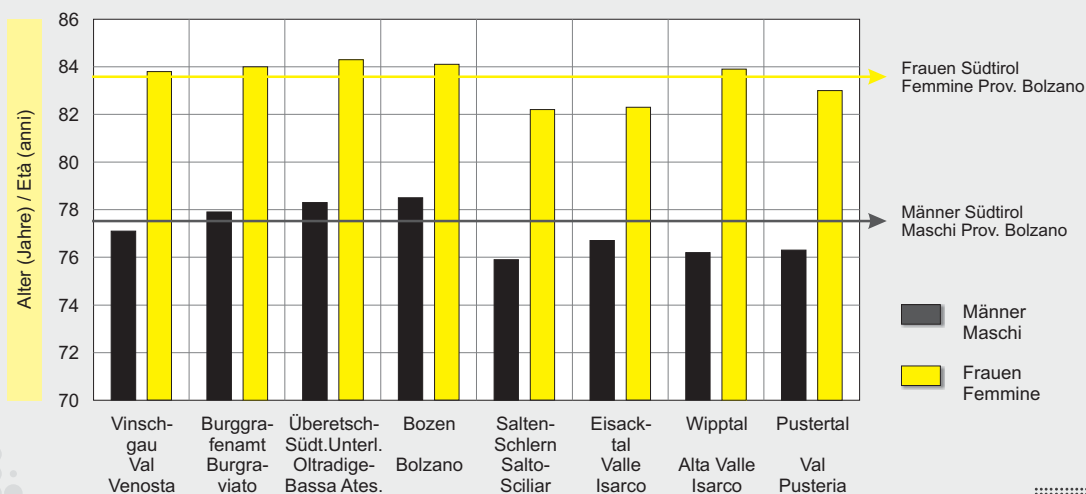
Nach Bezirksgemeinschaft verzeichnet im Jahr 2018 Salten-Schlern das niedrigste mittlere Sterbealter sowohl der Männer (75,9 Jahre) als auch der Frauen (82,2 Jahre). Demgegenüber wird das höchste Durchschnittssterbealter bei den Männern in Bozen (78,5 Jahre) und bei den Frauen im Überetsch-Südtiroler Unterland (84,3) erhoben.

Per quanto riguarda l'età media al decesso, essa è pari a 83,6 anni per le donne ed a 77,5 anni per gli uomini.

A livello di comunità comprensoriale, nel 2018 è a Salto-Sciliar che si registra la più bassa età media al decesso sia negli uomini (75,9 anni) che nelle donne (82,2 anni). L'età media più elevata viene invece rilevata a Bolzano per gli uomini (78,5 anni) e in Oltradige-Bassa Atesina per le donne (84,3 anni).

Graf. 2.2

Durchschnittsalter der Verstorbenen nach Geschlecht und Bezirksgemeinschaft - 2018
Età media al decesso per sesso e comunità comprensoriale - 2018



© astat 2021 - sr



Um zu beurteilen, ob die Unterschiede auf Bezirksebene aussagekräftig sind, wurden Daten zu den Todesfällen aus den Jahren 2013 bis 2018 verwendet. Dabei zeigte sich, dass das durchschnittliche Sterbealter der Männer in Bozen höher ist als in allen anderen Bezirksgemeinschaften, mit Ausnahme der Bezirksgemeinschaft Vinschgau (wobei der Unterschied zwischen den beiden mittleren Alterswerten jedoch statistisch nicht signifikant ist). Bei den Frauen ist das mittlere Sterbealter im Pustertal niedriger als in

Per valutare se le differenze tra le comunità comprensoriali siano significative, sono stati utilizzati i dati relativi ai decessi dal 2013 al 2018. È quindi emerso che per gli uomini l'età media al decesso a Bolzano è maggiore di quella di tutte le altre comunità comprensoriali, tranne che della Val Venosta, in quanto la differenza tra le due età medie non è significativa. Per le donne risulta invece che la comunità comprensoriale Val Pusteria registra un'età media al decesso inferiore rispetto a quella rilevata nelle comunità com-



den Bezirksgemeinschaften Burggrafenamt, Überetsch-Südtiroler Unterland, Bozen und Salten-Schlern. Zu den übrigen Bezirksgemeinschaften bestehen keine relevanten Unterschiede der Altersmittelwerte.

Die Anzahl der Todesfälle ist ein wichtiger Indikator, um die Sterblichkeit in einem bestimmten Gebiet zu beschreiben. Sie ist natürlich von der Personenzahl der Bevölkerung abhängig, auf die sie sich bezieht. So sind, wie im ersten Kapitel beschrieben, die Frauen insgesamt zahlreicher als die Männer.

Die rohe Sterberate, welche die Anzahl der Todesfälle pro 100.000 Einwohner wiedergibt, gleicht diesen Effekt aus.

Damit errechnen sich im Verhältnis 856,3 Todesfälle je 100.000 Frauen und 798,6 Todesfälle je 100.000 Männer. Das entspricht einer gesamten rohen Sterberate von 827,8 Todesfällen pro 100.000 Einwohner.

Die rohe Sterberate wird jedoch wiederum von der Altersstruktur der Bevölkerung beeinflusst und insbesondere in einer fortschreitend alternden Gesellschaft steigt sie tendenziell an. Um zu beurteilen, ob die Überlebensbedingungen der Bevölkerung wirklich besser waren als im Jahr zuvor oder um die Sterblichkeitsrate zwischen zwei Populationen mit unterschiedlicher Altersstruktur zu vergleichen, ist es notwendig, die Standardisierung der Sterberate vorzunehmen.

Im ersten Kapitel wurde auch festgehalten, dass die weibliche Bevölkerung im Schnitt älter ist als die männliche: Männer sind sowohl absolut als auch relativ gesehen in den jüngeren Altersgruppen zahlreicher, während Frauen in den älteren überwiegen. Folglich hat die weibliche Bevölkerung ein höheres Sterberisiko als die männliche.

Durch die Beseitigung der Effekte einer unterschiedlichen Altersstruktur der weiblichen und männlichen Bevölkerung erhält man eine standardisierte Sterberate von 625,3 Todesfällen pro 100.000 Frauen und 912,5

prensoriali Burgraviato, Oltradige-Bassa Atesina, Bolzano e Salto-Sciliar. Con le rimanenti comunità comprensoriali la differenza tra le età medie non è significativa.

Il numero dei decessi è un primo indicatore per descrivere la mortalità di un dato territorio e risente ovviamente della numerosità della popolazione a cui fa riferimento. Come è stato descritto nel primo capitolo, le donne sono nel complesso più numerose degli uomini.

Il tasso grezzo di mortalità elimina questo effetto e ci restituisce il numero dei decessi ogni 100.000 abitanti.

In termini relativi si calcolano quindi 856,3 decessi ogni 100.000 femmine e 798,6 decessi ogni 100.000 maschi, per un tasso grezzo di mortalità totale di 827,8 decessi ogni 100.000 abitanti.

A sua volta, però, il tasso grezzo di mortalità risente della struttura per età della popolazione e, in particolare, in una società che progressivamente invecchia si hanno tassi di mortalità tendenzialmente crescenti. Pertanto, per valutare se le condizioni di sopravvivenza della popolazione siano state veramente migliori rispetto all'anno prima oppure per confrontare la mortalità tra due popolazioni con una diversa struttura per età, è opportuno ricorrere alla standardizzazione del tasso di mortalità.

Nel primo capitolo si è anche osservato che la popolazione femminile è mediamente più vecchia di quella maschile: gli uomini sono più numerosi sia in termini assoluti che in termini relativi nelle classi di età più giovani, mentre le donne in quelle più anziane. Di conseguenza la popolazione femminile ha un rischio di morte maggiore di quella maschile.

Eliminando quindi gli effetti della diversa struttura per età della popolazione femminile e di quella maschile, si ottiene un tasso di mortalità standardizzato pari a 625,3 decessi ogni 100.000 femmine e 912,5 decessi ogni

Todesfällen pro 100.000 Männer. Analysiert man die Sterblichkeit anhand von standardisierten Raten, erhält man entgegengesetzte Ergebnisse: Tatsächlich fallen dabei die Raten der Männer höher aus als jene der Frauen.

100.000 maschi. Analizzando la mortalità tramite i tassi standardizzati la situazione si è capovolta: essa è infatti più alta nei maschi che nelle femmine.

Tab. 2.1

Spezifische Sterberaten nach Altersklasse und Geschlecht - 2018
Werte je 100.000 Einwohner

Tasso specifico di mortalità per classe di età e per sesso - 2018
Valori per 100.000 abitanti

GESCHLECHT	Altersklassen (Jahre) Classi d'età (anni)										Rohe Sterbe- rate	Standar- disierte Sterbe- rate	SESSO
	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 u. älter 90 e oltre	Tasso grezzo di mor- talità	Tasso standar- dizzato di mortalità	
Männer	45,9	13,3	60,1	90,3	87,1	310,0	938,8	2.454,8	6.980,1	22.073,2	798,6	912,5	Maschi
Frauen	30,0	28,7	13,5	38,2	64,1	188,0	505,1	1.349,4	5.669,1	18.738,3	856,3	625,3	Femmine
Insgesamt	38,2	20,7	37,6	64,6	75,6	249,7	715,4	1.856,1	6.198,1	19.662,2	827,8	748,2	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Eine Analyse der altersspezifischen Sterberaten zeigt, dass für alle Altersgruppen, mit Ausnahme der 10- bis 19-Jährigen, die Sterblichkeit der männlichen Bevölkerung über jener der weiblichen liegt.

Analizzando i tassi specifici di mortalità per età si nota come per tutte le classi d'età, ad eccezione di quella tra i 10 e i 19 anni, la mortalità maschile sia maggiore di quella femminile.

Im ersten Lebensjahr ist die Säuglingssterblichkeit höher als in den Folgejahren, was sich auch in der Sterberate der ersten Altersklasse, d.h. der 0- bis 9-Jährigen, widerspiegelt. Daraufhin nimmt die Sterberate in der nächsten Altersgruppe bei der männlichen Bevölkerung ab, während bei der weiblichen Bevölkerung der Rückgang in den beiden folgenden Altersgruppen zu beobachten ist. Danach steigen die Sterberaten für beide Geschlechter bis zur Altersgruppe der 50- bis 59-Jährigen langsam, dann exponentiell an.

La mortalità nel primo anno di vita è più alta rispetto alla mortalità degli anni successivi e ciò si riflette nel tasso di mortalità della prima classe di età, ovvero tra 0 e 9 anni. Nella classe d'età successiva il tasso di mortalità diminuisce per la popolazione di sesso maschile, mentre per quella femminile la diminuzione si osserva nelle due classi di età successive. Successivamente in entrambe le popolazioni i tassi di mortalità aumentano lentamente fino alla classe d'età 50-59 anni, dopodiché i tassi crescono in maniera esponenziale.

Vergleicht man die Todesfälle in den Bezirksgemeinschaften (Wohnsitz der Verstorbenen), so zeigt sich, dass Bozen mit 1.104 Verstorbenen in absoluten Werten die meis-

Confrontando i decessi in base alle comunità comprensoriali di residenza, emerge che, in termini assoluti, la zona con più decessi registrati in anagrafe è Bolzano, con 1.104

ten im Meldeamt erfassten Sterbefälle zählt, gefolgt vom Burggrafenamt mit 839 Todesfällen. Die Bezirksgemeinschaft mit der geringsten Zahl an Sterbefällen ist hingegen das Wipptal mit 125 Verstorbenen.

Auch die rohe Sterberate ist in Bozen mit 1.024,7 Todesfällen pro 100.000 Einwohner südtirolweit am höchsten. Es folgen Salten-Schlern und Vinschgau mit jeweils 852,1 bzw. 842,3 Sterbefällen pro 100.000 Einwohner. Die Bezirksgemeinschaft mit der geringsten Rate ist, wie bei den absoluten Werten, das Wipptal mit 611,0 Sterbefällen pro 100.000 Einwohner.

Bei der Analyse der standardisierten Sterberate fallen die Unterschiede zwischen den Bezirksgemeinschaften weniger ausgeprägt aus: Die Raten bewegen sich zwischen -12,8% und +15,5% um den Landesdurchschnitt. Außerdem ist die Bezirksgemeinschaft mit der höchsten Sterberate nun Salten-Schlern mit 864,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner, gefolgt vom Vinschgau mit 803,4 Todesfällen. Das Wipptal ist mit 652,7 Todesfällen pro 100.000 Einwohner weiterhin die Bezirksgemeinschaft mit der niedrigsten Sterberate.

persone decedute, seguita dal Burgraviato con 839. La comunità comprensoriale dove si registra il numero di decessi più basso è, invece, l'Alta Val Isarco con 125 deceduti.

Se si considera invece il tasso grezzo di mortalità, Bolzano rimane comunque la comunità comprensoriale con più decessi con 1.024,7 deceduti ogni 100.000 abitanti. Seguono Salto-Sciliar e Val Venosta, con rispettivamente 852,1 e 842,3 decessi ogni 100.000 abitanti. La comunità comprensoriale con meno decessi risulta essere ancora l'Alta Val Isarco con 611,0 decessi ogni 100.000 residenti.

Analizzando il tasso di mortalità standardizzato le differenze tra comunità comprensoriali si attenuano: i tassi oscillano tra un -12,8% e un +15,5% rispetto alla media provinciale. Non solo: la comunità comprensoriale con la mortalità più elevata risulta essere Salto-Sciliar con 864,5 decessi ogni 100.000 abitanti, segue la Val Venosta con 803,4 decessi. L'Alta Val Isarco continua ad essere la comunità comprensoriale con la mortalità più bassa con 652,7 persone decedute ogni 100.000 abitanti.

Tab. 2.2

Todesfälle und Sterberaten nach Bezirksgemeinschaft des Wohnortes - 2018

Absolute Werte, je 100.000 Einwohner und Indexzahlen (Südtirol insgesamt = 100)

Decessi e tassi di mortalità per comunità comprensoriale di residenza - 2018

Valori assoluti, per 100.000 abitanti e numeri indice (totale provincia = 100)

BEZIRKS- GEMEINSCHAFTEN	Todesfälle Decessi	Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità	Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità	Indexzahl rohe Sterberate Numeri indice tasso grezzo	Indexzahl standardisierte Rate Numeri indice tasso standardizzato	COMUNITÀ COMPRESORIALI
Vinschgau	303	842,3	803,4	101,8	107,4	Val Venosta
Burggrafenamt	839	805,1	707,9	97,3	94,6	Burgraviato
Überetsch-Südt. Unterland	607	799,5	752,9	96,6	100,6	Oltradige-Bassa Ates.
Bozen	1104	1.024,7	754,7	123,8	100,9	Bolzano
Salten-Schlern	427	852,1	864,5	102,9	115,5	Salto-Sciliar
Eisacktal	373	695,3	706,3	84,0	94,4	Val Isarco
Wipptal	125	611,0	652,7	73,8	87,2	Alta Val Isarco
Pustertal	619	744,8	752,1	90,0	100,5	Val Pusteria
Insgesamt	4.397	827,8	748,2	100,0	100,0	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Betrachtet man den Fünfjahresdurchschnitt 2014-2018, um die Unterschiede zwischen den Raten der verschiedenen Bezirksgemeinschaften besser bewerten zu können, so zeigt sich, dass die Bezirksgemeinschaft Vinschgau (826,5) eine deutlich höhere standardisierte Sterberate aufweist als Bozen (761,0) und das Burggrafenamt (753,7). Die Unterschiede zwischen den Raten der anderen Bezirksgemeinschaften sind statistisch nicht signifikant.

Considerando il valore medio degli ultimi cinque anni, ovvero dal 2014 al 2018, per testare le differenze tra i tassi delle varie comunità comprensoriali, risulta che la Val Venosta (826,5) ha un tasso standardizzato di mortalità significativamente maggiore dei tassi di Bolzano (761,0) e del Burggraviato (753,7). Le differenze tra i tassi delle altre comunità comprensoriali non sono statisticamente significative.

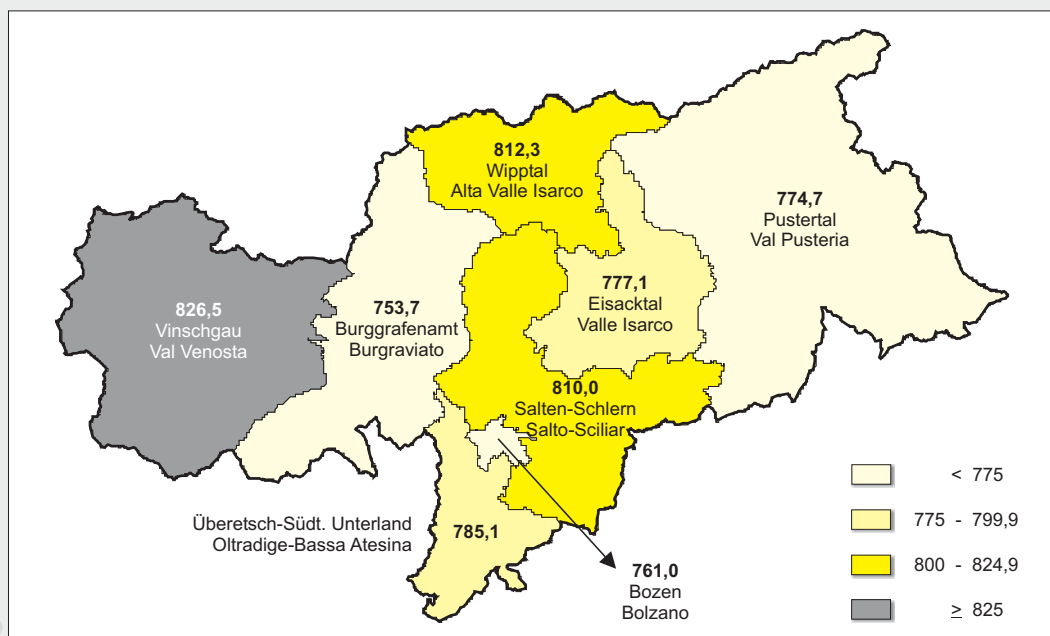
Graf. 2.3

Standardisierte Sterberaten nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018

Durchschnittswerte

Tassi di mortalità standardizzati per comunità comprensoriale - 2014-2018

Valori medi



© astat 2021 - sr





2.1.1 Der Einfluss der Jahreszeiten⁽²⁾

Im Jahr 2018 sind in den kältesten Monaten die meisten Personen gestorben, nämlich im Jänner (10,0% der Todesfälle), Februar (8,7%), März (9,7%) und Dezember (9,5%). Dies gilt sowohl für die männliche als auch für die weibliche Bevölkerung: In beiden Gruppen liegt die Zahl der Verstorbenen in diesen Monaten über 200, mit Ausnahme von Februar und Dezember bei den Männern.

Insgesamt ist der Juli der Monat des Jahres 2018 mit den wenigsten Todesfällen (7,3%). Bei einer Analyse nach Geschlecht zeigt sich, dass bei den Männern der Juli der Monat mit der geringsten Zahl an Todesfällen (6,4%), bei den Frauen jedoch der April (7,3%).

Im Laufe des Jahres werden durchschnittlich fast 12 Todesfälle pro Tag verzeichnet. Nach Geschlecht aufgeschlüsselt, starben im Schnitt täglich 5,6 Männer und 6,2 Frauen.

Im Jänner ereigneten sich durchschnittlich 13,8 Todesfälle pro Tag, im Februar 13,3, im März 13,4 und im Dezember 13,1. Die Monate mit den wenigsten Todesfällen pro Tag sind Juli (10,0) und September (10,4).

Gruppiert man die Todesfälle nach Jahreszeit, geht im Jahr 2018 der Winter als die Jahreszeit mit den meisten Todesfällen hervor (28,1%), während die Jahreszeit mit den wenigsten Todesfällen der Sommer ist (23,5%). Dieses Ergebnis rührt vor allem daher, dass die älteren Jahrgänge, in denen die meisten Todesfälle gezählt werden, stärker vom jahreszeitlichen Einfluss betroffen sind: Bei der Altersgruppe der 80- bis 89-Jährigen fallen 29,3% der Todesfälle in den Winter, bei den über 90-Jährigen sind es 29,7%.

2.1.1 La stagionalità⁽²⁾

Nel corso del 2018 i mesi con più decessi risultano essere i mesi più freddi, ovvero gennaio (10,0% dei decessi), febbraio (8,7%), marzo (9,7%) e dicembre (9,5%). Questo vale sia per la popolazione maschile che per quella femminile: in entrambe le popolazioni in questi mesi le persone decedute superano le 200 unità, ad eccezione di febbraio e dicembre per gli uomini.

Nel complesso il mese del 2018 con la minore frequenza di deceduti è luglio (7,3%). Tuttavia, se si analizza secondo il genere, è luglio il mese con il minor numero di decessi per gli uomini (6,4%) e aprile quello per le donne (7,3%).

Nel corso dell'anno si registrano in media quasi 12 decessi al giorno. Osservando secondo il genere, in media al giorno sono decedute 5,6 persone di sesso maschile e 6,2 di sesso femminile.

A gennaio si contano in media 13,8 decessi giornalieri, a febbraio 13,3, a marzo 13,4 e a dicembre 13,1. I mesi, durante i quali si rilevano meno decessi al giorno, sono luglio (10,0) e settembre (10,4).

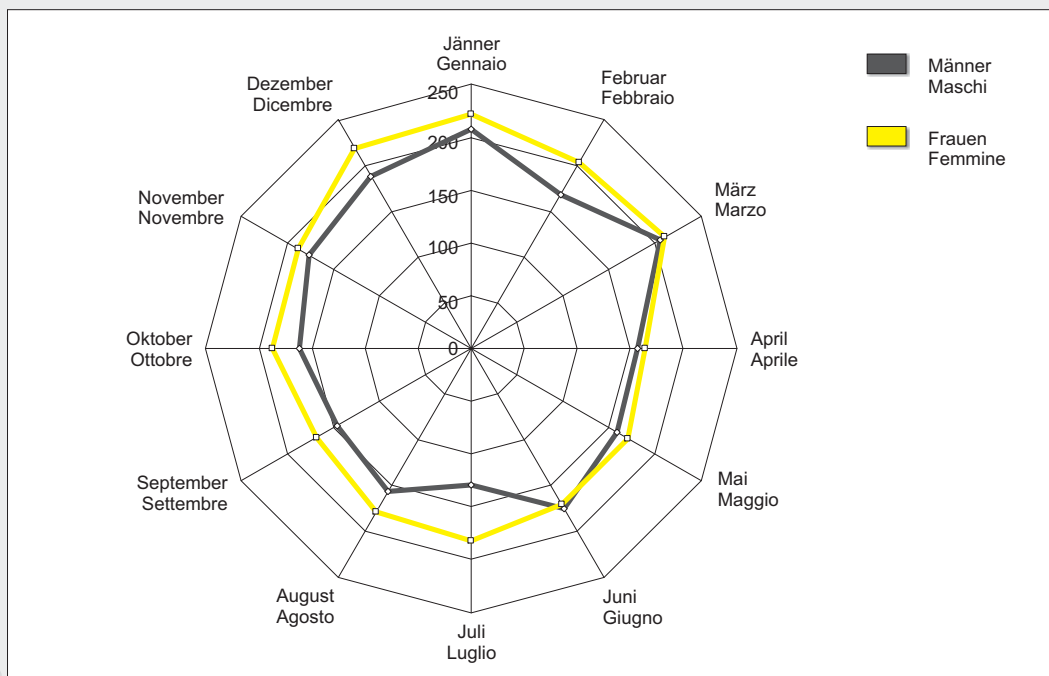
Raggruppando i decessi in base alle stagioni, nel 2018 è l'inverno la stagione con più decessi (28,1%) mentre quella che ne registra di meno è l'estate (23,5%). Questo risultato deriva soprattutto dal fatto che le classi più anziane, che sono quelle dove si contano più decessi, risentono maggiormente dell'influsso stagionale: nella classe d'età 80-89 anni i decessi in inverno sono il 29,3% e nella classe degli over 90 il 29,7%.

(2) Die Daten zu den Todesfällen, die dem vorliegenden Abschnitt zugrunde liegen, stammen aus der Erhebung der Todesursachen.
I dati sui decessi del presente paragrafo derivano dalla rilevazione delle cause di morte.

Graf. 2.4

Todesfälle nach Monat und Geschlecht - 2018

Decessi per mese e sesso - 2018



© astat 2021 - sr



2.2 Die Entwicklung der Sterblichkeit von 2005 bis 2018

Von 2005 bis 2018 hat die Zahl der jährlichen Todesfälle⁽³⁾ in Südtirol tendenziell zugenommen. Konkret ist sie in 14 Jahren um 18,3% gestiegen, und zwar um 15,8% bei den Männern und 20,6% bei den Frauen.

2.2 L'evoluzione della mortalità dal 2005 al 2018

Dal 2005 al 2018 il numero dei decessi⁽³⁾ in un anno in Alto Adige è tendenzialmente aumentato. Nello specifico in 14 anni è cresciuto del 18,3%, più precisamente del 15,8% per gli uomini e del 20,6% per le donne.

(3) Die Daten zu den Sterbefällen aus der Erhebung über die aufgrund Todes aus den Melderegistern gestrichenen Personen (Formblatt ISTAT/P.5) gibt es seit 2011. Um die Entwicklung der Sterblichkeit seit 2005 beschreiben zu können, wurde beschlossen, die Daten zu den Todesfällen aus der Todesursachenerhebung zu verwenden. Sie beziehen sich auf Todesfälle von in Südtirol ansässigen Personen, die sich im Land ereignet haben. Daher sind Südtiroler, die in einer anderen italienischen Provinz oder im Ausland gestorben sind, nicht enthalten. Aus diesem Grund stimmen die Daten für 2018 in diesem Abschnitt nicht mit den Daten des ersten Abschnittes überein.

I dati sui decessi derivanti dalla rilevazione sui cancellati dall'anagrafe per decesso (modello ISTAT/P.5) esistono a partire dal 2011. Per poter descrivere l'evoluzione della mortalità a partire dal 2005 si è deciso di utilizzare i dati sui decessi derivanti dalla rilevazione delle cause di morte. Essi si riferiscono ai decessi dei residenti altoatesini avvenuti sul territorio provinciale. Non sono compresi quindi gli altoatesini deceduti in un'altra provincia italiana o all'estero. Per questo motivo i dati del 2018 di questo paragrafo non coincidono con i dati del primo paragrafo.

Dieser Anstieg sollte jedoch nicht gleich zur Schlussfolgerung führen, dass die Sterblichkeit in Südtirol zugenommen hat. Denn die Daten müssen auch unter Berücksichtigung der Bevölkerungsentwicklung betrachtet werden, die in diesem Zeitraum um 10,8% zugenommen hat, sowie der fortschreitenden Alterung der Bevölkerung. Beide Phänomene führen nämlich dazu, dass der Anteil älterer Menschen, also derjenigen, die am stärksten dem Sterberisiko ausgesetzt sind, steigt. Bei einer zeitlichen Analyse ist es daher angebracht, die Sterblichkeit mittels standardisierter Sterberaten auszuwerten.

Tale incremento però non deve portare subito alla conclusione che la mortalità in provincia di Bolzano sia aumentata. Tale dato bisogna leggerlo considerando anche lo sviluppo della popolazione, che in tale lasso di tempo è aumentata del 10,8%, nonché il progressivo invecchiamento della stessa. Entrambi questi fenomeni, infatti, portano ad avere una proporzione sempre maggiore di persone anziane, ovvero quelle più esposte al rischio di morte. Quando si svolge un'analisi temporale è quindi più opportuno analizzare la mortalità osservando il tasso standardizzato di mortalità.

Tab. 2.3

Todesfälle und Sterberaten nach Geschlecht (a) - 2005-2018

Absolute Werte und je 100.000 Einwohner

Decessi e tassi di mortalità per sesso (a) - 2005-2018

Valori assoluti e per 100.000 abitanti

JAHRE ANNI	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità		
	Männer Uomini	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Uomini	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Uomini	Frauen Femmine	Insgesamt Totale
2005	1.750	1.875	3.625	740,4	771,6	756,2	1.154,0	741,2	912,7
2006	1.741	1.813	3.554	728,5	739,1	733,9	1.127,7	702,3	872,5
2007	1.731	1.809	3.540	716,4	728,2	722,4	1.096,3	685,2	849,4
2008	1.864	1.837	3.701	765,6	731,7	748,3	1.181,1	685,8	878,0
2009	1.762	1.853	3.615	718,6	732,1	725,4	1.042,1	651,6	808,2
2010	1.803	1.912	3.715	730,1	750,2	740,3	1.032,4	653,0	803,8
2011	1.812	1.967	3.779	729,4	767,5	748,7	998,0	642,4	789,9
2012	1.919	2.144	4.063	764,8	828,8	797,3	1.013,5	686,6	823,3
2013	1.893	2.018	3.911	744,3	772,0	758,4	990,1	629,4	776,2
2014	1.927	2.073	4.000	753,3	789,0	771,4	954,3	629,9	764,3
2015	2.071	2.144	4.215	806,0	812,3	809,2	1.009,4	630,1	782,8
2016	2.026	2.121	4.147	782,4	799,4	791,0	947,9	605,7	747,5
2017	2.071	2.204	4.275	794,0	825,7	810,0	929,9	605,1	745,1
2018	2.027	2.262	4.289	771,6	842,6	807,5	884,3	611,0	727,5

(a) Die Werte der rohen und standardisierten Sterberaten in diesem Abschnitt unterscheiden sich von den im ersten Abschnitt dargestellten Werten, da die Daten zur Berechnung der Raten aus zwei verschiedenen Quellen stammen: In diesem Abschnitt werden die Daten aus der Erhebung der Todesursachen und im ersten Abschnitt aus der Erhebung über die wegen Todes aus dem Melderegister gelöschten Personen (Formblatt ISTAT/P.5) verwendet, die auch die Quelle für die Berechnung der offiziellen Sterberaten ist.

Si ricorda che i valori dei tassi grezzi e standardizzati di mortalità di questo paragrafo differiscono dai valori presentati nel primo paragrafo, perché tali tassi vengono calcolati prendendo i dati sui decessi da due fonti diverse: in questo paragrafo si utilizzano i dati derivanti dalla rilevazione delle cause di morte e nel primo paragrafo dalla rilevazione sui cancellati dall'anagrafe per decesso (modello ISTAT/P.5), che è anche la fonte per il calcolo dei tassi di mortalità ufficiali.

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Die rohe Sterblichkeitsrate steigt im Zeitraum 2005-2018 ebenfalls tendenziell an, allerdings weniger stark als die absolute Zahl der Todesfälle: Sie verzeichnet einen

Anche il tasso grezzo di mortalità nel periodo 2005-2018 ha un andamento tendenzialmente crescente, ma meno marcato del numero assoluto di decessi: esso registra un

Anstieg um 6,8%, und zwar von 756,2 Todesfällen pro 100.000 Einwohner auf 807,5. Dieser Anstieg ist bei den Frauen (9,2%) ausgeprägter als bei den Männern (4,2%).

Andererseits kann man beobachten, dass die standardisierte Sterberate⁽³⁾ im betrachteten Zeitraum deutlich gesunken ist, und zwar von 912,7 Todesfällen pro 100.000 Einwohner auf 727,5, was einer Veränderung von -20,3% entspricht. Dabei verzeichneten in diesem Fall die Männer (-23,4%) einen stärkeren Rückgang als die Frauen (-17,6%).

incremento del 6,8%, passando da 756,2 decessi ogni 100.000 abitanti a 807,5. Questo aumento è più evidente nelle femmine (9,2%) che nei maschi (4,2%).

Si osserva invece che il tasso di mortalità standardizzato⁽³⁾ nel periodo considerato è diminuito in maniera significativa: la variazione è stata pari al -20,3%, passando da 912,7 decessi ogni 100.000 abitanti a 727,5. In questo caso sono gli uomini (-23,4%) che hanno registrato un decremento maggiore rispetto alle donne (-17,6%).

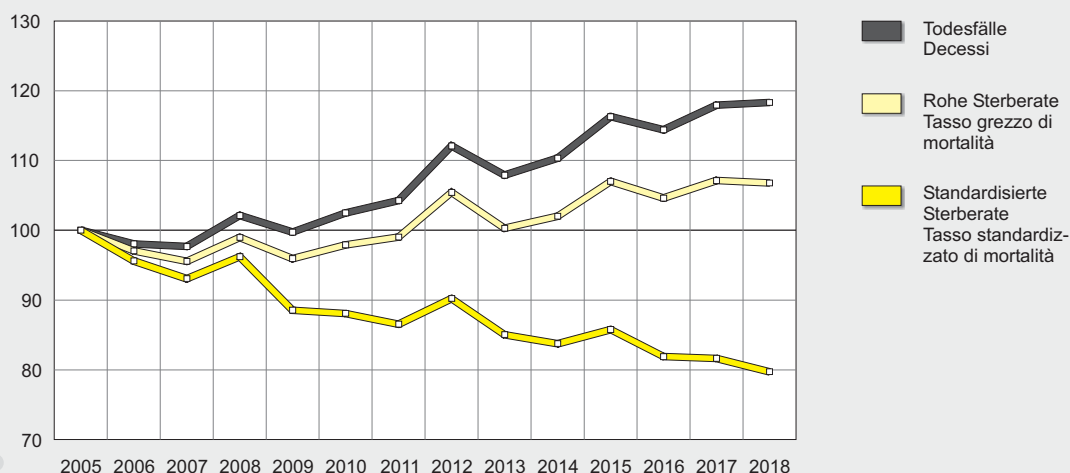
Graf. 2.5

Todesfälle und Sterberaten - 2005-2018

Indezzahlen (2005 = 100)

Decessi e tassi di mortalità - 2005-2018

Numeri indice (2005 = 100)



© astat 2021 - sr



In den folgenden Grafiken wird die Entwicklung der Gesamtsterblichkeit im Zeitraum 2005-2018 nach Geschlecht und den verschiedenen Altersklassen ab dem ersten Lebensjahr aufgezeigt. Die Untersuchung der Sterblichkeit im ersten Lebensjahr wird in einem eigenen Kapitel ausgeführt.

Nei grafici che seguono viene analizzata l'evoluzione dal 2005 al 2018 della mortalità totale e secondo il sesso nelle diverse classi d'età a partire da 1 anno compiuto. Lo studio della mortalità nel primo anno di vita viene rimandata ad un successivo capitolo.



In der Altersgruppe der 1- bis 29-Jährigen kann aufgrund der geringen Anzahl von Todesfällen nicht bestätigt werden, dass der Unterschied zwischen den Raten von 2005 und 2018 statistisch signifikant ist, auch wenn es bei einfacher Betrachtung der Grafik so aussieht. Dies gilt für beide Geschlechter gleichermaßen.

In der Altersgruppe der 30- bis 59-Jährigen lässt sich dagegen feststellen, dass die Gesamtsterblichkeit und die Männersterblichkeit im untersuchten Zeitraum deutlich gesunken sind: Die Gesamtsterberate ging von 148,0 Todesfällen je 100.000 Einwohner auf 125,0 zurück, die Sterberate der Männer von 195,1 Todesfällen je 100.000 männliche Ansässige auf 156,5. Bei der Sterblichkeit der Frauen ist hingegen eine stabile Entwicklung festzustellen, d.h. es gibt keine signifikanten Unterschiede zwischen den verschiedenen Raten.

Auch bei den 60- bis 69-Jährigen gibt es sowohl insgesamt als auch bei den Männern einen Rückgang der Sterblichkeit. Die spezifische Gesamtsterberate sank von 831,9 Todesfällen pro 100.000 Einwohner auf 664,8 und jene der Männer von 1.186,2 auf 875,5. Die frauenspezifische Sterberate hingegen zeigt im Beobachtungszeitraum keine signifikanten Unterschiede.

In der Altersklasse 70-79 Jahre zeigt die Sterberate der Frauen zwischen 2005 und 2008 ebenfalls signifikante Unterschiede; alle drei Raten nehmen tendenziell ab: Die Gesamtsterberate sinkt von 2.438,3 Todesfällen pro 100.000 Einwohner auf 1.800,4, jene der Männer von 3.377,7 auf 2.375,3 und jene der Frauen von 1.699,7 auf 1.313,8.

Bei den 80- bis 89-Jährigen ist wiederum nur bei der Gesamtsterblichkeit und der männlichen Sterblichkeit ein statistisch signifikanter Rückgang zu beobachten: Erstere sinkt von 6.763,3 Sterbefällen auf 6.128,8 und letztere von 8.384,2 auf 6.865,6.

In der höchsten Altersgruppe, also jener der über 90-Jährigen, sind hingegen die Gesamt- und die Frauensterblichkeit zwischen

Nella classe d'età 1-29 anni, a causa dell'esiguo numero dei decessi, non si può affermare che la differenza tra il tasso del 2005 e quello del 2018 sia statisticamente significativa, nonostante sembri il contrario osservando semplicemente il grafico. Ciò vale sia per i maschi che per le femmine.

Nella classe d'età 30-59 anni si può invece sostenere che nel periodo analizzato la mortalità totale e quella degli uomini sono diminuite in maniera significativa: il tasso di mortalità totale è passato da 148,0 decessi ogni 100.000 abitanti a 125,0, mentre quello maschile da 195,1 decessi ogni 100.000 abitanti di sesso maschile a 156,5. La mortalità femminile, invece, ha avuto un andamento stabile, non avendo registrato differenze significative tra i vari tassi.

Anche nella classe d'età tra i 60 e i 69 anni si registra una diminuzione della mortalità totale e degli uomini. Il tasso di mortalità specifico totale diminuisce da 831,9 decessi ogni 100.000 abitanti a 664,8 e quello maschile da 1.186,2 a 875,5. Il tasso di mortalità specifico femminile, invece, non evidenzia differenze significative nel periodo osservato.

Nella classe d'età tra i 70 e i 79 anni anche il tasso di mortalità femminile registra una differenza significativa tra il 2005 e il 2008. Tutti e tre i tassi diminuiscono: il tasso totale passa da 2.438,3 decessi ogni 100.000 abitanti a 1.800,4, il tasso maschile da 3.377,7 a 2.375,3 e quello femminile da 1.699,7 a 1.313,8.

Nella classe d'età tra gli 80 e gli 89 anni di nuovo solo la mortalità totale e quella maschile registrano una diminuzione statisticamente significativa: la prima si riduce da 6.763,3 decessi a 6.128,8 e la seconda da 8.384,2 a 6.865,6.

Nell'ultima classe d'età, ovvero quella degli ultranovantenni, sono invece la mortalità totale e quella femminile che riportano una dif-

2005 und 2018 deutlich zurückgegangen: Die Gesamtsterblichkeit sinkt von 23.716,8 auf 19.679,1 Todesfälle je 100.000 Einwohner und die Frauensterblichkeit von 23.309,5 auf 18.831,8. Bei der Sterblichkeit der Männer ist hingegen kein signifikanter Rückgang zu verzeichnen. Erwähnenswert ist, dass im Jahr 2008 die Sterberaten dieser Altersklasse den Spitzenwert erreichen: Zurückzuführen ist dies wahrscheinlich auf die außergewöhnliche und langanhaltende Hitzewelle während des Sommers, die besonders älteren Menschen zusetzte.

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass die Gesamtsterblichkeit zwischen 2005 und 2018 in allen Altersgruppen, mit Ausnahme der jüngsten, rückläufig war. Dieser Trend wird von den unterschiedlichen Entwicklungen der geschlechtsspezifischen Sterberaten bestimmt, d.h. einerseits vom Rückgang der männlichen Sterblichkeit in allen Altersgruppen, außer der jüngsten und ältesten, und andererseits vom Rückgang der Sterblichkeit der Frauen im Alter zwischen 70 und 79 Jahren und über 90 Jahren.

Aus einer Analyse der standardisierten Raten nach Bezirksgemeinschaft der Verstorbenen geht hervor, dass die Sterblichkeitsrate im Zeitraum 2005-2018 in allen Bezirksgemeinschaften schwankte, insgesamt jedoch tendenziell sank.

Die Bezirksgemeinschaft Vinschgau hatte in den ersten betrachteten Jahren sogar höhere Raten als im Jahr 2005. Seit 2011 verzeichnete sie jedoch stets niedrigere Werte als im Jahr 2005 und kann im Jahr 2018 einen Gesamtrückgang von 13,4% verzeichnen.

Die Bezirksgemeinschaft Wipptal ist jene, wo die Sterberate am stärksten abgenommen hat: Während von 2005 bis 2014 die höchsten standardisierten Sterberaten zu beobachten waren, verzeichnet die Bezirksgemeinschaft im Jahr 2018 die niedrigsten Raten.

ferenza significativa tra il 2005 e il 2018: la mortalità totale cala da 23.716,8 decessi ogni 100.000 abitanti a 19.679,1 e quella femminile da 23.309,5 a 18.831,8. La mortalità maschile non registra una diminuzione significativa. Da notare in questa fascia d'età è il picco raggiunto dai tassi di mortalità nel 2008: probabilmente questo picco è determinato dall'eccezionale e prolungata ondata di calore avvenuta durante l'estate che ha reso più vulnerabili le persone più anziane.

In conclusione, si può affermare che tra il 2005 e il 2018 la mortalità totale è diminuita in tutte le fasce d'età tranne in quella più giovane. Tale tendenza è dovuta alla combinazione dei diversi andamenti dei tassi di mortalità maschile e femminile: da una parte ha influito la diminuzione della mortalità maschile in tutte le classi di età, a parte in quella più giovane e in quella più anziana, dall'altra la riduzione del tasso di mortalità femminile nelle donne tra i 70 e i 79 anni e nelle ultranovantenni.

Analizzando i tassi standardizzati secondo la comunità comprensoriale di residenza del deceduto, emerge che nel periodo 2005-2018 la mortalità ha avuto in tutte le comunità comprensoriali un andamento altalenante, ma con una tendenza a decrescere.

La comunità comprensoriale Val Venosta nei primi anni analizzati ha addirittura avuto tassi maggiori del 2005. A partire dal 2011 ha però registrato sempre tassi inferiori al 2005, arrivando nel 2018 ad un decremento totale del 13,4%.

La comunità comprensoriale Alta Valle Isarco è la zona dove si è registrato il maggior decremento del tasso di mortalità: dal 2005 al 2014 è stata la comunità con il più alto tasso standardizzato di mortalità, mentre nel 2018 è arrivata ad essere la comunità col tasso più basso.

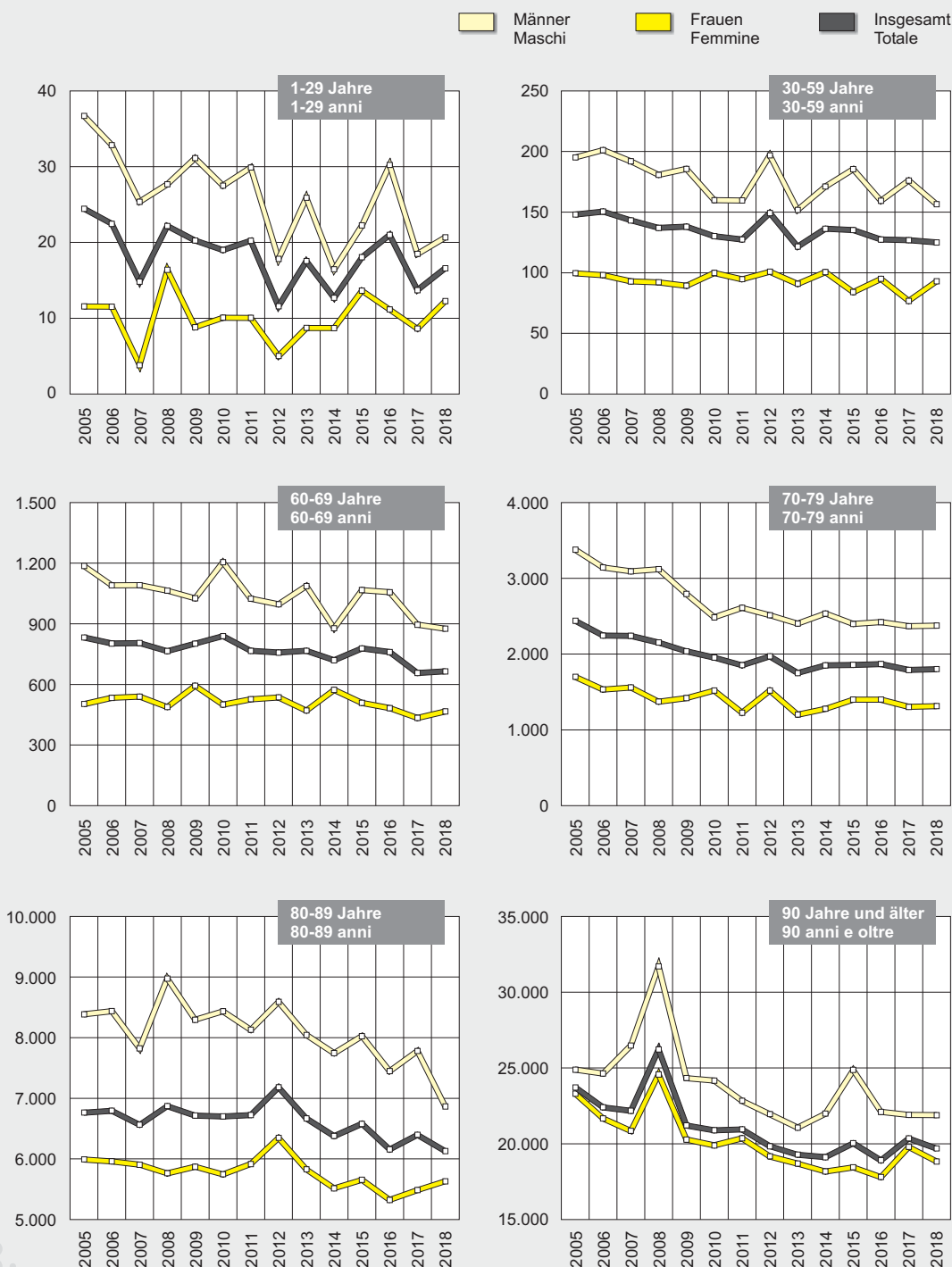
Graf. 2.6

Spezifische Sterberate nach Alter und Geschlecht - 2005-2018

Todesfälle je 100.000 Einwohner

Tasso specifico di mortalità per età e sesso - 2005-2018

Decessi ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - I.r.





3 Die Todesursachen in Südtirol

Le cause di morte in Alto Adige

3.1 Todesursachen im Jahr 2018

Im Jahr 2018 waren die *Krankheiten des Kreislaufsystems* und die *Neubildungen* die beiden häufigsten Todesursachen in Südtirol: 36,6% der Todesfälle von Südtirolern, die sich im Lande ereigneten, waren auf *Krankheiten des Kreislaufsystems* zurückzuführen, *Neubildungen* verursachten hingegen 28,7% der Todesfälle.

Die *Krankheiten des Atmungssystems*, verantwortlich für 7,9% der Todesfälle, sind mit einem Abstand von 20 Prozentpunkten die dritthäufigste Todesursache. Es folgen die *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* (5,3%) sowie *psychische und Verhaltensstörungen* (4,9%). *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* machen hingegen 4,3% der Todesfälle aus, wobei auch Verkehrsunfälle und beabsichtigte Selbstverletzungen dieser Kategorie zugeordnet werden.

3.1 Le cause di morte nel 2018

Nel 2018 le due principali cause di morte in Alto Adige sono state le *malattie del sistema circolatorio* ed i *tumori*: il 36,6% dei decessi di altoatesini avvenuti sul territorio provinciale è da imputare alle *malattie del sistema circolatorio*, mentre i *tumori* hanno causato il 28,7% dei decessi.

Con 20 punti percentuali di differenza, la terza categoria più rappresentata tra le cause di morte sono le *malattie del sistema respiratorio*, responsabili del 7,9% dei decessi. Seguono le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* (5,3%) e i *disturbi psichici e comportamentali* (4,9%). Il 4,3% dei decessi è da imputare, invece, a *traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*. È in tale categoria che vengono classificati gli incidenti di trasporto e le autolesioni intenzionali.

Tab. 3.1

Todesfälle und Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2018

Absolute Werte, prozentuelle Verteilung, rohe und standardisierte Sterberaten je 100.000 Einwohner

Decessi e tassi di mortalità per gruppi di cause e sesso - 2018

Valori assoluti, composizione percentuale, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per 100.000 abitanti

TODESURSACHEN	Todesfälle Decessi				Sterberate Tasso di mortalità		CAUSE DI MORTE
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	% Anteil Quota %	Roh Grezzo	Standardisiert	
Krankheiten des Kreislaufsystems	663	907	1.570	36,6	295,6	259,5	Malattie del sistema circolatorio
Neubildungen	661	570	1.231	28,7	231,7	217,2	Tumori
Krankheiten des Atmungssystems	172	167	339	7,9	63,8	56,9	Malattie del sistema respiratorio
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	100	128	228	5,3	42,9	38,0	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio
Psychische und Verhaltensstörungen	72	137	209	4,9	39,3	34,1	Disturbi psichici e comportamentali
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	113	73	186	4,3	35,0	32,8	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
Krankheiten des Verdauungssystems	70	55	125	2,9	23,5	21,5	Malattie dell'apparato digerente
Krankheiten des Urogenitalsystems	44	59	103	2,4	19,4	16,8	Malattie del sistema genitourinario
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	44	50	94	2,2	17,7	16,3	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	42	49	91	2,1	17,1	15,4	Alcune malattie infettive e parassitarie
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	21	20	41	1,0	7,7	6,8	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	9	25	34	0,8	6,4	5,6	Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	4	9	13	0,3	2,4	2,2	Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	8	3	11	0,3	2,1	2,1	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	2	8	10	0,2	1,9	1,8	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	2	2	4	0,1	0,8	0,6	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
Insgesamt	2.027	2.262	4.289	100,0	807,5	727,5	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

3.2 Analyse nach Geschlecht

Bei der Analyse der Todesursachen können geschlechtsspezifische Unterschiede beobachtet werden. Für beide Geschlechter sind die *Krankheiten des Kreislaufsystems* mit einer rohen Sterberate von 252,4 Todesfällen je 100.000 Männer bei den Männern und 337,8 bei den Frauen die Todesursache Nummer 1, während *Neubildungen* - mit 251,6 Todesfällen je 100.000 Männer und 212,3 Todesfällen je 100.000 Frauen - die zweithäufigste Todesursache sind. Der Unterschied liegt im Anteil dieser beiden Ursachen an den Gesamttodesfällen: Bei den Männern sind die Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* fast gleich häufig wie jene aufgrund von *Neubildungen*: Erstere sind für 32,7% der Todesfälle verantwortlich, letztere für 32,6%. Bei den Frauen überwiegen jedoch eindeutig die *Krankheiten des Kreislaufsystems* gegenüber den *Neubildungen* (40,1% der Todesfälle zu 25,2%).

3.2 Analisi di genere

Analizzando le cause di morte secondo il genere, emergono delle differenze. Per entrambi i sessi la prima causa di morte rimangono le *malattie del sistema circolatorio* con un tasso grezzo di mortalità per gli uomini pari a 252,4 decessi ogni 100.000 uomini e per le donne pari a 337,8 decessi, e la seconda i *tumori*, con 251,6 decessi ogni 100.000 uomini e 212,3 decessi ogni 100.000 donne. Tuttavia, la differenza sta nell'incidenza di queste due cause sul totale dei decessi. Negli uomini i decessi dovuti a *malattie del sistema circolatorio* quasi si equivalgono con quelli causati da *tumori*: le prime sono responsabili del 32,7% dei decessi, mentre i secondi del 32,6%. Tra le cause di morte per le donne, invece, le *malattie del sistema circolatorio* prevalgono nettamente sui *tumori*: le prime provocano il 40,1% dei decessi mentre i *tumori* il 25,2%.

Graf. 3.1

Sterberate nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2018

Todesfälle je 100.000 Einwohner

Tasso di mortalità per gruppi di cause e sesso - 2018

Decessi ogni 100.000 abitanti

■ Männer
Maschi

■ Frauen
Femmine

	Rohe Sterberate Tasso grezzo				Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato			
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten Alcune malattie infettive e parassitarie				16,0				17,9
				18,3				13,3
Neubildungen Tumori				251,6				275,1
				212,3				176,5
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari				1,5				1,9
				3,4				2,2
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche				16,7				18,8
				18,6				14,4
Psychische und Verhaltensstörungen Disturbi psichici e comportamentali				27,4				33,5
				51,0				34,0
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio				38,1				42,3
				47,7				34,4
Krankheiten des Kreislaufsystems Malattie del sistema circolatorio				252,4				299,0
				337,8				226,6
Krankheiten des Atmungssystems Malattie del sistema respiratorio				65,5				79,5
				62,2				43,2
Krankheiten des Verdauungssystems Malattie dell'apparato digerente				26,6				30,1
				20,5				14,4
Krankheiten der Haut und der Unterhaut Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo				0,8				0,8
				0,7				0,4
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo				3,4				3,7
				9,3				6,8
Krankheiten des Urogenitalsystems Malattie del sistema genitourinario				16,7				19,5
				22,0				15,3
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett Gravidanza, parto e puerperio				-				-
				-				-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale				3,0				2,9
				1,1				1,1
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche				0,8				0,7
				3,0				2,8
Symptome und abnorme klinische und Labor- befunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove				8,0				11,2
				7,4				4,6
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne				43,0				47,3
				27,2				21,1

Bei den *Krankheiten des Atmungssystems* und den *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* sind keine relevanten Geschlechtsunterschiede festzustellen. Es zeigen sich jedoch statistisch signifikante Unterschiede bei den Todesfällen aufgrund von *psychischen und Verhaltensstörungen* (27,4 Todesfälle bei Männern und 51,0 bei Frauen) sowie infolge von *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmter anderer Folgen äußerer Ursachen* (43,0 Todesfälle je 100.000 Einwohner bei Männern und 27,2 bei Frauen).

Die eben beschriebenen geschlechtsspezifischen Unterschiede sind nicht nur auf die unterschiedlichen Sterberisiken, sondern auch auf die unterschiedliche Altersstruktur der beiden Bevölkerungsgruppen zurückzuführen. Deshalb werden nun die standardisierten Sterberaten betrachtet. Bei gleicher Altersstruktur kann man zunächst feststellen, dass die standardisierten Raten der Männer für fast alle Todesursachen höher oder ähnlich denen der Frauen sind. In den Fällen, in denen die weibliche Rate über jener der Männer liegt, ist der Unterschied nicht signifikant. Die Todesursache mit den größten geschlechtsspezifischen Unterschieden sind die *Neubildungen*: Bei den Männern werden Werte von 275,1 Todesfällen je 100.000 Männer verzeichnet, bei den Frauen 176,5. Auch bei den Todesfällen, die durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* verursacht werden, können deutliche Unterschiede nach Geschlecht festgestellt werden: Die Rate beträgt 299,0 Todesfälle je 100.000 Männer und 226,6 je 100.000 Frauen.

Ebenfalls erwähnenswert sind die *Krankheiten des Atmungssystems*, die 79,5 Todesfälle je 100.000 Männer und 43,2 bei Frauen verursachen, sowie *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* mit 47,3 Todesfällen je 100.000 Männer bei den Männern und 21,1 bei den Frauen.

Per le *malattie del sistema respiratorio* e le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* non si evidenziano differenze di genere significative. Delle dissomiglianze statisticamente significative emergono invece nei decessi avvenuti in seguito a *disturbi psichici* (27,4 decessi tra gli uomini e 51,0 tra le donne) e a causa di *traumatismi, avvelenamenti e alcune altre conseguenze di cause esterne* (43,0 decessi tra gli uomini e 27,2 tra le donne).

Le differenze di genere appena descritte sono imputabili, oltre ai diversi rischi di morte, anche alla diversa struttura per età delle due popolazioni. Si considerino quindi ora i tassi standardizzati di mortalità. A parità di struttura per età, si nota innanzitutto che per quasi tutte le cause di morte i tassi standardizzati degli uomini sono maggiori o simili a quelli delle donne e laddove il tasso femminile sia maggiore di quello maschile, la differenza non è significativa. La causa di morte che evidenzia una maggiore differenza tra i sessi sono i *tumori*: tra gli uomini si registrano 275,1 decessi ogni 100.000 uomini, mentre tra le donne 176,5. Altra differenza significativa si ha per i decessi causati dalle *malattie del sistema circolatorio*: si contano 299,0 decessi ogni 100.000 uomini e 226,6 ogni 100.000 donne.

Da menzionare sono inoltre le *malattie del sistema respiratorio* che causano 79,5 decessi ogni 100.000 uomini e 43,2 decessi tra le donne, e i *traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* con 47,3 decessi ogni 100.000 uomini tra gli uomini e 21,1 decessi tra le donne.

3.3 Analyse nach Alter

Bei der Analyse der Todesursachen 2018 nach Alter fällt auf, dass *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* eine der häufigsten Todesursache in den jungen und mittleren Altersklassen ausmachen. An ihren Folgen starben mehr als die Hälfte der Verstorbenen im Alter zwischen 10 und 19 Jahren (55,6%) und zwischen 20 und 29 Jahren (58,8%). In der folgenden Alterskohorte sinkt ihre Quote auf 42,4%, bleibt aber immer noch die häufigste Todesursache. Bei den 40- bis 49-jährigen Verstorbenen geht der Anteil weiter zurück (21,4%) und wird somit zur zweithäufigsten Todesursache.

In den mittleren Altersgruppen sind hingegen *Neubildungen* die hauptsächliche Todesursache: Sie bedingen rund die Hälfte der Sterbefälle, und zwar sterben daran 46,4% der 40- bis 49-jährigen, 50,0% der 50- bis 59-jährigen, 49,5% der 60- bis 69-jährigen Verstorbenen und 47,0% der Verstorbenen im Alter zwischen 70 und 79 Jahren.

Bei den älteren Altersgruppen sind *Krankheiten des Kreislaufsystems* die Haupttodesursache: Sie sind für 38,2% der Verstorbenen im Alter von 80 bis 89 Jahren verantwortlich und für 52,8% bei den über 90-Jährigen.

3.3 Analisi per età

Analizzando le cause di morte del 2018 in base all'età, salta subito all'occhio come *traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* siano una causa di morte preponderante nelle classi di età medio giovani. Tra i 10 e i 19 anni (55,6%) e tra i 20 e i 29 anni (58,8%) più della metà dei decessi sono causati da questi. La percentuale diminuisce al 42,4% per la classe d'età successiva, ma rimane comunque la principale causa di morte. Tra i 40 e i 49 anni la percentuale scende ulteriormente al 21,4% e diventa la seconda causa di morte.

Nelle classi d'età più intermedie, la causa principale di morte sono invece i *tumori*, che provocano circa la metà dei decessi: nella classe d'età 40-49 anni il 46,4% dei decessi, nella classe 50-59 anni il 50,0%, nella classe 60-69 anni il 49,5% e nella classe 70-79 anni il 47,0%.

Nelle classi d'età più anziane la principale causa di decesso sono le *malattie del sistema circolatorio*: tra gli 80 e gli 89 anni sono responsabili del 38,2% dei decessi e negli ultranovantenni del 52,8%.

Tab. 3.2

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2018

Prozentuelle Verteilung

Decessi per gruppi di cause ed età - 2018

Composizione percentuale

TODESURSACHEN	Altersklassen (Jahre) / Classi d'età (anni)												CAUSE DI MORTE
	0	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+	Insg. Totale	
Krankheiten des Kreislaufsystems	-	-	22,2	11,8	6,1	8,9	18,4	21,7	26,3	38,2	52,8	36,6	Malattie del sistema circolatorio
Neubildungen	-	-	11,1	17,6	36,4	46,4	50,0	49,5	47,0	24,9	10,4	28,7	Tumori
Krankheiten des Atmungssystems	-	-	-	-	-	8,9	1,6	7,9	6,0	8,8	9,6	7,9	Malattie del sistema respiratorio
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	6,3	-	-	5,9	6,1	3,6	3,7	3,8	5,4	6,5	4,5	5,3	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio

Tab. 3.2 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2018

Prozentuelle Verteilung

Decessi per gruppi di cause ed età - 2018

Composizione percentuale

TODESURSACHEN	Altersklassen (Jahre) / Classi d'età (anni)												CAUSE DI MORTE
	0	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+	Insg. Totale	
Psychische und Verhaltensstörungen	-	-	-	-	3,0	-	2,6	0,5	1,9	5,3	8,7	4,9	Disturbi psichici e comportamentali
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	-	-	55,6	58,8	42,4	21,4	10,0	4,1	3,6	3,3	2,4	4,3	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
Krankheiten des Verdauungssystems	-	-	-	-	3,0	-	6,3	4,3	2,5	2,8	2,6	2,9	Malattie dell'apparato digerente
Krankheiten des Urogenitalsystems	-	-	-	-	-	-	-	1,1	1,3	3,6	2,6	2,4	Malattie del sistema genitourinario
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	-	-	-	-	-	3,6	1,6	2,7	3,1	2,2	1,5	2,2	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	-	-	-	-	3,0	5,4	2,6	2,7	1,7	2,4	1,7	2,1	Alcune malattie infettive e parassitarie
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	12,5	-	-	-	-	-	0,5	1,1	0,2	0,5	2,1	1,0	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
Krankheiten des Muskel-Skelettsystems und des Bindegewebes	-	-	-	-	-	-	0,5	0,5	1,0	1,1	0,5	0,8	Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	-	-	1,8	0,5	-	0,1	0,2	0,6	0,3	Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	62,5	-	-	-	-	-	0,5	-	-	-	-	0,3	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	18,8	100,0	11,1	5,9	-	-	1,1	-	-	0,1	-	0,2	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	0,1	0,1	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
Insgesamt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

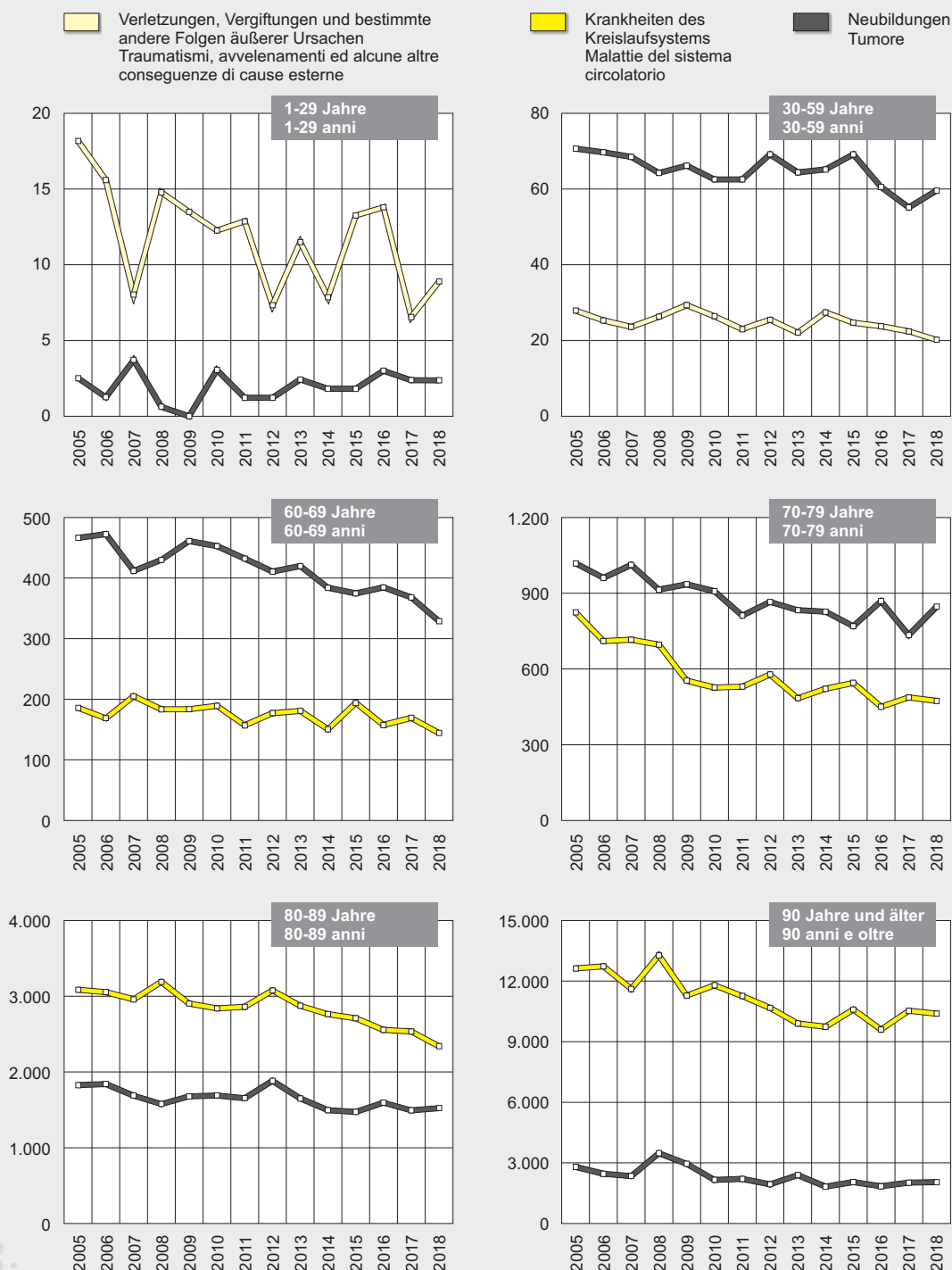
Graf. 3.2

Todesfälle nach den zwei wichtigsten Todesursachen und Alter - 2005-2018

Todesfälle je 100.000 Einwohner

Decessi per le due principali cause di morte ed età - 2005-2018

Decessi ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - I.r.



Grafik 3.2 zeigt die Entwicklung der Sterblichkeit aufgrund der beiden Haupttodesursachen von 2005 bis 2018 in den verschiedenen Altersklassen auf. Die Untersuchung der Sterblichkeit im ersten Lebensjahr wird in einem nachfolgenden Kapitel behandelt.

Die Haupttodesursache der Verstorbenen im Alter von 1 bis 29 Jahren, nämlich jene der *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmter anderer Folgen äußerer Ursachen*, verzeichnet im Zeitraum 2005-2018 einen deutlichen Rückgang. Dieser ist vor allem auf die Verringerung der Sterblichkeit aufgrund dieser Ursache bei Männern zurückzuführen, während es bei Frauen keine deutliche Abweichung gab. Bemerkenswert ist auch, dass *Verletzungen und Vergiftungen* bei Männern viel öfter zum Tod führen als bei Frauen. Die zweithäufigste Todesursache bei den Verstorbenen im Alter 1-29 Jahre sind *Neubildungen*, bei denen im analysierten Zeitraum jedoch keine relevanten Veränderungen festgestellt wurden.

In der Altersklasse der 30- bis 59-jährigen Verstorbenen sind *Verletzungen und Vergiftungen* nicht mehr die häufigste, sondern die zweithäufigste Todesursache. Die Haupttodesursache sind hingegen die *Neubildungen*. Bei einer Analyse nach Geschlecht zeigen sich Unterschiede im Anteil dieser beiden Ursachen an der Gesamtsterblichkeit dieser Altersklasse: Im Schnitt werden *Neubildungen* bei Männern in 40% der Todesfälle als Grundleiden, das zum Tod führt, genannt, bei Frauen dagegen in etwa 63% der Fälle. Was hingegen *Verletzungen und Vergiftungen* anbelangt, so sind sie in dieser Altersgruppe bei Männern weiterhin eine häufigere Todesursache als bei Frauen: Sie verursachen bei Männern 23% der Todesfälle, während es bei Frauen knapp 10% sind.

Zwischen 2005 und 2018 weist die Sterblichkeit aufgrund von *Neubildungen* und auch jene infolge von *Verletzungen und Vergiftungen* keine statistisch signifikanten Unterschiede auf.

Bei den 60- bis 69-Jährigen entwickelt sich die Sterblichkeit aufgrund der häufigsten Todesursache, nämlich der *Neubildungen*, im

Nel grafico 3.2 viene analizzata l'evoluzione dal 2005 al 2018 della mortalità delle due principali cause di morte nelle diverse classi d'età. Lo studio della mortalità nel primo anno di vita viene rimandata ad un successivo capitolo.

Nella classe d'età 1-29 anni la principale causa di morte, ovvero i *traumatismi e gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*, ha registrato una diminuzione significativa nel periodo 2005-2018. Questo calo è il riflesso della riduzione della mortalità per tale causa nei maschi, mentre nelle femmine si è riscontrata una variazione non significativa. È da sottolineare inoltre che nei maschi i *traumatismi e gli avvelenamenti* sono una causa di morte molto più frequente che nelle femmine. La seconda principale causa di morte tra 1 e 29 anni sono i *tumori* e nel periodo analizzato non si sono riscontrate delle variazioni significative.

Nella classe d'età 30-59 anni i *traumatismi e gli avvelenamenti* non sono più la prima causa di morte, bensì la seconda. La principale causa di morte sono invece i *tumori*. Analizzando secondo il genere si notano delle differenze nell'incidenza di tali due cause sulla mortalità totale di questa classe d'età: in media nel 40% dei decessi di uomini i *tumori* sono menzionati come causa principale di morte, mentre nelle donne nel 63% circa. Per quanto riguarda i *traumatismi e gli avvelenamenti*, invece, continuano ad essere anche in questa fascia d'età una causa di morte più frequente negli uomini che nelle donne: sono la causa del 23% dei decessi tra gli uomini, mentre nelle donne di quasi il 10%.

Con riferimento all'andamento tra il 2005 e il 2018 sia i *tumori* che i *traumatismi e gli avvelenamenti* non hanno registrato delle variazioni statisticamente significative.

Nella fascia d'età 60-69 anni la principale causa di morte, ovvero i *tumori*, ha avuto nel periodo considerato un andamento decre-

betrachteten Zeitraum rückläufig und ist von 466,4 Todesfällen je 100.000 Einwohner auf 328,8 gesunken. Dabei ist die Bedeutung der *Neubildungen* für die geschlechtsspezifische Sterblichkeit unterschiedlich: Bei den Frauen dieser Altersklasse sind *Neubildungen* für etwa 62% der Todesfälle verantwortlich, bei den Männern für rund 50%. Ab dieser Altersgruppe werden *Verletzungen und Vergiftungen* als Todesursache immer unbedeutender. Andererseits legen *Krankheiten des Kreislaufsystems* zu und stellen mit rund 23% der Todesfälle in dieser Altersgruppe die zweithäufigste Todesursache dar. Zwischen 2005 und 2018 zeigte sich aber kein signifikanter Unterschied bei den dadurch verursachten Todesfällen. Bemerkenswert ist dabei auch, dass die Zahl der Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* mehr als doppelt so hoch ausfällt wie jene, die von *Krankheiten des Kreislaufsystems* verursacht wurden.

Auch in der Altersgruppe 70-79 Jahre führen *Neubildungen* am häufigsten zum Tod, wobei ihr Verhältnis zur zweithäufigsten Ursache, d.h. zu den *Krankheiten des Kreislaufsystems*, nun aber bei 1,5 zu 1 liegt. Beide waren im beobachteten Zeitraum tendenziell rückläufig: Die Sterberate von *Neubildungen* sank von 1.018,1 Todesfällen je 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 846,6 im Jahr 2018, während die Sterberate der *Krankheiten des Kreislaufsystems* von 823,9 Todesfällen (2005) auf 473,7 (2018) zurückging. Aus einer Analyse nach Geschlecht geht hervor, dass bezüglich der Männer beide Raten signifikant abgenommen haben, während bei den Frauen lediglich die Sterberate von *Kreislaferkrankungen* deutlich gesunken ist. Hinsichtlich des Anteils dieser beiden Krankheiten an der Gesamtzahl der Todesfälle in dieser Altersgruppe wurden keine größeren geschlechtsspezifischen Unterschiede festgestellt.

Ab der Altersgruppe 80-89 Jahre übertreffen die *Krankheiten des Kreislaufsystems* die *Neubildungen* und werden somit zur vorrangigen Todesursache. Dabei beträgt das Verhältnis der *Krankheiten des Kreislaufsystems* zu den *Neubildungen* nun 1,7 zu 1. Zwischen 2005 und 2018 verzeichnet die

scente, passando da 466,4 decessi ogni 100.000 abitanti a 328,8. La rilevanza dei *tumori* sulla mortalità totale di questa classe d'età è diversa in base al genere: nelle donne sono responsabili intorno al 62% dei decessi, mentre negli uomini circa al 50%. A partire da questa fascia d'età i *traumatismi e gli avvelenamenti* acquisiscono un peso sempre più marginale come causa nei decessi. Iniziano a prendere piede, invece, le *malattie del sistema circolatorio* che, determinando in questa classe d'età circa il 23% dei decessi, sono la seconda causa di morte. Tra il 2005 e il 2018 i decessi in seguito ad esse non hanno registrato una differenza significativa. Da rilevare inoltre è che i decessi per *tumore* sono più del doppio di quelli causati dalle *malattie del sistema circolatorio*.

