DOSSIER · SALUTE E CURE

La salute in Versilia

Quanto si vive e di che cosa ci si ammala, quanto si ricorre al pronto soccorso e alle visite, quanto ci mette il 118 e quali servizi ci sono sul territorio: una lettura dei dati pubblici sui sette Comuni della Versilia.

Relazione dell'Osservatorio Versilia · catalogo dati aggiornato al 14 settembre 2026
Speranza di vita 2023, mortalità 2014-2023, malattie croniche e pronto soccorso 2025, ricoveri 2021-2025, 118 2024, strutture 2025.

In sintesi

83,2 anni
Speranza di vita alla nascita nella zona Versilia nel 2023; in Toscana 83,6.

891
Decessi ogni 100.000 abitanti fra il 2014 e il 2023, a parità di età; in Toscana 830.

317
Persone ogni 1.000 con almeno una malattia cronica nella zona Versilia nel 2025.

42,1
Accessi al pronto soccorso ogni 100 abitanti nella zona Versilia nel 2025; in Toscana 36,2.

21,2 min
Tempo entro cui arriva il 118 in tre interventi su quattro a Stazzema; in Toscana 14,9 minuti.

13
RSA accreditate in Versilia nel 2025, in 4 Comuni su 7.

01

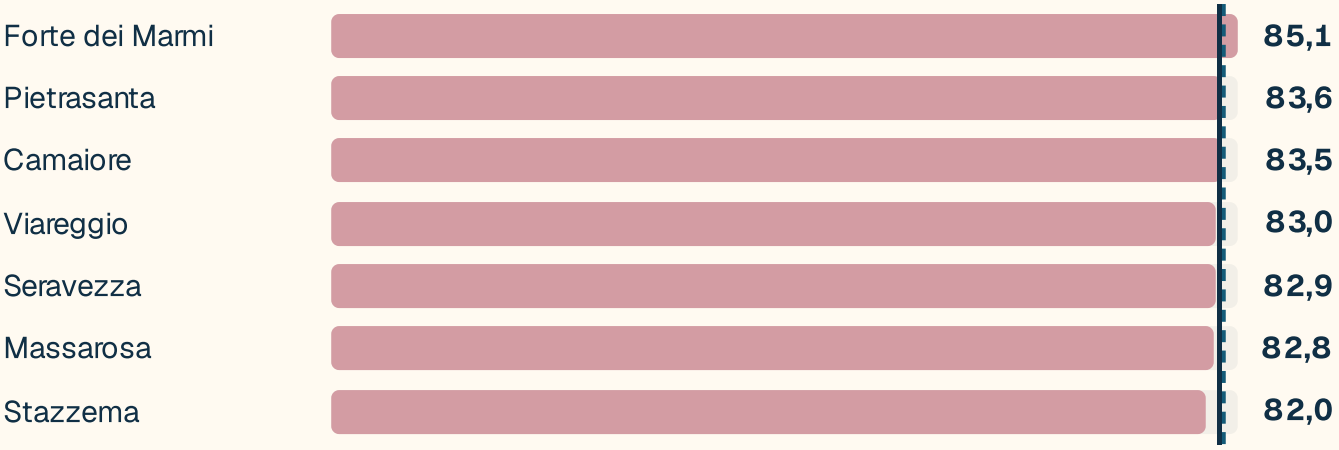
Quanto si vive

Quanto si vive in Versilia e quanto pesa la mortalità?

Nel 2023 la speranza di vita alla nascita era di **83,2 anni** nella zona Versilia e di 83,6 in Toscana: da 82,0 anni a Stazzema a 85,1 anni a Forte dei Marmi.

Speranza di vita alla nascita

Speranza di vita alla nascita, anni · 2023

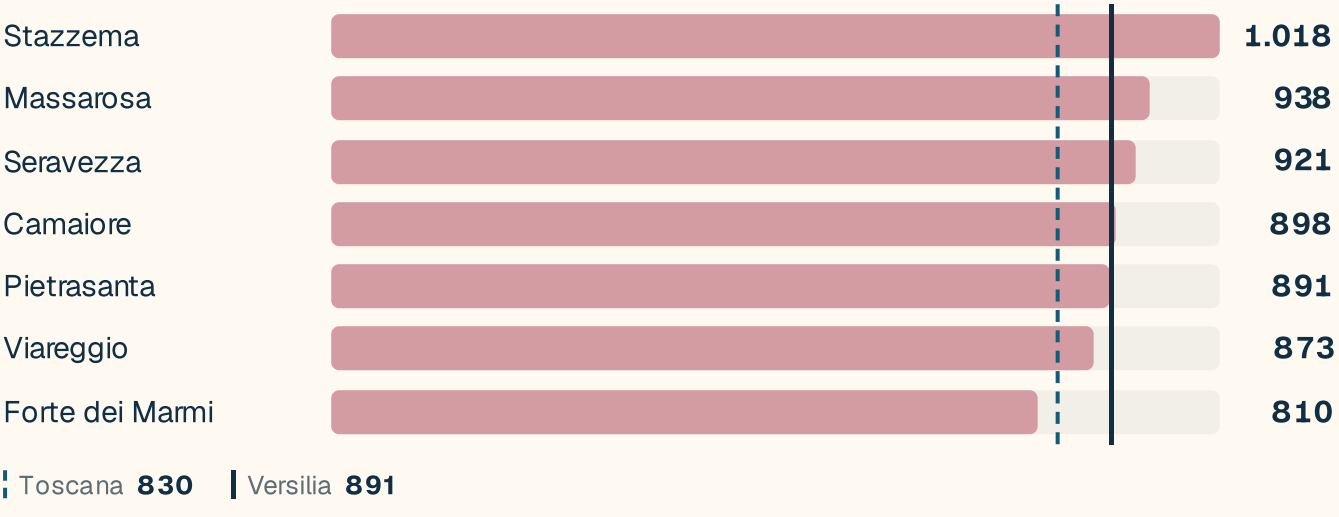


Nei Comuni piccoli il dato può variare molto da un anno all'altro.

