

**Informazioni relative al ricorso al ricovero,  
nella regione Marche, della popolazione  
straniera non comunitaria.  
Anno 2000**

Fonti utilizzate:        data-base SDO 1999  
                              ISTAT

**Dr.ssa Patrizia Carletti**  
(in collaborazione con *Cristina Mancini e Giovanna De Giacomi*)  
**Osservatorio Epidemiologico sulle Disuguaglianze**  
**Rete Epidemiologica Marche**

## Premessa

Le schede di dimissione ospedaliera (SDO) rappresentano l'unica fonte di studio dei problemi di salute degli immigrati, in quanto non esistono rilevazioni sistematiche sull'assistenza sanitaria ambulatoriale fornita a questa fascia di popolazione.

Dal 1997 esistono i dati rilevati dall'ambulatorio medico per stranieri "clandestini" dell'associazione di volontariato Senza Confini, dal 1999 quelli dell'ambulatorio per stranieri "clandestini" della ASL 4 di Senigallia. Gli ambulatori per stranieri non iscrivibili al SSN attivati da varie ASL negli anni seguenti rappresenteranno altre fonti di informazioni, parziali, sullo stato di salute degli immigrati.

Sui motivi di ricorso al pronto soccorso da parte degli immigrati esiste una rilevazione effettuata dall'associazione Senza Confini per l'anno 1997 presso il pronto soccorso dell'azienda ospedaliera Umberto I e dal gruppo di lavoro sugli immigrati della ASL 5 per gli anni 1999 e 2000 a livello del pronto soccorso dell'ospedale di Jesi. A breve, saranno disponibili i dati dell'indagine ad hoc avviata nell'ambito della REM/ARS, alla fine del 2001, a livello di tutti i pronto soccorsi della regione.

Nell'insieme queste informazioni, come pure quelle ricavate dall'analisi delle SDO, risultano utili per comprendere la domanda espressa da parte della popolazione immigrata ed agire, quindi interventi socio-sanitari mirati a rispondere a determinati problemi.

In generale si può affermare che l'analisi dei motivi di ricovero ospedaliero della popolazione immigrata mostra la forte prevalenza dell'utenza femminile, prevalentemente per motivi ostetrici (parti), i parti delle immigrate rappresentano, infatti, l'11% del totale dei parti nelle regione Marche, in costante aumento.

Il parto cesareo si verifica in una percentuale elevata, sia nelle marchigiane che nelle straniere regolari e mostra un netto incremento anche tra le donne in condizioni migratorie più precarie, le "clandestine", a testimonianza della forzata medicalizzazione dell'evento parto. Altro dato rilevante è l'elevata abortività spontanea da parte delle donne straniere, più che doppia rispetto alle marchigiane, a sottolineare che le condizioni di vita delle immigrate sono molto meno salubri di quelle delle marchigiane. Nell'insieme questi dati suggeriscono l'opportunità di intraprendere iniziative volte a favorire la tutela della salute sessuale femminile delle immigrate.

Per quanto riguarda le altre problematiche di salute si segnala un'elevata prevalenza di patologia gastroenterica non infettiva (ulcera gastroduodenale, esofagite, gastrite), da ricondursi a condizioni di stress e cattiva alimentazione e le patologie osteoarticolari, quasi esclusivamente di origine traumatica, evidenziando la mancata tutela della popolazione immigrata negli ambienti di lavoro.

## La demografia

**Tab. 1. Stranieri non comunitari residenti nella regione Marche al 31.12.2000, per aree di provenienza**

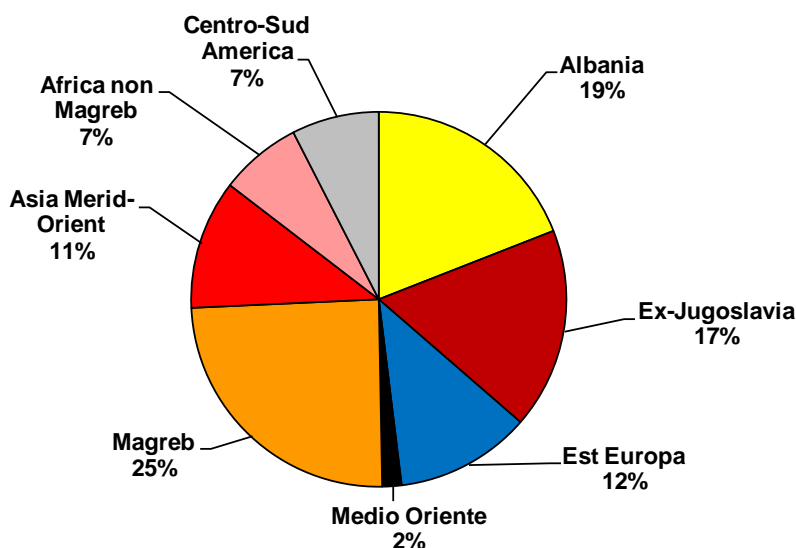
Aree di provenienza	Maschi	%	Femmine	%	Pop. Totale	
					n.	%
Albania	4.067	19,9	3.096	18,0	7163	19,1
Ex-Jugoslavia	3.869	19,0	2.644	15,4	6513	17,3
Est Europa	1.321	6,5	3.071	17,9	4392	11,7
Medio Oriente	516	2,5	107	0,6	623	1,7
Magreb	5.697	27,9	3.538	20,6	9235	24,6
Asia Merid-Orient	2.374	11,6	1.818	10,6	4192	11,1
Africa non Magreb	1.704	8,4	948	5,5	2652	7,1
Centro-Sud America	854	4,2	1.975	11,5	2829	7,5
<b>Totale</b>	<b>20.402</b>	<b>100</b>	<b>17.197</b>	<b>100</b>	<b>37.599</b>	<b>100</b>

Fonte: Istat 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 1**

**Stranieri non comunitari residenti nella regione Marche, per aree di provenienza, anno 2000**



Fonte: Istat 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 2. Popolazione marchigiana e straniera non comunitaria residente nella regione Marche, anno 2000**

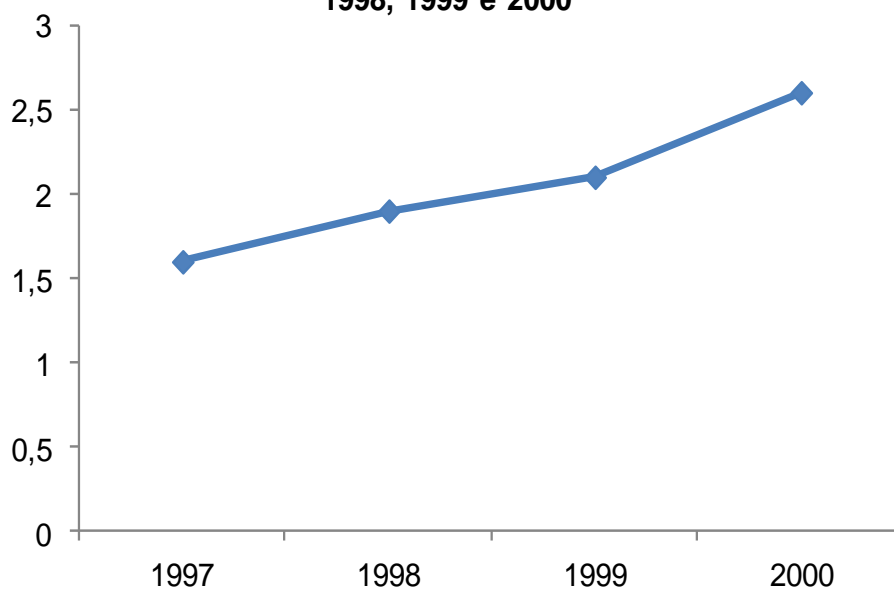
Popolazione residente	M	F		Totale
	n.	n.	%/pop.tot.	
Popolazione totale	714.954	754.241	51,3	1.469.195
di cui stranieri non comunitari	20.402	17.197	45,8	37.559
<b>% stranieri residenti/pop.tot.</b>	<b>2,9</b>	<b>2,3</b>		<b>2,6</b>

