
CAPITOLO 2

SANITÀ E SERVIZI SOCIOASSISTENZIALI

2.1 – FLUSSI DI ATTIVITÀ DELL'OSPEDALE DI MACERATA

La capacità ricettiva dell'ospedale di Macerata è di 328 posti letto per degenza ordinaria; la stessa del 2006 (tav. 2.1).

Nel periodo considerato le dimissioni totali dall'ospedale sono state 9.717 (l'8% in più rispetto al 2006), le giornate di degenza totali sono state 98.835 e la durata media del ricovero¹ ordinario pari a 10 giorni (nel 2006 quest'ultimo indicatore ha assunto un valore pari a 11 giorni).

I reparti con il più alto numero di dimissioni totali risultano quelli di Chirurgia (1.494, il 15%), Ostetricia e ginecologia (1.339, il 14% del totale) e Medicina (1.081, l'11%). Il reparto di Degenza cardiologica e l'UTIC fanno rilevare complessivamente 896 dimissioni, il 9% del totale. Sommando ai dati del reparto di Pediatria anche le dimissioni dal Nido e dalla Neonatologia, se ne ottengono 1.044, pari all'11% del totale delle dimissioni in regime di degenza ordinaria. Complessivamente, quindi, in questi reparti si concentra il 60% delle dimissioni totali.

Come già avvenuto nel 2006 è nel reparto del Nido, annesso alla Pediatria, che si osserva una maggiore frequenza di erogazione della prestazione principale: ha contato infatti 593 DRG² associati alla nascita di neonato normale su un totale di 681 dimissioni.

L'intera struttura ospedaliera ha un tasso di utilizzo dei posti letto³ in degenza ordinaria dell'84%, con una certa variabilità tra i diversi reparti.

I residenti nel Comune di Macerata nel 2007 si sono serviti del nosocomio cittadino per un totale di 26.197 giornate di degenza, 3.529 dimissioni e una durata media dei ricoveri di 7,4 giorni. Le dimissioni dei residenti maceratesi hanno rappresentato il 36% delle dimissioni totali.

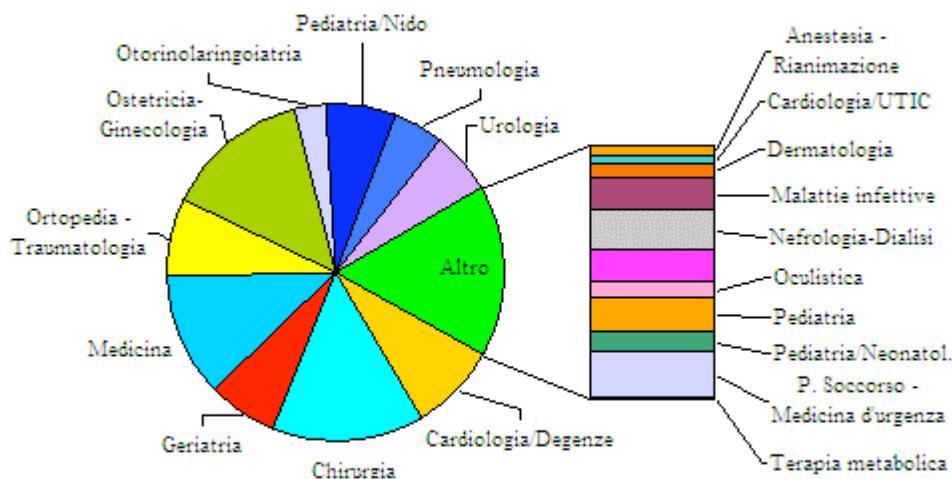
I reparti più utilizzati dalla popolazione del capoluogo in ordine decrescente sono stati Chirurgia, Ostetricia e ginecologia, Medicina, Pediatria (nell'estensione comprendente anche il Nido e la Neonatologia), e il reparto di Degenza cardiologica e UTIC: essi complessivamente hanno realizzato 2.109 dimissioni, pari al 60% del totale (graf. 2.1).

¹ La durata media del ricovero è calcolata dividendo il numero delle giornate di degenza per il numero delle dimissioni.

² DRG: raggruppamento delle diagnosi di ricovero. Tale indicatore viene formulato dopo la dimissione del paziente e considera i seguenti parametri: età, sesso, modalità di dimissione, diagnosi principale ed eventuali diagnosi secondarie, interventi (operazioni, ecc.) e procedure effettuate (prelievi, TAC, ecografie, ecc.).

³ Il tasso di utilizzo dei posti letto è calcolato rapportando il numero delle giornate di degenza effettive al numero delle giornate di degenza potenziali (stimate moltiplicando il numero di posti letto per 365), per cento.

Graf. 2.1 - Dimissioni di residenti maceratesi dai reparti di degenza ordinaria dell'ospedale di Macerata per reparto - Anno 2007



Fonte: elaborazione dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

La disponibilità di posti letto in day-hospital nell'ospedale di Macerata, aumentata di un posto rispetto al 2006, è pari a 50 unità (tav. 2.2).

Le dimissioni totali sono state 3.007; i cicli di terapia in day-hospital hanno richiesto un totale di 17.976 giornate di degenza, protraendosi in media per 6,0 giorni.

I reparti con un più alto numero di dimissioni totali sono Oculistica (1.228, il 41% del totale), Oncologia (406, il 14%), Chirurgia (311, il 10%), Ostetricia e ginecologia (259, il 9%), Ortopedia e traumatologia (188, il 6%) e Pneumologia (122, il 4%). La durata media della prestazione in questi reparti varia dai 27,6 giorni/dimissione del day hospital oncologico alle 1,3 giornate/dimissione della chirurgia.