Nella classe d'età 70-79 anni i *tumori* sono ancora la principale causa di morte ma ora il rapporto tra questi e la seconda causa ovvero le *malattie del sistema circolatorio* è di 1,5 a 1. Entrambe hanno avuto nel periodo osservato un trend decrescente: il tasso di mortalità dei *tumori* è calato da 1.018,1 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 846,6 nel 2018, mentre il tasso delle *malattie del sistema circolatorio* si è ridotto da 823,9 decessi (2005) a 473,7 (2018). Analizzando secondo il genere, negli uomini entrambi i tassi sono diminuiti in maniera significativa, invece nelle donne solo quello relativo alle *malattie del sistema circolatorio*. Riguardo l'incidenza di queste due malattie sui decessi totali di questa fascia d'età, non si sono rilevate differenze significative tra uomini e donne.

A partire dalla fascia d'età 80-89 anni le *malattie del sistema circolatorio* sorpassano i *tumori* e risultano la prima causa di morte. Il rapporto tra le *malattie del sistema circolatorio* e i *tumori* è ora di 1,7 a 1. Tra il 2005 e il 2018 entrambi i tassi di mortalità hanno registrato un calo significativo: il tasso delle

Sterblichkeit beider Todesursachen einen signifikanten Rückgang: Die Sterberate der *Kreislaferkrankungen* sank von 3.085,8 Todesfällen pro 100.000 Einwohner auf 2.339,2 Todesfälle, jene der *Neubildungen* von 1.827,1 Todesfällen auf 1.523,5. Die Abnahme der Sterblichkeit aufgrund von *Neubildungen* wird hauptsächlich von jener der Männer beeinflusst, während sich die diesbezügliche Rate der Frauen nicht wesentlich verändert hat. Demgegenüber ist die Sterblichkeit aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* bei beiden Geschlechtern zurückgegangen.

Bei den über 90-Jährigen fallen die *Erkrankungen des Kreislaufsystems* gegenüber den *Neubildungen* immer mehr ins Gewicht. Ihr Verhältnis beträgt nun 4,9 zu 1. Beide Sterberaten sind im Bezugszeitraum deutlich gefallen: Während die Sterberate bezüglich der *Kreislaferkrankungen* von 12.625,4 Todesfällen je 100.000 Einwohner (2005) auf 10.388,5 (2018) abnahm, ist die Rate bezüglich der *Neubildungen* von 2.802,4 Todesfällen auf 2.043,9 gesunken. Diese Rückgänge sind vor allem auf die Abnahme der weiblichen Sterberate zurückzuführen, bei den diesbezüglichen Sterberaten der Männer lassen sich hingegen keine signifikanten Veränderungen feststellen.

malattie circolatorie è calato da 3.085,8 decessi ogni 100.000 abitanti a 2.339,2 decessi, mentre il tasso relativo ai *tumori* è diminuito da 1.827,1 decessi a 1.523,5. La riduzione della mortalità per *tumore* è da imputare principalmente alla riduzione della stessa negli uomini. Nelle donne, invece, non si sono registrate differenze significative relative a questa. La mortalità dovuta alle *malattie del sistema circolatorio*, invece, è diminuita in entrambi i sessi.

Negli over 90 le *malattie del sistema circolatorio* incidono sempre di più rispetto ai *tumori*. Il loro rapporto è di 4,9 a 1. I tassi di mortalità di entrambe sono diminuiti in maniera significativa nel periodo analizzato: il tasso di mortalità delle *malattie circolatorie* è passato da 12.625,4 decessi ogni 100.000 abitanti (2005) a 10.388,5 (2018), il relativo tasso dei *tumori* è calato da 2.802,4 decessi a 2.043,9. Tali diminuzioni sono da attribuire principalmente al calo nei tassi di mortalità femminili. Quelli maschili, invece non hanno registrato delle differenze significative.

3.4 Analyse nach Bezirks-gemeinschaft des Wohnsitzes

Im Jahr 2018 zählen die *Krankheiten des Kreislaufsystems*, die *Neubildungen* und die *Krankheiten des Atmungssystems* sowohl auf Landesebene als auch in allen Bezirks-gemeinschaften zu den drei häufigsten Todesursachen. Die Haupttodesursache, nämlich die *Krankheiten des Kreislaufsystems*, sind für 34,1% (Bozen) bis 39,8% (Burggrafenamt) der Todesfälle verantwortlich. *Neubildungen* verursachen hingegen 22,9% (Salten-Schlern) bis 31,5% (Pustertal) der Todesfälle, während *Erkrankungen des Atmungssystems* 6,3% (Salten-Schlern) bis 12,4% (Wipptal) ausmachen.

3.4 Analisi per comunità comprensoriale di residenza

Nel 2018, come in Alto Adige anche in tutte le comunità comprensoriali le *malattie del sistema circolatorio*, i *tumori* e le *malattie del sistema respiratorio* si confermano le prime tre cause di morte. La principale causa di morte, ovvero le *malattie del sistema circolatorio*, è responsabile tra il 34,1% (Bolzano) e il 39,8% (Burggraviato) dei decessi. I *tumori*, invece, determinano tra il 22,9% (Salto-Sciliar) e il 31,5% (Val Pusteria) dei decessi, mentre le *malattie del sistema respiratorio* tra il 6,3% (Salto-Sciliar) e il 12,4% (Alta Valle Isarco).

Der Anteil anderer Todesursachen variiert von einer Bezirksgemeinschaft zur anderen. Im Vinschgau und im Eisacktal sind *psychische und Verhaltensstörungen* bzw. *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* die viert- und fünfhäufigste Todesursache. Im Pustertal ist die Reihenfolge umgekehrt: *Verletzungen und Vergiftungen* stehen an vierter Stelle, *psychische und Verhaltensstörungen* an fünfter. In den Bezirksgemeinschaften Burggrafenamt und Überetsch-Südtiroler Unterland sind die *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* die vierthäufigste Ursache, während *Verletzungen und Vergiftungen* an fünfter Stelle stehen.

L'incidenza delle altre cause di morte varia invece da una comunità comprensoriale all'altra. In Val Venosta e nella Valle Isarco la quarta e la quinta causa di morte sono rispettivamente i *disturbi psichici e comportamentali* e i *traumatismi e gli avvelenamenti*. In Val Pusteria invece l'ordine è invertito: *traumatismi e avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* sono la quarta causa e i *disturbi psichici e comportamentali* la quinta. Nel Burgraviato e in Oltradige-Bassa Atesina la quarta causa sono le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* e la quinta i *traumatismi e gli avvelenamenti*. Anche a Bolzano le *malattie del sistema nervoso* sono la quarta causa di

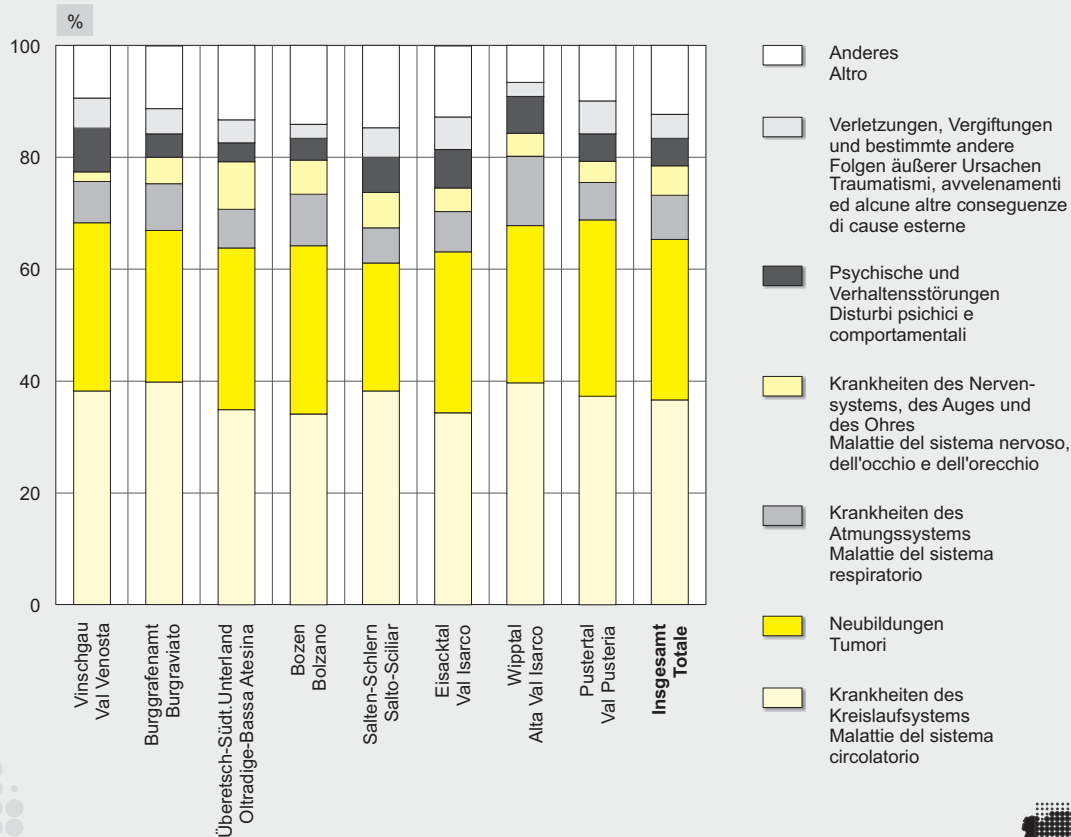
Graf. 3.3

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Bezirksgemeinschaft - 2018

Prozentuelle Verteilung

Decessi per gruppi di cause e comunità comprensoriale - 2018

Composizione percentuale



Auch in Bozen rangieren die *Krankheiten des Nervensystems* an vierter Stelle, die *Krankheiten des Verdauungssystems* hingegen an fünfter. Im Wipptal nehmen *psychische und Verhaltensstörungen* den vierten Rang ein und die *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* den fünften. Schließlich kommen die beiden letztgenannten Todesursachen in der Bezirksgemeinschaft Salten-Schlern auf die gleichen Anteile wie die dritthäufigste Todesursache, nämlich die *Krankheiten des Atmungssystems*.

morte, mentre la quinta sono le *malattie dell'apparato digerente*. In Alta Valle Isarco la quarta causa sono i *disturbi psichici e comportamentali*, mentre la quinta le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio*. Infine, nel Salto-Sciliar quest'ultime due hanno la stessa incidenza della terza causa di morte, ovvero delle *malattie del sistema respiratorio*.

3.5 Die Entwicklung der Sterblichkeit aufgrund der häufigsten Todesursachen von 2005 bis 2018

Aus der zeitlichen Analyse der sechs häufigsten Todesursachen lassen sich mehrere Trends ablesen.

Zum einen kann man beobachten, dass die Todesfälle durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* und durch *Neubildungen* rückläufig sind: Zwischen 2005 und 2018 ist die standardisierte Sterberate für diese beiden Todesursachen nämlich deutlich gesunken, und zwar bei den *Krankheiten des Kreislaufsystems* von 362,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 259,5 im Jahr 2018, bei den *Neubildungen* von 281,4 Todesfällen im Jahr 2005 auf 217,2 im Jahr 2018.

Im Gegensatz dazu nahm die Sterblichkeit aufgrund von *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* sowie die Sterblichkeit aufgrund von *psychischen und Verhaltensstörungen* im Bezugszeitraum deutlich zu. Die standardisierte Sterberate der *Erkrankungen des Nervensystems* stieg von 28,9 Todesfällen pro 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 38,0 Todesfälle im Jahr 2018, die Rate der *psychischen und Verhaltensstörungen* von 22,6 Todesfällen im Jahr 2005 auf 34,1 Todesfälle im Jahr 2018.

3.5 L'evoluzione della mortalità delle cause di morte più frequenti dal 2005 al 2018

Dall'analisi temporale delle sei cause di morte più frequenti, emergono diverse tendenze.

Da una parte si rileva che i decessi per *malattie del sistema circolatorio* e per *tumori* sono diminuiti. Tra il 2005 e il 2018, infatti, i tassi standardizzati di mortalità per queste due cause di morte sono significativamente diminuiti: per le *malattie del sistema circolatorio* è passato da 362,5 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 259,5 nel 2018, mentre per i *tumori* è calato da 281,4 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 217,2 nel 2018.

Al contrario la mortalità per *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* e quella causata da *disturbi psichici e comportamentali* sono significativamente aumentate nel periodo analizzato. Il tasso standardizzato delle *malattie del sistema nervoso* è cresciuto da 28,9 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 38,0 nel 2018, mentre quello dei *disturbi psichici e comportamentali* è aumentato da 22,6 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 34,1 nel 2018.

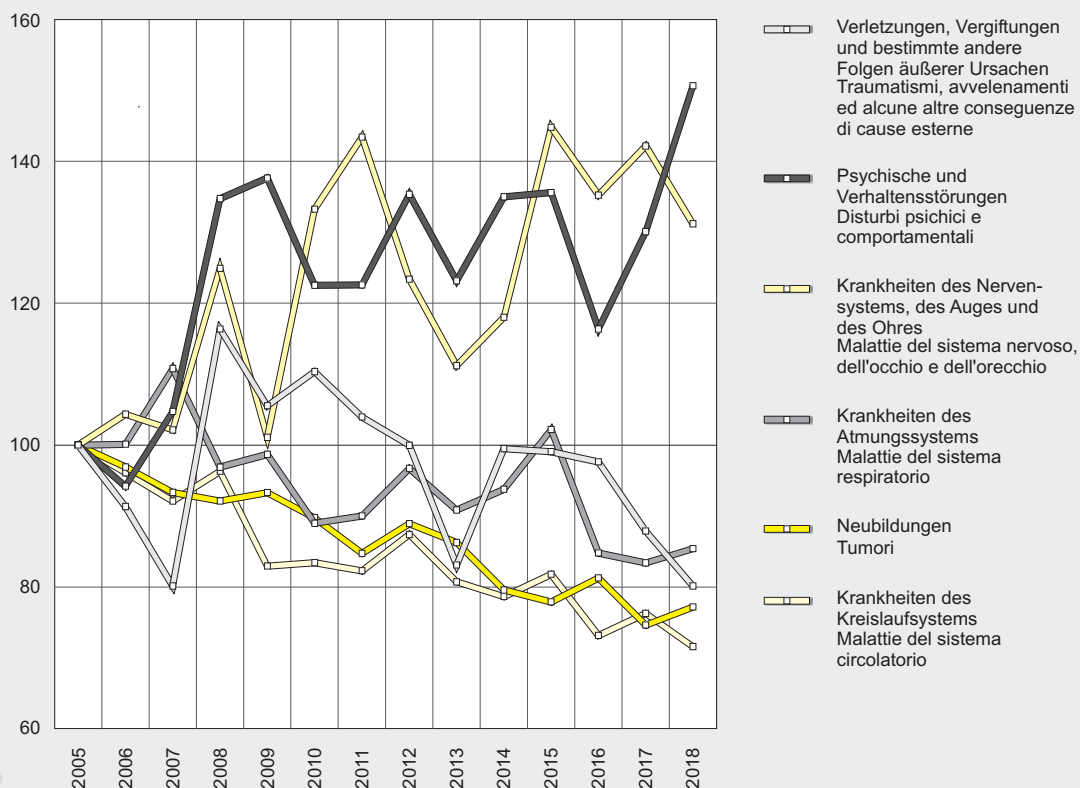
Graf. 3.4

Standardisierte Sterberate nach Todesursachengruppe - 2005-2018

Indexzahl 2005=100

Tasso standardizzato di mortalità per gruppi di cause di morte - 2005-2018

Numero indice 2005=100



© astat 2021 - Ir



Demgegenüber blieb die Sterblichkeit durch *Erkrankungen des Atmungssystems* sowie jene infolge von *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmten anderen Folgen äußerer Ursachen* stabil, d.h. die Sterberaten haben sich zwischen 2005 und 2018 nicht signifikant verändert.

La mortalità causata da *malattie del sistema respiratorio* e quella dovuta a *traumatismi ed avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*, invece, sono rimaste stabili, non avendo registrato differenze significative tra i tassi del 2005 e quelli del 2018.



4 Die Krankheiten des Kreislaufsystems

Le malattie del sistema circolatorio

4.1 Die Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Kreislaufsystems

Wie bereits im vorherigen Kapitel erwähnt, sind *Krankheiten des Kreislaufsystems* die häufigste Todesursache in Südtirol: Zwischen 2014 und 2018⁽¹⁾ wurden sie bei 37,3% der

4.1 La mortalità per malattie del sistema circolatorio

Come già osservato nel precedente capitolo, le *malattie del sistema circolatorio* sono la prima causa di morte in Alto Adige: tra il 2014 e il 2018⁽¹⁾ sono la causa principale nel

Tab. 4.1

Krankheiten des Kreislaufsystems: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema circolatorio: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; assoluti e ogni 100.000 abitanti

TODES- URSACHEN	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			CAUSE DI MORTE
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Ischämische Herzkrankheiten	1.187	1.048	2.235	91,6	79,0	85,2	112,7	56,9	79,7	Malattie ischemiche del cuore
Sonstige Formen von Herzkrankheiten	864	1.233	2.097	66,7	92,9	80,0	87,7	65,3	74,4	Altre malattie del cuore
Zerebrovaskuläre Krankheiten	658	989	1.647	50,8	74,5	62,8	64,6	53,3	57,8	Malattie cerebrovascolari
Sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems	691	1.126	1.817	53,3	84,8	69,3	67,3	59,8	64,2	Altre malattie del sistema circolatorio
Insgesamt	3.400	4.396	7.796	262,5	331,2	297,3	332,3	235,3	276,1	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

(1) Um das Problem der normalen Zufallsschwankungen des Phänomens zu umgehen, werden in diesem und in den beiden nachfolgenden Kapiteln die Todesfälle im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 herangezogen.
Per ovviare al problema della normale oscillazione casuale del fenomeno, in questo capitolo e nei prossimi due si prendono in considerazione i decessi del quinquennio 2014-2018.

Todesfälle als Haupttodesursache angeführt. Im Fünfjahreszeitraum waren insgesamt 7.796 Sterbefälle auf Kreislauferkrankungen zurückzuführen, was einem Durchschnitt von 1.559 Todesfällen pro Jahr entspricht. Die rohe Sterberate liegt bei 297,3 Todesfällen je 100.000 Einwohner.

Betrachtet man die vier Unterkategorien, in welche die Kreislauferkrankungen unterteilt sind, so zeigt sich, dass sich die Todesfälle ziemlich gleichmäßig verteilen: 28,7% der Todesfälle sind auf *ischämische Herzkrankheiten* und 26,9% auf *sonstige Formen von Herzkrankheiten* zurückzuführen; es folgen *sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems*, die 23,3% der Todesfälle verursachen, und schließlich *zerebrovaskuläre Krankheiten* (21,1%).

37,3% dei decessi. In totale nel quinquennio si sono verificati a causa di queste 7.796 decessi, pari ad una media di 1.559 decessi all'anno. Il tasso di mortalità grezzo è pari a 297,3 decessi ogni 100.000 abitanti.

Considerando le quattro sottocategorie in cui vengono suddivise le malattie circolatorie, risulta che i decessi sono abbastanza equidistribuiti: il 28,7% dei decessi è dovuto a *malattie ischemiche del cuore* e il 26,9% ad *altre malattie del cuore*; seguono le *altre malattie del sistema circolatorio*, che causano il 23,3% dei decessi, ed infine le *malattie cerebrovascolari* (21,1%).

Graf. 4.1

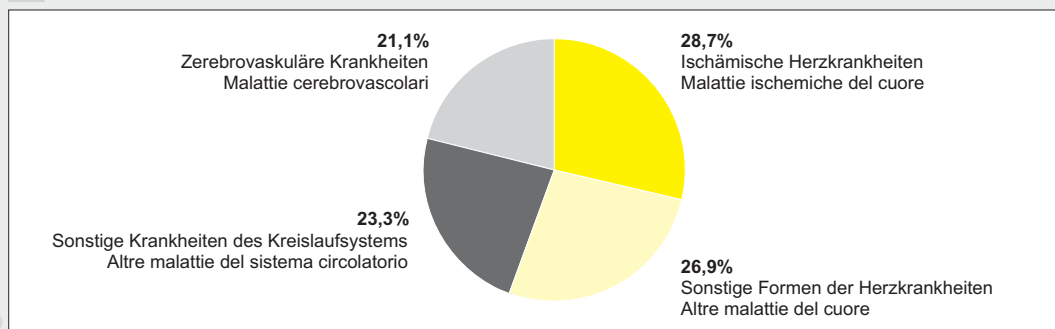
Krankheiten des Kreislaufsystems: Todesfälle nach Art der Krankheit - 2014-2018

Valori del quinquennio: composizione percentuale

Malattie del sistema circolatorio: decessi per tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio: composizione percentuale

%



© astat 2021 - Ir



Auf Bezirksebene sind die höchsten standardisierten Sterberaten im Wipptal (312,5 Sterbefälle pro 100.000 Einwohner) und im Vinschgau (303,5) zu verzeichnen.

Der niedrigste Wert findet sich hingegen in Bozen mit 244,1 Todesfällen je 100.000 Einwohner.

A livello comprensoriale i tassi di mortalità standardizzati più elevati si registrano in Alta Valle Isarco (312,5 decessi ogni 100.000 abitanti) e in Val Venosta (303,5).

Il valore più basso si rileva, invece, a Bolzano ed è pari a 244,1 decessi ogni 100.000.

Es kann festgestellt werden, dass die Rate der Landeshauptstadt Bozen deutlich unter dem landesweiten Mittelwert (274,1) liegt, während die Werte der anderen Bezirksgemeinschaften aus statistischer Sicht nicht signifikant davon abweichen.

A livello statistico si può affermare che il valore del tasso di Bolzano è significativamente inferiore alla media provinciale (274,1), mentre i valori degli altri comprensori non vi differiscono in maniera significativa.

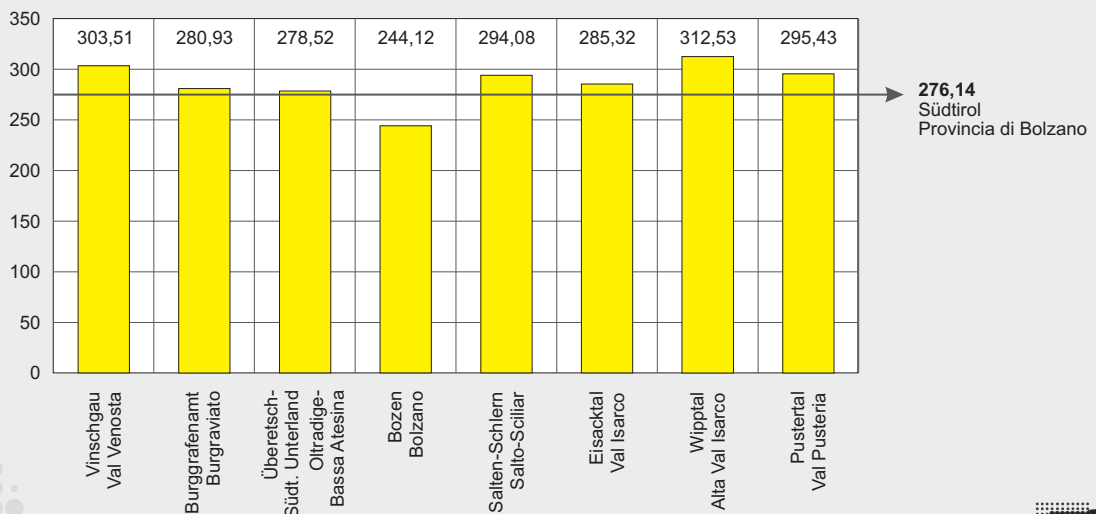
Graf. 4.2

Krankheiten des Kreislaufsystems: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema circolatorio: tasso standardizzato di mortalità per comunità comprensoriale - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Itr



4.2 Analyse nach Geschlecht und Alter

Aus der Analyse nach Geschlecht geht hervor, dass sowohl bei Männern als auch bei Frauen *Krankheiten des Kreislaufsystems* die häufigste Todesursache sind, jedoch mit unterschiedlichen Anteilen: Bei Männern verursachen Herz- bzw. Kreislauferkrankungen 33,6% der Todesfälle - fast ebenso viele wie die zweithäufigste Todesursache, die *Neubildungen* (32,6%) -, bei Frauen 40,7%.

4.2 Analisi secondo il genere e l'età

A livello di genere, sia per gli uomini che per le donne le *malattie del sistema circolatorio* sono la prima causa di morte, ma con percentuali diverse: negli uomini è causa del 33,6% delle morti, quasi al pari della seconda causa di morte, i *tumori* (32,6%), mentre nelle donne è causa del 40,7% dei decessi.

Im untersuchten Fünfjahreszeitraum starben mehr Frauen als Männer an *Krankheiten des Kreislaufsystems*. Die rohe Sterberate, die das Phänomen beschreibt, indem sie den Einfluss der unterschiedlichen Anzahl von Männern und Frauen aufhebt, bestätigt dies: Sie beträgt bei den Frauen 331,2 Todesfälle pro 100.000 Einwohnerinnen, bei den Männern 262,5 Todesfälle pro 100.000 Einwohner.

Betrachtet man jedoch die standardisierte Sterberate, bei welcher der Einfluss der unterschiedlichen Altersstruktur der beiden Gruppen ausgeschaltet wurde, ist die männliche Sterberate höher als die weibliche (332,3 gegenüber 235,3).

Bei einer genaueren Analyse nach den Unterkategorien der *Krankheiten des Kreislaufsystems* zeigen sich einige geschlechtsspezifische Unterschiede. Bei den Männern sind *ischämische Herzkrankheiten* mit einer rohen Rate von 91,6 Todesfällen pro 100.000 Männer die häufigste Todesursache. Es folgen *sonstige Formen von Herzkrankheiten* mit einer Rate von 66,7, *sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems* (53,3) und schließlich *zerebrovaskuläre Krankheiten* (50,8). Bei den Frauen sind hingegen *sonstige Formen von Herzkrankheiten* mit einer rohen Rate von 92,9 Todesfällen pro 100.000 Frauen die wichtigste Todesursache; an zweiter Stelle kommen *sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems* (84,8), während *ischämische Herzkrankheiten* die dritthäufigste Ursache darstellen (79,0). *Zerebrovaskuläre Krankheiten* nehmen den vierten Rang ein (74,5).

Erwähnenswert ist die Tatsache, dass bei Männern *ischämische Herzkrankheiten* gegenüber den anderen Todesursachen klar hervorstechen.

Betrachtet man nun die standardisierten Raten, so zeigt sich, dass die Sterblichkeit aufgrund von *ischämischen Herzkrankheiten* und *sonstigen Formen von Herzkrankheiten* bei Männern deutlich über der weiblichen liegt. Bei ersteren fallen die Raten sogar fast doppelt so hoch aus (112,7 gegenüber 56,9).

Nel quinquennio analizzato sono morte più donne che uomini a causa di *malattie del sistema circolatorio*. Il tasso grezzo di mortalità, che descrive il fenomeno annullando l'influenza della diversa numerosità delle popolazioni maschile e femminile, lo conferma: nelle femmine esso è pari a 331,2 decessi ogni 100.000 donne, mentre negli uomini ammonta a 262,5 decessi ogni 100.000 uomini.

Tuttavia, se si considera il tasso di mortalità standardizzato, nel quale le diverse strutture per età delle due popolazioni non influiscono sul suo valore, la mortalità maschile è maggiore di quella femminile: 332,3 contro 235,3.

Analizzando più in dettaglio in base alle sottocategorie delle *malattie del sistema circolatorio*, emergono delle differenze tra i due generi. La prima causa di decesso negli uomini sono le *malattie ischemiche del cuore*, con un tasso grezzo pari a 91,6 decessi ogni 100.000 uomini, seguono le *altre malattie del cuore* con 66,7 decessi, le *altre malattie del sistema circolatorio* (53,3) ed infine le *malattie cerebrovascolari* (50,8). Nelle donne la prima causa di morte sono invece le *altre malattie del cuore* con un tasso grezzo pari a 92,9 decessi ogni 100.000 donne, la seconda le *altre malattie del sistema circolatorio* (84,8), mentre le *malattie ischemiche del cuore* sono la terza causa (79,0). Infine, le *malattie cerebrovascolari* sono la quarta causa di morte (74,5).

Si noti inoltre come tra gli uomini spiccano sulle altre cause di morte le *malattie ischemiche del cuore*.

Considerando ora i tassi standardizzati, emerge che la mortalità maschile è significativamente maggiore di quella femminile per le *malattie ischemiche del cuore* e le *altre malattie del cuore*: in particolare è quasi doppia nelle prime (112,7 contro 56,9).

Die Altersklassen, die am meisten von Todesfällen aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* betroffen sind, sind erwartungsgemäß die ältesten. Bei den unter 30-Jährigen ist die diesbezügliche Sterblichkeit sehr gering. In den darauffolgenden Altersgruppen steigt sie sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen vorerst langsam, dann exponentiell an.

Le classi di età più colpite dai decessi dovuti alle *patologie del sistema circolatorio* sono secondo le aspettative le più anziane. La mortalità sotto i 30 anni è praticamente minima se non nulla. Dopo i 60 anni cresce prima lentamente, successivamente in maniera esponenziale. Ciò vale sia negli uomini che nelle donne.

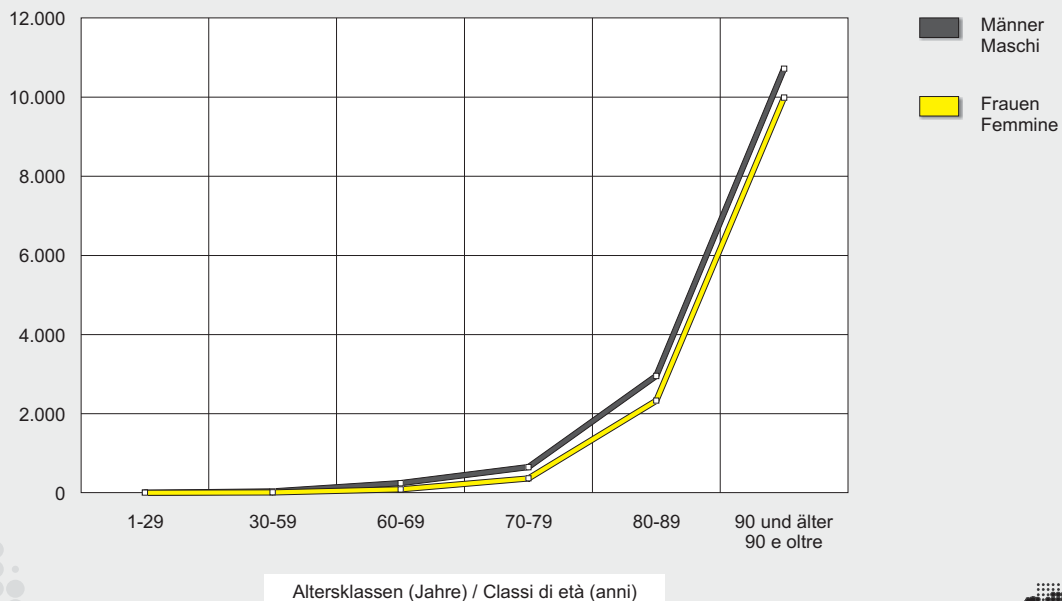
Graf. 4.3

Krankheiten des Kreislaufsystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums: Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema circolatorio: tasso specifico di mortalità per sesso e classi d'età - 2014-2018

Valori del quinquennio: valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir



In jeder Altersgruppe ist die spezifische Sterberate der Männer höher als jene der Frauen, wobei der geschlechtsspezifische Unterschied aber mit zunehmendem Alter tendenziell abnimmt. Die männliche Rate ist insbesondere bei den 30- bis 59-Jährigen mehr als dreimal so hoch wie die weibliche (34,9 Todesfälle pro 100.000 Männer gegenüber 10,3). In der Altersklasse 60-69

In ogni classe d'età il tasso specifico di mortalità maschile è maggiore di quello femminile. In termini relativi la differenza tra i due tassi tende però a diminuire all'aumentare dell'età. In particolare, nella classe d'età 30-59 anni il tasso maschile è più del triplo di quello femminile: 34,9 decessi ogni 100.000 uomini contro 10,3; tra i 60 e i 69 anni nei maschi è uguale a 244,2 e nelle femmine a

Jahre liegt der männliche Wert bei 244,2 und der weibliche bei 87,3, also fast dreimal so hoch. Zwischen dem 70. und 79. Lebensjahr ist der Wert bei den Männern (651,1) noch fast doppelt so hoch wie bei den Frauen (363,1). In den folgenden Altersklassen nähern sich die beiden Raten dann an: Zwischen 80 und 89 Jahren beträgt die Rate der Männer 2.955,6, jene der Frauen 2.329,0, während sie bei den über 90-jährigen Männern 10.718,8 ausmacht und bei den Frauen im selben Alter 9.988,6.

Bei der Betrachtung der Unterkategorien der *Krankheiten des Kreislaufsystems* zeigen sich weitere Unterschiede nach Alter zwischen den beiden Geschlechtern.

Bei Männern stellen die *ischämischen Herzkrankheiten* in fast allen Altersgruppen die häufigste Todesursache dar, da ihre Rate höher ist als jene der sonstigen Ursachen. Die anderen Todesursachen fallen ähnlich stark ins Gewicht, d.h. ihre Raten unterscheiden sich nicht signifikant voneinander. Bei den über 90-Jährigen gibt es jedoch zwei Haupttodesursachen: Zu den *ischämischen Herzkrankheiten* gesellen sich die *sonstigen Formen von Herzkrankheiten*.

Bei Frauen aller Altersklassen, außer der ältesten, haben die vier Unterkategorien der *Krankheiten des Kreislaufsystems* mehr oder weniger dieselben Auswirkungen, denn ihre Sterberaten unterscheiden sich nicht signifikant voneinander. Bei den 90-jährigen und älteren Frauen fallen die häufigsten Todesursachen jedoch in die Kategorien *sonstige Formen von Herzkrankheiten* und *sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems*.

87,3, ovvero quasi il triplo. Tra i 70 e i 79 anni è quasi il doppio: nei maschi il tasso è pari a 651,1 e nelle femmine a 363,1. Nelle classi successive i tassi si avvicinano: tra gli 80 e gli 89 anni è pari a 2.955,6 nei maschi e nelle femmine a 2.329,0, mentre tra gli over 90 è nei maschi 10.718,8 e nelle femmine 9.988,6.

Entrando nel dettaglio delle sottocategorie delle *malattie del sistema circolatorio*, si osservano ulteriori differenze per età tra i due sessi.

Negli uomini per quasi tutte le classi d'età le *malattie ischemiche del cuore* sono la causa di morte più frequente, essendo il loro tasso maggiore di tutte le altre cause. Le altre cause di morte si equivalgono, essendo i loro tassi non significativamente diversi tra loro. Nella classe degli ultranovantenni, invece, le cause principali di morte sono due: alle *malattie ischemiche del cuore* si aggiungono anche le *altre malattie del cuore*.

Nelle donne in tutte le classi d'età tranne la più anziana, le quattro sottocategorie delle *malattie del sistema circolatorio* hanno più o meno lo stesso impatto: i loro tassi di mortalità non sono significativamente diversi tra loro. Nelle donne di 90 anni e oltre, invece, le cause di morte più frequenti sono le *altre malattie del cuore* e le *altre malattie del sistema circolatorio*.

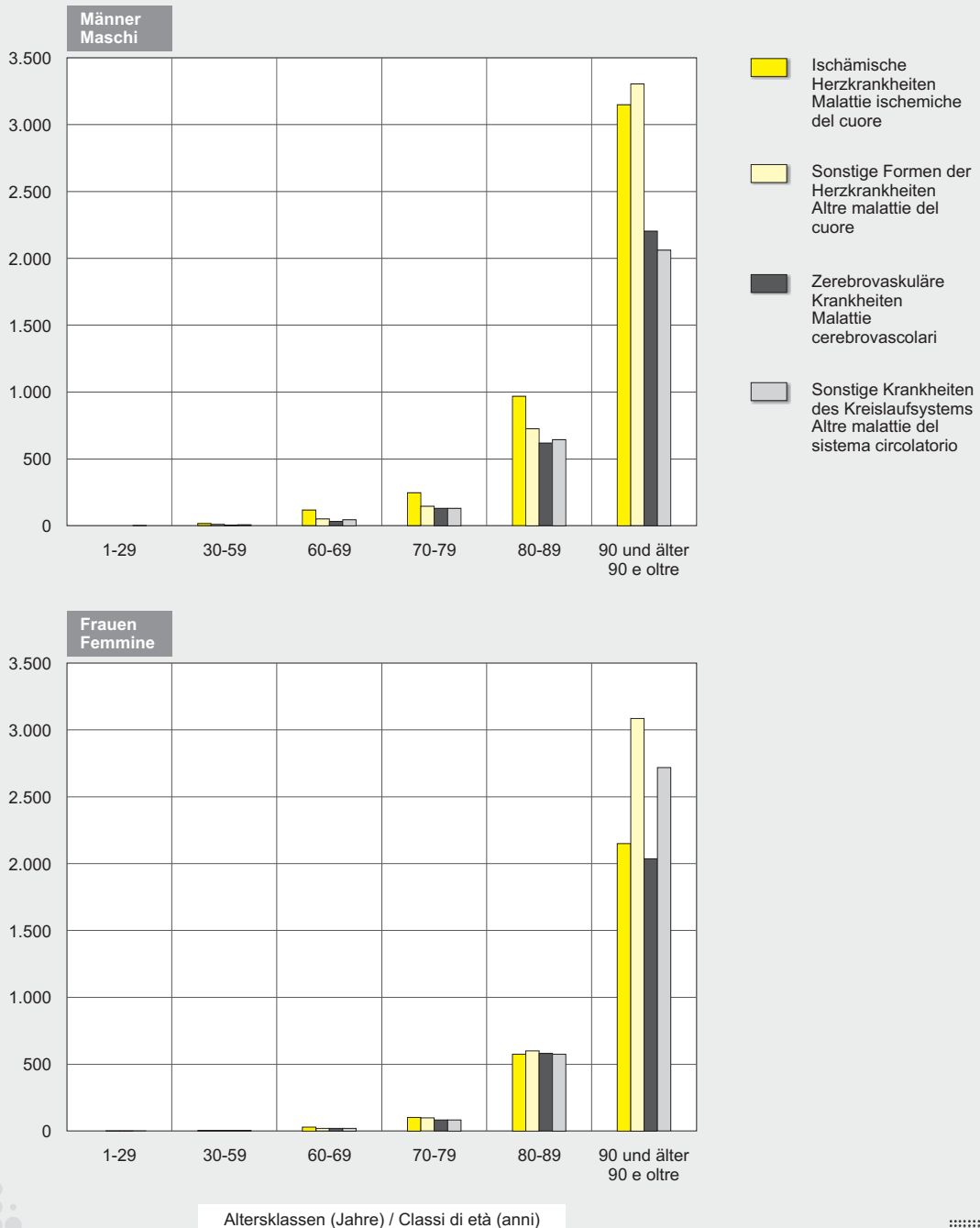
Graf. 4.4

Krankheiten des Kreislaufsystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht, Altersklasse und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema circolatorio: tasso specifico di mortalità per sesso, classi d'età e tipologia della malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti



4.3 Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Kreislaufsystems von 2005 bis 2018

Aus der zeitlichen Analyse der standardisierten Sterberate geht hervor, dass die Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* insgesamt zurückgegangen sind: Im Jahr 2005 lag die Rate bei 362,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner, im Jahr 2018 hingegen bei 259,5.

Eine genauere Analyse zeigt, dass die Entwicklungen nach Unterkategorie nicht gleich verlaufen: Sowohl die Todesfälle aufgrund von *ischämischen Herzkrankheiten* als auch

4.3 L'evoluzione della mortalità delle malattie del sistema circolatorio dal 2005 al 2018

Dall'analisi temporale del tasso standardizzato di mortalità emerge che i decessi dovuti a *malattie del sistema circolatorio* sono nel complesso diminuiti: nel 2005 il tasso era pari a 362,5 decessi ogni 100.000 abitanti, mentre nel 2018 ammontava a 259,5.

Analizzando più nel dettaglio in base alle sottocategorie, si nota che gli andamenti sono diversi: sia i decessi causati dalle *malattie ischemiche* del cuore che quelli dovuti

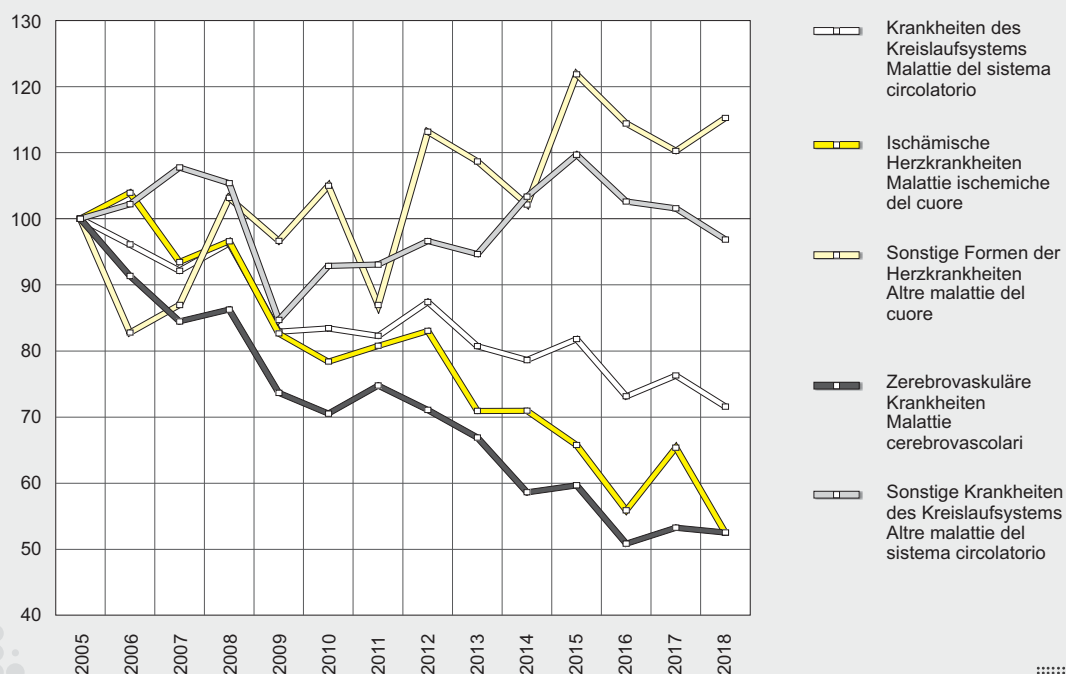
Graf. 4.5

Krankheiten des Kreislaufsystems: Standardisierte Sterberate nach Art der Krankheit - 2005-2018

Indice 2005=100

Malattie del sistema circolatorio: tasso standardizzato di mortalità per tipologia della malattia - 2005-2018

Numero indice 2005=100



© astat 2021 - Ir



jene aufgrund von zerebrovaskulären Krankheiten sind im betrachteten Zeitraum um 47,5% gesunken, während die Todesfälle im Zusammenhang mit sonstigen Krankheiten des Kreislaufsystems im Wesentlichen stabil geblieben sind. Die Sterblichkeit aufgrund sonstiger Formen von Herzkrankheiten stieg hingegen tendenziell an.

Die Analyse nach Geschlecht zeigt, dass die männliche Sterblichkeit im gesamten betrachteten Zeitraum höher war als die weibliche.

Bei beiden Geschlechtern ist die Entwicklung der standardisierten Sterberaten rückläufig: Jene der Männer ist um 25,6% von 401,7 Todesfällen pro 100.00 Männer im Jahr 2005 auf 299,0 im Jahr 2018 gesunken, bei den Frauen betrug der Rückgang 30,4%, und zwar fiel die Rate von 325,4 Todesfällen je 100.000 Frauen im Jahr 2005 auf 226,6 im Jahr 2018.

alle malattie cerebrovascolari sono entrambi diminuiti nel periodo considerato del 47,5%; i decessi legati alle altre malattie del sistema circolatorio sono rimasti, invece, sostanzialmente stabili, mentre quelli legati alle altre malattie del cuore hanno evidenziato un andamento tendenzialmente crescente.

Analizzando in base al genere, emerge che per tutto il periodo analizzato la mortalità maschile è stata maggiore di quella femminile.

La tendenza dei tassi standardizzati di mortalità è stata in diminuzione in entrambi i sessi: negli uomini il tasso è diminuito del 25,6% passando da 401,7 decessi ogni 100.00 uomini nel 2005 a 299,0 nel 2018; nelle donne il tasso è calato del 30,4%, passando da 325,4 decessi ogni 100.000 donne nel 2005 a 226,6 nel 2018.

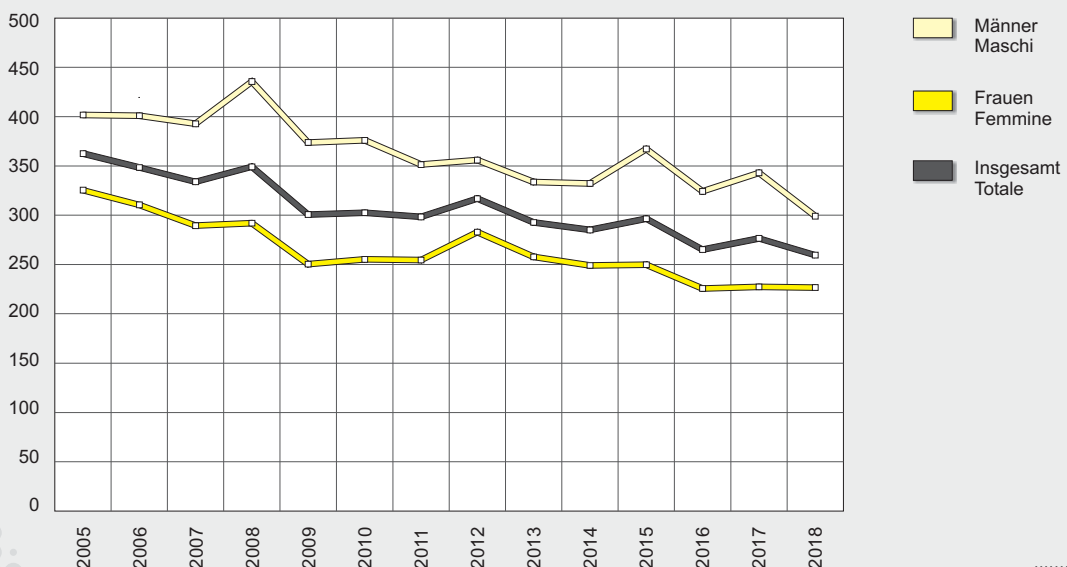
Graf. 4.6

Krankheiten des Kreislaufsystems: standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018

Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema circolatorio: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018

Valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir





5 Neubildungen

I tumori

5.1 Die Sterblichkeit infolge von Neubildungen

Neubildungen bzw. Krebserkrankungen stellen nach den Krankheiten des Kreislaufsystems die zweithäufigste Todesursache in Südtirol dar. Im Fünfjahreszeitraum 2014-2018⁽¹⁾ verursachten sie 5.947 Todesfälle, also im Schnitt 1.189 Todesfälle jährlich. Die rohe Sterberate entspricht 226,8 Todesfällen je 100.000 Einwohner.

5.1 La mortalità per tumori

Dopo le malattie del sistema circolatorio, i tumori sono la seconda causa di morte in Alto Adige. Nel quinquennio 2014-2018⁽¹⁾ hanno causato 5.947 decessi, pari ad una media di 1.189 morti all'anno. Il tasso grezzo di mortalità corrisponde a 226,8 decessi ogni 100.000 abitanti.

Tab. 5.1

Neubildungen: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Tumori: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; assoluti e ogni 100.000 abitanti

TODES- URSACHEN	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			CAUSE DI MORTE
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Bösartige Neubildungen	3.203	2.577	5.780	247,3	194,1	220,4	278,9	166,6	213,9	Tumori maligni di cui:
davon:										
Bösartige Neubildungen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx	112	33	145	8,6	2,5	5,5	9,4	2,1	5,5	Tumori maligni delle labbra, cavità orale e faringe
Bösartige Neubildungen des Ösophagus	81	20	101	6,3	1,5	3,9	6,9	1,0	3,8	Tumori maligni dell'esofago
Bösartige Neubildungen des Magens	178	150	328	13,7	11,3	12,5	15,6	9,5	12,0	Tumori maligni dello stomaco

(1) Um das Problem der normalen Zufallsschwankungen des Phänomens zu umgehen, werden in diesem sowie im vierten und sechsten Kapitel die Todesfälle im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 herangezogen.
Per ovviare al problema della normale oscillazione casuale del fenomeno, in questo capitolo, come nel quarto e nel sesto, si prendono in considerazione i decessi del quinquennio 2014-2018.

Tab. 5.1 - Fortsetzung / Segue

Neubildungen: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Tumori: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; assoluti e ogni 100.000 abitanti

TODES- URSACHEN	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			CAUSE DI MORTE
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Bösartige Neubildungen des Kolons	250	210	460	19,3	15,8	17,5	22,1	13,0	16,8	Tumori maligni del colon
Bösartige Neubildungen des Rektums und des Anus	135	85	220	10,4	6,4	8,4	11,8	5,4	8,0	Tumori maligni del retto e dell'ano
Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	288	85	373	22,2	6,4	14,2	24,1	5,7	14,1	Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici
Bösartige Neubildungen des Pankreas	221	255	476	17,1	19,2	18,1	19,0	16,6	17,8	Tumori maligni del pancreas
Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge	678	337	1.015	52,3	25,4	38,7	58,3	22,7	38,3	Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi /polmoni
Bösartige Neubildungen der Haut	53	36	89	4,1	2,7	3,4	4,5	2,2	3,2	Tumori maligni della cute
Bösartige Neubildungen der Brustdrüse	2	402	404	0,2	30,3	15,4	0,2	26,7	14,9	Tumori maligni del seno
Bösartige Neubildungen der Cervix uteri	-	19	19	-	1,4	0,7	-	1,3	0,7	Tumori maligni della cervice uterina
Bösartige Neubildungen sonstiger Teile des Uterus	-	92	92	-	6,9	3,5	-	6,0	3,4	Tumori maligni di altre parti dell'utero
Bösartige Neubildungen des Ovars	-	128	128	-	9,6	4,9	-	8,5	4,7	Tumori maligni dell'ovaio
Bösartige Neubildungen der Prostata	306	-	306	23,6	-	11,7	28,3	-	11,0	Tumori maligni della prostata
Bösartige Neubildungen der Niere	62	41	103	4,8	3,1	3,9	5,3	2,5	3,7	Tumori maligni del rene
Bösartige Neubildungen der Harnblase	140	44	184	10,8	3,3	7,0	13,0	2,5	6,5	Tumori maligni della vescica
Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	241	206	447	18,6	15,5	17,0	20,9	13,2	16,4	Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico
Sonstige Neubildungen	83	84	167	6,4	6,3	6,4	7,9	5,0	6,0	Altri tumori
Insgesamt	3.286	2.661	5.947	253,7	200,5	226,8	286,8	171,7	219,9	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Analysiert man die verschiedenen Stellen, an denen Neubildungen bzw. Tumore auftreten, so zeigt sich, dass *bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* am häufigsten tödlich verlaufen: genauer gesagt befindet sich das Geschwür in 17,1% der Todesfälle in diesen Bereichen des Atmungssystems.

Die weiteren fünf Krebserkrankungen, welche die meisten Todesfälle verursachen, sind *bösartige Neubildungen des Pankreas* (8,0% der Todesfälle durch Neubildungen), *bösartige Neubildungen des Kolons* (7,7%), *bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes* (7,5%), *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* (6,8%) und *bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge* (6,3%).

Analizzando secondo le varie sedi in cui si manifestano i tumori, emerge che i *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* sono quelli più letali: più precisamente nel 17,1% dei decessi il tumore è localizzato in tali zone dell'apparato respiratorio.

Gli altri cinque tumori che causano più decessi sono i *tumori maligni del pancreas* (8,0% dei decessi per tumore), i *tumori maligni del colon* (7,7%), i *tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico* (7,5%), i *tumori maligni al seno* (6,8%) e i *tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici* (6,3%).

Graf. 5.1

Neubildungen: Todesfälle nach den häufigsten Arten der Krankheit - 2014-2018

Prozentwerte des Fünfjahreszeitraums

Tumori: decessi per tipologie di malattia più frequenti - 2014-2018

Valori percentuali del quinquennio

Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge
Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi/polmoni

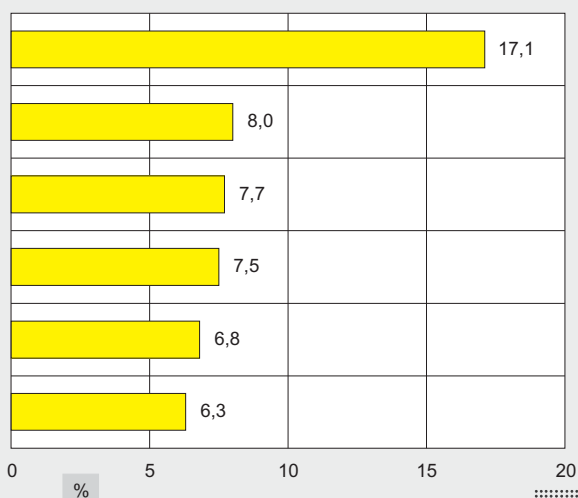
Bösartige Neubildungen des Pankreas
Tumori maligni del pancreas

Bösartige Neubildungen des Kolons
Tumori maligni del colon

Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico

Bösartige Neubildungen der Brustdrüse
Tumori maligni del seno

Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici



© astat 2021 - Ir



Analysiert man die Daten nach Wohngebiet der Verstorbenen, so kann man die Bezirksgemeinschaften in zwei Gruppen mit ähn-

Analizzando in base alla residenza dei deceduti, si nota che le comunità comprensoriali si dividono in due gruppi con valori simili, ad

lichen Werten unterteilen. Eine Ausnahme davon bildet das Überetsch-Südtiroler Unterland, dessen standardisierte Sterberate dem Landesdurchschnitt am nächsten kommt. Zur ersten Gruppe, beziehungsweise jener mit den höchsten Sterberaten, gehören die Bezirksgemeinschaften Wipptal mit 239,8, Bozen mit 239,0 und Vinschgau mit 236,0 Krebstoten je 100.000 Einwohner.

Zur zweiten Gruppe zählen die Bezirksgemeinschaften mit den niedrigsten Sterberaten, nämlich Salten-Schlern mit 207,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner, Pustertal mit 209,1, Burggrafenamt mit 209,4 und Eisacktal mit 210,2.

Aus statistischer Sicht kann festgestellt werden, dass lediglich die Bozner Sterberate signifikant über den erfassten Werten in den Bezirksgemeinschaften Salten-Schlern, Pustertal und Burggrafenamt liegt.

excezione dell'Oltradige-Bassa Atesina che registra un valore del tasso standardizzato di mortalità vicino alla media provinciale. Del primo gruppo, ovvero quello con i tassi di mortalità più elevati, fanno parte l'Alta Valle Isarco con 239,8 deceduti a causa di tumore ogni 100.000 abitanti, Bolzano con un tasso pari a 239,0 e la Val Venosta con 236,0 decessi.

Nel secondo gruppo sono, invece, presenti le comunità con i tassi di mortalità più bassi, ovvero Salto-Sciliar con un tasso pari a 207,5 decessi ogni 100.000 abitanti, la Val Pusteria con 209,1 decessi, il Burgraviato con 209,4 e la Valle Isarco con 210,2.

Da un punto di vista statistico si può affermare che solamente il valore del tasso di Bolzano è significativamente superiore ai valori registrati a Salto-Sciliar, nella Val Pusteria e nel Burgraviato.

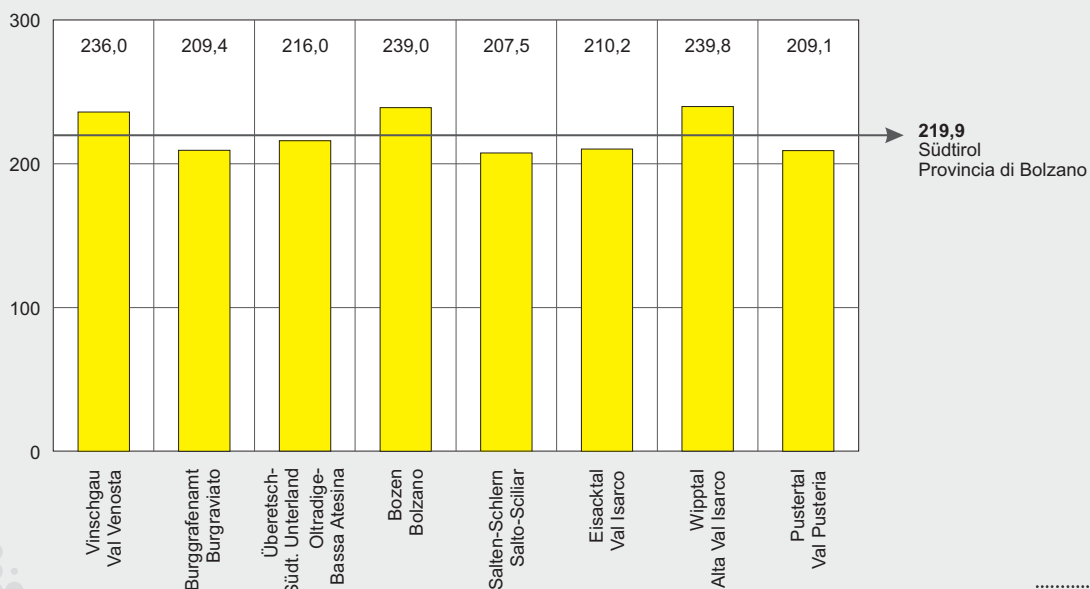
Graf. 5.2

Neubildungen: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums: Werte je 100.000 Einwohner

Tumori: tasso standardizzato di mortalità per comunità comprensoriale - 2014-2018

Valori del quinquennio: valori ogni 100.000 abitanti



5.2 Analyse nach Geschlecht und Alter

In Südtirol sind zwischen 2014 und 2018 zahlenmäßig mehr Männer als Frauen an *Neubildungen* gestorben. Die rohe Sterberate liegt bei 253,7 Todesfällen pro 100.000 Männer und bei 200,5 Todesfällen pro 100.000 Frauen.

Auch die standardisierte Sterberate zeigt eine höhere Sterblichkeit aufgrund von *Neubildungen* bei den Männern als bei den Frauen: Sie beträgt bei ersteren 286,8 Todesfälle je 100.000 Männer und bei zweiteren 171,7 Todesfälle je 100.000 Frauen.

Eine genauere Analyse nach der vom Krebs betroffenen Körperregion zeigt große geschlechtsspezifische Unterschiede, und zwar nicht nur, weil es typische Arten von *Neubildungen* nach Geschlecht gibt, wie z.B. *bösartige Neubildungen der Prostata* bei Männern und *bösartige Neubildungen des Ovars* oder *der Gebärmutter* bei Frauen, sondern auch in Bezug auf die prozentuelle Verteilung.

Bei den Männern fällt die Krebsart, welche die meisten Todesfälle verursacht (20,6%), in die Kategorie der *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge*. Die zweithäufigste zum Tod führende Krebsart sind *bösartige Neubildungen der Prostata*, die 9,3% der Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* verursachen. Es folgen *bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge* mit einem Anteil von 8,8%.

Bei den Frauen verursachen *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* die meisten Todesfälle durch Krebs, und zwar 15,1%. Die *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* rangieren mit einem Anteil von 12,7% der weiblichen Krebstoten an zweiter Stelle. Es folgen die *bösartigen Neubildungen des Kolons*, die 7,9% der tumorbedingten Todesfälle bei den Frauen ausmachen.

Betrachtet man die standardisierten Raten der häufigsten Krebsarten, ausgenommen typisch weibliche oder männliche Krebs-

5.2 Analisi secondo il genere e l'età

In termini assoluti, tra il 2014 e il 2018 in Alto Adige sono morti a causa di *tumori* più uomini che donne. Il tasso grezzo di mortalità si attesta su 253,7 decessi ogni 100.000 uomini e su 200,5 decessi ogni 100.000 donne.

Anche il tasso standardizzato di mortalità evidenzia una maggiore mortalità per *tumori* nel sesso maschile rispetto a quello femminile: esso è pari negli uomini a 286,8 decessi ogni 100.000 uomini, mentre per le donne ammonta a 171,7 decessi ogni 100.000 donne.

Analizzando più in dettaglio in base alla sede dove si manifesta il tumore, emergono delle grandi differenze tra i due generi, non solo perché esistono diverse tipologie di neoplasie tra uomini e donne, come ad esempio il *tumore maligno alla prostata* negli uomini e il *tumore maligno all'ovaio* o *all'utero* nelle donne, ma anche per incidenza.

Negli uomini la tipologia di tumore che provoca più morti è il *tumore maligno della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* e determina il 20,6% dei decessi. La seconda tipologia di tumore più frequente tra i decessi è quella dei *tumori maligni della prostata*, che causano il 9,3% dei morti per tumore. Segue il *tumore maligno del fegato e dei dotti biliari intraepatici*, con l'8,8% dei decessi.

Nelle donne il tumore che causa più decessi è il *tumore maligno del seno* con il 15,1% delle morti per tumore. Il *tumore maligno della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* è, invece, il secondo più frequente per morti, con il 12,7% dei decessi. Segue il *tumore maligno del colon*, che provoca il 7,9% dei decessi per tumore.

Considerando i tassi standardizzati delle tipologie di tumore più frequenti ed escludendo i tumori esclusivamente o quasi femminili

arten, so stellt man fest, dass die männliche Sterblichkeit bei allen Krebsarten deutlich über der weiblichen liegt. Eine Ausnahme bildet die Sterblichkeit aufgrund *bösartiger Neubildungen des Pankreas*, bei der keine signifikanten Unterschiede zwischen den Geschlechtern festzustellen sind. Die standardisierte Sterberate für *bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* ist bei Männern mehr als doppelt so hoch wie bei Frauen (58,3 gegenüber 22,7), während die Sterberate für *bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge* bei Männern sogar ein Vierfaches der weiblichen Rate ausmacht (24,1 zu 5,7).

Wie bereits in Kapitel drei beschrieben, sind *Krebserkrankungen* die häufigste Todesursache in den Altersklassen 40-49 Jahre, 50-59 Jahre, 60-69 Jahre und 70-79 Jahre.

Die ältesten Alterskohorten sind am meisten von der Sterblichkeit aufgrund von Neubildungen betroffen. Bis zum 30. Lebensjahr ist die tumorbedingte Sterblichkeit praktisch unerheblich. In der Folge steigt sie sowohl bei Männern als auch bei Frauen exponentiell an.

o maschili, si osserva che la mortalità maschile è significativamente maggiore di quella femminile per tutte le tipologie di tumore, tranne che per il *tumore maligno al pancreas* che non presenta differenze significative tra i generi. In particolare, il tasso standardizzato di mortalità per *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* è negli uomini più del doppio che nelle femmine (58,3 contro 22,7) e il tasso per *tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici* è addirittura il quadruplo negli uomini che nelle donne (24,1 contro 5,7).

Come già descritto nel terzo capitolo i *tumori* sono la prima causa di morte nelle classi d'età 40-49 anni, 50-59 anni, 60-69 anni e 70-79 anni.

Le classi di età più colpite dai decessi dovuti alle neoplasie sono le più anziane. La mortalità sotto i 30 anni è praticamente minima. Dopodiché cresce in maniera esponenziale. Ciò vale sia negli uomini che nelle donne.

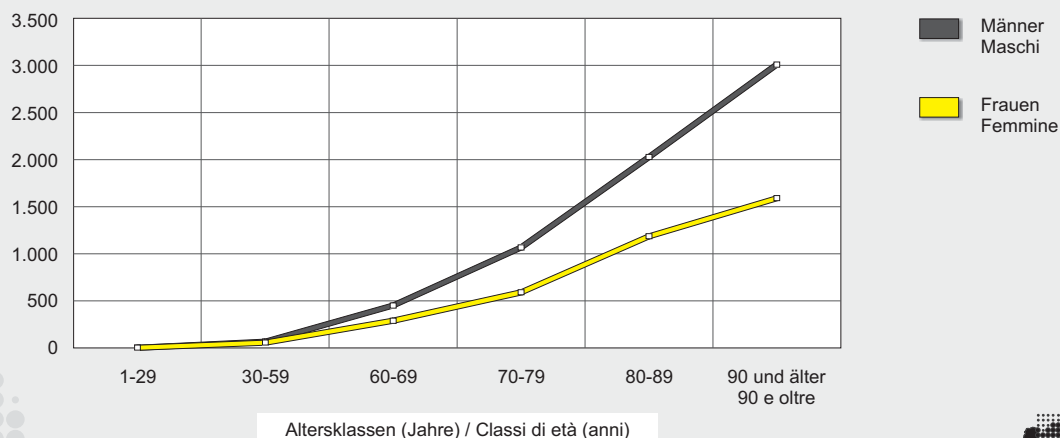
Graf. 5.3

Neubildungen: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums je 100.000 Einwohner

Tumori: tasso specifico di mortalità per sesso e classe d'età - 2014-2018

Valori del quinquennio ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir



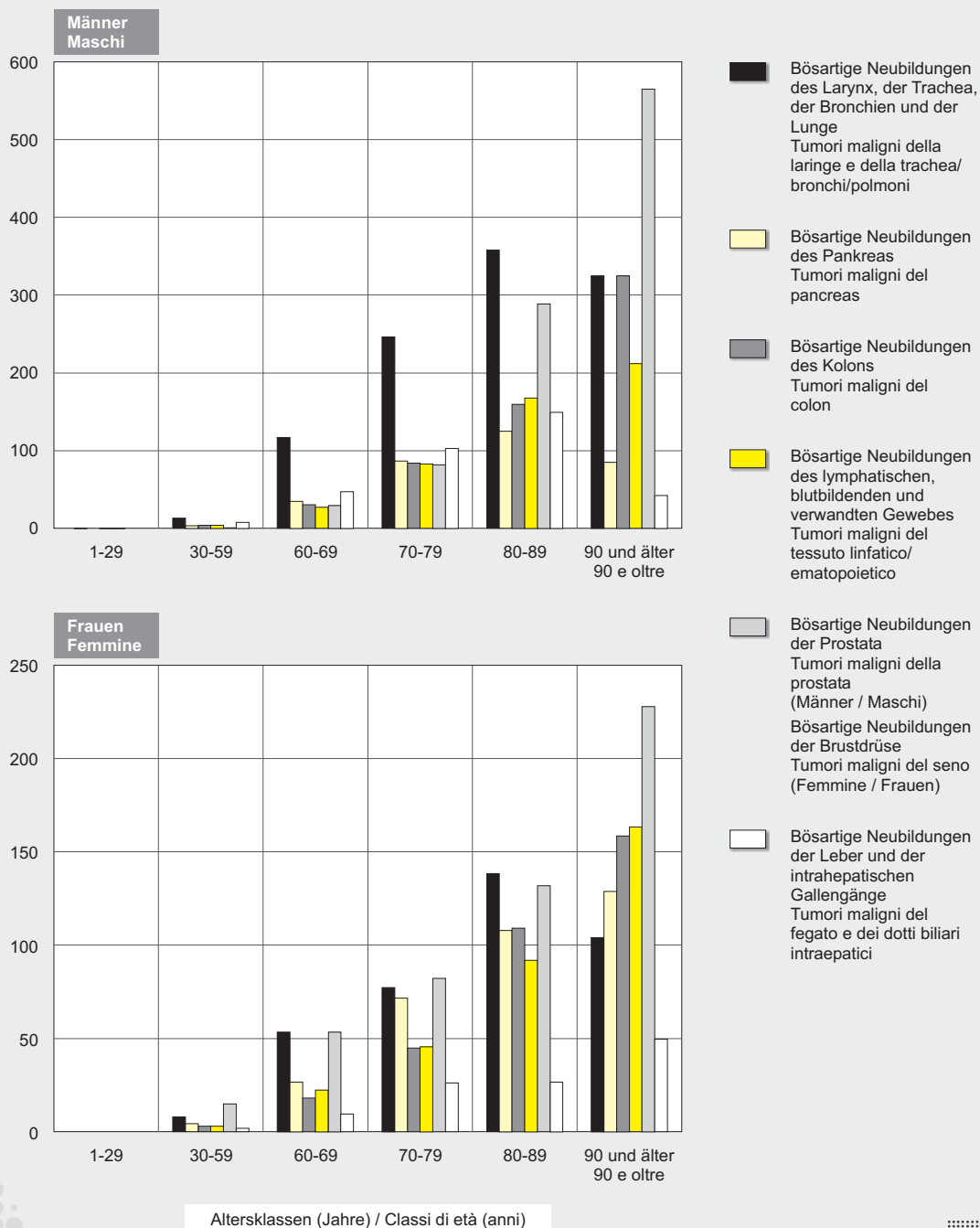
Graf. 5.4

Neubildungen: Spezifische Sterberate nach Geschlecht, Altersklasse und den häufigsten Arten der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums je 100.000 Einwohner

Tumori: tasso specifico di mortalità per sesso, classe d'età e tipologia di malattia più frequenti - 2014-2018

Valori del quinquennio ogni 100.000 abitanti



Es zeigt sich auch, dass sich die spezifische Sterberate bei den Männern in den Altersgruppen 1-29 Jahre und 30-59 Jahre kaum von der weiblichen unterscheidet, aber danach immer deutlich darüber liegt. Der geschlechtsspezifische Unterschied steigt mit zunehmendem Alter tendenziell an, bis er bei den über 90-Jährigen auf fast das Doppelte anwächst: die Rate der Männer beläuft sich auf 3.008,0 tumorbedingte Todesfälle je 100.000 Männer, jene der Frauen auf 1.589,7.

Geht man auf die verschiedenen Krebsarten ein, so sind weitere Unterschiede nach Alter zwischen den beiden Geschlechtern zu beobachten.

Bei den Männern der Altersgruppen 30-59 Jahre, 60-69 Jahre, 70-79 Jahre und 80-89 Jahre sind *bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* die häufigste Todesursache, d.h. ihre Rate liegt höher als jene aller anderen Ursachen. Bei 80- bis 89-jährigen Männern beginnen *bösartige Neubildungen der Prostata* anzusteigen und avancieren zur zweithäufigsten Todesursache, bei den über 90-Jährigen sind sie hingegen bereits die Haupttodesursache.

Bei den Frauen in den Altersgruppen 60-69 Jahre, 70-79 Jahre und 80-89 Jahre sind *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* und solche *des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* die beiden häufigsten Todesursachen. In der Altersgruppe der 70- bis 79-jährigen Frauen gehören außerdem *bösartige Neubildungen des Pankreas* zu den meistgenannten. Bei den über 90-Jährigen stechen jedoch *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* mit einer deutlich höheren Sterberate als jener der *bösartigen Neubildungen der Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* sowie der *bösartigen Neubildungen der Leber* hervor.

Emerge inoltre che nelle classi d'età tra 1 e 29 anni e tra 30 e 59 anni il tasso specifico di mortalità maschile non differisce in maniera significativa da quello femminile, dopodiché risulta sempre significativamente maggiore. In particolare, la differenza tra i due tende a crescere all'aumentare dell'età fino ad essere quasi doppio tra gli ultranovantenni: 3.008,0 decessi ogni 100.000 uomini contro 1.589,7 decessi ogni 100.000 donne.

Entrando nel dettaglio delle diverse tipologie di tumore, si osservano ulteriori differenze per età tra i due sessi.

