

CAPITOLO 2 SANITÀ

2.1 – FLUSSI DI ATTIVITÀ DELL'OSPEDALE DI MACERATA

L'ospedale di Macerata ha una disponibilità complessiva di 338 posti letto per degenza ordinaria, di cui 16 condivisi con il nosocomio di Tolentino per quanto riguarda il reparto di chirurgia. Nel corso del 2003 nell'ospedale di Macerata è stata incrementata la capacità ricettiva di 6 unità, istituendo il reparto di terapia metabolica (tav. 2.1).

Nel periodo considerato le dimissioni totali dall'ospedale sono state 11.342 (il 10% in meno rispetto al 2002), le giornate di degenza totali 89.370 e la durata media del ricovero¹ ordinario pari a 7,9 giorni.

I reparti con il più alto numero di dimissioni risultano quelli di ostetricia e ginecologia (1.550, pari al 14% del totale), medicina (1.380, il 12,2%) e chirurgia (1.366, il 12,0%). Quest'ultimo reparto a partire dal mese di luglio 2003 ha differenziato la propria attività: gli interventi più impegnativi e quelli di emergenza vengono effettuati presso l'ospedale di Macerata, mentre gli interventi più semplici e programmabili sono praticati presso il nosocomio di Tolentino, anch'esso attinente alla Zona Territoriale (ZT) n° 9 dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR). Pur trattandosi di due reparti chirurgici diversi, l'équipe medica che vi opera è la stessa; per questo motivo se ne accorpa l'attività, attribuendola ad un unico reparto. Tornando alle dimissioni, se si sommano ai dati del reparto di pediatria anche le dimissioni dal nido e dalla neonatologia, se ne ottengono 1.340, pari all'11,8% del totale delle dimissioni in degenza ordinaria dall'ospedale di Macerata. Il reparto di degenza cardiologica e l'UTIC fanno rilevare complessivamente 1.122 dimissioni, il 9,9% del totale (graf. 2.1►).

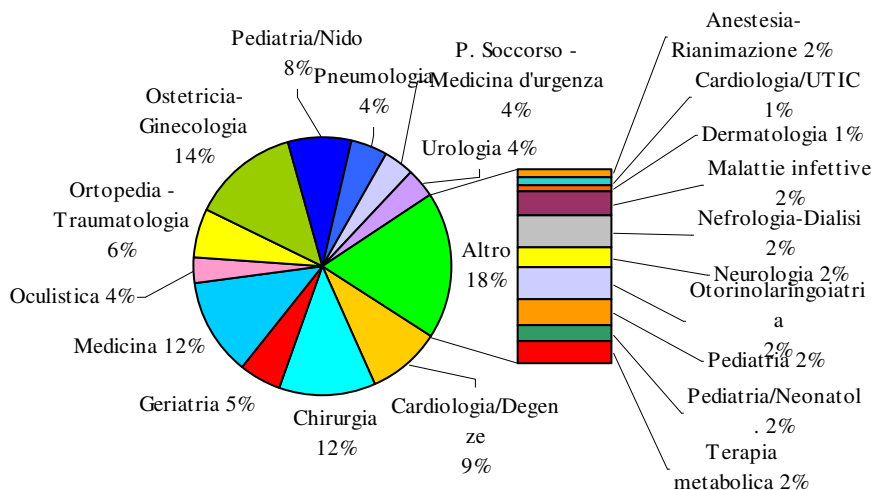
Nel reparto di terapia metabolica e in quello del nido, annesso alla pediatria, si osserva una maggiore frequenza di erogazione della prestazione principale: mentre il primo ha registrato 215 DRG² riguardanti la radioterapia su un totale di 240 dimissioni, il secondo ha contato 824 DRG associati alla nascita di neonato normale su un totale di 910 dimissioni.

Per i pazienti residenti nella Zona Territoriale n° 9 le dimissioni in degenza ordinaria dall'ospedale di Macerata nel corso del 2003 sono state 8.108, il 71% delle dimissioni complessive.