Fra il 2014 e il 2023 la mortalità per tutte le cause, a parità di età, è stata di 891 decessi ogni 100.000 abitanti nella zona Versilia, contro 830 in Toscana: da 810 a Forte dei Marmi a 1.018 a Stazzema. Solo a Forte dei Marmi il valore è sotto quello toscano.

Mortalità per tutte le cause

Mortalità per tutte le cause, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti · 2014-2023



Tasso standardizzato per età, media del decennio.

PERCHÉ CONTA

Il tasso standardizzato tiene conto del fatto che una popolazione più anziana ha più decessi, così i Comuni si possono confrontare fra loro. Il periodo di dieci anni rende il dato più stabile nei Comuni piccoli. Il dossier Invecchiare in Versilia legge la speranza di vita insieme all'età della popolazione.

02

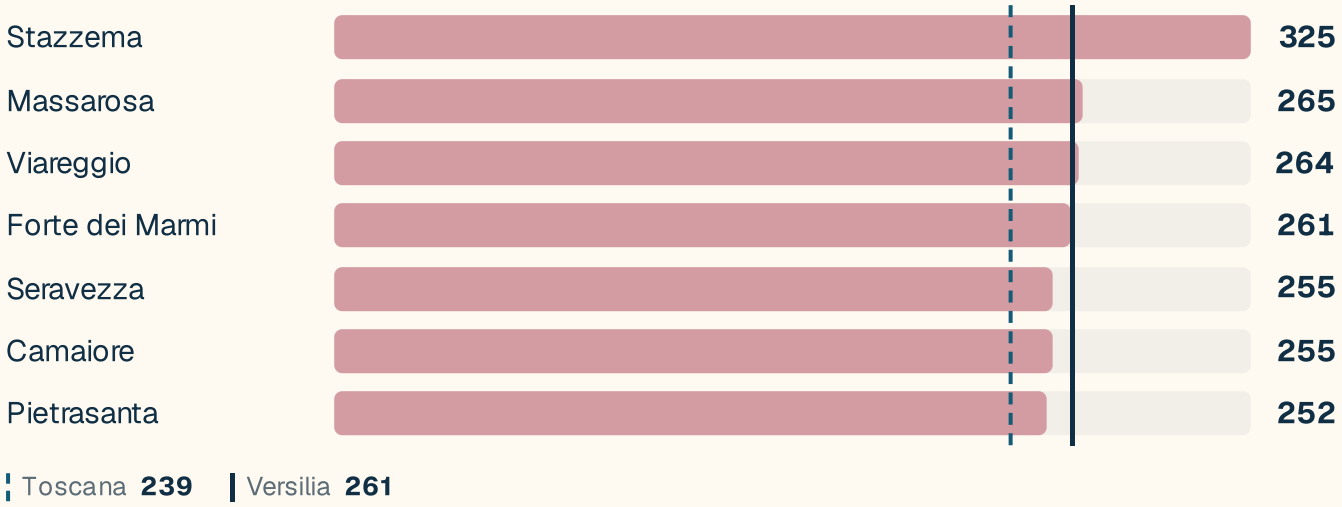
Tumori e malattie del cuore

Di che cosa si muore di più?

Fra il 2014 e il 2023 la mortalità per tumori è stata di 261 decessi ogni 100.000 abitanti nella zona Versilia, più che in Toscana (239); quella per le malattie del cuore e dei vasi sanguigni di 265 nella zona Versilia, più che in Toscana (258). Il valore più alto, per entrambe le cause, è a **Stazzema**.

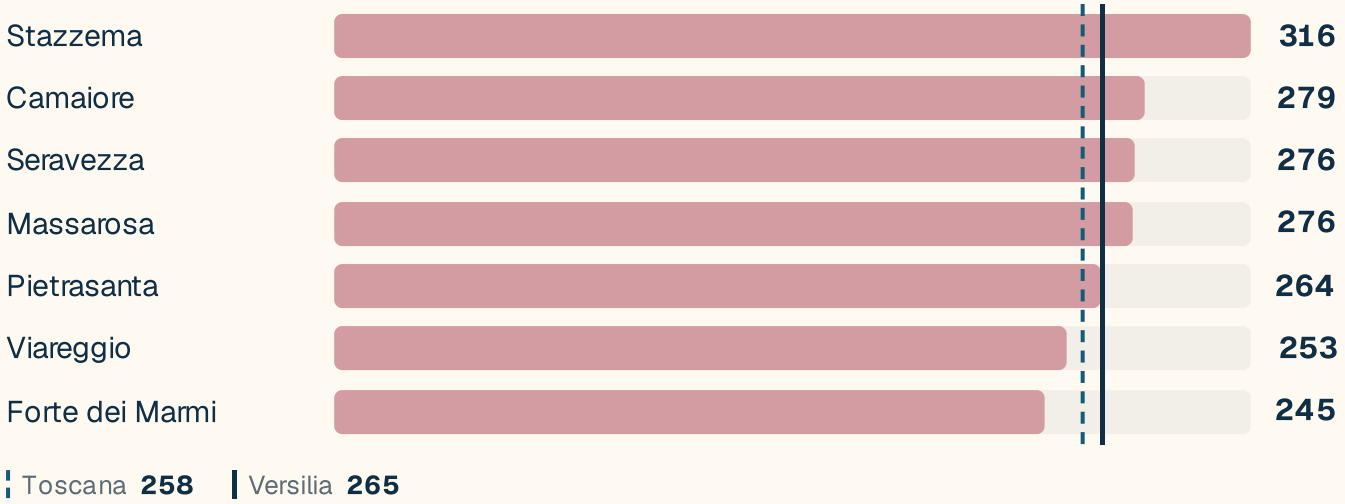
Mortalità per tumori

Mortalità per tumori, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti · 2014-2023



Mortalità per malattie del sistema circolatorio

Mortalità per malattie del sistema circolatorio, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti · 2014-2023



PERCHÉ CONTA

Tumori e malattie del sistema circolatorio sono le prime cause di morte. Le differenze fra territori dipendono da molti fattori insieme, come età, abitudini, ambiente, diagnosi e cure, e questi dati da soli non dicono quale pesi di più.