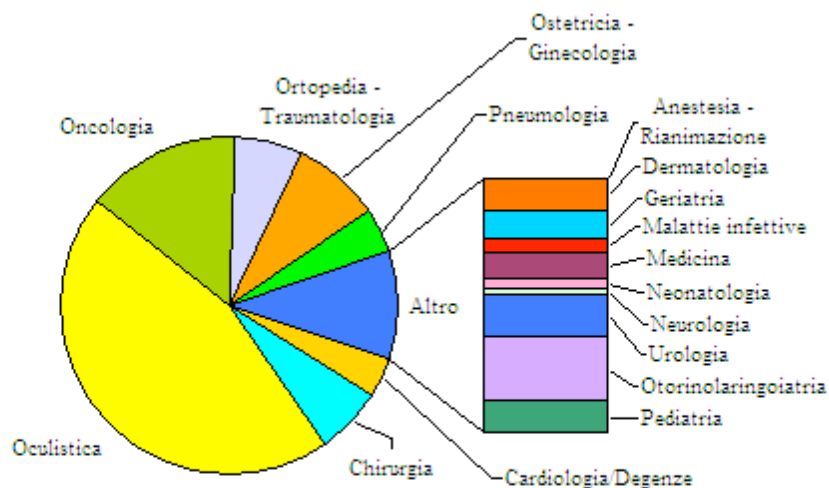
Nel caso del day-hospital, dall'osservazione dei reparti in base alla maggiore frequenza dell'erogazione della stessa prestazione si evince che in quello di Oculistica nel 2007 su 1.228 day-hospital complessivi sono state effettuate 905 dimissioni per interventi sul cristallino. Tra i restanti reparti si pongono in evidenza quelli di Neurologia, Pneumologia, Oncologia e Medicina, in cui il DRG più frequente è quello associato alla chemioterapia, che rappresenta l'83% dei ricoveri in regime di day-hospital complessivamente effettuati nei quattro reparti citati.

Il tasso di utilizzo dei posti letto in day-hospital è del 99% per l'intera struttura.

I residenti nel Comune di Macerata nel 2007 si sono rivolti al day-hospital dell'ospedale cittadino per un totale di 3.427 giornate di degenza e 1.137 dimissioni (il 38% del totale); la durata media di un ricovero è stata di 3,0 giorni.

I reparti più utilizzati dalla popolazione del capoluogo in ordine decrescente sono stati Oculistica, Oncologia, Ostetricia e ginecologia e Ortopedia con un flusso complessivo di 844 dimissioni, il 74% del totale (graf. 2.2).

**Graf. 2.2 - Dimissioni di residenti maceratesi dal day-hospital
dell'ospedale di Macerata per reparto - Anno 2007**



Fonte: elaborazione dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

In base a dati elaborati dall'Istat sulla struttura e le attività degli Istituti di cura presenti sul territorio nazionale, per l'anno 2005 ai 46 istituti di cura pubblici presenti nelle Marche fanno capo 6.069 posti letto ordinari; il tasso di utilizzo dei posti letto è stato del 77% e una degenza è durata in media 7,8 giorni.

Dal 2005 il dato è disponibile anche a livello di dettaglio provinciale; in particolare, nella sola provincia di Macerata sono presenti 13 istituti di cura pubblici a cui fanno capo 1.252 posti letto ordinari. Il tasso di utilizzo dei posti letto è stato del 71% e una degenza è durata in media 8,4 giorni.

2.2 – FLUSSI DI ATTIVITÀ DELLA CLINICA MARCHETTI DI MACERATA

La clinica convenzionata Marchetti nel 2007 ha avuto una capacità ricettiva in degenza ordinaria di 50 posti letto, 26 dei quali nel reparto di Medicina, 14 nel reparto di Chirurgia e 10 nella Lungodegenza (tav. 2.3). Il reparto di Otorinolaringoiatria, sprovvisto di posti letto propri, si è avvalso all'occorrenza di quelli disponibili presso gli altri reparti.

Le giornate di degenza totali sono state 8.324, le dimissioni 719. Un ricovero è durato in media 11,6 giorni, con il valore massimo (33) nel reparto di Lungodegenza. Quest'ultimo reparto mostra peraltro un tasso di utilizzo dei posti letto del 68%, a fronte di un valore che per l'intera struttura è del 46%.

Il reparto di Medicina ha presentato il più alto numero di dimissioni (341, il 47% del totale), seguito dai reparti di Chirurgia (293, 41%), Lungodegenza (74, 10%) e infine Otorinolaringoiatria, con 11 dimissioni (2%).

Le dimissioni effettuate nell'anno dalla clinica Marchetti si distribuiscono quasi in modo equivalente tra i cittadini residenti e non a Macerata. Rispetto all'utenza complessiva, i residenti maceratesi sono risultati relativamente più presenti nel reparto di Lungodegenza (51 dimissioni, il 14% del totale) e Medicina (197, il 54%), mentre la loro presenza nel reparto di Chirurgia è minore rispetto alla media (116 dimissioni, il 32%).

Nel 2007 la clinica Marchetti ha effettuato globalmente 150 trattamenti in day-hospital, pur non avendo dedicato posti letto stabili a tale regime. Tra le dimissioni totali, le più consistenti numericamente hanno riguardato il reparto chirurgico (146 dimissioni, pari al 97% del totale).

Analoga è la distribuzione del numero delle dimissioni tra i pazienti residenti nel Comune di Macerata: infatti, è Chirurgia a far registrare il più alto numero di accessi in day-hospital (53 dimissioni, pari al 95% del totale).

2.3 – DIAGNOSI DI RICOVERO DEI RESIDENTI NEL COMUNE DI MACERATA

Ampliando l'osservazione a tutte le strutture del Servizio Sanitario Nazionale presso cui si sono rivolti i residenti nel Comune di Macerata è possibile tracciare un quadro di sintesi delle principali patologie e diagnosi correlate.

Nel 2007 i ricoveri riguardanti la popolazione residente nel comune sono stati 8.158, ed hanno riguardato in prevalenza (55%) la componente femminile (tav. 2.4).

Il tasso di ospedalizzazione⁴ della popolazione di Macerata nel 2007 è pari al 190,9 per mille.