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.).

Graf. 2.1 - Dimissioni totali in degenza ordinaria per reparto nell'ospedale di Macerata - Anno 2003



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

C'è dunque una parte di utenza (29%) che proviene da comuni che non afferiscono alla ZT n° 9. In particolare, la percentuale del grado di utilizzo³ dei reparti da parte dei pazienti residenti nella ZT n° 9 varia, rispetto ai pazienti non residenti, in misura maggiore per i reparti di medicina (14% dei primi a fronte dell'8%), geriatria (7% a fronte del 2%), degenza della cardiologia (10% a fronte del 6%), chirurgia (13% a fronte del 10%) e pronto soccorso-medicina d'urgenza (5% a fronte del 2%). Lo stesso indicatore mostra un minore utilizzo da parte dei pazienti residenti nella ZT n° 9, rispetto a quelli non residenti, per quanto riguarda i reparti di oculistica (rispettivamente 1% e 9%), terapia metabolica (rispettivamente 1% e 6%) e otorinolaringoiatria (rispettivamente 2% e 5%).

La disponibilità dei posti letto in day-hospital nell'ospedale di Macerata è pari a 52 unità, di cui 4 condivise con il nosocomio di Tolentino per quanto concerne il reparto di chirurgia. Rispetto al 2002 nell'ospedale di Macerata è stata incrementata di 2 unità la capacità ricettiva in quest'ultimo reparto (tav. 2.2).

Le dimissioni totali sono state 6.211, il 7% in meno rispetto al 2002; i cicli di terapia in day-hospital hanno richiesto 14.992 giornate di degenza e si sono protratti in media per 2,4 giornate.

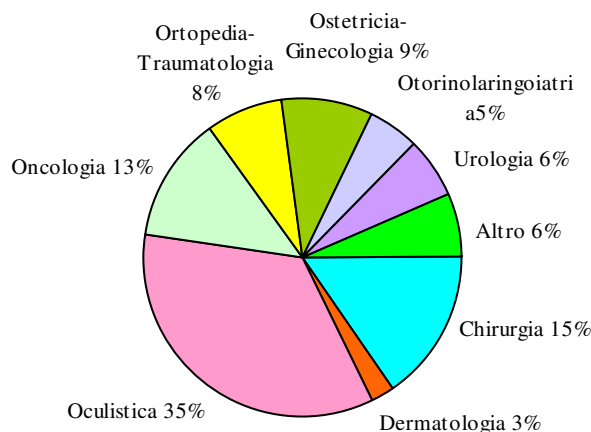
I reparti con un più alto numero di dimissioni risultano quelli di oculistica (2.150, il 35% del totale), chirurgia (941, il 15%), oncologia (790, il 13%), ostetricia e ginecologia (582, il 9%) e ortopedia e traumatologia (492, l'8%) (graf. 2.2►).

Nel caso del day-hospital, dall'osservazione dei reparti in base alla maggiore frequenza dell'erogazione della stessa prestazione si evince che a terapia metabolica, neurologia, oncologia e medicina il DRG più frequente è quello associato alla chemioterapia; tale DRG

³ Il grado di utilizzo del reparto è calcolato dividendo il numero di dimissioni del reparto osservato per il numero totale di dimissioni.

rappresenta il 91% dei ricoveri in regime di day-hospital complessivamente effettuati nei quattro reparti citati. Tra i restanti reparti si pone in evidenza la spiccata operatività del reparto di oculistica, che nel 2003 su 2.150 day-hospital ha effettuato 1.964 interventi sul cristallino, una media di 5 al giorno.

Graf. 2.2 - Dimissioni totali in day-hospital per reparto nell'Ospedale di Macerata - Anno 2003



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

Per i pazienti residenti nella Zona Territoriale n° 9 le dimissioni in regime di day-hospital dall'ospedale di Macerata nel corso del 2003 sono state 3.334, il 54% delle dimissioni complessive.