Negli uomini delle classi di età 30-59 anni, 60-69 anni, 70-79 anni e 80-89 anni i *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* sono la causa di morte più frequente, essendo il loro tasso maggiore di tutte le altre cause. I *tumori maligni della prostata* iniziano ad essere più frequenti degli altri tumori come causa di morte a partire dalla classe d'età 80-89, nella quale sono il secondo tumore più frequente. Tra gli ultranovantenni, invece, questi ultimi sono la prima causa di morte.

Nelle donne delle classi d'età 60-69 anni, 70-79 anni e 80-89 anni i *tumori maligni del seno* e quelli *della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* sono le due cause di morte più frequenti; inoltre, nella classe d'età 70-79 anni si aggiungono a questi due anche i *tumori maligni del pancreas* tra i più menzionati. Tra le ultranovantenni, invece, spicca il *tumore maligno al seno*, con un tasso di mortalità significativamente maggiore rispetto a quello dei *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* e dei *tumori maligni del fegato*.

5.3 Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Neubildungen von 2005 bis 2018

Im Bezugszeitraum ist ein deutlicher Rückgang der Sterblichkeit infolge von *Neubildungen* zu beobachten: Die standardisierte Sterberate ist von 281,4 Todesfällen je 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 217,2 Todesfälle im Jahr 2018 gesunken.

Aus einer genaueren Analyse nach den häufigsten Krebsarten lassen sich mehrere Trends feststellen. Zunächst einmal zeigt sich, dass die Sterberate infolge von *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* sowie jene aufgrund von *bösartigen Neubildungen des Kolons* tendenziell rückläufig sind. Betrachtet man hingegen die Entwicklung der Kurve bezüglich der *bösartigen Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes*, so ist zwar eine gewisse sinkende Tendenz zu erkennen, allerdings sind die jährlichen Unterschiede statistisch nicht signifikant. Die Sterberaten in Bezug auf *bösartige Neubildungen des Pankreas* und der *Leber* zeigen ebenfalls keine signifikanten Unterschiede im Laufe der Jahre, d.h. ihre Entwicklung blieb über den analysierten Zeitraum stabil.

Betrachten wir nun die *Tumore*, die ausschließlich bzw. typischerweise nur ein Geschlecht betreffen, also *bösartige Neubildungen der Prostata* bei Männern und *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* bei Frauen. Dabei zeigt sich, dass die Sterberate in Bezug auf *Prostatakrebs* zwischen 2005 und 2018 deutlich abgenommen hat, während die Sterberate von *Brustkrebs* bei Frauen mehr oder weniger stabil geblieben ist.

5.3 L'evoluzione della mortalità per tumori dal 2005 al 2018

Nel periodo in analisi la mortalità per *tumori* è significativamente diminuita: il tasso standardizzato di mortalità è sceso da 281,4 decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 217,2 decessi nel 2018.

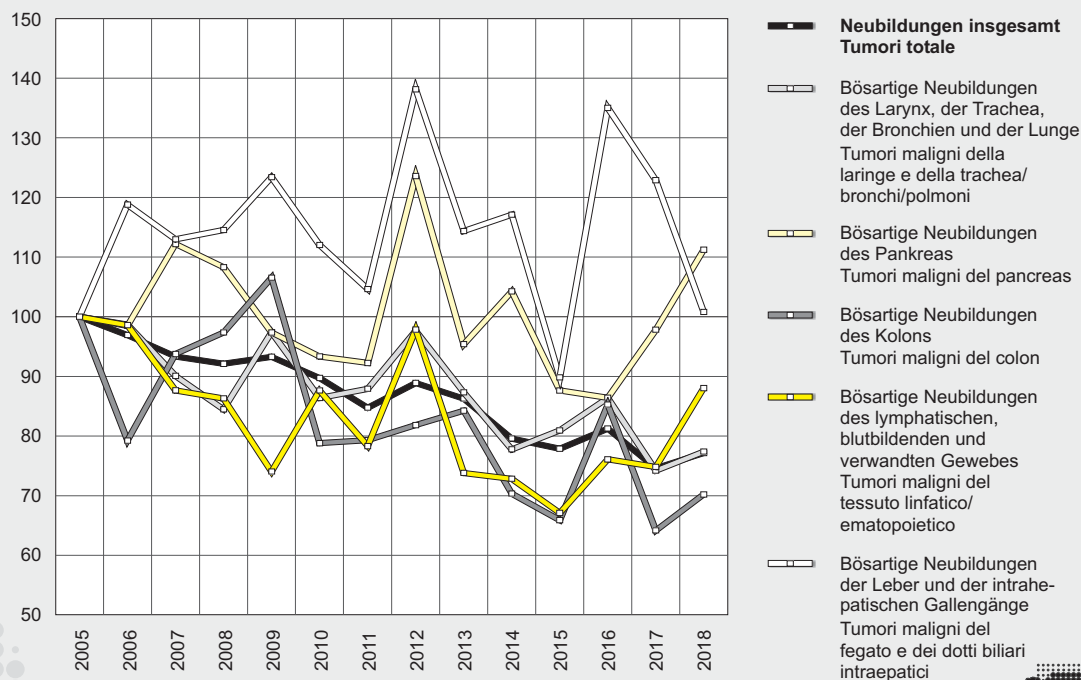
Analizzando più in dettaglio in base alle tipologie di tumore più frequenti si notano diverse tendenze. In primis emerge che il tasso di mortalità dei *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* e il tasso di mortalità dei *tumori maligni del colon* sono tendenzialmente diminuiti. Osservando invece l'andamento della curva dei *tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico*, si nota una certa tendenza a diminuire, tuttavia le differenze tra gli anni non sono statisticamente significative. Anche i tassi di mortalità dei *tumori maligni del pancreas* e di quelli *del fegato* non hanno riportato differenze significative tra gli anni. Si può quindi asserire che il loro andamento è rimasto stabile nel periodo analizzato.

Si considerino ora i *tumori* che colpiscono esclusivamente o tipicamente un genere solo, ovvero il *tumore maligno alla prostata* per gli uomini e il *tumore maligno al seno* per le donne. Emerge che il tasso di mortalità del primo è significativamente diminuito tra il 2005 e il 2018. Il tasso di mortalità del *tumore al seno* nelle donne invece è rimasto più o meno stabile.

Graf. 5.5

Neubildungen: Standardisierte Sterberate nach den häufigsten Arten der Krankheit - 2005-2018
Indexzahl 2005=100

Tumori: tasso standardizzato di mortalità per tipologie di malattia più frequenti - 2005-2018
Numero indice 2005=100



© astat 2021 - Ir



Bei der Analyse nach Geschlecht zeigt sich, dass die Sterblichkeit infolge von *Tumoren* bei den Männern während des gesamten betrachteten Zeitraums höher war als bei den Frauen. Der Abstand zwischen den beiden Raten hat sich jedoch im Laufe der Jahre verringert: Im Jahr 2005 betrug die Differenz zwischen der männlichen und der weiblichen Sterberate 187,6, während sie 2018 bei 98,6 lag.

Zwischen 2005 und 2018 sank die Sterberate aufgrund von *Neubildungen* bei Männern deutlich, und zwar von 395,2 Todesfällen pro 100.000 Männer auf 275,1 (-30,4%). Die Sterberate für Frauen hat einen tendenziell abnehmenden Verlauf: Sie lag im Jahr 2005 bei 207,6 Todesfällen je 100.000 Frauen, im Jahr 2018 waren es 176,5 (-15,0%).

Analizzando in base al genere, emerge che per tutto il periodo analizzato la mortalità maschile per *tumore* è stata maggiore di quella femminile. La differenza tra i due tassi è però diminuita negli anni: nel 2005 la differenza tra il tasso maschile e quello femminile era pari a 187,6, mentre nel 2018 ammontava a 98,6.

Tra il 2005 e il 2018 il tasso di mortalità per *tumori* degli uomini è diminuito in maniera significativa passando da 395,2 decessi ogni 100.000 uomini a 275,1 (-30,4%). Il tasso di mortalità delle donne ha avuto un andamento tendenzialmente in diminuzione: esso ammontava a 207,6 decessi ogni 100.000 donne nel 2005, mentre nel 2018 era pari a 176,5 (-15,0%).

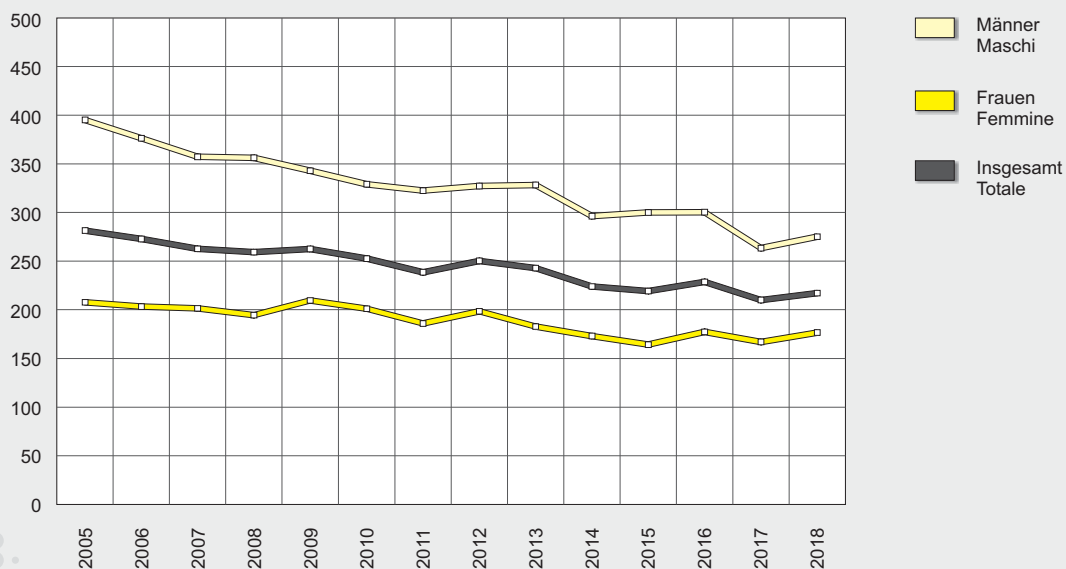
Graf. 5.6

Neubildungen: standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018

Werte je 100.000 Einwohner

Tumori: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018

Valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir





6 Die Krankheiten des Atmungssystems

Le malattie del sistema respiratorio

6.1 Die Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Atmungssystems

Nach den *Krankheiten des Kreislaufsystems* und den *Neubildungen*, die zusammen fast zwei Drittel der Todesfälle verursachen, sind *Krankheiten des Atmungssystems* in Südtirol mit 8,1% der Todesfälle die dritthäufigste Todesursache im betrachteten Fünfjahreszeitraum. Zwischen 2014 und 2018⁽¹⁾

6.1 La mortalità per malattie del sistema respiratorio

Dopo le malattie del sistema circolatorio e i tumori, che insieme sono causa di quasi due decessi su tre, la terza causa di morte in Alto Adige sono le malattie del sistema respiratorio, responsabili dell'8,1% dei decessi nel quinquennio considerato. Tra il 2014 e il 2018⁽¹⁾ sono state menzionate come causa

Tab. 6.1

Krankheiten des Atmungssystems: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema respiratorio: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso e tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; assoluti e ogni 100.000 abitanti

TODES URSACHEN	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			CAUSE DI MORTE
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Grippe	13	29	42	1,0	2,2	1,6	1,3	1,6	1,5	Influenza
Pneumonie	228	281	509	17,6	21,2	19,4	23,9	14,7	17,9	Polmonite
Chronische Krankheiten der unteren Atemwege	402	252	654	31,0	19,0	24,9	38,2	14,2	23,2	Malattie croniche delle basse vie respiratorie
Sonstige Krank- heiten des Atmungssystems	250	233	483	19,3	17,6	18,4	24,2	13,1	17,2	Altre malattie del sistema respiratorio
Insgesamt	893	795	1.688	68,9	59,9	64,4	87,6	43,5	59,8	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

(1) Um das Problem der normalen Zufallsschwankungen des Phänomens zu umgehen, werden in diesem sowie im vierten und sechsten Kapitel die Todesfälle im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 herangezogen.

Per ovviare al problema della normale oscillazione casuale del fenomeno, in questo capitolo, come nel quarto e nel sesto, si prendono in considerazione i decessi del quinquennio 2014-2018.

wurden die Atemwegserkrankungen auf 1.688 Todesscheinen als zum Tod führenden Grundleiden angeführt. Das entspricht im Schnitt etwa 338 Todesfällen pro Jahr. Die relative rohe Sterberate beläuft sich auf 64,4 Todesfälle je 100.000 Einwohner.

Eine detailliertere Analyse nach der Art der Atemwegserkrankung zeigt, dass 38,7% der Todesfälle durch *chronische Krankheiten der unteren Atemwege* verursacht werden. In 30,2% der Fälle tritt der Tod infolge einer *Pneumonie* und in nur 2,5% der Fälle nach einer *Grippe* ein.

principale in 1.688 schede di morte, pari ad una media di circa 338 decessi all'anno. Il relativo tasso grezzo di mortalità corrisponde a 64,4 decessi ogni 100.000 abitanti.

Analizzando più in dettaglio in base alla tipologia di malattia respiratoria, emerge che il 38,7% dei decessi è stato causato da *malattie croniche delle basse vie respiratorie*, nel 30,2% dei casi la morte è, invece, sopraggiunta in seguito alla *polmonite* e in appena il 2,5% dei casi all'*influenza*.

Graf. 6.1

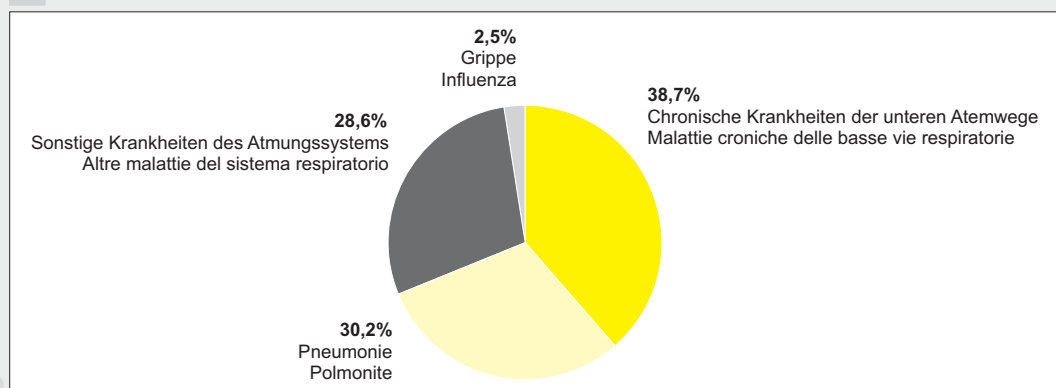
Krankheiten des Atmungssystems: Todesfälle nach Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; prozentuelle Verteilung

Malattie del sistema respiratorio: decessi per tipologia di malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; composizione percentuale

%



© astat 2021 - Ir



Auf Bezirksgemeinschaftsebene wurde die höchste standardisierte Sterberate mit einem Wert von 65,0 Sterbefällen pro 100.000 Einwohner bei der Bevölkerung der Bezirksgemeinschaft Eisacktal festgestellt. Die Bezirksgemeinschaft Überetsch-Südtiroler Unterland verzeichnet hingegen die niedrigste Sterberate (53,7 Todesfälle je 100.000 Einwohner).

Man kann jedoch nicht von statistisch signi-

A livello di comunità comprensoriale il più alto tasso standardizzato di mortalità è stato registrato tra i residenti della Val d'Isarco con un valore pari a 65,0 decessi ogni 100.000 abitanti. Il tasso di mortalità più basso si rileva, invece, in Oltradige-Bassa Atesina ed è pari a 53,7 decessi.

Non si può tuttavia affermare che tra i tassi

fikanten Unterschieden zwischen den Sterberaten der verschiedenen Bezirksgemeinschaften reden.

delle varie comunità comprensoriali vi siano delle differenze statisticamente significative.

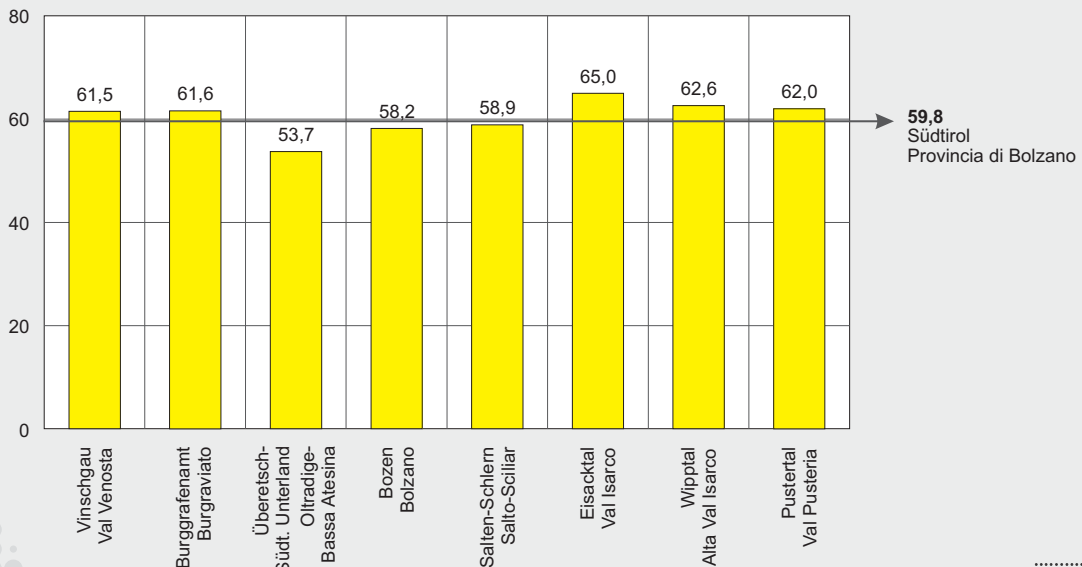
Graf. 6.2

Krankheiten des Atmungssystems: Standardisierte Sterberate nach Bezirksgemeinschaft - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema respiratorio: tasso standardizzato di mortalità per comunità comprensoriale - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Itr



6.2 Analyse nach Geschlecht und Alter

Zwischen 2014 und 2018 führten Krankheiten der Atmungsorgane bei Männern häufiger zum Tod als bei Frauen. Die diesbezüglichen rohen Sterberaten belaufen sich auf 68,9 Todesfälle pro 100.000 Männer und auf 59,9 Todesfälle pro 100.000 Frauen.

Auch die standardisierte Sterberate zeigt deutliche geschlechtsspezifische Unterschiede: Die Rate der Männer (87,6 pro 100.000

6.2 Analisi secondo il genere e l'età

Tra il 2014 e il 2018 le malattie del sistema respiratorio hanno causato più morti tra gli uomini che tra le donne. I relativi tassi grezzi di mortalità sono pari a 68,9 decessi ogni 100.000 uomini e a 59,9 decessi ogni 100.000 donne.

Anche il tasso standardizzato mostra delle differenze significative tra i generi: il tasso degli uomini (87,6 ogni 100.000 uomini) ri-

Männer) ist in etwa doppelt so hoch wie die der Frauen (43,5).

Eine detailliertere Analyse nach Art der Atemwegserkrankung zeigt weitere Unterschiede zwischen den Geschlechtern. Mit Ausnahme der *Grippe*, auf die nur wenige Fälle entfallen, verteilen sich die Todesfälle bei Frauen ziemlich gleichmäßig auf *Pneumonie*, *chronische Krankheiten der unteren Atemwege* und *sonstige Krankheiten des Atmungssystems*. Bei den Männern gibt es jedoch eine höhere Inzidenz von Todesfällen infolge von *chronischen Krankheiten der unteren Atemwege* (45,0%), während *sonstige Krankheiten des Atmungssystems* 28,0% und *Pneumonie* 25,5% der Todesfälle verursachen.

Bei Betrachtung der standardisierten Sterberaten und unter Ausschluss der *Grippe* kann man feststellen, dass die Sterblichkeit bei den Männern für alle betrachteten Gruppen von Atemwegserkrankungen deutlich höher ist als bei den Frauen: Bei Männern verursachen *chronische Krankheiten der unteren Atemwege* 38,2 Todesfälle pro 100.000 Männer, bei Frauen dagegen deutlich weniger als die Hälfte davon (14,2); die standardisierte Rate in Bezug auf *Pneumonie* beträgt dagegen 23,9 pro 100.000 Männer bei den Männern und 14,7 pro 100.000 Frauen bei den Frauen.

Die Sterblichkeit aufgrund von Krankheiten des Atmungssystems betrifft hauptsächlich die älteren Alterskohorten: Bei fast drei Vierteln der daran Verstorbenen handelt es sich um über 80-Jährige, 17,7% waren zwischen 70 und 79 Jahre und 5,7% zwischen 60 und 69 Jahre alt, während 2,3% jünger als 60 waren.

sulta essere circa il doppio di quello delle donne (43,5).

Analizzando più in dettaglio in base alla tipologia di malattia respiratoria emergono ulteriori differenze di genere. Escludendo l'*influenza* che conta pochi casi, nelle donne i decessi sono abbastanza equidistribuiti tra *polmonite*, *malattie croniche delle basse vie respiratorie* e *altre malattie del sistema respiratorio*. Tra gli uomini, invece, si registra una maggiore incidenza di decessi causati da *malattie croniche delle basse vie respiratorie* (45,0%), mentre le *altre malattie del sistema respiratorio* causano il 28,0% dei decessi e la *polmonite* il 25,5%.

Considerando i tassi standardizzati ed escludendo l'*influenza*, si osserva che la mortalità maschile è significativamente maggiore di quella femminile per tutti i gruppi di malattie respiratorie considerate: le *malattie croniche delle basse vie respiratorie* causano tra gli uomini 38,2 decessi ogni 100.000 uomini, mentre tra le donne nettamente meno della metà (14,2); il tasso standardizzato della *polmonite* ammonta, invece, a 23,9 decessi ogni 100.000 uomini per gli uomini e per le donne a 14,7 decessi ogni 100.000 donne.

La mortalità per patologie del sistema respiratorio colpisce principalmente le classi d'età più anziane: quasi 3 decessi su 4 riguardano ultraottantenni, il 17,7% dei morti ha tra i 70 e i 79 anni, il 5,7% ha tra i 60 e i 69 anni, mentre il 2,3% ne ha meno di 60.

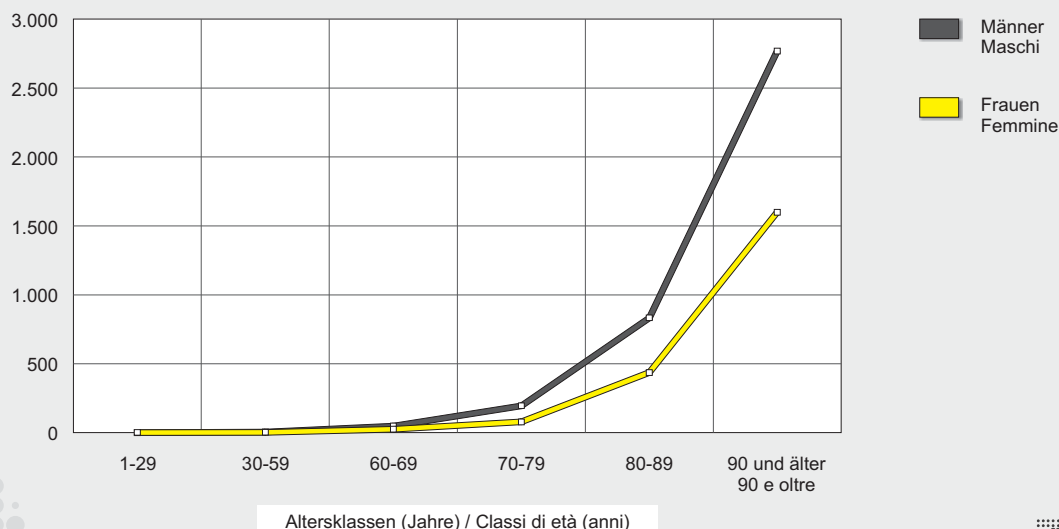
Graf. 6.3

Krankheiten des Atmungssystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht und Altersklasse - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema respiratorio: tasso specifico di mortalità per sesso e classe d'età - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir



Vergleicht man die Sterberaten nach Alter zwischen den beiden Geschlechtern, so zeigt sich, dass die männlichen und weiblichen Raten in den jüngeren und mittleren Altersgruppen ähnlich hoch sind. Ab der Altersklasse der 60- bis 69-Jährigen ergeben sich jedoch statistisch signifikante Unterschiede zwischen den beiden Raten, und zwar liegt in den älteren Altersgruppen die männliche Sterberate infolge von Krankheiten des Atmungssystems über der weiblichen. Die Sterberate der Männer in der Altersgruppe 60-69 Jahre beträgt 47,9 Todesfälle pro 100.000 Männer, die weibliche 25,3. In der Altersgruppe 70-79 Jahre beträgt die Rate für Männer 194,3, während sie bei Frauen weniger als die Hälfte davon ausmacht, nämlich 78,2. Bei den 80- bis 89-Jährigen beträgt die Rate der Männer 832,5 und jene der Frauen 436,5. In der Altersgruppe der über 90-Jährigen sind es schließlich 2.768,0 Todesfälle je 100.000 Männer gegenüber 1.599,6 Todesfälle je 100.000 Frauen.

Confrontando i tassi per età tra i due sessi, risulta che i tassi maschili e femminili delle classi d'età più giovani e intermedie sono pressoché simili. Si riscontrano, invece, delle differenze statisticamente significative tra i due tassi a partire dalla classe 60-69 anni: nelle classi d'età più anziane la mortalità maschile per malattie del sistema respiratorio è maggiore di quella femminile. Il tasso maschile nella classe d'età 60-69 anni è pari a 47,9 decessi ogni 100.000 uomini, mentre quello femminile a 25,3 decessi. Nella classe d'età 70-79 anni corrisponde a 194,3 negli uomini, mentre nelle donne è meno della metà, ovvero 78,2, tra gli 80 e gli 89 anni negli uomini il tasso ammonta a 832,5 e nelle donne a 436,5. Infine, nella classe d'età degli ultranovantenni è pari a 2.768,0 decessi ogni 100.000 uomini contro 1.599,6 decessi ogni 100.000 donne.

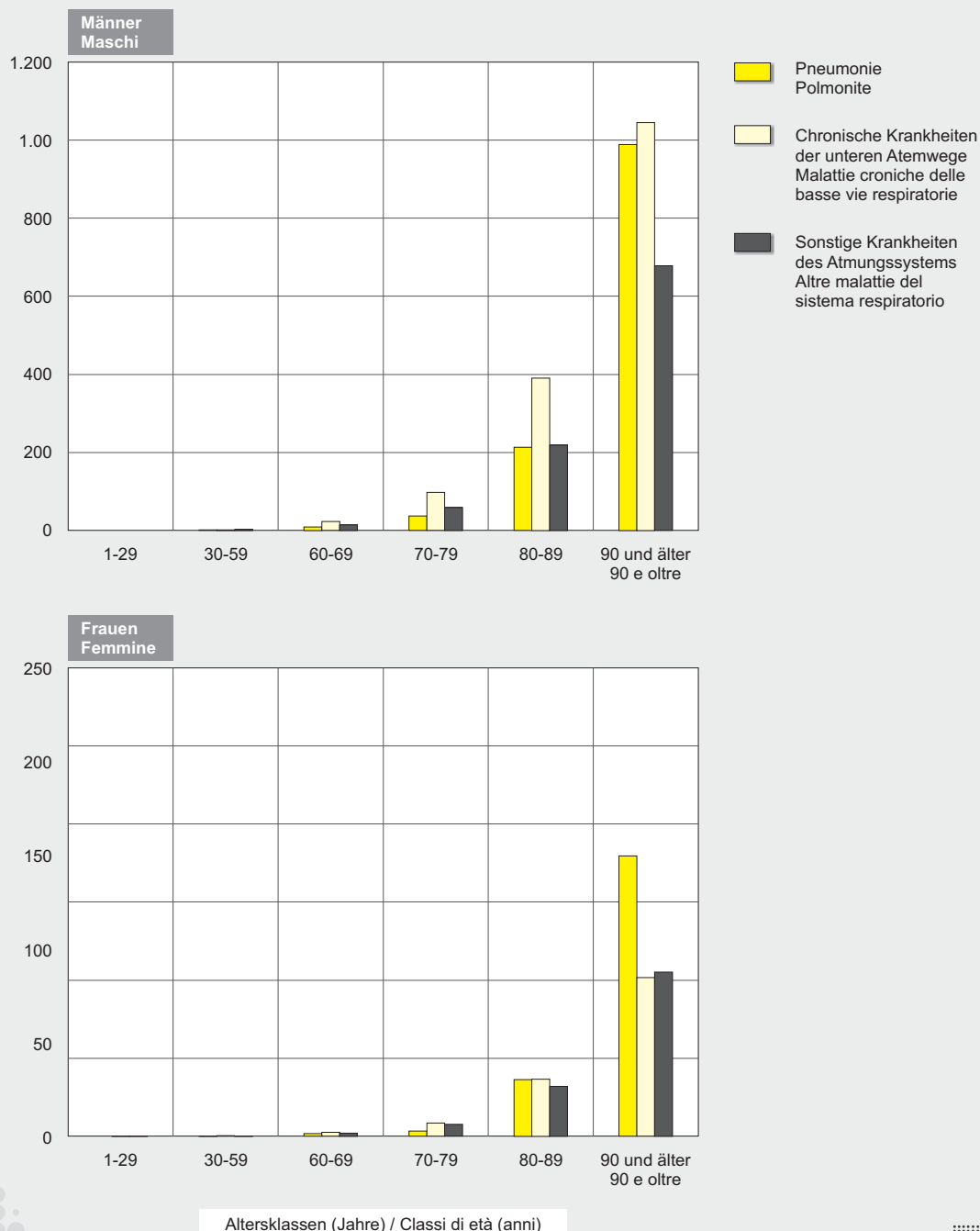
Graf. 6.4

Krankheiten des Atmungssystems: Spezifische Sterberate nach Geschlecht, Altersklasse und Art der Krankheit - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema respiratorio: tasso specifico di mortalità per sesso, classi d'età e tipologia della malattia - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti





Die *Grippe* wird sowohl in den vorherigen Grafiken als auch in den folgenden Ausführungen nicht berücksichtigt, da es sich nur um einige wenige Fälle handelt.

Betrachtet man die verschiedenen Arten von Atemwegserkrankungen im Detail, so zeigt sich, dass bei den Männern in den Altersgruppen 70-79 und 80-89 Jahre *chronische Krankheiten der unteren Atemwege* eine deutlich höhere Sterberate aufweisen als *Pneumonie* und *sonstige Krankheiten des Atmungssystems*.

Demgegenüber kann man feststellen, dass es bei den Frauen in den Altersgruppen 60-69 und 80-89 Jahre keine signifikanten Unterschiede zwischen den Sterberaten der verschiedenen Arten von Atemwegserkrankungen gibt. In der Altersgruppe 70-79 Jahre liegen die Sterberaten der *chronischen Krankheiten der unteren Atemwege* und der *sonstigen Krankheiten des Atmungssystems* hingegen klar über jener für *Pneumonie*. Das Gegenteil ist in der Altersgruppe der über 90-jährigen Frauen der Fall, wo die Sterberate für *Pneumonie* deutlich höher liegt als die Raten für die beiden anderen Arten von Atemwegserkrankungen.

Anche nei grafici precedenti e nei commenti seguenti, non viene considerata l'*influenza*, trattandosi di pochi casi.

Entrando nel dettaglio delle diverse tipologie di malattie respiratorie, si nota come negli uomini nelle classi d'età 70-79 anni e 80-89 anni le *malattie croniche delle basse vie respiratorie* registrino un tasso di mortalità significativamente superiore alla *polmonite* e alle *altre malattie del sistema respiratorio*.

Nelle donne, invece, risulta che nelle classi d'età 60-69 e 80-89 anni non ci sono differenze significative tra i tassi di mortalità delle diverse tipologie di malattie respiratorie. Nella classe d'età 70-79 anni si attestano dei tassi di mortalità delle *malattie croniche delle basse vie respiratorie* e delle *altre malattie del sistema respiratorio* significativamente maggiori rispetto al tasso di mortalità della *polmonite*. Il contrario invece si registra nella classe d'età delle ultranovantenni, dove il tasso di mortalità della *polmonite* è significativamente maggiore dei tassi delle altre due tipologie di malattie respiratorie.

6.3 Entwicklung der Sterblichkeit infolge von Krankheiten des Atmungssystems von 2005 bis 2018

Zwischen 2005 und 2018 sank die standardisierte Sterberate der Krankheiten des Atmungssystems von 66,6 auf 56,9 Todesfälle pro 100.000 Einwohner. Trotzdem kann nicht von einem Rückgang im Bezugszeitraum gesprochen werden, da die Unterschiede zwischen den Sterberaten statistisch nicht signifikant sind.

Bei einer genaueren Betrachtung der verschiedenen Arten von Atemwegserkrankungen zeigt sich, dass die Sterberate bei den *chronischen Krankheiten der unteren Atemwege* deutlich gesunken ist, und zwar von

6.3 L'evoluzione della mortalità delle malattie del sistema respiratorio dal 2005 al 2018

Dal 2005 al 2018 il tasso standardizzato di mortalità delle malattie del sistema respiratorio è passato da 66,6 decessi ogni 100.000 abitanti a 56,9 decessi. Non si può tuttavia affermare che nel periodo analizzato la mortalità sia diminuita, essendo le differenze tra i tassi non significative.

Analizzando più nel dettaglio in base alle diverse tipologie di malattie respiratorie, emerge che il tasso di mortalità delle *malattie croniche delle basse vie respiratorie* è significativamente diminuito, passando da 30,5

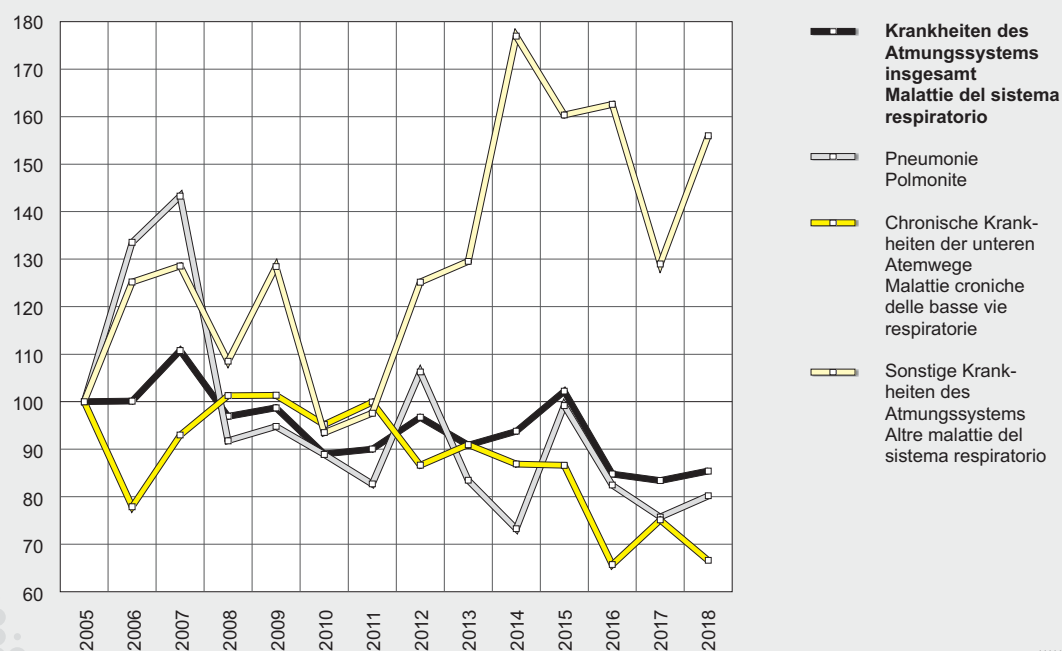
30,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 20,3 im Jahr 2018. Die Sterberate *sonstiger Krankheiten der Atmungsorgane* steigt dagegen tendenziell an, während die Rate der *Pneumonie* einen stabilen Verlauf bzw. keine signifikanten Unterschiede aufweist.

decessi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 20,3 decessi nel 2018. Il tasso di mortalità delle *altre malattie del sistema respiratorio* registra, invece, un andamento tendenzialmente crescente, mentre il tasso della *polmonite* mostra un trend stabile, non avendo registrato differenze significative.

Graf. 6.5

Krankheiten des Atmungssystems: Standardisierte Sterberate nach Art der Krankheit - 2005-2018
Indezzahl 2005=100

Malattie del sistema respiratorio: tasso standardizzato di mortalità per tipologia della malattia - 2005-2018
Numero indice 2005=100



© astat 2021 - Ir



Nach Geschlecht betrachtet erreicht die Sterblichkeit aufgrund von Atemwegserkrankungen in allen untersuchten Jahren bei den Männern höhere Werte als bei den Frauen.

Die standardisierten Sterberaten für Männer sind tendenziell rückläufig: 2005 starben 111,0 Männer pro 100.000 männliche An-sässige an Atemwegserkrankungen, 2018 waren es 79,5 männliche Todesfälle pro

A livello di genere si registra che per tutti gli anni analizzati la mortalità maschile per malattie del sistema respiratorio è stata maggiore di quella femminile.

I tassi standardizzati maschili mostrano un andamento tendenzialmente in diminuzione: nel 2005 morivano a causa di malattie respiratorie 111,0 uomini ogni 100.000 abitanti maschi, mentre nel 2018 i deceduti di sesso

100.000. Vor allem die *chronischen Krankheiten der unteren Atemwege* haben zu deutlich weniger Todesfällen geführt: Ihre Rate ist von 65,0 auf 29,9 Todesfälle je 100.000 Männer gesunken.

maschile erano 79,5 ogni 100.000. In particolare, sono le *malattie croniche delle basse vie respiratorie* che hanno determinato in maniera significativa meno decessi: il loro tasso è sceso da 65,0 a 29,9 decessi ogni 100.000 uomini.

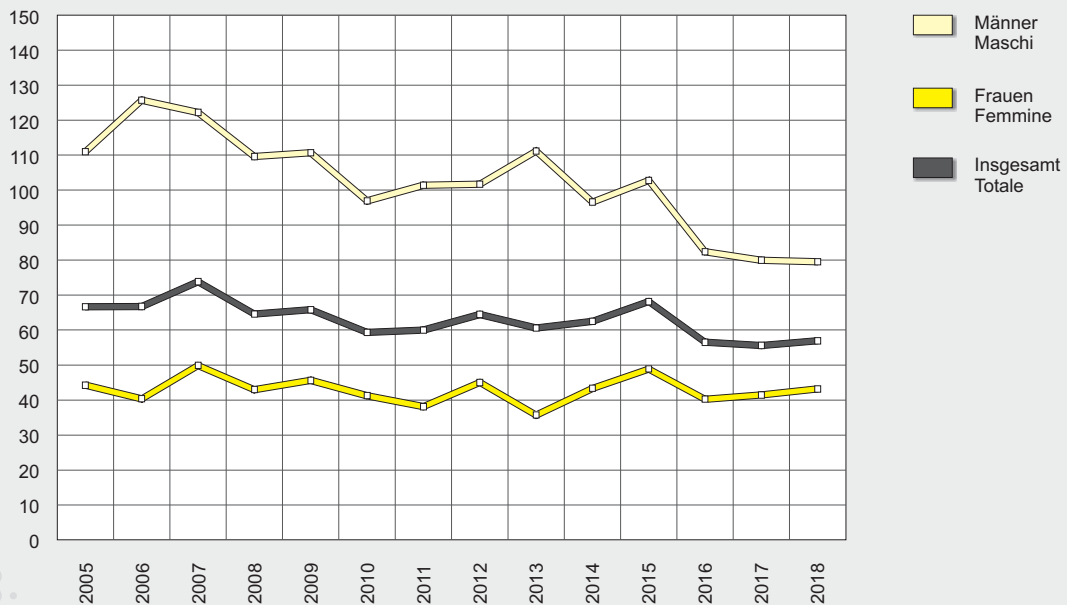
Die standardisierten Sterberaten für Frauen hingegen blieben während des betrachteten Zeitraums relativ stabil.

I tassi standardizzati femminili, invece, hanno avuto un andamento stabile nel periodo analizzato.

Graf. 6.6

Krankheiten des Atmungssystems: standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2005-2018
Werte je 100.000 Einwohner

Malattie del sistema respiratorio: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2005-2018
Valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir





7 Die Säuglingssterblichkeit

La mortalità infantile

7.1 Die Säuglingssterblichkeit zwischen 2005 und 2018

Die Analyse der Säuglingssterblichkeit ist für die Bemessung des Gesundheitszustandes einer Bevölkerung von großer Bedeutung. Sie hängt nämlich nicht nur mit biologischen Faktoren zusammen, sondern auch mit den sozialen, wirtschaftlichen und kulturellen Bedingungen eines Landes.

Im Zeitraum 2005-2018 sind in Südtirol 198 Kinder im Laufe ihres ersten Lebensjahres verstorben, 112 Buben und 86 Mädchen.

7.1 La mortalità infantile tra il 2005 e il 2018

L'analisi della mortalità infantile è un importante strumento per misurare lo stato di salute di una popolazione. Essa, infatti, è strettamente correlata non solo a fattori biologici ma anche alle condizioni sociali, economiche e culturali di un Paese.

In Alto Adige tra il 2005 e il 2018 sono deceduti durante il primo anno di vita 198 bambini, 112 maschi e 86 femmine, per una me-

Tab. 7.1

Säuglingssterblichkeit - 2005-2018

Absolute Werte und Werte je 1.000 Lebendgeborene

Mortalità infantile - 2005-2018

Valori assoluti e valori ogni 1.000 nati vivi

JAHRE ANNI	Todesfälle Decessi			Säuglingssterberate Tasso di mortalità infantile		
	Buben Maschi	Mädchen Femmine	Insgesamt Totale	Buben Maschi	Mädchen Femmine	Insgesamt Totale
2005	10	7	17	3,5	2,6	3,1
2006	12	4	16	4,3	1,5	3,0
2007	13	7	20	4,5	2,7	3,6
2008	12	4	16	4,2	1,5	2,9
2009	8	8	16	3,0	3,1	3,1
2010	9	7	16	3,2	2,7	3,0
2011	2	4	6	0,7	1,6	1,1
2012	3	10	13	1,1	3,8	2,4
2013	3	7	10	1,1	2,8	1,9
2014	5	9	14	1,8	3,3	2,5
2015	5	6	11	1,9	2,3	2,1
2016	10	5	15	3,6	1,9	2,8
2017	9	3	12	3,3	1,2	2,2
2018	11	5	16	4,0	2,0	3,0
Insgesamt / Totale	112	86	198	2,9	2,4	2,6

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Das entspricht einem Durchschnitt von 14,1 Kindern pro Jahr. Die Säuglingssterberate liegt bei 2,6 Todesfällen je 1.000 Lebendgeborene: bei Jungen beträgt sie 2,9, bei Mädchen 2,4.

Zwischen 2005 und 2018 blieb die Säuglingssterberate insgesamt relativ stabil; die weiblichen Raten zeigten im untersuchten Zeitraum keine großen Schwankungen.

Im Gegensatz dazu lag die männliche Säuglingssterblichkeit im Jahr 2011 deutlich unter jener der Jahre 2006, 2007 und 2008. Die Rate begann jedoch in der Folge wieder anzusteigen und hat sich immer mehr den Werten der ersten analysierten Jahre angeglichen.

dia di 14,1 bambini all'anno. Il tasso di mortalità infantile risulta pari a 2,6 decessi ogni 1.000 nati vivi: nello specifico per i maschi ammonta a 2,9, mentre per le femmine a 2,4.

Tra il 2005 e il 2018 il tasso di mortalità infantile totale ha avuto un andamento abbastanza stabile. I tassi di mortalità femminile non hanno evidenziato differenze significative nel periodo analizzato.

Il tasso di mortalità infantile maschile, invece, ha registrato nel 2011 un valore significativamente minore rispetto ai valori del 2006, 2007 e 2008. Tuttavia, negli anni successivi, il tasso ha ripreso a crescere, riallineandosi ai valori dei primi anni analizzati

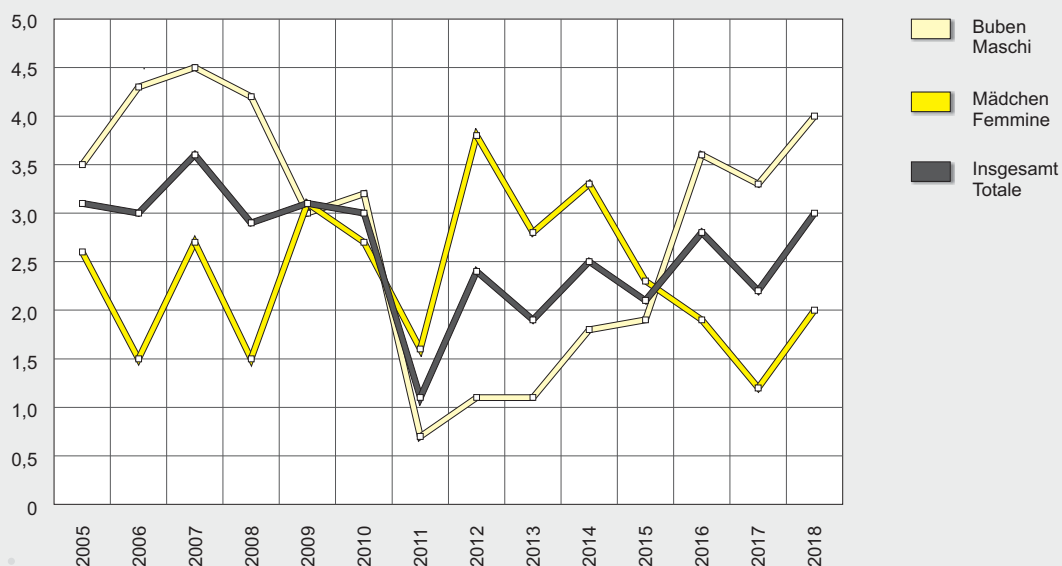
Graf. 7.1

Säuglingssterblichkeit - 2005-2018

Todesfälle je 1.000 Lebendgeborene

Mortalità infantile - 2005-2018

Decessi ogni 1.000 nati vivi



© astat 2021 - Ir



7.2 Ursachen der Säuglingssterblichkeit

Zwischen 2005 und 2018⁽¹⁾ fallen die Haupttodesursachen innerhalb des ersten Lebensjahres in die Kategorie der *bestimmten Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben*. Sie sind für 62,6% der Todesfälle verantwortlich. In diese Gruppe fallen auch die Todesfälle infolge von Frühgeburt, d.h. wenn die Geburt vor der 37. Schwangerschaftswoche erfolgt. Ihr Anteil an der gesamten Säuglingssterblichkeit beträgt 26,8%. Im Fall von Neugeborenen mit einem Gestationsalter von weniger als 28 vollendeten Wochen spricht man von *Neugeborenen mit extremer Unreife*. Die Todesfälle dieser sogenannten Frühestgeborenen machen im Bezugszeitraum 18,2% der gesamten Säuglingssterblichkeit aus.

Andere häufige Todesursachen der Kategorie *bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben*, sind *Asphyxie unter der Geburt* (11,1%) und *Atemnotsyndrom des Neugeborenen* (9,1%).

An zweiter Stelle rangieren mit einem Anteil von 24,2% an der Säuglingssterblichkeit jene Todesursachen, die unter *angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien* zusammengefasst werden. Es folgen mit 4,5% der Fälle *Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind*. Dazu gehört der *plötzliche Kindstod (SIDS)*, der im Berichtszeitraum acht Opfer forderte. Die verbleibenden 8,6% der Todesfälle wurden schließlich durch *andere Krankheiten* verursacht.

7.2 Le cause di mortalità infantile

Tra il 2005 e il 2018⁽¹⁾ le principali cause di morte entro il primo anno di vita sono state quelle classificate come *alcune condizioni morbose che hanno avuto origine nel periodo perinatale*, responsabili del 62,6% dei decessi. In questo gruppo rientrano i decessi dovuti a nascite pretermine, ovvero quando la nascita avviene prima della 37ª settimana di gestazione, e sono pari al 26,8% dei decessi totali. In particolare, i neonati con un'età gestazionale inferiore alle 28 settimane vengono definiti *neonati con immaturità estrema*: in questo caso i decessi nel periodo di riferimento ammontano al 18,2% della mortalità infantile totale.

Altre frequenti cause di morte all'interno del gruppo *alcune condizioni morbose che hanno avuto origine nel periodo perinatale* sono *l'asfissia alla nascita* (11,1%) e *la sindrome di sofferenza respiratoria del neonato* (9,1%).

Al secondo posto figurano le cause di morte raggruppate come *malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche*, che sono responsabili del 24,2% delle morti. Seguono *sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove* con il 4,5% dei casi. Tra questi è inclusa la *sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS)* che nel periodo considerato ha riguardato otto casi. Infine, il rimanente 8,6% dei decessi è stato causato da *altre malattie*.

(1) Aufgrund der geringen Fallzahlen werden für die Analyse des Phänomens die Gesamtheit der Fälle im Zeitraum 2005-2018 berücksichtigt.
Data l'esiguità dei casi osservati, per poter effettuare un'analisi del fenomeno sono stati considerati congiuntamente tutti i dati del periodo analizzato (2005-2018).

Graf. 7.2

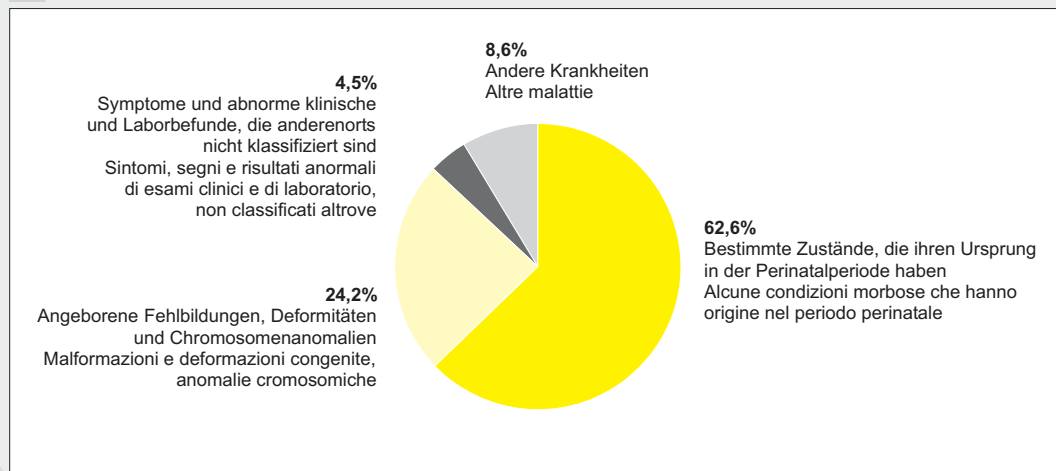
Todesursachen im ersten Lebensjahr - 2005-2018

Prozentuelle Verteilung

Cause di morte entro il primo anno di vita - 2005-2018

Composizione percentuale

%



© astat 2021 - lr



Bekanntlich nimmt das Sterberisiko eines Kindes im Laufe des ersten Lebensjahres schnell ab.

Zwischen 2005 und 2018 traten 81,8% der Todesfälle in der Neugeborenenzeit auf, d.h. in den ersten vier Lebenswochen des Kindes, und zwar sind 28,3% der Säuglinge schon in den ersten 24 Stunden gestorben, 31,8% zwischen dem zweiten und sechsten Tag und 21,7% innerhalb von sieben bis 27 Tagen. Die restlichen 18,2% der Todesfälle traten im postneonatalen Zeitraum auf.

In Raten ausgedrückt, entspricht dies einer Neugeborenensterblichkeit von 2,1 Todesfällen je 1.000 Lebendgeborene. Die Sterberate am ersten Tag beträgt 0,7 Todesfälle pro 1.000 Lebendgeborene, die Rate der zwischen Tag 2 und 6 Verstorbenen entspricht 0,8‰, jene der Todesfälle zwischen dem 7. und 27. Tag 0,6‰. Die postneonatale Sterberate liegt hingegen bei 0,5 Todesfällen je 1.000 Lebendgeburten.

È noto che il rischio di morte di un bambino decresce rapidamente durante il suo primo anno di vita.

Tra il 2005 e il 2018 l'81,8% dei decessi è avvenuto durante il periodo neonatale, ovvero entro le prime quattro settimane di vita del bambino: più precisamente il 28,3% delle morti si è verificato entro le prime 24 ore, il 31,8% tra due e sei giorni e il 21,7% tra i sette e i 27 giorni. Il restante 18,2% dei decessi è avvenuto nel periodo post-neonatale.

In termini di tassi, ciò corrisponde ad un tasso di mortalità neonatale pari a 2,1 decessi ogni 1.000 nati vivi. Il tasso di mortalità entro il primo giorno ammonta a 0,7 decessi ogni 1.000 nati vivi, il tasso tra 2 e sei giorni corrisponde a 0,8‰ decessi, mentre il tasso tra 7 e 27 giorni a 0,6‰ decessi. Il tasso di mortalità post-neonatale si attesta invece a 0,5 decessi ogni 1.000 nati vivi.

Nach Todesursache betrachtet zeigt sich, dass sich ein Viertel (25,0%) der Todesfälle infolge von *bestimmten Zuständen, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben* innerhalb des ersten Lebensstages und 40,3% zwei bis sechs Tage nach der Geburt ereigneten. Bei *angeborenen Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien* waren es 43,8% am ersten Tag und 25,0% zwischen Tag zwei und sechs.

Analizzando in base alla causa di morte che ha provocato il decesso, si nota che un quarto (25,0%) dei casi dovuti ad *alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale* si sono verificati entro il primo giorno e il 40,3% tra due e sei giorni, invece in caso di *malformazioni e deformazioni congenite e anomalie cromosomiche* il 43,8% dei decessi avviene entro il primo giorno e il 25,0% tra due e sei giorni.

Tab. 7.2

Säuglingssterblichkeit nach Ursache und Alter - 2005-2018

Todesfälle und Todesfälle je 1.000 Lebendgeborene

Mortalità infantile per causa ed età - 2005-2018

Decessi e decessi ogni 1.000 nati vivi

TODESURSACHEN	Todesfälle Decessi						CAUSE DI MORTE
	< 24 Stunden < 24 ore	2-6 Tage 2-6 giorni	7-27 Tage 7-27 giorni	Neonatale Sterblichkeit Mortalità neonatale	Post- neonatale Sterblichkeit Mortalità post- neonatale	Säuglings- sterblichkeit Mortalità infantile	
Absolute Werte / Valori assoluti							
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalzeit haben	31	50	31	112	12	124	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
davon:							di cui:
Neugeborene mit extremer Unreife	9	15	11	35	1	36	Neonati con immaturità estrema
Sonstige vor dem Termin Geborene	5	6	5	16	1	17	Altri neonati pretermine
Asphyxie unter der Geburt	7	11	1	19	3	22	Asfissia alla nascita
Atemnotsyndrom des Neugeborenen	2	8	4	14	4	18	Sindrome di sofferenza respiratoria del neonato
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	21	12	9	42	6	48	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	1	1	1	3	6	9	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
Andere Krankheiten oder äußere Ursache	3	-	2	5	12	17	Altre malattie o cause esterne
Insgesamt	56	63	43	162	36	198	Totale

Tab. 7.2 - Fortsetzung / Segue

Säuglingssterblichkeit nach Ursache und Alter - 2005-2018

Todesfälle und Todesfälle je 1.000 Lebendgeborene

Mortalità infantile per causa ed età - 2005-2018

Decessi e decessi ogni 1.000 nati vivi

TODESURSACHEN	Todesfälle Decessi						CAUSE DI MORTE
	< 24 Stunden < 24 ore	2-6 Tage 2-6 giorni	7-27 Tage 7-27 giorni	Neonatale Sterblichkeit Mortalità neonatale	Post- neonatale Sterblichkeit Mortalità post- neonatale	Säuglings- sterblichkeit Mortalità infantile	
Werte je 1.000 Lebendgeborene / Valori per 1.000 nati vivi							
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalzeit haben	0,4	0,7	0,4	1,5	0,2	1,6	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
davon:							di cui:
Neugeborene mit extremer Unreife	0,1	0,2	0,1	0,5	..	0,5	Neonati con immaturità estrema
Sonstige vor dem Termin Geborene	0,1	0,1	0,1	0,2	..	0,2	Altri neonati pretermine
Asphyxie unter der Geburt	0,1	0,1	..	0,3	..	0,3	Asfissia alla nascita
Atemnotsyndrom des Neugeborenen	..	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	Sindrome di sofferenza respiratoria del neonato
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	0,3	0,2	0,1	0,6	0,1	0,6	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	..	..	..	..	0,1	0,1	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
Andere Krankheiten oder äußere Ursache	..	-	..	0,1	0,2	0,2	Altre malattie o cause esterne
Insgesamt	0,7	0,8	0,6	2,1	0,5	2,6	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT



8 Die vorzeitige Sterblichkeit

La mortalità prematura

8.1 Die vorzeitige Sterblichkeit

Die üblicherweise für die Analyse der Sterblichkeit verwendeten Kennzahlen werden stark von den im hohen Alter Verstorbenen beeinflusst. Um also nützliche Informationen für die zu treffenden Präventions- bzw. Versorgungsmaßnahmen zu erhalten, ist es unerlässlich, die vorzeitige Sterblichkeit unter die Lupe zu nehmen, d.h. zu ermitteln, welche Ursachen für das Ableben in jüngeren Jahren verantwortlich sind.

Als vorzeitiger Tod wird der Sterbefall vor einem willkürlich festgelegten Alter definiert, das in dieser Studie mit 65 Jahren, d.h. dem Ende des erwerbsfähigen Alters, gewählt wurde.

Für die Analyse der vorzeitigen Sterblichkeit werden Indikatoren der verlorenen potenziellen Lebensjahre (PYLL, Potential Years Life Lost) berechnet. Berücksichtigt werden dabei sowohl die Anzahl der Todesfälle als auch das Alter, in dem der Tod eintritt. Zudem wird die Zeit geschätzt, die eine Person noch gelebt hätte, wenn sie nicht vorzeitig verstorben wäre. Der Fokus wird also auf die jungen Verstorbenen und die Ursachen gelegt, die jüngere Altersgruppen betreffen.

Zwischen 2014 und 2018⁽¹⁾ sind in Südtirol 2.451 Menschen verstorben, die jünger als 65 Jahre alt waren. Die potenziell verlorene

8.1 La mortalità prematura

Gli indicatori comunemente utilizzati nell'analisi della mortalità sono fortemente influenzati dai decessi che si verificano in età avanzata. Per produrre, quindi, informazioni utili per le politiche di prevenzione o di assistenza da intraprendere, bisogna analizzare la mortalità prematura, ovvero individuare quali sono le cause di morte che colpiscono le età più giovani.

Per morte prematura si intende il decesso che avviene prima di una età determinata arbitrariamente, che in questo studio si è scelto essere i 65 anni, ovvero la fine dell'età produttiva.

Per analizzare la mortalità prematura si ricorre al calcolo di indicatori sugli anni di vita persi (PYLL, Potential Years Life Lost), che considerano non solo il numero dei decessi ma anche l'età in cui avvengono e consistono nella stima del tempo che una persona avrebbe vissuto se non fosse morta prematuramente. In tal modo viene attribuito un maggior peso alle morti giovanili e quindi vengono enfatizzate quelle cause che colpiscono le età più giovani.

Tra il 2014 e il 2018⁽¹⁾ si sono verificati in Alto Adige 2.451 decessi sotto i 65 anni. Gli anni di vita potenzialmente persi ammontano

(1) Um das Problem der normalen Zufallsschwankungen des Phänomens zu umgehen, werden die Todesfälle im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 herangezogen.
Per ovviare al problema della normale oscillazione casuale del fenomeno si prendono in considerazione i decessi del quinquennio 2014-2018.

Lebenszeit beläuft sich auf fast 32.000 Jahre und die dementsprechende rohe Rate beträgt 1.509,3 verlorene Jahre je 100.000 Einwohner.

a quasi 32.000 e il relativo tasso grezzo è pari a 1.509,3 anni persi ogni 100.000 abitanti.

Tab. 8.1

Vorzeitige Sterblichkeit nach Todesursache: Todesfälle unter 65 Jahren, potenziell verlorene Lebensjahre, rohe Raten der verlorenen Lebensjahre - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums: absolute Werte, prozentuelle Verteilung und Werte je 100.000 Einwohner

Mortalità prematura per causa di morte e sesso: decessi sotto i 65 anni, anni di vita potenzialmente persi, tassi grezzi degli anni di vita persi - 2014-2018

Valori del quinquennio: valori assoluti, composizione percentuale e valori ogni 100.000 abitanti

TODESURSACHEN	Todesfälle < 65 Jahre Decessi < 65 anni	Potenziell verlorene Lebensjahre Anni di vita potenzialmente persi			CAUSE DI MORTE
		Anzahl Numero	% Anteil Quota %	Rohe Rate Tasso grezzo	
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	39	438	1,4	20,7	Alcune malattie infettive e parassitarie
Neubildungen	1.139	10.711	33,5	506,0	Tumori
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	5	83	0,3	3,9	Mal. del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	38	469	1,5	22,2	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
Psychische und Verhaltensstörungen	27	258	0,8	12,2	Disturbi psichici e comportamentali
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	70	1.124	3,5	53,1	Malattie del sistema nervoso, degli occhi e dell'orecchio
Krankheiten des Kreislaufsystems	437	4.017	12,6	189,8	Malattie del sistema circolatorio
Krankheiten des Atmungssystems	67	643	2,0	30,4	Malattie del sistema respiratorio
Krankheiten des Verdauungssystems	124	920	2,9	43,5	Malattie dell'apparato digerente
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	6	50	0,2	2,4	Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
Krankheiten des Urogenitalsystems	10	70	0,2	3,3	Malattie del sistema genitourinario
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	46	2.821	8,8	133,3	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	34	1.563	4,9	73,8	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	14	373	1,2	17,6	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	395	8.411	26,3	397,3	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
Insgesamt	2.451	31.951	100,0	1.509,3	Totale

Quelle: ISTAT, ASTAT

Fonte: ISTAT, ASTAT

Die *Neubildungen* erweisen sich als die Todesursache, die am meisten vorzeitige Sterbefälle verursacht (46,5%). Die *Krankheiten des Kreislaufsystems* (17,8%) stellen mit fast 20 Prozentpunkten Unterschied die zweithäufigste Todesursache dar, worauf an dritter Stelle *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* (16,1%) folgen. In der letztgenannten Gruppe stechen insbesondere die *Unfälle* und *Suizide* hervor, die in 9,4% bzw. 6,3% der Fälle für den Tod verantwortlich sind.

Es folgen *Krankheiten des Verdauungssystems* mit 5,1% der Todesfälle, *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* sowie *Krankheiten des Atmungssystems* mit 2,9% bzw. 2,7% der Todesfälle.

I *tumori* risultano essere la causa di morte che ha provocato più decessi precoci (46,5%). Con quasi 20 punti percentuali di differenza la seconda causa di morte sono le *malattie del sistema circolatorio* (17,8%) e la terza i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* (16,1%). In particolare, in quest'ultimo gruppo spiccano gli *accidenti* e i *suicidi*, che sono responsabili rispettivamente del 9,4% e del 6,3% dei decessi.

Seguono le *malattie dell'apparato digerente*, con il 5,1% dei decessi, le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* e le *malattie del sistema respiratorio*, con rispettivamente il 2,9% e il 2,7% dei decessi.

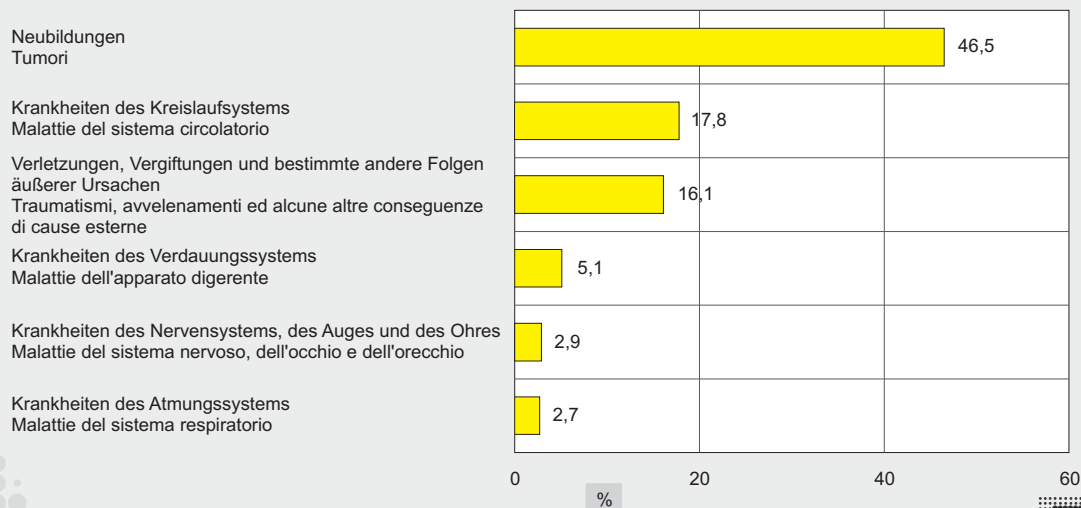
Graf. 8.1

Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen der Todesfälle unter 65 Jahren - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Prozentwerte

Mortalità prematura: prime sei cause di morte dei decessi sotto i 65 anni - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori percentuali



© astat 2021 - Ir



Berücksichtigt man stattdessen die potenziell verlorenen Lebensjahre, ändert sich die Rangfolge. Die *Neubildungen* bleiben die wichtigste Todesursache, fallen allerdings

Considerando, invece, gli anni di vita potenzialmente persi, la classifica cambia. I *tumori* rimangono la prima causa di morte, ma con un peso minore: ad essi sono riconducibili il

weniger ins Gewicht: Auf sie sind 33,5% der potenziell verlorenen Lebensjahre zurückzuführen.

Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen gewinnen hingegen an Bedeutung und erweisen sich mit einem Anteil von mehr als einem Viertel (26,3%) an der verlorenen Lebenszeit als zweitwichtigste Todesursache. Dabei entfallen 16,1% der verlorenen Jahre auf *Unfälle* und 9,5% auf *Suizide*.

Als dritthäufigste Todesursache für verlorene Lebenszeit gelten *Krankheiten des Kreislaufsystems*, die 12,6% der verlorenen Jahre ausmachen. Es folgen *bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben* (8,8%) und *angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien* (4,9%). Letztere führen in der Regel innerhalb des ersten Lebensjahres des Kindes zum Tod und erreichen aus diesem Grund hohe Quoten an den verlorenen Lebensjahren.

33,5% degli anni di vita potenzialmente persi.

I *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* acquisiscono, invece, un maggior peso e risultano essere la seconda causa di morte con più di un quarto (26,3%) degli anni di vita persi. In particolare, gli *accidenti* spiegano il 16,1% degli anni persi e i *suicidi* il 9,5%.

La terza causa di morte più frequente per anni persi sono le *malattie del sistema circolatorio*, a cui si riconducono il 12,6% degli anni persi. Seguono *alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale* (8,8%) e le *malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche* (4,9%), che provocano la morte generalmente entro il primo anno di vita del bambino e, per questo motivo, incidono molto nella conta degli anni di vita persi.

Graf. 8.2

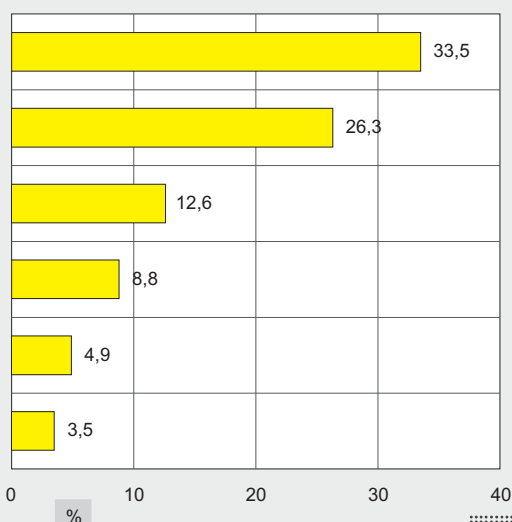
Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen nach potenziell verlorenen Lebensjahren - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Prozentwerte

Mortalità prematura: prime sei cause di morte per anni di vita potenzialmente persi - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori percentuali

Neubildungen Tumori	33,5
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Formen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne	26,3
Krankheiten des Kreislaufsystems Malattie del sistema circolatorio	12,6
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale	8,8
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche	4,9
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio	3,5



An sechster Stelle rangieren die *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres*, die für 3,5% der verlorenen Lebensjahre verantwortlich zeichnen.

Auf Gebietsebene hat die Bezirksgemeinschaft Vinschgau die höchste standardisierte Rate an potenziell verllorener Lebenszeit (1.733,9 potenziell verlorene Lebensjahre je 100.000 Einwohner). Den niedrigsten Wert verzeichnet hingegen die Bezirksgemeinschaft Wipptal mit 1.336,9 verlorenen Lebensjahren pro 100.000 Einwohner.

Die Abweichungen zwischen den Raten der verschiedenen Bezirksgemeinschaften haben jedoch keine statistische Signifikanz.

Al sesto posto si trovano le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio*, che sono responsabili del 3,5% degli anni di vita persi.

A livello territoriale, si registra nella comunità comprensoriale della Val Venosta il tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi più alto (1.733,9 anni di vita potenzialmente persi ogni 100.000 abitanti). Il più basso invece si rileva nella comunità comprensoriale dell'Alta Val d'Isarco con 1.336,9 anni di vita persi ogni 100.000 abitanti.

Non si può tuttavia affermare che tra i tassi delle varie comunità comprensoriali vi siano delle differenze statisticamente significative.

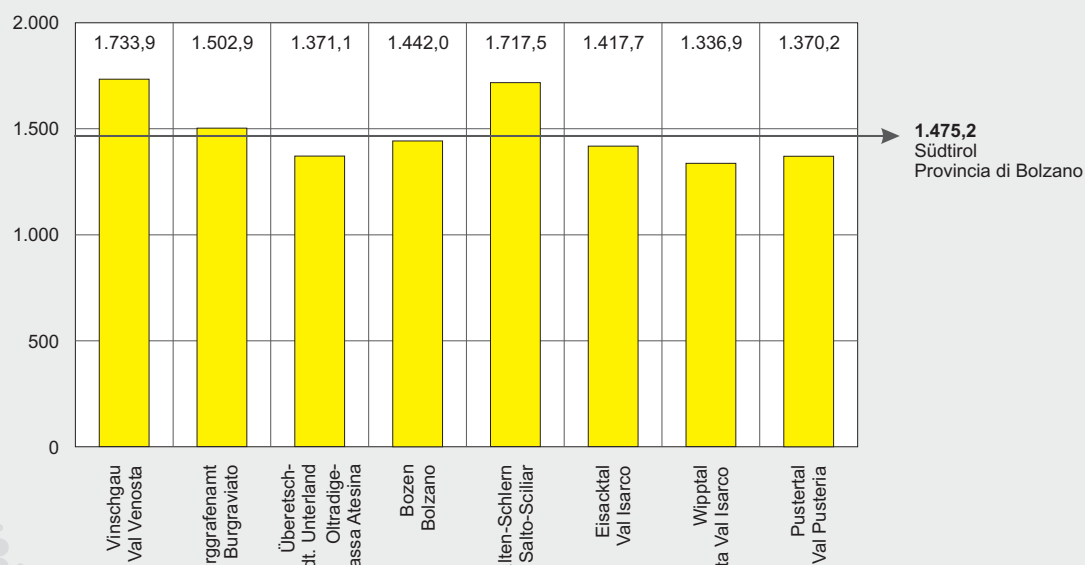
Graf. 8.3

Vorzeitige Sterblichkeit nach Bezirksgemeinschaft: standardisierte Rate der potenziell verlorenen Lebensjahre - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Mortalità prematura per comunità comprensoriale: tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti



8.2 Analyse nach Geschlecht

Zwischen 2014 und 2018 starben 1.593 Männer und 858 Frauen im Alter von unter 65 Jahren. Die Männer verloren 20.724 Lebensjahre, während die Frauen 11.225 Jahre einbüßten. Die entsprechende rohe Sterberate beträgt bei den Männern 1.929,0 verlorene Jahre je 100.000 Männer, bei den Frauen 1.076,7.

