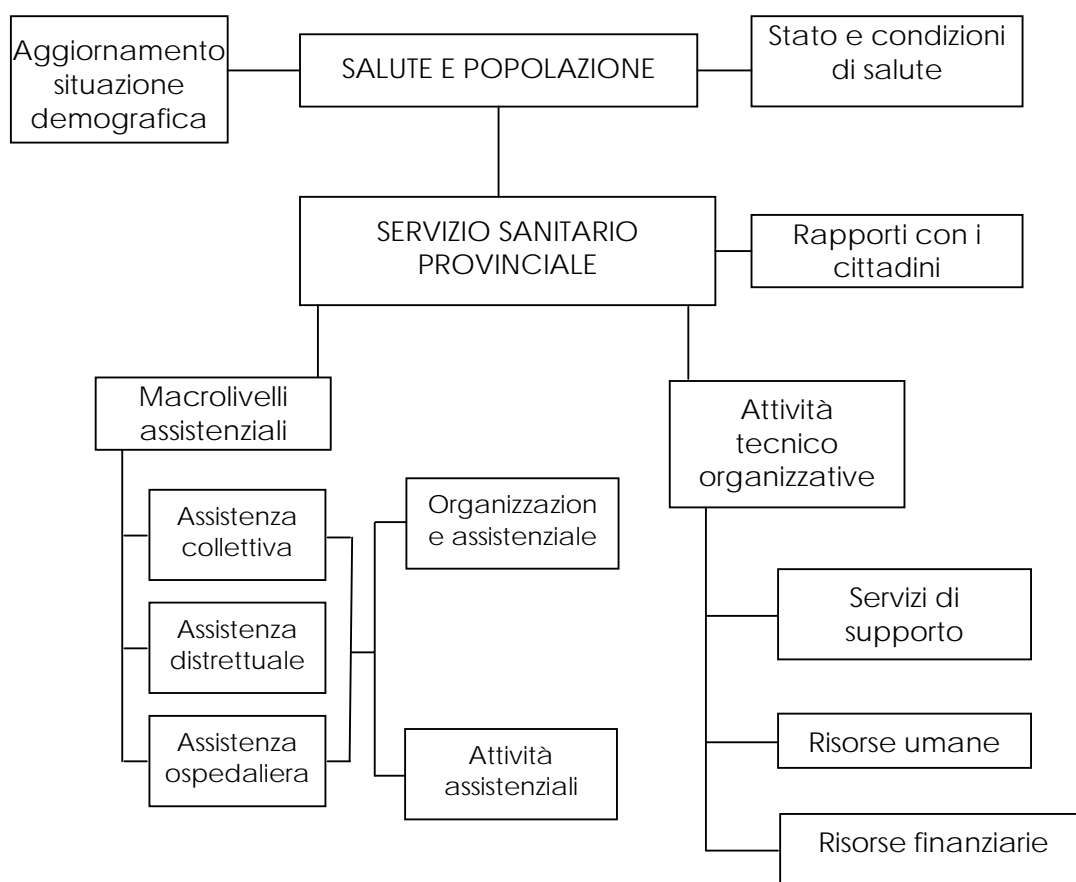


GUIDA ALLA CONSULTAZIONE

La Relazione sanitaria 2003, redatta ai sensi dell'art. 14 della LP n. 33 del 1988 mantiene sostanzialmente la continuità con il modello per "livelli assistenziali" adottato negli anni precedenti, a partire dal 1994.

Nel diagramma che segue è presentato uno schema generale della struttura informativa della Relazione sanitaria 2003.

Schema della Relazione sanitaria provinciale 2003



I contenuti di natura epidemiologica (speranza di vita, morbosità infettiva, incidenti stradali e lavorativi, stato e condizioni di salute, mortalità per causa ed evitabile) vengono presentati nella prima parte della Relazione "Popolazione e salute". Questa parte

include i dati prodotti dal Registro Tumori dell'Alto Adige in merito ai nuovi casi di tumore maligno rilevati nella popolazione altoatesina nel quinquennio 1997-2001.

Vengono inoltre descritti gli aspetti dello stato e delle condizioni di salute della popolazione raccolti attraverso la rilevazione ISTAT/ASTAT sulla salute collegata con l'indagine multi scopo sulle famiglie: ambiente di vita, abitudini alimentari, fumo, alcol, stato di salute, consumo di farmaci, ricorso al medico di medicina generale, soddisfazione rispetto ai servizi sanitari.