03

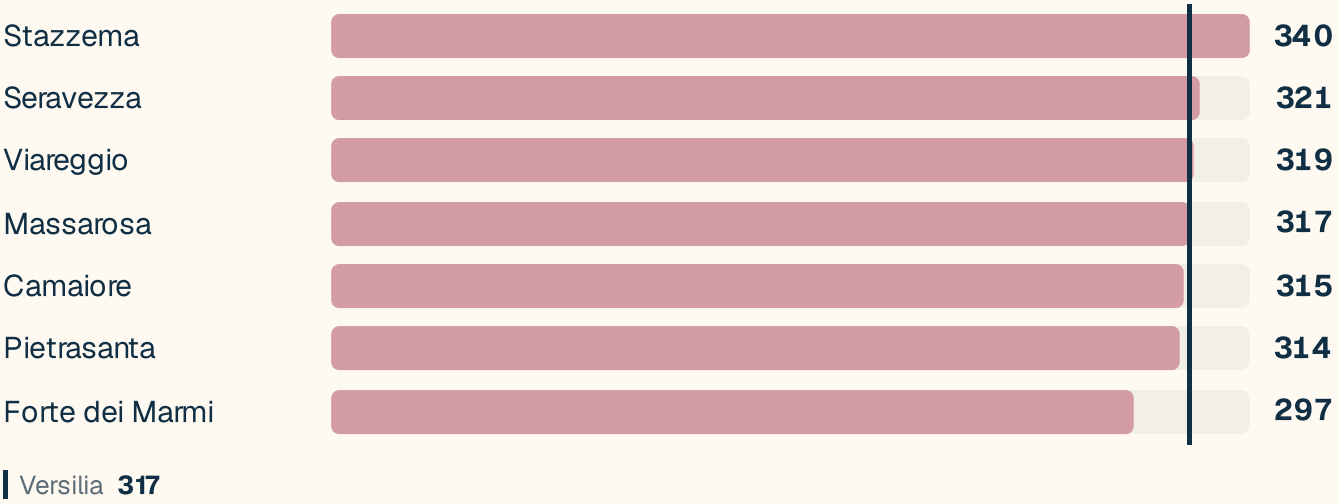
Le malattie croniche

Quante persone convivono con una malattia cronica?

Nel 2025 nella zona Versilia **317 persone ogni 1.000** risultano seguite per almeno una malattia cronica, a parità di età: da 297 a Forte dei Marmi a 340 a Stazzema.

Persone con almeno una malattia cronica

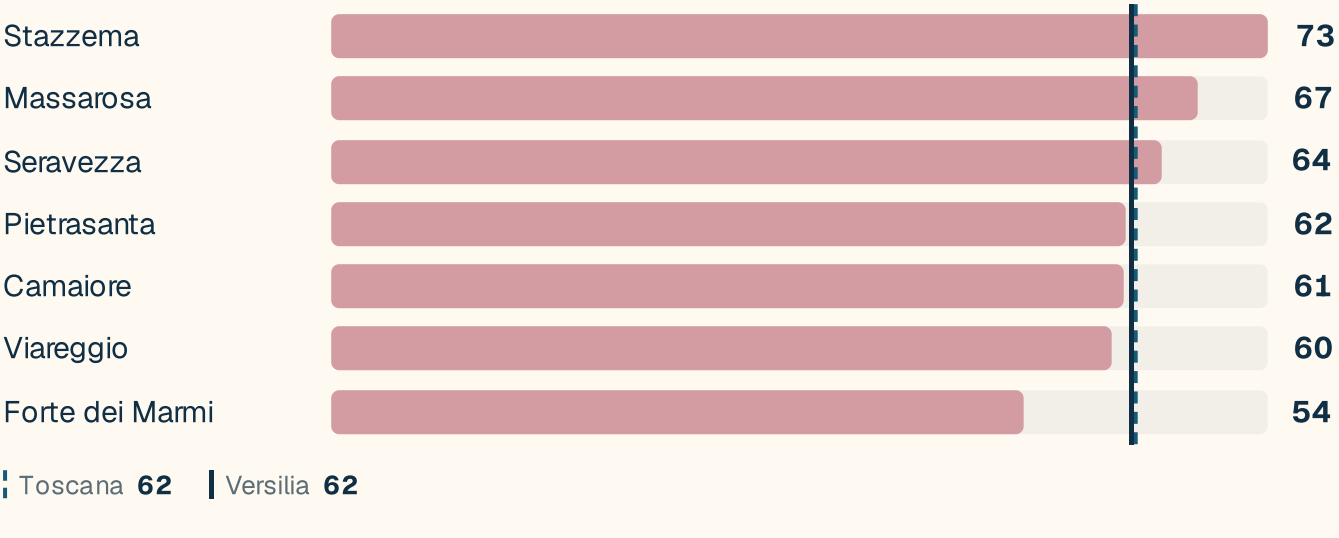
Persone con almeno una malattia cronica, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2025



Le persone con diabete sono 62 ogni 1.000 abitanti nella zona Versilia, come in Toscana; quelle con la pressione alta 243 nella zona Versilia, meno che in Toscana (250). Il valore più alto per tutte e due è a Stazzema.