Per questa popolazione alcuni reparti sono più o meno attrattivi rispetto a quegli utenti che, pur non risiedendo nei comuni afferenti alla ZT n° 9, scelgono di rivolgersi all'Ospedale di Macerata. In particolare, il grado di utilizzo dei reparti da parte dei pazienti residenti nella ZT n° 9 varia, rispetto ai pazienti non residenti, in misura maggiore per i reparti di chirurgia (22% a fronte del 7%), per il settore degenze della cardiologia (3% a fronte del 1%), in ostetricia e ginecologia (10% a fronte dell'8%) e in urologia (7% a fronte del 5%). Lo stesso indicatore segnala un minore utilizzo da parte dei pazienti residenti nella ZT n° 9, rispetto a quelli non residenti, per i reparti di oculistica (rispettivamente 26% e 45%) e oncologia (rispettivamente 10% e 15%).

Secondo i dati forniti dal Ministero della Salute nel 2001 le strutture sanitarie nelle Marche sono state 52, di cui 38 pubbliche e 14 private convenzionate. I 6.843 posti letto sono quantificabili nella misura di 5 ogni 1.000 abitanti. La durata media della degenza è risultata pari a 7 giorni.

2.2 – DIAGNOSI DI RICOVERO DEI RESIDENTI NEI COMUNI DELLA ASUR ZT N° 9

Ampliando l'osservazione a tutte le strutture del Servizio Sanitario Nazionale presso cui si sono rivolti i residenti nel territorio della Zona Territoriale n° 9 dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale è possibile tracciare un quadro di sintesi delle principali patologie e diagnosi correlate.

Nel 2003 i ricoveri riguardanti la suddetta popolazione sono stati 22.682 (il 15% in meno rispetto al 2000), con un'incidenza del 53% della componente femminile rispetto a quella maschile. Ogni 2 persone che si sono ricoverate, 1 aveva più di 65 anni; i ricoveri dei pazienti ultrasessantacinquenni sono stati 11.089 (il 7% in meno rispetto al 2000), con una lieve prevalenza della popolazione femminile (51%) (tav. 2.3).

La diminuzione dei ricoveri rispetto al 2000 appare in linea con l'andamento del tasso di ospedalizzazione⁴ della Zona Territoriale n° 9, in discesa nel corso degli ultimi anni, tanto da risultare nel 2003, con un valore pari a 161,5, il più basso dell'intera regione.

I DRG più frequenti nei ricoveri della popolazione ospedaliera della ZT n° 9 sono costituiti dagli interventi sul cristallino con o senza vitrectomia, verificatisi in 1.362 casi e per la quasi totalità riguardanti persone con 65 anni o più. A seguire i DRG associati al parto vaginale (655 casi), alla chemioterapia (621), all'insufficienza cardiaca e shock (553) e alle malattie di tipo cerebrovascolare (475); queste ultime due diagnosi sono presenti soprattutto negli ultrasessantacinquenni. A fine 2003 gli interventi per ernia inguinale e femorale, con 461 casi, risultano diffusi in maggioranza nella popolazione maschile. Gli aborti con dilatazione e raschiamento sono 448, seguiti da 419 parti cesarei senza complicazioni e 353 interventi su utero e annessi. La legatura e stripping di vene è una diagnosi presente per il 65% nella popolazione femminile, come gli interventi sul ginocchio lo sono per il 71% in quella del genere maschile.

La diagnosi associata alla nascita di un neonato normale viene abitualmente esclusa dai resoconti sanitari generali, in quanto non è indicativa di una reale patologia, ma solo di un servizio erogato dalle strutture sanitarie. Nel corso del 2003 da donne residenti nella ZT n° 9 sono venuti alla luce 919 neonati normali (+228 bambini rispetto al 2000). In 6 casi su 10 il parto è stato di tipo vaginale, confermando sostanzialmente la proporzione esistente già nel 2000 tra parti vaginali e cesarei. Le strutture sanitarie più scelte per partorire dalle neomamme sono, oltre all'ospedale di Macerata, quello di San Severino Marche e l'ospedale Salesi di Ancona.

