

6. SANITÀ E SERVIZI ALLA PERSONA

L'offerta sanitaria. Per struttura e attività delle ASL cittadine, Torino non si discosta molto dalle principali province italiane: la spesa sanitaria pubblica nazionale è di 898 euro pro capite*; il Piemonte, dopo Umbria, Liguria e Molise, è la regione con la spesa più bassa (810 euro) e Torino si colloca poco al di sopra della media regionale.

La media nazionale di posti letto per 1.000 abitanti è pari a 5,9 (a Torino è 5,3); l'incidenza dei posti letto accreditati (in convenzione con il Servizio sanitario) per le specialità a elevata assistenza e terapia intensiva è molto bassa: sia a livello nazionale sia locale, è la rete ospedaliera pubblica a dover far fronte ai bisogni assistenziali a elevata complessità. Il numero di medici e infermieri (ogni 10.000 abitanti) è rispettivamente di 11,9 e 38 a livello nazionale; per Torino è più basso: 10,8 e 30,1.

Il fatto che la città di Torino si articoli in quattro ASL evidenzia come le Aziende sanitarie siano calibrate in base ai compiti a loro attribuiti, piuttosto che sul bacino d'utenza. A Milano, per esempio, tutta la rete ospedaliera è scorporata dalle ASL, mentre a Torino queste gestiscono direttamente tre ospedali (Giovanni Bosco, Maria Vittoria, Martini). Da segnalare per la città la percentuale bassa del ricorso all'accreditamento (relativo solo ad ambulatori e laboratori), dato che storicamente è sempre stato minore al Nord rispetto al resto dell'Italia (tabella 1).

La sicurezza negli ospedali viene periodicamente monitorata dal Tribunale del malato, che ha svolto nel 2001 la sua quarta indagine su 70 ospedali**: Torino e il Piemonte sono ancora nelle prime posizioni, anche per effetto della maggiore attenzione alla sicurezza nei luoghi pubblici sviluppatasi a partire dal 1983, in seguito all'incendio del cinema Statuto (tabella 2). L'Istituto Tagliacarne, invece, conduce un monitoraggio sulle dotazioni infrastrutturali della sanità*** da cui Torino risulta

* Fonte: *Atlante della sanità italiana*, 1999 (su dati 1996).

** Sono stati presi in considerazione più di 200 indicatori, suddivisi in 4 aree: edifici, personale, vigilanza e organizzazione.

*** In questo caso vengono utilizzati indicatori, costruiti sulla base di 44 variabili elementari, tra cui: dotazione di personale sanitario a tutti i livelli (medico, tecnico, ausiliario); posti letto nelle varie specialità, in day hospital e lungodegenza; numero di tavoli operatori, presenza di strumentazione e macchinari con diverse caratteristiche (fissi, portatili, computerizzati, eccetera).

Tabella 1 – Struttura e attività delle ASL nelle principali province italiane

(dati 1999, salvo diversa indicazione; fonti: Ministero della Sanità e *Atlante della sanità italiana*)

| | Torino (ASL 1-4) | Milano (ASL 308) | Roma (A e B)* | Napoli (ASL 106) | Firenze (ASL 110) | Palermo (ASL 106) | Genova (ASL 103) |
|---|---------------------|---------------------|------------------|---------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| Popolazione residente | 909.717 | 1.307.785 | 1.138.007 | 1.020.120 | 795.490 | 1.247.991 | 769.585 |
| % popolazione anziana (oltre 64 anni) | 20 | 17 | 17 | 13 | 22 | 16 | 24 |
| % popolazione infantile (0-13 anni) | 11 | 12 | 13 | 18 | 11 | 17 | 10 |
| Indice di spesa san. pubblica pro capite** | 105,7 | 158,6 | 101,2 | 133,8 | 105,7 | 103 | 97,1 |
| Strutture sanitarie | | | | | | | |
| Ambulatori e laboratori: | | | | | | | |
| - presenza ogni 10.000 residenti | 2,1 | 2,1 | 3,0 | 5,5 | 2,9 | 3,9 | 2,5 |
| - % privati accreditati | 37,8 | 62,2 | 70,0 | 75,3 | 52,6 | 83,4 | 43,9 |
| Rete ospedaliera***: | | | | | | | |
| - posti letto per 1.000 ab.*** | 5,3 | 5,0 | 5,0 | 6,3 | 5,8 | 4,8 | 6,7 |
| - medici dipendenti ASL per 10.000 ab.**** | 10,8 | 6,1 | 11,2 | 19,1 | 11,4 | 10,4 | 7,7 |
| - infermieri dipendenti ASL per 10.000 ab.**** | 30,1 | 15,8 | 37,9 | 54,0 | 41,5 | 20,9 | 29,6 |
| Consultori materno-infantili | 57 | 57 | 26 | 28 | 65 | 23 | 37 |
| Servizi per le tossicodipendenze (SERT) | 10 | 6 | 4 | 9 | 10 | 10 | 1 |
| Attività di assistenza convenzionata | | | | | | | |
| Numero medio di pazienti per medico | 1.046 | 1.036 | 936 | 1.161 | 1.006 | 1.121 | 999 |
| Numero medio di pazienti per pediatra | 837 | 821 | 662 | 807 | 688 | 764 | 674 |
| Assistenza farmaceutica convenzionata | | | | | | | |
| Ricette (medicinali e galeniche) pro capite | 5,0 | 5,1 | 6,4 | 7,5 | 5,7 | 6,5 | 6,4 |
| Costo medio per ricetta (in euro) | 25,74 | 26,66 | 29,60 | 29,45 | 22,21 | 26,42 | 27,76 |