Dati attinti dalle schede di dimissione ospedaliera, elaborati dall'Istat, riferiscono che nel 2004 lo stesso indicatore per la popolazione della regione Marche è stato del 139,5 per mille. Per Macerata nello stesso anno il tasso è stato del 129,0 per mille.

Tornando alla tavola 2.4, ed escludendo la diagnosi associata alla nascita di un neonato normale, che non è considerabile come patologia, i primi 10 DRG riguardanti i maceratesi nel 2007 risultano associati ad un totale di 1.900 ricoveri, il 23% dell'intero flusso di attività annuo.

Nella graduatoria dei 10 DRG più frequenti è possibile isolare 1.325 casi di ricovero per DRG esclusivamente femminili (il 16,2% rispetto al numero di DRG totali): 236 parti vaginali (il 2,9%), 129 interventi su utero e annessi (l'1,6%), 133 aborti con dilatazione e raschiamento (l'1,6%) e 141 parti cesarei (l'1,7%).

Tra le restanti diagnosi, gli interventi sul cristallino sono il 6%, i ricoveri dovuti a chemioterapie il 3%, i casi di insufficienza cardiaca e shock, i ricoveri causati da malattie cerebrovascolari e gli interventi per ernia inguinale e femorale sono ognuno il 2%; infine, ci sono i ricoveri relativi a legatura e stripping di vene (1%).

Nel 2005 la graduatoria dei 10 DRG più frequenti riferiti alla popolazione italiana evidenzia 3 DRG esclusivamente femminili, che complessivamente incidono per il 7,7% sul totale nazionale; singolarmente invece le diagnosi di parto vaginale sono il 3,9%, quelle di parto cesareo il 2,4%, mentre gli interventi su utero e annessi sono l'1,4%.

Per quanto riguarda le restanti diagnosi, riferite all'intera popolazione italiana, i DRG imputabili a insufficienza cardiaca e shock sono il 2,4% dei DRG totali, mentre quelli ascrivibili a chemioterapia, a malattie dell'apparato digerente, a interventi sulle articolazioni maggiori e a malattie cerebrovascolari rappresentano il 2% ciascuno; infine, i casi di malattie polmonari croniche ostruttive superano di poco l'1% delle diagnosi nazionali.

Rispetto alla popolazione maceratese, la distribuzione per genere dei principali DRG evidenzia nel 2007 una particolare incidenza degli interventi sul cristallino, dei ricoveri connessi a insufficienza cardiaca ed a malattie venose nella popolazione femminile, interessata da questi DRG rispettivamente nel 6,6%, nel 2,3% e nell'1,2% dei casi a fronte del 5,4%, dell'1,7% e dello 0,6% della popolazione maschile (tav. 2.4). Per contro, gli uomini fanno registrare un maggior numero di interventi per ernia inguinale e femorale, con il 3,1% dei casi rispetto allo 0,3% delle donne. Non ci sono differenze di genere apprezzabili nella distribuzione dei DRG relativi a chemioterapia (3,1% per gli uomini e 3,4% per le donne) e malattie cerebrovascolari (1,9% per i maschi e 1,5% per le femmine).

La distribuzione per età delle dimissioni ospedaliere dei maceratesi ha un andamento proporzionalmente crescente rispetto all'età: in particolare, è nella fascia dai 70 ai 79 anni che si registra il valore massimo di 1.739 dimissioni (il 21% del totale) (tav. 2.5).

⁴ Il tasso di ospedalizzazione è uguale al numero di ricoveri diviso per la popolazione media residente per mille.

Gli interventi sul cristallino sono più frequenti nella popolazione maceratese tra i 70 e i 79 anni (41% dei casi totali); i residenti tra i 60 e i 69 anni sono più interessati da trattamenti di chemioterapia, da interventi chirurgici per ernia (rispettivamente 31% e 26%) e da interventi sulle vene (31%). Prevedibilmente, i parti cesarei e vaginali e gli interventi per aborto fanno registrare il maggior numero di casi nelle donne dai 30 ai 39 anni (con il 63%, il 59% e il 50%), mentre gli interventi sull'utero sono maggiormente diffusi tra le donne di età compresa tra 40 e 49 anni (30%). Continuando a scorrere la distribuzione dei DRG per fasce d'età si riscontra il più alto numero di casi relativi a insufficienza cardiaca nelle persone che hanno 80 anni e più (68% dei casi totali).

Gli anziani maceratesi che nel 2007 sono stati dimessi da strutture del Sistema Sanitario Nazionale sono 3.988, in media 1 ogni 3 anziani residenti nel capoluogo. Il tasso di ospedalizzazione specifico della popolazione anziana, pari al 382,2 per mille, ha un valore doppio rispetto a quello del tasso di ospedalizzazione della popolazione totale (tav. 2.6).

La distribuzione delle diagnosi principali al momento della dimissione varia a seconda che si consideri la popolazione residente totale oppure il gruppo delle persone con almeno sessantacinque anni di età. In quest'ultimo caso entrano infatti nell'elenco dei principali DRG gli interventi sulle articolazioni maggiori (110), le malattie degenerative del sistema nervoso (51 casi), la polmonite semplice o pleurite (74), gli attacchi ischemici (54) e le malattie polmonari croniche ostruttive (47).

Inoltre, si nota che, pur in assenza dei DRG tipici della popolazione femminile in età fertile, la componente femminile resta la più importante (53% del totale), con un'incidenza che non si discosta molto da quella riferita alla popolazione residente nel suo complesso (55%).

Nella scelta della struttura di ricovero, in media il 69% dei pazienti anziani si è rivolto a strutture della città (il 62% in ospedale e il 7% nella clinica Marchetti), il 6% si è orientato verso gli ospedali zonali di Tolentino e Treia, il 19% verso altri ospedali e cliniche dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale, mentre la quota dei ricoveri presso le strutture extra-regionali è del 6%.

Il 74% delle dimissioni di residenti maceratesi dall'ospedale di Macerata nel 2007 ha riguardato un ultrasessantacinquenne.