Auch die standardisierten Raten der verlorenen Lebensjahre bestätigen, dass die vorzeitige Sterblichkeit bei Männern deutlich höher ist als bei Frauen (1.893,5 gegenüber 1.047,2 verlorenen Jahren).

Bei den Männern ist ein Drittel (33,2%) der verlorenen Lebensjahre auf *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* zurückzuführen, davon hauptsächlich auf *Unfälle* (21,9%) und *Suizide* (10,6%). *Neubildungen* machen 27,3% der verlorenen Jahre bei Männern aus und *Krankheiten des Kreislaufsystems* 14,5%.

Bei Frauen sind Neubildungen die bedeutendste Ursache für vorzeitige Sterblichkeit, auf die 45,0% der verlorenen Jahre entfallen: Unter allen Tumorarten sticht die Neubildung der Brustdrüse hervor, auf die 11,4% der verlorenen Jahre zurückzuführen sind. Die zweithäufigste Ursache für vorzeitige Sterblichkeit stellen die *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* dar, auf die 13,7% der verlorenen Jahre zurückzuführen sind, wobei 5,4% auf Unfälle und 7,4% auf Suizide entfallen. Es folgen bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben, mit 10,7% der verlorenen Lebensjahre, und *Krankheiten des Kreislaufsystems* mit einem Anteil von 8,9%.

8.2 Analisi secondo il genere

Tra il 2014 e il 2018 sono deceduti 1.593 uomini e 858 donne con meno di 65 anni. Gli uomini hanno perso 20.724 anni di vita, mentre le donne 11.225. Il relativo tasso grezzo di mortalità ammonta negli uomini a 1.929,0 anni persi ogni 100.000 uomini e nelle donne a 1.076,7 anni persi.

Anche i tassi standardizzati degli anni di vita persi confermano che la mortalità prematura è significativamente maggiore negli uomini che nelle donne (1.893,5 anni persi contro 1.047,2 anni persi).

Nei maschi un terzo (33,2%) degli anni di vita persi è riconducibile a *traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*: principalmente ad *accidenti* (21,9%) ed a *suicidi* (10,6%). I *tumori* rendono conto, invece, del 27,3% degli anni persi nei maschi e le *malattie del sistema circolatorio* del 14,5%.

Nelle femmine la causa più rilevante di mortalità prematura sono i tumori, a cui sono dovuti il 45,0% degli anni persi: tra tutte le tipologie di tumore spicca il tumore al seno che è responsabile dell'11,4% degli anni persi. La seconda causa di mortalità prematura sono i traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne, a cui si devono il 13,7% degli anni persi e in particolare il 5,4% è riconducibile agli *accidenti* e il 7,4% ai *sucidi*. Seguono alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale, con il 10,7% degli anni di vita persi, e le *malattie del sistema circolatorio* con l'8,9% degli anni persi.

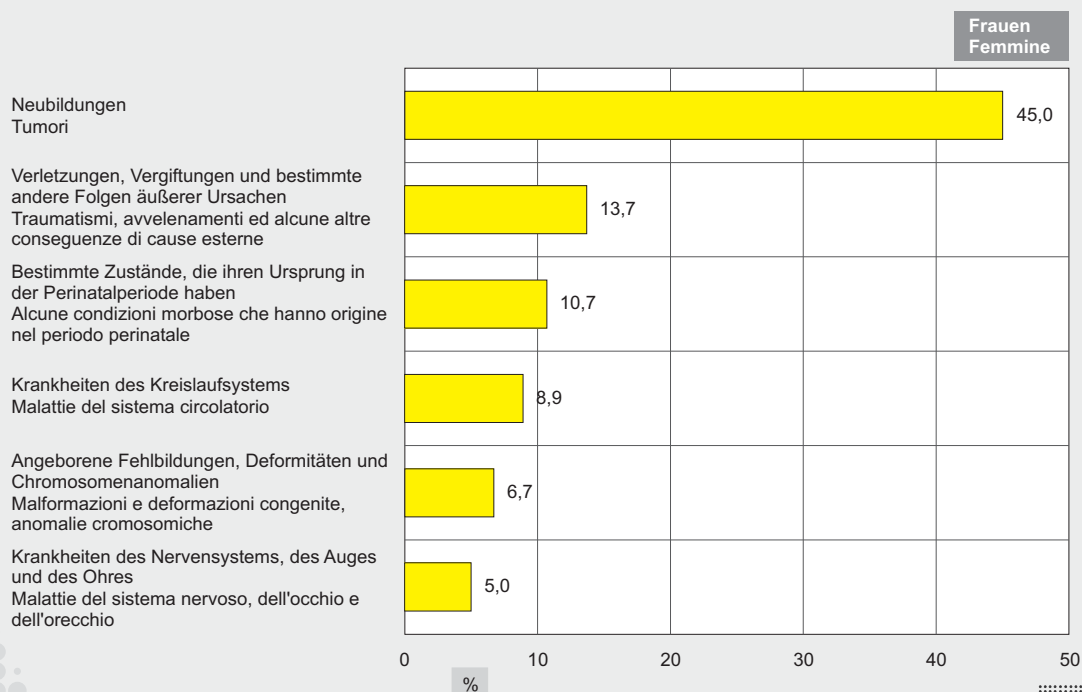
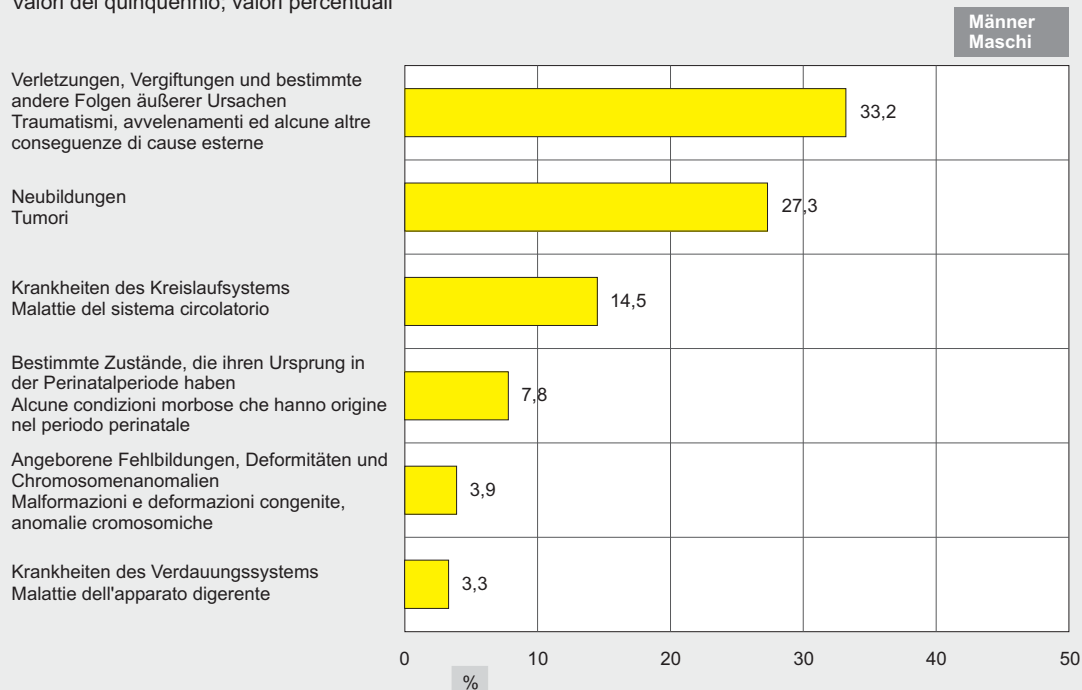
Graf. 8.4

Vorzeitige Sterblichkeit: die wichtigsten sechs Todesursachen nach potenziell verlorenen Lebensjahren nach Geschlecht - 2014-2018

Werte des Fünfjahreszeitraums; Prozentwerte

Mortalità prematura: prime sei cause di morte per anni di vita potenzialmente persi per sesso - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori percentuali



Graf. 8.5

Vorzeitige Sterblichkeit: standardisierte Sterberate der potenziell verlorenen Lebensjahre nach Todesursache und Geschlecht - 2014-2018

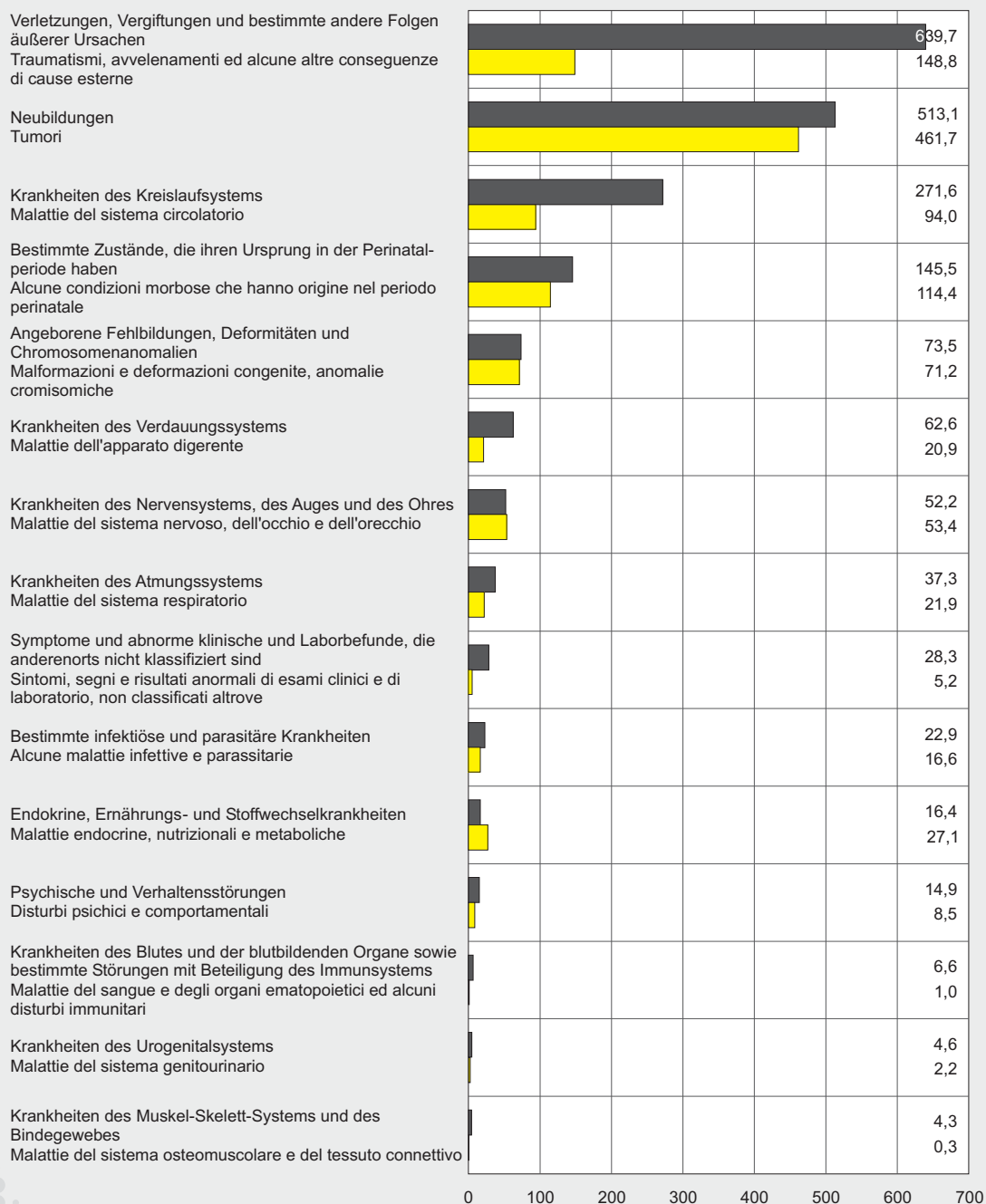
Werte des Fünfjahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Mortalità prematura: tasso standardizzato di mortalità degli anni di vita potenzialmente persi per causa di morte e sesso - 2014-2018

Valori del quinquennio; valori ogni 100.000 abitanti

■ Männer
Maschi

■ Frauen
Femmine



© astat 2021 - Ir



Vergleicht man die standardisierten Raten der verlorenen Lebensjahre, so zeigen sich bei drei Todesursachen deutliche geschlechtsspezifische Unterschiede: Bei allen dreien liegt die vorzeitige Sterblichkeit der Männer deutlich über jener der Frauen.

Die größte Abweichung zwischen Männern und Frauen kann man bei den *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmten anderen Folgen äußerer Ursachen* feststellen: Dabei sind die verlorenen Lebensjahre der Männer mehr als viermal so hoch wie jene der Frauen (639,7 verlorene Jahre je 100.000 Männer gegenüber 148,8 verlorenen Jahren je 100.000 Frauen). In Bezug auf die *Krankheiten des Verdauungssystems* ist die standardisierte Rate der Männer hingegen dreimal so hoch wie bei den Frauen, und zwar 62,6 verlorene Lebensjahre pro 100.000 Männer gegenüber 20,9 bei den Frauen. Ein weiterer signifikanter Unterschied ist bei den *Krankheiten des Kreislaufsystems* feststellbar: Dabei erreicht die Rate der Männer (271,6 verlorene Jahre) fast das Dreifache der weiblichen Rate (94,0 verlorene Jahre).

Bei den anderen Todesursachen wurden hingegen keine bedeutenden Unterschiede erhoben.

Confrontando i tassi standardizzati degli anni di vita persi, emergono delle differenze significative tra i due sessi in tre cause di morte: in tutte e tre la mortalità prematura degli uomini è significativamente maggiore che nelle donne.

La più grande differenza tra uomini e donne si registra per i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*: gli anni di vita persi dagli uomini sono oltre quattro volte tanto quelli persi dalle donne (639,7 anni persi ogni 100.000 uomini contro 148,8 anni persi ogni 100.000 donne). Per le *malattie dell'apparato digerente* il tasso standardizzato maschile è, invece, il triplo di quello femminile: 62,6 anni persi ogni 100.000 uomini e 20,9 anni persi per le donne. Altra differenza significativa si registra per le *malattie del sistema circolatorio*: il tasso maschile (271,6 anni persi) è quasi il triplo di quello femminile (94,0 anni persi).

Nelle altre cause di morte, invece, non si sono registrate differenze significative.

8.3 Entwicklung der vorzeitigen Sterblichkeit von 2005 bis 2018

Zwischen 2005 und 2018 ist die vorzeitige Sterblichkeit deutlich gesunken, und zwar von einer standardisierten Rate von 1.942,6 potenziell verlorenen Lebensjahren je 100.000 Einwohner im Jahr 2005 auf 1.502,7 im Jahr 2018.

Nach Geschlecht aufgeschlüsselt fällt auf, dass die vorzeitige Sterblichkeit von Männern in allen betrachteten Jahren beachtlichere Ausmaße annahm als jene der Frauen, wobei der Abstand zwischen den beiden Raten jedoch tendenziell abnimmt.

Dies hängt mit der Tatsache zusammen,

8.3 L'evoluzione della mortalità prematura dal 2005 al 2018

Tra il 2005 e il 2018 la mortalità prematura è significativamente diminuita: si è passati da un tasso standardizzato di 1.942,6 anni di vita potenzialmente persi ogni 100.000 abitanti nel 2005 a 1.502,7 anni di vita persi nel 2018.

A livello di genere, si nota che per tutti gli anni considerati la mortalità prematura maschile è significativamente maggiore di quella femminile, tuttavia la differenza tra i due tassi è tendenzialmente in diminuzione.

Ciò si spiega col fatto che la mortalità

dass die männliche Sterblichkeit im untersuchten Zeitraum deutlich zurückgegangen ist, während die weibliche Sterblichkeit einen im Wesentlichen stabilen Verlauf aufwies: Die standardisierte Rate der Männer sank von 2.601,5 verlorenen Lebensjahren je 100.000 Männer (2005) auf 1.906,1 (2018), die weibliche Rate unterlag hingegen im Laufe der Jahre keinen größeren Schwankungen.

maschile è significativamente diminuita nel periodo analizzato, mentre quella femminile ha mostrato un andamento sostanzialmente stabile: il tasso standardizzato maschile è passato da 2.601,5 anni di vita persi ogni 100.000 uomini (2005) a 1.906,1 anni persi (2018), il tasso femminile, invece, non ha registrato differenze significative negli anni.

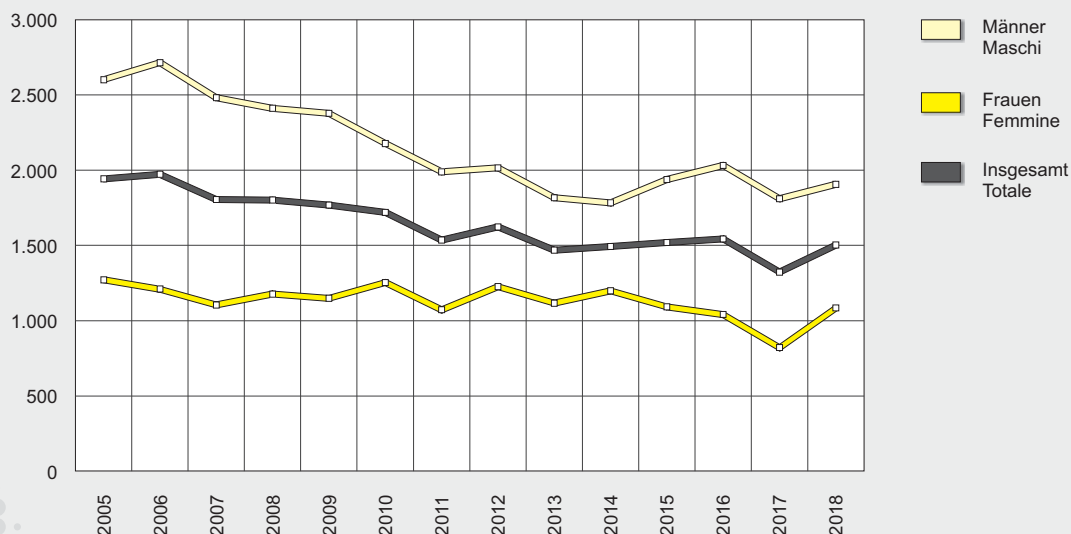
Graf. 8.6

Vorzeitige Sterblichkeit: standardisierte Sterberate der potentiell verlorenen Lebensjahre nach Geschlecht - 2005-2018

Werte je 100.000 Einwohner

Mortalità prematura: tasso standardizzato degli anni di vita potenzialmente persi per sesso - 2005-2018

Valori ogni 100.000 abitanti



© astat 2021 - Ir





9 Territoriale Vergleiche

Confronti territoriali

In diesem Kapitel werden die Südtiroler Sterbedaten mit jenen der anderen Gebiete der Europaregion, der es angehört, verglichen. Anschließend werden sie einem Vergleich mit der Sterblichkeit der anderen italienischen Regionen und schließlich mit jener der Staaten der Europäischen Union unterzogen. Es wurde beschlossen, für alle drei Vergleichsebenen dieselbe Datenquelle zu verwenden, nämlich die EUROSTAT-Datenbank. Um das Problem der normalen Zufallsschwankungen des Phänomens zu beseitigen, werden die Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums 2014-2016 (letzte verfügbare Daten) herangezogen. Die auf Südtirol bezogenen Daten in diesem Kapitel können sich von denen in den vorangegangenen Kapiteln unterscheiden, obwohl beide aus der Erhebung der Todesfälle und Todesursachen stammen: Die Daten in den vorangegangenen Kapiteln beziehen sich auf Todesfälle der Südtiroler Wohnbevölkerung, die sich in Südtirol ereigneten, während die Daten in diesem Kapitel Todesfälle von Südtirolern betreffen, die sowohl innerhalb als auch außerhalb Südtirols stattfanden.

In questo capitolo i dati sulla mortalità della provincia di Bolzano verranno confrontati con gli altri territori dell'Euregio di cui fa parte, successivamente con le altre regioni italiane ed infine con gli Stati dell'Unione Europea. Per tutti e tre i livelli di confronto si è deciso di utilizzare la stessa fonte dati, ovvero il database dell'EUROSTAT. Inoltre, per ovviare al problema della normale oscillazione casuale del fenomeno, si è scelto di utilizzare i dati medi del triennio 2014-2016 (ultimi dati disponibili). Con riferimento all'Alto Adige, i dati di questo capitolo possono essere diversi rispetto a quelli presentati nei capitoli precedenti, nonostante entrambi derivino dall'Indagine su decessi e cause di morte: i dati dei precedenti capitoli si riferiscono ai decessi di residenti altoatesini avvenuti in Alto Adige, mentre quelli di questo capitolo rappresentano i decessi di residenti altoatesini avvenuti sia in che fuori l'Alto Adige.

9.1 Die Sterblichkeit in der Europa-region Tirol-Südtirol-Trentino

Vergleicht man Südtirol mit den beiden anderen Gebieten der Euregio, also dem Trentino und Tirol⁽¹⁾, stellt man fest, dass Südtirol

9.1 La mortalità nell'Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino

Confrontando l'Alto Adige con gli altri due territori facenti parte dell'Euregio, ovvero il Trentino e il Tirolo⁽¹⁾, risulta essere il terri-

(1) Bei vorliegender Analyse wurden Gemeinden der Region Venetien Cortina d'Ampezzo, Livinallongo del Col di Lana und Colle Santa Lucia, die Teil der Europaregion sind, nicht berücksichtigt.
In questa analisi non sono stati presi in considerazione Cortina d'Ampezzo, Livinallongo del Col di Lana e Colle Santa Lucia, comuni del Veneto che fanno parte di questa Euroregione.

am wenigsten Todesfälle verzeichnet hat. Das Trentino rangiert an zweiter und Tirol an dritter Stelle. Betrachtet man die Daten der drei Gebiete im Verhältnis zur Einwohnerzahl, so liegt Südtirol zwischen Tirol und dem Trentino: Die niedrigste rohe Rate wird in Tirol mit 779,3 Sterbefällen pro 100.000 Einwohner verzeichnet, während sie in Südtirol bei 807,5 und im Trentino bei 907,1 Sterbefällen liegt.

Analysiert man die standardisierten Sterberaten, indem man annimmt, dass alle drei Gebiete dieselbe Altersstruktur der Bevölkerung besitzen, ist das Trentino mit einer Rate von 771,0 Todesfällen pro 100.000 Einwohner das Gebiet mit der niedrigsten Sterblichkeit, gefolgt von Südtirol mit 792,7 Todesfällen. Demgegenüber verzeichnet Tirol mit 885,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner die höchste Sterblichkeit.

torio con meno decessi in valore assoluto, secondo il Trentino e terzo il Tirolo. Tuttavia, considerando la numerosità della popolazione nei tre territori, l'Alto Adige si colloca tra il Tirolo e il Trentino: il tasso grezzo più basso si registra in Tirolo con 779,3 decessi ogni 100.000 abitanti, mentre in Alto Adige si attesta su 807,5 decessi e in Trentino su 907,1 decessi.

Analizzando i tassi standardizzati di mortalità, ovvero nell'ipotesi che tutti e tre i territori avessero la stessa struttura per età della popolazione, risulterebbe essere il Trentino il territorio con la mortalità più bassa con un tasso pari a 771,0 decessi ogni 100.000 abitanti, seguito dalla provincia di Bolzano con 792,7 decessi. Il Tirolo, invece, è dove si registra la mortalità più alta con 885,5 decessi ogni 100.000 abitanti.

Tab. 9.1

Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016

Media del triennio; valori assoluti e ogni 100.000 abitanti

	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Tirol	2.759	2.961	5.720	764,2	793,8	779,3	1.073,5	747,6	885,5	Tirolo
Südtirol	2.051	2.147	4.198	799,7	815,2	807,5	1.008,9	642,4	792,7	Alto Adige
Trentino	2.279	2.599	4.878	866,9	945,6	907,1	991,5	620,4	771,0	Trentino

Quelle: EUROSTAT

Fonte: EUROSTAT

Bei Betrachtung nach Geschlecht verstarben in allen drei Gebieten zahlenmäßig mehr Frauen als Männer. Betrachtet man jedoch die standardisierte Rate, so liegt die Sterblichkeit der männlichen Bevölkerung über jener der weiblichen Bevölkerung.

Sowohl bei den männlichen als auch bei den weiblichen standardisierten Raten liegt Süd-

Esaminando secondo il genere, per tutti e tre i territori sono decedute più donne che uomini in termini assoluti. Osservando però il tasso standardizzato, la mortalità è maggiore nella popolazione maschile che in quella femminile.

Sia per il tasso standardizzato maschile che per quello femminile l'Alto Adige si trova tra

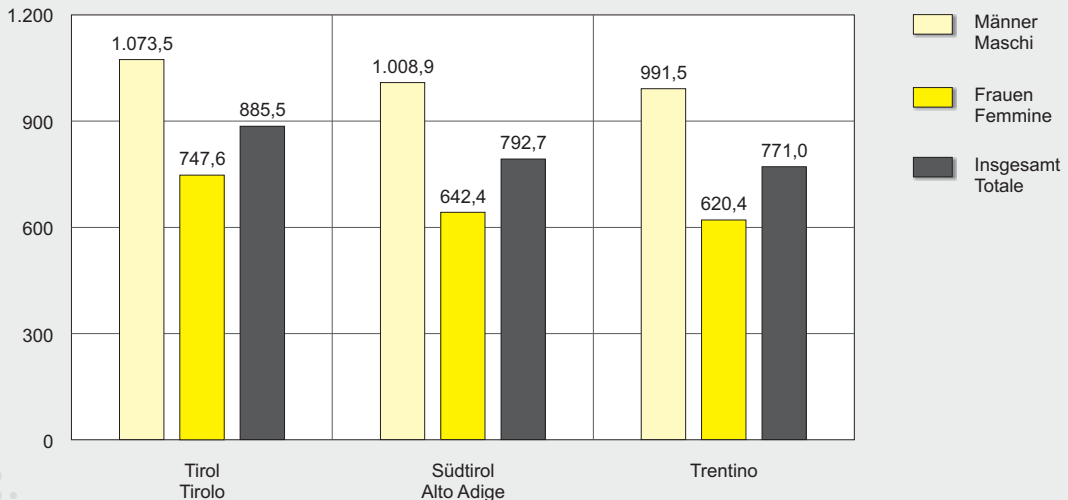
tirol zwischen Tirol und dem Trentino, wobei sich die Werte eher letzterem annähern.

il Tirolo e il Trentino, con valori più vicini a quest'ultimo.

Graf. 9.1

Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016
Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Euregio Tirolo-Alto Adige-Trentino: tassi standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016
Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir



Auch bei der Analyse der Sterblichkeit nach Todesursache gleichen die Südtiroler Werte mehr jenen des Trentino als jenen Tirols.

Anche analizzando la mortalità in base alle cause che hanno portato al decesso, l'Alto Adige è più simile al Trentino che al Tirolo.

In allen drei Gebieten bilden die *Krankheiten des Kreislaufsystems* im betrachteten Zeitraum die Haupttodesursache: Ihr prozentueller Anteil an allen Todesfällen beträgt zwischen 34,5% und 40,0%. Die zweithäufigste Ursache stellen mit einer Quote zwischen 28,0% und 30,6% die *Neubildungen* dar.

Per tutti e tre i territori la principale causa di morte nel periodo considerato sono le *malattie del sistema circolatorio*, con una percentuale di decessi compresa tra il 34,5% e il 40,0%, e la seconda i *tumori* con una percentuale di decessi tra il 28,0% e il 30,6%.

Die dritthäufigste Todesursache in Südtirol (8,0% der Todesfälle) und im Trentino (6,8%) sind die *Erkrankungen des Atmungssystems*, in Tirol sind es hingegen die *Verletzungen und Vergiftungen* (6,4%).

La terza causa di morte più frequente risultano essere le *malattie del sistema respiratorio* per l'Alto Adige (8,0% dei decessi) e il Trentino (6,8%), invece in Tirolo lo sono a pari merito con i *traumatismi e gli avvelenamenti* (6,4%).

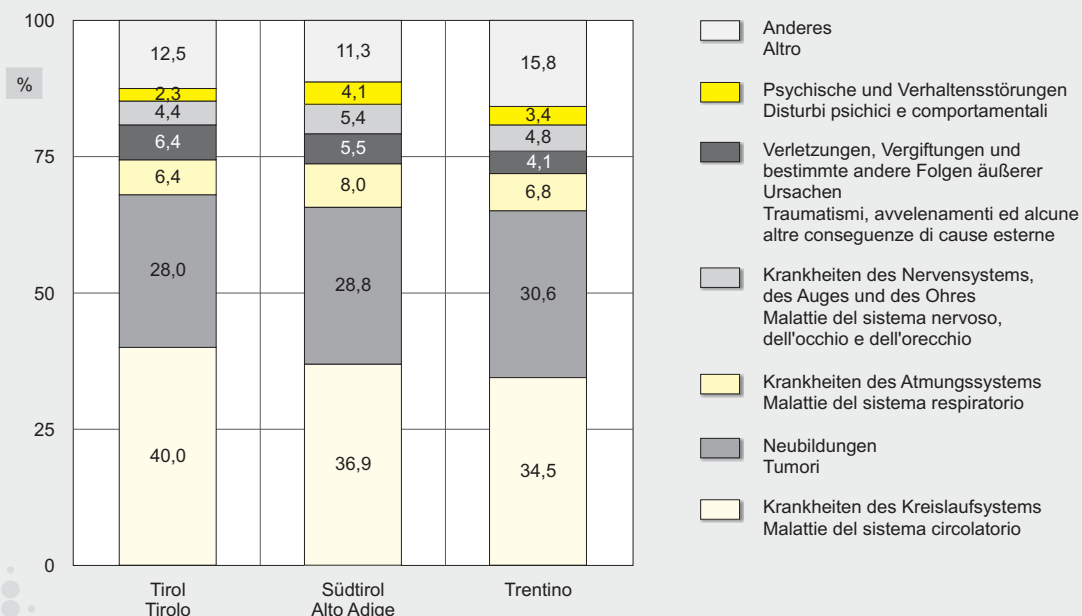
Graf. 9.2

Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: Todesfälle nach Todesursachengruppe - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; prozentuelle Verteilung

Euregio Tirol-Alto Adige-Trentino: decessi per gruppo di cause di morte - 2014-2016

Media del triennio; composizione percentuale



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir



Es lassen sich auch geschlechtsspezifische Unterschiede feststellen. Bei den Männern in Südtirol halten sich die Anteile der Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* und *Krankheiten des Kreislaufsystems*, d.h. die häufigste und zweithäufigste Todesursache, fast die Waage. Im Trentino sind *Neubildungen* die Haupttodesursache bei Männern (mit 36,4% der Todesfälle); die zweithäufigste Todesursache, mit einem Unterschied von etwa 6 Prozentpunkten, sind die *Krankheiten des Kreislaufsystems*. Darüber hinaus sind in beiden Provinzen *Erkrankungen des Atmungssystems* die dritthäufigste Todesursache. Die häufigste Todesursache bei den Männern in Tirol sind *Krankheiten des Kreislaufsystems* (35,3%), die zweithäufigste sind *Neubildungen* (30,8%). Die dritthäufigste Todesursache sind hingegen *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* (8,0%), gefolgt von *Krankheiten des Atmungssystems* (7,1%).

A livello di genere, emergono ulteriori differenze. Con riferimento agli uomini in Alto Adige la percentuale di decessi dovuti ai *tumori* e alle *malattie del sistema circolatorio*, ovvero la prima e la seconda causa di morte, quasi si equivalgono. In Trentino la principale causa di morte per gli uomini sono i *tumori* con il 36,4% dei decessi e la seconda, con circa 6 punti percentuali di differenza, le *malattie del sistema circolatorio*. Inoltre, in entrambe le province la terza causa di morte sono le *malattie del sistema respiratorio*. In Tirol la prima causa di morte per gli uomini sono le *malattie del sistema circolatorio* (35,3%) e la seconda i *tumori* (30,8%). La terza causa di morte sono, invece, i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* (8,0%), la quarta le *malattie del sistema respiratorio* (7,1%).

Bei den Frauen sind in allen drei Gebieten die *Krankheiten des Kreislaufsystems* die Todesursache Nummer eins, an zweiter Stelle folgen die *Neubildungen* und an dritter Stelle die *Krankheiten des Atmungssystems*.

Nelle donne, per tutti e tre i territori, la prima causa di morte sono le *malattie del sistema circolatorio*, la seconda i *tumori* e la terza le *malattie del sistema respiratorio*.

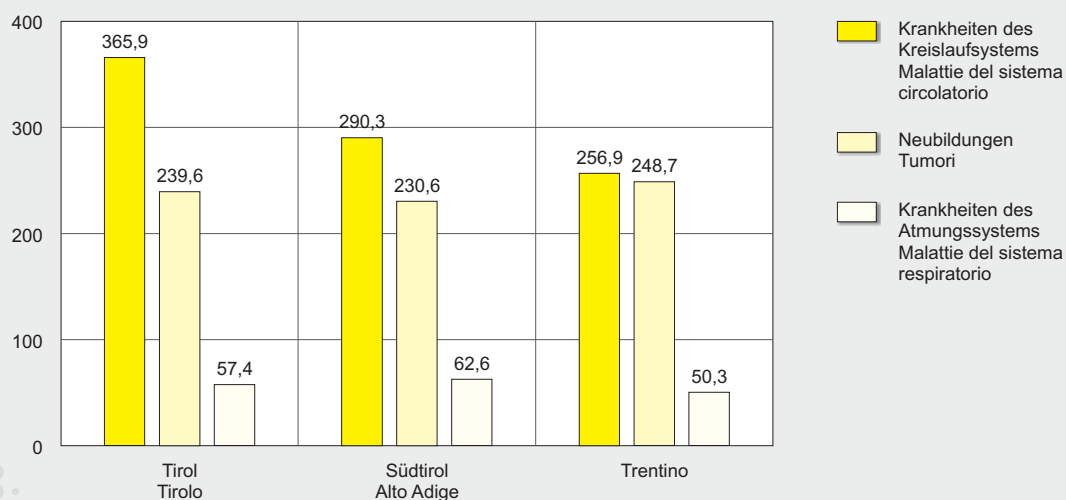
Graf. 9.3

Europaregion Tirol-Südtirol-Trentino: standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Euregio Tirol-Alto Adige-Trentino: tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti - 2014-2016

Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir



Betrachtet man die standardisierten Raten der drei häufigsten Todesursachen, so zeigt sich, dass in Tirol die Sterberate für die *Krankheiten des Kreislaufsystems* (365,9 Todesfälle pro 100.000 Einwohner) höher liegt als in Südtirol (290,3 Todesfälle) und vor allem als im Trentino (256,9 Todesfälle): Der Unterschied zwischen der Rate in Tirol und jener im Trentino beträgt mehr als 100 Todesfälle pro 100.000 Einwohner.

In Bezug auf die Sterblichkeit aufgrund von *Neubildungen* und *Krankheiten des Atmungssystems* sind die Unterschiede zwischen den drei Gebieten gering.

Considerando i tassi standardizzati delle tre cause di morte più frequenti, si nota come in Tirol (365,9 decessi ogni 100.000 abitanti) la mortalità per *malattie del sistema circolatorio* sia maggiore rispetto alla stessa in Alto Adige (290,3 decessi) e in particolare in Trentino (256,9 decessi): la differenza tra il tasso del Tirol e quello del Trentino è di più di 100 decessi ogni 100.000 abitanti.

Riguardo, invece, la mortalità per tumori e per malattie del sistema respiratorio, le differenze tra i tre territori sono lievi.

9.2 Die Sterblichkeit in Italien

Italien verzeichnet zwischen 2014 und 2016 jährlich im Schnitt 617.947 Todesfälle in der Wohnbevölkerung, 0,7% der Verstorbenen waren in Südtirol ansässig.

Italiens Bruttosterbeziffer beträgt 1.017,8 Todesfälle pro 100.000 Einwohner, während die rohen Raten der italienischen Regionen und autonomen Provinzen von 807,5 Todesfällen je 100.000 Einwohner in Südtirol bis 1.347,3 Todesfällen in Ligurien reichen.

Dieses Ergebnis erklärt sich zum Teil durch die unterschiedliche Altersstruktur der Regionen: Da der Tod bei älteren Menschen häufiger auftritt als bei jungen, haben die Regionen und autonomen Provinzen mit einem geringeren Anteil älterer Menschen tendenziell niedrige rohe Sterberaten. Tatsächlich ist Ligurien die Region mit der höchsten Quote an über 65-Jährigen, während Südtirol zu den Gebieten mit dem niedrigsten Anteil zählt.

Durch die standardisierten Sterberaten können die geografischen Unterschiede unabhängig vom Einfluss der Altersstruktur der Bevölkerung analysiert werden.

Die Region mit der höchsten standardisierten Rate ist mit 1.010,8 Todesfällen pro 100.000 Einwohner Kampanien, während jene mit der niedrigsten Rate das Trentino mit einem Wert von 771,0 ist. Der italienische Durchschnitt hingegen liegt bei 866,2 Todesfällen pro 100.000 Einwohner. Südtirol liegt auf dem vorletzten Platz und ist das Gebiet mit der zweinniedrigsten Rate (792,7 Todesfälle je 100.000 Einwohner).

9.2 La mortalità in Italia

Tra il 2014 e il 2016 sono stati registrati in media all'anno 617.947 decessi di persone residenti in Italia. Di questi, lo 0,7% risiedeva in Alto Adige.

Il tasso grezzo di mortalità dell'Italia ammonta a 1.017,8 decessi ogni 100.000 abitanti, mentre i tassi grezzi delle regioni e province autonome italiane variano da 807,5 decessi ogni 100.000 abitanti dell'Alto Adige a 1.347,3 decessi della Liguria.

Tale risultato è in parte spiegato dalla diversa struttura per età delle regioni: poiché la morte è più comune tra gli anziani che tra i giovani, le regioni o province autonome con una bassa proporzione di anziani tendono ad avere tassi grezzi bassi. La Liguria è, infatti, la regione con la più alta percentuale di over 65, mentre l'Alto Adige è tra quelle con la percentuale più bassa.

Considerando i tassi di mortalità standardizzati, si possono analizzare le differenze geografiche, annullando l'influenza della struttura per età della popolazione.

La regione con il tasso standardizzato più alto è la Campania con 1.010,8 decessi ogni 100.000 abitanti, mentre quella con il tasso più basso è il Trentino, con 771,0 decessi. La media italiana ammonta, invece, a 866,2 decessi. L'Alto Adige si colloca al penultimo posto, come secondo territorio con il tasso più basso (792,7 decessi per 100.000 abitanti).

Tab. 9.2

Italien: Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Italia: decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016

Media del triennio; valori assoluti e ogni 100.000 abitanti

	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Piemont	24.250	26.839	51.089	1.135,0	1.178,4	1.157,4	1.107,3	722,2	878,8	Piemonte
Aosta	665	720	1.385	1.066,8	1.100,8	1.084,2	1.140,6	722,6	893,5	Valle d'Aosta
Ligurien	9.861	11.394	21.255	1.314,0	1.377,6	1.347,3	1.087,4	699,8	854,2	Liguria
Lombardei	44.642	49.826	94.468	914,2	973,2	944,4	1.055,1	676,1	825,8	Lombardia
Südtirol	2.051	2.147	4.198	799,7	815,2	807,5	1.008,9	642,4	792,7	Alto Adige
Trentino	2.279	2.599	4.878	866,9	945,6	907,1	991,5	620,4	771,0	Trentino
Venetien	22.459	25.104	47.563	936,2	995,9	966,8	1.057,5	667,2	823,6	Veneto
Friaul-Julisch-Venetien	6.555	7.492	14.048	1.106,4	1.186,5	1.147,8	1.080,4	672,3	834,4	Friuli-Venezia Giulia
Emilia-Romagna	23.144	26.149	49.293	1.073,8	1.140,2	1.108,0	1.034,9	687,3	829,0	Emilia-Romagna
Toskana	20.297	22.660	42.957	1.125,7	1.165,2	1.146,2	1.045,2	682,8	830,0	Toscana
Umbrien	4.849	5.369	10.218	1.131,9	1.156,0	1.144,4	1.029,9	659,7	810,7	Umbria
Marken	8.352	8.990	17.342	1.114,9	1.127,2	1.121,2	1.040,2	658,6	814,4	Marche
Latium	27.308	29.355	56.663	961,7	962,8	962,3	1.083,1	722,5	870,8	Lazio
Abruzzen	7.103	7.501	14.604	1.098,7	1.099,5	1.099,1	1.081,5	696,7	858,4	Abruzzo
Molise	1.795	1.823	3.618	1.171,2	1.143,8	1.157,2	1.098,3	675,0	853,1	Molise
Kampanien	26.198	27.393	53.591	920,1	910,6	915,2	1.241,6	845,0	1.010,8	Campania
Apulien	18.501	19.282	37.783	934,0	917,9	925,7	1.062,3	719,0	863,4	Puglia
Basilikata	3.045	3.105	6.151	1.080,3	1.060,0	1.070,0	1.082,5	727,4	881,4	Basilicata
Kalabrien	9.787	9.793	19.580	1.015,1	970,5	992,3	1.106,1	737,9	898,6	Calabria
Sizilien	24.684	26.049	50.733	1.000,1	997,0	998,5	1.153,6	799,5	948,2	Sicilia
Sardinien	8.104	7.834	15.938	995,8	925,9	960,2	1.069,1	677,5	845,0	Sardegna
Nord-West	79.417	88.780	168.197	1.014,0	1.070,9	1.043,3	1.074,6	692,4	844,9	Nord-Ovest
Nord-Ost	56.488	63.491	119.979	996,9	1.061,0	1.029,9	1.046,2	672,4	823,4	Nord-Est
Mitte	60.806	66.374	127.180	1.044,8	1.061,0	1.053,2	1.061,8	696,2	845,6	Centro
Süden	66.429	68.898	135.327	966,4	950,0	958,0	1.138,4	765,3	923,1	Sud
Inseln	32.788	33.884	66.671	999,1	979,6	989,1	1.132,1	767,7	921,4	Isole
Italien	296.295	321.652	617.947	1.005,3	1.029,6	1.017,8	1.087,4	712,6	866,2	Italia

Quelle: EUROSTAT

Fonte: EUROSTAT

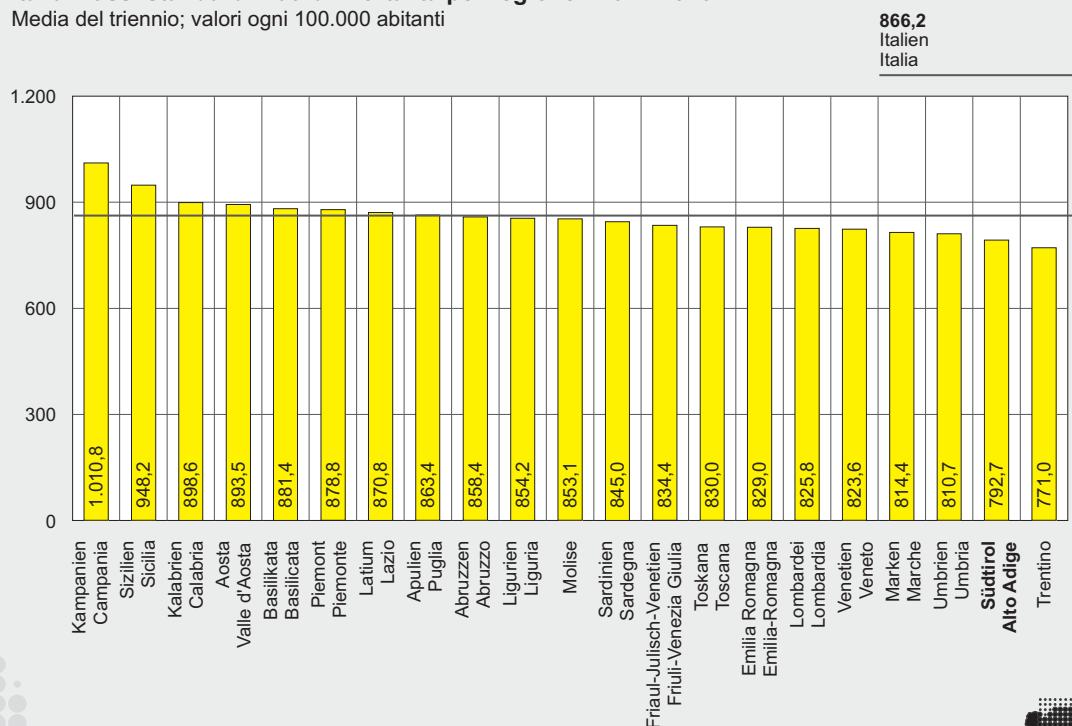
Graf. 9.4

Italien: standardisierte Sterberaten nach Region - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Italia: Tassi standardizzati di mortalità per regione - 2014-2016

Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - lr



Was das Geschlecht betrifft, so sind in Italien in absoluten Zahlen mehr Frauen als Männer verstorben: Dies gilt für alle Regionen und die autonomen Provinzen, mit Ausnahme von Sardinien.

Betrachtet man die rohe Sterberate, so zeigt sich zweierlei: einerseits weisen die Regionen des Nordens, des Zentrums und Abruzzen eine höhere rohe Rate bei den Frauen als bei den Männern auf, andererseits verzeichnen die Regionen des Südens, mit Ausnahme von Abruzzen, und die Inseln eine höhere Rate bei den Männern als bei den Frauen.

Betrachtet man hingegen die standardisierten Raten, so stellt man fest, dass in allen Regionen und autonomen Provinzen die männliche Sterblichkeitsrate über der weiblichen liegt: In Italien beträgt der Abstand

A livello di genere, in Italia sono morte in termini assoluti più donne che uomini: questo vale per tutte le regioni e le province autonome, tranne che per la Sardegna.

Considerando il tasso grezzo di mortalità, si evidenziano due realtà: da una parte le regioni del Nord, del Centro e l'Abruzzo con un tasso grezzo femminile maggiore di quello maschile, dall'altra le regioni del Sud, tranne l'Abruzzo, e le Isole con, invece, un tasso maschile maggiore di quello femminile.

Esaminando il tasso standardizzato, invece, emerge che in tutte le regioni e province autonome la mortalità maschile è maggiore di quella femminile: in media in Italia il divario tra la mortalità maschile e quella femminile è

zwischen männlicher und weiblicher Sterblichkeit im Schnitt 34,5%, d.h. die standardisierte weibliche Sterberate ist um 34,5% geringer als die männliche. In Südtirol klafft die Schere um 36,3% auseinander.

Auf gesamtstaatlicher Ebene sind die *Krankheiten des Kreislaufsystems*, auf die 36,6% aller Todesfälle zurückgehen, die Haupttodesursache, gefolgt von den *Neubildungen* (28,8%) und den *Krankheiten des Atmungssystems* (7,3%).

Auf regionaler Ebene ergeben sich Unterschiede zwischen den verschiedenen Gebieten. In erster Linie ist Sardinien zu nennen, wo die Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* geringfügig häufiger sind als jene aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* (31,2% gegenüber 31,1%).

Die Regionen Aosta und Lombardei verzeichnen hingegen geringfügig höhere Quoten an Todesfällen durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* als durch *Neubildungen*.

In Südtirol und in den anderen Regionen überwiegen dagegen klar die Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* gegenüber denen aufgrund von *Neubildungen*.

del 34,5%, ovvero il tasso standardizzato di mortalità femminile è più basso del 34,5% di quello maschile. In Alto Adige tale divario è pari al 36,3%.

A livello nazionale la principale causa di morte sono le *malattie del sistema circolatorio* che determinano il 36,6% dei decessi, seguite dai *tumori* (28,8%) e dalle malattie del sistema respiratorio (7,3%).

A livello regionale emergono delle differenze tra i vari territori. In primo luogo, va menzionata la Sardegna dove i decessi per *tumore* sono appena superiori a quelli per *malattie del sistema circolatorio* (31,2% contro 31,1%).

Valle d'Aosta e Lombardia, invece hanno una percentuale di decessi per *malattie del sistema circolatorio* di poco maggiore rispetto a quella per *tumori*.

In Alto Adige e nelle altre regioni, invece, prevalgono nettamente i decessi per *malattie del sistema circolatorio* rispetto a quelli per *tumore*.

Graf. 9.5

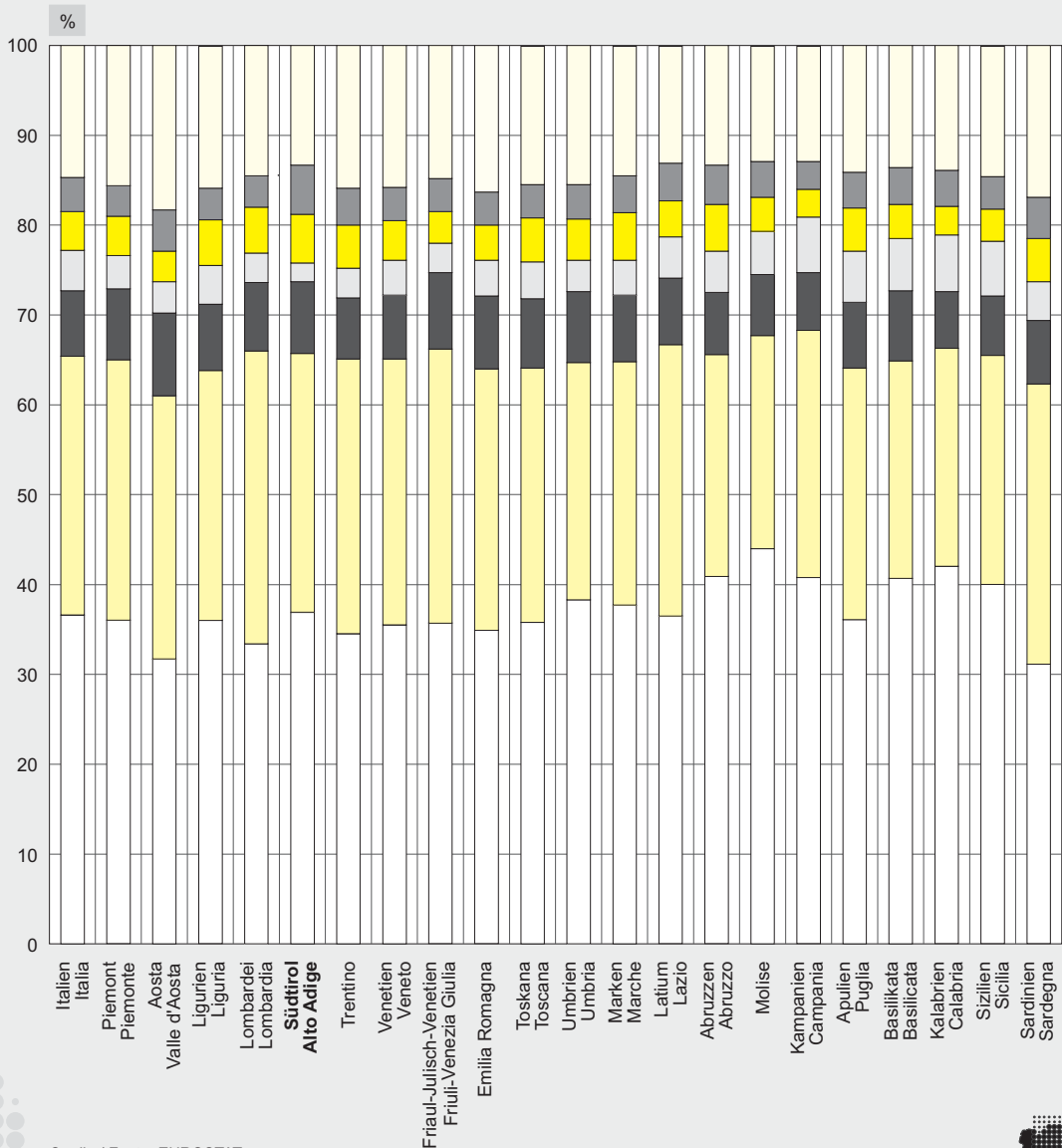
Italien: Todesfälle nach Todesursachengruppe und Region - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; prozentuelle Verteilung

Italia: decessi per gruppo di cause e regione - 2014-2016

Media del triennio; composizione percentuale

- | | | |
|---|---|--|
|  Krankheiten des Kreislaufsystems
Malattie del sistema circolatorio |  Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche |  Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen
Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne |
|  Neubildungen Tumori |  Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres
Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio |  Anderes
Altro |
|  Krankheiten des Atmungssystems
Malattie del sistema respiratorio | | |



© astat 2021 - Ir



Analysiert man die Todesursachen nach Geschlecht, so zeigen sich weitere Unterschiede zwischen den beiden wichtigsten Todesursachen, nicht nur in der Rangfolge, sondern auch in der Verteilung. Zunächst einmal sind in Italien im betrachteten Zeitraum die *Neubildungen* mit 33,5% der Todesfälle die Haupttodesursache bei Männern, gefolgt von den *Krankheiten des Kreislaufsystems* (33,1%). Bei Frauen verursachen hingegen die *Krankheiten des Kreislaufsystems* am meisten Todesfälle (39,8%), während die *Neubildungen* für 24,5% der Sterbefälle verantwortlich sind.

Eine genauere Analyse zeigt, dass bei den Männern in den nördlichen Regionen, in der Toskana, im Latium, in Apulien und auf Sardinien die Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* häufiger vorkommen als die Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems*. In den übrigen Regionen überwiegen hingegen die Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* gegenüber jenen aufgrund von *Neubildungen*. Bei den Frauen lassen sich dagegen keine Unterschiede auf regionaler Ebene feststellen: Die Todesursache Nummer eins sind überall die *Krankheiten des Kreislaufsystems*, während *Neubildungen* die zweithäufigste Ursache darstellen.

Analizzando le cause di morte in base al genere, emergono ulteriori differenze tra le prime due cause di morte, non solo per l'ordine ma anche per l'incidenza. Innanzitutto, in Italia nel periodo considerato la prima causa di morte per gli uomini sono i *tumori*, con il 33,5% dei decessi, seguita dalle *malattie del sistema circolatorio* (33,1%). Nelle donne sono invece le *malattie del sistema circolatorio* la causa di morte più frequente e determinano il 39,8% dei decessi, i *tumori* invece sono responsabili del 24,5% dei decessi.

Analizzando più in dettaglio, per gli uomini nelle regioni settentrionali, in Toscana, Lazio, Puglia e Sardegna i decessi per *tumori* sono maggiori dei decessi per *malattie del sistema circolatorio*. Nelle rimanenti, invece, prevalgono i decessi per *malattie del sistema circolatorio* su quelli per *tumori*. Per le donne, invece, non vi sono differenze a livello regionale: in tutte le regioni la prima causa di morte sono le *malattie del sistema circolatorio* e la seconda i *tumori*.

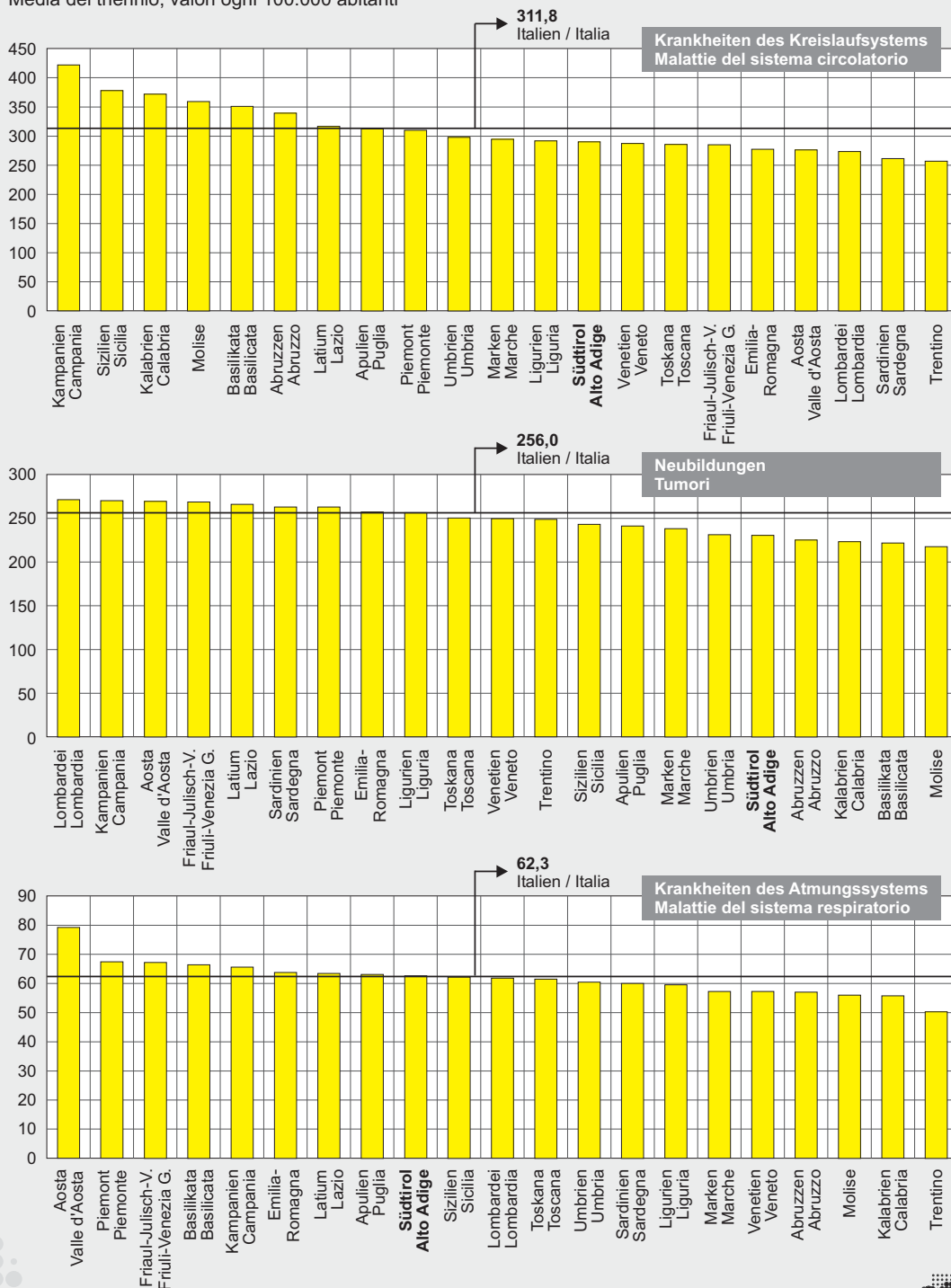
Graf. 9.6

Italien: standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen und Region - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Italia: tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti e regione - 2014-2016

Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir



Die standardisierten Sterberaten für die *Krankheiten des Kreislaufsystems* variieren von einem Höchstwert von 422,0 Todesfällen je 100.000 Einwohner in Kampanien bis zu einem Tiefstwert von 256,9 Todesfällen je 100.000 Einwohner im Trentino. Südtirol liegt an 13. Stelle mit einer Rate von 290,3 Todesfällen je 100.000 Einwohner - ein Wert, der unter dem gesamtstaatlichen Durchschnittswert von 311,8 Todesfällen je 100.000 Einwohner liegt.

Die standardisierten Sterberaten für *Neubildungen* variieren weniger: Der höchste Wert wird mit 271,3 Todesfällen pro 100.000 Einwohner in der Lombardei verzeichnet, während der tiefste Wert in der Region Molise zu verzeichnen ist (217,5 Todesfälle pro 100.000 Einwohner). Der Südtiroler Wert beträgt 230,6 Todesfälle je 100.000 Einwohner und liegt an fünftletzter Stelle. Auch bei den durch *Neubildungen* bedingten Todesfällen ist die Rate in Südtirol niedriger als im gesamtstaatlichen Schnitt (256,0 Todesfälle).

Bei den Todesfällen durch *Krankheiten des Atmungssystems* liegt Südtirol mit einer Rate von 62,6 Todesfällen je 100.000 Einwohner jedoch knapp über dem gesamtstaatlichen Durchschnitt von 62,3 Todesfällen je 100.000 Einwohner. Die höchste standardisierte Sterberate ist in der Region Aosta festzustellen (79,2 Todesfälle), die niedrigste im Trentino (50,3 Todesfälle).

I tassi standardizzati di mortalità delle *malattie del sistema circolatorio* variano da un massimo di 422,0 decessi ogni 100.000 abitanti della Campania ad un minimo di 256,9 decessi ogni 100.000 abitanti del Trentino. L'Alto Adige si pone in tredicesima posizione con un tasso pari a 290,3 decessi, valore inferiore alla media nazionale (311,8 decessi per 100.000 abitanti).

La variabilità dei tassi standardizzati di mortalità dei *tumori* è inferiore: il valore massimo si registra in Lombardia con 271,3 decessi ogni 100.000 abitanti, mentre il valore minimo si rileva in Molise con 217,5 decessi ogni 100.000 abitanti. Il tasso della Provincia di Bolzano ammonta a 230,6 decessi ogni 100.000 abitanti e risulta essere il quinto tasso più basso. Anche nel caso dei decessi per *tumore*, la Provincia di Bolzano registra un tasso inferiore a quello medio italiano (256,0 decessi).

Nel caso, invece, dei decessi causati da *malattie del sistema respiratorio*, l'Alto Adige con un tasso pari a 62,6 decessi ogni 100.000 abitanti si pone appena sopra la media nazionale (62,3 decessi ogni 100.000 abitanti). Il tasso standardizzato di mortalità più alto è rilevato in Valle d'Aosta (79,2 decessi), mentre il più basso in Trentino (50,3 decessi).

9.3 Die Sterblichkeit in der Europäischen Union

Zwischen 2014 und 2016 verstarben in der Europäischen Union (28 Staaten) durchschnittlich etwa 5,1 Millionen Menschen pro Jahr. Zahlenmäßig starben mehr Frauen als Männer. Bei Betrachtung der standardisierten Sterberaten ist jedoch eine höhere Sterblichkeit bei den Männern als bei den Frauen festzustellen (1.262,5 Todesfälle je 100.000 Männer gegenüber 826,6 Todesfällen je 100.000 Frauen).

9.3 La mortalità nell'Unione Europea

Tra il 2014 e il 2016 nell'Unione Europea (28 Paesi) sono decedute in media all'anno circa 5,1 milioni di persone. Sono morte più donne che uomini, ma, se si considerano i tassi di mortalità standardizzati, la mortalità risulta più alta tra gli uomini che tra le donne (1.262,5 decessi ogni 100.000 uomini contro 826,6 decessi ogni 100.000 donne).

Nicht in allen Mitgliedstaaten sind zahlenmäßig mehr Frauen als Männer verstorben, aber in allen Ländern liegt die standardisierte Rate der Männer über jener der Frauen.

Das EU-Land mit der höchsten standardisierten Sterberate ist Bulgarien (1.636,9 Todesfälle pro 100.000 Einwohner), jenes mit der niedrigsten ist Frankreich (840,6 Todesfälle pro 100.000 Einwohner). Mit einem Wert von 792,7 liegt Südtirols Rate noch etwas unter diesem Wert.

Considerando i singoli Stati membri, non in tutti sono decedute più donne che uomini, tuttavia, per tutti gli Stati il tasso standardizzato maschile è maggiore di quello femminile.

Lo Stato UE con il più alto tasso standardizzato di mortalità è la Bulgaria (1.636,9 decessi ogni 100.000 abitanti), mentre quello con il tasso più basso è la Francia (840,6 decessi ogni 100.000 abitanti). Con un valore di 792,7 decessi ogni 100.000 abitanti la provincia di Bolzano registra un tasso ancora più basso della Francia.

Tab. 9.3

Europäische Union (EU-28): Todesfälle, rohe und standardisierte Sterberaten nach Geschlecht - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; absolute Werte und Werte je 100.000 Einwohner

Unione Europea (UE-28): decessi, tassi grezzi e standardizzati di mortalità per sesso - 2014-2016

Media del triennio; valori assoluti e ogni 100.000 abitanti

	Todesfälle Decessi			Rohe Sterberate Tasso grezzo di mortalità			Standardisierte Sterberate Tasso standardizzato di mortalità			
	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Machi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	Männer Maschi	Frauen Femmine	Insgesamt Totale	
Belgien	52.423	54.685	107.109	945,4	954,9	950,2	1.209,6	808,1	977,8	Belgio
Bulgarien	56.059	51.904	107.964	1.606,8	1.407,5	1.504,4	2.036,1	1.338,2	1.636,9	Bulgaria
Tschechien	54.707	53.247	107.955	1.055,8	992,6	1.023,7	1.565,9	1.012,9	1.241,2	Republ. Ceca
Dänemark	25.988	26.044	52.042	919,9	910,6	915,4	1.235,8	872,0	1.025,8	Danimarca
Deutschland	442.007	462.453	904.477	1.100,5	1.113,9	1.107,4	1.274,1	851,5	1.030,7	Germania
Estland	7.371	8.023	15.397	1.196,8	1.146,7	1.170,4	1.744,9	941,8	1.237,7	Estonia
Irland	15.243	14.768	30.012	654,7	621,3	637,8	1.185,2	846,3	992,5	Irlanda
Griechenland	59.924	57.488	117.413	1.140,8	1.031,0	1.084,3	1.158,7	818,8	976,2	Grecia
Spanien	206.698	201.141	407.840	905,4	850,9	877,7	1.088,6	663,9	846,4	Spagna
Frankreich	291.466	290.030	581.496	905,1	844,8	874,0	1.098,8	654,7	840,6	Francia
Kroatien	25.624	26.651	52.275	1.262,5	1.225,0	1.243,1	1.735,1	1.125,7	1.374,0	Croazia
Italien	296.295	321.652	617.947	1.005,3	1.029,6	1.017,8	1.087,4	712,6	866,2	Italia
davon:										di cui:
Südtirol	2.051	2.147	4.198	799,7	815,2	807,5	1.008,9	642,4	792,7	Alto Adige
Zypern	2.949	2.651	5.600	712,6	607,0	658,4	1.165,8	858,9	997,9	Cipro
Lettland	13.388	14.873	28.264	1.475,6	1.390,6	1.429,8	2.074,7	1.147,5	1.489,8	Lettonia
Litauen	20.028	20.556	40.589	1.498,6	1.313,5	1.399,0	2.059,5	1.102,3	1.465,0	Lituania
Luxemburg	1.985	1.927	3.912	695,1	678,0	686,7	1.148,0	751,7	917,5	Lussemburgo
Ungarn	62.590	65.551	128.142	1.334,2	1.272,9	1.302,1	1.876,5	1.185,9	1.460,4	Ungheria
Malta	1.680	1.674	3.354	752,6	755,3	754,0	1.110,7	783,4	921,9	Malta
Niederlande	69.501	74.674	144.181	827,5	873,6	850,8	1.165,0	843,6	976,8	Paesi Bassi
Österreich	38.113	41.522	79.635	899,8	942,3	921,5	1.189,8	798,6	962,4	Austria
Polen	201.533	185.897	387.448	1.096,0	948,4	1.019,9	1.646,3	966,2	1.244,3	Polonia
Portugal	54.406	53.714	108.120	1.107,0	986,3	1.043,6	1.291,1	795,9	1.000,6	Portogallo
Rumänien	133.471	122.445	255.920	1.379,3	1.208,5	1.292,0	1.882,9	1.222,8	1.508,7	Romania
Slowenien	9.492	9.894	19.386	928,0	950,7	939,5	1.310,5	823,9	1.024,5	Slovenia
Slowakei	26.826	25.541	52.367	1.014,4	918,8	965,4	1.736,6	1.095,0	1.355,9	Slovacchia
Finnland	26.122	26.625	52.751	968,7	957,0	962,8	1.244,6	789,1	979,9	Finlandia
Schweden	43.808	46.024	89.832	893,0	939,2	916,1	1.100,8	786,6	920,7	Svezia
Vereinigtes Königreich	288.081	302.404	590.504	898,0	915,4	906,9	1.161,3	853,6	987,6	Regno Unito
EU-28	2.527.779	2.564.057	5.091.934	1.016,2	983,9	999,7	1.262,5	826,6	1.012,2	UE-28

Quelle: EUROSTAT

Fonte: EUROSTAT

Die standardisierte Rate der Männer variiert zwischen 2.074,7 Todesfällen pro 100.000 Männer in Lettland und 1.087,4 Todesfällen pro 100.000 Männer in Italien, der EU-Durchschnitt liegt bei 1.262,5 Todesfällen je 100.000 Männer. Die entsprechende Rate der Frauen beträgt 826,6 Todesfälle pro 100.000 Frauen und liegt damit deutlich unter dem männlichen Wert. Am höchsten ist

Il tasso standardizzato maschile varia tra i 2.074,7 decessi ogni 100.000 uomini della Lettonia e i 1.087,4 decessi ogni 100.000 uomini dell'Italia e la media UE ammonta a 1.262,5 decessi ogni 100.000 uomini. Il corrispondente tasso femminile si attesta a 826,6 decessi ogni 100.000 donne e risulta nettamente inferiore del tasso maschile. Esso registra il proprio valore massimo in Bul-

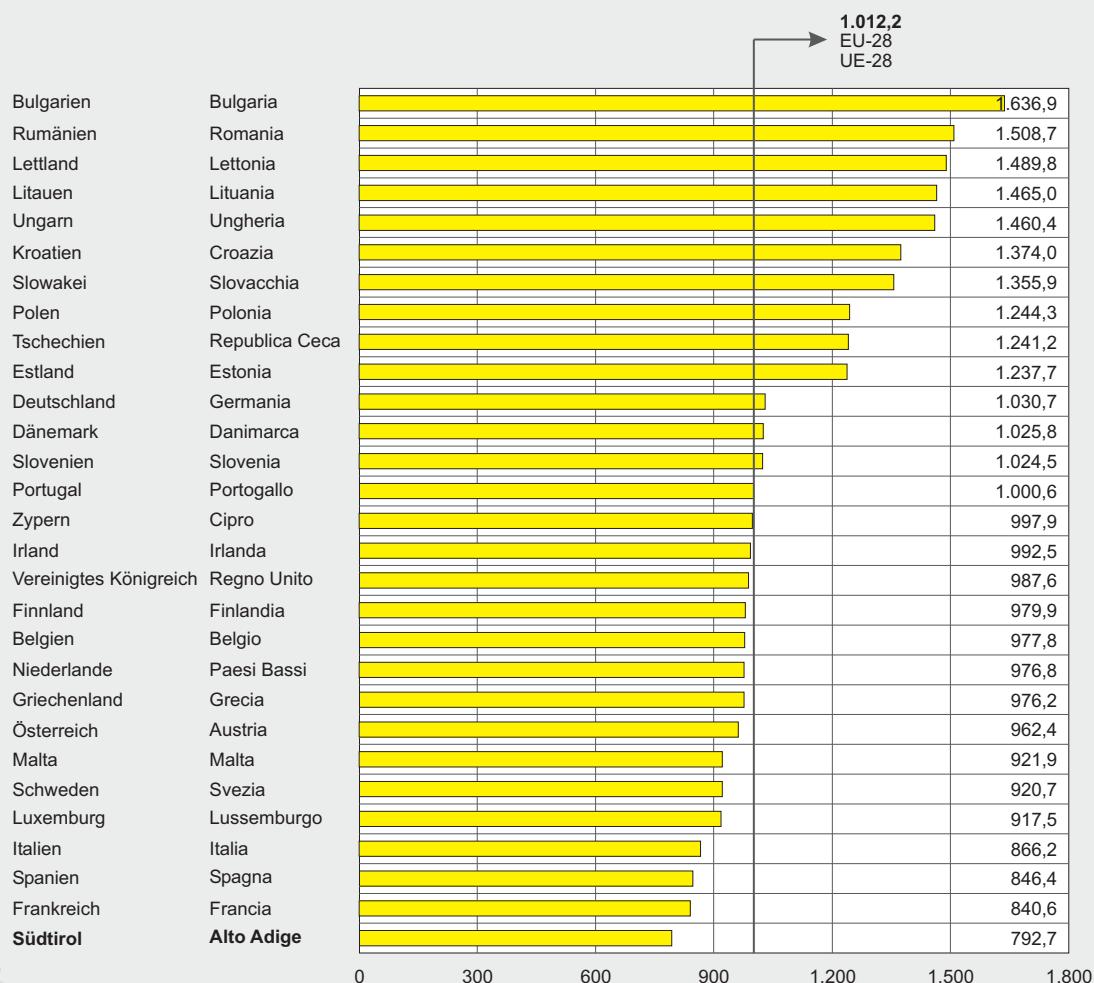
Graf. 9.7

Europäische Union (EU-28): standardisierte Sterberaten - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Unione Europea (UE-28): tassi standardizzati di mortalità - 2014-2016

Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir



sie in Bulgarien mit 1.338,2 Todesfällen je 100.000 Frauen und am niedrigsten wiederum in Frankreich mit 654,7 Todesfällen je 100.000 Frauen. Auch in diesem Fall sind Südtirols Raten niedriger als die Mindestwerte.