* Considerate solo 2 delle ASL cittadine per omogeneità dimensionale. ** Popolazione pesata; spesa ASL media regionale 1996=100. *** Dati 1996, rete pubblica e privata accreditata. **** Escluso personale dipendente delle Aziende ospedaliere.

meno brillante: è al 26° posto su 103 province, davanti solo a due province metropolitane (Palermo e Cagliari) (tabella 3). Dall'indagine multiscopo Istat del 1998, infine, la soddisfazione dei Torinesi per la qualità dei ricoveri ospedalieri risulta piuttosto elevata (87 per cento), mentre il Piemonte è tra le regioni da cui sono partite nel 2001 meno segnalazioni negative dei cittadini riguardo all'accessibilità e all'adeguatezza del servizio sanitario*.

Tabella 2 – **Sicurezza negli ospedali dei principali centri metropolitani**

(fonte: TDM - Tribunale per i diritti del malato)

| | | 1999 | 2000 | 2001 |
|-----------------|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Torino | ■ CTO | soddisfacente | soddisfacente | * |
| | ■ Giovanni Bosco | soddisfacente | soddisfacente | * |
| | ■ Maria Vittoria | discreta | soddisfacente | * |
| | ■ Orbassano (TO) - San Luigi | problematica | discreta | * |
| | ■ Pinerolo (TO) - Edoardo Agnelli | discreta | n.d. | n.d. |
| | ■ Koelliker | n.d. | n.d. | soddisfacente |
| | ■ Rivoli | n.d. | n.d. | discreta |
| Genova | ■ San Martino | n.d. | discreta | * |
| | ■ Sestri Ponente | n.d. | n.d. | discreta |
| Milano | ■ San Paolo | n.d. | discreta | discreta |
| | ■ Rho (MI) | n.d. | n.d. | soddisfacente |
| | ■ Passirana (MI) | n.d. | n.d. | discreta |
| Venezia | ■ Chioggia (VE) | n.d. | n.d. | discreta |
| Roma | ■ San Giovanni Addolorata | problematica | n.d. | n.d. |
| | ■ Albano (RM) | n.d. | n.d. | discreta |
| Napoli | ■ Cotugno | n.d. | problematica | soddisfacente |
| | ■ San Paolo | n.d. | pericolosa | discreta |
| | ■ Santobono | n.d. | n.d. | soddisfacente |
| | ■ Pascale | n.d. | n.d. | critica |
| Palermo | ■ Ospedale Civile | n.d. | n.d. | critica |
| Cagliari | ■ Sant'Antonio | n.d. | discreta | n.d. |
| | ■ Marino | n.d. | discreta | n.d. |
| | ■ Binaghi | n.d. | problematica | n.d. |
| | ■ San Salvatore | n.d. | critica | n.d. |
| | ■ Policlinico Monserrato | n.d. | n.d. | problematica |
| | ■ Brotzu | n.d. | n.d. | critica |

* Quest'anno solamente soggetti a controlli di mantenimento.

Bologna e Catania non sono riportate in quanto ferme all'indagine 1999 (si veda il *Secondo rapporto annuale sulla Grande Torino 2001*).

* Fonte: *Relazione PiT Salute*, 2001 [www.cittadinanzattiva.it].