Fonte: Istat 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

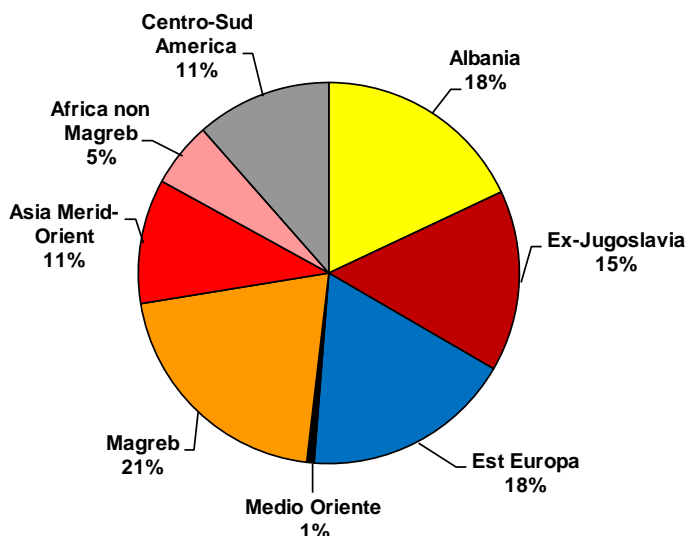
**Fig. 2**

**Prevalenza della popolazione straniera non comunitaria nella regione Marche negli anni 1997, 1998, 1999 e 2000**



**Fig. 3**

**Distribuzione % della popolazione femminile non comunitaria residente, per paese di provenienza. Regione Marche, anno 2000**



Fonte: Istat 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

La popolazione straniera non comunitaria, proveniente dai paesi in via di sviluppo nella regione Marche, rappresenta, al 31.12.2000, il 2,6%, con un trend in costante aumento.

Si conferma che le comunità più numerose sono quelle provenienti dal Magreb (20%), dall'Est Europa (18%) e dall'Albania (18%). Nel complesso gli stranieri non comunitari provenienti dall'Europa costituiscono il 51% del totale, in continuo incremento nel corso degli anni (41% nel 1997), soprattutto per quanto riguarda la Ex-Jugoslavia (9% nel 1997).

La presenza femminile rappresenta attualmente il 46% del totale (44% nel 1997); la progressiva femminilizzazione dei flussi migratori è evidente nella regione Marche, come nelle altre regioni italiane e negli altri paesi europei.

Nelle regione Marche questa tendenza è particolarmente rilevante per il Centro-Sud America (70%) e l'Est Europa (70%).

## Il ricovero ospedaliero

**Tab. 3. Stranieri non comunitari, residenti, ricoverati nelle strutture sanitarie della regione Marche, per sesso ed aree di provenienza, anno 2000**

Area di Provenienza					Totale	
	Maschi	%	Femmine	%	N°	%
Albania	332	15,4	581	15,5	913	15
Ex Jugoslavia	208	9,7	456	12,2	664	11
Est Europa	558	25,9	809	21,6	1.367	23
Medio Oriente	54	2,5	55	1,5	109	2
Magreb	558	25,9	809	21,6	1.367	23
Asia Merid-Oriente	156	7,2	277	7,4	433	7
Africa non Magreb	165	7,7	257	6,9	422	7
Centro-Sud America	121	5,6	506	13,5	627	11
altro (non codificati)	199	9,2	450	12	689	12
<b>Totale</b>	<b>2.152</b>	<b>100</b>	<b>3.750</b>	<b>100</b>	<b>5.902</b>	<b>100</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 4**

**Stranieri non comunitari, residenti, ricoverati nelle strutture sanitarie della regione Marche, per area di provenienza. Anno 2000**

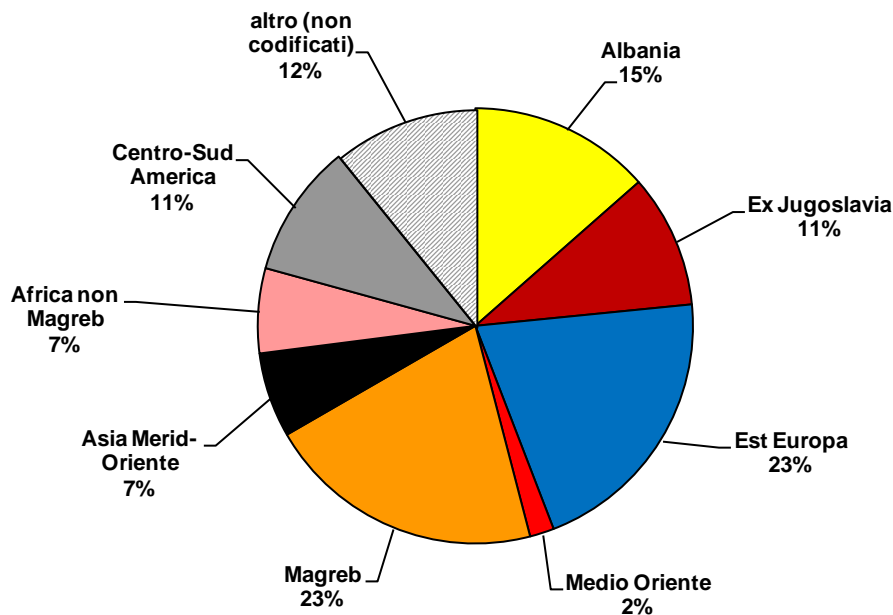
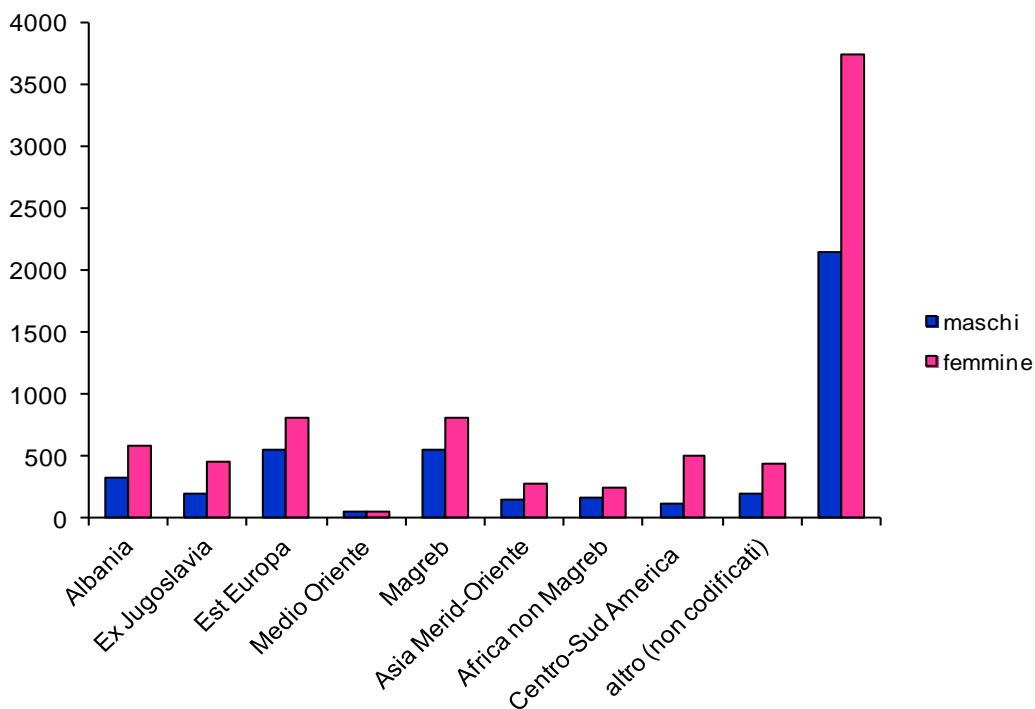