Interessant sind auch die geschlechtsspezifischen Unterschiede in Bezug auf die Sterblichkeit. Im europäischen Vergleich klafft die Schere zwischen den beiden standardisierten Raten um 34,5% auseinander, d.h. die weibliche Sterblichkeit ist um 34,5% niedriger als die männliche. Die größten Abweichungen sind in den baltischen Staaten Litauen (46,5%), Estland (46,0%) und Lettland (44,7%) zu verzeichnen, die kleinsten in Zypern (26,3%), im Vereinigten Königreich (26,5%) und in den Niederlanden (27,6%).

Auch auf Unionsebene sind *Krankheiten des Kreislaufsystems* (36,5% der Todesfälle), *Neubildungen* (26,8%) und *Erkrankungen des Atmungssystems* (8,2%) die häufigsten drei Todesursachen im betrachteten Zeitraum, sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen.

Im genaueren territorialen Vergleich lassen sich Unterschiede zwischen den Mitgliedstaaten feststellen: Während in den meisten EU-Ländern die *Krankheiten des Kreislaufsystems* am häufigsten zum Tod führen, stellen in Dänemark, Frankreich, Irland, den Niederlanden und im Vereinigten Königreich die *Neubildungen* vor den *Krankheiten des Kreislaufsystems* die häufigste Todesursache dar. In den baltischen Staaten, Kroatien, Österreich, Slowenien und der Slowakei sind *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* die dritthäufigste Todesursache. In Finnland sind das die *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres*, in Schweden *psychische und Verhaltensstörungen*.

Bei den Männern übersteigt die Zahl der Todesfälle durch *Neubildungen* in elf Ländern die Zahl jener aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems*, bei den Frauen in drei Ländern, nämlich in Dänemark, den Niederlanden und im Vereinigten Königreich.

garia con 1.338,2 decessi ogni 100.000 donne e il valore minimo ancora in Francia con 654,7 decessi ogni 100.000 donne. Anche in questo caso, i tassi della Provincia di Bolzano sono inferiori ai valori dei tassi minimi.

Interessante è anche osservare il divario nei tassi di mortalità tra i due sessi. La media europea registra un divario del 34,5% tra i due tassi standardizzati, ovvero il tasso femminile è il 34,5% inferiore di quello maschile, mentre i valori più alti si registrano nei Paesi baltici Lituania (46,5%), Estonia (46,0%) e Lettonia (44,7%) e i valori più bassi si rilevano a Cipro (26,3%), nel Regno Unito (26,5%) e nei Paesi Bassi (27,6%).

Anche a livello comunitario le prime tre cause di morte sono nel periodo considerato le *malattie del sistema circolatorio* (36,5% dei decessi), i *tumori* (26,8%) e le *malattie del sistema respiratorio* (8,2%). Ciò vale sia per gli uomini che per le donne.

Entrando più in dettaglio a livello territoriale, si notano delle differenze tra gli Stati membri: mentre nella maggior parte dei paesi dell'UE le *malattie del sistema circolatorio* sono la causa più comune di morte in Danimarca, Francia, Irlanda, Paesi Bassi e Regno Unito la prima causa sono i *tumori*, mentre le *malattie del sistema circolatorio* la seconda. Nei Paesi baltici, in Croazia, Austria, Slovenia e Slovacchia la terza causa di morte sono i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*. Le *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* sono la terza causa in Finlandia e i *disturbi psichici e comportamentali* in Svezia.

Negli uomini i decessi per *tumore* superano quelli per *malattie del sistema circolatorio* in undici Stati, nelle donne in tre, ovvero Danimarca, nei Paesi Bassi e nel Regno Unito.

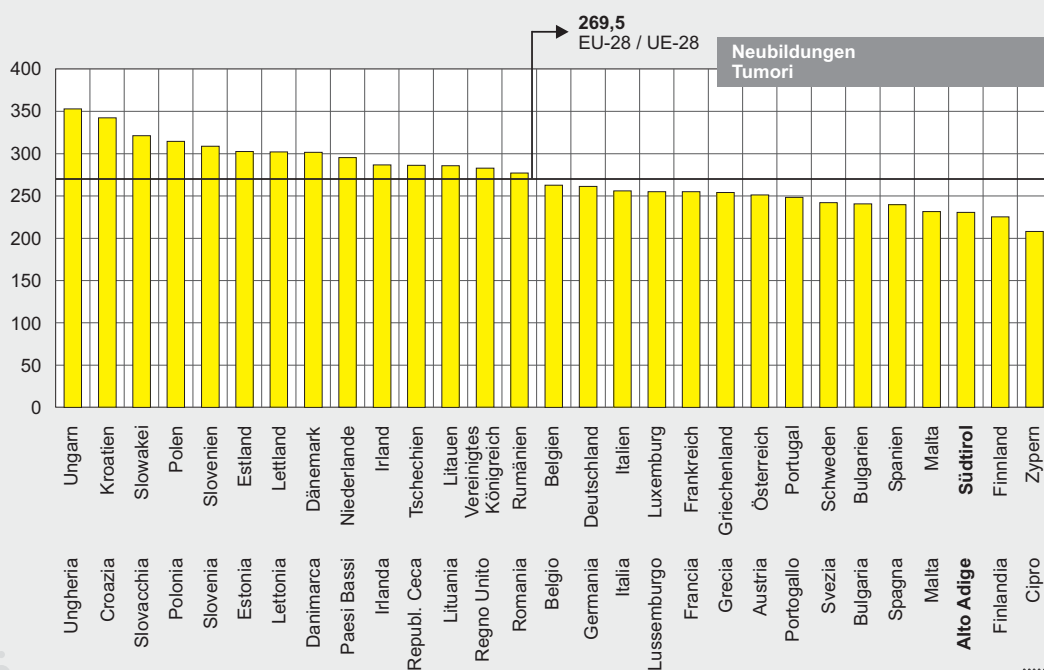
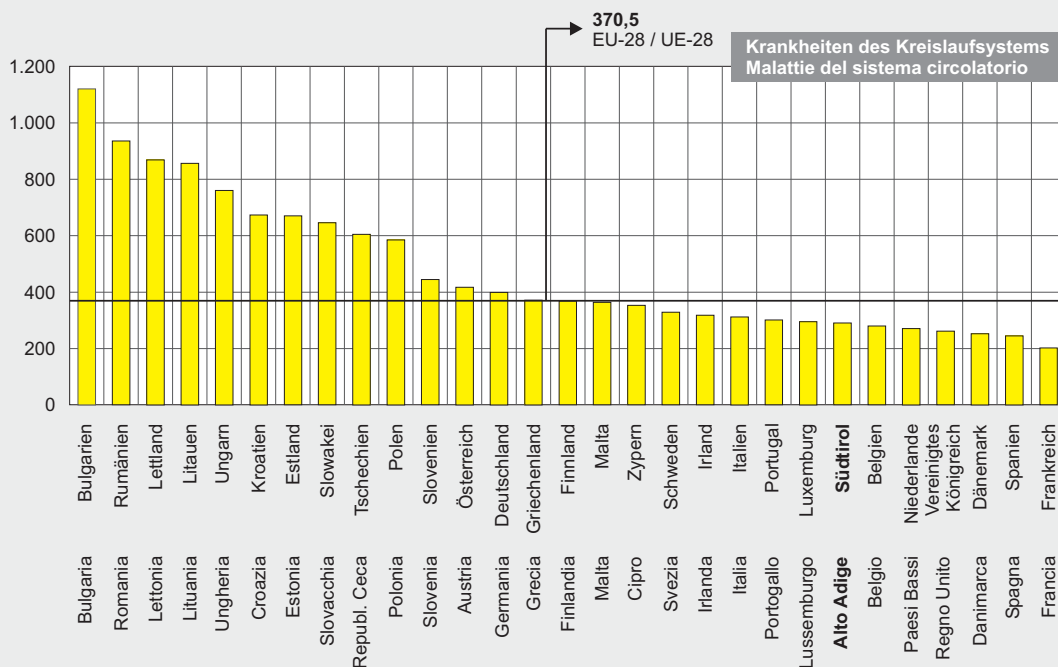
Graf. 9.8

Europäische Union (EU-28): standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen und Region - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Unione europea (UE-28): tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti e regione - 2014-2016

Media del triennio; valori ogni 100.000 abitanti



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - Ir

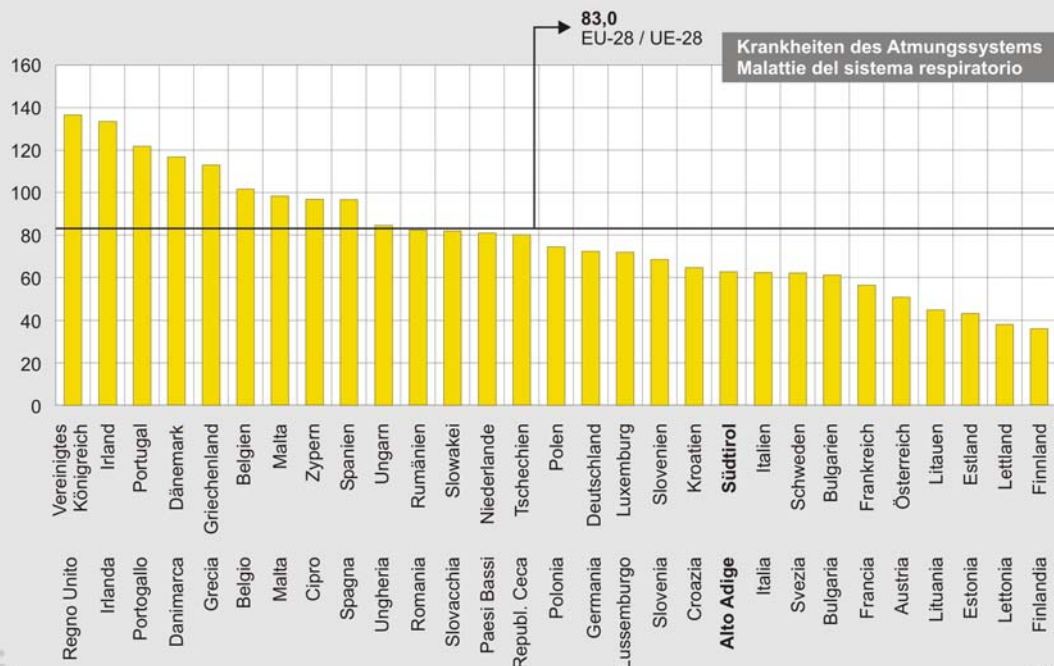


Graf. 9.8 Fortsetzung / Segue

Europäische Union (EU-28): standardisierte Sterberaten nach den drei häufigsten Todesursachen und Region - 2014-2016

Durchschnittswerte des Dreijahreszeitraums; Werte je 100.000 Einwohner

Unione europea (UE-28): tassi standardizzati di mortalità per le tre cause di morte più frequenti e regione - 2014-2016



Quelle / Fonte: EUROSTAT

© astat 2021 - It



Die Europäischen Union verzeichnet eine standardisierte Sterberate für *Krankheiten des Kreislaufsystems* von 370,5 Todesfällen pro 100.000 Einwohner. Dabei ist die Sterblichkeit in den osteuropäischen Ländern höher als im übrigen Europa. Der höchste Wert wird in Bulgarien (1.120,1 Todesfälle pro 100.000 Einwohner) und der niedrigste in Frankreich (201,3 Todesfälle pro 100.000 Einwohner) verzeichnet. Südtirols Rate von 290,3 Todesfällen pro 100.000 Einwohner rangiert deutlich unter dem EU-Durchschnitt, zwischen den Werten von Luxemburg und Belgien.

Die standardisierten Sterberaten für *Neubildungen* schwanken zwischen Ungarns Wert von 352,8 Todesfällen je 100.000 Einwohner und Zyperns Rate von 207,8 Todesfällen je 100.000 Einwohner. Der europäische Mittel-

In Unione Europea si registra un tasso standardizzato di mortalità per le *malattie del sistema circolatorio* pari a 370,5 decessi ogni 100.000 abitanti. Tra i paesi dell'Est Europa si rileva una mortalità più alta rispetto al resto d'Europa. Il valore massimo è registrato in Bulgaria (1.120,1 decessi ogni 100.000 abitanti) e il valore minimo in Francia (201,3 decessi ogni 100.000 abitanti). Il tasso dell'Alto Adige, pari a 290,3 decessi, si trova nettamente al di sotto della media UE, tra il tasso del Lussemburgo e quello del Belgio.

I tassi standardizzati di mortalità per *tumori* sono compresi tra il valore dell'Ungheria pari a 352,8 decessi ogni 100.000 abitanti e il valore di Cipro, corrispondente a 207,8 decessi ogni 100.000 abitanti. La media europea



wert liegt bei 269,5 Todesfällen. Südtirol gesellt sich zu den Ländern mit den niedrigsten Werten, genauer gesagt zwischen die Werte Bulgariens und Portugals.

Auf EU-Ebene beträgt die standardisierte Sterberate für *Krankheiten des Atmungssystems* 83,0 Todesfälle pro 100.000 Einwohner. Den höchsten Wert verzeichnet das Vereinigte Königreich mit 136,6 Todesfällen pro 100.000 Einwohner, die niedrigste Rate hat Finnland (36,1 Todesfälle pro 100.000 Einwohner). Die Rate für Südtirol rangiert unter dem EU-Schnitt, und zwar zwischen jener Kroatiens und jener Italiens.

ammona a 269,5 decessi, il valore dell'Alto Adige si trova tra i paesi con il tasso più basso e più precisamente tra la Bulgaria e il Portogallo.

Il tasso standardizzato di mortalità delle *malattie del sistema respiratorio* ammonta a livello europeo a 83,0 decessi ogni 100.000 abitanti. Nel regno Unito si osserva il valore massimo (136,6 decessi ogni 100.000 abitanti) e in Finlandia il valore minimo (36,1 decessi ogni 100.000 abitanti). Il tasso della Provincia di Bolzano è inferiore a quello comunitario e si trova tra il valore della Croazia e quello dell'Italia.



10 Das Wichtigste in Kürze

Principali risultati

10.1 Die Sterblichkeit in Südtirol

Im Jahr 2018 wurden in Südtirol 4.397 Personen wegen Todes aus den Melderegistern gestrichen. Dies entspricht einer rohen Sterberate von 827,8 Todesfällen je 100.000 Einwohner.

Im Schnitt werden rund 12 Todesfälle pro Tag verzeichnet. Die Jahreszeit mit den meisten Todesfällen ist der Winter, jene mit den wenigsten Todesfällen der Sommer.

Im Jahr 2018 gab es tendenziell mehr Todesfälle bei Frauen als bei Männern, und zwar 2.299 gegenüber 2.098. Auch lag die rohe Rate bei Frauen im selben Jahr über jener der Männer: 856,3 Todesfälle je 100.000 Frauen gegenüber 798,6 Todesfällen je 100.000 Männer.

Stellt man jedoch einen geschlechtsspezifischen Vergleich an, ohne den Einfluss der unterschiedlichen Altersstrukturen der weiblichen und männlichen Bevölkerung zu berücksichtigen, so erhält man eine höhere standardisierte Sterberate für Männer als für Frauen: 912,5 Todesfälle je 100.000 Männer gegenüber 625,3 Todesfällen je 100.000 Frauen.

Zwischen 2005 und 2018 haben die Sterbefälle in Südtirol tendenziell zugenommen und verzeichneten in 14 Jahren einen Anstieg von insgesamt 18,3%. Die rohe Sterbeziffer zeigte ebenfalls einen Anstieg (6,8%), war aber weniger stark ausgeprägt.

Betrachtet man hingegen die standardisierte Sterberate, wobei der Effekt des kontinuierlichen Bevölkerungswachstums und der fort-

10.1 La mortalità in Alto Adige

Nel corso del 2018 in provincia di Bolzano sono state cancellate per morte dai registri anagrafici 4.397 persone. Ciò corrisponde ad un tasso grezzo di mortalità pari a 827,8 decessi ogni 100.000 abitanti.

Si tratta di circa 12 decessi al giorno. La stagione che ha contato più decessi è stata l'inverno, mentre quella con meno è l'estate.

Tendenzialmente si contano più decessi tra le femmine che tra i maschi: rispettivamente 2.299 e 2.098 nel 2018. Anche il relativo tasso grezzo è risultato maggiore nelle donne che negli uomini: 856,3 decessi ogni 100.000 donne contro 798,6 decessi ogni 100.000 uomini sempre nel 2018.

Se si vuole, però, fare un confronto tra i due generi eliminando l'influenza delle diverse strutture per età della popolazione femminile e di quella maschile, si ottiene per gli uomini un tasso standardizzato di mortalità maggiore di quello delle donne: 912,5 decessi ogni 100.000 uomini contro 625,3 decessi ogni 100.000 donne.

Tra il 2005 e il 2018 i decessi in Alto Adige sono tendenzialmente aumentati, registrando in 14 anni un incremento complessivo pari al 18,3%. Anche il tasso grezzo di mortalità ha evidenziato un incremento (6,8%), ma meno marcato.

Tuttavia, se si considera il tasso standardizzato di mortalità, ovvero se si elimina l'effetto della continua crescita della popolazio-

schreitenden Alterung der Bevölkerung außer Acht gelassen wird, so kann festgestellt werden, dass die Sterblichkeit um 20,3% abnahm. Dabei sank die Rate bei den Männern um 23,4% und jene der Frauen um 17,6%.

ne e del suo progressivo invecchiamento, risulta che la mortalità è diminuita del 20,3%. In particolare, il tasso maschile si è ridotto del 23,4%, mentre quello femminile del 17,6%.

10.2 Die Todesursachen in Südtirol

Die beiden häufigsten Todesursachen in Südtirol sind die *Krankheiten des Kreislaufsystems* und die *Neubildungen*: Erstere waren 2018 für 36,6% der Todesfälle verantwortlich, letztere für 28,7%. *Krankheiten des Atmungssystems*, die 7,9% der Todesfälle verursachten, waren hingegen die dritthäufigste Todesursache. In Bezug auf die rohe Sterberate entfielen im Jahr 2018 auf *Krankheiten des Kreislaufsystems* 295,6 Todesfälle pro 100.000 Einwohner, auf *Neubildungen* 231,7 und auf *Krankheiten des Atmungssystems* 63,8.

Bei den Männern halten sich die beiden wichtigsten Todesursachen fast die Waage: 32,7% der Sterbefälle werden durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* verursacht, 32,6% durch *Neubildungen*. Bei Frauen überwiegen hingegen die *Krankheiten des Kreislaufsystems* als Ursache gegenüber den *Neubildungen* (40,1% bzw. 25,2%).

Betrachtet man die rohen Sterbeziffern, so starben 2018 verhältnismäßig mehr Männer als Frauen an *Neubildungen* sowie an *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmten anderen Folgen äußerer Ursachen*. Dagegen sind mehr Frauen als Männer an *Krankheiten des Kreislaufsystems* sowie an *psychischen und Verhaltensstörungen* gestorben.

In Bezug auf die standardisierten Sterberaten kann festgestellt werden, dass die standardisierten Raten der Männer für fast alle Todesursachen höher oder ähnlich denen der Frauen ausfallen. In den Fällen, in denen die weibliche Rate über jener der Männer liegt, ist der Unterschied nicht signifikant.

10.2 Le cause di morte in Alto Adige

Le due cause di morte che hanno provocato più decessi in Alto Adige sono state le *malattie del sistema circolatorio* e i *tumori*: nel 2018 le prime sono state le responsabili del 36,6% dei decessi, mentre le seconde del 28,7%. La terza causa di morte sono state invece le *malattie del sistema respiratorio*, che hanno determinato il 7,9% delle morti. In termini di tassi grezzi di mortalità, nel 2018 le *malattie del sistema circolatorio* hanno causato 295,6 decessi ogni 100.000 abitanti, i *tumori* 231,7 e le *malattie del sistema respiratorio* 63,8.

Negli uomini le prime due cause di morte quasi si equivalgono: il 32,7% dei decessi è causato dalle *malattie del sistema circolatorio*, mentre il 32,6% dai *tumori*. Nelle donne, invece, le *malattie del sistema circolatorio* prevalgono come causa sui *tumori* (40,1% contro 25,2%).

Considerando i tassi grezzi di mortalità, nel 2018 sono morti più uomini che donne per *tumori* e per *traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*. Le donne invece sono morte di più degli uomini per *malattie del sistema circolatorio* e per *disturbi psichici e comportamentali*.

Considerando i tassi standardizzati di mortalità, si nota che per quasi tutte le cause di morte i tassi standardizzati degli uomini sono maggiori o simili a quelli delle donne e laddove il tasso femminile sia maggiore di quello maschile, la differenza non è significativa.

Eine Analyse der Todesursachen nach Alter der Verstorbenen zeigt, dass die wichtigste Todesursache bei den jüngeren Altersklassen *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* sind. Von der Altersgruppe 40-49 bis zur Altersgruppe 70-79 bilden *Neubildungen* die vorherrschende Todesursache. In den älteren Alterskohorten überwiegen hingegen die *Krankheiten des Kreislaufsystems* gegenüber anderen Ursachen.

Im zeitlichen Vergleich kann beobachtet werden, dass die Todesfälle durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* und durch *Neubildungen* zwischen 2005 und 2018 rückläufig sind. Im Gegensatz dazu nahmen die standardisierten Sterberaten von *Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres* sowie die Sterberaten von *psychischen und Verhaltensstörungen* deutlich zu. Demgegenüber blieb die Sterblichkeit durch *Erkrankungen des Atmungssystems* sowie jene infolge von *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmten anderen Folgen äußerer Ursachen* stabil, d.h. die Sterberaten haben sich zwischen 2005 und 2018 nicht signifikant verändert.

10.2.1 Die Krankheiten des Kreislaufsystems

Die *Krankheiten des Kreislaufsystems*, Haupttodesursache in Südtirol, lassen sich in vier Unterkategorien unterteilen: *ischämische Herzkrankheiten*, die zwischen 2014 und 2018 28,7% der Todesfälle aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* verursachten, *sonstige Formen von Herzkrankheiten*, die für 26,9% der Todesfälle verantwortlich waren, *zerebrovaskuläre Krankheiten* mit 21,1% und schließlich *sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems* mit 23,3% der Todesfälle.

Aus einem geschlechtsspezifischen Vergleich geht hervor, dass in absoluten Zahlen insgesamt mehr Frauen als Männer an *Krankheiten des Kreislaufsystems* starben. Betrachtet man hingegen die standardisier-

Analizzando le cause di morte in base all'età dei deceduti, risulta che nelle classi d'età più giovani la prima causa di morte sono stati i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*. A partire dalla classe d'età dei 40-49 anni e fino alla classe dei 70-79 anni sono stati invece i *tumori* la causa di morte preponderante. Nelle classi di età più anziane, invece, le *malattie del sistema circolatorio* hanno prevalso sulle altre cause.

Dall'analisi temporale si rileva che tra il 2005 e il 2018 i decessi per *malattie del sistema circolatorio* e per *tumori* sono diminuiti. Al contrario i tassi standardizzati di mortalità delle *malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio* e dei *disturbi psichici e comportamentali* sono significativamente aumentati. La mortalità causata da *malattie del sistema respiratorio* e quella dovuta a *traumatismi ed avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne*, invece, sono rimaste stabili, non avendo registrato differenze significative tra i tassi del 2005 e quelli del 2018.

10.2.1 Le malattie del sistema circolatorio

Le *malattie del sistema circolatorio*, la prima causa di morte in Alto Adige, possono essere suddivise in quattro sottocategorie: le *malattie ischemiche del cuore*, che hanno causato tra il 2014 e il 2018 il 28,7% dei decessi dovuti alle *malattie del sistema circolatorio*, le *altre malattie del cuore* responsabili del 26,9% dei decessi, le *malattie cerebrovascolari* con il 21,1%, ed infine le *altre malattie del sistema circolatorio* con il 23,3% dei decessi.

Dall'analisi di genere, emerge che in termini assoluti sono decedute nel complesso più donne che uomini per *malattie del sistema circolatorio*. Se, invece, si considerano i tassi standardizzati, la mortalità negli uomini è

ten Raten, war die Sterblichkeit bei Männern höher als bei Frauen.

Die Altersklassen, die am häufigsten vom Tod durch *Krankheiten des Kreislaufsystems* betroffen waren, sind die ältesten. In jeder Altersgruppe ist die Sterberate der Männer höher als jene der Frauen, wobei der geschlechtsspezifische Unterschied aber mit zunehmendem Alter tendenziell abnimmt.

stata maggiore che nelle donne.

Le classi di età più colpite dai decessi dovuti alle *patologie del sistema circolatorio* sono state le più anziane. Inoltre, in ogni classe d'età il tasso specifico di mortalità maschile è risultato maggiore di quello femminile. In termini relativi la differenza tra i due tassi tende però a diminuire all'aumentare dell'età.

10.2.2 Die Neubildungen

Neubildungen stellen nach den *Krankheiten des Kreislaufsystems* die zweithäufigste Todesursache in Südtirol dar, wobei sie häufiger bei Männern als bei Frauen zum Tod führen.

Analysiert man nach Organen, an denen *Neubildungen* auftreten, so zeigt sich, dass die *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* mit 17,1% der Fälle die meisten Todesfälle aufgrund von *Neubildungen* im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 verursachten. Die weiteren fünf Krebserkrankungen, welche am häufigsten zum Tod führen, sind *bösartige Neubildungen des Pankreas* (8,0% der Todesfälle durch *Neubildungen*), *bösartige Neubildungen des Dickdarms* (7,7%), *bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes* (7,5%), *bösartige Neubildungen der Brustdrüse* (6,8%) und *bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge* (6,3%).

Bei den Männern fällt die Krebsart, welche die meisten Todesfälle verursacht, in die Kategorie der *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* (20,6% der Todesfälle), gefolgt von den *bösartigen Neubildungen der Prostata* (9,3%). Bei Frauen hingegen ist die *bösartige Neubildung der Brustdrüse* (15,1% der Todesfälle) der Tumor, der die meisten Sterbefälle verursachte, gefolgt von den *bösartigen Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge* (12,7%).

10.2.2 I tumori

Dopo le *malattie del sistema circolatorio*, i *tumori* sono la seconda causa di morte in Alto Adige e determinano più decessi tra gli uomini che tra le donne.

Analizzando secondo le varie sedi in cui si manifestano i *tumori*, risulta che nel quinquennio 2014-2018 i *tumori* che hanno causato più decessi erano i *tumori maligni della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* con il 17,1% dei casi. Gli altri cinque tumori che hanno provocato più decessi, sono stati i *tumori maligni del pancreas* (8,0% dei decessi per tumore), i *tumori maligni del colon* (7,7%), i *tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico* (7,5%), i *tumori maligni al seno* (6,8%) e i *tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici* (6,3%).

Negli uomini la tipologia di tumore che ha provocato più morti è stato il *tumore maligno della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* (20,6% dei decessi), seguito dai *tumori maligni della prostata* (9,3%). Nelle donne, invece, il tumore che ha causato più decessi, è stato il *tumore maligno del seno* con il 15,1% delle morti, al secondo posto il *tumore maligno della laringe, della trachea, dei bronchi e dei polmoni* (12,7%).

Die *Neubildungen* sind Todesursache Nummer eins in den Altersklassen 40-49 Jahre, 50-59 Jahre, 60-69 Jahre und 70-79 Jahre, jedoch sind die älteren Altersgruppen am stärksten von der Sterblichkeit infolge von *Neubildungen* betroffen.

I *tumori* sono la prima causa di morte nelle classi d'età 40-49 anni, 50-59 anni, 60-69 anni e 70-79 anni, tuttavia sono le classi di età più anziane che registrano il maggior numero di morti per *tumore*.

10.2.3 Die Krankheiten des Atmungssystems Neubildungen

Krankheiten des Atmungssystems stellen die dritthäufigste Todesursache in Südtirol dar.

Eine detailliertere Analyse nach Art der Atemwegserkrankung zeigt, dass im Fünfjahreszeitraum 2014-2018 38,7% der Todesfälle durch *chronische Krankheiten der unteren Atemwege* verursacht wurden. In 30,2% der Fälle tritt der Tod infolge einer *Pneumonie* und in nur 2,5% der Fälle nach einer *Grippe* ein.

Die Sterblichkeit aufgrund von *Krankheiten des Atmungssystems* betrifft hauptsächlich die älteren Alterskohorten: Bei fast drei Vierteln der daran Verstorbenen handelt es sich um über 80-Jährige.

Im geschlechtsspezifischen Vergleich zeigt sich, dass *Krankheiten des Atmungssystems* bei Männern öfter als bei Frauen zum Tod führten.

10.2.3 Le malattie del sistema respiratorio

La terza causa di morte in Alto Adige sono le *malattie del sistema respiratorio*.

Analizzando più in dettaglio in base alla tipologia di malattia respiratoria, emerge che nel quinquennio 2014-2018 il 38,7% dei decessi è stato causato da *malattie croniche delle basse vie respiratorie*, nel 30,2% dei casi la morte è, invece, sopraggiunta in seguito alla *polmonite* e in appena il 2,5% dei casi all'*influenza*.

La mortalità per *patologie del sistema respiratorio* ha colpito principalmente le classi d'età più anziane: tra il 2014 e il 2018 quasi 3 decessi su 4 hanno infatti riguardato ultratantenni.

Analizzando in base al genere, si riscontra che le *malattie del sistema respiratorio* hanno causato più morti tra gli uomini che tra le donne.

10.3 Die Säuglingssterblichkeit

Im Zeitraum 2005-2018 lag die Säuglingssterberate in Südtirol bei 2,6 Todesfällen je 1.000 Lebendgeborene: Bei Buben betrug sie 2,9, bei Mädchen 2,4.

Die Haupttodesursachen innerhalb des ersten Lebensjahres fallen in die Kategorie der *bestimmten Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben*. Sie sind für

10.3 La mortalità infantile

In Alto Adige tra il 2005 e il 2018 il tasso di mortalità infantile ammontava a 2,6 decessi ogni 1.000 nati vivi: nello specifico per i maschi era pari a 2,9, mentre per le femmine a 2,4.

Le principali cause di morte entro il primo anno di vita sono state quelle classificate come *alcune condizioni morbose che hanno avuto origine nel periodo perinatale*, respon-

62,6% der Sterbefälle von Buben und Mädchen unter einem Jahr verantwortlich. In diese Gruppe fallen auch die Todesfälle infolge *extremer Unreife des Neugeborenen*, die für 18,2% aller Todesfälle im betrachteten Zeitraum verantwortlich war, *Asphyxie unter der Geburt* (11,1%) und *Atemnotsyndrom des Neugeborenen* (9,1%).

An zweiter Stelle rangieren mit einem Anteil von 24,2% an der Säuglingssterblichkeit jene Todesursachen, die unter *angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien* zusammengefasst werden.

Das Sterberisiko eines Kindes nimmt im Laufe des ersten Lebensjahres schnell ab: 28,3% der Säuglinge starben schon in den ersten 24 Stunden, 31,8% zwischen dem zweiten und sechsten Tag, 21,7% innerhalb von sieben bis 27 Tagen und die restlichen 18,2% der Sterbefälle traten im postneonatalen Zeitraum auf.

sabili del 62,6% dei decessi di bambini e bambine sotto l'anno d'età. All'interno di questo gruppo rientra l'*immaturità estrema*, che nel periodo analizzato è stata responsabile del 18,2% dei decessi totali, l'*asfissia alla nascita* (11,1%) e la *sindrome di sofferenza respiratoria del neonato* (9,1%).

Al secondo posto figurano le cause di morte raggruppate come *malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche*, che sono state responsabili del 24,2% delle morti.

Il rischio di morte di un bambino decresce rapidamente durante il suo primo anno di vita: il 28,3% delle morti si è verificato entro le prime 24 ore, il 31,8% tra due e sei giorni, il 21,7% tra i sette e i 27 giorni e il restante 18,2% dei decessi è avvenuto nel periodo post-neonatale.

10.4 Die vorzeitige Sterblichkeit

Als vorzeitiger Tod wird der Sterbefall vor einem willkürlich festgelegten Alter definiert, das in dieser Studie mit 65 Jahren gewählt wurde.

Zwischen 2014 und 2018 erwiesen sich die *Neubildungen* als die Todesursache in Südtirol, die am meisten vorzeitige Sterbefälle verursachte (46,5% der Todesfälle). Die *Krankheiten des Kreislaufsystems* (17,8%) stellen mit fast 20 Prozentpunkten Unterschied die zweithäufigste Todesursache dar, worauf an dritter Stelle *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* (16,1%) folgen.

Berücksichtigt man stattdessen die potenziell verlorenen Lebensjahre, ein Indikator zur Messung der vorzeitigen Sterblichkeit, stellen die *Neubildungen* immer noch die wichtigste Todesursache dar, wobei sie allerdings weniger ins Gewicht fallen (33,5% der potenziell verlorenen Lebensjahre). Ver-

10.4 La mortalità prematura

Per morte prematura si intende il decesso che avviene prima di una età determinata arbitrariamente, che in questo studio si è scelto essere i 65 anni.

Tra il 2014 e il 2018 in Alto Adige i *tumori* risultavano essere la causa di morte che ha provocato più decessi sotto i 65 anni (46,5% dei decessi). Con quasi 20 punti percentuali di differenza la seconda causa di mortalità prematura sono state le *malattie del sistema circolatorio* (17,8%) e la terza i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* (16,1%).

Considerando gli anni di vita potenzialmente persi, un indicatore utilizzato per misurare la mortalità precoce, i *tumori* rimangono la prima causa di morte, ma con un peso minore (33,5% degli anni di vita potenzialmente persi). I *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* ac-

letzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen gewinnen hingegen an Bedeutung und erweisen sich als zweithäufigste Todesursache (26,3%). An dritter Stelle rangieren die *Krankheiten des Kreislaufsystems* (12,6%).

Im Bezugszeitraum waren Männer stärker von vorzeitiger Sterblichkeit betroffen als Frauen. Es zeigt sich außerdem, dass die Hauptursache für einen vorzeitigen Tod bei Männern *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* (33,2% der verlorenen Lebensjahre) und *Neubildungen* (27,3%) die zweithäufigste Todesursache waren. Bei den Frauen waren hingegen *Neubildungen* (45,0%) die wichtigste und *Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen* (13,7%) die zweitwichtigste Ursache für vorzeitige Sterblichkeit.

Zwischen 2005 und 2018 ist die vorzeitige Sterblichkeit deutlich zurückgegangen, insbesondere jene der Männer, während die weibliche Sterblichkeit im untersuchten Zeitraum einen im Wesentlichen stabilen Verlauf aufwies.

quisiscono, invece, un maggior peso e risultano essere la seconda causa di morte (26,3%). Seguono al terzo posto le *malattie del sistema circolatorio* (12,6%).

Nel periodo analizzato gli uomini sono più colpiti da mortalità prematura rispetto alle donne. Emerge, inoltre, che la prima causa di morte prematura negli uomini sono stati i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* (33,2% degli anni di vita persi) e la seconda i *tumori* (27,3%). Nelle donne, invece, la causa più rilevante sono stati i *tumori* (45,0%) e la seconda i *traumatismi, gli avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne* (13,7%).

Tra il 2005 e il 2018 la mortalità prematura è significativamente diminuita. In particolare, si rileva che la mortalità maschile è significativamente diminuita, mentre quella femminile ha mostrato un andamento sostanzialmente stabile.

10.5 Territoriale Vergleiche

Gemäß Eurostat-Daten für den Dreijahreszeitraum 2014-2016 lag die Sterblichkeit in Südtirol auf Euregio-Ebene zwischen den niedrigsten Werten des Trentino und den höchsten Werten von Tirol.

Auf gesamtstaatlicher Ebene zeigt sich, dass Südtirol im selben Zeitraum nach dem Trentino die zweitniedrigste standardisierte Sterberate aufwies.

Insbesondere bei der Sterblichkeit aufgrund von *Krankheiten des Kreislaufsystems* und *Neubildungen* lag Südtirol unter dem gesamtstaatlichen Durchschnitt, während die Sterblichkeit durch *Krankheiten des Atmungssystems* hingegen knapp darüber lag.

10.5 Confronti territoriali

Secondo i dati Eurostat del triennio 2014-2016, a livello di Euregio la mortalità in Alto Adige si collocava tra i valori più bassi del Trentino e i valori più alti del Tirolo.

A livello italiano, risulta che nello stesso periodo l'Alto Adige ha registrato il secondo tasso standardizzato di mortalità più basso, dopo il Trentino.

Nel dettaglio, per quanto riguarda la mortalità dovuta a *malattie del sistema circolatorio* e a *tumori*, l'Alto Adige si trovava al di sotto della media italiana. Riguardo la mortalità per *malattie del sistema respiratorio*, si è posto invece appena sopra la media italiana.

Im Vergleich zu den 28 Mitgliedsstaaten der Europäischen Union hat Südtirol eine niedrigere Sterberate als jedes andere Land. Hinsichtlich der drei wichtigsten Todesursachen lag Südtirols Sterberate stets unter dem EU-Schnitt.

Nel confronto con i 28 Paesi membri dell'Unione Europea, in Alto Adige si è rilevato un tasso di mortalità inferiore a qualsiasi Stato. Con riferimento alle tre principali cause di morte, il tasso di mortalità altoatesino si è collocato sempre al di sotto della media UE.

Teil 2
Tabellen

2 Parte
Tabelle

Tab. 1

Todesfälle nach Monat, Jahreszeit und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per mese, stagione e sesso - 2005-2018

MONAT UND JAHRESZEIT	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Januar	167	162	174	184	173	159	176
Februar	159	147	129	166	139	165	134
März	163	172	166	161	153	157	161
April	146	142	130	144	135	144	130
Mai	139	136	138	152	141	135	151
Juni	123	130	131	137	139	134	146
Juli	142	143	154	152	142	141	149
August	141	125	147	151	138	138	166
September	116	135	136	132	124	166	132
Oktober	157	143	122	164	179	162	142
November	140	133	148	167	142	145	148
Dezember	157	173	156	154	157	157	177
Frühling	421	433	415	443	423	427	430
Sommer	411	404	445	441	425	452	466
Herbst	429	427	412	478	453	450	447
Winter (a)	489	477	459	502	461	474	469
Männer insgesamt	1.750	1.741	1.731	1.864	1.762	1.803	1.812
Frauen / Femmine							
Januar	171	170	200	186	188	185	177
Februar	207	163	161	157	156	142	159
März	186	146	153	164	155	160	182
April	145	144	147	163	155	170	158
Mai	145	151	168	135	128	171	148
Juni	145	147	131	147	151	145	132
Juli	141	138	151	159	153	171	149
August	146	148	120	147	137	140	148
September	110	149	130	141	117	157	159
Oktober	149	164	145	129	169	155	178
November	153	150	142	153	156	141	196
Dezember	177	143	161	156	188	175	181
Frühling	448	444	444	463	449	494	454
Sommer	419	444	421	456	419	476	459
Herbst	446	442	425	419	476	450	539
Winter (a)	562	483	519	499	509	492	515
Frauen insgesamt	1.875	1.813	1.809	1.837	1.853	1.912	1.967
Insgesamt / Totale							
Januar	338	332	374	370	361	344	353
Februar	366	310	290	323	295	307	293
März	349	318	319	325	308	317	343
April	291	286	277	307	290	314	288
Mai	284	287	306	287	269	306	299
Juni	268	277	262	284	290	279	278
Juli	283	281	305	311	295	312	298
August	287	273	267	298	275	278	314
September	226	284	266	273	241	323	291
Oktober	306	307	267	293	348	317	320
November	293	283	290	320	298	286	344
Dezember	334	316	317	310	345	332	358
Frühling	869	877	859	906	872	921	884
Sommer	830	848	866	897	844	928	925
Herbst	875	869	837	897	929	900	986
Winter (a)	1.051	960	978	1.001	970	966	984
Insgesamt	3.625	3.554	3.540	3.701	3.615	3.715	3.779

(a) Da das Kalenderjahr als Bezugszeitraum verwendet wird, fallen alle Todesfälle die sich zwischen 01.01. und 20.03. sowie zwischen 22.12. und 31.12. ereignet haben, in die Jahreszeit Winter des jeweiligen Jahres.

Poiché si considera l'anno solare, l'inverno è rappresentato dalla somma dei decessi dal 01.01. al 20.03. e dal 22.12. al 31.12., periodi che corrispondono ai mesi invernali dell'anno di riferimento.

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 1 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Monat, Jahreszeit und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per mese, stagione e sesso - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	MESE E STAGIONE
Männer / Maschi							
168	177	183	218	181	260	207	Gennaio
215	154	173	210	180	186	168	Febbraio
157	181	166	205	177	155	205	Marzo
126	155	160	185	159	171	156	Aprile
147	176	162	161	159	139	159	Maggio
160	173	158	151	140	155	175	Giugno
151	153	141	150	158	169	129	Luglio
154	142	149	135	158	133	157	Agosto
141	120	147	142	146	146	145	Settembre
161	142	163	177	183	183	162	Ottobre
158	132	154	152	167	188	176	Novembre
181	188	171	185	218	186	188	Dicembre
425	506	488	512	476	470	506	Primavera
469	437	455	445	477	457	453	Estate
479	446	457	489	524	532	502	Autunno
546	504	527	625	549	612	566	Inverno (a)
1.919	1.893	1.927	2.071	2.026	2.071	2.027	Totale maschi
Frauen / Femmine							
215	191	179	235	182	284	222	Gennaio
230	195	177	197	180	194	203	Febbraio
202	205	203	208	191	186	210	Marzo
157	146	161	167	156	167	164	Aprile
157	150	177	167	157	175	170	Maggio
166	167	147	148	169	147	170	Giugno
171	162	155	191	174	152	182	Luglio
165	150	169	155	160	158	179	Agosto
148	158	155	150	156	180	168	Settembre
171	157	174	201	169	184	187	Ottobre
181	164	182	153	193	176	188	Novembre
181	173	194	172	234	201	219	Dicembre
490	491	500	489	480	510	509	Primavera
491	478	489	512	511	475	553	Estate
529	470	517	506	550	540	560	Autunno
634	579	567	637	580	679	640	Inverno (a)
2.144	2.018	2.073	2.144	2.121	2.204	2.262	Totale femmine
Insgesamt / Totale							
383	368	362	453	363	544	429	Gennaio
445	349	350	407	360	380	371	Febbraio
359	386	369	413	368	341	415	Marzo
283	301	321	352	315	338	320	Aprile
304	326	339	328	316	314	329	Maggio
326	340	305	299	309	302	345	Giugno
322	315	296	341	332	321	311	Luglio
319	292	318	290	318	291	336	Agosto
289	278	302	292	302	326	313	Settembre
332	299	337	378	352	367	349	Ottobre
339	296	336	305	360	364	364	Novembre
362	361	365	357	452	387	407	Dicembre
915	997	988	1.001	956	980	1.015	Primavera
960	915	944	957	988	932	1.006	Estate
1.008	916	974	995	1.074	1.072	1.062	Autunno
1.180	1.083	1.094	1.262	1.129	1.291	1.206	Inverno (a)
4.063	3.911	4.000	4.215	4.147	4.275	4.289	Totale

(a) Da das Kalenderjahr als Bezugszeitraum verwendet wird, fallen alle Todesfälle die sich zwischen 01.01. und 20.03. sowie zwischen 22.12. und 31.12. ereignet haben, in die Jahreszeit Winter des jeweiligen Jahres.
Poiché si considera l'anno solare, l'inverno è rappresentato dalla somma dei decessi dal 01.01. al 20.03. e dal 22.12. al 31.12., periodi che corrispondono ai mesi invernali dell'anno di riferimento.

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 2

Todesfälle nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018**Decessi per residenza e sesso - 2005-2018**

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Vinschgau	128	121	129	137	134	143	118
Burggrafenamt	338	340	342	357	331	324	341
Überetsch-Südtiroler Unterland	241	231	238	239	235	251	221
Bozen	409	386	384	446	411	450	468
Salten-Schlern	175	176	163	184	175	152	179
Eisacktal	136	168	150	160	150	159	148
Wipptal	77	76	76	84	69	69	63
Pustertal	246	243	249	257	257	255	274
Außerhalb Südtirols	151	148	140	139	136	142	143
Männer insgesamt	1.750	1.741	1.731	1.864	1.762	1.803	1.812
Frauen / Femmine							
Vinschgau	112	131	126	129	115	155	135
Burggrafenamt	382	362	372	381	373	346	368
Überetsch-Südtiroler Unterland	247	260	237	225	281	264	291
Bozen	491	454	459	482	457	503	512
Salten-Schlern	163	146	160	166	167	165	160
Eisacktal	175	158	170	150	159	169	171
Wipptal	66	65	67	72	60	76	82
Pustertal	239	237	218	232	241	234	248
Außerhalb Südtirols	83	60	42	54	48	52	55
Frauen insgesamt	1.875	1.813	1.809	1.837	1.853	1.912	1.967
Insgesamt / Totale							
Vinschgau	240	252	255	266	249	298	253
Burggrafenamt	720	702	714	738	704	670	709
Überetsch-Südtiroler Unterland	488	491	475	464	516	515	512
Bozen	900	840	843	928	868	953	980
Salten-Schlern	338	322	323	350	342	317	339
Eisacktal	311	326	320	310	309	328	319
Wipptal	143	141	143	156	129	145	145
Pustertal	485	480	467	489	498	489	522
Außerhalb Südtirols	234	208	182	193	184	194	198
Insgesamt	3.625	3.554	3.540	3.701	3.615	3.715	3.779

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 2 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per residenza e sesso - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPrensoriali
Männer / Maschi							
123	120	136	154	141	157	153	Val Venosta
386	357	368	376	378	403	395	Burgraviato
254	249	282	289	257	270	267	Oltradige-Bassa Atesina
488	494	477	506	479	475	475	Bolzano
158	172	164	171	220	184	200	Salto-Sciliar
171	158	160	189	195	196	166	Val Isarco
65	68	76	70	76	73	59	Alta Val Isarco
274	275	264	316	280	313	312	Val Pusteria
121	134	118	129	124	118	129	Fuori provincia
1.919	1.893	1.927	2.071	2.026	2.071	2.027	Totale maschi
Frauen / Femmine							
155	148	135	148	143	118	143	Val Venosta
448	398	409	452	415	445	434	Burgraviato
306	271	295	300	313	316	324	Oltradige-Bassa Atesina
535	520	541	533	522	552	593	Bolzano
170	170	175	163	201	182	214	Salto-Sciliar
176	174	174	203	179	203	195	Val Isarco
78	74	71	70	73	79	62	Alta Val Isarco
276	263	273	275	275	309	297	Val Pusteria
50	47	50	59	49	57	45	Fuori provincia
2.144	2.018	2.073	2.144	2.121	2.204	2.262	Totale femmine
Insgesamt / Totale							
278	268	271	302	284	275	296	Val Venosta
834	755	777	828	793	848	829	Burgraviato
560	520	577	589	570	586	591	Oltradige-Bassa Atesina
1.023	1.014	1.018	1.039	1.001	1.027	1.068	Bolzano
328	342	339	334	421	366	414	Salto-Sciliar
347	332	334	392	374	399	361	Val Isarco
143	142	147	140	149	152	121	Alta Val Isarco
550	538	537	591	555	622	609	Val Pusteria
171	181	168	188	173	175	174	Fuori provincia
4.063	3.911	4.000	4.215	4.147	4.275	4.289	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 3

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	18	16	25	25	19	21	28
Neubildungen	650	648	627	633	632	635	626
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	643	642	615	620	621	625	613
davon: <i>des Magens</i>	63	50	45	52	42	36	38
<i>des Kolons</i>	54	39	53	46	56	42	47
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	38	49	38	43	48	42	46
<i>des Pankreas</i>	36	40	50	42	41	41	46
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	145	143	134	131	146	141	131
<i>der Brustdrüse</i>	-	1	-	1	1	3	1
<i>der Prostata</i>	61	65	61	71	47	48	67
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	48	46	40	45	46	50	51
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	3	2	4	1	3	3	2
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	37	34	20	31	20	22	26
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	31	31	13	29	17	20	24
Psychische und Verhaltensstörungen	28	24	29	41	44	40	41
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	51	60	49	75	67	65	84
Krankheiten des Kreislaufsystems	564	555	578	635	580	596	599
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	226	252	259	269	241	236	244
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	92	77	95	109	127	117	114
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	168	137	119	149	130	143	146
Krankheiten des Atmungssystems	145	159	165	144	157	152	164
davon: <i>Grippe</i>	4	-	-	2	-	1	2
<i>Pneumonie</i>	36	65	60	29	41	43	40
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	81	58	78	88	83	80	93
Krankheiten des Verdauungssystems	70	79	73	71	52	66	63
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	3	-	-	1	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	4	5	5	13	4	5	1
Krankheiten des Urogenitalsystems	26	21	29	25	21	31	37
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	5	9	10	8	8	8	1
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	3	3	4	7	6	5	2
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	17	12	11	15	12	9	7
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	126	114	102	139	137	145	131
Männer insgesamt	1.750	1.741	1.731	1.864	1.762	1.803	1.812

Tab. 3 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Männer / Maschi							
49	28	29	34	31	45	42	Alcune malattie infettive e parassitarie
672	686	649	664	688	624	661	Tumori
658	677	642	641	676	609	635	di cui: Tumori maligni
44	41	32	33	37	33	43	di cui: dello stomaco
44	57	49	48	66	41	46	del colon
							del fegato e dei dotti
64	56	60	47	67	65	49	biliari intraepatici
48	48	42	43	40	45	51	del pancreas
							della laringe e della trachea/
158	146	134	136	156	115	137	bronchi/polmoni
1	-	1	-	1	-	-	del seno
50	63	61	62	68	57	58	della prostata
							del tessuto linfatico/
57	45	45	45	37	48	66	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
2	4	3	4	1	4	4	immunitari
							Malattie endocrine, nutrizionali
19	27	31	34	31	48	44	e metaboliche
15	26	28	28	20	35	23	di cui: diabete mellito
37	30	49	48	57	75	72	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
75	73	78	96	86	98	100	e dell'orecchio
634	609	640	710	656	731	663	Malattie del sistema circolatorio
269	243	269	245	222	264	187	di cui: malattie ischemiche del cuore
141	135	139	186	175	175	189	altre malattie del cuore
117	130	122	138	122	136	140	malattie cerebrovascolari
172	189	186	199	168	168	172	Malattie del sistema respiratorio
4	-	1	4	2	1	5	di cui: influenza
46	44	40	52	44	46	46	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
93	100	92	93	68	83	66	respiratorie
72	81	61	79	76	85	70	Malattie dell'apparato digerente
1	-	1	1	6	2	2	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
8	5	5	4	8	7	9	del tessuto connettivo
39	37	51	38	35	42	44	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
2	2	3	3	8	4	8	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
2	1	3	4	4	5	2	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
7	9	6	9	33	12	21	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
128	112	132	144	138	121	113	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
1.919	1.893	1.927	2.071	2.026	2.071	2.027	Totale maschi

Tab. 3 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Frauen / Femmine							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	28	24	19	25	24	24	30
Neubildungen	509	509	511	497	560	546	524
davon: Bösartige Neubildungen	500	499	502	488	549	535	515
davon: des Magens	39	43	34	33	36	31	31
des Kolons	44	41	40	51	56	45	44
der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge	13	15	23	20	22	22	16
des Pankreas	39	35	37	41	39	39	33
des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge	56	60	56	53	68	56	71
der Brustdrüse	80	81	78	74	73	75	85
der Prostata	-	-	-	-	-	-	-
des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	40	45	45	40	28	38	30
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	5	5	7	4	4	4	6
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	49	36	32	49	41	32	28
davon: Diabetes mellitus	41	33	29	48	36	30	25
Psychische und Verhaltensstörungen	56	56	65	80	87	87	90
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	64	68	74	73	71	112	120
Krankheiten des Kreislaufsystems	838	816	777	803	736	782	815
davon: ischämische Herzkrankheiten	275	281	240	244	225	225	252
sonstige Formen der Herzkrankheiten	158	133	135	168	142	193	155
zerebrovaskuläre Krankheiten	242	238	236	229	213	197	226
Krankheiten des Atmungssystems	113	104	133	115	137	125	119
davon: Grippe	8	-	-	5	-	2	1
Pneumonie	48	46	62	47	54	45	43
chronische Krankheiten der unteren Atemwege	37	40	40	38	51	57	53
Krankheiten des Verdauungssystems	67	67	67	57	72	57	71
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	3	1	1	-	1	-	1
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	15	8	11	10	10	10	9
Krankheiten des Urogenitalsystems	32	24	28	33	21	34	50
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	1	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	4	2	3	1	4	4	2
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	4	8	5	6	9	3	5
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	36	32	30	9	10	20	20
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	52	53	46	75	66	71	77
Frauen insgesamt	1.875	1.813	1.809	1.837	1.853	1.912	1.967

Tab. 3 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Frauen / Femmine							
37	27	36	48	39	47	49	Alcune malattie infettive e parassitarie
571	536	512	496	547	536	570	Tumori
567	521	498	481	536	521	541	di cui: Tumori maligni
30	33	34	28	26	30	32	di cui: dello stomaco
52	43	38	36	43	45	48	del colon
							del fegato e dei dotti
21	15	13	11	24	16	21	biliari intraepatici
63	39	55	40	43	54	63	del pancreas
							della laringe e della trachea/
75	67	59	66	63	78	71	bronchi/polmoni
78	77	84	93	82	65	78	del seno
-	-	-	-	-	-	-	della prostata
							del tessuto linfatico/
48	37	38	33	52	41	42	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
3	8	5	7	9	10	9	immunitari
							Malattie endocrine, nutrizionali
30	33	42	42	39	48	50	e metaboliche
30	31	36	32	31	36	30	di cui: diabete mellito
112	107	107	117	93	100	137	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
100	92	105	135	135	141	128	e dell'orecchio
922	869	864	897	846	882	907	Malattie del sistema circolatorio
257	209	214	214	183	222	215	di cui: malattie ischemiche del cuore
222	228	211	250	249	250	273	altre malattie del cuore
254	229	205	208	186	195	195	malattie cerebrovascolari
144	115	146	176	147	159	167	Malattie del sistema respiratorio
1	1	2	9	1	10	7	di cui: influenza
64	42	44	67	57	53	60	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
41	45	50	53	44	52	53	respiratorie
78	74	84	68	75	76	55	Malattie dell'apparato digerente
-	-	3	1	3	4	2	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
9	8	7	9	12	11	25	del tessuto connettivo
27	52	48	47	37	67	59	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
							Alcune condizioni morbose che hanno
7	3	5	5	5	2	3	origine nel periodo perinatale
							Malformazioni e deformazioni congenite,
2	5	4	5	2	6	8	anomalie cromosomiche
							Sintomi, segni e risultati anormali di esami
23	28	25	17	53	31	20	clinici e di laboratorio, non classificati altrove
							Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
79	61	80	74	79	84	73	altre conseguenze di cause esterne
2.144	2.018	2.073	2.144	2.121	2.204	2.262	Totale femmine

Tab. 3 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Insgesamt / Totale							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	46	40	44	50	43	45	58
Neubildungen	1.159	1.157	1.138	1.130	1.192	1.181	1.150
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	1.143	1.141	1.117	1.108	1.170	1.160	1.128
davon: <i>des Magens</i>	102	93	79	85	78	67	69
<i>des Kolons</i>	98	80	93	97	112	87	91
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	51	64	61	63	70	64	62
<i>des Pankreas</i>	75	75	87	83	80	80	79
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	201	203	190	184	214	197	202
<i>der Brustdrüse</i>	80	82	78	75	74	78	86
<i>der Prostata</i>	61	65	61	71	47	48	67
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	88	91	85	85	74	88	81
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	8	7	11	5	7	7	8
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	86	70	52	80	61	54	54
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	72	64	42	77	53	50	49
Psychische und Verhaltensstörungen	84	80	94	121	131	127	131
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	115	128	123	148	138	177	204
Krankheiten des Kreislaufsystems	1.402	1.371	1.355	1.438	1.316	1.378	1.414
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	501	533	499	513	466	461	496
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	250	210	230	277	269	310	269
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	410	375	355	378	343	340	372
Krankheiten des Atmungssystems	258	263	298	259	294	277	283
davon: <i>Grippe</i>	12	-	-	7	-	3	3
<i>Pneumonie</i>	84	111	122	76	95	88	83
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	118	98	118	126	134	137	146
Krankheiten des Verdauungssystems	137	146	140	128	124	123	134
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	6	1	1	1	1	-	1
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	19	13	16	23	14	15	10
Krankheiten des Urogenitalsystems	58	45	57	58	42	65	87
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	1	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	9	11	13	9	12	12	3
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	7	11	9	13	15	8	7
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	53	44	41	24	22	29	27
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	178	167	148	214	203	216	208
Insgesamt	3.625	3.554	3.540	3.701	3.615	3.715	3.779

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 3 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Insgesamt / Totale							
86	55	65	82	70	92	91	Alcune malattie infettive e parassitarie
1.243	1.222	1.161	1.160	1.235	1.160	1.231	Tumori
1.225	1.198	1.140	1.122	1.212	1.130	1.176	di cui: Tumori maligni
74	74	66	61	63	63	75	di cui: dello stomaco
96	100	87	84	109	86	94	del colon
							del fegato e dei dotti
85	71	73	58	91	81	70	biliari intraepatici
111	87	97	83	83	99	114	del pancreas
							della laringe e della trachea/
233	213	193	202	219	193	208	bronchi/polmoni
79	77	85	93	83	65	78	del seno
50	63	61	62	68	57	58	della prostata
							del tessuto linfatico/
105	82	83	78	89	89	108	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
5	12	8	11	10	14	13	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
49	60	73	76	70	96	94	Malattie endocrine, nutrizionali
45	57	64	60	51	71	53	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
149	137	156	165	150	175	209	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
175	165	183	231	221	239	228	e dell'orecchio
1.556	1.478	1.504	1.607	1.502	1.613	1.570	Malattie del sistema circolatorio
526	452	483	459	405	486	402	di cui: malattie ischemiche del cuore
363	363	350	436	424	425	462	altre malattie del cuore
371	359	327	346	308	331	335	malattie cerebrovascolari
316	304	332	375	315	327	339	Malattie del sistema respiratorio
5	1	3	13	3	11	12	di cui: influenza
110	86	84	119	101	99	106	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
134	145	142	146	112	135	119	respiratorie
150	155	145	147	151	161	125	Malattie dell'apparato digerente
1	-	4	2	9	6	4	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
17	13	12	13	20	18	34	del tessuto connettivo
66	89	99	85	72	109	103	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
9	5	8	8	13	6	11	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
4	6	7	9	6	11	10	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
30	37	31	26	86	43	41	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
207	173	212	218	217	205	186	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
4.063	3.911	4.000	4.215	4.147	4.275	4.289	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 4

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
0 Jahre / 0 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	-	-	-	-	-	-	-
Neubildungen	-	-	-	-	-	-	1
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	-	-	-	-	-	-	1
<i>davon: des Magens</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des Kolons</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>der Leber und der intra-</i>							
<i>hepatischen Gallengänge</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des Pankreas</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des Larynx, der Trachea, der</i>							
<i>Bronchien und der Lunge</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>der Brustdrüse</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>der Prostata</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden</i>							
<i>und verwandten Gewebes</i>	-	-	-	-	-	-	1
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden							
Organe sowie bestimmte Störungen mit							
Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	-	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und							
Stoffwechselkrankheiten	1	-	-	-	-	-	-
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	-	-	-	-	-	-	-
Psychische und Verhaltensstörungen	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Nervensystems, des							
Auges und des Ohres	1	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Kreislaufsystems	-	-	2	-	-	-	-
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	-	-	1	-	-	-	-
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	-	-	1	-	-	-	-
Krankheiten des Atmungssystems	-	-	-	-	-	-	-
davon: <i>Grippe</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>Pneumonie</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>chronische Krankheiten der unteren</i>							
<i>Atemwege</i>	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Verdauungssystems	-	1	-	-	-	-	-
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems							
und des Bindegewebes	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Urogenitalsystems	-	-	-	-	-	-	-
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der							
Perinatalperiode haben	9	10	13	8	12	12	3
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten							
und Chromosomenanomalien	4	4	4	6	3	4	2
Symptome und abnorme klinische und Labor-							
befunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	2	1	1	1	-	-	-
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte							
andere Folgen äußerer Ursachen	-	-	-	1	1	-	-
Insgesamt	17	16	20	16	16	16	6

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
0 Jahre / 0 anni							
-	-	-	-	-	-	-	Alcune malattie infettive e parassitarie
-	-	-	-	-	2	-	Tumori
-	-	-	-	-	2	-	di cui: Tumori maligni
-	-	-	-	-	-	-	di cui: dello stomaco
-	-	-	-	-	-	-	del colon
-	-	-	-	-	-	-	del fegato e dei dotti
-	-	-	-	-	-	-	biliari intraepatici
-	-	-	-	-	-	-	del pancreas
-	-	-	-	-	-	-	della laringe e della trachea/
-	-	-	-	-	-	-	bronchi/polmoni
-	-	-	-	-	-	-	del seno
-	-	-	-	-	-	-	della prostata
-	-	-	-	-	-	-	del tessuto linfatico/
-	-	-	-	-	-	-	ematopoietico
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sangue e degli organi
-	-	-	-	-	-	-	ematopoietici ed alcuni disturbi
-	-	-	-	-	-	-	immunitari
-	-	2	-	-	-	-	Malattie endocrine, nutrizionali
-	-	-	-	-	-	-	e metaboliche
-	-	-	-	-	-	-	di cui: diabete mellito
-	-	-	-	-	-	-	Disturbi psichici e comportamentali
-	-	-	1	-	-	1	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
-	1	-	-	-	-	-	e dell'orecchio
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema circolatorio
-	1	-	-	-	-	-	di cui: malattie ischemiche del cuore
-	-	-	-	-	-	-	altre malattie del cuore
-	-	-	-	-	-	-	malattie cerebrovascolari
1	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema respiratorio
-	-	-	-	-	-	-	di cui: influenza
1	-	-	-	-	-	-	polmonite
-	-	-	-	-	-	-	malattie croniche delle basse vie
-	-	-	-	-	-	-	respiratorie
-	-	-	-	-	-	-	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema osteomuscolare e
-	-	-	-	-	-	-	del tessuto connettivo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
9	5	8	7	12	6	10	Alcune condizioni morbose che hanno
-	-	-	-	-	-	-	origine nel periodo perinatale
3	3	4	3	2	3	3	Malformazioni e deformazioni congenite,
-	-	-	-	1	1	2	anomalie cromosomiche
-	1	-	-	-	-	-	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
-	-	-	-	-	-	-	clinici e di laboratorio, non classificati altrove
-	-	-	-	-	-	-	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
-	-	-	-	-	-	-	altre conseguenze di cause esterne
13	10	14	11	15	12	16	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
1-29 Jahre / 1-29 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	1	-	1	1	-	-	1
Neubildungen	4	2	6	1	-	5	2
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	4	2	6	1	-	5	2
davon: <i>des Magens</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des Kolons</i>	-	-	1	-	-	-	-
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	1	-	1	-	-	-	-
<i>des Pankreas</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>der Brustdrüse</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>der Prostata</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	-	1	1	-	-	1	1
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	-	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	1	-	-	-	3	-	3
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	-	-	-	-	1	-	-
Psychische und Verhaltensstörungen	-	-	-	1	-	-	-
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	-	2	1	2	2	2	1
Krankheiten des Kreislaufsystems	2	2	-	1	4	-	2
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	2	-	-	1	2	-	-
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	-	1	-	-	1	-	1
Krankheiten des Atmungssystems	1	1	-	-	1	2	1
davon: <i>Grippe</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>Pneumonie</i>	1	1	-	-	1	1	1
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Verdauungssystems	-	1	-	-	-	-	-
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	-	-	-	-	-	1	-
Krankheiten des Urogenitalsystems	-	-	-	-	-	-	-
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	1	-	1	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1	2	3	4	1	1	2
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	-	-	-	1	-	-	-
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	29	25	13	24	22	20	21
Insgesamt	39	36	24	36	33	31	33

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
1-29 Jahre / 1-29 anni							
-	1	1	-	-	-	-	Alcune malattie infettive e parassitarie
2	4	3	3	5	4	4	Tumori
2	4	3	3	5	4	3	di cui: Tumori maligni
-	-	-	-	-	-	-	di cui: dello stomaco
-	-	-	-	1	-	-	del colon
-	-	-	-	-	-	-	del fegato e dei dotti
-	-	-	-	-	-	-	biliari intraepatici
-	-	-	-	-	-	-	del pancreas
-	-	-	-	-	1	-	della laringe e della trachea/
-	-	-	-	-	-	-	bronchi/polmoni
-	-	-	-	-	-	-	del seno
-	-	-	-	-	-	-	della prostata
1	2	-	-	-	1	1	del tessuto linfatico/ ematopoietico
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
-	1	-	1	-	1	-	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
-	-	-	-	-	1	-	di cui: diabete mellito
-	-	-	-	-	-	-	Disturbi psichici e comportamentali
1	2	1	-	3	2	1	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio
2	1	1	1	3	3	4	Malattie del sistema circolatorio
-	1	-	-	-	-	-	di cui: malattie ischemiche del cuore
1	-	1	-	1	2	2	altre malattie del cuore
-	-	-	1	2	-	-	malattie cerebrovascolari
1	1	2	-	-	-	-	Malattie del sistema respiratorio
-	-	-	-	-	-	-	di cui: influenza
1	1	-	-	-	-	-	polmonite
-	-	1	-	-	-	-	malattie croniche delle basse vie respiratorie
-	-	-	-	-	-	-	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	1	-	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
1	-	-	2	1	2	4	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
-	-	-	-	-	-	-	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
12	19	13	22	23	11	15	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
19	29	21	30	35	23	28	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
30-39 Jahre / 30-39 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	1	1	-	1	1	1	-
Neubildungen	10	8	10	4	6	12	10
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	10	8	10	4	6	12	10
davon: <i>des Magens</i>	-	1	-	-	-	2	1
<i>des Kolons</i>	-	-	1	-	-	-	-
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	-	1	-	-	1	-	1
<i>des Pankreas</i>	2	-	-	1	-	-	1
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	1	-	-	-	-	1	-
<i>der Brustdrüse</i>	3	1	2	1	-	4	3
<i>der Prostata</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	1	2	1	-	2	-	1
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	1	-	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	-	-	-	-	1	-	-
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	-	-	-	-	-	-	-
Psychische und Verhaltensstörungen	-	2	1	2	-	-	-
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	2	1	2	2	-	1	3
Krankheiten des Kreislaufsystems	5	7	5	2	2	7	2
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	1	1	1	1	-	1	-
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	2	1	3	-	2	5	2
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	1	2	1	1	-	-	-
Krankheiten des Atmungssystems	2	1	1	-	1	-	-
davon: <i>Grippe</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>Pneumonie</i>	1	-	1	-	1	-	-
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Verdauungssystems	1	-	-	-	1	-	-
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Urogenitalsystems	-	-	1	-	-	-	-
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	-	-	2	-	2	1	1
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	-	-	1	-	-	-	-
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	18	19	13	10	13	12	13
Insgesamt	39	39	37	21	27	34	29

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
30-39 Jahre / 30-39 anni							
1	-	-	-	-	1	1	Alcune malattie infettive e parassitarie
14	6	7	3	7	4	12	Tumori
13	6	7	3	7	4	12	di cui: Tumori maligni
1	-	1	-	1	-	2	di cui: dello stomaco
-	-	-	-	-	-	-	del colon
-	-	-	-	1	-	-	del fegato e dei dotti
1	2	1	-	-	-	1	biliari intraepatici
2	-	-	1	-	-	2	del pancreas
3	2	2	-	1	1	2	della laringe e della trachea/
-	-	-	-	-	-	-	bronchi/polmoni
-	-	-	-	-	-	-	del seno
3	-	-	-	1	-	1	della prostata
-	-	-	-	-	-	-	del tessuto linfatico/
-	-	-	-	-	-	-	ematopoietico
-	-	-	1	-	-	-	Malattie del sangue e degli organi
-	-	-	-	-	-	-	ematopoietici ed alcuni disturbi
-	-	-	-	-	-	-	immunitari
-	-	-	-	-	-	-	Malattie endocrine, nutrizionali
-	-	-	-	-	-	-	e metaboliche
-	-	-	-	-	-	-	di cui: diabete mellito
-	-	-	-	-	-	1	Disturbi psichici e comportamentali
2	1	1	-	2	-	2	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
3	1	-	5	1	-	2	e dell'orecchio
2	1	-	2	-	-	-	Malattie del sistema circolatorio
1	-	-	2	-	-	-	di cui: malattie ischemiche del cuore
-	-	-	1	-	-	2	altre malattie del cuore
2	1	-	2	-	-	-	malattie cerebrovascolari
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema respiratorio
1	-	-	-	-	-	-	di cui: influenza
1	-	-	-	-	-	-	polmonite
2	2	-	-	-	-	1	malattie croniche delle basse vie
-	-	-	-	-	-	-	respiratorie
-	-	-	-	-	-	-	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema osteomuscolare e
-	1	-	-	-	1	-	del tessuto connettivo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	-	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno
-	-	-	-	-	-	-	origine nel periodo perinatale
-	-	-	-	-	1	-	Malformazioni e deformazioni congenite,
-	-	-	-	-	-	-	anomalie cromosomiche
-	-	1	-	-	-	-	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
8	16	14	10	9	6	14	clinici e di laboratorio, non classificati altrove
32	28	23	21	19	13	33	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
							Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
40-49 Jahre / 40-49 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	1	1	4	5	1	1	3
Neubildungen	33	34	30	36	36	29	34
davon: Bösartige Neubildungen	33	34	30	36	35	29	34
davon: des Magens	5	4	1	4	3	-	2
des Kolons	3	1	2	1	2	1	5
der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge	4	1	-	1	1	1	-
des Pankreas	2	2	4	2	2	3	1
des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge	5	6	2	5	3	4	2
der Brustdrüse	6	2	3	4	5	2	7
der Prostata	-	-	-	1	1	-	1
des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	1	2	6	4	1	3	4
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	-	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	1	1	3	1	1	-	1
davon: Diabetes mellitus	1	-	2	-	1	-	1
Psychische und Verhaltensstörungen	-	1	1	2	1	4	2
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	2	5	2	1	5	2	2
Krankheiten des Kreislaufsystems	13	17	17	18	8	12	8
davon: ischämische Herzkrankheiten	5	8	8	12	3	4	5
sonstige Formen der Herzkrankheiten	3	1	3	2	-	5	2
zerebrovaskuläre Krankheiten	4	4	4	2	4	1	1
Krankheiten des Atmungssystems	1	2	-	2	2	1	1
davon: Grippe	-	-	-	-	-	-	-
Pneumonie	-	1	-	1	1	-	1
chronische Krankheiten der unteren Atemwege	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Verdauungssystems	7	8	5	3	4	3	4
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	-	-	1	-	-	-	-
Krankheiten des Urogenitalsystems	-	1	1	1	-	-	-
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	1	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	-	-	-	1	2	-	1
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	4	1	-	-	1	-	-
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	19	18	20	27	26	19	26
Insgesamt	81	89	84	97	87	72	82