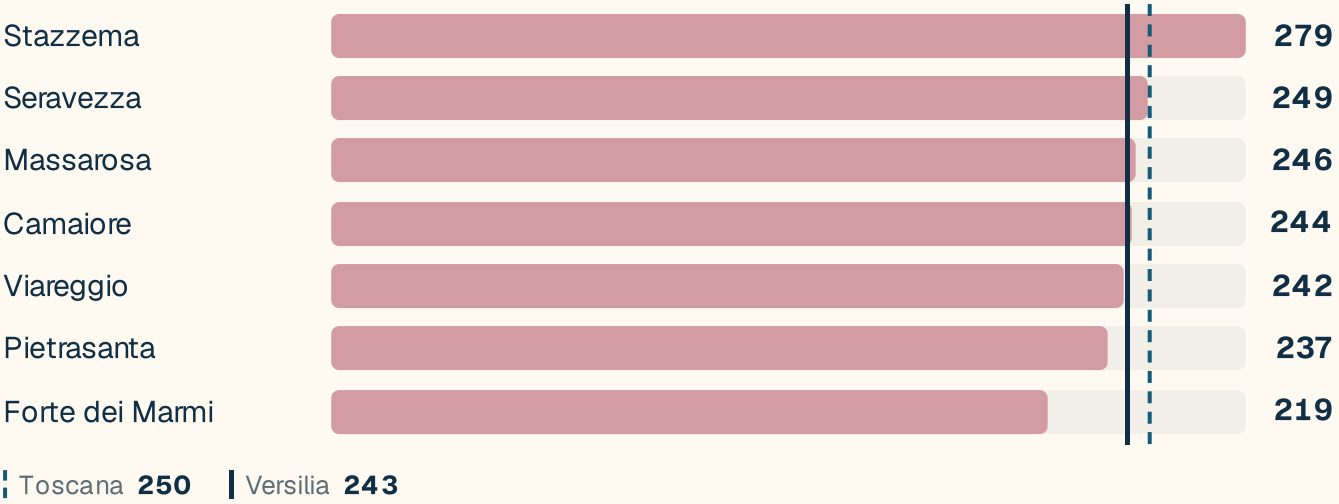
Persone con diabete

Persone con diabete, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2025



Persone con ipertensione

Persone con ipertensione, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2025



PERCHÉ CONTA

Il dato conta le persone che le banche dati sanitarie riconoscono come malate, per esempio da farmaci, esenzioni e ricoveri: dipende anche da quanto il sistema riesce a individuarle e a seguirle. Un valore più alto non vuol dire per forza una popolazione più malata.

04

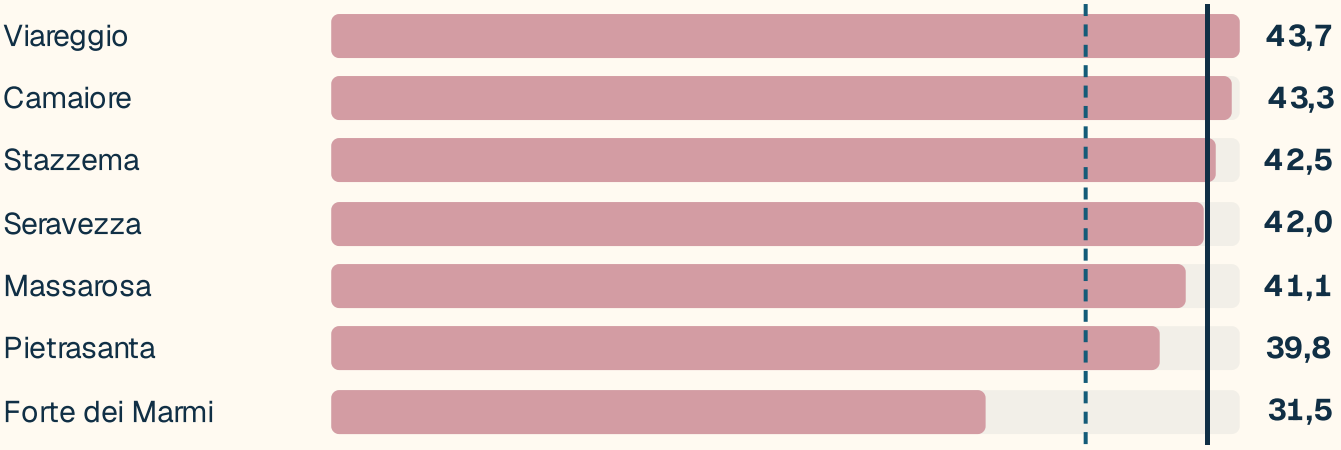
Pronto soccorso e ricoveri

Quanto si ricorre al pronto soccorso e all'ospedale?

Nel 2025 gli accessi dei residenti al pronto soccorso sono stati **42,1 ogni 100 abitanti nella zona Versilia, più che in Toscana (36,2)**, a parità di età: da 31,5 a Forte dei Marmi a 43,7 a Viareggio.