Tabella 3 – **Dotazione infrastrutturale in area sanitaria, 1997**
(su 44 variabili elementari; fonte: Istituto Tagliacarne)

| | | | |
|---------------|--------------|-----------------|--------------|
| Torino | 116,9 | Napoli | 146,8 |
| Genova | 170,6 | Bari | 148,6 |
| Milano | 228,5 | Palermo | 114,4 |
| Venezia | 133,5 | Catania | 134,0 |
| Firenze | 118,4 | Cagliari | 51,4 |
| Bologna | 118,3 | Piemonte | 83,4 |
| Roma | 219,2 | Italia | 100,0 |

Salute e disagio. Come noto, le patologie legate al sistema circolatorio (malattie ischemiche, scompenso cardiaco, patologie cerebrovascolari) rappresentano la principale causa di ricovero, disabilità e morte, non solo a Torino o in Italia ma in tutto l'Occidente. La seconda causa di morte è rappresentata dalle patologie tumorali: la probabilità dei Torinesi di ammalarsi di tumore è cresciuta (del 4,4 per cento per gli uomini, che restano più a rischio, e del 9,5 per le donne), ma contestualmente il tasso di mortalità si è ridotto per effetto della maggiore efficacia delle cure (tabella 4).

Tabella 4 – **Principali cause di morte: confronto percentuale**
(fonte: Unioncamere, *Piemonte in cifre*, 2001)

| | | Tumori | Malattie ghiandole endocrine, nutrizione, metabol. e immun. | Malattie del sistema circolatorio | Malattie dell'app. respiratorio | Malattie dell'app. digerente | Malattie dell'app. genito-urinario | Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti | Totale (compr. patologie non indicate) |
|-----------------|------|--------|---|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------|---|--|
| Torino | 1994 | 29,86 | 3,20 | 42,75 | 5,44 | 5,00 | 0,99 | 1,59 | 100,00 |
| | 1997 | 29,81 | 3,36 | 41,67 | 6,62 | 4,70 | 1,12 | 0,84 | 100,00 |
| Piemonte | 1994 | 27,92 | 3,01 | 44,26 | 5,85 | 4,60 | 1,11 | 2,67 | 100,00 |
| | 1997 | 28,33 | 3,23 | 43,21 | 6,45 | 4,48 | 1,18 | 1,42 | 100,00 |
| Italia | 1994 | 28,05 | 4,03 | 43,52 | 6,07 | 5,12 | 1,31 | 1,92 | 100,00 |
| | 1997 | 27,97 | 4,01 | 43,45 | 6,32 | 4,65 | 1,35 | 1,43 | 100,00 |

Numerosi progetti nazionali ed europei analizzano le relazioni tra inquinamento atmosferico ed effetti sulla salute. Uno studio del SIDRIA (Studi italiani sui disturbi respiratori dell'infanzia e l'ambiente) ha indagato a Torino, Roma e Milano l'associazione tra esposizione a emissioni da traffico veicolare e malattie respirato-

rie*: l'aumento del rischio nell'infanzia risulta proporzionale alla densità di traffico veicolare pesante (camion e autobus), responsabile del 92 per cento delle polveri sottili (contro il 7 per cento dovuto alle auto non catalizzate e l'1 per cento alle catalitiche)**. Il Centro ambiente e salute dell'Organizzazione mondiale della sanità ha stimato gli impatti delle polveri PM_{10} sulla salute dei cittadini nelle otto maggiori città italiane (tabella 5): Torino risulta la città con la situazione peggiore, con le concentrazioni più elevate.

Tabella 5 – **Esiti sanitari attribuibili all'inquinamento da PM_{10} nelle otto principali città italiane, 1998**
(concentrazioni superiori a 30 mcg/mc; fonte: Centro ambiente e salute dell'OMS)

| | Mortalità (popolazione in età uguale o superiore a 30 anni) | % | Ricoveri per cause cardio-vascolari | % | Ricoveri per cause respiratorie | % |
|---------------|---|------------|---|------------|---------------------------------------|------------|
| Torino | 420 | 5,7 | 275 | 2,1 | 243 | 3,6 |
| Genova | 260 | 3,9 | 171 | 1,4 | 119 | 2,5 |
| Milano | 441 | 4,2 | 520 | 1,5 | 370 | 2,7 |
| Bologna | 252 | 5,1 | 148 | 1,9 | 107 | 3,2 |
| Firenze | 181 | 4,0 | 58 | 1,5 | 30 | 2,5 |
| Roma | 1.278 | 5,1 | 1.007 | 1,9 | 648 | 3,2 |
| Napoli | 444 | 5,3 | 370 | 1,9 | 257 | 3,4 |
| Palermo | 197 | 3,5 | 163 | 1,3 | 114 | 2,2 |
| Totale | 3.473 | 4,6 | 2.712 | 1,7 | 1.888 | 3,0 |

