

14.2 - Livello di ospedalizzazione

Il livello di ospedalizzazione ci da un indicazione, non solo dell'andamento nel tempo di tale indicatore importante per valutare un peggioramento delle condizioni di salute, ma anche su una eventuale migrazione in strutture fuori provincia, utile per capire la qualità e l'organizzazione delle strutture ospedaliere presenti. L'indicatore è stato costruito sulla base dei dati forniti dalla ASL.

Il livello di ospedalizzazione è inoltre correlato al fatto che la popolazione è costituita da un elevato numero di persone anziane che fisiologicamente necessitano di maggiori cure.

Prima di entrare nel dettaglio dell'indicatore vengono elencate di seguito le strutture ospedaliere presenti sul territorio provinciale.

- OSPEDALI NEL TERRITORIO DELLA ASL DI VITERBO;
- ISTITUTO VILLA PAOLA Capranica
tipologia: istituto di ricovero e cura a carattere scientifico;
- OSPEDALE BELCOLLE Viterbo
tipologia: ospedale a gestione diretta;
- OSPEDALE CIVILE Acquapendente
tipologia: ospedale a gestione diretta;
- OSPEDALE CIVILE Montefiascone
tipologia: ospedale a gestione diretta;
- OSPEDALE CIVILE Tarquinia
tipologia: ospedale a gestione diretta;
- OSPEDALE GRANDE DEGLI INFERMI Viterbo
tipologia: ospedale a gestione diretta;
- OSPEDALE S. GIOVANNI DECOLLATO ANDOSILLA Civita Castellana
tipologia: ospedale a gestione diretta;

Definizione dell'indicatore e metodologia di calcolo

I dati sono relativi al tasso di ospedalizzazione calcolato come numero di ricoveri ogni mille abitanti.

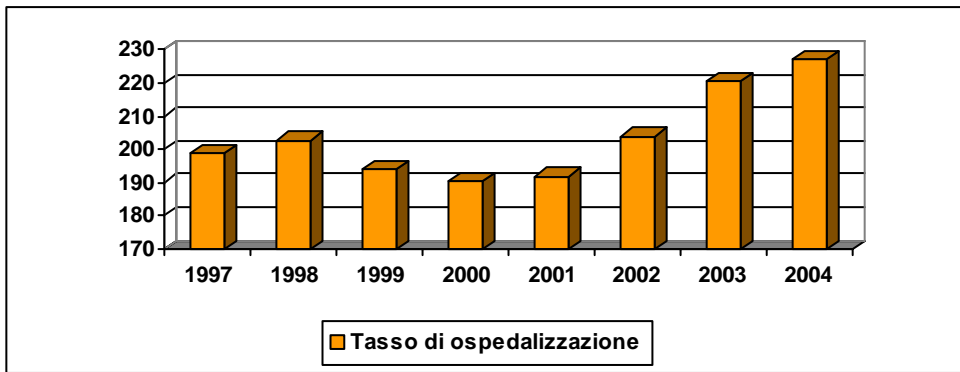
Obiettivo auspicabile

L'obiettivo è quello di giungere ad un uso appropriato delle strutture ospedaliere.

Evidenze riscontrate

Come appare evidente dalla figura 14.2.1, tra il 1997 e il 2004 c'è stato un notevole costante aumento del tasso di ospedalizzazione che è passato da 198,9 nel 1998 a 227 nel 2004. Ciò può essere spiegato con una mancanza di un uso appropriato della struttura ospedaliera, che non è in grado di gestire i ricoveri, ovvero evitarli laddove non necessari o sostituibili con i day-hospital, accorciando i tempi di degenza. E' quindi opportuno agire sulle cause che determinano tale situazione attraverso politiche mirate territoriali.

Fig. 14.2.1: Tasso di ospedalizzazione(1997 – 2004)



Fonte: Azienda Sanitaria Locale Viterbo