Accessi al pronto soccorso

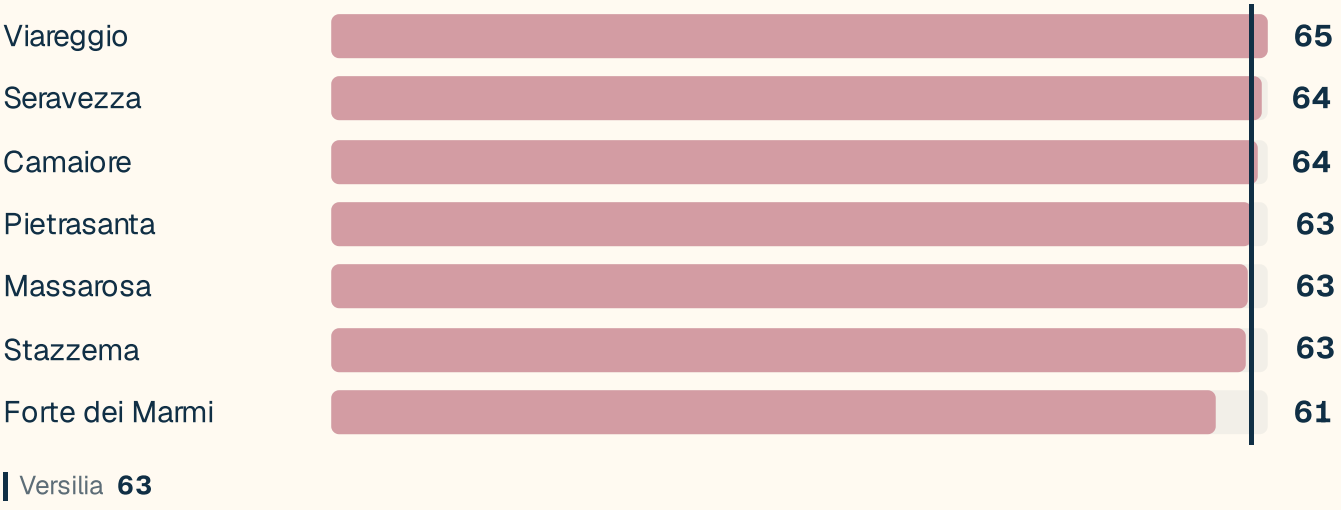
Accessi al pronto soccorso, tasso standardizzato ogni 100 abitanti · 2025



Fra il 2021 e il 2025 le persone con almeno un ricovero in ospedale sono state 63 ogni 1.000 abitanti nella zona Versilia, con differenze piccole fra i Comuni: da 61 a Forte dei Marmi a 65 a Viareggio.

Residenti con almeno un ricovero

Residenti con almeno un ricovero, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2021-2025



Media di cinque anni.

PERCHÉ CONTA

Molti accessi al pronto soccorso non vogliono dire una salute peggiore: possono dipendere anche da quanto sono raggiungibili il medico di famiglia, la guardia medica e gli ambulatori. Il dato non dice quanti accessi erano urgenti né quanto si è aspettato.

05

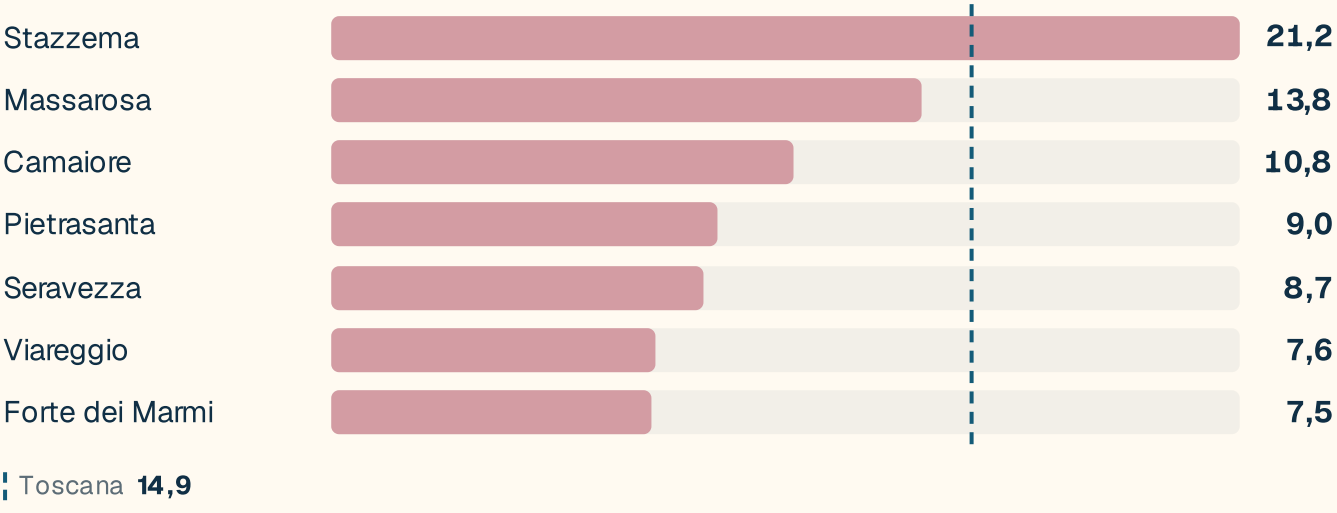
Il soccorso del 118

Quanto ci mette ad arrivare un'ambulanza?

Nel 2024, in tre interventi su quattro, il primo mezzo del 118 è arrivato a Stazzema entro **21,2 minuti** dalla chiamata e a Forte dei Marmi entro 7,5 minuti. In Toscana il valore è di 14,9 minuti: lo supera solo Stazzema.

Tempo di arrivo del 118

Minuti entro cui arriva il primo mezzo del 118 in tre interventi su quattro · 2024



Tre interventi su quattro arrivano entro questi minuti.

PERCHÉ CONTA

Il valore dice entro quanti minuti arriva il soccorso in tre casi su quattro: il quarto caso può aspettare di più. Nei Comuni di collina e di montagna le distanze pesano molto, e pochi interventi all'anno bastano a spostare il valore. Non esiste un valore ufficiale per la Versilia nel suo insieme.