Fig. 5

**Stranieri non comunitari residenti, ricoverati nelle strutture sanitarie della regione Marche, per sesso ed area di provenienza. Anno 2000**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 4. Tasso grezzo di ospedalizzazione per sesso ed aree di provenienza degli stranieri non comunitari residenti, regione Marche. Anno 2000**

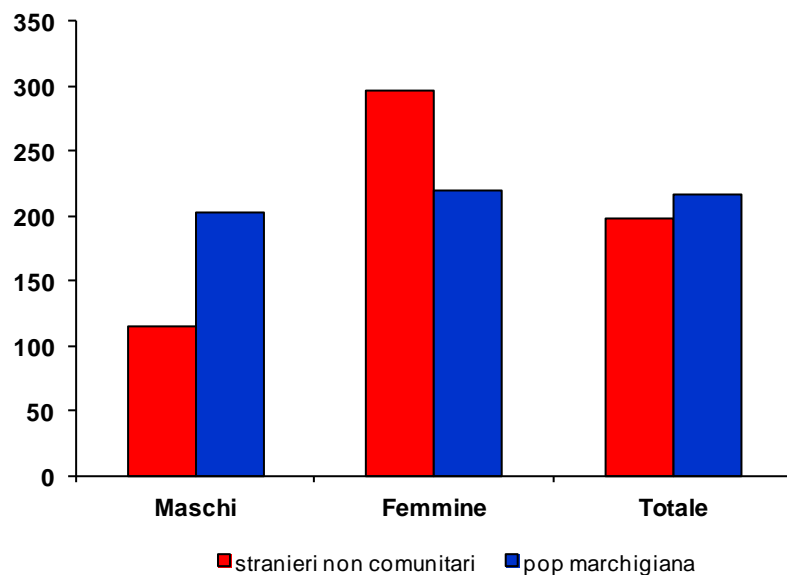
Area di Provenienza	Maschi	n. ricov	tasso osp.x 1000	Femm.	n. ricov	tasso osp.x 1000	Pop. totale	n. ricov	tasso osp.x 1000
Albania	4.067	402	99	3.096	737	238	7163	1139	159
Ex Jugoslavia	3.869	268	69	2.644	582	220	6513	850	131
Est Europa	1.321	143	108	3.071	752	245	4392	895	204
Medio Oriente	516	65	126	107	67	626	623	132	212
Magreb	5.697	713	125	3.538	1078	305	9235	1792	194
Asia Merid-Oriente	2.374	171	72	1.818	332	183	4192	503	120
Africa non Magreb	1.704	211	124	948	336	354	2652	547	206
Centro-Sud America	854	154	180	1.975	629	318	2829	783	277
altro (non codificati)	0	225		0	576		0	800	
<b>Totale</b>	<b>20.402</b>	<b>2.352</b>	<b>115</b>	<b>17.197</b>	<b>5.089</b>	<b>296</b>	<b>37.599</b>	<b>7441</b>	<b>198</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 6**

**Tasso grezzo di ospedalizzazione (x 1000) degli stranieri non comunitari residenti e della popolazione marchigiana, per sesso. Anno 2000**



L'elevato tasso di ospedalizzazione nella popolazione femminile straniera è da attribuire a ricoveri per motivi ostetrico-ginecologici.

**Tab. 6. Età media e deviazione standard degli stranieri non comunitari residenti e della popolazione marchigiana ricoverata. Regione Marche, anno 2000**

	Maschi		Femmine	
	media	DS	media	DS
<b>stranieri non comunitari</b>	33	17	32	14
<b>popol. Marchig.</b>	50	25	49	25

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche



**Tab. 7. Distribuzione dei DRG\* per patologia nella popolazione degli stranieri non comunitari residenti e nei residenti marchigiani, regione Marche. Anno 2000**

N° DRG*	Patologia	pop. Straniera non comunitaria		pop. marchigiana	
		N°	%	N°	%
353-384	ostetrico-ginec.	3.021	40,6	30.147	9,5
146-208	gastro-enterica	864	11,6	37.471	11,8
209-256	osteo-articolare	658	8,8	28.856	9,1
104-145	cardio-vascolare	316	4,2	37.830	11,9
303-333	renale	283	3,8	14.356	4,5
75-102	respiratoria	275	3,7	17.077	5,4
424-432	psichiatrica	133	1,8	6.535	2,1
334-352	genitale maschile	70	0,9	5.716	1,8
392-399	ematologica	82	1,1	3.552	1,1
433-437	dipendenze	50	0,7	1.069	0,3
488-490	infettiva-hiv	33	0,4	492	0,2
385-391	neonatale	4	0,1	11.032	3,5
	altro	1.652	22,2	123.520	38,9
<b>Totale</b>		<b>7.441</b>	<b>100,0</b>	<b>317.653</b>	<b>100,0</b>

DRG\*: ricoveri nelle strutture sanitarie marchigiane

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

5.902 persone straniere non comunitarie residenti, hanno prodotto 7.441 ricoveri nel 2000. I ricoveri delle persone straniere non comunitarie residenti rappresentano il 2,3% (dei ricoveri della regione Marche (317.653) nell'anno 2000.

La lettura combinata con i 30 DRG più frequenti, rispettivamente dei marchigiani e degli stranieri, mostra che in questi ultimi le cause più frequenti del ricovero sono le patologie acute.

**Tab. 8. Distribuzione dei DRG per patologia nelle donne straniere non comunitarie residenti e nelle residenti marchigiane, regione Marche. Anno 2000**

Patologia	straniere non comunitarie		marchigiane	
	N°	%	N°	%
ostetrico-ginec.	3.021	59,4	30.147	18,2
gastro-enterica	411	8,1	15.602	9,4
osteo-articolare	240	4,7	15.129	9,2
cardio-vascolare	161	3,2	17.147	10,4
renale	132	2,6	5.429	3,3
respiratoria	117	2,3	6.426	3,9
psichiatrica	82	1,6	3.369	2,0
ematologica	47	0,9	1.924	1,2
dipendenze	24	0,5	269	0,2
infettiva-hiv	13	0,3	152	0,1
neonatale	3	0,1	5.287	3,2
altro	838	16,5	64.444	39,0
	<b>5089</b>	<b>100,0</b>	<b>165.325</b>	<b>100,0</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

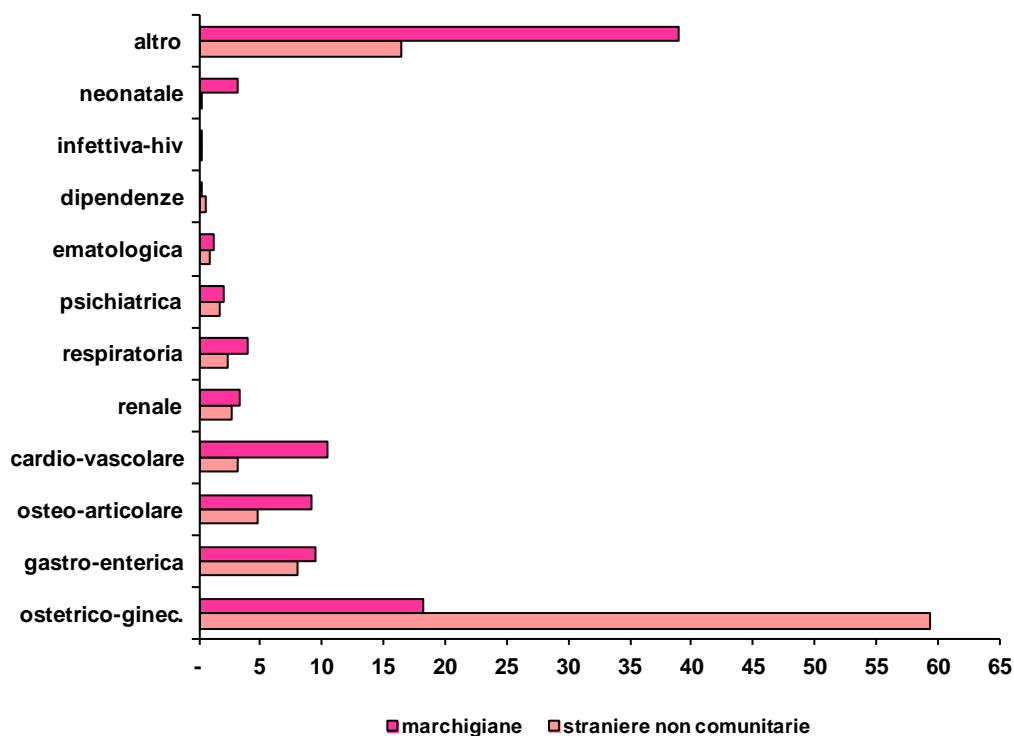
Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

