



SEZIONE PROVINCIALE DI VERONA

# “DAILY DOCTOR”

*Rilevazione del lavoro quotidiano dei Medici di Famiglia  
Verona  
Ottobre 1998*

A cura di  
Rudi Santini  
Francesco Del Zotti  
Guido Scudellari

Responsabile della Ricerca: dr. Guido SCUDELLARI  
Responsabile Scientifico: dr. Francesco DEL ZOTTI  
Responsabile Elaborazione Informatica: dr. Rudi SANTINI  
Segretario Organizzativo: dr. Giuliano MARINI  
Team Organizzativo:  
dr. Mario CELEBRANO dr. Mario COLLA,  
dr. Franco COLLETTA , dr.sa Chiara CRESSONI,  
dr. Graziano GHIRELLI, dr. Sandro GIROTTO,  
dr. Roberto MORA, dr. Silvano POMARI,  
dr.sa Bianca ROSA.

Segretaria: Sig.ra Fernanda GASPARI

**F.I.M.M.G.**

SEZIONE PROVINCIALE DI VERONA  
Via Rovereto 17  
37126 VERONA  
Tel. 0458300779 – Fax 0458302625  
E-mail: [fimmgvr@tin.it](mailto:fimmgvr@tin.it) Http: [verona.fimmg.org](http://verona.fimmg.org)

In collaborazione con

**S.I.M.G.**

SEZIONE PROVINCIALE DI VERONA

## Prefazione Dr. Falconi

Se il mondo politico italiano cominciasse a guardare ai sistemi sanitari dei Paesi più avanzati, anche di oltre oceano, con spirito di lucida e costruttiva critica, forse avremmo evitato ed eviteremmo errori madornali e consegneremmo al Paese Italia un Servizio sanitario nazionale realmente efficiente, efficace ed equo.

Il fallimento del Sistema sanitario americano, con una spesa rispetto al PIL tre volte più grande della nostra e con decine di milioni di americani senza assistenza, dovrebbe far riflettere chi oggi in Italia non riesce ancora a capire di dovere effettuare un investimento forte, sia in senso normativo che economico, sul complesso delle cure primarie ed in particolare sulla figura cardine del medico di famiglia.

Mentre oltre oceano, infatti, dove si è toccato con mano cosa voglia dire investire totalmente sulla medicina specialistica, è in atto una drastica inversione di tendenza e una maturazione culturale sull'importanza del ruolo che deve assumere sempre più il medico della persona, nel nostro paese continuano in maniera stucchevole i tentennamenti e le indecisioni che puntualmente ritroviamo anche nella impalcatura complessiva della legge delega di riforma della 502/517.

La diffusa e capillare presenza dei medici di famiglia in Italia viene guardata con invidia dagli Americani mentre da noi è ben lontana dall'essere considerata una risorsa.

Siamo certi che una delle cause maggiori di un tale negativo fenomeno italiano è dovuta alla totale ignoranza in termini qualitativi e quantitativi del nostro quotidiano operare da parte di tutti coloro che ai vari livelli avrebbero, viceversa, il dovere di conoscere.

Il contributo che la Sezione Fimmg di Verona, una delle punte di diamante del Sindacato, offre attraverso la "*Rilevazione del lavoro quotidiano dei medici di famiglia*" è da considerarsi preziosissimo al fine di colmare il grave vuoto di conoscenze che i politici ed amministratori hanno per il nostro nevralgico settore.

Al Segretario Guido Scudellari, al Direttivo Provinciale e a tutti i medici che hanno collaborato alla realizzazione di tale efficace lavoro va tutta la gratitudine mia personale e dei medici di famiglia della Fimmg.

Roma 20.04.99

Mario Falconi

## Introduzione dr. Scudellari

Le motivazioni che hanno ispirato l'esecuzione della ricerca "Daily Doctor" sono essenzialmente due.

Da una parte, la necessità di disporre di dati, sufficientemente ampi e significativi, sulle molteplici attività che il Medico di Famiglia esplica nei confronti dei propri Assistiti, poiché tali dati erano stati sinora oggetto di studi piuttosto limitati.

Dall'altra, la necessità di evidenziare quanto il Medico di Famiglia sia quotidianamente impegnato nelle molteplici esplicazioni della propria attività nei confronti dei Cittadini e, in particolar modo, degli Anziani.

La presente Ricerca è la più importante e completa nel suo genere condotta in ambito nazionale, basti pensare che la popolazione presa in esame è stata di 181.722 Cittadini, vale a dire il 4,2 % della popolazione del Veneto.

Desidero ringraziare tutti i Colleghi e i Cittadini che hanno collaborato alla realizzazione del progetto di ricerca.

Un grazie altrettanto sincero a tutti gli Amministratori pubblici che vorranno tenerne conto per costruire una Medicina di Famiglia all'altezza dell'evoluzione dei tempi.

Verona, 26.04.1999

Guido Scudellari

## OBIETTIVI

Valutazione del carico giornaliero di lavoro del MMG nei suoi aspetti clinici ,burocratici e relazionali.

Valutazione del carico di lavoro determinato dalla popolazione degli ultrasessantacinquenni.

## MATERIALI e METODI

Il progetto è stato ideato,realizzato e finanziato dalla Sezione Provinciale della FIMMG di Verona.

L'adesione dei medici è stata libera e volontaria.

Per il periodo di rilevazione dei dati è stato scelto il mese di ottobre1998, dal giorno 5 al giorno 31, per i seguenti motivi:

a) perché mese di media morbilità

b) per evitare i mesi invernali in cui il carico di lavoro, assai maggiore, avrebbe rischiato di ridurre la compliance dei medici alla rilevazione dei dati.