06

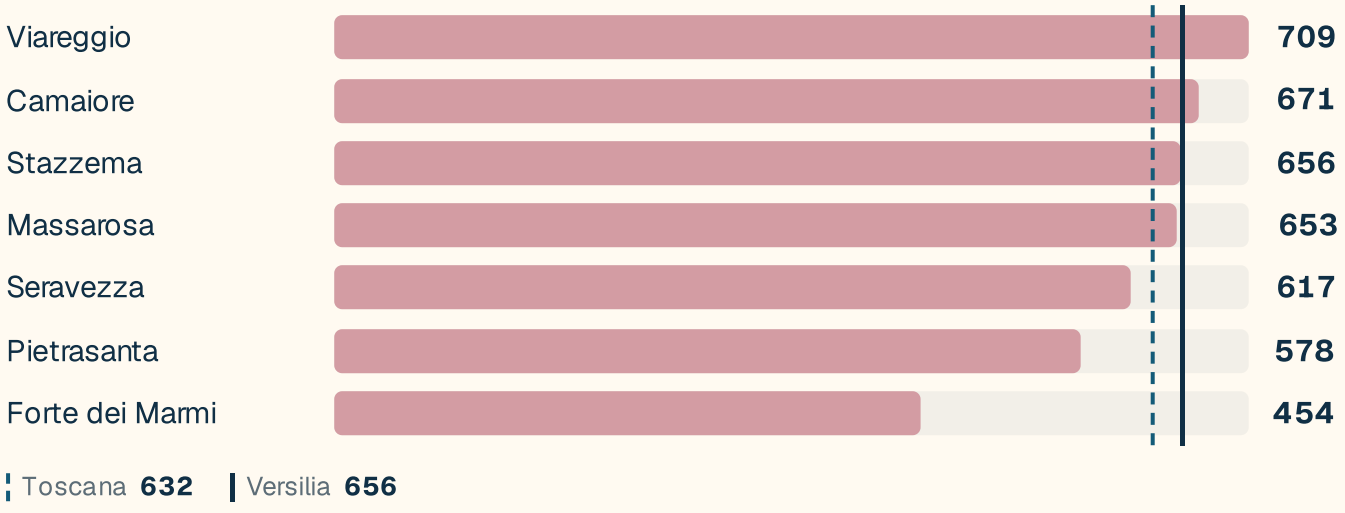
Visite ed esami

Quante visite specialistiche ed esami si fanno?

Nel 2025 le visite specialistiche nelle sette specialità di riferimento del piano sanitario regionale sono state 656 ogni 1.000 abitanti nella zona Versilia, più che in Toscana (632), a parità di età; gli esami di diagnostica per immagini, come radiografie, ecografie e risonanze, 620 nella zona Versilia, più che in Toscana (611). Il valore più basso, per tutte e due, è a **Forte dei Marmi**.

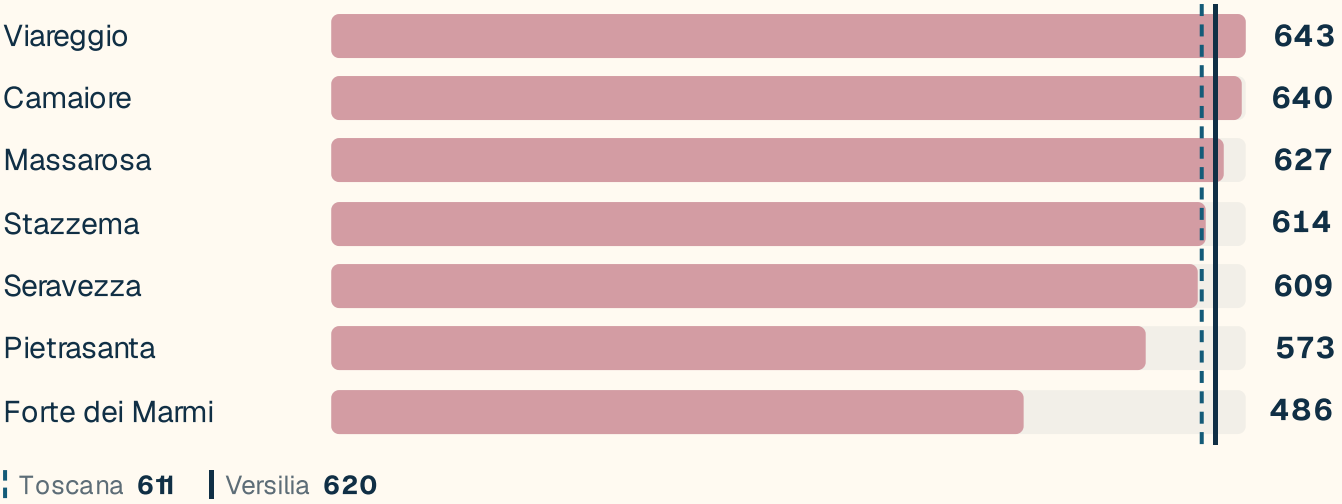
Visite specialistiche

Visite specialistiche nelle sette specialità di riferimento, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2025



Esami di diagnostica per immagini

Esami di diagnostica per immagini, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti · 2025



PERCHÉ CONTA

Il dato conta le prestazioni registrate dal servizio sanitario regionale, non quelle richieste: chi rinuncia o va da un privato pagando di tasca propria non compare, e il dato non dice quanto si è aspettato.