I principali motivi di ricovero per le donne, sia straniere che marchigiane, sono di natura ostetrico-ginecologica, anche se per le straniere la percentuale è molto più alta, essendo legata prevalentemente ai parti. A questo proposito va rilevato che il tasso di natalità delle donne straniere nella regione Marche, al pari delle altre regioni è nettamente superiore a quello della marchigiane (19,6x100 vs 8,4x1000).

I ricoveri per malattie cardiovascolari ed osteoarticolari sono molto più frequenti nelle donne marchigiane in quanto più anziane, e, quindi portatrici di affezioni a carattere cronico.

**Fig. 7**

**Distribuzione dei DRG per patologia nelle donne straniere non comunitarie e nelle residenti marchigiane: ricoveri ospedalieri, regione Marche. Anno 2000**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 9. Distribuzione dei DRG per patologia negli uomini stranieri non comunitari residenti e nei residenti marchigiani, regione Marche. Anno 2000**

Patologia	stranieri non comunitari		marchigiani	
	N°	%	N°	%
gastro-enterica	453	19,3	21.869	14,4
osteo-articolare	418	17,8	13.727	9,0
cardio-vascolare	155	6,6	20.683	13,6
renale	151	6,4	8.932	5,9
respiratoria	158	6,7	10.651	7,0
genitale maschile	70	3,0	5.716	3,8
psichiatrica	51	2,2	3.166	2,1
ematologica	35	1,5	1.628	1,1
dipendenze	26	1,1	800	0,5
infettiva-hiv	20	0,9	340	0,2
neonatale	1	0,0	5.745	3,8
altro	814	34,6	59.076	38,8

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

I principali motivi di ricovero per gli uomini sia stranieri che marchigiani residenti sono di natura gastroenterica: per gli immigrati, però, si tratta prevalentemente di patologia acuta (appendicectomia, ernia inguinale, esofagite, gastrite, ulcera gastro-duodenale), mentre nei marchigiani sono frequenti le neoplasie e la patologia epato-biliare.

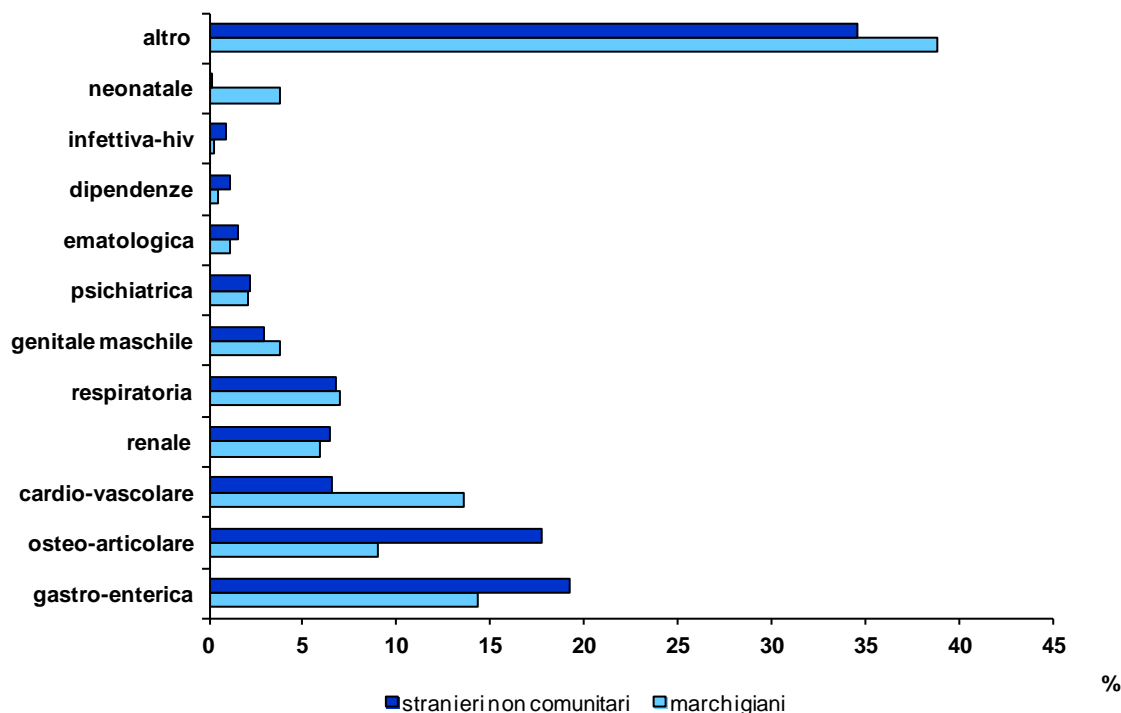
La patologia cardiovascolare è molto più frequente tra la popolazione maschile marchigiana, in quanto più anziana.

Di rilievo, vista la differenza di età tra i due gruppi, è l'elevata prevalenza della patologia osteoarticolare tra gli immigrati, quasi sempre di origine traumatica.

Il DRG "affezioni mediche del dorso" rappresenta uno dei DRG più frequenti tra gli stranieri.

Fig. 8

Distribuzione dei DRG per patologia negli uomini stranieri non comunitari e nei residenti marchigiani: ricoveri ospedalieri. Anno 2000



Tab. 10. Persone straniere temporaneamente presenti (STP), ricoverate nelle strutture sanitarie della regione Marche, per sesso ed aree di provenienza. Anno 2000

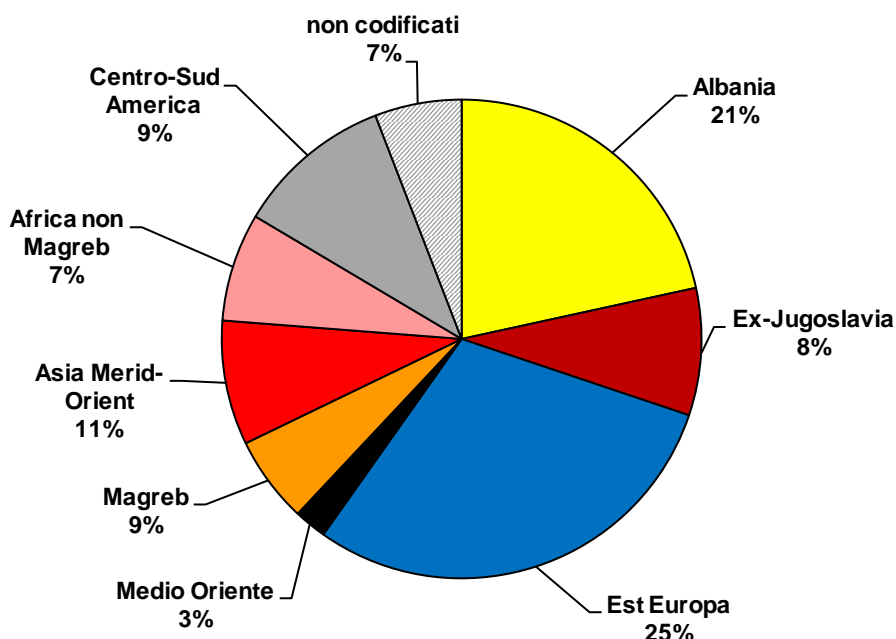
Aree di provenienza	Maschi		Femmine		Pop. Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%
Albania	72	21,1	118	21,6	190	21,4
Ex-Jugoslavia	22	6,4	47	8,6	69	7,8
Est Europa	59	17,3	162	29,6	221	24,9
Medio Oriente	14	4,1	12	2,2	26	2,9
Magreb	45	13,2	32	5,9	77	8,7
Asia Merid-Orient	56	16,4	46	8,4	102	11,5
Africa non Magreb	21	6,1	40	7,3	61	6,9
Centro-Sud America	22	6,4	58	10,6	80	9,0
Altro (non codificati)	31	9,1	32	5,9	63	7,1
<b>Totale</b>	<b>342</b>	<b>100</b>	<b>547</b>	<b>100</b>	<b>889</b>	<b>100</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 9**