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
40-49 Jahre / 40-49 anni							
2	-	3	1	1	2	3	Alcune malattie infettive e parassitarie
41	39	33	35	27	26	26	Tumori
41	38	32	35	27	25	26	di cui: Tumori maligni
3	1	3	2	-	4	2	di cui: dello stomaco
2	2	3	1	-	1	2	del colon
							del fegato e dei dotti
4	1	-	2	-	-	1	biliari intraepatici
1	6	-	2	2	2	2	del pancreas
							della laringe e della trachea/
5	6	3	2	3	2	4	bronchi/polmoni
5	5	7	5	10	3	3	del seno
-	-	-	-	-	-	-	della prostata
							del tessuto linfatico/
5	4	4	3	5	1	2	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
-	-	-	-	-	-	1	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
3	-	-	1	-	-	2	Malattie endocrine, nutrizionali
2	-	-	1	-	-	1	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
1	1	1	-	1	2	-	Disturbi psichici e comportamentali
-	-	1	1	3	4	2	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
							e dell'orecchio
20	10	14	15	11	15	5	Malattie del sistema circolatorio
6	7	5	9	3	6	1	di cui: malattie ischemiche del cuore
5	2	6	1	5	2	3	altre malattie del cuore
6	1	1	3	-	6	-	malattie cerebrovascolari
3	-	1	3	1	-	5	Malattie del sistema respiratorio
-	-	-	-	-	-	-	di cui: influenza
2	-	-	-	-	-	-	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
-	-	1	1	-	-	1	respiratorie
6	4	5	-	4	2	-	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
-	-	1	-	-	-	-	Malattie del sistema osteomuscolare e
							del tessuto connettivo
-	-	-	-	-	1	-	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	-	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
-	1	-	-	-	1	-	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
1	1	-	-	1	2	-	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
29	17	21	21	18	22	12	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
106	73	80	77	67	77	56	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
50-59 Jahre / 50-59 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	1	1	3	3	3	1	3
Neubildungen	104	104	105	97	100	94	92
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	103	104	105	97	100	94	92
davon: <i>des Magens</i>	-	6	6	4	1	5	2
<i>des Kolons</i>	10	8	10	13	6	3	5
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	6	6	3	2	1	3	6
<i>des Pankreas</i>	4	7	9	8	5	6	10
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	21	16	25	16	28	16	19
<i>der Brustdrüse</i>	10	11	15	6	16	11	13
<i>der Prostata</i>	-	3	1	2	1	1	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	4	6	5	8	5	6	3
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	-	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	4	3	1	-	-	1	4
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	1	3	1	-	-	1	3
Psychische und Verhaltensstörungen	1	1	3	2	3	2	-
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	3	5	5	2	1	5	4
Krankheiten des Kreislaufsystems	33	35	33	32	38	32	32
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	13	18	16	17	23	17	21
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	7	7	6	5	8	7	6
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	6	4	7	4	4	6	2
Krankheiten des Atmungssystems	5	4	7	6	3	2	8
davon: <i>Grippe</i>	-	-	-	-	-	-	1
<i>Pneumonie</i>	2	1	4	2	1	-	2
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	2	1	-	1	2	1	2
Krankheiten des Verdauungssystems	10	15	8	9	6	8	10
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	-	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	3	-	-	2	1	1	1
Krankheiten des Urogenitalsystems	1	-	-	2	1	1	1
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1	2	-	-	1	1	-
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	1	1	-	-	1	1	-
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	21	16	17	19	24	26	11
Insgesamt	188	187	182	174	182	175	166

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
50-59 Jahre / 50-59 anni							
5	1	-	2	1	3	5	Alcune malattie infettive e parassitarie
97	98	105	116	101	93	95	Tumori
97	98	105	113	100	89	94	di cui: Tumori maligni
3	3	5	5	6	9	10	di cui: dello stomaco
8	2	8	7	7	6	3	del colon
6	10	7	8	14	14	7	del fegato e dei dotti
7	7	7	8	6	5	6	biliari intraepatici
							del pancreas
24	14	18	28	19	15	18	della laringe e della trachea/
12	12	12	8	12	4	12	bronchi/polmoni
1	4	-	2	-	-	-	del seno
							della prostata
11	3	2	7	3	1	8	del tessuto linfatico/
							ematopoietico
-	-	-	1	-	1	1	Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
1	2	4	3	2	5	3	immunitari
1	2	3	3	1	2	2	Malattie endocrine, nutrizionali
							e metaboliche
1	-	2	2	3	3	5	di cui: diabete mellito
							Disturbi psichici e comportamentali
4	4	4	6	5	6	7	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
							e dell'orecchio
40	34	38	33	40	39	35	Malattie del sistema circolatorio
27	18	15	13	15	20	14	di cui: malattie ischemiche del cuore
7	7	12	9	13	6	6	altre malattie del cuore
2	4	6	3	3	5	7	malattie cerebrovascolari
7	4	6	7	4	5	3	Malattie del sistema respiratorio
-	-	-	1	-	-	-	di cui: influenza
3	2	1	1	1	3	-	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
4	-	2	2	3	1	1	respiratorie
13	8	13	7	13	13	12	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
1	-	-	-	-	1	1	Malattie del sistema osteomuscolare e
							del tessuto connettivo
-	-	-	-	-	1	-	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	-	-	1	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
-	1	2	1	2	1	2	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
2	1	-	1	1	-	1	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
19	16	26	24	26	22	19	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
190	169	200	203	198	193	190	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
60-69 Jahre / 60-69 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	5	7	4	3	6	6	10
Neubildungen	231	241	213	225	241	237	223
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	228	238	210	223	240	232	223
davon: <i>des Magens</i>	26	24	19	18	16	11	13
<i>des Kolons</i>	15	18	11	20	22	20	16
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	14	16	21	15	14	15	14
<i>des Pankreas</i>	14	7	16	21	19	17	19
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	42	44	40	37	57	58	47
<i>der Brustdrüse</i>	16	17	22	19	12	13	15
<i>der Prostata</i>	4	6	7	-	11	3	11
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	17	18	11	15	9	13	20
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	-	-	-	1	-	-	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	7	6	7	10	8	7	5
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	7	6	4	10	8	7	5
Psychische und Verhaltensstörungen	1	3	3	2	3	2	3
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	10	12	11	10	9	18	12
Krankheiten des Kreislaufsystems	92	86	106	96	96	99	81
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	47	52	48	49	40	49	35
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	11	10	14	13	16	15	10
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	19	9	19	21	28	14	16
Krankheiten des Atmungssystems	14	12	17	10	12	15	18
davon: <i>Grippe</i>	1	-	-	1	-	-	1
<i>Pneumonie</i>	4	1	3	4	2	4	2
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	8	8	11	5	6	8	13
Krankheiten des Verdauungssystems	23	18	23	17	16	19	17
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	1	3	3	-	1	1	1
Krankheiten des Urogenitalsystems	3	4	3	1	2	3	3
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	-	-	-	2	3	-	-
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	1	1	-	2	3	2	2
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	23	16	26	21	19	30	20
Insgesamt	412	409	416	400	419	439	395

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
60-69 Jahre / 60-69 anni							
8	3	3	6	9	9	10	Alcune malattie infettive e parassitarie
211	216	199	199	205	200	182	Tumori
210	214	199	195	204	197	179	di cui: Tumori maligni
5	20	6	6	10	10	7	di cui: dello stomaco
12	13	12	13	15	8	16	del colon
							del fegato e dei dotti
15	15	17	14	14	18	11	biliari intraepatici
23	19	23	13	18	10	18	del pancreas
							della laringe e della trachea/
53	51	37	50	52	48	38	bronchi/polmoni
13	12	18	20	11	13	12	del seno
3	4	10	7	5	9	7	della prostata
							del tessuto linfatico/
14	9	12	9	12	20	13	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
-	2	2	-	-	-	-	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
1	7	10	6	6	2	10	Malattie endocrine, nutrizionali
1	6	10	4	4	2	5	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
5	1	4	5	3	5	2	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
14	9	9	17	15	9	14	e dell'orecchio
91	93	78	103	84	92	80	Malattie del sistema circolatorio
46	43	34	45	34	45	32	di cui: malattie ischemiche del cuore
16	21	15	16	20	21	21	altre malattie del cuore
14	15	14	17	9	8	20	malattie cerebrovascolari
13	21	23	16	24	5	29	Malattie del sistema respiratorio
-	-	-	-	1	2	1	di cui: influenza
5	3	5	4	5	-	7	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
4	11	10	8	9	2	13	respiratorie
24	16	17	29	26	16	16	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	1	1	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
3	3	1	1	5	1	2	del tessuto connettivo
2	1	4	4	2	3	4	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	1	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
-	1	-	1	-	-	-	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
-	-	-	1	2	1	4	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
17	21	23	25	22	13	15	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
389	394	373	413	405	357	368	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
70-79 Jahre / 70-79 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	9	10	11	10	13	9	11
Neubildungen	367	349	372	344	363	360	332
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	362	344	364	335	355	354	328
davon: <i>des Magens</i>	30	18	27	22	23	22	19
<i>des Kolons</i>	35	22	33	30	40	29	28
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	14	24	20	27	27	29	24
<i>des Pankreas</i>	30	22	27	18	25	29	27
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	80	81	69	74	71	53	79
<i>der Brustdrüse</i>	18	23	15	15	12	24	17
<i>der Prostata</i>	19	27	21	27	13	15	13
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	27	27	27	26	26	27	20
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	2	1	1	-	-	1	-
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	26	18	15	18	12	12	12
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	23	16	12	16	11	10	12
Psychische und Verhaltensstörungen	13	6	9	9	14	15	8
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	26	36	28	37	30	42	41
Krankheiten des Kreislaufsystems	297	258	263	262	215	209	217
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	107	114	105	96	94	89	89
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	50	29	38	50	35	34	38
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	89	73	67	66	52	47	53
Krankheiten des Atmungssystems	63	57	63	46	63	44	56
davon: <i>Grippe</i>	1	-	-	-	-	-	1
<i>Pneumonie</i>	17	19	17	4	14	8	14
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	33	24	28	32	33	23	32
Krankheiten des Verdauungssystems	26	36	31	35	36	27	31
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1	-	-	-	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	4	4	2	5	4	7	2
Krankheiten des Urogenitalsystems	11	8	8	11	7	8	16
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	-	-	-	-	2	-	-
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	5	2	3	3	1	2	1
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	29	30	17	30	30	39	31
Insgesamt	879	815	823	810	790	775	758

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
70-79 Jahre / 70-79 anni							
21	12	15	15	18	16	14	Alcune malattie infettive e parassitarie
365	363	366	340	395	339	395	Tumori
364	356	357	332	392	331	379	di cui: Tumori maligni
28	17	20	21	24	12	26	di cui: dello stomaco
33	36	27	20	37	28	30	del colon
							del fegato e dei dotti
27	26	33	17	30	33	26	biliari intraepatici
45	24	31	37	31	34	45	del pancreas
							della laringe e della trachea/
72	67	71	63	85	61	71	bronchi/polmoni
17	15	17	23	27	15	19	del seno
14	15	16	13	23	19	14	della prostata
							del tessuto linfatico/
31	29	26	22	30	28	36	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
1	3	1	4	-	2	1	immunitari
							Malattie endocrine, nutrizionali
8	11	12	14	17	29	26	e metaboliche
7	11	10	13	9	20	14	di cui: diabete mellito
10	13	15	19	17	15	16	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
39	34	41	38	48	54	45	e dell'orecchio
244	211	231	241	205	225	221	Malattie del sistema circolatorio
99	85	85	79	59	79	78	di cui: malattie ischemiche del cuore
43	42	49	57	60	48	56	altre malattie del cuore
56	56	48	53	43	48	43	malattie cerebrovascolari
51	49	61	62	66	59	50	Malattie del sistema respiratorio
2	-	-	3	-	-	1	di cui: influenza
9	11	8	11	13	11	11	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
31	32	31	30	29	29	23	respiratorie
37	29	28	39	33	38	21	Malattie dell'apparato digerente
1	-	-	-	-	1	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
4	3	2	3	6	3	8	del tessuto connettivo
10	11	16	17	10	15	11	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	-	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
-	-	-	-	-	-	-	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
4	-	1	3	4	3	2	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
36	24	31	26	31	28	30	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
831	763	820	821	850	827	840	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018**Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018**

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
80-89 Jahre / 80-89 anni							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	13	13	12	18	14	17	25
Neubildungen	315	342	332	327	359	372	372
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	312	334	325	320	349	365	360
davon: <i>des Magens</i>	31	35	21	30	28	21	24
<i>des Kolons</i>	31	26	25	22	29	29	29
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	10	16	14	16	22	14	17
<i>des Pankreas</i>	15	30	23	23	24	23	18
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	47	51	48	48	49	60	52
<i>der Brustdrüse</i>	19	18	17	22	24	20	26
<i>der Prostata</i>	26	25	27	31	18	21	37
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	36	29	32	30	27	30	24
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	4	4	4	4	5	5	6
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	23	32	15	37	26	25	20
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	21	30	13	37	22	23	19
Psychische und Verhaltensstörungen	33	29	33	55	66	65	64
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	46	53	52	60	73	77	106
Krankheiten des Kreislaufsystems	532	567	582	661	621	625	643
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	188	209	217	227	201	198	220
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	79	78	95	119	122	134	115
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	177	170	157	189	167	175	172
Krankheiten des Atmungssystems	85	108	136	118	144	148	122
davon: <i>Grippe</i>	2	-	-	3	-	3	-
<i>Pneumonie</i>	23	40	57	29	49	42	30
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	43	49	56	61	64	81	68
Krankheiten des Verdauungssystems	47	45	50	47	43	41	45
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	2	-	1	1	-	-	1
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	7	6	8	10	6	4	3
Krankheiten des Urogenitalsystems	26	19	29	26	23	37	43
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1	3	-	-	1	1	1
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	7	10	10	2	5	4	7
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	25	30	27	58	51	54	54
Insgesamt	1.166	1.261	1.291	1.424	1.437	1.475	1.512

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
80-89 Jahre / 80-89 anni							
35	24	31	38	27	44	38	Alcune malattie infettive e parassitarie
431	386	358	357	394	377	396	Tumori
422	374	350	341	379	366	373	di cui: Tumori maligni
30	24	28	20	21	22	19	di cui: dello stomaco
34	34	31	29	36	31	33	del colon
							del fegato e dei dotti
29	18	14	15	32	11	21	biliari intraepatici
33	23	28	22	19	36	37	del pancreas
							della laringe e della trachea/
73	64	55	50	51	56	67	bronchi/polmoni
18	23	22	22	10	21	25	del seno
28	30	25	29	34	24	29	della prostata
							del tessuto linfatico/
34	29	31	29	25	32	34	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
4	6	3	2	4	6	3	immunitari
							Malattie endocrine, nutrizionali
25	25	27	28	26	33	35	e metaboliche
23	24	24	19	21	29	20	di cui: diabete mellito
71	55	49	62	54	75	84	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
71	79	82	118	98	96	104	e dell'orecchio
704	672	661	656	631	639	608	Malattie del sistema circolatorio
225	170	217	182	180	191	135	di cui: malattie ischemiche del cuore
163	163	140	183	151	165	167	altre malattie del cuore
181	170	145	156	145	140	151	malattie cerebrovascolari
144	151	155	177	120	143	140	Malattie del sistema respiratorio
2	-	3	4	1	4	6	di cui: influenza
43	34	38	57	35	44	39	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
68	77	66	72	49	64	50	respiratorie
47	61	51	47	50	66	45	Malattie dell'apparato digerente
-	-	2	-	5	1	3	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
5	3	4	6	7	8	17	del tessuto connettivo
40	47	47	40	33	50	58	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
-	-	-	-	-	-	-	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
-	-	1	2	1	2	1	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
6	9	6	5	18	8	8	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
60	41	48	55	52	65	53	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
1.643	1.559	1.525	1.593	1.520	1.613	1.593	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
90 Jahre und mehr / 90 anni e oltre							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	15	7	9	9	5	10	5
Neubildungen	95	77	70	96	87	72	84
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	91	77	67	92	85	69	78
davon: <i>des Magens</i>	10	5	5	7	7	6	8
<i>des Kolons</i>	4	5	10	11	13	5	8
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	2	-	2	2	4	2	-
<i>des Pankreas</i>	8	7	8	10	5	2	3
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	5	5	6	4	6	5	3
<i>der Brustdrüse</i>	8	10	4	8	5	4	5
<i>der Prostata</i>	12	4	5	10	3	8	5
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	2	6	2	2	4	8	7
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	2	2	5	-	2	1	2
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	23	10	11	14	10	9	9
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	19	9	10	14	10	9	9
Psychische und Verhaltensstörungen	36	38	44	48	44	39	54
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	25	14	22	34	18	30	35
Krankheiten des Kreislaufsystems	428	399	347	366	332	394	429
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	140	131	104	111	105	103	126
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	96	84	70	87	84	110	96
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	114	112	99	95	87	97	127
Krankheiten des Atmungssystems	87	78	74	77	68	65	77
davon: <i>Grippe</i>	8	-	-	3	-	-	-
<i>Pneumonie</i>	36	48	40	36	26	33	33
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	32	16	23	27	29	24	31
Krankheiten des Verdauungssystems	23	22	23	17	18	25	27
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	2	1	-	-	1	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	4	-	2	6	2	1	3
Krankheiten des Urogenitalsystems	17	13	15	17	9	16	24
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	-	-	-	-	-	-	-
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	-	-	-	-	-	-	-
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	33	28	26	15	11	20	17
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	14	13	15	24	17	16	32
Insgesamt	804	702	663	723	624	698	798

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
90 Jahre und mehr / 90 anni e oltre							
14	14	12	20	14	17	20	Alcune malattie infettive e parassitarie
82	110	90	107	101	115	121	Tumori
76	108	87	100	98	112	110	di cui: Tumori maligni
4	9	3	7	1	6	9	di cui: dello stomaco
7	13	6	14	13	12	10	del colon
4	1	2	2	-	5	4	del fegato e dei dotti
1	6	7	1	7	12	5	biliari intraepatici
4	11	9	8	9	10	8	del pancreas
11	8	7	15	12	8	5	della laringe e della trachea/
4	10	10	11	6	5	8	bronchi/polmoni
6	6	8	8	13	6	13	del seno
							della prostata
							del tessuto linfatico/
							ematopoietico
-	1	2	3	6	5	7	Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
11	14	18	23	19	26	18	Malattie endocrine, nutrizionali
11	14	17	20	16	17	11	e metaboliche
61	67	85	77	72	75	101	di cui: diabete mellito
44	36	44	50	47	68	52	Disturbi psichici e comportamentali
452	455	481	553	527	600	615	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
121	127	127	129	114	145	142	e dell'orecchio
127	127	127	168	174	181	207	Malattie del sistema circolatorio
112	113	113	112	106	124	112	di cui: malattie ischemiche del cuore
94	77	84	108	100	115	112	altre malattie del cuore
1	1	-	5	1	5	4	malattie cerebrovascolari
45	35	32	46	47	41	49	Malattie del sistema respiratorio
26	25	31	33	22	39	31	di cui: influenza
21	35	31	25	25	26	30	polmonite
-	-	2	2	3	3	1	malattie croniche delle basse vie
4	4	4	3	2	5	6	respiratorie
14	29	32	24	27	38	30	Malattie dell'apparato digerente
-	-	-	-	-	-	-	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
-	-	-	-	-	-	-	Malattie del sistema osteomuscolare e
-	-	-	-	-	1	-	del tessuto connettivo
17	26	23	16	59	28	24	Malattie del sistema genitourinario
26	18	36	35	36	38	28	Gravidanza, parto e puerperio
							Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
							Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
							Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
							Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
840	886	944	1.046	1.038	1.160	1.165	Totale

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Insgesamt / Totale							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	46	40	44	50	43	45	58
Neubildungen	1.159	1.157	1.138	1.130	1.192	1.181	1.150
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	1.143	1.141	1.117	1.108	1.170	1.160	1.128
davon: <i>des Magens</i>	102	93	79	85	78	67	69
<i>des Kolons</i>	98	80	93	97	112	87	91
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	51	64	61	63	70	64	62
<i>des Pankreas</i>	75	75	87	83	80	80	79
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	201	203	190	184	214	197	202
<i>der Brustdrüse</i>	80	82	78	75	74	78	86
<i>der Prostata</i>	61	65	61	71	47	48	67
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	88	91	85	85	74	88	81
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	8	7	11	5	7	7	8
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	86	70	52	80	61	54	54
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	72	64	42	77	53	50	49
Psychische und Verhaltensstörungen	84	80	94	121	131	127	131
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	115	128	123	148	138	177	204
Krankheiten des Kreislaufsystems	1.402	1.371	1.355	1.438	1.316	1.378	1.414
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	501	533	499	513	466	461	496
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	250	210	230	277	269	310	269
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	410	375	355	378	343	340	372
Krankheiten des Atmungssystems	258	263	298	259	294	277	283
davon: <i>Grippe</i>	12	-	-	7	-	3	3
<i>Pneumonie</i>	84	111	122	76	95	88	83
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	118	98	118	126	134	137	146
Krankheiten des Verdauungssystems	137	146	140	128	124	123	134
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	6	1	1	1	1	-	1
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	19	13	16	23	14	15	10
Krankheiten des Urogenitalsystems	58	45	57	58	42	65	87
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	1	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	9	11	13	9	12	12	3
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	7	11	9	13	15	8	7
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	53	44	41	24	22	29	27
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	178	167	148	214	203	216	208
Insgesamt	3.625	3.554	3.540	3.701	3.615	3.715	3.779

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 4 - Fortsetzung / Segue

Todesfälle nach Todesursachengruppe und Alter - 2005-2018

Decessi per gruppo di cause ed età - 2005-2018

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Insgesamt / Totale							
86	55	65	82	70	92	91	Alcune malattie infettive e parassitarie
1.243	1.222	1.161	1.160	1.235	1.160	1.231	Tumori
1.225	1.198	1.140	1.122	1.212	1.130	1.176	di cui: Tumori maligni
74	74	66	61	63	63	75	di cui: dello stomaco
96	100	87	84	109	86	94	del colon
							del fegato e dei dotti
85	71	73	58	91	81	70	biliari intraepatici
111	87	97	83	83	99	114	del pancreas
							della laringe e della trachea/
233	213	193	202	219	193	208	bronchi/polmoni
79	77	85	93	83	65	78	del seno
50	63	61	62	68	57	58	della prostata
							del tessuto linfatico/
105	82	83	78	89	89	108	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
5	12	8	11	10	14	13	immunitari
							Malattie endocrine, nutrizionali
49	60	73	76	70	96	94	e metaboliche
45	57	64	60	51	71	53	di cui: diabete mellito
149	137	156	165	150	175	209	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
175	165	183	231	221	239	228	e dell'orecchio
1.556	1.478	1.504	1.607	1.502	1.613	1.570	Malattie del sistema circolatorio
526	452	483	459	405	486	402	di cui: malattie ischemiche del cuore
363	363	350	436	424	425	462	altre malattie del cuore
371	359	327	346	308	331	335	malattie cerebrovascolari
316	304	332	375	315	327	339	Malattie del sistema respiratorio
5	1	3	13	3	11	12	di cui: influenza
110	86	84	119	101	99	106	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
134	145	142	146	112	135	119	respiratorie
150	155	145	147	151	161	125	Malattie dell'apparato digerente
1	-	4	2	9	6	4	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
17	13	12	13	20	18	34	del tessuto connettivo
66	89	99	85	72	109	103	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
9	5	8	8	13	6	11	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
4	6	7	9	6	11	10	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
30	37	31	26	86	43	41	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
207	173	212	218	217	205	186	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
4.063	3.911	4.000	4.215	4.147	4.275	4.289	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 5

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Vinschgau	724,97	682,04	725,49	772,57	755,82	805,91	663,63
Burggrafenamt	751,76	744,91	739,46	766,49	704,65	682,97	711,29
Überetsch-Südtiroler Unterland	727,44	688,44	699,69	695,62	678,25	718,11	627,57
Bozen	882,25	825,14	815,39	937,94	855,02	928,20	961,12
Salten-Schlern	749,34	747,44	682,87	766,76	728,01	630,21	738,81
Eisacktal	580,45	707,67	620,86	655,04	609,90	641,98	595,84
Wipptal	823,44	807,31	798,57	877,47	717,48	713,10	643,25
Pustertal	645,33	629,93	639,38	654,46	649,99	641,28	686,44
Insgesamt	740,39	728,47	716,38	765,56	718,57	730,13	729,45
Frauen / Femmine							
Vinschgau	646,35	752,14	719,63	736,05	654,08	883,19	770,02
Burggrafenamt	817,50	765,93	774,53	785,63	763,00	699,56	737,62
Überetsch-Südtiroler Unterland	719,63	747,69	671,86	629,53	780,84	728,48	799,27
Bozen	965,07	886,10	887,64	919,15	860,92	940,89	951,80
Salten-Schlern	708,66	629,74	680,71	700,01	701,09	689,31	664,84
Eisacktal	729,53	650,55	690,10	601,81	632,38	667,04	673,47
Wipptal	731,46	716,10	728,50	773,53	641,85	808,94	864,43
Pustertal	633,53	622,91	565,57	596,00	613,89	592,51	624,13
Insgesamt	771,63	739,14	728,25	731,65	732,10	750,18	767,46
Insgesamt / Totale							
Vinschgau	686,03	716,76	722,58	754,42	705,16	844,34	716,45
Burggrafenamt	785,26	755,60	757,33	776,25	734,40	691,43	724,72
Überetsch-Südtiroler Unterland	723,47	718,59	685,52	661,92	730,52	723,39	714,85
Bozen	925,58	857,00	853,20	928,08	858,11	934,85	956,23
Salten-Schlern	729,16	689,05	681,79	733,58	714,61	659,65	701,95
Eisacktal	655,87	678,78	655,82	628,15	621,27	654,65	635,08
Wipptal	778,27	762,53	764,13	826,23	680,20	760,32	752,07
Pustertal	639,46	626,44	602,67	625,36	632,00	616,98	655,36
Insgesamt	756,23	733,87	722,40	748,34	725,44	740,31	748,75

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 5 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Männer / Maschi							
689,62	670,50	759,06	860,19	783,25	865,82	842,65	Val Venosta
799,02	725,83	741,71	753,73	750,07	791,86	770,18	Burgraviato
710,71	686,33	773,75	787,87	694,88	724,04	710,92	Oltradige-Bassa Atesina
987,06	978,33	940,83	994,28	933,16	922,67	917,38	Bolzano
647,78	699,98	663,32	688,66	879,93	732,05	792,86	Salto-Sciliar
681,66	623,22	626,96	736,84	754,56	750,84	623,97	Valle Isarco
656,23	675,88	748,33	683,33	737,94	704,97	567,09	Alta Valle Isarco
681,29	679,23	648,43	773,32	681,41	755,47	748,18	Val Pusteria
764,77	744,31	753,35	806,00	782,40	794,03	771,56	Totale
Frauen / Femmine							
884,25	844,12	769,01	841,20	810,24	663,78	802,60	Val Venosta
890,04	778,94	794,96	874,16	795,61	847,55	819,97	Burgraviato
830,17	727,81	788,10	794,85	824,70	827,33	844,59	Oltradige-Bassa Atesina
982,53	941,70	976,36	959,50	938,51	988,61	1.059,67	Bolzano
702,45	697,32	714,78	662,90	815,12	733,99	859,92	Salto-Sciliar
685,12	672,10	666,18	773,16	677,36	760,58	721,05	Valle Isarco
814,37	763,52	727,61	713,27	737,67	792,30	616,73	Alta Valle Isarco
688,98	651,89	673,74	675,84	671,65	750,77	717,17	Val Pusteria
828,75	772,04	789,03	812,30	799,45	825,69	842,57	Totale
Insgesamt / Totale							
786,09	756,42	763,98	850,78	796,61	765,80	822,82	Val Venosta
845,46	752,89	768,82	815,02	773,24	820,14	795,46	Burgraviato
771,36	707,34	781,02	791,41	760,63	776,30	778,46	Oltradige-Bassa Atesina
984,69	959,20	959,38	976,13	935,94	956,98	991,28	Bolzano
675,01	698,66	688,93	675,84	847,75	733,01	826,17	Salto-Sciliar
683,41	647,92	646,80	755,21	715,53	755,77	672,90	Valle Isarco
733,97	718,88	738,17	697,98	737,81	747,81	591,48	Alta Valle Isarco
685,13	665,59	661,05	724,68	676,54	753,13	732,73	Val Pusteria
797,25	758,37	771,43	809,19	791,03	810,04	807,45	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 5 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Vinschgau	1.290,67	1.079,15	1.055,28	1.224,52	1.076,30	1.284,44	949,20
Burggrafenamt	1.141,15	1.127,40	1.101,31	1.135,84	1.000,58	924,75	928,12
Überetsch-Südtiroler Unterland	1.300,62	1.206,65	1.234,66	1.222,34	1.026,82	1.069,04	913,51
Bozen	1.074,85	1.020,60	953,78	1.101,64	1.050,21	1.033,58	1.042,69
Salten-Schlern	1.176,98	1.186,78	1.144,41	1.339,14	1.100,67	953,45	1.070,08
Eisacktal	1.068,18	1.353,31	1.274,96	1.213,91	1.083,97	1.057,56	1.003,60
Wipptal	1.493,62	1.254,33	2.128,75	1.825,23	1.321,05	1.844,74	937,92
Pustertal	1.106,55	1.165,32	1.089,96	1.173,96	999,09	1.016,37	1.136,82
Insgesamt	1.154,02	1.127,70	1.096,28	1.181,13	1.042,14	1.032,40	998,03
Frauen / Femmine							
Vinschgau	659,76	780,77	798,61	758,77	639,44	838,88	723,59
Burggrafenamt	735,03	698,24	679,11	711,42	663,23	602,18	585,34
Überetsch-Südtiroler Unterland	737,54	754,86	701,32	611,59	725,67	652,46	684,83
Bozen	712,46	631,72	635,39	663,77	590,39	641,87	626,96
Salten-Schlern	798,02	701,67	774,87	741,82	729,37	693,38	628,30
Eisacktal	802,31	700,87	735,72	655,61	641,35	660,89	647,96
Wipptal	892,58	896,83	876,94	961,25	694,17	924,71	910,22
Pustertal	778,79	740,39	654,74	687,50	640,99	599,40	629,65
Insgesamt	741,22	702,34	685,21	685,81	651,60	653,00	642,37
Insgesamt / Totale							
Vinschgau	904,89	928,47	938,72	966,18	845,16	1.000,72	820,91
Burggrafenamt	903,95	866,73	848,28	882,30	793,70	729,93	737,09
Überetsch-Südtiroler Unterland	945,22	912,16	892,32	825,00	854,64	822,37	780,78
Bozen	853,33	778,23	757,61	829,06	748,08	792,06	791,75
Salten-Schlern	976,92	914,23	933,93	963,33	885,76	812,99	815,94
Eisacktal	922,84	933,95	898,41	864,05	801,48	812,24	790,71
Wipptal	1.139,16	1.075,47	1.135,46	1.278,70	913,89	1.138,72	974,38
Pustertal	934,26	899,35	842,79	873,40	808,24	772,32	817,67
Insgesamt	912,65	872,53	849,39	877,95	808,18	803,81	789,90

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 5 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRESORIALI
Männer / Maschi							
1.083,82	849,54	1.063,25	1.085,08	948,29	1.160,98	1.007,56	Val Venosta
1.038,09	958,95	904,62	913,23	894,66	897,69	858,85	Burgraviato
1.089,90	1.026,94	1.099,30	1.033,81	900,07	951,95	913,84	Oltradige-Bassa Atesina
1.035,44	1.077,18	960,23	1.013,73	926,88	877,45	863,25	Bolzano
911,61	972,53	918,41	909,12	1.189,51	938,05	1.005,94	Salto-Sciliar
1.027,44	899,32	881,94	1.070,42	1.046,42	1.002,65	795,13	Valle Isarco
1.131,46	952,21	1.295,16	1.156,60	1.215,91	919,16	737,03	Alta Valle Isarco
993,33	1.096,73	927,35	1.117,21	895,69	968,05	923,78	Val Pusteria
1.013,54	990,13	954,27	1.009,41	947,85	929,91	884,28	Totale
Frauen / Femmine							
785,84	732,45	679,51	731,85	665,19	545,56	624,50	Val Venosta
714,31	619,14	616,56	667,75	581,60	612,06	580,38	Burgraviato
707,45	604,07	637,66	638,41	636,07	612,53	620,92	Oltradige-Bassa Atesina
648,34	618,47	632,85	595,49	586,37	582,60	627,92	Bolzano
682,81	629,45	636,05	563,13	684,33	604,45	706,50	Salto-Sciliar
637,76	613,47	597,23	666,53	586,26	628,59	600,66	Valle Isarco
857,68	752,90	664,55	653,46	679,86	709,54	515,69	Alta Valle Isarco
689,97	640,85	635,76	620,01	591,36	630,51	588,55	Val Pusteria
686,65	629,37	629,93	630,06	605,66	605,08	611,05	Totale
Insgesamt / Totale							
881,17	815,12	814,62	882,83	799,35	769,13	784,02	Val Venosta
847,17	753,85	742,74	774,67	712,23	740,66	696,85	Burgraviato
850,51	757,58	801,70	799,78	740,23	735,93	730,67	Oltradige-Bassa Atesina
802,82	787,60	768,16	756,80	719,89	710,18	724,92	Bolzano
797,21	782,79	764,24	709,47	892,28	745,13	838,28	Salto-Sciliar
794,42	739,80	715,48	825,22	767,60	794,32	682,12	Valle Isarco
938,17	863,17	861,43	815,38	848,21	827,64	633,23	Alta Valle Isarco
828,79	797,14	756,31	811,80	722,09	779,75	739,73	Val Pusteria
823,33	776,16	764,32	782,84	747,47	745,13	727,54	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 6

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	7,62	6,69	10,35	10,27	7,75	8,50	11,27
Neubildungen	275,00	271,14	259,49	259,98	257,74	257,14	252,01
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	272,04	268,62	254,52	254,64	253,25	253,09	246,77
davon: <i>des Magens</i>	26,65	20,92	18,62	21,36	17,13	14,58	15,30
<i>des Kolons</i>	22,85	16,32	21,93	18,89	22,84	17,01	18,92
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	16,08	20,50	15,73	17,66	19,58	17,01	18,52
<i>des Pankreas</i>	15,23	16,74	20,69	17,25	16,72	16,60	18,52
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	61,35	59,83	55,46	53,80	59,54	57,10	52,74
<i>der Brustdrüse</i>	-	0,42	-	0,41	0,41	1,21	0,40
<i>der Prostata</i>	25,81	27,20	25,25	29,16	19,17	19,44	26,97
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	20,31	19,25	16,55	18,48	18,76	20,25	20,53
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,27	0,84	1,66	0,41	1,22	1,21	0,81
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	15,65	14,23	8,28	12,73	8,16	8,91	10,47
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	13,12	12,97	5,38	11,91	6,93	8,10	9,66
Psychische und Verhaltensstörungen	11,85	10,04	12,00	16,84	17,94	16,20	16,51
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	21,58	25,11	20,28	30,80	27,32	26,32	33,82
Krankheiten des Kreislaufsystems	238,62	232,22	239,21	260,80	236,53	241,35	241,14
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	95,62	105,44	107,19	110,48	98,28	95,57	98,23
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	38,92	32,22	39,32	44,77	51,79	47,38	45,89
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	71,08	57,32	49,25	61,20	53,02	57,91	58,77
Krankheiten des Atmungssystems	61,35	66,53	68,29	59,14	64,03	61,55	66,02
davon: <i>Grippe</i>	1,69	-	-	0,82	-	0,40	0,81
<i>Pneumonie</i>	15,23	27,20	24,83	11,91	16,72	17,41	16,10
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	34,27	24,27	32,28	36,14	33,85	32,40	37,44
Krankheiten des Verdauungssystems	29,62	33,06	30,21	29,16	21,21	26,73	25,36
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1,27	-	-	0,41	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	1,69	2,09	2,07	5,34	1,63	2,02	0,40
Krankheiten des Urogenitalsystems	11,00	8,79	12,00	10,27	8,56	12,55	14,89
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	2,12	3,77	4,14	3,29	3,26	3,24	0,40
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,27	1,26	1,66	2,87	2,45	2,02	0,81
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	7,19	5,02	4,55	6,16	4,89	3,64	2,82
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	53,31	47,70	42,21	57,09	55,87	58,72	52,74
Insgesamt	740,39	728,47	716,38	765,56	718,57	730,13	729,45

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Männer / Maschi							
19,53	11,01	11,34	13,23	11,97	17,25	15,99	Alcune malattie infettive e parassitarie
267,81	269,73	253,72	258,42	265,69	239,24	251,61	Tumori
262,23	266,19	250,99	249,47	261,06	233,49	241,71	di cui: Tumori maligni
17,54	16,12	12,51	12,84	14,29	12,65	16,37	di cui: dello stomaco
17,54	22,41	19,16	18,68	25,49	15,72	17,51	del colon
							del fegato e dei dotti
25,51	22,02	23,46	18,29	25,87	24,92	18,65	biliari intraepatici
19,13	18,87	16,42	16,73	15,45	17,25	19,41	del pancreas
							della laringe e della trachea/
62,97	57,41	52,39	52,93	60,24	44,09	52,15	bronchi/polmoni
0,40	-	0,39	-	0,39	-	-	del seno
19,93	24,77	23,85	24,13	26,26	21,85	22,08	della prostata
							del tessuto linfatico/
22,72	17,69	17,59	17,51	14,29	18,40	25,12	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
0,80	1,57	1,17	1,56	0,39	1,53	1,52	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
7,57	10,62	12,12	13,23	11,97	18,40	16,75	Malattie endocrine, nutrizionali
5,98	10,22	10,95	10,90	7,72	13,42	8,75	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
14,75	11,80	19,16	18,68	22,01	28,76	27,41	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
29,89	28,70	30,49	37,36	33,21	37,57	38,06	e dell'orecchio
252,67	239,45	250,20	276,32	253,33	280,27	252,37	Malattie del sistema circolatorio
107,20	95,55	105,16	95,35	85,73	101,22	71,18	di cui: malattie ischemiche del cuore
56,19	53,08	54,34	72,39	67,58	67,10	71,94	altre malattie del cuore
46,63	51,12	47,70	53,71	47,11	52,14	53,29	malattie cerebrovascolari
68,55	74,31	72,72	77,45	64,88	64,41	65,47	Malattie del sistema respiratorio
1,59	-	0,39	1,56	0,77	0,38	1,90	di cui: influenza
18,33	17,30	15,64	20,24	16,99	17,64	17,51	pneumonia
							malattie croniche delle basse vie
37,06	39,32	35,97	36,19	26,26	31,82	25,12	respiratorie
28,69	31,85	23,85	30,75	29,35	32,59	26,65	Malattie dell'apparato digerente
0,40	-	0,39	0,39	2,32	0,77	0,76	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
3,19	1,97	1,95	1,56	3,09	2,68	3,43	del tessuto connettivo
15,54	14,55	19,94	14,79	13,52	16,10	16,75	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
0,80	0,79	1,17	1,17	3,09	1,53	3,05	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,80	0,39	1,17	1,56	1,54	1,92	0,76	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
2,79	3,54	2,35	3,50	12,74	4,60	7,99	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
51,01	44,04	51,60	56,04	53,29	46,39	43,01	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
764,77	744,31	753,35	806,00	782,40	794,03	771,56	Totale

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Frauen / Femmine							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	11,52	9,78	7,65	9,96	9,48	9,42	11,70
Neubildungen	209,47	207,51	205,71	197,95	221,25	214,23	204,45
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	205,77	203,44	202,09	194,36	216,90	209,91	200,94
davon: <i>des Magens</i>	16,05	17,53	13,69	13,14	14,22	12,16	12,10
<i>des Kolons</i>	18,11	16,72	16,10	20,31	22,13	17,66	17,17
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	5,35	6,12	9,26	7,97	8,69	8,63	6,24
<i>des Pankreas</i>	16,05	14,27	14,90	16,33	15,41	15,30	12,88
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	23,05	24,46	22,54	21,11	26,87	21,97	27,70
<i>der Brustdrüse</i>	32,92	33,02	31,40	29,47	28,84	29,43	33,16
<i>der Prostata</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	16,46	18,35	18,12	15,93	11,06	14,91	11,70
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	2,06	2,04	2,82	1,59	1,58	1,57	2,34
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	20,17	14,68	12,88	19,52	16,20	12,56	10,92
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	16,87	13,45	11,67	19,12	14,22	11,77	9,75
Psychische und Verhaltensstörungen	23,05	22,83	26,17	31,86	34,37	34,13	35,11
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	26,34	27,72	29,79	29,07	28,05	43,94	46,82
Krankheiten des Kreislaufsystems	344,87	332,67	312,80	319,82	290,79	306,82	317,99
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	113,17	114,56	96,62	97,18	88,90	88,28	98,32
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	65,02	54,22	54,35	66,91	56,10	75,72	60,48
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	99,59	97,03	95,01	91,21	84,15	77,29	88,18
Krankheiten des Atmungssystems	46,50	42,40	53,54	45,80	54,13	49,04	46,43
davon: <i>Grippe</i>	3,29	-	-	1,99	-	0,78	0,39
<i>Pneumonie</i>	19,75	18,75	24,96	18,72	21,33	17,66	16,78
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	15,23	16,31	16,10	15,13	20,15	22,36	20,68
Krankheiten des Verdauungssystems	27,57	27,32	26,97	22,70	28,45	22,36	27,70
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1,23	0,41	0,40	-	0,40	-	0,39
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	6,17	3,26	4,43	3,98	3,95	3,92	3,51
Krankheiten des Urogenitalsystems	13,17	9,78	11,27	13,14	8,30	13,34	19,51
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	0,39	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,65	0,82	1,21	0,40	1,58	1,57	0,78
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,65	3,26	2,01	2,39	3,56	1,18	1,95
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	14,82	13,05	12,08	3,58	3,95	7,85	7,80
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	21,40	21,61	18,52	29,87	26,08	27,86	30,04
Insgesamt	771,63	739,14	728,25	731,65	732,10	750,18	767,46

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Frauen / Femmine							
14,30	10,33	13,70	18,19	14,70	17,61	18,25	Alcune malattie infettive e parassitarie
220,72	205,06	194,88	187,92	206,18	200,80	212,32	Tumori
219,17	199,32	189,55	182,24	202,03	195,18	201,52	di cui: Tumori maligni
11,60	12,63	12,94	10,61	9,80	11,24	11,92	di cui: dello stomaco
20,10	16,45	14,46	13,64	16,21	16,86	17,88	del colon
							del fegato e dei dotti
8,12	5,74	4,95	4,17	9,05	5,99	7,82	biliari intraepatici
24,35	14,92	20,93	15,15	16,21	20,23	23,47	del pancreas
							della laringe e della trachea/
28,99	25,63	22,46	25,01	23,75	29,22	26,45	bronchi/polmoni
30,15	29,46	31,97	35,23	30,91	24,35	29,05	del seno
-	-	-	-	-	-	-	della prostata
							del tessuto linfatico/
18,55	14,16	14,46	12,50	19,60	15,36	15,64	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
1,16	3,06	1,90	2,65	3,39	3,75	3,35	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
11,60	12,63	15,99	15,91	14,70	17,98	18,62	Malattie endocrine, nutrizionali
11,60	11,86	13,70	12,12	11,68	13,49	11,17	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
43,29	40,94	40,73	44,33	35,05	37,46	51,03	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
38,65	35,20	39,97	51,15	50,88	52,82	47,68	e dell'orecchio
356,39	332,46	328,86	339,85	318,87	330,43	337,85	Malattie del sistema circolatorio
99,34	79,96	81,45	81,08	68,98	83,17	80,08	di cui: malattie ischemiche del cuore
85,81	87,23	80,31	94,72	93,85	93,66	101,69	altre malattie del cuore
98,18	87,61	78,03	78,80	70,11	73,05	72,64	malattie cerebrovascolari
55,66	44,00	55,57	66,68	55,41	59,57	62,21	Malattie del sistema respiratorio
0,39	0,38	0,76	3,41	0,38	3,75	2,61	di cui: influenza
24,74	16,07	16,75	25,38	21,48	19,86	22,35	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
15,85	17,22	19,03	20,08	16,58	19,48	19,74	respiratorie
30,15	28,31	31,97	25,76	28,27	28,47	20,49	Malattie dell'apparato digerente
-	-	1,14	0,38	1,13	1,50	0,74	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
3,48	3,06	2,66	3,41	4,52	4,12	9,31	del tessuto connettivo
10,44	19,89	18,27	17,81	13,95	25,10	21,98	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
2,71	1,15	1,90	1,89	1,88	0,75	1,12	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,77	1,91	1,52	1,89	0,75	2,25	2,98	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
8,89	10,71	9,52	6,44	19,98	11,61	7,45	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
30,54	23,34	30,45	28,04	29,78	31,47	27,19	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
828,75	772,04	789,03	812,30	799,45	825,69	842,57	Totale

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Insgesamt / Totale							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	9,60	8,26	8,98	10,11	8,63	8,97	11,49
Neubildungen	241,78	238,91	232,23	228,49	239,21	235,35	227,85
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	238,45	235,61	227,94	224,04	234,79	231,16	223,50
davon: <i>des Magens</i>	21,28	19,20	16,12	17,19	15,65	13,35	13,67
<i>des Kolons</i>	20,44	16,52	18,98	19,61	22,48	17,34	18,03
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	10,64	13,22	12,45	12,74	14,05	12,75	12,28
<i>des Pankreas</i>	15,65	15,49	17,75	16,78	16,05	15,94	15,65
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	41,93	41,92	38,77	37,20	42,94	39,26	40,02
<i>der Brustdrüse</i>	16,69	16,93	15,92	15,17	14,85	15,54	17,04
<i>der Prostata</i>	12,73	13,42	12,45	14,36	9,43	9,57	13,28
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	18,36	18,79	17,35	17,19	14,85	17,54	16,05
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,67	1,45	2,24	1,01	1,40	1,39	1,59
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	17,94	14,45	10,61	16,18	12,24	10,76	10,70
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	15,02	13,22	8,57	15,57	10,64	9,96	9,71
Psychische und Verhaltensstörungen	17,52	16,52	19,18	24,47	26,29	25,31	25,96
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	23,99	26,43	25,10	29,93	27,69	35,27	40,42
Krankheiten des Kreislaufsystems	292,48	283,10	276,51	290,76	264,09	274,60	280,16
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	104,52	110,06	101,83	103,73	93,52	91,87	98,27
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	52,15	43,36	46,94	56,01	53,98	61,78	53,30
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	85,53	77,43	72,44	76,43	68,83	67,75	73,71
Krankheiten des Atmungssystems	53,82	54,31	60,81	52,37	59,00	55,20	56,07
davon: <i>Grippe</i>	2,50	-	-	1,42	-	0,60	0,59
<i>Pneumonie</i>	17,52	22,92	24,90	15,37	19,06	17,54	16,45
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	24,62	20,24	24,08	25,48	26,89	27,30	28,93
Krankheiten des Verdauungssystems	28,58	30,15	28,57	25,88	24,88	24,51	26,55
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1,25	0,21	0,20	0,20	0,20	-	0,20
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	3,96	2,68	3,27	4,65	2,81	2,99	1,98
Krankheiten des Urogenitalsystems	12,10	9,29	11,63	11,73	8,43	12,95	17,24
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	0,20	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,88	2,27	2,65	1,82	2,41	2,39	0,59
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,46	2,27	1,84	2,63	3,01	1,59	1,39
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	11,06	9,09	8,37	4,85	4,41	5,78	5,35
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	37,13	34,48	30,20	43,27	40,74	43,04	41,21
Insgesamt	756,23	733,87	722,40	748,34	725,44	740,31	748,75

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Insgesamt / Totale							
16,88	10,66	12,54	15,74	13,35	17,43	17,13	Alcune malattie infettive e parassitarie
243,90	236,95	223,91	222,70	235,57	219,80	231,75	Tumori
240,37	232,30	219,86	215,40	231,18	214,12	221,39	di cui: Tumori maligni
14,52	14,35	12,73	11,71	12,02	11,94	14,12	di cui: dello stomaco
18,84	19,39	16,78	16,13	20,79	16,30	17,70	del colon
							del fegato e dei dotti
16,68	13,77	14,08	11,13	17,36	15,35	13,18	biliari intraepatici
21,78	16,87	18,71	15,93	15,83	18,76	21,46	del pancreas
							della laringe e della trachea/
45,72	41,30	37,22	38,78	41,77	36,57	39,16	bronchi/polmoni
15,50	14,93	16,39	17,85	15,83	12,32	14,68	del seno
9,81	12,22	11,76	11,90	12,97	10,80	10,92	della prostata
							del tessuto linfatico/
20,60	15,90	16,01	14,97	16,98	16,86	20,33	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
0,98	2,33	1,54	2,11	1,91	2,65	2,45	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
9,61	11,63	14,08	14,59	13,35	18,19	17,70	Malattie endocrine, nutrizionali
8,83	11,05	12,34	11,52	9,73	13,45	9,98	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
29,24	26,57	30,09	31,68	28,61	33,16	39,35	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
34,34	31,99	35,29	44,35	42,15	45,29	42,92	e dell'orecchio
305,32	286,59	290,06	308,51	286,50	305,64	295,57	Malattie del sistema circolatorio
103,21	87,65	93,15	88,12	77,25	92,09	75,68	di cui: malattie ischemiche del cuore
71,23	70,39	67,50	83,70	80,88	80,53	86,98	altre malattie del cuore
72,80	69,61	63,06	66,42	58,75	62,72	63,07	malattie cerebrovascolari
62,01	58,95	64,03	71,99	60,09	61,96	63,82	Malattie del sistema respiratorio
0,98	0,19	0,58	2,50	0,57	2,08	2,26	di cui: influenza
21,58	16,68	16,20	22,85	19,27	18,76	19,96	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
26,29	28,12	27,39	28,03	21,36	25,58	22,40	respiratorie
29,43	30,06	27,96	28,22	28,80	30,51	23,53	Malattie dell'apparato digerente
0,20	-	0,77	0,38	1,72	1,14	0,75	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
3,34	2,52	2,31	2,50	3,81	3,41	6,40	del tessuto connettivo
12,95	17,26	19,09	16,32	13,73	20,65	19,39	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
1,77	0,97	1,54	1,54	2,48	1,14	2,07	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,78	1,16	1,35	1,73	1,14	2,08	1,88	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
5,89	7,17	5,98	4,99	16,40	8,15	7,72	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
40,62	33,55	40,89	41,85	41,39	38,84	35,02	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
797,25	758,37	771,43	809,19	791,03	810,04	807,45	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Männer / Maschi							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	11,64	9,10	15,77	12,56	10,04	13,04	13,57
Neubildungen	395,19	376,32	357,24	356,24	342,95	329,01	322,48
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	390,07	373,18	349,27	348,06	336,83	324,03	314,89
davon: <i>des Magens</i>	37,21	27,49	25,44	29,71	23,84	17,34	19,53
<i>des Kolons</i>	32,37	21,87	30,71	24,63	29,91	21,36	24,66
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	21,71	26,73	18,91	22,34	25,55	20,84	22,00
<i>des Pankreas</i>	21,28	25,54	29,07	25,01	22,32	19,30	22,60
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	83,41	79,60	73,99	71,68	75,53	71,38	63,79
<i>der Brustdrüse</i>	-	0,56	-	0,48	0,49	1,44	0,54
<i>der Prostata</i>	45,50	41,37	39,12	47,94	27,01	30,38	35,67
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	31,12	27,13	22,06	23,53	24,22	27,44	27,15
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	2,26	1,10	3,06	0,68	2,76	1,53	1,64
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	23,13	20,71	11,32	18,89	10,62	12,60	14,59
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	19,73	18,84	6,74	18,00	9,50	11,56	13,88
Psychische und Verhaltensstörungen	23,78	15,43	25,63	29,76	29,45	22,25	26,38
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	35,09	36,33	32,29	46,96	39,29	37,53	43,54
Krankheiten des Kreislaufsystems	401,67	400,92	392,74	435,62	373,83	375,92	351,37
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	152,85	171,88	171,18	177,05	148,24	135,51	133,95
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	66,61	64,07	69,32	83,26	86,33	76,47	69,36
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	126,07	101,81	84,45	103,44	86,69	93,50	91,86
Krankheiten des Atmungssystems	110,98	125,69	122,21	109,59	110,69	96,93	101,37
davon: <i>Grippe</i>	3,41	-	-	2,25	-	0,59	0,99
<i>Pneumonie</i>	27,03	58,47	50,04	24,94	28,21	30,95	26,95
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	65,05	41,20	55,42	64,50	61,33	48,25	54,84
Krankheiten des Verdauungssystems	41,96	49,72	47,23	42,80	26,76	39,33	32,77
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	2,20	-	-	0,68	-	-	-
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	2,85	3,33	3,82	10,91	1,99	2,53	0,52
Krankheiten des Urogenitalsystems	22,48	16,00	21,34	18,85	12,41	20,71	21,99
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,75	3,28	3,47	2,85	2,97	2,91	0,38
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,19	1,09	1,42	2,79	2,43	2,11	0,77
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	13,15	10,09	9,94	13,57	9,83	5,85	5,43
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	64,70	58,59	48,78	78,38	66,12	70,16	61,24
Insgesamt	1.154,02	1.127,70	1.096,28	1.181,13	1.042,14	1.032,40	998,03

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Männer / Maschi							
25,37	14,23	14,80	16,53	14,05	18,75	17,91	Alcune malattie infettive e parassitarie
327,17	328,27	296,19	299,99	300,29	263,33	275,11	Tumori
318,64	324,23	292,80	288,95	294,44	256,77	263,27	di cui: Tumori maligni
22,20	20,50	15,05	16,06	15,61	13,60	17,72	di cui: dello stomaco
21,70	28,44	21,67	21,67	29,35	18,06	19,69	del colon
							del fegato e dei dotti
30,15	25,15	26,23	19,89	27,78	26,66	19,77	biliari intraepatici
22,08	20,95	18,98	18,93	17,58	18,62	20,90	del pancreas
							della laringe e della trachea/
74,55	68,43	60,26	59,27	67,89	49,00	55,99	bronchi/polmoni
0,44	-	0,75	-	0,40	-	-	del seno
25,41	33,96	31,76	30,75	30,93	24,53	24,77	della prostata
							del tessuto linfatico/
26,95	20,35	20,24	19,87	16,26	19,89	27,54	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
1,03	1,84	1,63	1,76	0,66	1,76	1,86	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
9,95	13,03	15,60	20,04	14,59	21,09	18,83	Malattie endocrine, nutrizionali
8,23	12,56	14,32	17,18	9,74	15,50	9,56	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
24,67	22,18	28,54	25,95	29,12	36,39	33,55	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
39,83	39,00	38,24	46,01	40,06	43,19	42,32	e dell'orecchio
355,91	333,66	332,25	367,17	324,18	343,03	299,03	Malattie del sistema circolatorio
143,19	134,06	135,04	124,25	105,84	120,30	83,09	di cui: malattie ischemiche del cuore
83,49	74,30	75,33	101,14	89,95	83,93	88,20	altre malattie del cuore
70,83	70,46	67,81	71,32	60,90	63,14	61,69	malattie cerebrovascolari
101,68	111,15	96,58	102,76	82,36	79,95	79,50	Malattie del sistema respiratorio
2,39	-	0,47	2,01	1,10	0,62	2,33	di cui: influenza
29,48	29,76	24,35	28,09	24,64	21,77	21,84	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
54,30	54,40	45,73	47,49	30,20	39,23	29,85	respiratorie
33,97	42,48	30,67	37,21	32,51	36,04	30,13	Malattie dell'apparato digerente
0,44	-	0,75	0,71	2,77	1,51	0,76	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
5,00	3,47	2,21	1,71	3,47	3,03	3,72	del tessuto connettivo
22,60	22,19	28,32	18,12	18,68	20,69	19,46	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
0,74	0,73	1,07	1,11	2,97	1,44	2,91	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,75	0,36	1,12	1,47	1,50	1,80	0,74	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
3,95	8,18	5,40	5,45	20,14	6,74	11,15	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
60,46	49,37	60,91	63,40	60,50	51,18	47,28	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
1.013,54	990,13	954,27	1.009,41	947,85	929,91	884,28	Totale

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Frauen / Femmine							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	11,35	9,36	6,58	9,55	8,64	8,04	10,13
Neubildungen	207,62	203,25	201,46	194,46	209,55	201,07	185,85
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	203,71	199,38	198,20	191,22	205,58	197,33	182,82
davon: <i>des Magens</i>	15,59	16,45	13,11	11,83	13,49	11,26	10,90
<i>des Kolons</i>	17,18	15,69	15,37	20,44	21,02	16,47	15,17
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	4,98	6,37	9,06	7,72	7,75	7,99	5,78
<i>des Pankreas</i>	16,10	13,52	14,86	16,15	14,25	14,82	12,12
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	23,62	23,79	22,74	20,53	26,35	21,54	26,46
<i>der Brustdrüse</i>	33,11	33,79	31,87	29,11	27,30	28,47	30,64
<i>der Prostata</i>	-	-	-	-	-	-	-
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	15,87	17,30	16,98	14,99	10,07	13,92	10,32
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,62	1,70	2,77	1,30	1,10	1,37	1,65
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	19,25	13,56	12,14	17,76	14,21	10,00	9,39
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	16,07	12,39	10,91	17,36	12,64	9,44	8,28
Psychische und Verhaltensstörungen	21,46	21,65	22,80	28,94	30,11	28,46	27,32
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	25,37	25,48	27,85	28,68	23,04	38,80	38,93
Krankheiten des Kreislaufsystems	325,44	310,54	289,40	291,91	250,38	255,19	254,54
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	106,77	106,58	88,08	89,77	77,77	74,53	78,85
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	62,40	49,57	49,68	60,24	49,69	63,89	48,53
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	92,59	91,23	88,98	82,55	71,60	64,09	70,38
Krankheiten des Atmungssystems	44,27	40,37	49,91	42,98	45,64	41,27	38,14
davon: <i>Grippe</i>	3,15	-	-	1,56	-	0,56	0,44
<i>Pneumonie</i>	18,54	17,63	23,04	17,66	17,60	14,66	13,64
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	14,68	15,45	15,01	14,27	17,18	18,78	17,07
Krankheiten des Verdauungssystems	26,65	26,31	25,04	21,81	26,07	20,18	22,76
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1,28	0,46	0,31	-	0,28	-	0,25
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	6,09	3,06	3,89	3,55	3,28	3,75	3,13
Krankheiten des Urogenitalsystems	12,35	9,34	10,44	11,76	6,98	10,90	15,60
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	0,33	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,52	0,76	1,16	0,41	1,59	1,56	0,80
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,46	3,23	1,91	2,36	3,71	1,17	1,83
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	14,02	11,89	11,86	2,72	3,54	6,22	6,32
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	21,45	21,39	17,68	27,61	23,49	24,71	25,72
Insgesamt	741,22	702,34	685,21	685,81	651,60	653,00	642,37

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Frauen / Femmine							
12,23	8,59	10,71	14,00	11,91	12,78	13,26	Alcune malattie infettive e parassitarie
198,39	182,75	172,95	164,23	177,21	166,90	176,52	Tumori
197,07	177,97	168,64	159,72	174,08	162,39	167,94	di cui: Tumori maligni
9,87	11,24	11,39	8,86	8,54	8,73	10,10	di cui: dello stomaco
17,94	13,76	12,59	10,46	13,56	13,76	14,60	del colon
6,96	4,93	4,66	3,58	8,38	5,12	6,77	del fegato e dei dotti
22,32	13,16	18,39	14,29	14,36	16,30	19,53	biliari intraepatici
26,61	24,08	20,71	23,04	21,47	26,03	22,32	del pancreas
27,99	26,82	29,44	30,94	27,53	20,80	25,06	della laringe e della trachea/
-	-	-	-	-	-	-	bronchi/polmoni
16,73	12,08	12,00	10,99	16,56	12,93	12,83	del seno
							della prostata
							del tessuto linfatico/
							ematopoietico
0,76	2,71	1,72	2,13	2,32	2,70	2,24	Malattie del sangue e degli organi
							ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
8,87	10,29	13,00	12,36	10,85	12,89	14,35	Malattie endocrine, nutrizionali
8,87	9,61	11,00	9,44	8,39	9,59	8,26	e metaboliche
33,47	31,17	30,29	32,12	23,86	25,02	34,03	di cui: diabete mellito
							Disturbi psichici e comportamentali
31,16	28,23	30,58	38,36	37,80	38,66	34,40	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
							e dell'orecchio
282,89	257,71	249,01	249,81	225,67	227,34	226,55	Malattie del sistema circolatorio
80,24	63,36	61,43	60,84	49,57	58,12	54,47	di cui: malattie ischemiche del cuore
67,08	67,34	60,89	68,31	66,72	63,54	66,71	altre malattie del cuore
77,31	67,21	59,17	58,21	49,15	50,67	50,00	malattie cerebrovascolari
45,04	35,70	43,35	48,88	40,23	41,46	43,16	Malattie del sistema respiratorio
0,25	0,37	0,50	2,48	0,24	2,78	1,62	di cui: influenza
20,21	13,31	12,90	17,75	14,98	12,86	14,75	polmonite
12,83	13,56	15,03	15,42	12,47	13,82	14,28	malattie croniche delle basse vie
							respiratorie
26,36	23,29	25,15	21,16	22,18	20,44	14,40	Malattie dell'apparato digerente
-	-	0,84	0,25	0,77	1,22	0,42	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
3,04	2,78	1,81	2,71	3,48	3,04	6,78	Malattie del sistema osteomuscolare e
							del tessuto connettivo
8,11	14,95	14,08	12,88	9,99	17,76	15,29	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
2,71	1,20	1,87	1,93	1,88	0,77	1,13	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,78	1,94	1,44	1,70	0,67	2,07	2,85	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
7,53	8,52	7,66	4,55	12,99	7,40	4,58	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
25,33	19,55	25,48	23,01	23,86	24,61	21,09	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
686,65	629,37	629,93	630,06	605,66	605,08	611,05	Totale

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

TODESURSACHEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Insgesamt / Totale							
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	12,10	9,87	10,30	11,26	9,36	9,87	11,70
Neubildungen	281,40	272,76	262,67	259,24	262,55	252,56	238,49
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	277,24	269,04	257,62	254,05	257,87	248,08	233,90
davon: <i>des Magens</i>	24,59	21,32	18,28	18,54	17,35	14,76	14,31
<i>des Kolons</i>	23,63	18,72	22,16	23,00	25,17	18,62	18,74
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	12,42	14,76	14,04	14,23	15,33	13,92	13,00
<i>des Pankreas</i>	18,16	17,89	20,38	19,67	17,69	16,95	16,76
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	48,34	47,70	43,55	40,85	47,09	41,77	42,50
<i>der Brustdrüse</i>	19,09	19,96	17,81	17,41	15,64	16,59	17,38
<i>der Prostata</i>	15,23	15,44	14,09	16,28	10,21	10,41	13,36
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	21,58	21,28	18,92	18,62	15,98	18,91	16,90
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,90	1,62	2,94	1,01	1,54	1,46	1,55
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	21,85	16,82	12,78	18,91	13,58	11,61	11,17
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	18,39	15,35	10,42	18,25	12,03	10,80	10,19
Psychische und Verhaltensstörungen	22,61	21,30	23,68	30,47	31,13	27,71	27,72
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	28,95	30,21	29,57	36,16	29,27	38,57	41,52
Krankheiten des Kreislaufsystems	362,50	348,45	333,95	349,09	300,67	302,48	298,28
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	128,55	133,60	120,13	124,17	106,25	100,77	103,84
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	65,97	54,61	57,36	68,05	63,77	69,26	57,36
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	105,41	96,29	89,03	90,92	77,66	74,35	78,84
Krankheiten des Atmungssystems	66,64	66,72	73,82	64,57	65,78	59,30	59,98
davon: <i>Grippe</i>	3,26	-	-	1,67	-	0,54	0,69
<i>Pneumonie</i>	21,83	29,16	31,28	20,04	20,69	19,41	18,05
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	30,53	23,78	28,38	30,92	30,95	29,06	30,50
Krankheiten des Verdauungssystems	34,20	35,83	33,20	29,83	27,64	27,27	28,46
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	1,70	0,34	0,22	0,19	0,22	-	0,17
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	4,80	3,14	3,52	5,56	2,93	3,18	2,21
Krankheiten des Urogenitalsystems	15,63	11,68	14,26	13,79	9,25	13,74	18,05
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-	-	0,16	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,64	2,04	2,38	1,68	2,30	2,26	0,58
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	1,37	2,36	1,65	2,55	3,01	1,58	1,33
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	14,41	11,95	11,61	5,96	5,70	6,85	6,11
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	40,97	37,43	32,84	47,68	43,24	45,21	42,59
Insgesamt	912,65	872,53	849,39	877,95	808,18	803,81	789,90

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 6 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Todesursachengruppe und Geschlecht - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per gruppo di cause e sesso - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAUSE DI MORTE
Insgesamt / Totale							
17,32	10,74	12,08	14,98	12,71	15,90	15,43	Alcune malattie infettive e parassitarie
250,21	242,79	223,94	219,17	228,66	209,99	217,15	Tumori
246,62	238,24	220,03	212,14	224,66	204,75	207,80	di cui: Tumori maligni
14,79	14,93	12,35	11,55	11,72	11,02	13,26	di cui: dello stomaco
19,34	19,91	16,62	15,57	20,15	15,16	16,59	del colon
							del fegato e dei dotti
17,16	14,21	14,55	11,16	16,77	15,27	12,52	biliari intraepatici
22,45	17,33	18,93	15,92	15,70	17,77	20,20	del pancreas
							della laringe e della trachea/
47,22	42,21	37,59	39,13	41,76	35,88	37,41	bronchi/polmoni
16,15	15,04	16,41	17,59	15,40	11,77	13,76	del seno
9,68	12,22	11,67	11,42	12,18	10,12	9,90	della prostata
							del tessuto linfatico/
21,12	15,92	15,71	14,48	16,42	16,15	19,00	ematopoietico
							Malattie del sangue e degli organi
0,91	2,32	1,52	2,11	1,75	2,40	2,17	ematopoietici ed alcuni disturbi
							immunitari
9,63	11,77	14,44	14,23	12,59	16,82	16,29	Malattie endocrine, nutrizionali
8,91	11,17	12,69	11,37	9,08	12,38	9,07	e metaboliche
							di cui: diabete mellito
30,61	27,85	30,53	30,66	26,31	29,42	34,07	Disturbi psichici e comportamentali
							Malattie del sistema nervoso, dell'occhio
35,71	32,19	34,16	41,92	39,15	41,15	37,98	e dell'orecchio
316,82	292,65	285,07	296,48	265,15	276,52	259,55	Malattie del sistema circolatorio
106,75	91,19	91,22	84,54	71,86	84,06	67,52	di cui: malattie ischemiche del cuore
74,65	71,69	67,39	80,39	75,48	72,74	76,04	altre malattie del cuore
74,95	70,54	61,79	62,92	53,61	56,16	55,39	malattie cerebrovascolari
64,45	60,55	62,48	68,10	56,49	55,58	56,90	Malattie del sistema respiratorio
1,03	0,30	0,49	2,35	0,55	1,93	1,91	di cui: influenza
23,20	18,22	15,99	21,66	17,99	16,53	17,50	polmonite
							malattie croniche delle basse vie
26,45	27,77	26,52	26,44	20,05	22,92	20,32	respiratorie
30,85	31,03	27,81	27,94	27,73	28,24	21,48	Malattie dell'apparato digerente
0,21	-	0,79	0,37	1,58	1,07	0,60	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
							Malattie del sistema osteomuscolare e
3,59	2,83	2,23	2,37	3,71	3,11	5,64	del tessuto connettivo
12,88	17,09	18,86	15,49	12,64	18,40	16,83	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
1,70	0,95	1,46	1,52	2,42	1,12	2,06	Alcune condizioni morbose che hanno
							origine nel periodo perinatale
0,76	1,13	1,30	1,66	1,06	1,98	1,80	Malformazioni e deformazioni congenite,
							anomalie cromosomiche
6,72	8,24	6,88	5,25	15,51	7,44	6,75	Sintomi, segni e risultati anormali di esami
							clinici e di laboratorio, non classificati altrove
40,97	34,04	40,77	40,60	40,00	36,01	32,84	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune
							altre conseguenze di cause esterne
823,33	776,16	764,32	782,84	747,47	745,13	727,54	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 7

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten / Alcune malattie infettive e parassitarie							
Vinschgau	8,58	2,84	11,33	8,51	11,33	8,50	8,50
Burggrafenamt	4,36	7,53	4,24	9,47	10,43	4,13	6,13
Überetsch-Südtiroler Unterland	5,93	8,78	10,10	8,56	8,49	12,64	16,75
Bozen	14,40	9,18	14,17	14,00	11,86	12,75	21,47
Salten-Schlern	15,10	6,42	4,22	8,38	4,18	10,40	2,07
Eisacktal	2,11	10,41	6,15	8,11	8,04	9,98	7,96
Wipptal	27,21	-	5,34	5,30	10,55	-	5,19
Pustertal	10,55	11,75	11,61	11,51	3,81	7,57	11,30
Insgesamt	9,60	8,26	8,98	10,11	8,63	8,97	11,49
Neubildungen / Tumori							
Vinschgau	231,53	267,36	249,36	218,38	206,73	272,00	203,89
Burggrafenamt	237,76	232,49	200,47	241,92	226,37	212,59	212,61
Überetsch-Südtiroler Unterland	223,86	226,85	264,11	212,56	235,01	231,76	217,81
Bozen	338,35	294,85	308,69	307,03	303,50	331,56	310,29
Salten-Schlern	213,57	239,67	211,08	213,79	248,65	206,01	207,07
Eisacktal	200,35	206,13	213,14	151,97	219,15	199,59	189,13
Wipptal	217,70	232,55	208,40	238,33	200,37	204,50	248,96
Pustertal	192,50	194,46	167,77	185,43	206,86	174,12	192,09
Insgesamt	241,78	238,91	232,23	228,49	239,21	235,35	227,85
davon: Bösartige Neubildungen des Magens / di cui: Tumori maligni dello stomaco							
Vinschgau	37,16	28,44	14,17	19,85	14,16	17,00	8,50
Burggrafenamt	20,72	16,15	14,85	14,73	15,65	10,32	16,35
Überetsch-Südtiroler Unterland	17,79	16,10	15,88	19,97	16,99	15,45	16,75
Bozen	13,37	21,43	18,22	19,00	21,75	16,68	8,78
Salten-Schlern	19,42	14,98	8,44	16,77	18,81	16,65	16,57
Eisacktal	14,76	16,66	18,44	12,16	12,06	2,00	11,95
Wipptal	21,77	-	10,69	-	5,27	5,24	5,19
Pustertal	32,96	27,41	20,65	21,74	10,15	16,40	17,58
Insgesamt	21,28	19,20	16,12	17,19	15,65	13,35	13,67
davon: Bösartige Neubildungen des Kolons / di cui: Tumori maligni del colon							
Vinschgau	8,58	14,22	14,17	17,02	14,16	14,17	11,33
Burggrafenamt	20,72	24,76	20,15	10,52	18,78	18,58	18,40
Überetsch-Südtiroler Unterland	20,76	14,64	15,88	19,97	22,65	21,07	16,75
Bozen	28,80	16,32	28,34	33,00	34,60	29,43	26,35
Salten-Schlern	25,89	12,84	19,00	16,77	25,07	6,24	14,49
Eisacktal	18,98	14,58	22,54	10,13	22,12	9,98	9,95
Wipptal	10,88	21,63	10,69	37,07	26,36	20,97	25,93
Pustertal	14,50	11,75	10,32	17,90	12,69	8,83	16,32
Insgesamt	20,44	16,52	18,98	19,61	22,48	17,34	18,03
davon: Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge di cui: Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici							
Vinschgau	2,86	14,22	14,17	2,84	19,82	11,33	14,16
Burggrafenamt	18,54	12,92	5,30	19,98	15,65	6,19	16,35
Überetsch-Südtiroler Unterland	16,31	14,64	21,65	14,27	14,16	16,86	11,17
Bozen	12,34	14,28	18,22	15,00	12,85	18,64	13,66
Salten-Schlern	8,63	12,84	12,66	18,86	18,81	14,57	10,35
Eisacktal	4,22	16,66	8,20	-	16,08	9,98	9,95
Wipptal	-	5,41	16,03	5,30	-	20,97	5,19
Pustertal	5,27	10,44	6,45	10,23	10,15	8,83	10,04
Insgesamt	10,64	13,22	12,45	12,74	14,05	12,75	12,28