2.3 – MORTALITÀ PER CAUSA NELLA POPOLAZIONE DELLA ASUR ZT N° 9

Nel corso del 2002 nella popolazione residente nei comuni della Zona Territoriale n° 9 dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale si sono registrati 1.414 decessi, 713 dei quali riguardanti persone di genere maschile e 701 femminile (tav. 2.4; graf. 2.3►).

Tra le principali cause di morte le malattie del sistema circolatorio, con 621 casi, ed i tumori, con 398 casi, rappresentano insieme il 72% del totale. Le malattie dell'apparato respiratorio hanno causato 99 decessi, le malattie delle ghiandole endocrine 68 ed i traumatismi e gli avvelenamenti 59.

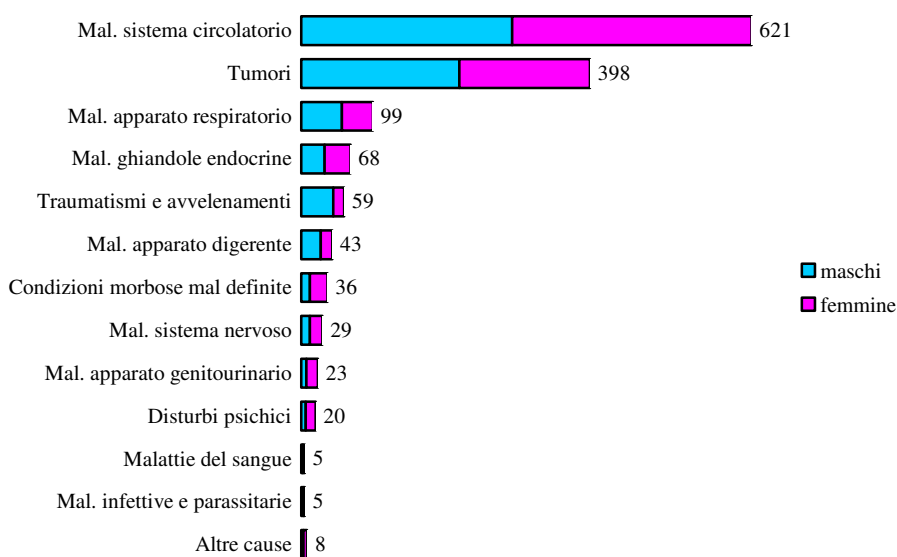
Osservando la distribuzione in base al genere, si evince che nei maschi la morte è più frequentemente provocata da tumori (31% del totale), da malattie dell'apparato respiratorio (8%) e da traumatismi e avvelenamenti (6%); al contrario, i decessi delle femmine sono maggiormente associati a malattie derivanti dal malfunzionamento del sistema circolatorio (47% del totale), a condizioni morbose mal definite (3%), a malattie dell'apparato genitourinario (2,3%) e a disturbi psichici (2,0%).

⁴ Il tasso di ospedalizzazione è uguale al numero dei ricoveri diviso per il numero totale dei residenti per mille.

Nel 2002 i decessi registrati tra la popolazione esaminata sono aumentati di 21 unità rispetto al 1999. A differenza di allora, quando si rilevarono più decessi tra le donne che tra gli uomini (50,7% a fronte del 49,3%), nel 2002 la situazione appare invertita, con il 49,6% di decessi femminili e il 50,4% di decessi maschili.

Le malattie che nel 2002 hanno causato un minor numero di decessi rispetto al 1999 sono senz'altro i tumori (-41 casi), mentre quelle per cui è osservabile un aumento dei decessi sono le malattie delle ghiandole endocrine (+34 casi) e le malattie del sistema circolatorio (+26 casi).