**Provenienza delle persone straniere temporaneamente presenti ricoverate nella regione Marche. Anno 2000**



Gli stranieri non iscritti al SSN (STP, stranieri temporaneamente presenti), ricoverati nelle strutture sanitarie della regione Marche nel 2000 provengono per lo più dall'Est Europa (25%) e dall'Albania (21%), paesi di origine dei più recenti flussi migratori a causa delle recenti vicende politiche e di guerra. Questi gruppi di popolazione sono evidentemente quelli meno integrati nel tessuto sociale. I ricoveri degli STP (1.188) rappresentano lo 0,4% dei ricoveri della regione Marche (317.653) nell'anno 2000.

Anche per gli STP, l'utenza che prevalentemente fa ricorso al ricovero nelle strutture pubbliche della regione è quella femminile (60% del totale dei ricoveri).

Per gli immigrati STP non è possibile valutare il tasso di ospedalizzazione in quanto non è noto il numero di STP presenti sul territorio.

**Tab. 11. Distribuzione dei DRG per patologia e sesso negli stranieri non comunitari temporaneamente presenti (STP): ricoveri ospedalieri, regione Marche, anno 2000**

N° DRG	Patologia	Donne		Uomini		Totale	
		N°	%	N°	%	N°	%
353-384	ostetrico-ginec.	272	38,4	-	0,0	272	22,9
146-208	gastro-enterica	72	10,2	77	16,0	149	12,5
209-256	osteo-articolare	33	4,7	46	9,6	79	6,6
104-145	cardio-vascolare	20	2,8	30	6,3	50	4,2
303-333	renale	23	3,2	30	6,3	53	4,5
75-102	respiratoria	18	2,5	29	6,0	47	4,0
424-432	psichiatrica	10	1,4	4	0,8	14	1,2
334-352	genitale maschile	-	0,0	7	1,5	7	0,6
392-399	ematologica	61	8,6	60	12,5	121	10,2
433-437	dipendenze	3	0,4	4	0,8	7	0,6
488-490	infettiva-hiv	2	0,3	8	1,7	13	1,1
385-391	neonatale	1	0,1	-	0,0	1	0,1
	altro	193	27,3	185	38,5	375	31,6
<b>Totale</b>		<b>708</b>	<b>100,0</b>	<b>480</b>	<b>100</b>	<b>1.188</b>	<b>100,0</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

893 STP hanno prodotto 1.188 ricoveri.

Si conferma quanto rilevato per il 1999 che i motivi di ricovero più frequenti sono di natura ostetrico-ginecologica e gastro-enterica (non infettiva): quest'ultima ha un'elevata prevalenza sia negli uomini che nelle donne.

**Tab. 12. Età media e deviazione standard degli STP e degli stranieri non comunitari residenti ricoverati. Regione Marche, anno 2000**

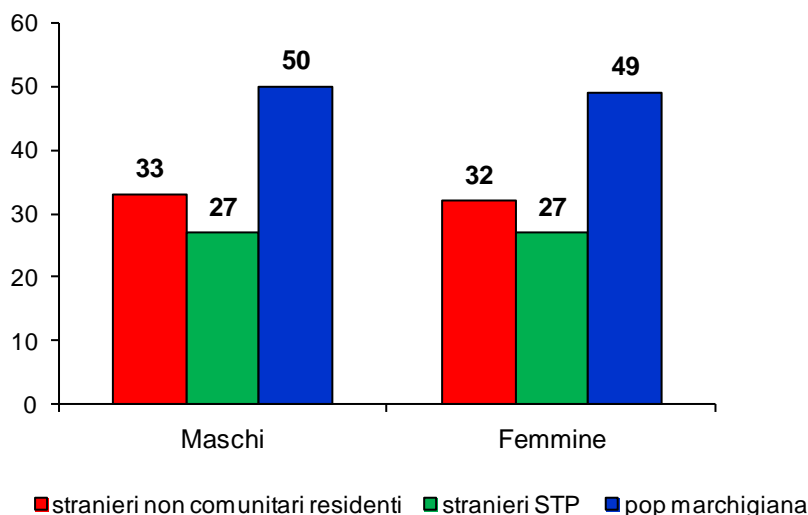
	Maschi		Femmine	
	media	DS	media	DS
<b>stranieri non comunitari residenti</b>	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>32</b>	<b>14</b>
<b>STP</b>	<b>27</b>	<b>19</b>	<b>27</b>	<b>17</b>
<b>popol. Marchig.</b>	<b>50</b>	<b>25</b>	<b>49</b>	<b>25</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 10**

**Età media degli stranieri non comunitari residenti, degli stranieri STP e della popolazione marchigiana, per sesso, ricoverati. Regione Marche, anno 2000.**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

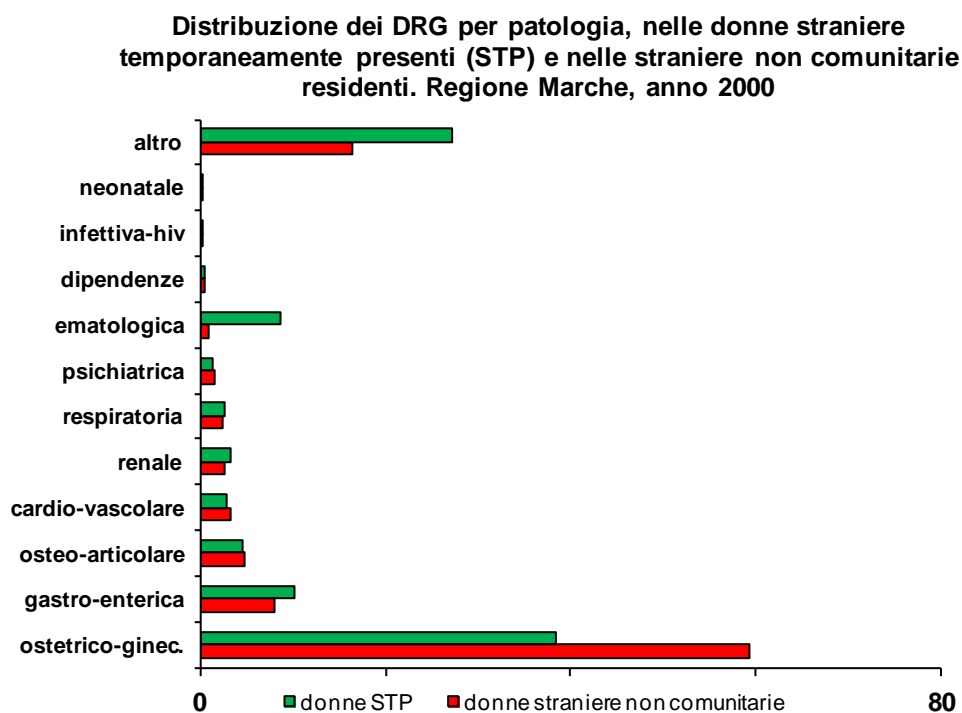
**Tab. 13. Distribuzione dei DRG nelle donne straniere non comunitarie residenti e straniere temporaneamente presenti (STP), regione Marche, anno 2000**