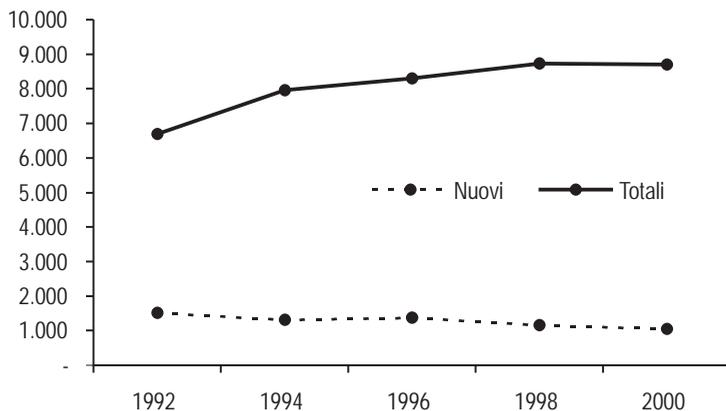
Sul versante del disagio sociale, il numero dei tossicodipendenti utenti dei SERT è andato stabilizzandosi negli ultimi due anni (figura 1), ma in provincia di Torino (con 390 utenti ogni 100.000 abitanti) è superiore ai livelli regionale (329 utenti) e nazionale (239); nella fascia d'età 15-44 anni le morti per overdose risultano in Piemonte la seconda causa di decesso, sia pure a distanza da quelle per incidenti stradali.

* A proposito dei decessi legati all'inquinamento atmosferico, c'è anche chi sostiene che non esistono prove certe, poiché l'aumento della vita media è più elevato nelle città a maggiore densità di traffico (Milano e Roma con 78 e 78,2 anni contro la media nazionale di 77,9; dati Istat 1995). Cfr., ad esempio, l'intervento di Ramella, esperto di politiche del trasporto pubblico, su *Il Sole 24 Ore* del 28 gennaio 2002.

** Fonte: ARPA Toscana.

Figura 1 – Utenti SERT in provincia di Torino

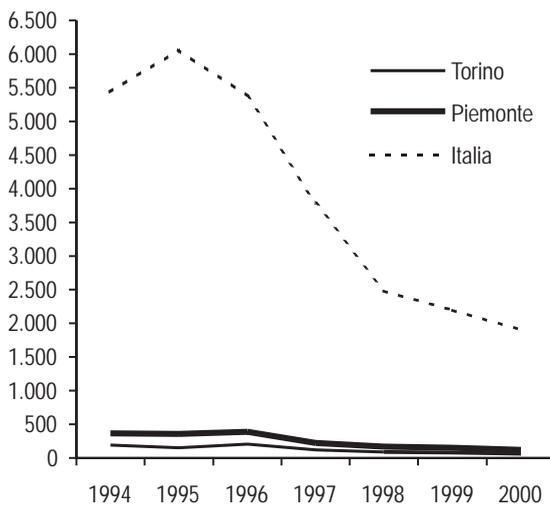
(fonte: OED - Osservatorio epidemiologico delle dipendenze, Regione Piemonte)



Le notifiche di AIDS (patologia in Italia fortemente correlata alla droga) sono in diminuzione anche a Torino, come nel resto della regione e della nazione (figura 2). Per quanto riguarda, invece, il numero di suicidi e tentati suicidi, Torino registra nel 2000 un lieve aumento, rimanendo comunque complessivamente nella media delle maggiori metropoli italiane (figura 3).

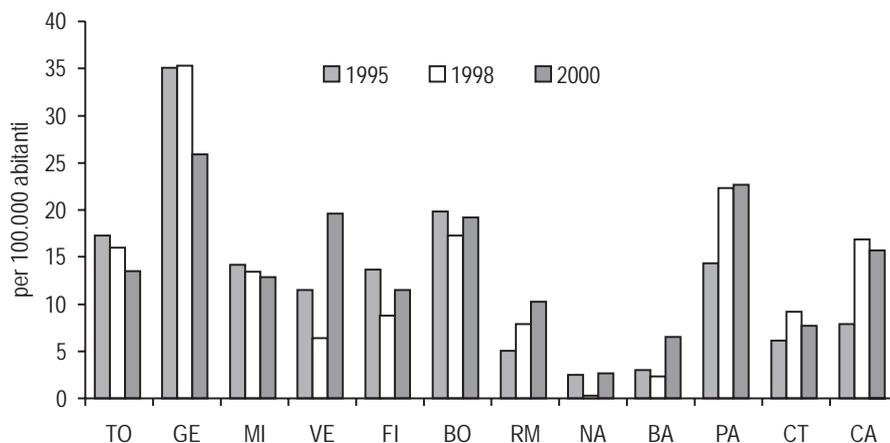
Figura 2 – Notifiche di AIDS a Torino, in Piemonte, in Italia

(fonte: Unioncamere, *Piemonte in cifre*, 2001)



Importante anche l'intervento pubblico nel settore dell'assistenza: nel 2000* il Comune di Torino ha effettuato interventi ad ampio spettro, i più consistenti dei quali rivolti ai cittadini stranieri e al sostegno economico di persone anziane in difficoltà.