**Graf. 2.3 - Decessi per causa e sesso nei comuni della ASUR
 Zona Territoriale n° 9 - Anno 2002**



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

2.4 – FARMACIE ESERCENTI A MACERATA

A Macerata sono localizzate 12 delle 44 farmacie dislocate nel territorio della Zona Territoriale n° 9, ciascuna delle quali serve in media 3.486 abitanti (tav. 2.5).

In complesso, nei comuni dell'Ambito Territoriale n° 15 ci sono 25 farmacie, di cui 20 private e 5 comunali, queste ultime presenti oltre che a Macerata anche a Corridonia a Montecassiano. Gli abitanti serviti in media per ciascuna farmacia oscillano dai 2.808 di Urbisaglia ai 5.991 di Pollenza, mentre nel territorio dell'Ambito Territoriale n° 15 si trova in media una farmacia ogni 3.684 abitanti.

In tutti i 24 comuni della ZT n° 9 è presente almeno una farmacia, fatta eccezione per Monte San Martino, dove è operante soltanto un dispensario farmaceutico.

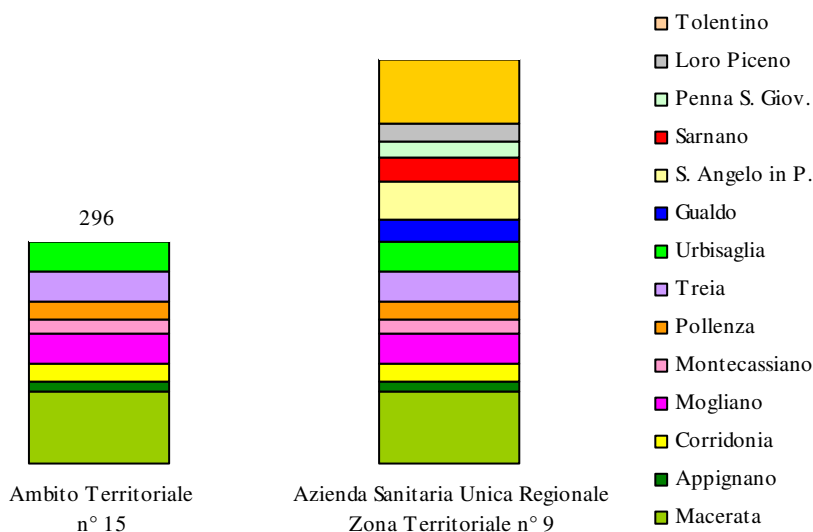
2.5 – SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

Al 31 dicembre 2003 nel territorio della Zona Territoriale n° 9 risultano operanti 15 case di riposo. I posti letto in esse disponibili sono in totale 562, occupati per il 96% da 138 maschi e 402 femmine. Tra gli ospiti ultrasessantacinquenni, pari al 93% del totale, i non autosufficienti sono 439 (tav. 2.6; graf. 2.4).

L'Ambito Territoriale n° 15 presenta nel proprio territorio 9 strutture residenziali, oltre al Centro diurno estivo "Villa Cozza" di Macerata e alla RSA di Corridonia. La capacità ricettiva è pari a 306 posti letto, occupati da 70 utenti maschi e 226 femmine. Il 96% di loro ha 65 anni o più, mentre la componente femminile incide per larghissima parte sul numero di persone non autosufficienti (80%).

Macerata, comune capofila dell'Ambito Territoriale n° 15, accoglie complessivamente 95 ospiti in 2 strutture, la Casa di riposo Villa Cozza gestita dall'IRCR e la Casa Anziani "Suore Gesù Redentore" gestita dalla Cooperativa Betania ed aperta alla sola accoglienza femminile. In queste strutture prevale di gran lunga la componente femminile, pari a 78 unità. Il 93% degli ospiti ha un'età superiore ai 65 anni; 81 sono le persone non autosufficienti e tra di esse l'86% è composto da donne.

Graf. 2.4 - Occupanti delle case di riposo dell'Ambito Territoriale n° 15 e della ASUR Zona Territoriale n° 9 - Anno 2003



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

Nel corso del 2003 è stata adottata a livello regionale una nuova definizione in ordine all'autosufficienza di un individuo, per cui non è possibile paragonare i dati del 2003 con quelli degli anni precedenti.