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten / Alcune malattie infettive e parassitarie							
5,66	14,11	8,46	8,45	19,63	11,14	11,12	Val Venosta
14,19	8,97	3,96	7,87	12,68	8,70	15,35	Burgraviato
17,91	13,60	10,83	10,75	10,68	22,52	13,17	Oltradige-Bassa Atesina
34,65	16,08	24,50	25,37	20,57	27,02	30,63	Bolzano
6,17	6,13	6,10	8,09	8,05	10,01	9,98	Salto-Sciliar
13,79	13,66	19,37	34,68	9,57	18,94	18,64	Valle Isarco
15,40	10,13	10,04	29,91	4,95	14,76	9,78	Alta Valle Isarco
9,97	2,47	11,08	9,81	12,19	18,16	13,23	Val Pusteria
16,88	10,66	12,54	15,74	13,35	17,43	17,13	Totale
Neubildungen / Tumori							
251,66	211,69	233,99	228,19	210,37	239,49	247,40	Val Venosta
264,59	235,34	216,69	220,49	216,47	225,35	215,90	Burgraviato
225,90	223,08	207,10	217,67	233,53	197,39	225,24	Oltradige-Bassa Atesina
324,38	358,52	298,75	282,79	314,16	278,61	297,94	Bolzano
183,16	194,07	221,51	169,97	219,49	190,26	189,58	Salto-Sciliar
198,92	163,93	183,97	200,36	218,10	176,16	193,86	Valle Isarco
148,85	222,75	271,17	214,38	237,68	201,71	166,20	Alta Valle Isarco
215,50	179,39	161,26	197,42	190,16	198,57	231,01	Val Pusteria
243,90	236,95	223,91	222,70	235,57	219,80	231,75	Totale
davon: Bösartige Neubildungen des Magens / di cui: Tumori maligni dello stomaco							
19,79	11,29	16,91	14,09	8,41	13,92	16,68	Val Venosta
13,18	16,95	8,91	9,84	10,73	11,61	12,47	Burgraviato
11,02	10,88	8,12	9,41	10,68	3,97	10,54	Oltradige-Bassa Atesina
12,51	17,97	16,96	15,97	15,90	9,32	14,85	Bolzano
12,35	8,17	12,19	6,07	6,04	16,02	11,97	Salto-Sciliar
19,69	5,85	9,68	9,63	9,57	9,47	11,18	Valle Isarco
15,40	35,44	40,17	-	14,86	14,76	9,78	Alta Valle Isarco
17,44	14,85	9,85	17,17	15,85	20,58	21,66	Val Pusteria
14,52	14,35	12,73	11,71	12,02	11,94	14,12	Totale
davon: Bösartige Neubildungen des Kolons / di cui: Tumori maligni del colon							
22,62	14,11	14,10	16,90	19,63	13,92	13,90	Val Venosta
22,30	17,95	15,83	15,75	15,60	6,77	17,27	Burgraviato
17,91	19,04	23,01	17,47	17,35	18,55	27,66	Oltradige-Bassa Atesina
26,95	34,05	21,68	20,67	28,99	26,09	23,20	Bolzano
12,35	10,21	20,32	12,14	26,18	22,03	13,97	Salto-Sciliar
13,79	13,66	15,49	19,27	13,39	9,47	14,91	Valle Isarco
5,13	10,13	5,02	19,94	34,66	14,76	4,89	Alta Valle Isarco
13,70	16,08	8,62	8,58	18,28	15,74	10,83	Val Pusteria
18,84	19,39	16,78	16,13	20,79	16,30	17,70	Totale
davon: Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge di cui: Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici							
16,97	25,40	11,28	11,27	11,22	13,92	13,90	Val Venosta
21,29	12,96	13,85	13,78	14,63	23,21	9,60	Burgraviato
11,02	6,80	13,54	13,44	28,02	10,60	14,49	Oltradige-Bassa Atesina
21,18	17,97	20,73	11,27	23,38	13,98	23,20	Bolzano
10,29	12,26	14,23	8,09	10,07	18,02	9,98	Salto-Sciliar
17,73	11,71	15,49	9,63	21,04	11,36	7,46	Valle Isarco
10,27	20,25	15,06	19,94	-	19,68	9,78	Alta Valle Isarco
14,95	11,13	6,16	6,13	12,19	12,11	9,63	Val Pusteria
16,68	13,77	14,08	11,13	17,36	15,35	13,18	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Pankreas / di cui: Tumori maligni del pancreas</i>							
Vinschgau	17,15	14,22	28,34	2,84	8,50	8,50	11,33
Burggrafenamt	9,82	15,07	13,79	13,67	16,69	12,38	15,33
Überetsch-Südtiroler Unterland	22,24	16,10	14,43	11,41	15,57	18,26	20,94
Bozen	18,51	20,40	22,27	29,00	11,86	17,66	21,47
Salten-Schlern	19,42	14,98	10,55	18,86	14,63	14,57	8,28
Eisacktal	10,54	10,41	30,74	8,11	24,13	23,95	9,95
Wipptal	10,88	37,86	10,69	10,59	10,55	5,24	10,37
Pustertal	14,50	7,83	12,91	21,74	21,57	17,66	15,07
Insgesamt	15,65	15,49	17,75	16,78	16,05	15,94	15,65
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge di cui: Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi/polmoni</i>							
Vinschgau	25,73	39,82	53,84	48,21	28,32	45,33	22,65
Burggrafenamt	37,08	41,98	36,06	38,92	46,94	34,06	36,80
Überetsch-Südtiroler Unterland	40,03	40,98	37,52	48,50	28,31	46,35	40,49
Bozen	83,30	63,25	58,70	50,00	67,23	60,82	56,59
Salten-Schlern	12,94	47,08	23,22	20,96	31,34	31,21	35,20
Eisacktal	35,85	35,40	26,64	22,29	32,17	31,93	43,80
Wipptal	48,98	16,22	37,41	42,37	47,46	41,95	46,68
Pustertal	23,73	23,49	28,39	21,74	39,34	17,66	28,88
Insgesamt	41,93	41,92	38,77	37,20	42,94	39,26	40,02
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse / di cui: Tumori maligni del seno</i>							
Vinschgau	22,87	8,53	19,84	11,34	8,50	22,67	11,33
Burggrafenamt	20,72	19,37	16,97	16,83	12,52	18,58	12,27
Überetsch-Südtiroler Unterland	10,38	17,56	7,22	18,55	24,07	11,24	16,75
Bozen	20,57	21,43	19,23	20,00	16,81	22,56	27,32
Salten-Schlern	10,79	17,12	23,22	12,58	16,72	16,65	10,35
Eisacktal	21,09	10,41	12,30	8,11	6,03	11,98	15,93
Wipptal	5,44	27,04	21,37	15,89	10,55	5,24	20,75
Pustertal	13,18	13,05	12,91	11,51	15,23	7,57	16,32
Insgesamt	16,69	16,93	15,92	15,17	14,85	15,54	17,04
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Prostata / di cui: Tumori maligni della prostata</i>							
Vinschgau	20,01	22,75	11,33	17,02	11,33	22,67	16,99
Burggrafenamt	17,45	5,38	7,42	19,98	6,26	8,26	14,31
Überetsch-Südtiroler Unterland	13,34	11,71	20,20	9,99	9,91	8,43	6,98
Bozen	12,34	15,30	18,22	15,00	13,84	10,79	10,73
Salten-Schlern	6,47	23,54	16,89	18,86	6,27	12,49	14,49
Eisacktal	6,33	8,33	6,15	12,16	12,06	9,98	13,94
Wipptal	10,88	10,82	5,34	21,19	21,09	-	31,12
Pustertal	11,87	15,66	7,74	6,39	3,81	5,05	13,81
Insgesamt	12,73	13,42	12,45	14,36	9,43	9,57	13,28
<i>davon: Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes di cui: Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico</i>							
Vinschgau	17,15	22,75	17,00	17,02	5,66	19,83	14,16
Burggrafenamt	27,27	15,07	19,09	13,67	15,65	13,42	13,29
Überetsch-Südtiroler Unterland	13,34	14,64	17,32	11,41	15,57	23,88	15,36
Bozen	24,68	27,55	24,29	31,00	16,81	29,43	28,30
Salten-Schlern	17,26	17,12	14,78	8,38	10,45	8,32	18,64
Eisacktal	16,87	10,41	16,40	22,29	8,04	11,98	11,95
Wipptal	10,88	21,63	10,69	5,30	15,82	5,24	10,37
Pustertal	7,91	19,58	10,32	14,07	21,57	12,62	7,53
Insgesamt	18,36	18,79	17,35	17,19	14,85	17,54	16,05

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Pankreas / di cui: Tumori maligni del pancreas</i>							
25,45	14,11	5,64	2,82	16,83	44,56	19,46	Val Venosta
16,22	9,97	16,82	18,70	15,60	16,44	18,23	Burgraviato
23,42	20,40	23,01	13,44	13,34	15,90	27,66	Oltradige-Bassa Atesina
29,84	32,16	21,68	19,73	16,83	19,57	22,28	Bolzano
14,41	18,39	22,35	14,16	14,10	10,01	7,98	Salto-Sciliar
21,66	11,71	19,37	21,19	19,13	18,94	18,64	Valle Isarco
10,27	10,13	20,09	14,96	9,90	19,68	24,44	Alta Valle Isarco
22,42	7,42	16,00	13,49	17,07	16,95	28,88	Val Pusteria
21,78	16,87	18,71	15,93	15,83	18,76	21,46	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge di cui: Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi/polmoni</i>							
67,86	31,05	50,74	45,07	33,66	33,42	44,48	Val Venosta
43,59	38,89	45,52	44,29	33,15	32,88	32,62	Burgraviato
35,81	28,57	28,43	26,87	44,04	43,72	38,20	Oltradige-Bassa Atesina
77,00	82,30	61,26	54,49	60,78	53,11	55,69	Bolzano
20,58	28,60	28,45	20,23	34,23	30,04	33,92	Salto-Sciliar
29,54	39,03	17,43	30,82	42,09	30,31	31,69	Valle Isarco
20,53	35,44	30,13	24,93	39,61	19,68	24,44	Alta Valle Isarco
38,62	17,32	17,23	39,24	34,13	26,64	36,10	Val Pusteria
45,72	41,30	37,22	38,78	41,77	36,57	39,16	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse / di cui: Tumori maligni del seno</i>							
8,48	19,76	22,55	36,62	5,61	8,35	19,46	Val Venosta
24,33	14,96	15,83	18,70	18,53	13,54	12,47	Burgraviato
9,64	13,60	13,54	13,44	13,34	11,92	13,17	Oltradige-Bassa Atesina
26,95	17,03	19,79	25,37	26,18	13,98	18,56	Bolzano
8,23	14,30	18,29	12,14	12,08	10,01	11,97	Salto-Sciliar
13,79	9,76	15,49	9,63	13,39	17,05	11,18	Valle Isarco
5,13	10,13	25,11	19,94	19,81	9,84	9,78	Alta Valle Isarco
6,23	16,08	9,85	11,04	8,53	9,69	16,84	Val Pusteria
15,50	14,93	16,39	17,85	15,83	12,32	14,68	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Prostata / di cui: Tumori maligni della prostata</i>							
5,66	5,64	14,10	14,09	22,44	5,57	16,68	Val Venosta
10,14	7,98	9,89	11,81	16,58	9,67	15,35	Burgraviato
11,02	12,24	10,83	8,06	5,34	6,62	5,27	Oltradige-Bassa Atesina
7,70	19,87	14,14	15,97	14,03	14,91	6,50	Bolzano
12,35	14,30	16,26	14,16	20,14	8,01	9,98	Salto-Sciliar
9,85	13,66	9,68	9,63	11,48	11,36	11,18	Valle Isarco
-	10,13	15,06	4,99	9,90	9,84	14,66	Alta Valle Isarco
13,70	8,66	8,62	11,04	7,31	14,53	13,23	Val Pusteria
9,81	12,22	11,76	11,90	12,97	10,80	10,92	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes di cui: Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico</i>							
16,97	16,93	19,73	5,63	11,22	19,49	30,58	Val Venosta
25,34	10,97	18,80	12,80	13,65	15,47	15,35	Burgraviato
24,79	13,60	14,89	18,81	13,34	14,57	21,08	Oltradige-Bassa Atesina
25,03	25,54	18,85	21,61	28,99	27,02	28,77	Bolzano
16,46	20,43	16,26	8,09	16,11	18,02	11,97	Salto-Sciliar
7,88	7,81	13,56	7,71	17,22	7,58	20,50	Valle Isarco
20,53	5,06	10,04	14,96	24,76	14,76	14,66	Alta Valle Isarco
17,44	16,08	11,08	18,39	9,75	12,11	16,84	Val Pusteria
20,60	15,90	16,01	14,97	16,98	16,86	20,33	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari							
Vinschgau	-	2,84	-	5,67	5,66	2,83	-
Burggrafenamt	2,18	1,08	4,24	1,05	1,04	-	1,02
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,48	1,46	2,89	1,43	-	4,21	-
Bozen	1,03	-	-	1,00	0,99	-	2,93
Salten-Schlern	2,16	-	2,11	-	4,18	2,08	2,07
Eisacktal	2,11	4,16	2,05	-	2,01	-	-
Wipptal	5,44	-	5,34	-	-	5,24	5,19
Pustertal	1,32	2,61	2,58	-	-	1,26	2,51
Insgesamt	1,67	1,45	2,24	1,01	1,40	1,39	1,59

Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten / Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche							
Vinschgau	14,29	8,53	17,00	11,34	8,50	14,17	11,33
Burggrafenamt	13,09	12,92	16,97	15,78	16,69	10,32	13,29
Überetsch-Südtiroler Unterland	23,72	23,42	4,33	18,55	11,33	11,24	8,38
Bozen	22,63	15,30	9,11	17,00	13,84	13,73	12,68
Salten-Schlern	19,42	10,70	4,22	18,86	6,27	2,08	6,21
Eisacktal	10,54	16,66	10,25	24,32	16,08	5,99	11,95
Wipptal	27,21	10,82	10,69	10,59	10,55	10,49	10,37
Pustertal	15,82	11,75	11,61	10,23	8,88	13,88	8,79
Insgesamt	17,94	14,45	10,61	16,18	12,24	10,76	10,70

davon: Diabetes mellitus / di cui: Diabete mellito

Vinschgau	11,43	5,69	11,33	11,34	8,50	11,33	11,33
Burggrafenamt	12,00	12,92	12,73	14,73	14,60	10,32	11,24
Überetsch-Südtiroler Unterland	20,76	20,49	2,89	17,12	9,91	11,24	8,38
Bozen	16,45	14,28	9,11	17,00	10,87	13,73	11,71
Salten-Schlern	15,10	10,70	2,11	18,86	6,27	2,08	4,14
Eisacktal	8,44	14,58	6,15	24,32	14,07	3,99	11,95
Wipptal	27,21	10,82	10,69	5,30	10,55	10,49	10,37
Pustertal	14,50	10,44	11,61	10,23	7,61	11,36	7,53
Insgesamt	15,02	13,22	8,57	15,57	10,64	9,96	9,71

Psychische und Verhaltensstörungen / Disturbi psichici e comportamentali

Vinschgau	34,30	34,13	22,67	56,72	62,30	36,83	36,81
Burggrafenamt	27,27	24,76	29,70	28,40	18,78	28,90	31,69
Überetsch-Südtiroler Unterland	5,93	8,78	8,66	15,69	22,65	7,02	19,55
Bozen	14,40	20,40	29,35	30,00	29,66	28,45	30,25
Salten-Schlern	17,26	6,42	12,66	23,06	27,16	35,38	26,92
Eisacktal	25,31	24,99	14,35	20,26	14,07	25,95	19,91
Wipptal	-	-	16,03	21,19	36,91	57,68	15,56
Pustertal	11,87	5,22	9,03	10,23	22,84	13,88	20,09
Insgesamt	17,52	16,52	19,18	24,47	26,29	25,31	25,96

Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres / Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio

Vinschgau	22,87	31,29	31,17	22,69	25,49	48,17	25,49
Burggrafenamt	26,18	29,06	15,91	26,30	18,78	29,93	34,75
Überetsch-Südtiroler Unterland	22,24	24,88	21,65	38,52	24,07	42,14	60,04
Bozen	33,94	33,67	43,52	49,00	40,53	51,99	66,35
Salten-Schlern	19,42	19,26	14,78	23,06	31,34	22,89	20,71
Eisacktal	23,20	20,82	14,35	18,24	14,07	31,93	19,91
Wipptal	21,77	27,04	32,06	15,89	31,64	31,46	46,68
Pustertal	14,50	20,88	24,52	20,46	31,73	18,93	26,37
Insgesamt	23,99	26,43	25,10	29,93	27,69	35,27	40,42

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari							
-	-	-	5,63	-	-	2,78	Val Venosta
1,01	-	1,98	3,94	0,98	2,90	0,96	Burgraviato
-	2,72	2,71	1,34	2,67	1,32	2,63	Oltradige-Bassa Atesina
-	5,68	2,83	1,88	1,87	3,73	4,64	Bolzano
-	4,09	-	-	2,01	2,00	3,99	Salto-Sciliar
1,97	-	-	3,85	5,74	3,79	1,86	Valle Isarco
-	-	-	-	4,95	4,92	-	Alta Valle Isarco
3,74	2,47	1,23	-	-	2,42	1,20	Val Pusteria
0,98	2,33	1,54	2,11	1,91	2,65	2,45	Totale
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten / Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche							
5,66	8,47	2,82	19,72	16,83	13,92	11,12	Val Venosta
13,18	6,98	14,84	22,64	15,60	10,64	17,27	Burgraviato
15,15	14,96	28,43	16,12	12,01	22,52	18,44	Oltradige-Bassa Atesina
9,63	15,14	9,42	10,33	17,77	23,30	23,20	Bolzano
8,23	20,43	18,29	6,07	6,04	28,04	27,94	Salto-Sciliar
3,94	1,95	7,75	19,27	7,65	11,36	9,32	Valle Isarco
5,13	15,19	25,11	4,99	19,81	14,76	4,89	Alta Valle Isarco
7,47	11,13	9,85	11,04	10,97	18,16	15,64	Val Pusteria
9,61	11,63	14,08	14,59	13,35	18,19	17,70	Totale
davon: Diabetes mellitus / di cui: Diabete mellito							
5,66	8,47	2,82	16,90	14,02	5,57	8,34	Val Venosta
11,15	6,98	11,87	14,76	9,75	9,67	7,68	Burgraviato
12,40	12,24	25,72	13,44	9,34	15,90	13,17	Oltradige-Bassa Atesina
9,63	15,14	7,54	7,52	13,09	17,70	10,21	Bolzano
8,23	18,39	16,26	4,05	6,04	22,03	25,94	Salto-Sciliar
3,94	1,95	7,75	19,27	7,65	7,58	1,86	Valle Isarco
5,13	15,19	20,09	4,99	14,86	14,76	-	Alta Valle Isarco
7,47	11,13	9,85	9,81	6,09	12,11	8,42	Val Pusteria
8,83	11,05	12,34	11,52	9,73	13,45	9,98	Totale
Psychische und Verhaltensstörungen / Disturbi psichici e comportamentali							
67,86	53,63	50,74	67,61	58,90	30,63	63,94	Val Venosta
38,52	24,93	29,68	19,69	23,40	42,55	33,58	Burgraviato
15,15	14,96	27,07	28,22	14,68	19,87	26,34	Oltradige-Bassa Atesina
27,91	26,49	45,24	40,40	32,73	31,68	38,98	Bolzano
28,81	24,51	34,55	36,42	56,38	36,05	51,88	Salto-Sciliar
19,69	37,08	9,68	34,68	24,87	41,67	46,60	Valle Isarco
41,06	25,31	20,09	39,88	19,81	29,52	39,11	Alta Valle Isarco
18,69	22,27	17,23	15,94	17,07	30,27	36,10	Val Pusteria
29,24	26,57	30,09	31,68	28,61	33,16	39,35	Totale
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres / Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio							
14,14	14,11	42,29	56,34	44,88	22,28	13,90	Val Venosta
46,63	35,90	26,72	45,28	41,93	39,65	37,42	Burgraviato
41,32	32,65	47,38	45,68	53,38	50,34	65,86	Oltradige-Bassa Atesina
56,79	53,92	44,29	71,40	48,62	78,27	60,33	Bolzano
26,75	22,47	26,42	30,35	50,34	40,06	51,88	Salto-Sciliar
13,79	11,71	19,37	23,12	30,61	35,99	27,96	Valle Isarco
35,93	45,56	45,19	44,87	19,81	29,52	24,44	Alta Valle Isarco
9,97	21,03	33,24	23,30	30,47	27,85	27,67	Val Pusteria
34,34	31,99	35,29	44,35	42,15	45,29	42,92	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Kreislaufsystems / Malattie del sistema circolatorio							
Vinschgau	242,97	238,92	218,19	314,81	243,55	289,00	277,52
Burggrafenamt	333,74	292,77	306,54	296,62	270,19	268,32	288,25
Überetsch-Südtiroler Unterland	318,74	298,56	256,89	263,91	278,90	297,78	269,47
Bozen	330,12	317,30	311,73	336,03	297,57	300,17	332,73
Salten-Schlern	271,82	267,49	278,63	247,32	250,74	253,87	252,62
Eisacktal	265,72	276,93	258,23	285,71	255,34	259,47	262,79
Wipptal	255,80	319,07	304,58	386,63	253,10	319,86	274,90
Pustertal	232,05	238,83	242,62	245,54	225,90	233,42	242,31
Insgesamt	292,48	283,10	276,51	290,76	264,09	274,60	280,16
davon: Ischämische Herzkrankheiten / di cui: Malattie ischemiche del cuore							
Vinschgau	54,31	88,17	65,17	56,72	76,46	68,00	107,61
Burggrafenamt	118,88	95,80	112,43	91,51	90,76	87,72	115,51
Überetsch-Südtiroler Unterland	115,64	124,40	105,35	119,83	92,02	103,94	89,36
Bozen	134,72	155,08	129,55	145,01	130,50	114,77	113,19
Salten-Schlern	101,39	100,58	92,88	77,55	64,77	72,83	84,90
Eisacktal	75,92	87,45	79,93	91,18	86,45	85,82	81,62
Wipptal	97,96	97,34	101,53	143,00	79,09	94,38	77,80
Pustertal	83,06	90,05	86,46	86,96	83,76	82,01	85,37
Insgesamt	104,52	110,06	101,83	103,73	93,52	91,87	98,27
davon: Sonstige Formen der Herzkrankheiten / di cui: Altre malattie del cuore							
Vinschgau	77,18	36,98	39,67	70,90	53,81	70,83	67,96
Burggrafenamt	75,25	54,89	65,76	62,06	52,16	68,11	58,26
Überetsch-Südtiroler Unterland	42,99	39,52	31,75	42,80	56,63	58,99	40,49
Bozen	39,08	33,67	34,41	47,00	48,44	49,05	53,67
Salten-Schlern	49,62	40,66	69,66	46,11	73,13	64,51	53,84
Eisacktal	61,16	54,14	43,04	56,74	54,29	53,89	53,75
Wipptal	38,10	37,86	64,12	84,74	63,27	89,14	41,49
Pustertal	36,92	44,37	41,30	63,94	46,96	65,61	53,99
Insgesamt	52,15	43,36	46,94	56,01	53,98	61,78	53,30
davon: Zerebrovaskuläre Krankheiten / di cui: Malattie cerebrovascolari							
Vinschgau	91,47	51,20	70,84	99,27	62,30	68,00	45,31
Burggrafenamt	99,25	86,11	70,00	89,41	81,37	67,08	72,57
Überetsch-Südtiroler Unterland	96,36	79,03	64,94	52,78	79,28	67,42	74,00
Bozen	100,79	87,74	85,02	84,01	66,24	78,48	99,53
Salten-Schlern	56,09	68,48	80,21	75,45	71,04	85,32	68,33
Eisacktal	69,59	93,70	86,08	81,05	72,38	71,85	71,67
Wipptal	92,52	91,94	64,12	79,44	47,46	62,92	77,80
Pustertal	63,29	56,12	55,49	58,83	52,03	42,90	57,75
Insgesamt	85,53	77,43	72,44	76,43	68,83	67,75	73,71

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Kreislaufsystems / Malattie del sistema circolatorio							
271,45	327,41	284,73	321,15	288,91	292,40	314,12	Val Venosta
336,56	273,23	306,74	308,10	294,47	323,03	316,65	Burgraviato
308,54	273,41	272,07	305,01	280,23	309,99	271,34	Oltradige-Bassa Atesina
345,55	306,49	342,10	345,73	314,16	332,66	337,85	Bolzano
281,94	269,66	241,84	285,31	302,05	264,36	315,30	Salto-Sciliar
281,63	316,15	263,37	296,69	260,19	291,70	231,14	Valle Isarco
323,36	263,25	306,32	264,23	302,05	260,75	234,64	Alta Valle Isarco
251,63	268,46	262,21	290,61	248,67	295,44	273,12	Val Pusteria
305,32	286,59	290,06	308,51	286,50	305,64	295,57	Totale
davon: Ischämische Herzkrankheiten / di cui: Malattie ischemiche del cuore							
84,83	76,21	84,57	87,33	92,56	75,19	72,27	Val Venosta
123,68	88,75	89,05	81,70	80,93	84,14	79,64	Burgraviato
111,57	85,70	82,57	94,06	70,73	102,01	85,62	Oltradige-Bassa Atesina
128,02	107,84	123,46	109,92	96,31	117,41	91,89	Bolzano
82,32	75,59	69,10	91,06	60,41	80,11	55,88	Salto-Sciliar
94,53	76,11	75,52	102,11	63,13	87,13	59,65	Valle Isarco
97,52	91,13	135,58	69,80	79,23	59,04	58,66	Alta Valle Isarco
66,02	80,41	87,40	56,41	65,83	85,97	68,58	Val Pusteria
103,21	87,65	93,15	88,12	77,25	92,09	75,68	Totale
davon: Sonstige Formen der Herzkrankheiten / di cui: Altre malattie del cuore							
73,52	98,79	64,84	95,78	75,73	86,33	91,73	Val Venosta
78,06	60,83	71,24	84,65	83,86	85,11	94,04	Burgraviato
71,63	57,13	54,14	64,50	81,40	62,26	72,45	Oltradige-Bassa Atesina
58,72	66,22	64,08	81,74	77,61	79,20	102,10	Bolzano
86,43	69,46	83,32	74,87	96,66	76,11	111,75	Salto-Sciliar
49,24	87,82	63,91	71,28	65,05	71,98	59,65	Valle Isarco
97,52	65,81	50,22	74,78	64,37	93,48	39,11	Alta Valle Isarco
75,99	77,94	77,55	112,81	87,77	95,65	84,22	Val Pusteria
71,23	70,39	67,50	83,70	80,88	80,53	86,98	Totale
davon: Zerebrovaskuläre Krankheiten / di cui: Malattie cerebrovascolari							
56,55	70,56	56,38	78,88	50,49	50,13	77,83	Val Venosta
72,99	72,80	81,14	85,64	65,33	85,11	77,72	Burgraviato
74,38	69,37	77,15	63,15	50,71	66,24	56,64	Oltradige-Bassa Atesina
91,44	74,73	80,11	75,16	78,54	60,57	68,68	Bolzano
63,80	61,29	32,52	52,61	50,34	52,07	65,85	Salto-Sciliar
82,72	76,11	54,22	52,02	47,83	64,40	46,60	Valle Isarco
76,99	75,94	35,15	44,87	64,37	24,60	68,44	Alta Valle Isarco
52,32	58,15	39,39	51,50	46,32	54,49	44,52	Val Pusteria
72,80	69,61	63,06	66,42	58,75	62,72	63,07	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Atmungssystems / Malattie del sistema respiratorio							
Vinschgau	51,45	51,20	62,34	34,03	36,82	53,83	56,64
Burggrafenamt	56,71	53,82	62,58	48,38	69,89	54,70	48,04
Überetsch-Südtiroler Unterland	45,96	48,30	47,63	24,25	58,04	42,14	46,07
Bozen	65,82	77,54	75,91	75,01	72,17	73,57	65,37
Salten-Schlern	51,77	32,10	63,32	48,21	48,06	41,62	66,26
Eisacktal	27,42	35,40	49,19	56,74	40,21	31,93	39,82
Wipptal	87,08	48,67	74,81	74,15	63,27	52,44	67,43
Pustertal	52,74	58,73	52,91	56,27	57,11	68,13	64,03
Insgesamt	53,82	54,31	60,81	52,37	59,00	55,20	56,07
davon: Grippe / di cui: Influenza							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	2,83
Burggrafenamt	3,27	-	-	-	-	-	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,48	-	-	1,43	-	-	-
Bozen	4,11	-	-	-	-	-	-
Salten-Schlern	4,31	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	2,11	-	-	6,08	-	5,99	-
Wipptal	-	-	-	-	-	-	-
Pustertal	1,32	-	-	3,84	-	-	2,51
Insgesamt	2,50	-	-	1,42	-	0,60	0,59
davon: Pneumonie / di cui: Polmonite							
Vinschgau	8,58	17,07	22,67	8,51	14,16	28,33	8,50
Burggrafenamt	17,45	26,91	30,76	13,67	15,65	17,54	14,31
Überetsch-Südtiroler Unterland	10,38	13,17	12,99	5,71	16,99	8,43	16,75
Bozen	29,82	36,73	30,36	28,00	26,69	30,41	22,44
Salten-Schlern	10,79	10,70	27,44	12,58	16,72	14,57	22,78
Eisacktal	8,44	8,33	14,35	12,16	10,05	7,98	11,95
Wipptal	27,21	10,82	32,06	31,78	21,09	10,49	20,75
Pustertal	19,78	31,32	25,81	12,79	24,11	13,88	12,55
Insgesamt	17,52	22,92	24,90	15,37	19,06	17,54	16,45
davon: Chronische Krankheiten der unteren Atemwege / di cui: Malattie croniche delle basse vie respiratorie							
Vinschgau	22,87	22,75	22,67	19,85	16,99	22,67	19,82
Burggrafenamt	26,18	22,60	20,15	25,24	37,55	24,77	20,44
Überetsch-Südtiroler Unterland	28,17	24,88	25,98	11,41	26,90	26,69	23,74
Bozen	23,65	19,38	32,39	29,00	29,66	32,37	35,13
Salten-Schlern	28,04	12,84	29,55	31,44	27,16	18,73	35,20
Eisacktal	12,65	20,82	24,59	28,37	18,10	13,97	19,91
Wipptal	48,98	21,63	26,72	26,48	26,36	26,22	36,31
Pustertal	21,10	16,97	12,91	30,69	20,31	40,37	40,18
Insgesamt	24,62	20,24	24,08	25,48	26,89	27,30	28,93
Krankheiten des Verdauungssystems / Malattie dell'apparato digerente							
Vinschgau	22,87	28,44	17,00	5,67	25,49	11,33	25,49
Burggrafenamt	17,45	36,60	40,31	30,50	36,51	18,58	21,47
Überetsch-Südtiroler Unterland	25,20	27,81	20,20	22,82	33,98	21,07	32,11
Bozen	38,05	35,71	31,38	39,00	26,69	45,12	30,25
Salten-Schlern	34,52	23,54	21,11	29,34	22,98	14,57	26,92
Eisacktal	29,52	22,90	18,44	12,16	12,06	17,96	27,87
Wipptal	59,87	32,45	48,09	31,78	5,27	20,97	15,56
Pustertal	23,73	26,10	29,68	20,46	13,96	25,23	25,11
Insgesamt	28,58	30,15	28,57	25,88	24,88	24,51	26,55

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Atmungssystems / Malattie del sistema respiratorio							
76,35	62,09	59,20	64,79	47,68	66,83	61,16	Val Venosta
52,71	65,82	67,28	86,62	59,48	61,90	67,17	Burgraviato
45,46	43,53	59,56	61,81	45,37	55,64	54,00	Oltradige-Bassa Atesina
77,97	69,05	82,93	83,61	79,48	62,43	90,96	Bolzano
55,56	57,20	44,71	62,73	58,40	66,09	51,88	Salto-Sciliar
53,18	46,84	63,91	63,58	63,13	66,30	48,46	Valle Isarco
76,99	35,44	20,09	34,90	64,37	78,72	73,32	Alta Valle Isarco
67,27	64,33	64,01	71,12	52,42	55,70	49,33	Val Pusteria
62,01	58,95	64,03	71,99	60,09	61,96	63,82	Totale
davon: Grippe / di cui: Influenza							
5,66	-	-	-	-	-	5,56	Val Venosta
-	-	-	0,98	-	0,97	0,96	Burgraviato
-	-	-	2,69	1,33	1,32	2,63	Oltradige-Bassa Atesina
-	-	-	4,70	0,94	2,80	0,93	Bolzano
2,06	-	2,03	4,05	-	6,01	-	Salto-Sciliar
3,94	-	3,87	5,78	1,91	-	-	Valle Isarco
-	-	-	-	-	4,92	-	Alta Valle Isarco
-	1,24	-	-	-	2,42	7,22	Val Pusteria
0,98	0,19	0,58	2,50	0,57	2,08	2,26	Totale
davon: Pneumonie / di cui: Polmonite							
28,28	11,29	16,91	22,54	16,83	19,49	8,34	Val Venosta
22,30	20,94	16,82	33,47	23,40	23,21	23,99	Burgraviato
11,02	14,96	17,60	18,81	13,34	18,55	15,81	Oltradige-Bassa Atesina
33,69	20,81	20,73	25,37	23,38	20,50	25,06	Bolzano
16,46	14,30	12,19	16,19	16,11	16,02	19,96	Salto-Sciliar
13,79	13,66	11,62	17,34	24,87	17,05	16,78	Valle Isarco
20,53	10,13	-	9,97	19,81	19,68	24,44	Alta Valle Isarco
19,93	14,85	17,23	20,85	13,41	13,32	18,05	Val Pusteria
21,58	16,68	16,20	22,85	19,27	18,76	19,96	Totale
davon: Chronische Krankheiten der unteren Atemwege / di cui: Malattie croniche delle basse vie respiratorie							
31,10	28,22	31,01	22,54	14,02	36,20	33,36	Val Venosta
19,26	26,92	25,73	31,50	16,58	20,31	23,03	Burgraviato
19,28	20,40	29,78	28,22	17,35	22,52	19,76	Oltradige-Bassa Atesina
23,10	26,49	30,16	27,25	26,18	21,43	29,70	Bolzano
32,93	34,73	22,35	32,38	22,15	34,05	19,96	Salto-Sciliar
27,57	29,27	15,49	19,27	22,96	30,31	20,50	Valle Isarco
46,19	20,25	20,09	14,96	34,66	34,44	24,44	Alta Valle Isarco
33,63	35,88	34,47	33,11	23,16	25,43	12,03	Val Pusteria
26,29	28,12	27,39	28,03	21,36	25,58	22,40	Totale
Krankheiten des Verdauungssystems / Malattie dell'apparato digerente							
42,41	16,93	14,10	16,90	30,85	25,06	30,58	Val Venosta
18,25	30,91	27,71	21,66	30,23	29,98	16,31	Burgraviato
37,19	24,48	32,49	33,59	22,69	25,17	23,71	Oltradige-Bassa Atesina
38,50	45,41	35,81	46,97	41,14	36,34	39,91	Bolzano
22,64	30,64	20,32	14,16	26,18	20,03	21,95	Salto-Sciliar
21,66	15,61	29,05	21,19	26,78	34,09	18,64	Valle Isarco
30,80	25,31	10,04	14,96	19,81	39,36	9,78	Alta Valle Isarco
27,41	29,69	28,31	28,20	20,72	32,69	15,64	Val Pusteria
29,43	30,06	27,96	28,22	28,80	30,51	23,53	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten der Haut und der Unterhaut / Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	2,83
Burggrafenamt	1,09	1,08	-	-	1,04	-	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	-	-	-	1,43	-	-	-
Bozen	2,06	-	1,01	-	-	-	-
Salten-Schlern	-	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	2,11	-	-	-	-	-	-
Wipptal	5,44	-	-	-	-	-	-
Pustertal	1,32	-	-	-	-	-	-
Insgesamt	1,25	0,21	0,20	0,20	0,20	-	0,20
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes / Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo							
Vinschgau	-	2,84	2,83	5,67	5,66	8,50	5,66
Burggrafenamt	2,18	1,08	3,18	4,21	1,04	2,06	3,07
Überetsch-Südtiroler Unterland	2,97	1,46	1,44	1,43	2,83	-	-
Bozen	10,28	3,06	2,02	4,00	3,95	5,89	2,93
Salten-Schlern	-	6,42	-	16,77	4,18	-	2,07
Eisacktal	4,22	4,16	6,15	2,03	-	3,99	1,99
Wipptal	5,44	-	5,34	5,30	10,55	-	-
Pustertal	2,64	2,61	6,45	2,56	1,27	2,52	-
Insgesamt	3,96	2,68	3,27	4,65	2,81	2,99	1,98
Krankheiten des Urogenitalsystems / Malattie del sistema genitourinario							
Vinschgau	14,29	8,53	14,17	14,18	5,66	34,00	19,82
Burggrafenamt	12,00	7,53	19,09	14,73	6,26	7,22	16,35
Überetsch-Südtiroler Unterland	5,93	5,85	15,88	4,28	12,74	8,43	16,75
Bozen	12,34	12,24	6,07	15,00	8,90	17,66	22,44
Salten-Schlern	6,47	10,70	12,66	12,58	6,27	8,32	16,57
Eisacktal	16,87	8,33	12,30	18,24	-	17,96	9,95
Wipptal	21,77	27,04	5,34	5,30	15,82	20,97	20,75
Pustertal	14,50	6,53	5,16	6,39	12,69	6,31	15,07
Insgesamt	12,10	9,29	11,63	11,73	8,43	12,95	17,24
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett / Gravidanza, parto e puerperio							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	-
Burggrafenamt	-	-	-	-	-	1,03	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	-	-	-	-	-	-	-
Bozen	-	-	-	-	-	-	-
Salten-Schlern	-	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	-	-	-	-	-	-	-
Wipptal	-	-	-	-	-	-	-
Pustertal	-	-	-	-	-	-	-
Insgesamt	-	-	-	-	-	0,20	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale							
Vinschgau	5,72	-	2,83	2,84	11,33	8,50	-
Burggrafenamt	1,09	1,08	2,12	3,16	2,09	1,03	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	2,97	7,32	4,33	1,43	4,25	2,81	-
Bozen	3,09	2,04	1,01	2,00	0,99	3,92	-
Salten-Schlern	-	-	2,11	-	4,18	4,16	-
Eisacktal	2,11	2,08	8,20	-	-	-	1,99
Wipptal	-	5,41	-	-	-	-	10,37
Pustertal	-	1,31	1,29	2,56	-	-	-
Insgesamt	1,88	2,27	2,65	1,82	2,41	2,39	0,59

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten der Haut und der Unterhaut / Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo							
-	-	-	-	2,80	-	-	Val Venosta
-	-	0,99	0,98	0,98	1,93	-	Burgraviato
-	-	-	-	2,67	1,32	2,63	Oltradige-Bassa Atesina
0,96	-	-	0,94	2,81	0,93	0,93	Bolzano
-	-	2,03	-	-	-	-	Salto-Sciliar
-	-	-	-	1,91	-	1,86	Valle Isarco
-	-	5,02	-	-	4,92	-	Alta Valle Isarco
-	-	1,23	-	1,22	1,21	-	Val Pusteria
0,20	-	0,77	0,38	1,72	1,14	0,75	Totale
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes / Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo							
-	-	2,82	2,82	5,61	2,78	2,78	Val Venosta
2,03	2,99	2,97	2,95	4,88	2,90	2,88	Burgraviato
5,51	1,36	4,06	4,03	8,01	-	10,54	Oltradige-Bassa Atesina
1,93	4,73	2,83	1,88	1,87	3,73	6,50	Bolzano
6,17	-	2,03	4,05	-	4,01	9,98	Salto-Sciliar
5,91	1,95	-	-	5,74	3,79	9,32	Valle Isarco
-	-	-	-	-	4,92	9,78	Alta Valle Isarco
3,74	3,71	1,23	2,45	2,44	6,05	3,61	Val Pusteria
3,34	2,52	2,31	2,50	3,81	3,41	6,40	Totale
Krankheiten des Urogenitalsystems / Malattie del sistema genitourinario							
11,31	14,11	19,73	11,27	11,22	5,57	13,90	Val Venosta
11,15	18,95	12,86	21,66	18,53	19,34	19,19	Burgraviato
13,77	13,60	25,72	20,15	9,34	22,52	15,81	Oltradige-Bassa Atesina
13,48	22,70	23,56	18,79	16,83	27,95	26,92	Bolzano
10,29	14,30	12,19	4,05	6,04	24,03	25,94	Salto-Sciliar
17,73	13,66	15,49	17,34	17,22	17,05	18,64	Valle Isarco
-	20,25	5,02	14,96	4,95	24,60	4,89	Alta Valle Isarco
16,19	16,08	24,62	12,26	13,41	16,95	15,64	Val Pusteria
12,95	17,26	19,09	16,32	13,73	20,65	19,39	Totale
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett / Gravidanza, parto e puerperio							
-	-	-	-	-	-	-	Val Venosta
-	-	-	-	-	-	-	Burgraviato
-	-	-	-	-	-	-	Oltradige-Bassa Atesina
-	-	-	-	-	-	-	Bolzano
-	-	-	-	-	-	-	Salto-Sciliar
-	-	-	-	-	-	-	Valle Isarco
-	-	-	-	-	-	-	Alta Valle Isarco
-	-	-	-	-	-	-	Val Pusteria
-	-	-	-	-	-	-	Totale
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale							
5,66	-	-	-	-	2,78	2,78	Val Venosta
1,01	1,99	1,98	1,97	1,95	0,97	1,92	Burgraviato
1,38	-	-	1,34	5,34	-	1,32	Oltradige-Bassa Atesina
1,93	-	4,71	-	0,94	0,93	0,93	Bolzano
2,06	-	2,03	2,02	8,05	-	3,99	Salto-Sciliar
3,94	1,95	-	-	-	3,79	1,86	Valle Isarco
-	-	-	14,96	-	4,92	-	Alta Valle Isarco
-	2,47	-	1,23	2,44	-	3,61	Val Pusteria
1,77	0,97	1,54	1,54	2,48	1,14	2,07	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche							
Vinschgau	-	2,84	5,67	-	2,83	-	5,66
Burggrafenamt	2,18	2,15	3,18	3,16	2,09	1,03	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,48	4,39	2,89	2,85	2,83	2,81	1,40
Bozen	1,03	1,02	-	3,00	1,98	3,92	1,95
Salten-Schlern	-	4,28	-	8,38	8,36	-	-
Eisacktal	2,11	2,08	-	-	-	-	1,99
Wipptal	-	-	5,34	-	5,27	-	-
Pustertal	2,64	1,31	1,29	1,28	3,81	1,26	1,26
Insgesamt	1,46	2,27	1,84	2,63	3,01	1,59	1,39
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati							
Vinschgau	14,29	11,38	11,33	5,67	-	-	2,83
Burggrafenamt	12,00	6,46	6,36	3,16	5,22	7,22	6,13
Überetsch-Südtiroler Unterland	5,93	4,39	2,89	5,71	4,25	4,21	4,19
Bozen	8,23	13,26	5,06	5,00	5,93	7,85	2,93
Salten-Schlern	25,89	14,98	16,89	12,58	10,45	16,65	12,42
Eisacktal	10,54	8,33	14,35	-	6,03	-	7,96
Wipptal	-	-	-	5,30	-	-	-
Pustertal	10,55	9,14	11,61	3,84	-	3,79	5,02
Insgesamt	11,06	9,09	8,37	4,85	4,41	5,78	5,35
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne							
Vinschgau	22,87	25,60	56,67	48,21	53,81	56,67	33,98
Burggrafenamt	35,99	45,21	42,43	49,44	47,99	44,38	41,91
Überetsch-Südtiroler Unterland	31,13	26,34	21,65	38,52	31,15	35,12	22,34
Bozen	29,82	21,43	14,17	31,00	39,54	38,26	53,67
Salten-Schlern	51,77	47,08	37,99	71,26	37,61	41,62	60,05
Eisacktal	31,63	35,40	28,69	30,39	34,18	49,90	31,85
Wipptal	43,54	59,49	42,75	26,48	36,91	36,70	31,12
Pustertal	52,74	35,24	24,52	48,60	43,15	46,68	41,43
Insgesamt	37,13	34,48	30,20	43,27	40,74	43,04	41,21
Insgesamt / Totale							
Vinschgau	686,03	716,76	722,58	754,42	705,16	844,34	716,45
Burggrafenamt	785,26	755,60	757,33	776,25	734,40	691,43	724,72
Überetsch-Südtiroler Unterland	723,47	718,59	685,52	661,92	730,52	723,39	714,85
Bozen	925,58	857,00	853,20	928,08	858,11	934,85	956,23
Salten-Schlern	729,16	689,05	681,79	733,58	714,61	659,65	701,95
Eisacktal	655,87	678,78	655,82	628,15	621,27	654,65	635,08
Wipptal	778,27	762,53	764,13	826,23	680,20	760,32	752,07
Pustertal	639,46	626,44	602,67	625,36	632,00	616,98	655,36
Insgesamt	756,23	733,87	722,40	748,34	725,44	740,31	748,75

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Rohe Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso grezzo

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche							
-	-	8,46	5,63	5,61	2,78	-	Val Venosta
1,01	1,99	0,99	-	0,98	0,97	1,92	Burgraviato
-	1,36	2,71	2,69	-	5,30	-	Oltradige-Bassa Atesina
0,96	1,89	-	2,82	-	1,86	1,86	Bolzano
-	-	-	-	2,01	2,00	7,98	Salto-Sciliar
1,97	-	1,94	3,85	-	1,89	1,86	Valle Isarco
5,13	5,06	-	-	-	-	-	Alta Valle Isarco
-	-	-	-	2,44	1,21	1,20	Val Pusteria
0,78	1,16	1,35	1,73	1,14	2,08	1,88	Totale
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati							
-	8,47	-	8,45	5,61	8,35	2,78	Val Venosta
6,08	6,98	5,94	3,94	9,75	13,54	13,43	Burgraviato
1,38	5,44	8,12	2,69	21,35	10,60	15,81	Oltradige-Bassa Atesina
3,85	9,46	7,54	5,64	10,29	6,52	4,64	Bolzano
12,35	16,34	8,13	8,09	48,33	14,02	9,98	Salto-Sciliar
7,88	-	1,94	5,78	7,65	-	3,73	Valle Isarco
-	-	-	-	14,86	-	-	Alta Valle Isarco
11,21	6,19	7,39	4,90	19,50	4,84	2,41	Val Pusteria
5,89	7,17	5,98	4,99	16,40	8,15	7,72	Totale
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne							
33,93	25,40	36,65	33,81	47,68	41,77	44,48	Val Venosta
38,52	37,89	47,49	47,25	40,95	35,78	35,50	Burgraviato
42,70	42,17	52,79	40,31	38,70	31,79	31,61	Oltradige-Bassa Atesina
46,20	23,65	34,87	37,58	32,73	41,00	25,06	Bolzano
30,87	38,81	48,77	44,52	54,37	32,04	43,90	Salto-Sciliar
37,42	23,42	30,98	30,82	36,35	49,25	39,14	Valle Isarco
51,33	50,63	20,09	19,94	24,76	34,44	14,66	Alta Valle Isarco
42,35	35,88	38,16	56,41	52,42	43,59	43,31	Val Pusteria
40,62	33,55	40,89	41,85	41,39	38,84	35,02	Totale
Insgesamt / Totale							
786,09	756,42	763,98	850,78	796,61	765,80	822,82	Val Venosta
845,46	752,89	768,82	815,02	773,24	820,14	795,46	Burgraviato
771,36	707,34	781,02	791,41	760,63	776,30	778,46	Oltradige-Bassa Atesina
984,69	959,20	959,38	976,13	935,94	956,98	991,28	Bolzano
675,01	698,66	688,93	675,84	847,75	733,01	826,17	Salto-Sciliar
683,41	647,92	646,80	755,21	715,53	755,77	672,90	Valle Isarco
733,97	718,88	738,17	697,98	737,81	747,81	591,48	Alta Valle Isarco
685,13	665,59	661,05	724,68	676,54	753,13	732,73	Val Pusteria
797,25	758,37	771,43	809,19	791,03	810,04	807,45	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten / Alcune malattie infettive e parassitarie							
Vinschgau	14,34	2,87	13,46	12,01	13,50	8,63	8,50
Burggrafenamt	4,90	8,15	5,06	11,91	10,36	4,44	6,22
Überetsch-Südtiroler Unterland	7,33	10,09	10,88	11,61	9,19	14,57	17,86
Bozen	13,47	8,73	12,75	11,96	10,07	11,25	17,40
Salten-Schlern	18,82	7,76	5,40	9,03	4,93	11,16	2,41
Eisacktal	3,68	15,35	9,62	8,40	14,56	11,86	9,20
Wipptal	53,27	-	6,49	6,64	14,01	-	6,10
Pustertal	17,07	18,80	16,35	12,62	4,44	11,45	12,30
Insgesamt	12,10	9,87	10,30	11,26	9,36	9,87	11,70
Neubildungen / Tumori							
Vinschgau	278,07	331,13	310,82	264,75	246,34	313,02	224,41
Burggrafenamt	272,48	259,37	219,90	270,66	239,80	220,50	215,75
Überetsch-Südtiroler Unterland	278,49	266,54	316,92	256,16	271,51	259,22	232,83
Bozen	308,21	265,88	273,99	272,51	267,09	286,70	266,48
Salten-Schlern	273,73	305,05	262,67	267,01	308,27	247,11	236,79
Eisacktal	265,93	270,39	280,02	188,98	266,94	241,69	228,28
Wipptal	294,57	292,03	275,42	325,47	259,52	250,91	286,59
Pustertal	260,90	263,28	214,27	239,88	255,42	211,80	229,02
Insgesamt	281,40	272,76	262,67	259,24	262,55	252,56	238,49
davon: Bösartige Neubildungen des Magens / di cui: Tumori maligni dello stomaco							
Vinschgau	43,75	31,19	16,69	22,16	23,76	22,26	9,27
Burggrafenamt	22,67	16,86	17,34	15,54	15,87	10,48	16,59
Überetsch-Südtiroler Unterland	23,10	18,25	18,31	23,30	18,70	19,35	17,40
Bozen	12,38	19,05	16,08	16,86	18,50	15,34	7,27
Salten-Schlern	24,77	19,09	12,92	18,93	27,36	19,17	18,57
Eisacktal	20,56	20,98	23,47	13,18	15,21	2,08	14,72
Wipptal	25,80	-	14,34	-	5,41	5,91	5,38
Pustertal	44,53	39,00	26,73	27,70	11,14	19,91	21,77
Insgesamt	24,59	21,32	18,28	18,54	17,35	14,76	14,31
davon: Bösartige Neubildungen des Kolons / di cui: Tumori maligni del colon							
Vinschgau	10,24	17,83	18,24	19,93	17,10	15,62	14,24
Burggrafenamt	23,48	27,95	22,12	12,01	20,39	19,67	18,01
Überetsch-Südtiroler Unterland	24,94	16,26	19,16	24,64	25,05	24,18	17,00
Bozen	26,01	13,83	26,62	29,73	31,13	25,79	22,42
Salten-Schlern	32,17	15,06	22,63	20,68	28,88	6,98	16,66
Eisacktal	25,51	20,32	32,30	12,44	29,67	12,19	10,46
Wipptal	14,17	32,54	11,50	57,94	30,32	25,65	31,81
Pustertal	19,60	15,72	12,58	25,96	17,07	10,63	19,73
Insgesamt	23,63	18,72	22,16	23,00	25,17	18,62	18,74
davon: Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge di cui: Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici							
Vinschgau	3,65	17,11	18,13	3,69	23,48	12,38	15,10
Burggrafenamt	21,47	13,88	6,53	22,64	16,21	6,67	17,23
Überetsch-Südtiroler Unterland	20,60	17,75	25,01	16,62	15,03	19,58	12,18
Bozen	11,40	13,01	16,09	12,92	11,43	15,84	12,08
Salten-Schlern	10,17	15,78	18,17	22,48	21,88	19,12	11,69
Eisacktal	5,62	20,95	10,27	-	20,62	12,03	10,98
Wipptal	-	6,20	19,99	5,67	-	26,68	5,31
Pustertal	6,60	13,20	8,16	12,86	12,75	10,51	12,27
Insgesamt	12,42	14,76	14,04	14,23	15,33	13,92	13,00

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten / Alcune malattie infettive e parassitarie							
7,29	14,58	9,08	7,82	18,76	13,07	11,60	Val Venosta
14,47	8,45	3,65	6,90	11,94	8,05	12,83	Burgraviato
19,80	14,55	11,21	10,51	10,66	20,66	11,87	Oltradige-Bassa Atesina
28,86	13,06	18,86	18,81	16,31	20,79	23,36	Bolzano
6,80	6,95	6,64	8,00	8,00	10,50	9,05	Salto-Sciliar
16,07	14,43	22,10	39,69	10,23	19,44	18,30	Valle Isarco
16,80	14,01	11,31	40,46	5,49	15,88	9,69	Alta Valle Isarco
12,70	2,82	11,60	11,49	13,38	18,04	13,84	Val Pusteria
17,32	10,74	12,08	14,98	12,71	15,90	15,43	Totale
Neubildungen / Tumori							
272,67	226,37	243,39	233,34	215,04	246,43	237,36	Val Venosta
264,86	236,30	214,75	216,09	205,60	212,85	197,30	Burgraviato
244,37	237,86	215,16	221,87	231,30	195,48	218,89	Oltradige-Bassa Atesina
270,98	303,64	249,90	229,29	258,12	224,90	232,96	Bolzano
210,00	209,60	241,07	180,88	228,09	193,40	194,85	Salto-Sciliar
227,67	188,65	200,27	218,90	237,24	187,80	204,38	Valle Isarco
167,47	270,84	306,27	238,28	267,83	219,92	174,70	Alta Valle Isarco
251,61	205,01	178,41	217,82	204,56	208,26	236,65	Val Pusteria
250,21	242,79	223,94	219,17	228,66	209,99	217,15	Totale
davon: Bösartige Neubildungen des Magens / di cui: Tumori maligni dello stomaco							
20,52	11,97	16,29	14,90	8,30	14,96	14,65	Val Venosta
13,01	17,24	8,32	9,52	10,10	11,15	11,92	Burgraviato
12,13	11,42	8,46	9,35	10,62	3,80	9,88	Oltradige-Bassa Atesina
10,19	15,58	14,21	12,30	13,65	6,61	12,59	Bolzano
13,79	8,61	12,59	6,53	6,47	15,84	12,06	Salto-Sciliar
23,34	6,49	10,22	11,40	10,28	9,33	11,93	Valle Isarco
15,76	40,54	46,01	-	16,93	15,44	9,73	Alta Valle Isarco
20,13	18,74	10,67	20,35	17,15	21,60	22,66	Val Pusteria
14,79	14,93	12,35	11,55	11,72	11,02	13,26	Totale
davon: Bösartige Neubildungen des Kolons / di cui: Tumori maligni del colon							
24,09	15,58	14,18	17,90	20,56	13,40	14,30	Val Venosta
21,99	17,91	15,74	14,74	15,66	6,41	14,88	Burgraviato
19,92	20,02	23,80	17,69	17,34	18,37	27,27	Oltradige-Bassa Atesina
21,60	28,26	17,69	15,72	22,64	20,08	19,18	Bolzano
14,28	11,33	21,24	12,55	27,48	21,58	14,64	Salto-Sciliar
15,14	16,21	17,47	21,72	14,75	10,37	15,36	Valle Isarco
5,17	14,01	5,48	22,32	39,41	16,47	5,76	Alta Valle Isarco
16,38	18,99	9,29	9,42	19,43	15,33	9,55	Val Pusteria
19,34	19,91	16,62	15,57	20,15	15,16	16,59	Totale
davon: Bösartige Neubildungen der Leber und der intrahepatischen Gallengänge di cui: Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici							
15,93	29,18	12,11	10,66	11,64	12,95	11,81	Val Venosta
21,96	13,30	14,21	13,28	14,08	22,99	8,54	Burgraviato
11,47	7,04	14,13	13,83	27,74	11,07	13,87	Oltradige-Bassa Atesina
18,57	16,08	18,45	9,74	18,92	11,79	18,83	Bolzano
11,21	12,22	16,35	8,73	10,33	18,88	10,99	Salto-Sciliar
19,72	13,40	18,08	10,96	23,12	13,00	8,22	Valle Isarco
12,96	21,92	18,41	22,61	-	21,03	11,00	Alta Valle Isarco
17,54	13,38	6,73	7,34	12,44	13,19	10,18	Val Pusteria
17,16	14,21	14,55	11,16	16,77	15,27	12,52	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Pankreas / di cui: Tumori maligni del pancreas</i>							
Vinschgau	20,37	16,96	39,74	3,28	11,65	10,80	13,04
Burggrafenamt	11,40	18,33	14,53	15,23	16,97	13,48	15,45
Überetsch-Südtiroler Unterland	26,89	19,69	17,50	14,80	19,04	18,68	23,25
Bozen	16,82	17,77	19,20	27,01	11,53	14,99	18,73
Salten-Schlern	24,38	20,11	12,38	22,30	17,62	17,52	10,07
Eisacktal	14,50	12,29	43,51	9,75	28,06	27,57	12,29
Wipptal	14,08	48,82	13,91	12,91	23,97	5,32	12,90
Pustertal	19,60	10,75	16,94	28,85	25,61	21,31	18,64
Insgesamt	18,16	17,89	20,38	19,67	17,69	16,95	16,76
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge di cui: Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi/polmoni</i>							
Vinschgau	31,22	48,88	65,82	58,95	32,96	52,54	26,29
Burggrafenamt	42,89	47,04	38,72	41,89	49,76	35,13	37,35
Überetsch-Südtiroler Unterland	48,12	49,20	42,82	55,12	31,33	51,07	44,11
Bozen	75,97	57,35	52,50	44,03	60,03	51,84	49,47
Salten-Schlern	15,30	58,88	28,75	25,61	38,74	37,45	40,94
Eisacktal	44,16	47,18	33,23	26,97	38,29	38,97	52,90
Wipptal	60,19	21,28	48,63	50,37	57,56	50,77	52,97
Pustertal	32,20	30,64	36,35	26,61	49,36	20,54	34,44
Insgesamt	48,34	47,70	43,55	40,85	47,09	41,77	42,50
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse / di cui: Tumori maligni del seno</i>							
Vinschgau	25,10	12,39	26,37	14,01	8,10	24,19	11,40
Burggrafenamt	22,76	21,96	17,87	19,14	12,79	19,13	12,41
Überetsch-Südtiroler Unterland	12,97	21,57	8,01	21,71	25,61	12,56	17,83
Bozen	19,36	19,60	17,66	18,61	13,39	20,12	23,88
Salten-Schlern	13,14	23,96	27,80	17,78	21,80	17,96	11,71
Eisacktal	27,83	13,17	15,33	9,50	8,02	15,39	18,03
Wipptal	6,45	29,71	25,85	17,24	12,40	6,61	22,41
Pustertal	17,50	19,01	17,20	13,47	18,06	9,08	17,08
Insgesamt	19,09	19,96	17,81	17,41	15,64	16,59	17,38
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Prostata / di cui: Tumori maligni della prostata</i>							
Vinschgau	23,53	26,52	12,53	19,92	12,73	24,76	17,60
Burggrafenamt	20,43	5,85	7,92	21,86	7,20	8,58	14,29
Überetsch-Südtiroler Unterland	17,02	13,99	26,07	12,52	12,49	10,40	6,96
Bozen	10,65	13,60	14,67	12,69	11,31	8,91	8,47
Salten-Schlern	9,03	30,68	24,49	28,46	7,15	16,70	15,00
Eisacktal	9,46	14,28	8,50	15,44	14,45	12,93	18,57
Wipptal	24,24	15,72	5,52	27,00	26,41	-	36,30
Pustertal	15,23	21,33	11,27	8,68	4,57	7,20	16,06
Insgesamt	15,23	15,44	14,09	16,28	10,21	10,41	13,36
<i>davon: Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes di cui: Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico</i>							
Vinschgau	21,77	30,35	22,81	20,09	7,21	23,65	16,50
Burggrafenamt	31,30	16,20	20,82	14,01	17,02	13,15	13,94
Überetsch-Südtiroler Unterland	17,60	18,24	18,47	11,63	16,58	25,98	16,57
Bozen	22,21	24,12	20,48	26,38	14,17	26,08	24,67
Salten-Schlern	24,33	23,14	17,81	10,36	12,38	11,01	20,85
Eisacktal	22,46	12,65	20,43	28,33	9,16	13,45	14,15
Wipptal	14,75	26,39	12,04	5,67	16,45	6,24	12,10
Pustertal	10,47	25,12	13,46	18,00	28,94	14,19	9,54
Insgesamt	21,58	21,28	18,92	18,62	15,98	18,91	16,90

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Pankreas / di cui: Tumori maligni del pancreas</i>							
27,19	14,87	6,65	2,44	17,52	46,40	19,59	Val Venosta
16,66	9,85	16,75	18,82	14,93	14,94	16,50	Burgraviato
25,51	21,57	24,61	13,24	12,91	14,99	25,92	Oltradige-Bassa Atesina
25,07	27,15	17,63	16,41	14,23	15,34	17,35	Bolzano
16,74	19,54	24,30	15,43	15,40	10,43	7,28	Salto-Sciliar
24,10	12,19	22,33	22,96	21,62	20,51	19,49	Valle Isarco
10,64	12,52	24,82	16,71	11,48	22,86	24,13	Alta Valle Isarco
26,92	9,02	17,82	15,37	18,88	18,55	30,90	Val Pusteria
22,45	17,33	18,93	15,92	15,70	17,77	20,20	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge di cui: Tumori maligni della laringe e della trachea/bronchi/polmoni</i>							
74,57	32,71	51,87	46,27	37,75	35,15	42,21	Val Venosta
43,57	37,84	44,39	45,01	32,15	31,29	30,85	Burgraviato
38,21	30,81	29,16	27,56	44,74	44,13	37,77	Oltradige-Bassa Atesina
64,98	69,17	52,88	45,75	50,71	44,63	44,63	Bolzano
23,86	31,60	31,14	21,07	34,66	30,71	36,97	Salto-Sciliar
35,71	46,62	19,24	33,05	45,92	31,45	31,90	Valle Isarco
24,00	39,62	33,22	27,33	46,02	20,89	27,18	Alta Valle Isarco
45,18	19,32	21,64	44,31	37,53	29,28	38,00	Val Pusteria
47,22	42,21	37,59	39,13	41,76	35,88	37,41	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse / di cui: Tumori maligni del seno</i>							
10,23	19,76	23,62	38,55	6,06	8,43	19,33	Val Venosta
25,50	14,32	15,39	19,10	17,64	12,61	11,59	Burgraviato
10,40	14,29	14,34	13,54	12,67	11,46	13,00	Oltradige-Bassa Atesina
23,31	15,63	17,32	20,51	21,65	10,87	14,47	Bolzano
9,13	15,09	19,61	13,47	12,71	10,59	11,60	Salto-Sciliar
16,48	9,59	15,46	10,76	14,87	18,76	12,27	Valle Isarco
5,17	11,84	28,07	22,58	21,87	10,09	8,82	Alta Valle Isarco
7,69	17,39	10,15	10,67	10,17	10,19	16,53	Val Pusteria
16,15	15,04	16,41	17,59	15,40	11,77	13,76	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen der Prostata / di cui: Tumori maligni della prostata</i>							
6,47	6,33	14,45	17,25	23,61	5,40	15,82	Val Venosta
9,72	8,10	9,77	11,53	15,84	9,27	13,75	Burgraviato
11,96	12,22	11,10	8,25	5,20	6,82	5,12	Oltradige-Bassa Atesina
5,99	16,14	11,49	12,40	10,03	10,88	4,42	Bolzano
13,01	15,38	19,97	14,28	20,42	8,61	10,19	Salto-Sciliar
11,19	15,18	10,19	10,46	12,54	11,99	11,26	Valle Isarco
-	10,82	17,25	4,98	11,22	11,52	14,67	Alta Valle Isarco
15,37	9,38	8,94	12,18	7,32	15,25	13,52	Val Pusteria
9,68	12,22	11,67	11,42	12,18	10,12	9,90	Totale
<i>davon: Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes di cui: Tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico</i>							
16,81	19,90	22,34	5,82	11,00	18,02	29,69	Val Venosta
25,31	10,93	17,92	11,75	12,83	14,84	14,85	Burgraviato
26,72	15,14	15,66	18,51	13,24	14,95	20,16	Oltradige-Bassa Atesina
21,78	21,61	15,17	17,37	23,26	22,06	21,93	Bolzano
18,54	21,02	17,27	8,41	16,91	18,02	12,22	Salto-Sciliar
9,49	8,41	14,93	8,71	18,61	8,21	21,61	Valle Isarco
21,60	5,08	13,13	16,71	28,76	17,49	15,94	Alta Valle Isarco
20,00	17,45	12,23	19,77	11,44	12,80	16,89	Val Pusteria
21,12	15,92	15,71	14,48	16,42	16,15	19,00	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari							
Vinschgau	-	5,41	-	5,82	5,54	2,81	-
Burggrafenamt	2,38	1,06	4,20	0,99	0,98	-	0,85
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,51	1,45	4,56	1,49	-	5,28	-
Bozen	1,01	-	-	0,91	0,77	-	2,24
Salten-Schlern	2,95	-	2,24	-	4,39	2,11	2,17
Eisacktal	2,35	4,64	4,68	-	4,57	-	-
Wipptal	12,12	-	18,60	-	-	5,91	5,31
Pustertal	1,57	3,17	4,39	-	-	1,62	3,24
Insgesamt	1,90	1,62	2,94	1,01	1,54	1,46	1,55
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten / Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche							
Vinschgau	17,38	12,34	27,21	13,08	11,21	14,70	13,41
Burggrafenamt	15,14	14,17	18,46	21,39	18,41	12,36	13,62
Überetsch-Südtiroler Unterland	34,90	30,21	6,80	20,92	12,64	12,08	10,42
Bozen	21,59	13,53	7,76	14,21	11,91	10,52	10,11
Salten-Schlern	25,80	12,84	5,49	24,10	9,55	2,58	6,04
Eisacktal	15,34	21,86	15,23	32,17	20,36	7,30	13,15
Wipptal	41,06	13,33	14,50	11,90	13,30	21,29	10,68
Pustertal	25,05	16,26	18,78	15,17	9,94	18,49	11,96
Insgesamt	21,85	16,82	12,78	18,91	13,58	11,61	11,17
davon: Diabetes mellitus / di cui: Diabete mellito							
Vinschgau	14,27	6,93	19,68	13,08	11,21	11,88	13,41
Burggrafenamt	13,80	14,17	14,18	20,16	16,51	12,36	11,43
Überetsch-Südtiroler Unterland	30,05	27,45	5,09	18,96	11,23	12,08	10,42
Bozen	15,71	12,61	7,76	14,21	9,47	10,52	9,47
Salten-Schlern	20,20	12,84	2,66	24,10	9,55	2,58	4,26
Eisacktal	12,67	19,19	8,05	32,17	18,51	4,68	13,15
Wipptal	41,06	13,33	14,50	7,01	13,30	21,29	10,68
Pustertal	23,32	14,60	18,78	15,17	8,78	15,56	10,77
Insgesamt	18,39	15,35	10,42	18,25	12,03	10,80	10,19
Psychische und Verhaltensstörungen / Disturbi psichici e comportamentali							
Vinschgau	52,25	44,47	35,21	84,81	79,14	46,43	52,12
Burggrafenamt	32,38	29,56	32,70	33,18	21,69	31,09	31,99
Überetsch-Südtiroler Unterland	8,12	11,06	9,14	22,67	28,22	8,65	20,57
Bozen	13,51	19,67	27,56	26,13	28,04	23,62	23,61
Salten-Schlern	26,27	10,43	22,88	36,34	33,47	44,54	30,41
Eisacktal	39,03	43,44	19,76	27,94	17,87	29,55	27,53
Wipptal	-	-	19,43	25,36	54,43	87,86	16,13
Pustertal	17,50	10,01	12,79	14,14	32,51	16,69	24,17
Insgesamt	22,61	21,30	23,68	30,47	31,13	27,71	27,72
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres / Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio							
Vinschgau	27,12	39,34	42,10	27,06	27,25	56,45	27,13
Burggrafenamt	30,17	32,26	16,55	29,49	20,07	34,48	33,49
Überetsch-Südtiroler Unterland	30,49	28,54	34,04	54,87	27,02	46,56	65,39
Bozen	31,96	30,53	37,17	43,65	34,21	42,57	52,78
Salten-Schlern	25,90	23,28	16,69	32,94	34,77	27,98	24,09
Eisacktal	33,33	26,57	19,29	22,27	15,46	39,08	26,25
Wipptal	31,50	37,36	42,24	27,61	37,44	34,29	54,08
Pustertal	18,76	27,18	37,34	28,30	37,59	25,74	30,98
Insgesamt	28,95	30,21	29,57	36,16	29,27	38,57	41,52