2.4 – MORTALITÀ PER CAUSA NELLA POPOLAZIONE DEL COMUNE DI MACERATA

Secondo il registro di mortalità provinciale nel corso del 2005 nella popolazione residente nel Comune di Macerata si sono registrati 452 decessi, il 53% dei quali riguardanti persone di genere femminile e il 47% maschile (graf. 2.3).

Tra le principali cause di morte le malattie del sistema circolatorio (181 casi, 40%) ed i tumori (132 casi, 29%) spiegano i 2/3 dei decessi totali. Le malattie dell'apparato respiratorio hanno causato 35 decessi (8%), quelle dell'apparato digerente 18 (4%) e i traumatismi e gli avvelenamenti 14 (3%).

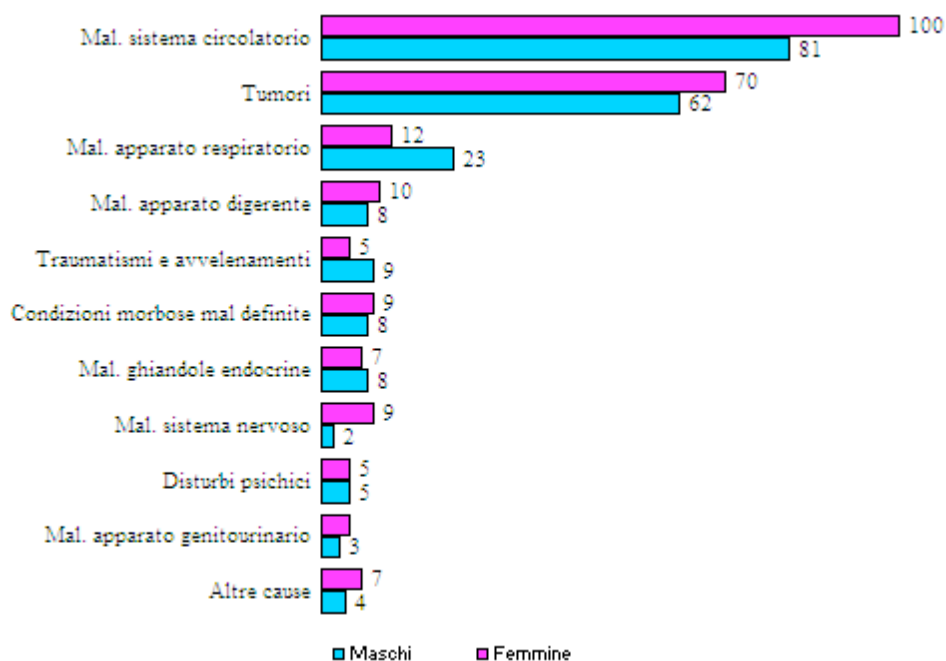
Nel corso del 2003 nelle Marche le malattie del sistema circolatorio (43% del totale) ed i tumori (28%) hanno causato il 71% dei decessi registrati nella popolazione residente. Nello stesso anno in Italia il 41% dei decessi era dovuto a malattie del sistema circolatorio e il 28% a tumori, pertanto il numero dei decessi imputabili a queste patologie è stato del 69% tra la popolazione nazionale.

Tra la popolazione maceratese la larga maggioranza dei decessi del 2005 (81%) riguarda la popolazione con 70 anni o più: i decessi registrati nella fascia di età compresa tra i 70 e i 79 anni sono 107 e 257 quelli della classe di età 80 anni o più.

La distribuzione delle morti per causa nei vari gruppi di età non evidenzia dinamiche che si discostano da quella generale, che vede, come prevedibile, il numero dei decessi relativi ad ogni categoria crescere con l'aumentare dell'età.

La distribuzione per genere mostra come le malattie del sistema circolatorio siano la prima causa di morte della popolazione femminile; in termini assoluti i decessi femminili per questa causa sono più numerosi di quelli maschili (19 casi in più) (graf. 2.3).

Graf. 2.3 - Decessi dei residenti nel Comune di Macerata per causa e sesso - Anno 2005



Fonte: elaborazione dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati Università di Camerino

Anche le morti per tumore, seconda causa di morte per la popolazione femminile, risultano più diffusi in quella maschile (8 casi in più). Tra le cause di morte che appaiono più diffuse nella popolazione maschile, infine, si annoverano le malattie dell'apparato respiratorio ed i traumatismi ed avvelenamenti: per entrambi i gruppi di causa l'incidenza dei decessi è più che doppia tra gli uomini rispetto alle donne.

2.5 – FARMACIE ESERCENTI A MACERATA

A Macerata sono localizzate 12 delle 44 farmacie dislocate nel territorio della Zona Territoriale n° 9: ciascuna di queste serve in media 3.575 abitanti (tav. 2.8).

In complesso nei comuni dell'Ambito Territoriale n° 15 ci sono 25 farmacie, di cui 21 private e 4 comunali, queste ultime localizzate a Macerata (3) ed a Montecassiano (1). Gli abitanti serviti in media per ciascuna farmacia oscillano dai 2.064 di Petriolo ai 6.327 di Pollenza, mentre nel territorio dell'Ambito Territoriale n° 15 la media è di una farmacia ogni 3.792 residenti.

In tutti i 24 comuni della Zona Territoriale n° 9 è presente almeno una farmacia.

2.6 – SERVIZI SOCIOASSISTENZIALI

Al 31 dicembre 2007 nel territorio della Zona Territoriale n° 9 risultano operanti 14 case di riposo. I posti letto in esse disponibili sono in totale 519, occupati per il 97% da 503 ospiti, prevalentemente donne (72%). Tra gli ospiti ultrasessantacinquenni, che rappresentano il 97% del totale, i non autosufficienti sono l'84% (tav. 2.9).

Oltre al Centro diurno estivo “Villa Cozza” di Macerata, che è l'unico nel comune, nell'Ambito Territoriale n° 15 sono funzionanti 9 strutture residenziali, con una capacità ricettiva di 314 posti letto e 299 occupanti, in larga parte donne (72%). Il 97% degli ospiti presso tali strutture residenziali ha 65 anni o più, le persone non autosufficienti sono l'81% e in tre casi su quattro si tratta di donne.