07

Ospedali, RSA e farmacie

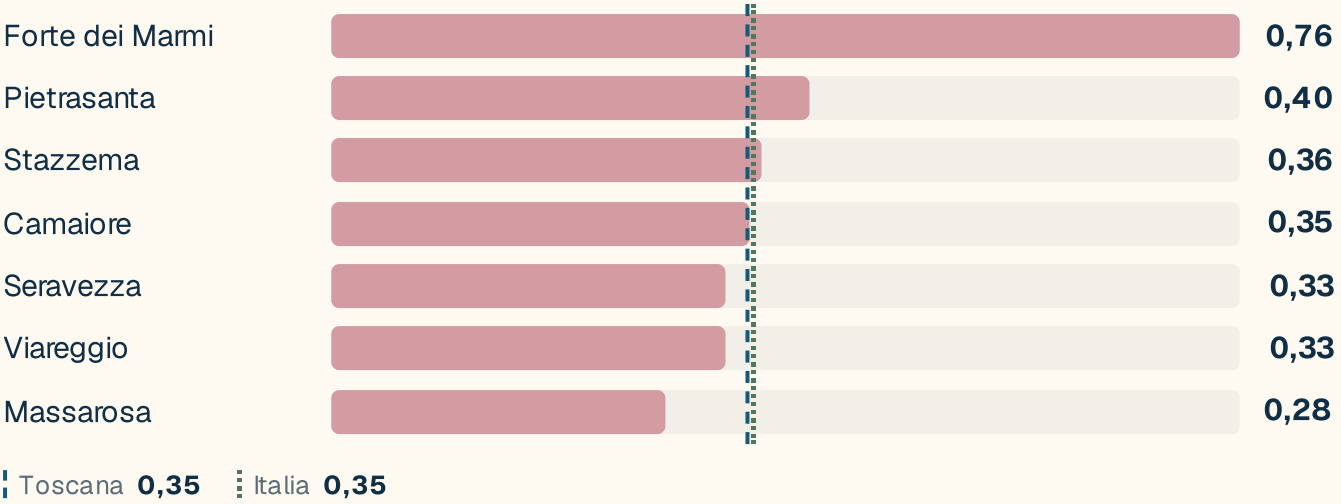
Quali servizi per la salute ci sono sul territorio?

Nel 2025 il Ministero della Salute censisce in Versilia 3 strutture di ricovero, a Camaiore, Forte dei Marmi e Viareggio. Le residenze sanitarie per anziani (RSA) accreditate sono **13**: 5 a Camaiore, 4 a Viareggio, 2 a Pietrasanta e 2 a Seravezza; a Forte dei Marmi, Massarosa e Stazzema non ce ne sono.

Le farmacie, contando anche succursali e dispensari stagionali, sono 0,35 ogni 1.000 abitanti in Toscana e in Italia; in Versilia vanno da 0,28 a Massarosa a 0,76 a Forte dei Marmi.

Farmacie ogni 1.000 abitanti

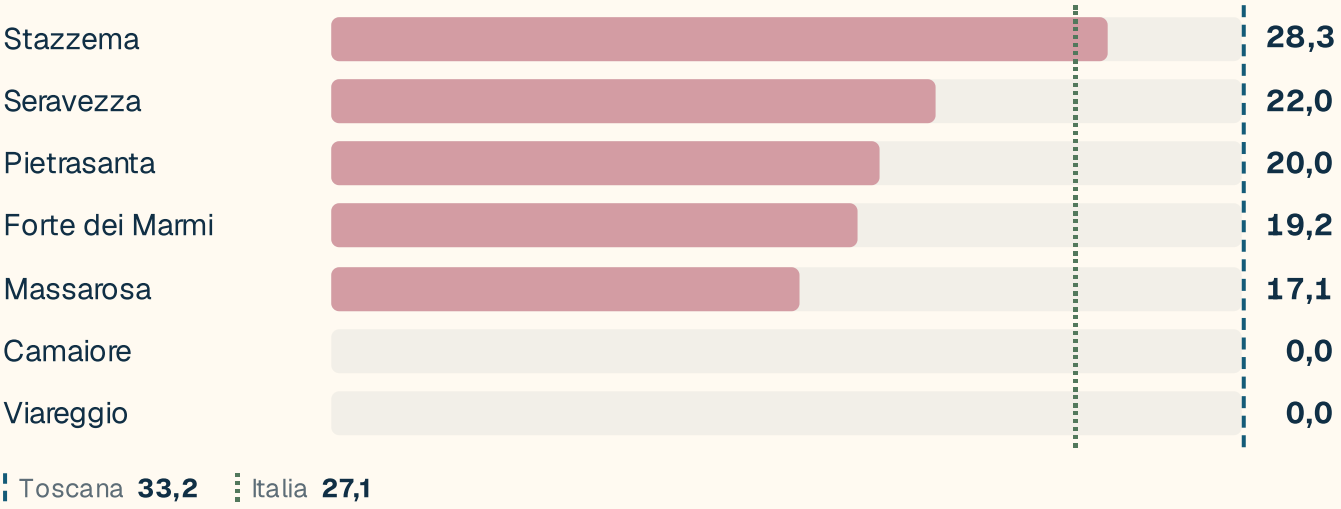
Farmacie ogni 1.000 abitanti · 2025



Secondo l'Istat, dal centro di Stazzema servono 28,3 minuti in auto per arrivare al polo di servizi più vicino, cioè al Comune, o al gruppo di Comuni vicini, che offre insieme un ospedale attrezzato per l'emergenza, le scuole superiori e una stazione ferroviaria. La mediana dei Comuni è di 33,2 minuti in Toscana e di 27,1 in Italia. A Camaiore e Viareggio il valore è zero perché fanno parte loro stessi di un polo.

Minuti in auto dal polo di servizi più vicino

Minuti in auto dal centro del Comune al polo di servizi più vicino · 2019



Riferimento 2019.