Le parti sui servizi sanitari finali sono tre, corrispondenti alle tre classi fondamentali di macrolivelli assistenziali:

- 1) assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;
- 2) assistenza sanitaria distrettuale;
- 3) assistenza ospedaliera.

In ciascun macrolivello assistenziale, eventualmente articolato in più livelli, i contenuti sono divisi in due parti: la prima parte dedicata alla descrizione dell'organizzazione assistenziale (servizi, strutture, unità produttive), la seconda alle attività svolte in termini di assistiti, prestazioni sanitarie erogate, aspetti concernenti l'efficienza produttiva.

La seconda parte sulla prevenzione collettiva è strutturata secondo i sette livelli di assistenza previsti dal Piano sanitario nazionale 1998-2000. Viene inoltre presentato per la prima volta un capitolo specifico su promozione ed educazione alla salute.

La terza parte sull'assistenza distrettuale è articolata in tre capitoli, dedicati nell'ordine ai tre blocchi fondamentali di assistenza del macrolivello:

1. Assistenza sanitaria di base;
2. Assistenza farmaceutica;
3. Assistenza territoriale, semiresidenziale e residenziale sanitaria.

All'interno dei capitoli, i primi due mantengono il tipo di articolazione prevista in generale (Organizzazione e attività assistenziali), nel terzo è ulteriormente specificato il livello assistenziale (assistenza ad alcol e tossicodipendenti, tutela della salute mentale e relazionale, assistenza psicologica territoriale, assistenza riabilitativa residenziale).

La quarta parte è suddivisa in tre capitoli fondamentali:

- Pronto Soccorso;

- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero;
- Assistenza specialistica ospedaliera.

Con riferimento ai ricoveri ospedalieri, anche nel 2003 sono stati trattati distintamente i fenomeni del ricorso all'assistenza ospedaliera da parte dei residenti da quello della produzione di ricoveri da parte degli ospedali pubblici e delle case di cura private presenti in Provincia. Oltre ai contenuti presenti nella precedente edizione, si segnalano l'introduzione dell'analisi effettuata attraverso indicatori di efficacia ed appropriatezza e l'approfondimento dei ricoveri ripetuti e ricoveri brevi. Nel paragrafo conclusivo è presentata una prima valutazione della situazione ospedaliera dell'Alto Adige con riferimento in particolare alle prescrizioni del Piano Sanitario provinciale 2000 – 2002.

La quinta parte, dedicata al rapporto tra servizi e cittadino fruitore degli stessi, è stata nel tempo affinata rispetto ai contenuti ed alla metodologia, a seguito dall'accumulo di esperienze maturate in Provincia negli ultimi anni, in materia di rilevazione delle caratteristiche di orientamento al cittadino di strutture, procedure e comportamenti nell'azienda sanitaria.

La sesta parte presenta le strutture e le attività dei servizi di supporto: farmaceutico, di fisica sanitaria, di ingegneria clinica e di trasporto sanitario.

La settima ed ultima parte della relazione descrive le risorse impiegate dal sistema sanitario provinciale: il personale in servizio presso le aziende sanitarie, le attività di formazione realizzate nel corso dell'anno e la spesa sanitaria sostenuta.

In considerazione della notevole quantità di informazioni contenute nel documento, si è cercato di favorire il lettore nella ricerca e nell'interpretazione di specifici argomenti.

Il capitolo che segue "*Profilo sintetico della sanità provinciale*" offre un primo quadro sintetico generale sul sistema della salute e dei servizi sanitari in Alto Adige, riassumendo gli aspetti essenziali dei fenomeni che caratterizzano la sanità altoatesina: popolazione, salute, organizzazione assistenziale, prestazioni sanitarie prodotte e garantite ai cittadini, mobilità attiva e passiva, efficienza produttiva, stato dei rapporti con i cittadini. Completano il quadro due prospetti di indicatori:

- nel prospetto A figurano i valori aggiornati di una cinquantina di indicatori selezionati, per singola azienda sanitaria e per la Provincia in complesso;
- Il prospetto B riporta i valori aggiornati di oltre 500 indicatori relativi a tutti i principali fenomeni del sistema provinciale salute/servizi.

Il testo è inoltre corredato da:

- un indice sistematico dei contenuti;
- un indice delle tabelle presentate nel volume;
- un glossario con la definizione puntuale di gran parte della terminologia tecnica utilizzata nel testo, ed in particolare di alcuni indicatori impiegati per esprimere in forma quantitativa fenomeni particolari del sistema sanitario;
- un indice analitico.