Macerata, comune capofila dell'Ambito Territoriale n° 15, accoglie complessivamente 91 ospiti in 2 strutture, la Casa di riposo Villa Cozza gestita dall'IRCR e la Casa Anziani “Suore Gesù Redentore” gestita dalla Cooperativa Betania e aperta alla sola accoglienza femminile. In queste strutture, il tasso di utilizzo⁵ è del 94% e il 95% degli ospiti ha un'età uguale o superiore ai 65 anni; gli anziani non autosufficienti sono il 77%.

La disponibilità di strutture di accoglienza di questo tipo nel territorio del Comune di Macerata è complessivamente invariata rispetto al 2006.

Le 3 residenze socioassistenziali (RSA) presenti nella Zona Territoriale n° 9 sono dotate di 60 posti letto: in ciascuna delle strutture di Corridonia e San Ginesio i posti letto sono 20, 16 in quella di Sarnano (tav. 2.10). Nel corso del 2007 gli utenti ospitati sono stati 309, il 30% maschi e il 70% femmine; gli ultrasessantacinquenni erano 303 (il 98%), di cui 297 non autosufficienti.

La degenza media nella RSA di Corridonia è di 29 giorni, nella struttura di San Ginesio è di 51 giorni e in quella di Sarnano di 57 giorni: in quest'ultima struttura la durata media di una degenza supera di 15 giorni (+36%) il valore medio raggiunto da questo indicatore per la Zona Territoriale n° 9 (42 giornate).

Poiché le residenze socioassistenziali sono state pensate per consentire la stabilizzazione delle condizioni di salute del paziente dopo l'attacco acuto e, dato che dopo il trentesimo giorno la permanenza in tali residenze è condizionata al pagamento della retta, il prolungarsi delle degenze nelle strutture dell'entroterra segnala la presenza di ricoveri non sempre appropriati, che assegnano alle strutture una funzione diversa da quella di pertinenza.

Va comunque sottolineato che rispetto al 2006 si nota un calo del 7% circa sul valore medio raggiunto da questo indicatore per la Zona Territoriale n°9.

Nel corso del 2007 nella Zona Territoriale n° 9 l'offerta di servizi in RSA è mediamente quantificabile in 5,2 posti letto ogni 10.000 abitanti; in media le 3 RSA della ZT n° 9 hanno ospitato, nel corso del 2007, 19,4 persone ogni 10.000 residenti totali.

L'assistenza domiciliare sanitaria nel corso del 2007 erogata dalla Zona Territoriale n° 9 ha generato un volume di 7.156 prestazioni totali (il 37% in più rispetto al 2006), mentre nel territorio dell'Ambito Territoriale n° 15, coincidente con quello del Distretto Sanitario di Macerata, si sono realizzate 4.907 prestazioni (il 30% in più rispetto al 2006) (tav. 2.11).

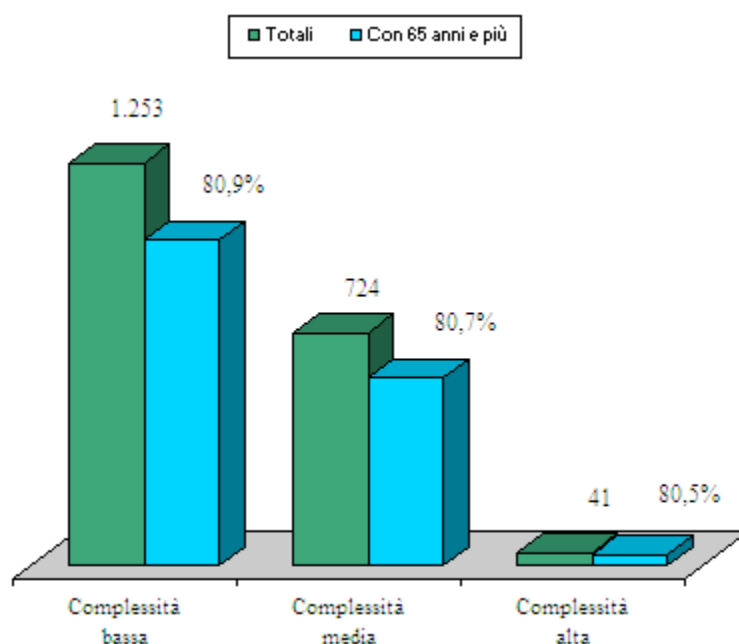
Nel 2007 i residenti nel Comune di Macerata che hanno usufruito del servizio socio-sanitario di assistenza domiciliare sono stati 2.018, il 5% della popolazione totale. Nel 96% dei casi (1.935) il servizio è stato erogato in abitazioni private, mentre in 83 casi i destinatari alloggiavano in case di riposo.

⁵ Il tasso di utilizzo delle strutture è calcolato dividendo il numero degli occupanti per il numero di posti letto per cento.

Nel 62% dei casi gli interventi di assistenza domiciliare attivati a Macerata sono classificati tra quelli “a complessità bassa” ovvero risolvibili con visite programmate e continue da parte del medico di base. Il 36% delle prestazioni erogate hanno richiesto oltre alla presenza del medico di base anche quella di un infermiere, per effettuare ad esempio cicli di terapia; infine nel 2% dei casi si è ricorsi a interventi decisamente più complessi, in quanto contraddistinti dall’ulteriore presenza di un medico specializzato.

Gli anziani rappresentano l’81% dell’utenza totale del servizio di assistenza domiciliare a Macerata, così come nell’Ambito Territoriale n°15 e nella Zona Territoriale n°9 (graf. 2.4).