N° DRG	Patologia	STP		non comunitarie	
		N°	%	N°	%
353-384	ostetrico-ginec.	272	38,4	3.021	59,4
146-208	gastro-enterica	72	10,2	411	8,1
209-256	osteo-articolare	33	4,7	240	4,7
104-145	cardio-vascolare	20	2,8	161	3,2
303-333	renale	23	3,2	132	2,6
75-102	respiratoria	18	2,5	117	2,3
424-432	psichiatrica	10	1,4	82	1,6
392-399	ematologica	61	8,6	47	0,9
433-437	dipendenze	3	0,4	24	0,5
488-490	infettiva-hiv	2	0,3	13	0,3
385-391	neonatale	1	0,1	3	0,1
altro		193	27,3	838	16,5
<b>Totale</b>		<b>708</b>	<b>100,0</b>	<b>5089</b>	<b>100,0</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Fig. 11



Il confronto dei motivi di ricovero delle donne straniere STP con le straniere non comunitarie residenti mostra una minore prevalenza dei ricoveri ostetrico-ginecologici nelle prime. Ciò può dipendere sia dalla loro instabilità socioeconomica, che comporta minori possibilità di procreare, sia da un più difficile accesso ai servizi. Da segnalare che si conferma il dato di una maggiore prevalenza di patologia gastroenterica non infettiva nelle straniere STP, da attribuire a cattiva alimentazione e stress.

**Tab. 14. Distribuzione dei DRG negli uomini stranieri non comunitari residenti e straniere temporaneamente presenti (STP), regione Marche, anno 2000**

N° DRG	Patologia	STP		non comunitari	
		N°	%	N°	%
146-208	gastro-enterica	76	15,8	453	19,3
209-256	osteo-articolare	44	9,2	418	17,8
104-145	cardio-vascolare	28	5,8	155	6,6
303-333	renale	26	5,4	151	6,4
75-102	respiratoria	29	6,0	158	6,7
424-432	psichiatrica	3	0,6	70	3,0
334-352	genitale maschile	7	1,5	51	2,2
392-399	ematologica	42	8,8	35	1,5
433-437	dipendenze	4	0,8	26	1,1
488-490	infettiva-hiv	8	1,7	20	0,9
385-391	neonatale	-	0,0	1	0,0
altro		213	44,4	814	34,6
<b>Totale</b>		<b>480</b>	<b>100,0</b>	<b>2352</b>	<b>100,0</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

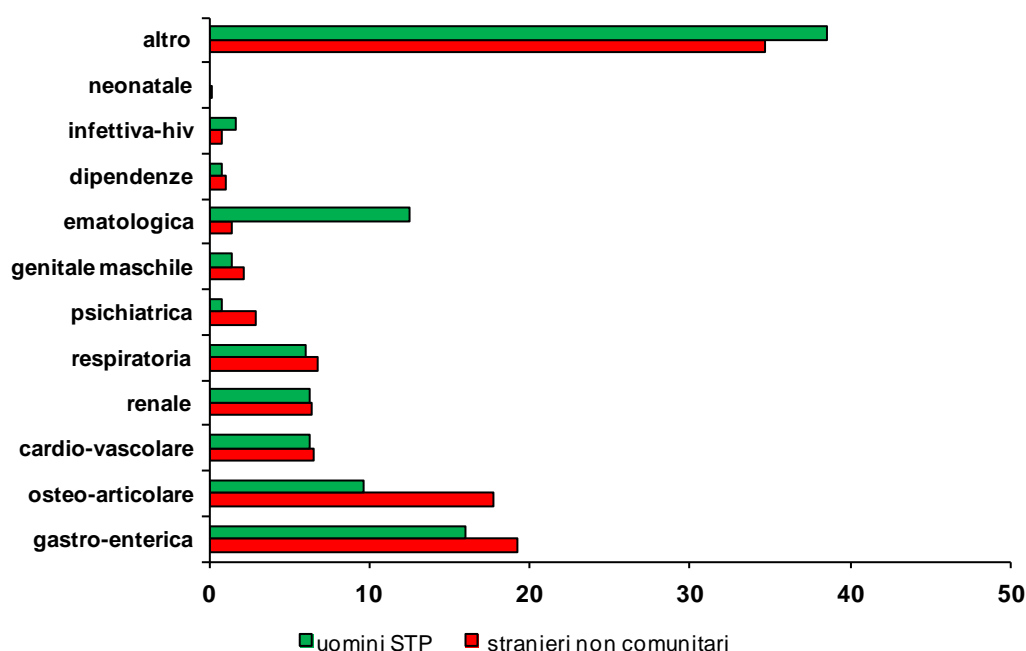
Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche



Per gli uomini STP, come per i residenti, la patologia gastroenterica non infettiva è la prima causa di ricovero ospedaliero, seguita dalla patologia osteoarticolare di origine traumatica. La prevalenza di ultima appare nettamente aumentata rispetto al 1999 (dal 9% al 17,8%) nei residenti rimandando alla questione degli stili di vita insalubri (bassa protezione nel lavoro ecc). Il fatto che negli STP la prevalenza della patologia osteoarticolare appaia nettamente inferiore rispetto ai regolari rimanda al problema delle difficoltà di accesso ai servizi per quest'ultimi, tale per cui la reale entità del problema non emerge.

**Fig. 12**

**Distribuzione dei DRG, per patologia, negli uomini stranieri temporaneamente presenti e negli stranieri non comunitari residenti. Regione Marche, anno 2000.**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 15.**

**Distribuzione dei DRG per patologia nella popolazione degli stranieri temporaneamente presenti (STP), nella popolazione degli stranieri non comunitari residenti e nella popolazione marchigiana, regione Marche, anno 2000**

N° DRG	Patologia	STP		non comunitaria residente		pop. marchigiana	
		N.	%	N.	%	N.	%
353-384	ostetrico-ginec.	262	22,1	3.021	40,6	30.147	9,5
146-208	gastro-enterica	147	12,4	864	11,6	37.471	11,8
209-256	osteo-articolare	73	6,1	658	8,8	28.856	9,1
104-145	cardio-vascolare	48	4,0	316	4,2	37.830	11,9
303-333	renale	47	4,0	283	3,8	14.356	4,5
75-102	respiratoria	47	4,0	275	3,7	17.077	5,4
424-432	psichiatrica	13	1,1	133	1,8	6.535	2,1
334-352	genitale maschile	7	0,6	70	0,9	5.716	1,8
392-399	ematologica	85	7,2	82	1,1	3.552	1,1
433-437	dipendenze	7	0,6	50	0,7	1.069	0,3
488-490	infettiva-hiv	10	0,8	33	0,4	492	0,2
385-391	neonatale	1	0,1	4	0,1	11.032	3,5
	altro	441	37,1	1.652	22,2	123.520	38,9