Figura 3 – Suicidi e tentativi di suicidio accertati nelle province metropolitane italiane (fonte: Istat)



Il ruolo del Terzo settore. Nel comparto socio-sanitario e assistenziale, l'offerta di servizi pubblici (tabella 6) è integrata da un importante contributo del privato sociale: si è avuta, in particolare, una crescita costante delle cooperative sociali (che erogano servizi per soggetti svantaggiati o li inseriscono professionalmente) e delle associazioni di volontariato. In provincia di Torino si trovano circa il 48 per cento delle cooperative e dei gruppi di volontariato piemontesi (tabella 7): operano per il 45 per cento nei servizi alla persona in ambito sanitario, per il 34 per cento in ambito socio-assistenziale (grosso modo le stesse percentuali riscontrabili a livello nazionale). Nelle grandi città l'impegno per il volontariato risulta comunque inferiore** alla media nazionale (7,9 volontari su 100 abitanti), mentre nei piccoli centri (sotto i 10.000 abitanti) vi sono 9 volontari ogni 100 abitanti (tabella 8).

* Purtroppo i dati del 2000 non sono comparabili con quelli del 1999, per i differenti sistemi di rilevazione.

** A questo proposito è interessante l'esito di un'indagine svolta a Torino dalla People-SWG su un campione di 1.600 ragazzi tra i 15 e i 29 anni: il volontariato viene ritenuto «importantissimo» dal 91 per cento degli intervistati, ma sono ben pochi coloro che svolgono attività di questo tipo.

Tabella 6 – **Il settore assistenza nel Comune di Torino, 2000**

(fonte: Sistema informativo della Divisione servizi socio-assistenziali del Comune di Torino)

| Servizi per disabili | | Servizi per minori | |
|--|-------|--|--------|
| Interventi residenziali | 468 | Interventi residenziali e diurni | 882 |
| Assistenza economica | 1.000 | Assistenza economica | 1.367 |
| Affido familiare residenziale e diurno | 158 | Attività istruttoria per adozioni | 184 |
| Utenti in centri di lavoro guidato | 102 | Affidi residenziali | 1.297 |
| Frequentanti i CST | 618 | Educativa territoriale | 700 |
| Taxi | 2.898 | Borse di formazione | 142 |
| | | Provvedimenti dell'autorità giudiziaria | 626 |
| | | Minori stranieri | 266 |
| Servizi per anziani | | Servizi per adulti | |
| Ospiti in strutture comunali | 649 | Accessi all'ufficio di cittadini stranieri | 20.166 |
| Ospiti in comunità alloggio | 32 | Persone ospitate nei centri notturni | 282 |
| Assistenza economica anziani assistiti | 3.546 | Assistenza economica a stranieri | 960 |
| Affido familiare residenziale e diurno | 520 | | |
| Assistenza domiciliare | 2.000 | | |
| Pasti caldi a domicilio | 450 | | |
| Telesoccorso | 800 | | |

Tabella 7 – **Volontariato e cooperazione sociale**

(fonte: Unioncamere, *Piemonte in cifre*, 2001)

| | Torino | Piemonte |
|--|--------|----------|
| Organizzazioni di volontariato | 638 | 1.314 |
| Organizzazioni per 100.000 abitanti | 29 | 32 |
| Cooperative di servizi socio-sanitari-educativi | 98 | 206 |
| Cooperative di inserimento soggetti svantaggiati | 76 | 154 |

Tabella 8 – **Attività di volontariato nei comuni metropolitani**

(numero di volontari ogni 100 persone sopra i 14 anni;

fonte: Istat, Indagine multiscopo, 1998)

| | | | |
|---------------|------------|---------------|------------|
| Torino | 4,8 | Napoli | 2,1 |
| Genova | 5,6 | Bari | 4,6 |
| Milano | 7,6 | Palermo | 5,1 |
| Venezia | 9,9 | Catania | 4,9 |
| Firenze | 8,0 | Cagliari | 9,7 |
| Bologna | 9,3 | | |
| Roma | 5,6 | Italia | 7,9 |