

Misurazione degli indicatori di prevalenza – bambini

Descrizione generale del grafico

Bambini e adolescenti corrono rischi differenti di sviluppare un decubito in ospedale. Gli ospedali pediatrici con un reparto di cure intensive e/o di neonatologia presentano un rischio superiore. Affinché i risultati degli ospedali pediatrici possano essere confrontati, questi rischi vengono equilibrati (aggiustati) mediante una speciale procedura statistica.

Tale procedura è descritta dettagliatamente nel [concetto di analisi](#).

Legende dei grafici

Per la rappresentazione dei risultati si è optato per i grafici a imbuto. L'asse x (orizzontale) riporta il numero di casi inclusi, l'asse y (verticale) la frequenza percentuale dei decubiti sviluppati in ospedale. La linea rossa orizzontale segnala la media complessiva dei decubiti verificatisi negli ospedali partecipanti. Le linee blu (grafico a imbuto) rappresentano gli intervalli di confidenza del 95% in relazione al numero di casi inclusi. I cerchietti neri sono gli ospedali. Questa rappresentazione consente di raffigurare i casi inclusi per ciascun ospedale pediatrico: i grandi nosocomi con un numero elevato di casi si trovano a destra nel grafico, quelli più piccoli a sinistra.

La finestra pop-up riporta le informazioni seguenti:

- ospedale, sede;
- tasso di prevalenza standardizzato in %;
- tasso di risposta in %;
- numero di casi inclusi;
- eventuali commenti degli ospedali/delle cliniche.

Il decubito nosocomiale è classificabile come segue.

- Categoria 1: arrossamento della cute intatta che non sparisce alla digito-pressione
- Categoria 2 e superiore: perdita parziale della cute-perdita completa della cute o dei tessuti, nonché "profondità sconosciuta".