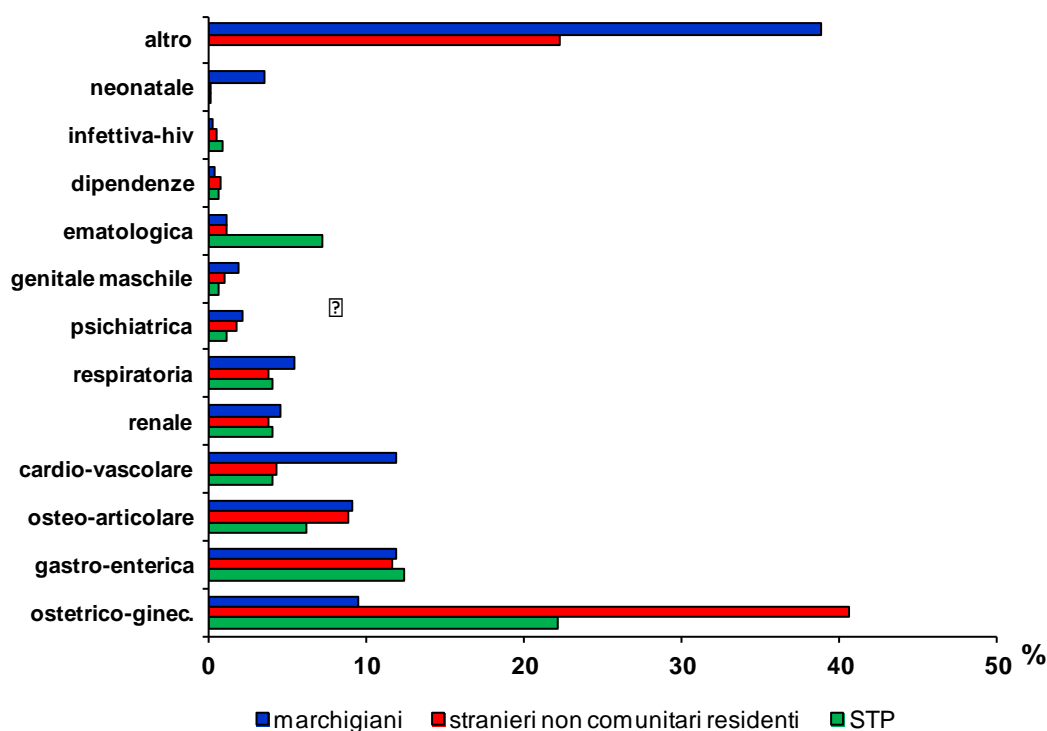
Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Per gli stranieri il principale motivo di ricovero è di natura ostetrico-ginecologica, seguito dalla patologia gastroenterica non infettiva, mentre per la popolazione marchigiana la prima causa è costituita dalla patologia gastroenterica seguita dalle malattie osteoarticolari. La patologia osteoarticolare ha una elevata prevalenza in entrambi i gruppi di immigrati (residenti e STP) ed è di poco inferiore a quella della popolazione marchigiana, nonostante l'età media nettamente inferiore degli immigrati. Negli immigrati tale patologia ha una etiologia prevalentemente traumatica.

Fig. 13

Distribuzione dei DRG per patologia nella popolazione degli stranieri temporaneamente presenti (STP), negli stranieri non comunitari residenti, e nella popolazione marchigiana. Regione Marche, anno 2000



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Tab 16. Distribuzione percentuale dei DRG ostetrico-ginecologici delle donne marchigiane, delle straniere non comunitarie residenti e delle STP. Regione Marche, anno 2000

	DRG ostetrici (370-384)		DRG ginecologici (353-369)		Tot. DRG ostetrico-ginecologici		%DRG ostetrici	% DRG ginecologici
	N°	%	N°	%	N°	%		
straniere STP	217	0,9	55	0,5	272	0,8	79,8	20,2
straniere residenti	2.593	11,3	428	4,1	3.021	9,0	85,8	14,2
marchigiane	20.106	87,7	10.041	95,4	30.147	90,2	66,7	33,3
<b>Totale</b>	<b>22.916</b>	<b>100</b>	<b>10.524</b>	<b>100</b>	<b>33.440</b>	<b>100</b>	<b>68,5</b>	<b>31,5</b>

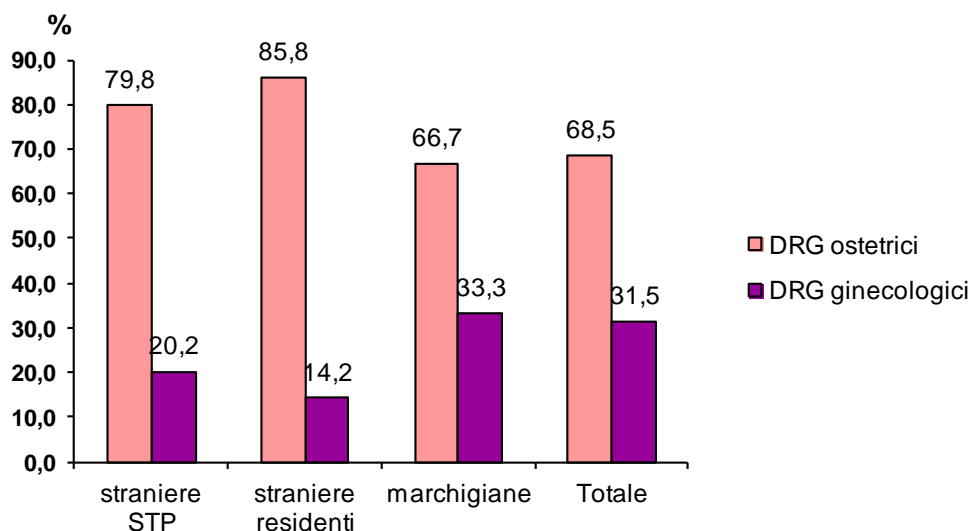
Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Nelle immigrate, a differenza che nelle marchigiane, le cause ostetriche di ricovero sono nettamente superiori alle cause ginecologiche. Ciò in relazione alla giovane età

**Fig. 14**

**Distribuzione percentuale dei DRG ostetrici e ginecologici nelle donne STP, nelle straniere residenti e nelle marchigiane. Regione Marche, anno 2000.**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 17. Distribuzione dei parti e degli aborti nelle donne marchigiane, nelle straniere non comunitarie residenti e nelle STP. Regione Marche, anno 2000**

	Tot parti	Parti vaginali (DRG 372-375)	Parto cesareo (DRG 370-371)	% TC	Aborto (DRG 380-381)	
					N.	%
Straniere STP	82	60	22	28	82	2
Straniere residenti	1.247	878	369	30	757	18
Marchigiane	10.509	6.994	3.515	33	3.466	81
<b>Totale</b>	<b>11.838</b>	<b>7.932</b>	<b>3.906</b>	<b>33</b>	<b>4.305</b>	<b>100</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

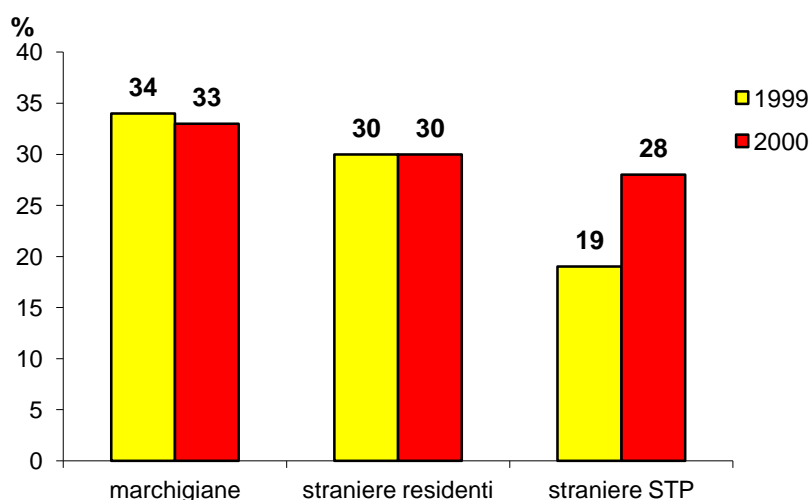
Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

I parti delle donne straniere rappresentano l'11% del totale dei parti nella regione Marche, una percentuale in costante aumento negli ultimi anni (4% nel 1997, 9% nel 1999).

Si segnala (tab. 18) che rispetto al 1999 è notevolmente aumentata la percentuale di taglio cesareo (TC) nelle straniere STP (dal 19% al 28%), segnalando la tendenza proprio per le donne meno protette ad una forte medicalizzazione del parto e all'esproprio dei loro riferimenti culturali.