Graf. 2.4 - Utenti del servizio di assistenza domiciliare residenti a Macerata per grado di complessità del servizio ed età - Anno 2007



Fonte: elaborazione dell'Ufficio comunale di Statistica su dati della ASUR ZT n° 9

Gli utenti del Servizio Sociale del Comune di Macerata ospitati nel corso del 2007 presso strutture residenziali sono 127 (tav. 2.12). Nel 54% dei casi si tratta di permanenze di anziani, mentre gli interventi residenziali a favore di minori rappresentano il 40% del totale e quelli rivolti a persone diversamente abili il 6%.

Tra il 2006 ed il 2007 si è registrato un sensibile decremento del numero di utenti, dovuto in particolare alla forte contrazione dell’utenza anziana che risulta essersi dimezzata, passando dalle 138 unità del 2006 alle 69 del 2007. Il dato appare peraltro in controtendenza rispetto ai due anni precedenti, durante i quali, invece, il numero di utenti anziani era costantemente aumentato.

Nell’ultimo anno, inoltre, gli interventi residenziali rivolti ai minori sono aumentati, mentre quelli nel settore della disabilità sono rimasti invariati.

Tav. 2.1 - Posti letto, dimissioni e giornate di degenza ordinaria nell'ospedale di Macerata per reparto - Anno 2007

REPARTO	Posti letto	Giornate di degenza	Dimissioni			Dimissioni per la prestazione più frequente (%)		
			Totali	Dei residenti		Totali	Dei residenti	
				Nella ZT 9	A Macerata		Nella ZT 9	A Macerata
Anestesia - Rianimazione	5	839	60	32	28	21,7	25,0	17,9
Cardiologia/Degenze	24	9.105	835	543	292	12,1	11,2	13,7
Cardiologia/UTIC	7	335	61	44	17	24,6	27,3	17,6
Chirurgia ¹	47	13.081	1.494	986	508	6,4	6,0	7,1
Dermatologia	2	881	71	41	30	31,0	34,1	26,7
Geriatria	23	8.374	604	368	236	10,4	9,8	11,4
Malattie infettive	12	3.521	164	91	73	11,0	8,8	13,7
Medicina	56	17.987	1.081	657	424	12,6	13,1	11,8
Nefrologia - Dialisi	9	2.342	227	137	90	41,4	43,1	38,9
Neurologia	10	2.875	219	147	72	11,9	10,9	13,9
Oculistica	4	847	97	62	35	36,1	30,6	45,7
Ortopedia - Traumatologia	26	7.078	776	515	261	14,8	13,4	17,6
Ostetricia - Ginecologia	32	7.962	1.339	837	502	35,0	34,8	35,3
Otorinolaringoiatria	7	1.389	293	183	110	19,8	19,7	20,0
Pediatria	8	1.546	230	155	75	15,2	18,7	8,0
Pediatria/Nido ²		3.378	681	435	246	87,1	87,1	87,0
Pediatria/Neonatologia	7	2.468	133	88	45	21,1	19,3	24,4
Pneumologia	22	9.009	455	294	161	46,2	50,3	38,5
P. Soccorso - Medicina d'urgenza	8	792	315	213	102	13,3	12,7	14,7
Terapia metabolica	6	1.239	28	23	5	82,1	82,6	80,0
Urologia	13	3.787	554	337	217	13,4	13,4	13,4
Totale	328	98.835	9.717	6.188	3.529	23,3	23,2	23,4

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

(1) Il reparto di Chirurgia è localizzato nelle strutture di Macerata e Tolentino

(2) Il numero di culle non è conteggiato tra i posti letto in dotazione all'ospedale

Tav. 2.2 - Posti letto, giornate di degenza e dimissioni dei day-hospital nell'ospedale di Macerata per reparto - Anno 2007

REPARTO	Posti letto	Giornate di degenza	Dimissioni			Dimissioni per la prestazione più frequente (%)		
			Totali	Dei residenti		Totali	Dei residenti	
				Nella ZT 9	A Macerata		Nella ZT 9	A Macerata
Anestesia - Rianimazione	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiologia/Degenze	1	125	92	52	40	43,5	42,3	45,0
Chirurgia ¹	6	399	311	239	72	20,6	16,3	34,7
Dermatologia	1	122	60	45	15	56,7	55,6	60,0
Geriatria	1	47	35	22	13	51,4	54,5	46,2
Malattie infettive	2	42	23	17	6	100,0	100,0	100,0
Medicina	3	562	39	27	12	84,6	88,9	75,0
Nefrologia - Dialisi	2	24	3	3	-	33,3	33,3	-
Neurologia	1	92	7	4	3	100,0	100,0	100,0
Oculistica	8	2.820	1.228	721	507	73,7	79,5	65,5
Oncologia	14	11.223	406	237	169	92,6	92,4	92,9
Ortopedia - Traumatologia	2	289	188	117	71	36,2	34,2	39,4
Ostetricia - Ginecologia	2	446	259	162	97	45,2	43,8	47,4
Otorinolaringoiatria	1	85	61	42	19	26,2	23,8	31,6
Pediatria	1	309	86	57	29	15,1	17,5	10,3
Pediatria/Neonatologia	-	134	15	11	4	80,0	81,8	75,0
Pneumologia	1	1.062	122	75	47	49,2	44,0	57,4
Terapia metabolica	1	-	-	-	-	-	-	-
Terapia del dolore	1	142	41	22	19	34,1	36,4	31,6
Urologia	2	53	31	17	14	38,7	29,4	50,0
Totale	50	17.976	3.007	1.870	1.137	60,3	60,0	60,8

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

(1) Il reparto di Chirurgia è localizzato nelle strutture di Macerata e Tolentino

Tav. 2.3 - Posti letto, dimissioni e giornate di degenza ordinaria e di day-hospital della clinica convenzionata Marchetti per reparto - Anno 2007