PERCHÉ CONTA

Contare strutture e farmacie dice che cosa c'è sul territorio, non quanti posti sono liberi, quanto si aspetta né quanto è facile arrivarci senza auto. Un ospedale serve anche i Comuni vicini, e le RSA accolgono anziani da tutta la zona.

Cosa non sappiamo

Alcune domande importanti sulla salute e sulle cure non hanno ancora una risposta nei dati pubblici disponibili:

- Quanto si aspetta per una visita, un esame o un intervento, e quante persone rinunciano a curarsi.
- Quanti posti sono davvero disponibili negli ospedali e nelle RSA, e per chi.
- Quanti medici di famiglia e pediatri ci sono per abitante e quanti pazienti segue ciascuno.
- Quanto tempo serve per arrivare a un ambulatorio o a un ospedale con l'autobus o a piedi.
- Come stanno le persone nelle singole frazioni: i dati sono medie per Comune.

Fonti e metodo

Tutti i numeri di questo dossier sono calcolati dall'Osservatorio sugli stessi dati pubblicati nelle schede del sito. I confronti con Toscana e Italia compaiono solo dove le misure sono confrontabili. Per la Versilia nel suo insieme si usano i totali dei sette Comuni, non la media dei loro valori. Per i dati dell'Agenzia regionale di sanità il valore della Versilia è quello ufficiale della zona Versilia, pubblicato dall'Agenzia, e i tassi sono standardizzati per età. Per i tempi del 118 non esiste un valore ufficiale della Versilia. Le strutture di ricovero e le RSA della Versilia sono la somma dei sette Comuni.

Fonti e note sui dati

Agenzia regionale di sanità della Toscana (ARS)

Speranza di vita alla nascita, anni (2023); Mortalità per tutte le cause, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti (2014-2023); Mortalità per tumori, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti (2014-2023); Mortalità per malattie del sistema circolatorio, tasso standardizzato ogni 100.000 abitanti (2014-2023); Persone con almeno una malattia cronica, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2025); Persone con diabete, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2025); Persone con ipertensione, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2025); Accessi al pronto soccorso, tasso standardizzato ogni 100 abitanti (2025); Residenti con almeno un ricovero, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2021-2025); Visite specialistiche nelle sette specialità di riferimento, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2025); Esami di diagnostica per immagini, tasso standardizzato ogni 1.000 abitanti (2025)

L’indicatore di salute descrive una situazione: non ne spiega le cause e non indica priorità.

La speranza di vita è il valore pubblicato, non un tasso di eventi.

È una fotografia dei dati alla data indicata, non una verifica in tempo reale della fonte.

Le componenti pari a zero per costruzione non sono usate come pesi.

Lo scostamento da Toscana o Italia non indica una priorità né un giudizio sull’amministrazione.

I periodi si sovrappongono: non sono anni indipendenti.

È un tasso standardizzato per età, diverso dal semplice rapporto casi/abitanti.

Il dato conta i casi registrati dai servizi, non tutto il bisogno reale della popolazione.

Regione Toscana — Indicatori comunali per le politiche locali (tempi del 118)

Minuti entro cui arriva il primo mezzo del 118 in tre interventi su quattro (2024)

La continuità fra le edizioni regionali dei dati non è attestata.

Il riepilogo dei Comuni non è un dato ufficiale della Versilia.

Non si ricostruiscono conteggi o pesi di popolazione dai valori regionali.

È il 75° percentile, non la media.

Sono disponibili solo i valori pubblicati, senza i conteggi di partenza.

I conteggi degli interventi sono piccoli e non fissati.

Lo scostamento da Toscana o Italia non indica una priorità né un giudizio sull’amministrazione.

Ministero della Salute — Elenco delle strutture di ricovero

Strutture di ricovero presenti nel Comune, numero (2025)

La data esatta di riferimento dei dati ospedalieri del 2025 non è fissata.

Le componenti del tasso di posti letto e la data della popolazione non sono fissate.

La presenza di un ospedale non misura accessibilità né qualità delle cure.

L’ordine numerico non indica priorità.

I dati derivano dal catalogo pubblicato, non dagli archivi originali del Ministero.

Numero di strutture e posti letto sono misure diverse.

Nessun ospedale nel Comune non significa assenza di servizi sanitari.

Regione Toscana — Elenco delle strutture accreditate del sistema sociale integrato

RSA accreditate presenti nel Comune, numero (2025)

La presenza di strutture non è collegata automaticamente alla salute dei residenti.

La presenza di strutture non misura accesso, capienza, qualità né priorità.

Zero strutture nel Comune non significa assenza di servizi per i residenti.

Le RSA accreditate non indicano i posti convenzionati né gli anziani assistiti.

Il totale toscano (336 RSA) non è confrontabile con un dato comunale.

Ministero della Salute — Anagrafe delle farmacie

Farmacie ogni 1.000 abitanti (2025)

La presenza di strutture non è collegata automaticamente alla salute dei residenti.

La presenza di strutture non misura accesso, capienza, qualità né priorità.

Zero strutture nel Comune non significa assenza di servizi per i residenti.

Le farmacie sono del 2025, la popolazione è la stima 2026.

Sono incluse anche succursali e dispensari stagionali.

Il valore comunale è a due decimali, il riferimento non è arrotondato.

Lo scostamento da Toscana o Italia non indica una priorità né un giudizio sull’amministrazione.

Istat — Indice di fragilità comunale, accessibilità ai servizi essenziali

Minuti in auto dal centro del Comune al polo di servizi più vicino (2019)

Il dato sull’accessibilità è del 2019, senza aggiornamenti successivi.

Il tempo è misurato dal centro del Comune, non è la media dei residenti.

Zero minuti significa che il servizio si trova nel Comune stesso.

Lo scostamento da Toscana o Italia non indica una priorità né un giudizio sull’amministrazione.