Considerando insieme l'assistenza domiciliare semplice (AD) e integrata (ADI), i servizi erogati nel corso del 2003 dalla ASUR Zona Territoriale n° 9 hanno riguardato 3.994 persone, 2.632 delle quali residenti nel Distretto Sanitario di Macerata e perciò nei comuni dell'Ambito Territoriale n° 15, vale a dire Macerata, Appignano, Corridonia, Mogliano, Montecassiano, Petriolo, Pollenza, Treia e Urbisaglia (tav. 2.7).

In tali comuni 1.828 persone hanno usufruito dell'assistenza domiciliare semplice, pari al 70% degli interventi dell'intera Zona Territoriale. L'assistenza domiciliare integrata, che viene attivata congiuntamente da parte della struttura sanitaria e del Servizio Sociale del comune di residenza dell'utente, con l'ottica di garantire domiciliariamente la risposta ai bisogni sanitari e di assistenza sociale del paziente dimesso dall'ospedale, è rilevabile in 804 casi, il 59% degli interventi totali di questo tipo realizzati nella ZT n° 9.

Essendo variati nel corso del 2003 gli indicatori regionali per individuare gli interventi di assistenza domiciliare integrata, con conseguenze anche sull'operatività riguardante l'assistenza domiciliare semplice, non risulta significativo un raffronto con i dati degli anni precedenti.

TAVOLE STATISTICHE DEL CAPITOLO 2

Tav. 2.1 - Posti letto, dimissioni e giornate di degenza ordinaria, per reparto, nell'ospedale di Macerata - Anno 2003

REPARTO	Posti letto	Giornate di degenza	Dimissioni				
			Totali	Per la prestazione più frequente		Dei residenti ASUR ZT 9	
						Totali	Per la prest. più frequ.
	(n°)	(n°)	(n°)	(n°)	(%)	(n°)	(%)
Anestesia - Rianimazione	5	708	95	41	43,2	60	41,7
Cardiologia/Degenze	24	9.934	1.032	152	14,7	838	14,3
Cardiologia/UTIC	7	445	90	18	20,0	74	21,6
Chirurgia ¹	57	12.215	1.366	145	10,6	1.042	11,5
Dermatologia	4	376	70	22	31,4	27	29,6
Geriatria	19	7.269	592	81	13,7	538	14,1
Malattie infettive	12	3.249	257	40	15,6	155	18,1
Medicina	50	17.910	1.380	163	11,8	1.115	11,7
Nefrologia - Dialisi	10	3.160	330	145	43,9	237	42,6
Neurologia	7	1.981	221	35	15,8	140	16,4
Oculistica	8	1.471	397	139	35,0	106	30,2
Ortopedia - Traumatologia	32	6.168	686	133	19,4	498	17,7
Ostetricia - Ginecologia	28	6.825	1.550	596	38,5	1.094	38,8
Otorinolaringoiatria	14	1.088	337	116	34,4	184	31,5
Pediatria	10	1.217	278	46	16,5	201	18,9
Pediatria/Nido*		3.216	910	824	90,5	649	90,1
Pediatria/Neonatologia	5	1.450	152	31	20,4	104	22,1
Pneumologia	17	7.150	503	99	19,7	339	20,1
P. Soccorso - Medicina d'urgenza	8	877	444	38	8,6	370	8,6
Terapia metabolica	6	874	240	215	89,6	54	96,3
Urologia	15	1.787	412	71	17,2	283	16,3
Totale	338	89.370	11.342	3.150	27,8	8.108	25,8

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

(1) A partire da luglio Chirurgia ha differenziato l'attività operativa in due reparti, dislocati in strutture differenti. Qui si riportano i dati complessivi

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

Tav. 2.2 - Posti letto, dimissioni e giornate di degenza dei day-hospital, per reparto, nell'ospedale di Macerata - Anno 2003