**Fig.15**

**Prevalenza di parto cesareo nelle donne marchigiane, nelle straniere residenti e nelle straniere temporaneamente presenti (STP) negli anni 1999 e 2000**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Tab. 18. Tasso di abortività spontanea x 100 gravidanze note: confronto tra donne marchigiane, straniere non comunitarie e STP. Regione Marche, anno 2000**

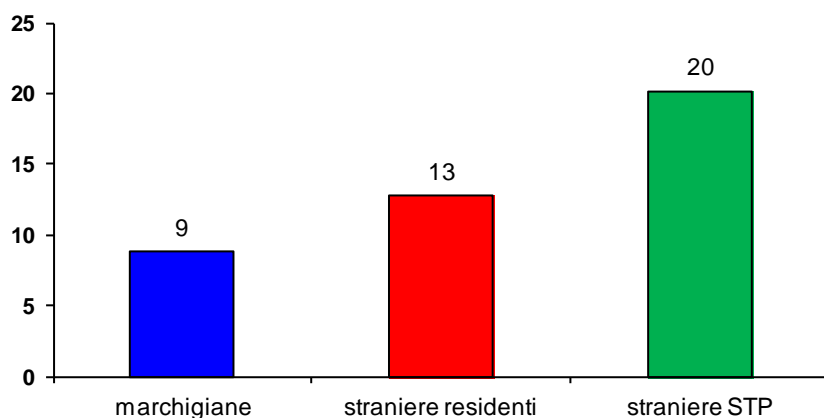
Donne	gravidanz e note	aborti spontanei	Tasso di abortività x 100 grav note
marchigiane	13.975	1.226	9
straniere residenti	2.004	255	13
straniere STP	164	33	20

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Analogamente a quanto rilevato nel 1999, il rischio di avere un aborto spontaneo nel corso della gravidanza è più del doppio per le donne straniere STP rispetto alle donne marchigiane, confermando che le condizioni di vita per queste donne sono molto meno salubri rispetto alle donne marchigiane.

**Tasso di abortività spontanea  
x 100 grav note.  
Regione Marche, anno 2000**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

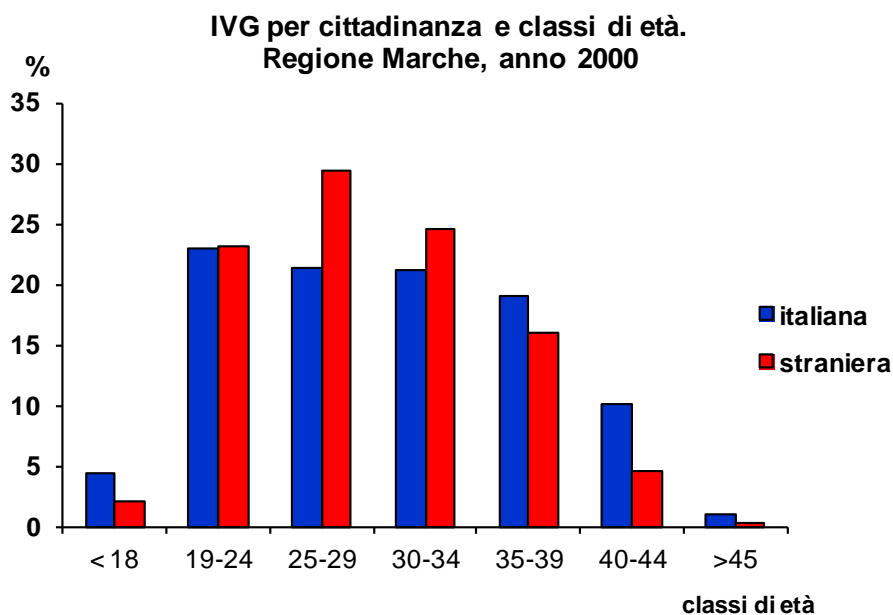
**Tab. 19. IVG per cittadinanza e classe d'età. Regione Marche, anno 2000**

Classe età	Cittadinanza				Totale
	Italiana	%	Straniera	%	
< 18	91	4	9	2	100
19-24	482	23	105	23	587
25-29	447	21	134	29	581
30-34	443	21	112	25	555
35-39	397	19	73	16	470
40-44	213	10	21	5	235
>45	20	1	1	0	21
<b>Totale</b>	<b>2.093</b>	<b>100</b>	<b>455</b>	<b>100</b>	<b>2.549</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 17**



Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

Anche nell'anno 2000 come nel 1999, la classe di età in cui le immigrate effettuano più IVG è quella tra i 25-29 anni, mentre per le italiane nell'anno 2000, la classe di età più interessata è quella 19-24 (a differenza che nel 1999, dove la classe di età più interessata era 30-34 anni). Questo ultimo dato va verosimilmente collegato alla minore informazione sessuale che raggiunge le giovani donne sia italiane che straniere, dopo la disgregazione dei consultori avvenuta negli ultimi anni

**Tab. 20. IVG per area geografica di origine e classe d'età. Regione Marche, anno 2000**

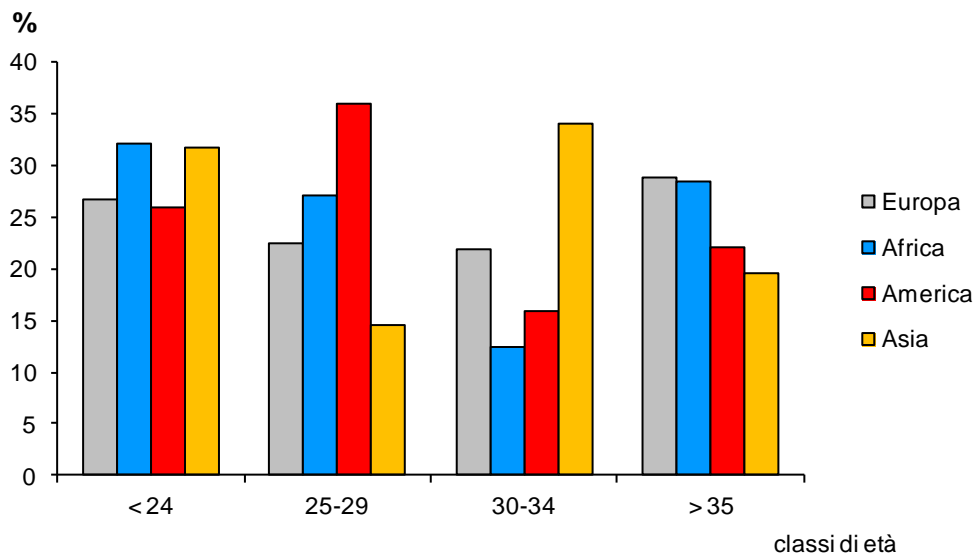
Classe di età	Europa		Africa		America		Asia	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
< 24	632	27	26	32	13	26	13	32
25-29	530	22	22	27	18	36	6	15
30-34	518	22	10	12	8	16	14	34
> 35	681	29	23	28	11	22	8	20
<b>Totale</b>	<b>2.361</b>	<b>100</b>	<b>81</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>41</b>	<b>100</b>

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche

**Fig. 18**

**Distribuzione percentuale delle IVG per area geografica di origine e classe di età. Regione Marche, anno 2000**



**Tab. 19. Tasso di IVG x 100 gravidanze note: confronto tra donne marchigiane, straniere non comunitarie e STP. Regione Marche, anno 2000**

Donne	gravidanze note	IVG	Tasso di IVG x 100 grav note
marchigiane	13.975	2.240	16
straniere residenti	2.004	502	25
straniere STP	164	49	30

Fonte: data base SDO, anno 2000

Elaborazione: Osservatorio Epidemiologico sulle Diseguaglianze, REM/ARS Marche