REPARTO	Posti letto*	Giornate di degenza	Dimissioni			Dimissioni per la prestazione più frequente (%)		
			Totali	Dei residenti		Totali	Dei residenti	
				Nella ZT 9	A Macerata		Nella ZT 9	A Macerata
DEGENZA ORDINARIA								
Medicina	26	4.074	341	144	197	18	15	21
Chirurgia	14	1.554	293	177	116	20	18	23
Otorinolaringoiatria	-	228	11	9	2	55	44	100
Lungodegenza	10	2.468	74	23	51	11	9	12
Totale	50	8.324	719	353	366	19	17	21
DAY-HOSPITAL								
Medicina	-	1	-	-	-	-	-	-
Chirurgia	-	270	146	93	53	20	22	17
Otorinolaringoiatria	-	19	3	-	3	33	-	33
Dermatologia	-	92	1	1	-	100	100	-
Totale	-	382	150	94	56	21	22	18

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

* I reparti di Otorinolaringoiatria e Dermatologia non hanno posti letto, ma si appoggiano a Medicina e Chirurgia

Tav. 2.4 - Persone residenti a Macerata ricoverate presso strutture del Sistema Sanitario Nazionale per sesso e diagnosi principale alla dimissione - Anno 2007

DIAGNOSI PRINCIPALI*	Maschi	Femmine	Totale
Interventi sul cristallino ¹	197	298	495
Chemioterapia ²	114	152	266
Parto vaginale ³	-	236	236
Insufficienza cardiaca e shock	61	103	164
Malattie cerebrovascolari ⁶	69	68	137
Parto cesareo ⁷	-	141	141
Aborto con dilatazione e raschiamento ⁴	-	133	133
Interventi su utero e annessi ⁸	-	129	129
Interventi per ernia inguinale e femorale ⁵	112	13	125
Legatura e stripping di vene	22	52	74
Altre diagnosi	3.083	3.175	6.258
Totale	3.658	4.500	8.158

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

* La nascita di un neonato normale non viene usualmente considerata tra le diagnosi, quindi il DRG corrispondente non è riportato in questa tavola

(1) con o senza vitrectomia

(2) non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta

(3) senza diagnosi complicanti

(4) mediante aspirazione o isterotomia

(5) età > 17 anni senza complicazioni

(6) eccetto attacco ischemico transitorio

(7) senza complicazioni

(8) non per neoplasie maligne, senza complicazioni

**Tav. 2.5 - Diagnosi principali alla dimissione dei residenti a Macerata, per fasce d'età
 Anno 2007**

DIAGNOSI PRINCIPALI*	0-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e più	Totale
Interventi sul cristallino ¹	-	2	1	10	24	95	205	158	495
Chemioterapia ²	-	1	16	21	48	83	79	18	266
Parto vaginale ³	5	75	138	18	-	-	-	-	236
Insufficienza cardiaca e shock	-	-	-	1	4	19	28	112	164
Malattie cerebrovascolari ⁴	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parto cesareo ⁵	-	37	89	15	-	-	-	-	141
Aborto con dilatazione e raschiamento ⁶	9	35	66	23	-	-	-	-	133
Interventi su utero e annessi ⁷	1	4	33	39	26	19	6	1	129
Interventi per ernia inguinale e femorale ⁸	-	3	7	8	32	33	32	10	125
Legatura e stripping di vene	-	2	3	9	15	23	20	2	74
Altre diagnosi	917	325	439	496	665	957	1.369	1.227	6.395
Totale	932	484	792	640	814	1.229	1.739	1.528	8.158

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

* La nascita di un neonato normale non viene usualmente considerata tra le diagnosi, quindi il DRG corrispondente non è riportato in questa tavola.

(1) con o senza vitrectomia

(2) non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta

(3) senza diagnosi complicanti

(4) eccetto attacco ischemico transitorio

(5) senza complicazioni

(6) mediante aspirazione o isterotomia

(7) non per neoplasie maligne, senza complicazioni

(8) età > 17 anni senza complicazioni

Tav. 2.6 - Ultrasessantacinquenni residenti a Macerata ricoverati presso strutture del Sistema Sanitario Nazionale per sesso, struttura di ricovero e diagnosi principale alla dimissione - Anno 2007

DIAGNOSI PRINCIPALI	Dimissioni			Strutture				
	Totale	M	F	Ospedale Macerata	Marchetti	Altri ospedali ZT n° 9	Altre strutture regionali	Strutture fuori regione
Interventi sul cristallino ¹	423	165	258	291	-	-	126	6
Insufficienza cardiaca e shock	154	58	96	94	43	5	11	1
Malattie cerebrovascolari ²	116	56	60	83	5	18	7	3
Chemioterapia ³	147	74	73	117	-	3	25	2
Interventi su articolazioni maggiori ⁴	110	29	81	49	-	-	40	21
Malattie degenerative sistema nervoso	51	20	31	39	-	-	9	3
Polmonite semplice e pleurite ⁵	74	31	43	60	12	1	1	-
Attacco ischemico transitorio ⁶	54	23	31	30	20	2	2	-
Malattia polmonare cronica ostruttiva	47	30	17	32	8	5	1	1
Interventi per ernia inguinale e femorale ⁷	59	50	9	10	12	31	6	-
Altre diagnosi	2.753	1.335	1.418	1.674	180	172	511	216
Totale	3.988	1.871	2.117	2.479	280	237	739	253

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

(1) con o senza vitrectomia

(2) specifiche eccetto attacco ischemico transitorio

(3) non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta

(4) e reimpianti di arti inferiori

(5) età > 17 anni con complicazioni

(6) e occlusioni precerebrali

(7) età > 17 anni senza complicazioni

**Tav. 2.7 - Decessi registrati nella popolazione residente a Macerata per causa ed età
 - Anno 2005**

CAUSE DI MORTE	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e più	65 e più	Totale
Malattie del sistema circolatorio	-	-	-	-	2	4	10	44	121	172	181
Tumori	-	1	-	-	2	13	30	39	47	102	132
Malattie dell'apparato respiratorio	-	-	-	-	1	-	1	2	31	33	35
Malattie dell'apparato digerente	-	-	-	-	-	1	1	6	10	16	18
Traumatismi e avvelenamenti	1	-	-	1	-	2	2	2	6	9	14
Incidenti stradali	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Cadute	-	-	-	-	-	-	2	1	5	7	8
Suicidi	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Omicidi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Condizioni morbose mal definite	-	-	1	1	-	-	3	4	8	14	17
Malattie delle ghiandole endocrine	-	-	-	-	-	1	1	3	10	14	15
Malattie del sistema nervoso	1	-	-	-	1	2	-	2	5	7	11
Disturbi psichici	-	-	-	-	-	-	-	2	8	10	10
Malattie dell'apparato genitourinario	-	-	-	-	-	-	-	1	7	8	8
Altre cause ¹	3	-	-	-	-	1	1	2	4	7	11
Totale	5	1	1	2	6	24	49	107	257	392	452