REPARTO	Posti letto	Giornate di degenza	Dimissioni				
			Totali	Per la prestazione più frequente		Dei residenti ASUR ZT 9	
						Totali	Per la prest. più frequ.
	(n°)	(n°)	(n°)	(n°)	(%)	(n°)	(%)
Anestesia - Rianimazione	1	48	48	36	75,0	41	80,5
Cardiologia/Degenze	1	110	110	50	45,5	90	43,3
Chirurgia ¹	8	1.324	941	211	22,4	727	35,9
Dermatologia	2	158	158	105	66,5	74	62,2
Geriatria	1	28	18	11	61,1	17	58,8
Malattie infettive	2	-	-	-	-	-	-
Medicina	3	219	38	27	71,1	30	70,0
Nefrologia - Dialisi	2	40	6	3	50,0	5	60,0
Neurologia	1	31	11	11	100,0	3	100,0
Oculistica	8	2.276	2.150	1.964	91,3	855	94,5
Oncologia	14	8.275	790	727	92,0	346	93,6
Ortopedia - Traumatologia	2	492	492	104	21,1	278	24,1
Ostetricia - Ginecologia	2	602	582	366	62,9	340	53,5
Otorinolaringoiatria	1	324	323	115	35,6	183	37,2
Pediatria	1	143	77	26	33,8	56	33,9
Pediatria/Neonatologia	-	10	5	4	80,0	5	80,0
Pneumologia	1	533	86	48	55,8	59	57,6
Terapia metabolica	-	3	3	3	100,0	1	100,0
Urologia	2	376	373	82	22,0	224	20,5
Totale	52	14.992	6.211	3.893	62,7	3.334	58,5

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

(1) A partire da luglio Chirurgia ha differenziato l'attività operativa in due reparti, dislocati in strutture differenti. Qui si riportano i dati complessivi

**Tav. 2.3 - Persone residenti nel territorio della ASUR Zona Territoriale n° 9
 ricoverate presso strutture del Sistema Sanitario Nazionale per sesso, età
 e diagnosi principale alla dimissione - Anno 2003**

DIAGNOSI PRINCIPALI*	Totali			Di cui pazienti con 65 anni o più		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Interventi sul cristallino ¹	566	796	1.362	517	721	1.238
Parto vaginale ²	-	655	655	-	-	-
Chemioterapia ³	304	317	621	153	155	308
Insufficienza cardiaca e shock	242	311	553	217	292	509
Malattie cerebrovascolari ⁴	221	254	475	197	233	430
Interventi per ernia inguinale e femorale ⁵	412	49	461	196	34	230
Aborto con dilatazione e raschiamento ⁶	-	448	448	-	-	-
Parto cesareo ⁷	-	419	419	-	-	-
Interventi su utero e annessi ⁸	-	353	353	-	57	57
Legatura e stripping di vene	104	189	293	36	84	120
Interventi sul ginocchio ⁹	207	86	293	14	21	35
Altre diagnosi	8.502	8.247	16.749	4.095	4.067	8.162
Totale	10.558	12.124 #	22.682	5.425	5.664 #	11.089

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) Senza diagnosi complicanti

(3) Non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta

(4) Eccetto attacco ischemico transitorio

(5) Età > 17 anni senza complicazioni

(6) Mediante aspirazione o isterotomia

(7) Senza complicazioni

(8) Non per neoplasie maligne, senza complicazioni

(9) Senza complicazioni

**Tav. 2.4 - Decessi registrati nella popolazione residente nei comuni della
 ASUR Zona Territoriale n° 9 per causa e sesso - Anno 2002**