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari							
-	-	-	8,10	-	-	2,48	Val Venosta
0,86	-	1,95	3,65	0,88	2,61	0,82	Burgraviato
-	2,97	2,61	1,15	2,38	1,32	2,32	Oltradige-Bassa Atesina
-	4,61	2,21	1,62	1,34	2,38	3,19	Bolzano
-	4,00	-	-	2,27	1,90	4,52	Salto-Sciliar
1,95	-	-	4,00	6,35	3,95	1,99	Valle Isarco
-	-	-	-	5,49	6,15	-	Alta Valle Isarco
4,29	3,06	1,43	-	-	2,36	1,22	Val Pusteria
0,91	2,32	1,52	2,11	1,75	2,40	2,17	Totale
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten / Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche							
5,06	7,41	3,16	19,56	16,96	14,94	10,86	Val Venosta
12,46	7,05	14,27	21,83	13,86	9,81	15,82	Burgraviato
15,97	15,01	28,94	16,37	11,88	21,77	18,08	Oltradige-Bassa Atesina
8,01	12,10	8,63	8,63	13,18	16,71	17,83	Bolzano
9,34	24,38	21,41	6,04	6,85	29,39	27,90	Salto-Sciliar
4,70	1,89	9,67	23,18	7,66	11,77	10,06	Valle Isarco
5,47	19,87	28,72	5,53	27,27	15,09	5,76	Alta Valle Isarco
9,74	13,47	13,48	12,99	11,54	19,11	15,38	Val Pusteria
9,63	11,77	14,44	14,23	12,59	16,82	16,29	Totale
davon: Diabetes mellitus / di cui: Diabete mellito							
5,06	7,41	3,16	17,28	13,64	6,67	7,12	Val Venosta
10,47	7,05	11,55	14,73	8,54	8,97	6,90	Burgraviato
13,60	12,29	26,05	13,93	9,16	15,32	12,75	Oltradige-Bassa Atesina
8,01	12,10	6,80	6,04	9,65	12,67	7,78	Bolzano
9,34	21,78	19,40	3,92	6,85	23,04	26,15	Salto-Sciliar
4,70	1,89	9,67	23,18	7,66	7,79	1,92	Valle Isarco
5,47	19,87	24,44	5,53	21,44	15,09	-	Alta Valle Isarco
9,74	13,47	13,48	11,81	6,31	13,03	8,17	Val Pusteria
8,91	11,17	12,69	11,37	9,08	12,38	9,07	Totale
Psychische und Verhaltensstörungen / Disturbi psichici e comportamentali							
80,99	59,97	57,34	71,76	56,51	26,35	62,41	Val Venosta
38,65	25,23	28,34	18,21	21,39	37,29	28,32	Burgraviato
16,43	16,83	30,88	29,14	13,73	18,81	23,11	Oltradige-Bassa Atesina
21,61	21,37	35,28	30,61	23,46	21,20	25,41	Bolzano
34,32	26,61	37,39	39,68	61,13	36,48	52,18	Salto-Sciliar
23,25	44,35	11,88	37,13	26,03	43,21	45,28	Valle Isarco
87,33	34,27	24,55	53,04	23,74	35,36	41,31	Alta Valle Isarco
21,82	28,67	18,86	17,74	18,36	29,76	36,55	Val Pusteria
30,61	27,85	30,53	30,66	26,31	29,42	34,07	Totale
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres / Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio							
14,81	13,46	43,30	58,65	43,13	20,78	12,04	Val Venosta
46,62	35,69	24,88	42,15	37,60	35,32	32,54	Burgraviato
45,91	36,03	47,46	46,64	50,59	46,72	60,75	Oltradige-Bassa Atesina
46,45	42,33	33,57	52,59	35,17	55,52	42,11	Bolzano
30,05	23,51	27,90	30,79	53,30	40,29	52,23	Salto-Sciliar
15,52	13,69	22,30	24,72	32,79	36,77	29,08	Valle Isarco
45,66	65,41	53,16	48,53	23,40	33,08	24,11	Alta Valle Isarco
12,31	24,36	36,19	24,51	31,11	28,95	27,10	Val Pusteria
35,71	32,19	34,16	41,92	39,15	41,15	37,98	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Kreislaufsystems / Malattie del sistema circolatorio							
Vinschgau	332,15	321,55	298,21	415,25	302,19	361,38	322,58
Burggrafenamt	383,18	341,38	350,05	336,77	297,25	282,14	294,90
Überetsch-Südtiroler Unterland	435,85	408,58	353,94	333,68	327,91	343,17	296,08
Bozen	304,71	287,21	278,39	302,42	259,46	248,76	269,66
Salten-Schlern	380,33	378,68	408,42	337,96	320,15	321,66	298,39
Eisacktal	393,76	399,58	359,96	424,13	345,01	343,08	329,42
Wipptal	377,31	494,12	500,91	631,41	345,24	553,13	420,86
Pustertal	358,16	356,36	349,92	361,58	305,00	306,06	315,36
Insgesamt	362,50	348,45	333,95	349,09	300,67	302,48	298,28
davon: Ischämische Herzkrankheiten / di cui: Malattie ischemiche del cuore							
Vinschgau	70,94	111,76	83,00	73,17	92,63	77,28	119,21
Burggrafenamt	138,53	111,58	125,42	102,87	96,26	92,64	118,13
Überetsch-Südtiroler Unterland	156,88	168,50	139,55	149,16	110,11	117,59	94,52
Bozen	123,73	139,29	113,38	134,61	114,23	94,99	91,48
Salten-Schlern	138,86	135,20	132,62	97,80	79,97	92,08	99,69
Eisacktal	111,83	122,92	111,81	127,48	116,51	111,19	99,53
Wipptal	140,65	120,54	159,37	217,29	117,32	149,58	106,89
Pustertal	123,24	134,29	121,41	127,96	110,07	106,21	112,42
Insgesamt	128,55	133,60	120,13	124,17	106,25	100,77	103,84
davon: Sonstige Formen der Herzkrankheiten / di cui: Altre malattie del cuore							
Vinschgau	106,09	54,76	58,88	92,27	68,37	93,51	89,65
Burggrafenamt	86,47	63,08	75,56	71,96	63,55	73,48	61,05
Überetsch-Südtiroler Unterland	59,90	55,12	44,35	54,73	67,39	68,85	44,09
Bozen	37,14	32,32	30,88	39,02	43,66	43,50	42,71
Salten-Schlern	67,66	58,55	103,37	70,56	95,12	82,95	64,19
Eisacktal	92,14	80,03	61,55	87,71	70,19	70,60	67,79
Wipptal	60,81	68,55	107,24	133,87	79,88	182,06	72,88
Pustertal	63,74	69,26	60,66	99,36	72,97	85,97	75,17
Insgesamt	65,97	54,61	57,36	68,05	63,77	69,26	57,36
davon: Zerebrovaskuläre Krankheiten / di cui: Malattie cerebrovascolari							
Vinschgau	128,00	69,46	93,96	132,95	75,51	88,04	50,49
Burggrafenamt	113,56	103,21	80,69	101,67	88,56	67,65	73,25
Überetsch-Südtiroler Unterland	132,21	107,04	89,74	65,73	92,38	77,60	82,36
Bozen	91,96	79,33	77,26	75,93	58,25	64,88	80,33
Salten-Schlern	81,70	102,03	119,46	103,52	86,71	105,15	81,10
Eisacktal	100,71	139,17	121,82	116,14	104,05	97,46	95,08
Wipptal	133,48	161,15	117,69	131,89	70,79	92,06	114,46
Pustertal	94,08	75,98	85,04	82,57	66,51	56,38	73,24
Insgesamt	105,41	96,29	89,03	90,92	77,66	74,35	78,84

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Kreislaufsystems / Malattie del sistema circolatorio							
300,50	355,96	312,64	337,45	292,48	289,18	293,81	Val Venosta
338,02	271,46	293,47	290,25	266,04	285,58	271,43	Burgraviato
347,22	290,31	275,28	308,13	268,57	289,94	250,27	Oltradige-Bassa Atesina
274,49	244,56	263,82	261,52	228,93	233,99	234,50	Bolzano
346,07	304,89	268,43	299,14	319,65	267,42	318,78	Salto-Sciliar
334,86	362,48	292,88	323,65	276,90	308,74	229,43	Valle Isarco
404,42	310,65	365,05	315,19	349,60	292,76	254,60	Alta Valle Isarco
308,72	331,03	305,78	333,16	265,66	307,86	272,24	Val Pusteria
316,82	292,65	285,07	296,48	265,15	276,52	259,55	Totale
davon: Ischämische Herzkrankheiten / di cui: Malattie ischemiche del cuore							
89,04	82,76	92,00	90,71	94,28	74,75	68,84	Val Venosta
124,48	91,83	84,11	78,53	75,00	74,94	68,93	Burgraviato
125,41	92,70	82,87	93,71	68,26	96,52	80,68	Oltradige-Bassa Atesina
101,08	87,47	96,45	82,60	69,58	84,93	64,77	Bolzano
95,17	84,80	72,95	94,32	63,76	80,07	58,61	Salto-Sciliar
111,95	91,26	88,02	109,08	65,19	92,09	59,49	Valle Isarco
127,55	102,41	155,02	79,64	91,17	68,54	63,23	Alta Valle Isarco
81,15	96,73	98,55	64,31	66,99	89,46	67,92	Val Pusteria
106,75	91,19	91,22	84,54	71,86	84,06	67,52	Totale
davon: Sonstige Formen der Herzkrankheiten / di cui: Altre malattie del cuore							
81,72	110,42	73,78	103,06	78,72	87,42	86,95	Val Venosta
79,71	60,32	69,89	79,13	75,84	74,73	80,49	Burgraviato
80,11	58,68	54,79	64,92	78,15	58,14	65,65	Oltradige-Bassa Atesina
46,30	52,96	50,24	61,96	58,03	56,26	69,01	Bolzano
111,45	80,74	97,05	78,16	106,24	77,91	112,75	Salto-Sciliar
62,59	95,97	68,52	78,71	69,12	77,25	59,96	Valle Isarco
128,05	85,65	69,63	96,68	70,52	104,33	43,79	Alta Valle Isarco
94,94	98,93	94,48	125,91	96,50	99,87	83,60	Val Pusteria
74,65	71,69	67,39	80,39	75,48	72,74	76,04	Totale
davon: Zerebrovaskuläre Krankheiten / di cui: Malattie cerebrovascolari							
63,89	78,58	60,43	81,39	51,63	45,71	73,96	Val Venosta
71,50	70,47	77,47	78,85	57,68	74,13	67,08	Burgraviato
81,34	72,41	78,68	64,18	48,04	60,26	52,13	Oltradige-Bassa Atesina
72,87	59,60	60,37	56,81	56,25	41,50	48,49	Bolzano
79,08	65,27	35,36	56,98	51,37	53,07	66,00	Salto-Sciliar
97,06	90,46	57,87	54,64	49,56	67,92	45,78	Valle Isarco
91,83	89,56	43,22	49,32	79,42	28,64	73,29	Alta Valle Isarco
61,75	68,61	46,28	56,87	50,93	57,22	43,46	Val Pusteria
74,95	70,54	61,79	62,92	53,61	56,16	55,39	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten des Atmungssystems / Malattie del sistema respiratorio							
Vinschgau	71,82	70,10	78,03	42,12	42,35	64,74	64,61
Burggrafenamt	69,08	62,88	71,77	57,45	74,67	58,55	50,16
Überetsch-Südtiroler Unterland	58,53	65,10	67,64	30,18	72,86	47,10	50,22
Bozen	60,14	69,95	65,97	66,98	60,37	60,88	52,67
Salten-Schlern	69,01	41,97	92,34	65,73	54,14	54,68	82,19
Eisacktal	39,35	49,30	79,56	83,02	52,98	36,94	49,60
Wipptal	130,25	86,29	117,79	152,33	105,29	91,83	88,54
Pustertal	80,60	94,30	77,67	93,06	75,85	79,58	85,01
Insgesamt	66,64	66,72	73,82	64,57	65,78	59,30	59,98
davon: Grippe / di cui: Influenza							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	3,55
Burggrafenamt	3,84	-	-	-	-	-	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,51	-	-	1,44	-	-	-
Bozen	4,07	-	-	-	-	-	-
Salten-Schlern	6,02	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	3,79	-	-	10,17	-	6,17	-
Wipptal	-	-	-	-	-	-	-
Pustertal	1,79	-	-	5,54	-	-	3,14
Insgesamt	3,26	-	-	1,67	-	0,54	0,69
davon: Pneumonie / di cui: Polmonite							
Vinschgau	12,44	24,92	32,72	10,46	15,85	32,67	9,81
Burggrafenamt	21,19	31,24	35,80	18,16	14,95	19,11	14,84
Überetsch-Südtiroler Unterland	13,37	20,47	21,42	6,03	22,31	10,41	17,49
Bozen	27,57	33,19	27,20	24,46	21,12	24,18	19,21
Salten-Schlern	15,91	15,25	39,02	20,39	19,28	20,69	29,23
Eisacktal	10,61	13,34	26,37	20,68	12,75	9,77	14,85
Wipptal	38,18	25,40	64,61	88,84	32,04	12,14	29,11
Pustertal	31,38	52,05	37,48	23,39	32,75	17,97	18,29
Insgesamt	21,83	29,16	31,28	20,04	20,69	19,41	18,05
davon: Chronische Krankheiten der unteren Atemwege / di cui: Malattie croniche delle basse vie respiratorie							
Vinschgau	33,58	29,17	25,02	25,22	20,35	28,81	18,87
Burggrafenamt	32,56	26,90	23,54	30,23	42,54	26,63	21,42
Überetsch-Südtiroler Unterland	37,72	31,72	34,36	14,22	32,69	28,45	26,11
Bozen	21,28	16,74	27,59	25,84	26,01	28,00	27,47
Salten-Schlern	35,05	16,39	43,29	40,31	30,38	22,48	43,51
Eisacktal	18,52	25,56	38,69	39,98	24,00	15,93	26,72
Wipptal	77,99	31,47	33,31	30,30	43,76	51,79	46,96
Pustertal	30,44	24,94	17,60	51,39	28,23	45,30	51,64
Insgesamt	30,53	23,78	28,38	30,92	30,95	29,06	30,50
Krankheiten des Verdauungssystems / Malattie dell'apparato digerente							
Vinschgau	34,41	39,69	23,33	7,44	34,52	13,63	26,25
Burggrafenamt	20,41	42,97	43,10	33,45	39,88	19,89	22,84
Überetsch-Südtiroler Unterland	30,28	34,66	29,44	29,14	39,77	25,82	35,58
Bozen	34,06	32,52	26,82	33,94	22,25	38,89	25,91
Salten-Schlern	42,29	30,52	26,96	45,40	26,83	18,82	30,98
Eisacktal	41,15	30,46	21,19	14,44	14,48	22,42	37,26
Wipptal	92,84	43,81	77,14	35,24	7,01	26,36	18,49
Pustertal	38,37	36,78	46,22	27,84	19,46	30,91	32,88
Insgesamt	34,20	35,83	33,20	29,83	27,64	27,27	28,46

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten des Atmungssystems / Malattie del sistema respiratorio							
97,60	62,99	64,09	64,97	46,39	66,36	62,89	Val Venosta
51,84	66,91	63,52	79,99	53,62	54,37	57,51	Burgraviato
48,12	48,38	60,39	61,55	44,25	50,60	51,31	Oltradige-Bassa Atesina
60,56	54,95	64,52	61,77	57,92	42,87	64,62	Bolzano
63,81	67,98	50,13	65,29	58,84	67,93	53,68	Salto-Sciliar
64,34	50,91	70,54	69,72	68,75	70,04	48,43	Valle Isarco
104,96	40,01	21,86	45,62	69,96	86,24	80,30	Alta Valle Isarco
87,17	79,46	70,23	75,69	58,49	57,79	50,14	Val Pusteria
64,45	60,55	62,48	68,10	56,49	55,58	56,90	Totale
davon: Grippe / di cui: Influenza							
7,28	-	-	-	-	-	5,75	Val Venosta
-	-	-	0,89	-	0,84	0,87	Burgraviato
-	-	-	2,59	1,13	1,25	2,14	Oltradige-Bassa Atesina
-	-	-	3,48	0,67	1,76	0,48	Bolzano
2,56	-	1,93	4,50	-	6,49	-	Salto-Sciliar
3,90	-	3,63	6,13	2,29	-	-	Valle Isarco
-	-	-	-	-	5,37	-	Alta Valle Isarco
-	2,67	-	-	-	2,51	6,98	Val Pusteria
1,03	0,30	0,49	2,35	0,55	1,93	1,91	Totale
davon: Pneumonie / di cui: Polmonite							
41,45	12,11	19,44	25,70	15,84	17,83	7,86	Val Venosta
21,94	23,31	16,50	30,32	20,76	20,06	19,83	Burgraviato
11,59	17,40	18,14	18,65	13,66	16,93	14,64	Oltradige-Bassa Atesina
26,77	16,27	15,88	18,14	16,70	13,42	16,69	Bolzano
21,29	18,54	16,54	18,14	16,83	16,82	21,44	Salto-Sciliar
17,24	14,77	12,04	19,69	26,77	17,32	16,41	Valle Isarco
38,51	10,39	-	19,00	22,14	22,75	26,61	Alta Valle Isarco
27,11	21,05	18,13	22,00	14,59	13,44	18,58	Val Pusteria
23,20	18,22	15,99	21,66	17,99	16,53	17,50	Totale
davon: Chronische Krankheiten der unteren Atemwege / di cui: Malattie croniche delle basse vie respiratorie							
36,60	28,72	31,42	20,44	13,78	37,53	33,92	Val Venosta
19,29	26,08	24,29	29,42	15,33	17,69	20,43	Burgraviato
18,47	22,63	30,26	28,20	16,54	20,44	18,85	Oltradige-Bassa Atesina
17,46	20,93	23,44	21,21	19,44	15,12	22,08	Bolzano
35,27	38,76	23,03	32,75	21,80	35,22	20,74	Salto-Sciliar
32,63	31,73	17,21	20,90	24,73	31,66	20,79	Valle Isarco
54,73	22,15	21,86	16,05	35,81	36,34	27,42	Alta Valle Isarco
42,49	40,57	38,54	35,07	24,98	26,72	11,85	Val Pusteria
26,45	27,77	26,52	26,44	20,05	22,92	20,32	Totale
Krankheiten des Verdauungssystems / Malattie dell'apparato digerente							
50,23	19,78	15,64	16,37	30,63	26,89	26,84	Val Venosta
18,97	31,29	26,16	21,57	28,48	26,71	14,51	Burgraviato
40,84	28,26	34,42	34,76	22,51	23,61	22,15	Oltradige-Bassa Atesina
33,23	38,92	29,49	38,52	35,57	28,21	31,28	Bolzano
25,70	31,96	21,94	14,37	27,65	21,23	22,91	Salto-Sciliar
24,01	17,39	32,86	22,49	28,79	36,56	18,68	Valle Isarco
35,98	30,17	19,60	16,17	22,25	44,11	11,30	Alta Valle Isarco
34,84	35,43	35,02	31,43	21,21	32,96	16,25	Val Pusteria
30,85	31,03	27,81	27,94	27,73	28,24	21,48	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Krankheiten der Haut und der Unterhaut / Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	2,57
Burggrafenamt	1,40	1,61	-	-	0,95	-	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	-	-	-	1,49	-	-	-
Bozen	2,09	-	0,76	-	-	-	-
Salten-Schlern	-	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	2,74	-	-	-	-	-	-
Wipptal	13,16	-	-	-	-	-	-
Pustertal	1,70	-	-	-	-	-	-
Insgesamt	1,70	0,34	0,22	0,19	0,22	-	0,17
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes / Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo							
Vinschgau	-	4,07	3,33	5,95	6,15	7,80	5,83
Burggrafenamt	2,30	1,26	3,34	4,96	0,93	2,40	3,73
Überetsch-Südtiroler Unterland	3,23	1,45	1,43	1,52	3,19	-	-
Bozen	9,68	2,72	1,57	3,87	3,15	4,88	2,38
Salten-Schlern	-	8,87	-	23,54	5,48	-	2,41
Eisacktal	4,69	5,24	7,83	2,29	-	4,68	2,01
Wipptal	6,32	-	5,52	6,64	11,40	-	-
Pustertal	5,23	3,47	8,83	2,98	1,45	3,15	-
Insgesamt	4,80	3,14	3,52	5,56	2,93	3,18	2,21
Krankheiten des Urogenitalsystems / Malattie del sistema genitourinario							
Vinschgau	21,12	12,26	14,97	19,62	5,54	41,77	26,54
Burggrafenamt	14,66	10,22	24,57	15,28	7,16	7,71	15,97
Überetsch-Südtiroler Unterland	8,33	7,70	19,21	6,48	15,17	10,03	19,19
Bozen	11,86	11,00	5,59	13,39	7,67	14,20	17,87
Salten-Schlern	9,38	15,68	18,18	20,43	9,12	10,19	19,92
Eisacktal	22,93	11,49	18,11	24,69	-	19,54	13,58
Wipptal	31,84	43,18	11,76	7,01	18,61	23,38	24,89
Pustertal	25,50	9,47	6,62	7,79	14,63	7,00	17,76
Insgesamt	15,63	11,68	14,26	13,79	9,25	13,74	18,05
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett / Gravidanza, parto e puerperio							
Vinschgau	-	-	-	-	-	-	-
Burggrafenamt	-	-	-	-	-	0,84	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	-	-	-	-	-	-	-
Bozen	-	-	-	-	-	-	-
Salten-Schlern	-	-	-	-	-	-	-
Eisacktal	-	-	-	-	-	-	-
Wipptal	-	-	-	-	-	-	-
Pustertal	-	-	-	-	-	-	-
Insgesamt	-	-	-	-	-	0,16	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale							
Vinschgau	5,38	-	2,65	2,36	10,93	8,55	-
Burggrafenamt	1,01	0,98	2,00	2,96	2,07	0,99	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	2,49	6,74	4,08	1,21	3,78	2,58	-
Bozen	3,16	2,18	1,01	2,06	1,08	4,18	-
Salten-Schlern	-	-	1,68	-	4,06	3,75	-
Eisacktal	1,60	1,66	6,69	-	-	-	1,95
Wipptal	-	4,65	-	-	-	-	9,76
Pustertal	-	1,11	1,06	2,29	-	-	-
Insgesamt	1,64	2,04	2,38	1,68	2,30	2,26	0,58

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Krankheiten der Haut und der Unterhaut / Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo							
-	-	-	-	2,89	-	-	Val Venosta
-	-	1,25	0,89	1,09	1,74	-	Burgraviato
-	-	-	-	2,43	1,55	2,38	Oltradige-Bassa Atesina
0,81	-	-	0,68	1,87	0,58	0,57	Bolzano
-	-	1,93	-	-	-	-	Salto-Sciliar
-	-	-	-	1,94	-	1,62	Valle Isarco
-	-	5,07	-	-	6,15	-	Alta Valle Isarco
-	-	1,55	-	1,19	1,48	-	Val Pusteria
0,21	-	0,79	0,37	1,58	1,07	0,60	Totale
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes / Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo							
-	-	2,33	2,28	5,44	2,42	2,48	Val Venosta
2,20	3,31	2,83	2,69	4,82	2,58	2,36	Burgraviato
7,08	1,23	4,17	3,90	8,01	-	9,46	Oltradige-Bassa Atesina
1,68	4,00	2,15	1,55	1,65	2,41	4,46	Bolzano
7,32	-	2,20	4,14	-	4,23	9,52	Salto-Sciliar
6,28	2,52	-	-	5,99	4,11	9,26	Valle Isarco
-	-	-	-	-	5,09	10,43	Alta Valle Isarco
4,62	5,39	1,23	2,67	2,38	6,09	3,51	Val Pusteria
3,59	2,83	2,23	2,37	3,71	3,11	5,64	Totale
Krankheiten des Urogenitalsystems / Malattie del sistema genitourinario							
14,48	14,32	20,48	11,07	11,88	4,40	13,49	Val Venosta
10,57	17,64	12,10	19,99	16,51	17,08	15,61	Burgraviato
15,40	14,58	25,61	19,47	8,54	20,59	14,43	Oltradige-Bassa Atesina
10,28	17,52	18,24	13,52	12,21	20,11	18,17	Bolzano
10,01	16,72	12,71	3,92	5,68	24,10	25,85	Salto-Sciliar
19,64	16,09	17,58	18,45	18,61	16,30	19,78	Valle Isarco
-	22,24	5,07	16,41	6,35	28,14	5,76	Alta Valle Isarco
18,77	17,55	29,85	14,21	13,39	17,31	15,24	Val Pusteria
12,88	17,09	18,86	15,49	12,64	18,40	16,83	Totale
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett / Gravidanza, parto e puerperio							
-	-	-	-	-	-	-	Val Venosta
-	-	-	-	-	-	-	Burgraviato
-	-	-	-	-	-	-	Oltradige-Bassa Atesina
-	-	-	-	-	-	-	Bolzano
-	-	-	-	-	-	-	Salto-Sciliar
-	-	-	-	-	-	-	Valle Isarco
-	-	-	-	-	-	-	Alta Valle Isarco
-	-	-	-	-	-	-	Val Pusteria
-	-	-	-	-	-	-	Totale
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale							
5,21	-	-	-	-	2,46	2,64	Val Venosta
1,05	1,97	1,92	1,84	1,83	0,95	1,89	Burgraviato
1,23	-	-	1,34	5,40	-	1,14	Oltradige-Bassa Atesina
2,11	-	4,97	-	1,06	1,14	1,08	Bolzano
1,97	-	1,85	2,09	7,35	-	3,91	Salto-Sciliar
3,30	1,74	-	-	-	3,37	1,61	Valle Isarco
-	-	-	14,85	-	4,31	-	Alta Valle Isarco
-	2,30	-	1,19	2,25	-	3,61	Val Pusteria
1,70	0,95	1,46	1,52	2,42	1,12	2,06	Totale

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

BEZIRKSGEMEINSCHAFTEN	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche							
Vinschgau	-	2,64	5,36	-	3,60	-	5,92
Burggrafenamt	2,24	2,57	2,92	2,98	2,07	0,95	-
Überetsch-Südtiroler Unterland	1,25	4,46	2,64	2,84	2,96	2,89	1,36
Bozen	0,72	0,92	-	3,42	1,66	4,22	1,91
Salten-Schlern	-	4,05	-	7,00	9,89	-	-
Eisacktal	1,87	2,04	-	-	-	-	1,88
Wipptal	-	-	4,61	-	4,95	-	-
Pustertal	2,10	1,11	1,07	1,14	3,45	1,16	1,20
Insgesamt	1,37	2,36	1,65	2,55	3,01	1,58	1,33
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati							
Vinschgau	24,10	16,78	22,25	7,69	-	-	4,44
Burggrafenamt	13,26	8,40	8,03	3,97	6,10	7,75	6,17
Überetsch-Südtiroler Unterland	8,52	6,22	6,78	7,97	4,45	6,83	5,67
Bozen	8,21	12,88	4,82	4,30	5,80	6,94	2,15
Salten-Schlern	43,46	21,18	25,32	15,18	17,61	21,49	16,84
Eisacktal	17,14	12,99	22,91	-	8,24	-	14,37
Wipptal	-	-	-	20,51	-	-	-
Pustertal	17,40	17,42	19,38	7,69	-	5,26	5,86
Insgesamt	14,41	11,95	11,61	5,96	5,70	6,85	6,11
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne							
Vinschgau	26,74	25,83	61,79	58,22	56,90	60,79	36,60
Burggrafenamt	38,98	49,89	45,62	56,86	51,32	45,83	41,41
Überetsch-Südtiroler Unterland	35,90	29,37	24,83	42,76	35,96	37,59	25,63
Bozen	28,95	20,51	13,45	29,32	34,56	34,44	46,58
Salten-Schlern	58,97	53,94	45,67	78,66	43,11	46,93	63,32
Eisacktal	37,96	38,94	33,58	35,72	41,03	56,10	36,23
Wipptal	54,92	60,69	41,05	28,58	42,71	43,76	32,96
Pustertal	64,35	40,62	28,08	58,93	48,51	53,39	47,93
Insgesamt	40,97	37,43	32,84	47,68	43,24	45,21	42,59
Insgesamt / Totale							
Vinschgau	904,89	928,47	938,72	966,18	845,16	1.000,72	820,91
Burggrafenamt	903,95	866,73	848,28	882,30	793,70	729,93	737,09
Überetsch-Südtiroler Unterland	945,22	912,16	892,32	825,00	854,64	822,37	780,78
Bozen	853,33	778,23	757,61	829,06	748,08	792,06	791,75
Salten-Schlern	976,92	914,23	933,93	963,33	885,76	812,99	815,94
Eisacktal	922,84	933,95	898,41	864,05	801,48	812,24	790,71
Wipptal	1.139,16	1.075,47	1.135,46	1.278,70	913,89	1.138,72	974,38
Pustertal	934,26	899,35	842,79	873,40	808,24	772,32	817,67
Insgesamt	912,65	872,53	849,39	877,95	808,18	803,81	789,90

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 7 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2005-2018

Standardisierte Rate

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2005-2018

Tasso standardizzato

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	COMUNITÀ COMPRENSORIALI
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche							
-	-	7,89	5,08	4,99	2,57	-	Val Venosta
1,05	2,09	0,96	-	1,02	0,84	1,97	Burgraviato
-	1,21	2,62	2,67	-	5,11	-	Oltradige-Bassa Atesina
1,06	1,82	-	2,71	-	2,26	1,91	Bolzano
-	-	-	-	1,79	1,71	7,59	Salto-Sciliar
1,65	-	1,68	3,39	-	1,90	1,59	Valle Isarco
5,13	5,00	-	-	-	-	-	Alta Valle Isarco
-	-	-	-	2,17	1,12	1,01	Val Pusteria
0,76	1,13	1,30	1,66	1,06	1,98	1,80	Totale
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati							
-	12,74	-	12,28	7,05	9,84	2,70	Val Venosta
6,19	7,92	6,12	3,90	9,03	11,91	11,57	Burgraviato
1,23	5,95	9,84	2,61	21,15	9,93	13,93	Oltradige-Bassa Atesina
3,47	7,70	6,43	4,74	7,34	4,83	3,40	Bolzano
19,44	23,52	12,13	9,24	54,21	14,68	10,53	Salto-Sciliar
9,62	-	1,82	7,12	9,00	-	3,72	Valle Isarco
-	-	-	-	22,70	-	-	Alta Valle Isarco
16,13	9,42	10,67	7,54	21,24	5,80	2,53	Val Pusteria
6,72	8,24	6,88	5,25	15,51	7,44	6,75	Totale
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne							
32,35	27,53	35,28	34,09	47,20	43,43	42,42	Val Venosta
39,38	38,53	46,55	44,72	38,53	32,98	32,38	Burgraviato
46,93	44,41	53,12	39,67	38,81	29,85	30,59	Oltradige-Bassa Atesina
39,22	21,00	30,10	30,24	25,73	32,27	20,08	Bolzano
32,39	42,66	58,51	45,88	57,46	31,86	44,78	Salto-Sciliar
41,57	25,68	31,91	32,81	37,32	50,35	38,91	Valle Isarco
64,96	50,69	20,79	21,29	24,14	35,35	15,27	Alta Valle Isarco
46,07	39,16	42,00	61,36	55,14	42,87	44,46	Val Pusteria
40,97	34,04	40,77	40,60	40,00	36,01	32,84	Totale
Insgesamt / Totale							
881,17	815,12	814,62	882,83	799,35	769,13	784,02	Val Venosta
847,17	753,85	742,74	774,67	712,23	740,66	696,85	Burgraviato
850,51	757,58	801,70	799,78	740,23	735,93	730,67	Oltradige-Bassa Atesina
802,82	787,60	768,16	756,80	719,89	710,18	724,92	Bolzano
797,21	782,79	764,24	709,47	892,28	745,13	838,28	Salto-Sciliar
794,42	739,80	715,48	825,22	767,60	794,32	682,12	Valle Isarco
938,17	863,17	861,43	815,38	848,21	827,64	633,23	Alta Valle Isarco
828,79	797,14	756,31	811,80	722,09	779,75	739,73	Val Pusteria
823,33	776,16	764,32	782,84	747,47	745,13	727,54	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT

Tab. 8

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2014-2018

Rohe Rate - Werte des Fünfjahreszeitraums

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2014-2018

Tasso grezzo - Valori del quinquennio

TODESURSACHEN	Vinschgau Val Venosta	Burggrafenamt Burgraviato	Überetsch-Südt. Unterl. Oltradige-Bassa Atesina	Bozen Bolzano
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	11,76	9,75	13,61	25,63
Neubildungen	231,93	218,98	216,20	294,45
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	224,64	212,74	210,60	286,22
davon: <i>des Magens</i>	14,01	10,72	8,54	14,59
<i>des Kolons</i>	15,69	14,23	20,82	24,13
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	12,32	15,01	16,02	18,52
<i>des Pankreas</i>	17,93	17,16	18,68	20,02
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	41,46	37,63	36,30	57,06
<i>der Brustdrüse</i>	18,49	15,79	13,08	20,76
<i>der Prostata</i>	14,57	12,67	7,21	13,09
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	17,37	15,21	16,55	25,07
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,68	2,14	2,14	2,99
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	12,88	16,18	19,49	16,84
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	9,52	10,72	15,48	11,22
Psychische und Verhaltensstörungen	54,34	29,83	23,22	37,79
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	35,85	38,22	52,58	60,61
Krankheiten des Kreislaufsystems	300,27	309,85	287,74	334,48
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	82,35	83,07	87,02	107,75
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	82,91	83,85	67,00	81,00
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	62,74	78,97	62,73	72,58
Krankheiten des Atmungssystems	59,94	68,44	55,25	79,88
davon: <i>Grippe</i>	1,12	0,58	1,60	1,87
<i>Pneumonie</i>	16,81	24,18	16,82	23,01
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	27,45	23,40	23,49	26,94
Krankheiten des Verdauungssystems	23,53	25,15	27,49	40,03
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	0,56	0,97	1,33	1,12
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	3,36	3,31	5,34	3,37
Krankheiten des Urogenitalsystems	12,32	18,33	18,68	22,82
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,12	1,75	1,60	1,50
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	4,48	0,97	2,14	1,31
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	5,04	9,36	11,74	6,92
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	40,90	41,34	38,97	34,23
Insgesamt	799,98	794,62	777,54	963,97

Tab. 8 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2014-2018

Rohe Rate - Werte des Fünfjahreszeitraums

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2014-2018

Tasso grezzo - Valori del quinquennio

Salten-Schlern Salto-Scliar	Eisacktal Valle Isarco	Wipptal Valle Isarco	Pustertal Val Pusteria	Insgesamt Totale	
8,46	20,21	13,87	12,91	15,25	Alcune malattie infettive e parassitarie
198,12	194,47	217,93	195,85	226,76	Tumori
193,69	188,75	211,00	190,00	220,39	di cui: Tumori maligni
10,47	9,91	15,85	17,05	12,51	di cui: dello stomaco
18,93	14,49	15,85	12,42	17,54	del colon
					del fegato e dei dotti
12,08	12,96	12,88	9,26	14,22	biliari intraepatici
13,69	19,45	17,83	18,51	18,15	del pancreas
29,40	30,50	27,74	30,69	38,70	della laringe e della trachea/
12,89	13,35	16,84	11,21	15,40	bronchi/polmoni
13,69	10,68	10,90	10,96	11,67	del seno
					della prostata
14,09	13,35	15,85	13,64	17,04	del tessuto linfatico/ ematopoietico
					Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
1,61	3,05	1,98	0,97	2,14	
17,32	11,06	13,87	13,15	15,60	Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
14,90	8,77	10,90	9,26	11,40	di cui: diabete mellito
43,09	31,65	29,72	23,38	32,60	Disturbi psichici e comportamentali
39,87	27,45	32,69	28,50	42,02	Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio
281,88	268,44	273,40	274,04	297,26	Malattie del sistema circolatorio
71,28	77,41	80,24	72,83	85,22	di cui: malattie ischemiche del cuore
88,59	66,35	64,39	91,59	79,96	altre malattie del cuore
50,74	53,00	47,55	47,26	62,80	malattie cerebrovascolari
56,78	61,01	54,48	58,46	64,36	Malattie del sistema respiratorio
2,42	2,29	0,99	1,95	1,60	di cui: influenza
16,11	17,54	14,86	16,56	19,41	polmonite
26,17	21,73	25,76	25,58	24,94	malattie croniche delle basse vie respiratorie
20,54	25,93	18,82	25,09	27,80	Malattie dell'apparato digerente
0,40	0,76	1,98	0,73	0,95	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
4,03	3,81	2,97	3,17	3,70	Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
14,50	17,16	10,90	16,56	17,84	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
3,22	1,14	3,96	1,46	1,75	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
2,42	1,91	-	0,97	1,64	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
17,72	3,81	2,97	7,79	8,66	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
44,70	37,37	22,78	46,77	39,58	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
754,64	709,23	702,33	709,82	797,91	Totale

Tab. 8 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2014-2018

Standardisierte Rate - Werte des Fünfjahreszeitraums

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2014-2018

Tasso standardizzato - Valori del quinquennio

TODESURSACHEN	Vinschgau Val Venosta	Burggrafenamt Burgraviato	Überetsch-Südt. Unterl. Oltradige-Bassa Atesina	Bozen Bolzano
Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten	11,97	8,78	13,11	19,49
Neubildungen	235,95	209,42	215,96	239,05
davon: <i>Bösartige Neubildungen</i>	228,85	203,70	210,41	232,62
davon: <i>des Magens</i>	14,16	10,20	8,41	11,89
<i>des Kolons</i>	16,20	13,46	20,83	19,11
<i>der Leber und der intra-hepatischen Gallengänge</i>	11,92	14,67	16,16	15,65
<i>des Pankreas</i>	18,62	16,42	18,48	16,20
<i>des Larynx, der Trachea, der Bronchien und der Lunge</i>	42,60	36,53	36,79	47,63
<i>der Brustdrüse</i>	19,14	15,23	12,90	16,90
<i>der Prostata</i>	14,99	11,99	7,11	9,87
<i>des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes</i>	17,33	14,41	16,55	20,11
Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	1,90	1,98	1,96	2,21
Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	13,03	14,86	19,34	13,05
davon: <i>Diabetes mellitus</i>	9,49	9,91	15,31	8,58
Psychische und Verhaltensstörungen	53,93	26,90	22,66	26,87
Krankheiten des Nervensystems, des Auges und des Ohres	34,57	34,47	50,82	44,02
Krankheiten des Kreislaufsystems	303,51	280,93	278,52	244,12
davon: <i>ischämische Herzkrankheiten</i>	83,71	76,42	84,28	79,35
<i>sonstige Formen der Herzkrankheiten</i>	85,72	76,00	64,86	59,23
<i>zerebrovaskuläre Krankheiten</i>	62,62	70,72	60,43	52,50
Krankheiten des Atmungssystems	61,47	61,63	53,67	58,23
davon: <i>Grippe</i>	1,30	0,54	1,51	1,31
<i>Pneumonie</i>	17,05	21,54	16,41	16,22
<i>chronische Krankheiten der unteren Atemwege</i>	27,91	21,31	22,73	20,23
Krankheiten des Verdauungssystems	23,39	23,41	26,94	32,68
Krankheiten der Haut und der Unterhaut	0,61	0,94	1,33	0,75
Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	2,96	3,07	5,18	2,50
Krankheiten des Urogenitalsystems	12,11	16,34	17,66	16,23
Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett	-	-	-	-
Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben	1,04	1,69	1,58	1,70
Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien	4,06	0,96	2,06	1,37
Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind	6,33	8,68	11,56	5,12
Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen	40,38	38,69	38,02	27,75
Insgesamt	807,22	732,76	760,36	735,14

Quelle: ISTAT, ASTAT

Tab. 8 - Fortsetzung / Segue

Rohe und standardisierte Sterberaten nach Wohnort und Todesursachengruppe - 2014-2018

Standardisierte Rate - Werte des Fünfjahreszeitraums

Tassi grezzi e standardizzati di mortalità per residenza e gruppo di cause - 2014-2018

Tasso standardizzato - Valori del quinquennio

Salten-Schlern Salto-Sciliar	Eisacktal Valle Isarco	Wipptal Valle Isarco	Pustertal Val Pusteria	Insgesamt Totale	CAUSE DI MORTE
8,51	21,50	15,63	13,78	14,20	Alcune malattie infettive e parassitarie
207,49	210,16	239,80	209,12	219,86	Tumori
202,85	204,12	231,77	203,02	213,90	di cui: Tumori maligni
10,83	10,75	17,17	18,51	12,01	di cui: dello stomaco
19,47	15,84	17,88	12,76	16,83	del colon
					del fegato e dei dotti
13,03	14,41	14,52	9,97	14,08	biliari intraepatici
14,43	21,34	20,00	20,41	17,75	del pancreas
30,73	32,37	30,84	33,98	38,28	della laringe e della trachea/
13,45	14,49	17,88	11,55	14,95	bronchi/polmoni
14,42	11,41	12,01	11,43	11,02	del seno
					della prostata
14,64	14,71	18,12	14,64	16,45	del tessuto linfatico/ ematopoietico
					Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi immunitari
1,70	3,29	2,33	1,00	2,01	
					Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche
18,16	12,25	15,94	14,19	14,78	di cui: diabete mellito
15,70	9,64	12,59	10,07	10,77	
45,82	32,96	35,83	24,88	30,17	Disturbi psichici e comportamentali
					Malattie del sistema nervoso, dell'occhio e dell'orecchio
41,16	29,48	36,55	29,32	38,95	
294,08	285,32	312,53	295,43	276,14	Malattie del sistema circolatorio
73,77	82,28	91,06	77,54	79,70	di cui: malattie ischemiche del cuore
93,95	70,84	74,29	99,18	74,45	altre malattie del cuore
52,59	54,89	55,13	50,49	57,81	malattie cerebrovascolari
58,90	64,98	62,58	62,01	59,83	Malattie del sistema respiratorio
2,57	2,32	1,11	2,11	1,49	di cui: influenza
17,49	18,45	18,78	17,11	17,94	polmonite
					malattie croniche delle basse vie respiratorie
26,74	23,12	27,62	26,88	23,16	
21,50	27,71	21,77	26,92	26,53	Malattie dell'apparato digerente
0,37	0,72	2,24	0,86	0,88	Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
					Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
4,09	3,98	3,25	3,22	3,45	
15,04	18,10	12,70	17,46	16,35	Malattie del sistema genitourinario
-	-	-	-	-	Gravidanza, parto e puerperio
3,06	0,99	3,55	1,37	1,72	Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale
2,24	1,72	-	0,89	1,56	Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche
20,03	4,25	4,28	9,20	8,31	Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove
46,66	38,31	24,06	48,78	37,85	Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne
788,83	755,72	793,02	758,42	752,60	Totale

Fonte: ISTAT, ASTAT



Teil 3

Anhang

ISTAT-Vordruck D4
ISTAT-Vordruck D4bis

3 Parte

Appendice

ISTAT-Vordruck D4
ISTAT-Vordruck D4bis

ATTENZIONE SCHEDA UNIFICATA: INDICARE IL SESSO
Per una corretta compilazione leggere le ISTRUZIONI SUL RETRO della scheda
SCRIVERE IN STAMPATELLO

ATTENZIONE SCHEDA UNIFICATA: INDICARE IL SESSO
ISTAT MODELLO D4bis - Ediz. 2014
COPIA PER L'ISTAT

ISTAT
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA
SCHEDA DI MORTE NEL 1° ANNO DI VITA

PARTI A - A CURA DEL MEDICO

MASCHIO ☐ FEMMINA ☐

Cognome e nome della persona deceduta

1. Luogo del decesso

Abitazione 1 ☐ Comune
Istituti di cura (pubblico - privato - accreditato) 2 ☐
Struttura residenziale o socio-assistenziale 4 ☐ Provincia
Altro (specificare) 8 ☐ Codice ASI di decesso

3. Informazioni rilevanti

Peso alla nascita 1 ☐ Età gestazionale alla nascita 1 ☐ n. parto
Data della nascita 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100 ☐ 101 ☐ 102 ☐ 103 ☐ 104 ☐ 105 ☐ 106 ☐ 107 ☐ 108 ☐ 109 ☐ 110 ☐ 111 ☐ 112 ☐ 113 ☐ 114 ☐ 115 ☐ 116 ☐ 117 ☐ 118 ☐ 119 ☐ 120 ☐ 121 ☐ 122 ☐ 123 ☐ 124 ☐ 125 ☐ 126 ☐ 127 ☐ 128 ☐ 129 ☐ 130 ☐ 131 ☐ 132 ☐ 133 ☐ 134 ☐ 135 ☐ 136 ☐ 137 ☐ 138 ☐ 139 ☐ 140 ☐ 141 ☐ 142 ☐ 143 ☐ 144 ☐ 145 ☐ 146 ☐ 147 ☐ 148 ☐ 149 ☐ 150 ☐ 151 ☐ 152 ☐ 153 ☐ 154 ☐ 155 ☐ 156 ☐ 157 ☐ 158 ☐ 159 ☐ 160 ☐ 161 ☐ 162 ☐ 163 ☐ 164 ☐ 165 ☐ 166 ☐ 167 ☐ 168 ☐ 169 ☐ 170 ☐ 171 ☐ 172 ☐ 173 ☐ 174 ☐ 175 ☐ 176 ☐ 177 ☐ 178 ☐ 179 ☐ 180 ☐ 181 ☐ 182 ☐ 183 ☐ 184 ☐ 185 ☐ 186 ☐ 187 ☐ 188 ☐ 189 ☐ 190 ☐ 191 ☐ 192 ☐ 193 ☐ 194 ☐ 195 ☐ 196 ☐ 197 ☐ 198 ☐ 199 ☐ 200 ☐ 201 ☐ 202 ☐ 203 ☐ 204 ☐ 205 ☐ 206 ☐ 207 ☐ 208 ☐ 209 ☐ 210 ☐ 211 ☐ 212 ☐ 213 ☐ 214 ☐ 215 ☐ 216 ☐ 217 ☐ 218 ☐ 219 ☐ 220 ☐ 221 ☐ 222 ☐ 223 ☐ 224 ☐ 225 ☐ 226 ☐ 227 ☐ 228 ☐ 229 ☐ 230 ☐ 231 ☐ 232 ☐ 233 ☐ 234 ☐ 235 ☐ 236 ☐ 237 ☐ 238 ☐ 239 ☐ 240 ☐ 241 ☐ 242 ☐ 243 ☐ 244 ☐ 245 ☐ 246 ☐ 247 ☐ 248 ☐ 249 ☐ 250 ☐ 251 ☐ 252 ☐ 253 ☐ 254 ☐ 255 ☐ 256 ☐ 257 ☐ 258 ☐ 259 ☐ 260 ☐ 261 ☐ 262 ☐ 263 ☐ 264 ☐ 265 ☐ 266 ☐ 267 ☐ 268 ☐ 269 ☐ 270 ☐ 271 ☐ 272 ☐ 273 ☐ 274 ☐ 275 ☐ 276 ☐ 277 ☐ 278 ☐ 279 ☐ 280 ☐ 281 ☐ 282 ☐ 283 ☐ 284 ☐ 285 ☐ 286 ☐ 287 ☐ 288 ☐ 289 ☐ 290 ☐ 291 ☐ 292 ☐ 293 ☐ 294 ☐ 295 ☐ 296 ☐ 297 ☐ 298 ☐ 299 ☐ 300 ☐ 301 ☐ 302 ☐ 303 ☐ 304 ☐ 305 ☐ 306 ☐ 307 ☐ 308 ☐ 309 ☐ 310 ☐ 311 ☐ 312 ☐ 313 ☐ 314 ☐ 315 ☐ 316 ☐ 317 ☐ 318 ☐ 319 ☐ 320 ☐ 321 ☐ 322 ☐ 323 ☐ 324 ☐ 325 ☐ 326 ☐ 327 ☐ 328 ☐ 329 ☐ 330 ☐ 331 ☐ 332 ☐ 333 ☐ 334 ☐ 335 ☐ 336 ☐ 337 ☐ 338 ☐ 339 ☐ 340 ☐ 341 ☐ 342 ☐ 343 ☐ 344 ☐ 345 ☐ 346 ☐ 347 ☐ 348 ☐ 349 ☐ 350 ☐ 351 ☐ 352 ☐ 353 ☐ 354 ☐ 355 ☐ 356 ☐ 357 ☐ 358 ☐ 359 ☐ 360 ☐ 361 ☐ 362 ☐ 363 ☐ 364 ☐ 365 ☐ 366 ☐ 367 ☐ 368 ☐ 369 ☐ 370 ☐ 371 ☐ 372 ☐ 373 ☐ 374 ☐ 375 ☐ 376 ☐ 377 ☐ 378 ☐ 379 ☐ 380 ☐ 381 ☐ 382 ☐ 383 ☐ 384 ☐ 385 ☐ 386 ☐ 387 ☐ 388 ☐ 389 ☐ 390 ☐ 391 ☐ 392 ☐ 393 ☐ 394 ☐ 395 ☐ 396 ☐ 397 ☐ 398 ☐ 399 ☐ 400 ☐ 401 ☐ 402 ☐ 403 ☐ 404 ☐ 405 ☐ 406 ☐ 407 ☐ 408 ☐ 409 ☐ 410 ☐ 411 ☐ 412 ☐ 413 ☐ 414 ☐ 415 ☐ 416 ☐ 417 ☐ 418 ☐ 419 ☐ 420 ☐ 421 ☐ 422 ☐ 423 ☐ 424 ☐ 425 ☐ 426 ☐ 427 ☐ 428 ☐ 429 ☐ 430 ☐ 431 ☐ 432 ☐ 433 ☐ 434 ☐ 435 ☐ 436 ☐ 437 ☐ 438 ☐ 439 ☐ 440 ☐ 441 ☐ 442 ☐ 443 ☐ 444 ☐ 445 ☐ 446 ☐ 447 ☐ 448 ☐ 449 ☐ 450 ☐ 451 ☐ 452 ☐ 453 ☐ 454 ☐ 455 ☐ 456 ☐ 457 ☐ 458 ☐ 459 ☐ 460 ☐ 461 ☐ 462 ☐ 463 ☐ 464 ☐ 465 ☐ 466 ☐ 467 ☐ 468 ☐ 469 ☐ 470 ☐ 471 ☐ 472 ☐ 473 ☐ 474 ☐ 475 ☐ 476 ☐ 477 ☐ 478 ☐ 479 ☐ 480 ☐ 481 ☐ 482 ☐ 483 ☐ 484 ☐ 485 ☐ 486 ☐ 487 ☐ 488 ☐ 489 ☐ 490 ☐ 491 ☐ 492 ☐ 493 ☐ 494 ☐ 495 ☐ 496 ☐ 497 ☐ 498 ☐ 499 ☐ 500 ☐ 501 ☐ 502 ☐ 503 ☐ 504 ☐ 505 ☐ 506 ☐ 507 ☐ 508 ☐ 509 ☐ 510 ☐ 511 ☐ 512 ☐ 513 ☐ 514 ☐ 515 ☐ 516 ☐ 517 ☐ 518 ☐ 519 ☐ 520 ☐ 521 ☐ 522 ☐ 523 ☐ 524 ☐ 525 ☐ 526 ☐ 527 ☐ 528 ☐ 529 ☐ 530 ☐ 531 ☐ 532 ☐ 533 ☐ 534 ☐ 535 ☐ 536 ☐ 537 ☐ 538 ☐ 539 ☐ 540 ☐ 541 ☐ 542 ☐ 543 ☐ 544 ☐ 545 ☐ 546 ☐ 547 ☐ 548 ☐ 549 ☐ 550 ☐ 551 ☐ 552 ☐ 553 ☐ 554 ☐ 555 ☐ 556 ☐ 557 ☐ 558 ☐ 559 ☐ 560 ☐ 561 ☐ 562 ☐ 563 ☐ 564 ☐ 565 ☐ 566 ☐ 567 ☐ 568 ☐ 569 ☐ 570 ☐ 571 ☐ 572 ☐ 573 ☐ 574 ☐ 575 ☐ 576 ☐ 577 ☐ 578 ☐ 579 ☐ 580 ☐ 581 ☐ 582 ☐ 583 ☐ 584 ☐ 585 ☐ 586 ☐ 587 ☐ 588 ☐ 589 ☐ 590 ☐ 591 ☐ 592 ☐ 593 ☐ 594 ☐ 595 ☐ 596 ☐ 597 ☐ 598 ☐ 599 ☐ 600 ☐ 601 ☐ 602 ☐ 603 ☐ 604 ☐ 605 ☐ 606 ☐ 607 ☐ 608 ☐ 609 ☐ 610 ☐ 611 ☐ 612 ☐ 613 ☐ 614 ☐ 615 ☐ 616 ☐ 617 ☐ 618 ☐ 619 ☐ 620 ☐ 621 ☐ 622 ☐ 623 ☐ 624 ☐ 625 ☐ 626 ☐ 627 ☐ 628 ☐ 629 ☐ 630 ☐ 631 ☐ 632 ☐ 633 ☐ 634 ☐ 635 ☐ 636 ☐ 637 ☐ 638 ☐ 639 ☐ 640 ☐ 641 ☐ 642 ☐ 643 ☐ 644 ☐ 645 ☐ 646 ☐ 647 ☐ 648 ☐ 649 ☐ 650 ☐ 651 ☐ 652 ☐ 653 ☐ 654 ☐ 655 ☐ 656 ☐ 657 ☐ 658 ☐ 659 ☐ 660 ☐ 661 ☐ 662 ☐ 663 ☐ 664 ☐ 665 ☐ 666 ☐ 667 ☐ 668 ☐ 669 ☐ 670 ☐ 671 ☐ 672 ☐ 673 ☐ 674 ☐ 675 ☐ 676 ☐ 677 ☐ 678 ☐ 679 ☐ 680 ☐ 681 ☐ 682 ☐ 683 ☐ 684 ☐ 685 ☐ 686 ☐ 687 ☐ 688 ☐ 689 ☐ 690 ☐ 691 ☐ 692 ☐ 693 ☐ 694 ☐ 695 ☐ 696 ☐ 697 ☐ 698 ☐ 699 ☐ 700 ☐ 701 ☐ 702 ☐ 703 ☐ 704 ☐ 705 ☐ 706 ☐ 707 ☐ 708 ☐ 709 ☐ 710 ☐ 711 ☐ 712 ☐ 713 ☐ 714 ☐ 715 ☐ 716 ☐ 717 ☐ 718 ☐ 719 ☐ 720 ☐ 721 ☐ 722 ☐ 723 ☐ 724 ☐ 725 ☐ 726 ☐ 727 ☐ 728 ☐ 729 ☐ 730 ☐ 731 ☐ 732 ☐ 733 ☐ 734 ☐ 735 ☐ 736 ☐ 737 ☐ 738 ☐ 739 ☐ 740 ☐ 741 ☐ 742 ☐ 743 ☐ 744 ☐ 745 ☐ 746 ☐ 747 ☐ 748 ☐ 749 ☐ 750 ☐ 751 ☐ 752 ☐ 753 ☐ 754 ☐ 755 ☐ 756 ☐ 757 ☐ 758 ☐ 759 ☐ 760 ☐ 761 ☐ 762 ☐ 763 ☐ 764 ☐ 765 ☐ 766 ☐ 767 ☐ 768 ☐ 769 ☐ 770 ☐ 771 ☐ 772 ☐ 773 ☐ 774 ☐ 775 ☐ 776 ☐ 777 ☐ 778 ☐ 779 ☐ 780 ☐ 781 ☐ 782 ☐ 783 ☐ 784 ☐ 785 ☐ 786 ☐ 787 ☐ 788 ☐ 789 ☐ 790 ☐ 791 ☐ 792 ☐ 793 ☐ 794 ☐ 795 ☐ 796 ☐ 797 ☐ 798 ☐ 799 ☐ 800 ☐ 801 ☐ 802 ☐ 803 ☐ 804 ☐ 805 ☐ 806 ☐ 807 ☐ 808 ☐ 809 ☐ 810 ☐ 811 ☐ 812 ☐ 813 ☐ 814 ☐ 815 ☐ 816 ☐ 817 ☐ 818 ☐ 819 ☐ 820 ☐ 821 ☐ 822 ☐ 823 ☐ 824 ☐ 825 ☐ 826 ☐ 827 ☐ 828 ☐ 829 ☐ 830 ☐ 831 ☐ 832 ☐ 833 ☐ 834 ☐ 835 ☐ 836 ☐ 837 ☐ 838 ☐ 839 ☐ 840 ☐ 841 ☐ 842 ☐ 843 ☐ 844 ☐ 845 ☐ 846 ☐ 847 ☐ 848 ☐ 849 ☐ 850 ☐ 851 ☐ 852 ☐ 853 ☐ 854 ☐ 855 ☐ 856 ☐ 857 ☐ 858 ☐ 859 ☐ 860 ☐ 861 ☐ 862 ☐ 863 ☐ 864 ☐ 865 ☐ 866 ☐ 867 ☐ 868 ☐ 869 ☐ 870 ☐ 871 ☐ 872 ☐ 873 ☐ 874 ☐ 875 ☐ 876 ☐ 877 ☐ 878 ☐ 879 ☐ 880 ☐ 881 ☐ 882 ☐ 883 ☐ 884 ☐ 885 ☐ 886 ☐ 887 ☐ 888 ☐ 889 ☐ 890 ☐ 891 ☐ 892 ☐ 893 ☐ 894 ☐ 895 ☐ 896 ☐ 897 ☐ 898 ☐ 899 ☐ 900 ☐ 901 ☐ 902 ☐ 903 ☐ 904 ☐ 905 ☐ 906 ☐ 907 ☐ 908 ☐ 909 ☐ 910 ☐ 911 ☐ 912 ☐ 913 ☐ 914 ☐ 915 ☐ 916 ☐ 917 ☐ 918 ☐ 919 ☐ 920 ☐ 921 ☐ 922 ☐ 923 ☐ 924 ☐ 925 ☐ 926 ☐ 927 ☐ 928 ☐ 929 ☐ 930 ☐ 931 ☐ 932 ☐ 933 ☐ 934 ☐ 935 ☐ 936 ☐ 937 ☐ 938 ☐ 939 ☐ 940 ☐ 941 ☐ 942 ☐ 943 ☐ 944 ☐ 945 ☐ 946 ☐ 947 ☐ 948 ☐ 949 ☐ 950 ☐ 951 ☐ 952 ☐ 953 ☐ 954 ☐ 955 ☐ 956 ☐ 957 ☐ 958 ☐ 959 ☐ 960 ☐ 961 ☐ 962 ☐ 963 ☐ 964 ☐ 965 ☐ 966 ☐ 967 ☐ 968 ☐ 969 ☐ 970 ☐ 971 ☐ 972 ☐ 973 ☐ 974 ☐ 975 ☐ 976 ☐ 977 ☐ 978 ☐ 979 ☐ 980 ☐ 981 ☐ 982 ☐ 983 ☐ 984 ☐ 985 ☐ 986 ☐ 987 ☐ 988 ☐ 989 ☐ 990 ☐ 991 ☐ 992 ☐ 993 ☐ 994 ☐ 995 ☐ 996 ☐ 997 ☐ 998 ☐ 999 ☐ 1000 ☐ 1001 ☐ 1002 ☐ 1003 ☐ 1004 ☐ 1005 ☐ 1006 ☐ 1007 ☐ 1008 ☐ 1009 ☐ 1010 ☐ 1011 ☐ 1012 ☐ 1013 ☐ 1014 ☐ 1015 ☐ 1016 ☐ 1017 ☐ 1018 ☐ 1019 ☐ 1020 ☐ 1021 ☐ 1022 ☐ 1023 ☐ 1024 ☐ 1025 ☐ 1026 ☐ 1027 ☐ 1028 ☐ 1029 ☐ 1030 ☐ 1031 ☐ 1032 ☐ 1033 ☐ 1034 ☐ 1035 ☐ 1036 ☐ 1037 ☐ 1038 ☐ 1039 ☐ 1040 ☐ 1041 ☐ 1042 ☐ 1043 ☐ 1044 ☐ 1045 ☐ 1046 ☐ 1047 ☐ 1048 ☐ 1049 ☐ 1050 ☐ 1051 ☐ 1052 ☐ 1053 ☐ 1054 ☐ 1055 ☐ 1056 ☐ 1057 ☐ 1058 ☐ 1059 ☐ 1060 ☐ 1061 ☐ 1062 ☐ 1063 ☐ 1064 ☐ 1065 ☐ 1066 ☐ 1067 ☐ 1068 ☐ 1069 ☐ 1070 ☐ 1071 ☐ 1072 ☐ 1073 ☐ 1074 ☐ 1075 ☐ 1076 ☐ 1077 ☐ 1078 ☐ 1079 ☐ 1080 ☐ 1081 ☐ 1082 ☐ 1083 ☐ 1084 ☐ 1085 ☐ 1086 ☐ 1087 ☐ 1088 ☐ 1089 ☐ 1090 ☐ 1091 ☐ 1092 ☐ 1093 ☐ 1094 ☐ 1095 ☐ 1096 ☐ 1097 ☐ 1098 ☐ 1099 ☐ 1100 ☐ 1101 ☐ 1102 ☐ 1103 ☐ 1104 ☐ 1105 ☐ 1106 ☐ 1107 ☐ 1108 ☐ 1109 ☐ 1110 ☐ 1111 ☐ 1112 ☐ 1113 ☐ 1114 ☐ 1115 ☐ 1116 ☐ 1117 ☐ 1118 ☐ 1119 ☐ 1120 ☐ 1121 ☐ 1122 ☐ 1123 ☐ 1124 ☐ 1125 ☐ 1126 ☐ 1127 ☐ 1128 ☐ 1129 ☐ 1130 ☐ 1131 ☐ 1132 ☐ 1133 ☐ 1134 ☐ 1135 ☐ 1136 ☐ 1137 ☐ 1138 ☐ 1139 ☐ 1140 ☐ 1141 ☐ 1142 ☐ 1143 ☐ 1144 ☐ 1145 ☐ 1146 ☐ 1147 ☐ 1148 ☐ 1149 ☐ 1150 ☐ 1151 ☐ 1152 ☐ 1153 ☐ 1154 ☐ 1155 ☐ 1156 ☐ 1157 ☐ 1158 ☐ 1159 ☐ 1160 ☐ 1161 ☐ 1162 ☐ 1163 ☐ 1164 ☐ 1165 ☐ 1166 ☐ 1167 ☐ 1168 ☐ 1169 ☐ 1170 ☐ 1171 ☐ 1172 ☐ 1173 ☐ 1174 ☐ 1175 ☐ 1176 ☐ 1177 ☐ 1178 ☐ 1179 ☐

Statistisches Jahrbuch für Südtirol

2019, zweisprachige Ausgabe, 544 Seiten, 2020
2020, zweisprachige Ausgabe, 562 Seiten, 2020
2021, zweisprachige Ausgabe, 558 Seiten, 2022

Demografisches Handbuch für Südtirol

1995, zweisprachige Ausgabe, 143 Seiten, 1997
2002, zweisprachige Ausgabe, 204 Seiten, 2003
2006, zweisprachige Ausgabe, 192 Seiten, 2007
2009, zweisprachige Ausgabe, 190 Seiten, 2010
2010, zweisprachige Ausgabe, 192 Seiten, 2011
2011, zweisprachige Ausgabe, 142 Seiten, 2012
2012, zweisprachige Ausgabe, 192 Seiten, 2013
2013, zweisprachige Ausgabe, 192 Seiten, 2014
2014, zweisprachige Ausgabe, 194 Seiten, 2015

Südtirol in Zahlen

2019, zweisprachige und lad. Ausgabe, 48 Seiten, 2019
2020, zweisprachige und lad. Ausgabe, 48 Seiten, 2020
2021, zweisprachige und lad. Ausgabe, 48 Seiten, 2021

Die englische Ausgabe von Südtirol in Zahlen ist ausschließlich im Internet verfügbar: <https://astat.provinz.bz.it/>

„ASTAT Schriftenreihe“

- Nr. 221 **Familienstudie - 2016**
zweisprachige Ausgabe, 184 Seiten, 2018
- Nr. 222 **Vornamen in Südtirol - 2017**
zweisprachige Ausgabe, 94 Seiten, 2018
- Nr. 223 **Bautätigkeit und Immobilienmarkt in Südtirol - 2016**
zweisprachige Ausgabe, 232 Seiten, 2018
- Nr. 224 **Mobilität und Verkehr in Südtirol - 2016**
zweisprachige Ausgabe, 168 Seiten, 2018
- Nr. 225 **Seilbahnen in Südtirol - 2017**
zweisprachige Ausgabe, 108 Seiten, 2018
- Nr. 226 **Mobilität und Verkehr in Südtirol - 2017**
zweisprachige Ausgabe, 170 Seiten, 2019
- Nr. 227 **Seilbahnen in Südtirol - 2018**
zweisprachige Ausgabe, 108 Seiten, 2019
- Nr. 227 **Kultur und Weiterbildung: Teilnahme und Meinungen der Südtiroler - 2019**
zweisprachige Ausgabe, 118 Seiten, 2020
- Nr. 228 **Wanderungsbewegungen in Südtirol: Entwicklungen und Tendenzen zwischen 1993 und 2017**
zweisprachige Ausgabe, 94 Seiten, 2020

Annuario Statistico della Provincia di Bolzano

2019, edizione bilingue, 544 pagine, 2020
2020, edizione bilingue, 562 pagine, 2020
2021, edizione bilingue, 558 pagine, 2022

Manuale demografico della prov. di Bolzano

1995, edizione bilingue, 143 pagine, 1997
2002, edizione bilingue, 204 pagine, 2003
2006, edizione bilingue, 192 pagine, 2007
2009, edizione bilingue, 190 pagine, 2010
2010, edizione bilingue, 192 pagine, 2011
2011, edizione bilingue, 142 pagine, 2012
2012, edizione bilingue, 192 pagine, 2013
2013, edizione bilingue, 192 pagine, 2014
2014, edizione bilingue, 194 pagine, 2015

Alto Adige in cifre

2019, edizione bilingue e ladina, 48 pagine, 2019
2020, edizione bilingue e ladina, 48 pagine, 2020
2021, edizione bilingue e ladina, 48 pagine, 2021

L'Alto Adige in cifre nella versione inglese è disponibile solo online all'indirizzo: <https://astat.provincia.bz.it/>

"Collana ASTAT"

- Nr. 221 **Indagine sulla famiglia - 2016**
edizione bilingue, 184 pagine, 2018
- Nr. 222 **Nomi propri in provincia di Bolzano - 2017**
edizione bilingue, 94 pagine, 2018
- Nr. 223 **Attività edilizia e mercato immobiliare in provincia di Bolzano - 2016**
edizione bilingue, 232 pagine, 2018
- Nr. 224 **Mobilità e traffico in provincia di Bolzano - 2016**
edizione bilingue, 168 pagine, 2018
- Nr. 225 **Impianti a fune in Alto Adige - 2017**
edizione bilingue, 108 pagine, 2018
- Nr. 226 **Mobilità e traffico in provincia di Bolzano - 2017**
edizione bilingue, 170 pagine, 2019
- Nr. 227 **Impianti a fune in Alto Adige - 2018**
edizione bilingue, 108 pagine, 2019
- Nr. 227 **Cultura e formazione continua: partecipazione e opinioni degli altoatesini - 2019**
edizione bilingue, 118 pagine, 2020
- Nr. 228 **Movimenti migratori in provincia di Bolzano: sviluppi e tendenze tra il 1993 e il 2017**
edizione bilingue, 94 pagine, 2020

- Nr. 229 **Seilbahnen in Südtirol - 2019**
zweisprachige Ausgabe, 108 Seiten, 2020
- Nr. 230 **Mobilität und Verkehr in Südtirol - 2018**
zweisprachige Ausgabe, 176 Seiten, 2021
- Nr. 231 **Seilbahnen in Südtirol - 2020**
zweisprachige Ausgabe, 108 Seiten, 2021
- Nr. 232 **Jugendstudie - 2021**
zweisprachige Ausgabe, 172 Seiten, 2022
- Nr. 233 **Todesursachen in Südtirol - 2005-2018**
zweisprachige Ausgabe, 222 Seiten, 2022

- Nr. 229 **Impianti a fune in Alto Adige - 2019**
edizione bilingue, 108 pagine, 2020
- Nr. 230 **Mobilità e traffico in provincia di Bolzano - 2018**
edizione bilingue, 176 pagine, 2021
- Nr. 231 **Impianti a fune in Alto Adige - 2020**
edizione bilingue, 108 pagine, 2021
- Nr. 232 **Indagine sui giovani - 2021**
edizione bilingue, 172 pagine, 2022
- Nr. 233 **Cause di morte in Alto Adige - 2005-2018**
edizione bilingue, 222 pagine, 2022

In Zahlen

- Nr. 19 **Soziale Einrichtungen in Zahlen 2016**
zweisprachige Ausgabe, 93 Seiten, 2017
- Nr. 20 **Bildung in Zahlen 2016-2017**
zweisprachige Ausgabe, 80 Seiten, 2017
- Nr. 21 **Soziale Einrichtungen und Dienste für Kleinkinder 2017**
zweisprachige Ausgabe, 89 Seiten, 2019
- Nr. 22 **Bildung in Zahlen 2017-2018**
zweisprachige Ausgabe, 84 Seiten, 2019
- Nr. 23 **Bildung in Zahlen 2018-2019**
zweisprachige Ausgabe, 84 Seiten, 2020
- Nr. 24 **Bildung in Zahlen 2019-2020**
zweisprachige Ausgabe, 84 Seiten, 2021
- Nr. 25 **Bildung in Zahlen 2020-2021**
zweisprachige Ausgabe, 84 Seiten, 2022

In cifre

- Nr. 19 **Presidi socio-assistenziali in cifre 2016**
edizione bilingue, 93 pagine, 2017
- Nr. 20 **Istruzione in cifre 2016-2017**
edizione bilingue, 80 pagine, 2017
- Nr. 21 **Presidi sociali e servizi alla prima infanzia 2017**
edizione bilingue, 89 pagine, 2019
- Nr. 22 **Istruzione in cifre 2017-2018**
edizione bilingue, 84 pagine, 2019
- Nr. 23 **Istruzione in cifre 2018-2019**
edizione bilingue, 84 pagine, 2020
- Nr. 24 **Istruzione in cifre 2019-2020**
edizione bilingue, 84 pagine, 2021
- Nr. 25 **Istruzione in cifre 2020-2021**
edizione bilingue, 84 pagine, 2022

„ASTAT-Info“

- 10 Erwerbstätigkeit - 4. Quartal 2021
- 11 Ausländische Bevölkerung - 2020
- 12 Volkswirtschaftliche Gesamtrechnung Südtirols - 2011-2020
- 13 Weltwassertag - 22. März 2022
- 14 Bildung in Zahlen - Schuljahr 2020/21
- 15 Demografische Daten - 2020
- 16 Politische Prioritäten und sozialer Zusammenhalt - Februar 2022
- 17 Von den Polizeikräften angezeigte Straftaten - 2020
- 18 BIP und private Konsumausgaben: Schätzungen und Prognosen - 2021-2023
- 19 Elektrische Energie Südtirol - 2000-2020
- 20 Strom-, Gas- und Treibstoffpreise - 2021/2022

"ASTAT-Info"

- 10 Occupazione - 4° trimestre 2021
- 11 Popolazione straniera - 2020
- 12 Conto economico della provincia di Bolzano - 2011-2020
- 13 Giornata mondiale dell'acqua - 22 marzo 2022
- 14 Istruzione in cifre - Anno scolastico 2020/21
- 15 Dati demografici - 2020
- 16 Priorità politiche e coesione sociale - Febbraio 2022
- 17 Delitti denunciati dalle Forze di Polizia - 2020
- 18 PIL e spesa per consumi delle famiglie: stime e previsioni - 2021-2023
- 19 Energia elettrica Alto Adige - 2000-2020
- 20 Prezzi di energia, gas e carburanti - 2021/2022

- 21 Südtiroler Familienstudie - 2021
- 22 Entwicklung im Tourismus - 2020/21
- 23 Sportliche und körperliche Betätigung - 2022

- 21 Indagine sulla famiglia in Alto Adige - 2021
- 22 Andamento turistico - 2020/21
- 23 La pratica sportiva e l'attività fisica - 2022

Andere Publikationen

Gemeindedatensammlung 1998

Zweisprachige Ausgabe, 112 Seiten, 2000

5. Landwirtschaftszählung 2000

Zweisprachige Ausgabe, 235 Seiten, 2002

5. Landwirtschaftszählung 2000 - Ausgewählte Themen

Zweisprachige Ausgabe, 137 Seiten, 2002

6. Landwirtschaftszählung 2010

Zweisprachige Ausgabe, 316 Seiten, 2013

Klassifikation der Berufe 2001

Zweisprachige Ausgabe, 236 Seiten, 2004

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 1

Zweisprachige Ausgabe, 88 Seiten, 2004

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 2, Gebäude und Wohnungen

Zweisprachige Ausgabe, 76 Seiten, 2005

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 3, Bildung

Zweisprachige Ausgabe, 78 Seiten, 2005

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 4, Bewohnte Ortschaften

Zweisprachige Ausgabe, 96 Seiten, 2006

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 5, Erwerbstätigkeit

Zweisprachige Ausgabe, 142 Seiten, 2006

14. Allgemeine Volkszählung 2001 - Band 6, Pendlerströme aus Berufs- und Studiengründen

Zweisprachige Ausgabe, 176 Seiten, 2007

ATECO 2007 - Klassifikation der Wirtschaftstätigkeiten

Zweisprachige Ausgabe, 818 Seiten, 2009

9. Arbeitsstättenzählung und Zählung der Non- Profit-Organisationen 2011 - Hauptergebnisse und Erhebungsverfahren

Zweisprachige Ausgabe, 148 Seiten, 2014

Tirol Südtirol Trentino 2015

Zweisprachige Ausgabe, 12 Seiten, 2015

Gemeinden in Zahlen 2015

Zweisprachige Ausgabe, 24 Seiten, 2015

15. Volkszählung 2011

Zweisprachige Ausgabe, 456 Seiten, 2020

Altre pubblicazioni

Raccolta dati comunali 1998

edizione bilingue, 112 pagine, 2000

5° Censimento generale dell'agricoltura 2000

edizione bilingue, 235 pagine, 2002

5° Censimento generale dell'agricoltura 2000 - Aspetti particolari

edizione bilingue, 137 pagine, 2002

6° Censimento generale dell'agricoltura 2010

edizione bilingue, 316 pagine, 2013

Classificazione delle professioni 2001

edizione bilingue, 236 pagine, 2004

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 1

edizione bilingue, 88 pagine, 2004

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 2, Edifici e abitazioni

edizione bilingue, 76 pagine, 2005

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 3, Istruzione

edizione bilingue, 78 pagine, 2005

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 4, Località abitate

edizione bilingue, 96 pagine, 2006

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 5, Occupazione

edizione bilingue, 142 pagine, 2006

14° Censimento della popolazione 2001 - Tomo 6, Flussi pendolari per motivi di lavoro e studio

edizione bilingue, 176 pagine, 2007

ATECO 2007 - Classificazione delle attività economiche

edizione bilingue, 818 pagine, 2009

9° Censimento dell'industria e dei servizi e Censi- mento delle Istituzioni non profit 2011 - Principali risultati e processo di rilevazione

edizione bilingue, 148 pagine, 2014

Tirol Alto-Adige Trentino 2015

edizione bilingue, 12 pagine, 2015

Comuni in cifre 2015

edizione bilingue, 24 pagine, 2015

15° Censimento della popolazione 2011

edizione bilingue, 456 pagine, 2020

ASTAT DVD - Statistiksammlung 1981-2011

ASTAT DVD - Raccolta statistica 1981-2011