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati dell'Università di Camerino

(1) Comprende malattie infettive e parassitarie, condizioni morbose perinatali, malattie del sistema osteomuscolare e malattie del sangue

**Tav. 2.8 - Farmacie esercenti nei comuni della ASUR Zona Territoriale n° 9
 Anno 2007**

COMUNI	Farmacie			Abitanti/ farmacie
	Private	Comunali	Totale	
Macerata	9	3	12	3.575
Altri comuni dell'AT n° 15				-
Appignano	1	-	1	4.209
Corridonia	3	-	3	4.983
Mogliano	1	-	1	4.929
Montecassiano	1	1	2	3.475
Petriolo	1	-	1	2.064
Pollenza	1	-	1	6.327
Treia	3	-	3	3.229
Urbisaglia	1	-	1	2.787
Totale AT n° 15	21	4	25	3.792
Altri comuni della ASUR ZT n° 9*	17	2	19	2.232
Totale	38	6	44	3.088

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

* Gli altri comuni della ASUR ZT n° 9 sono: Belforte del Chienti, Caldarola, Camporotondo, Cessapalombo, Colmurano, Gualdo, Loro Piceno, Monte San Martino, Penna San Giovanni, Ripe San Ginesio, San Ginesio, Sant'Angelo in Pontano, Sarnano, Serrapetrona, Tolentino. La farmacia di Monte San Martino è 49% privata e 51% comunale.

**Tav. 2.9 - Case di riposo, posti letto e occupanti a Macerata e negli altri comuni della ASUR
 Zona Territoriale n° 9 - 31 dicembre 2007**

CASE DI RIPOSO	Strutture	Posti letto	Occupanti			Di cui			Tasso di utilizzo della struttura (%)	
			Totale	M	F	65+	Non autosufficienti			
							Totale	M		F
Macerata	2	97	91	25	66	86	70	24	46	93,8
IRCR Villa Cozza	1	75	70	25	45	65	65	24	41	93,3
Casa Anziani Betania	1	22	21	-	21	21	5	-	5	95,5
Altri Comuni AT n° 15										
Appignano	1	16	16	4	12	14	10	4	6	100,0
Corridonia	1	25	24	5	19	24	20	4	16	96,0
Mogliano	1	40	40	12	28	38	37	10	27	100,0
Montecassiano	1	23	22	4	18	22	17	2	15	95,7
Petriolo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pollenza	1	25	24	6	18	24	20	4	16	96,0
Treia	1	38	37	9	28	37	30	7	23	97,4
Urbisaglia	1	50	45	18	27	42	40	16	24	90,0
Totale AT n° 15	9	314	299	83	216	287	244	71	173	95,2
Altri Comuni ASUR ZT n° 9	5	205	204	60	144	202	165	42	143	99,5
Totale ASUR ZT n° 9	14	519	503	143	360	489	409	113	316	96,9

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9 e della casa di riposo Falconi di Appignano

Tav. 2.10 - Residenze socioassistenziali, posti letto e occupanti nella ASUR ZT n° 9 - Anno 2007

RSA	Strutture	Posti letto	Giornate degenza	Occupanti			Di cui			Degenza media	Occupanti per posto letto	
				Totale	M	F	65+	Non autosufficienti				
								Totale	M			F
Corridonia	1	20	4.747	162	53	109	158	154	51	103	29	8
San Ginesio	1	20	2.207	43	8	35	43	43	8	35	51	2
Sarnano	1	20	5.882	104	33	71	102	100	33	67	57	5
Totale ASUR ZT n° 9	3	60	12.836	309	94	215	303	297	92	205	42	5

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

Tav. 2.11 - Utenti del servizio di assistenza domiciliare residenti nel comune di Macerata e nella ASUR Zona Territoriale n° 9 per grado di complessità dell'intervento - Anno 2007

	Totali			Di cui con 65 anni e più		
	Complessità bassa	Complessità media	Complessità alta	Complessità bassa	Complessità media	Complessità alta
Comune di Macerata	1.253	724	41	1.014	584	33
a domicilio	1.194	700	41	955	560	33
in casa di riposo	59	24	-	59	24	-
Distretto di Macerata¹	3.129	1.669	109	2.558	1.334	88
a domicilio	2.855	1.631	105	2.284	1.305	84
in casa di riposo	274	38	4	274	29	4
Totale ASUR ZT n° 9	4.467	2.463	226	3.661	1.981	184
a domicilio	4.029	2.411	220	3.223	1.929	176
in casa di riposo	438	52	6	438	52	8

Fonte: elaborazioni dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati della ASUR ZT n° 9

(1) Il Distretto sanitario di Macerata è composto dai territori comunali di Macerata, Appignano, Corridonia, Mogliano, Montecassiano, Petriolo, Pollenza, Treia e Urbisaglia; esso coincide con il territorio dell'Ambito Territoriale n° 15.

**Tav. 2.12 - Utenti del Servizio Sociale del Comune di Macerata
presenti in strutture residenziali per tipologia -
Anni 2005-2007**

UTENTI	2005	2006	2007
Anziani	105	138	69
Minori	21	42	51
di cui stranieri	16	27	35
Diversamente abili	5	7	7
Immigrati	-	-	-
Totale	131	187	127

Fonte: elaborazione dell'Ufficio comunale di Statistica di Macerata su dati del Servizio Sociale