CAUSE DI MORTE	Anno 2002			Composizione percentuale		
	M	F	Totale	M	F	Totale
Malattie del sistema circolatorio	291	330	621	40,8	47,1	43,9
Tumori	218	180	398	30,6	25,7	28,1
Malattie dell'apparato respiratorio	56	43	99	7,9	6,1	7,0
Malattie delle ghiandole endocrine	32	36	68	4,5	5,1	4,8
Traumatismi e avvelenamenti	44	15	59	6,2	2,1	4,2
Malattie dell'apparato digerente	27	16	43	3,8	2,3	3,0
Condizioni morbose mal definite	12	24	36	1,7	3,4	2,5
Malattie del sistema nervoso	12	17	29	1,7	2,4	2,1
Malattie dell'apparato genitourinario	7	16	23	1,0	2,3	1,6
Disturbi psichici	6	14	20	0,8	2,0	1,4
Malattie del sangue	2	3	5	0,3	0,4	0,4
Malattie infettive e parassitarie	3	2	5	0,4	0,3	0,4
Altre cause	3	5	8	0,4	0,7	0,6
Tutte le cause	713	701	1.414	100,0	100,0	100,0

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

**Tav. 2.5 - Farmacie esercenti nei comuni della ASUR Zona
 Territoriale n° 9 - Anno 2003**

COMUNI	Farmacie			Abitanti/ farmacie
	Private	Comunali	Totale	
Macerata	9	3	12	3.486
Altri comuni dell'AT n° 15				
Appignano	1	-	1	4.005
Corridonia	2	1	3	4.714
Mogliano	1	-	1	4.886
Montecassiano	1	1	2	3.401
Petriolo	1	-	1	2.058
Pollenza	1	-	1	5.991
Treia	3	-	3	3.189
Urbisaglia	1	-	1	2.808
Totale AT n° 15	20	5	25	3.684
Altri comuni della ASUR ZT n° 9*	18	1	19	489
Totale	38	6	44	2.304

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. A Monte San Martino più che di una farmacia si tratta di un dispensario farmaceutico

**Tav. 2.6 - Case di riposo, posti letto e occupanti a Macerata e negli altri comuni della ASUR
 Zona Territoriale n° 9 - Anno 2003**

	Strutture	Posti letto	Occupanti				Di cui			Tasso di utilizzo dei posti letto (%)
			Totale	M	F	65+	Non autosufficienti			
							Totale	M	F	
Macerata	2	96	95	17	78	88	81	11	70	99,0
Altri Comuni AT n° 15										
Appignano	1	15	15	2	13	15	12	-	12	100,0
Corridonia	1	25	23	6	17	23	22	5	17	92,0
Mogliano	1	40	39	12	27	36	29	9	20	97,5
Montecassiano	1	22	20	5	15	20	16	3	13	90,9
Petriolo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pollenza	1	24	22	5	17	22	21	4	17	91,7
Treia	1	40	40	17	23	37	36	15	21	100,0
Urbisaglia	1	44	42	6	36	42	39	5	34	95,5
Totale AT n° 15	9	306	296	70	226	283	256	52	204	96,7
Altri Comuni ASUR ZT n° 9	6	256	241	68	176	217	183	56	127	94,1
Totale ASUR ZT n° 9	15	562	537	138	402	500	439	108	331	95,6

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. 2.7 - Utenti del servizio di assistenza domiciliare semplice (AD) e integrata (ADI) della ASUR Zona Territoriale n° 9 per Distretto – Anni 2001-2003

DISTRETTI	AD				ADI			
	2001	2002	2003		2001	2002	2003*	
	(n°)	(n°)	(n°)	(%)	(n°)	(n°)	(n°)	(%)
Macerata ¹	1.704	2.452	1.828	69,6	135	124	804	58,9
Tolentino	423	865	537	20,4	121	112	331	24,2
Sarnano	377	477	263	10,0	67	53	231	16,9
Totale ASUR ZT n° 9	2.504	3.794	2.628	100,0	323	289	1.366	100,0

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

* Nel corso del 2003 sono cambiati gli indicatori regionali per classificare gli interventi in ADI

(1) Il Distretto sanitario di Macerata coincide con il territorio dell'Ambito Territoriale n° 15