A ciascun partecipante è stato fornito tutto il materiale per la raccolta dei dati, su supporto cartaceo, completo delle opportune spiegazioni.

Il coinvolgimento dei medici di MMG si è sviluppato attraverso queste fasi:

- il team organizzativo ha standardizzato le definizioni delle diverse attività professionali (glossario) e la tipologia delle schede cartacee
- ha quindi testato il protocollo in una fase pilota di una settimana nel mese di luglio 98.
- In tre riunioni plenarie provinciali è stato presentato il protocollo della ricerca a tutti i medici partecipanti.

Nonostante l'estrema varietà e complessità delle prestazioni del MMG tutti i partecipanti hanno raggiunto un consenso sulle definizioni in tempi assai più brevi del previsto.

## Documentazione fornita ai Medici Rilevatori

### 1) Scheda dati generale:

<b>SCHEDA DI ATTIVITA' SANITARIA TERRITORIALE</b>			
<i>Medico</i> : .....	<i>A.S.L. n°</i> : .....	<i>Distretto n°</i> : .....	
Totale assistiti : .....	Totale assistiti >65a. : .....		
<i>Percentuale assistiti con età superiore o uguale a 65 anni</i> : .....%			
<b>ATTIVITA' DOMICILIARE</b>			
<b>A.D.I.</b>			
N° pazienti in <i>Assistenza Domiciliare Integrata</i> : .....			
“ “ > 65a. in A.D.I. : .....			
<i>Frequenza media accessi settimanali</i> : .....			
<i>Età media</i> : .....	<i>tipo di patologia</i> :	<i>neoplastica-terminale</i>	<i>n°paz.</i> : ...
		<i>Neurologica</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>gravi fratture</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>cardiovascolare</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>respiratoria</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>psichiatrica ac. grave</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>altro</i> : .....	<i>n° “</i> : ...
		<i>Dimissioni protette da strutture ospedaliere</i>	<i>n° “</i> : ...
<b>A.D.P.</b>			
N° pazienti in <i>Assistenza Domiciliare Programmata</i> : .....			
“ “ > 65a. in A.D.P. : .....			
	<i>Frequenza:</i>	<i>n° paz. ad 1 accesso mensile</i> : .....	
		“ “ “ <i>2 accessi mensili</i> : .....	
		“ “ “ <i>4 “</i> “ : .....	
<i>Età media</i> : .....	<i>tipo di patologia</i> :	<i>neoplastica</i>	<i>n°paz.</i> : ...
		<i>neurologica</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>cardiovascolare</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>respiratoria</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>artropatia grave</i>	<i>n° “</i> : ...
		<i>altro</i> : .....	<i>n° “</i> : ...



4) Scheda riassuntiva mensile

Totale giornate di ambulatorio		Totale giorni lavorati
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE</b>		
TIPOLOGIA INTERVENTO	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE ASSISTITI	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE > 65 ANNI
Contatti		
Contatti telefonici		
Prestazioni cliniche		
Prestazioni PIP		
Prestazioni strumentali		
Atti burocratici		
Interventi relazionali		
Richiesta di ricovero		
<b>ATTIVITA' DOMICILIARE</b>		
TIPOLOGIA INTERVENTO	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE ASSISTITI	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE > 65 ANNI
Contatti		
Prestazioni cliniche		
Prestazioni PIP		
Prestazioni strumentali		
Atti burocratici		
Interventi relazionali		
Richiesta di ricovero		
<b>A.D.P. e A.D.I.</b>		
TIPOLOGIA INTERVENTO	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE ASSISTITI	TOTALI EFFETTUATI SU POPOLAZIONE > 65 ANNI
Contatti		
Prestazioni cliniche		
Prestazioni PIP		
Prestazioni strumentali		
Atti burocratici		
Interventi relazionali		
Richiesta di ricovero		

5) Glossario

Tutte le voci del glossario sono riportate, suddivise per ogni argomento, all'inizio di ogni singolo capitolo in cui sono presentati i dati relativi.

Tutti i componenti del team organizzativo hanno costituito una "help-line" nei confronti dei colleghi durante l'intero periodo della ricerca.

Al termine del periodo di osservazione, ogni singolo ricercatore ha provveduto a compilare le schede 1 e 4 consegnandole unitamente a tutte le singole schede giornaliere alla Segreteria Provinciale.

L'inserimento dei dati, nel database appositamente creato, è stato effettuato dalla Segretaria della Sezione con la costante verifica da parte del Segretario e del Vice-segretario Provinciali.

# RISULTATI

## DATI GENERALI

Alla ricerca sono stati invitati solo i medici di Medicina Generale iscritti alla FIMMG.

A fronte di un unico invio postale hanno aderito **152 medici**.

Coloro i quali hanno prodotto dati utili sono stati 138.

Sei medici hanno dovuto rinunciare per motivi di salute.

Otto medici non sono riusciti a produrre dati completi.

In conclusione solo il 9,2% degli aderenti non ha concluso il lavoro.

Tabella . Dati relativi ai Medici partecipanti

Azienda	Ricercatori	M	F	Età media (*)	Medici FIMMG	%
ASL 20	73	64	9	45,5	199	36,68
ASL 21	31	30	1	44,7	81	38,27
ASL 22	34	22	12	45,5	120	28,33
<b>Totale</b>	<b>138</b>	<b>116</b>	<b>22</b>	<b>45,2</b>	<b>400</b>	<b>34,5</b>

(\*) il range è stato di 37-66 anni

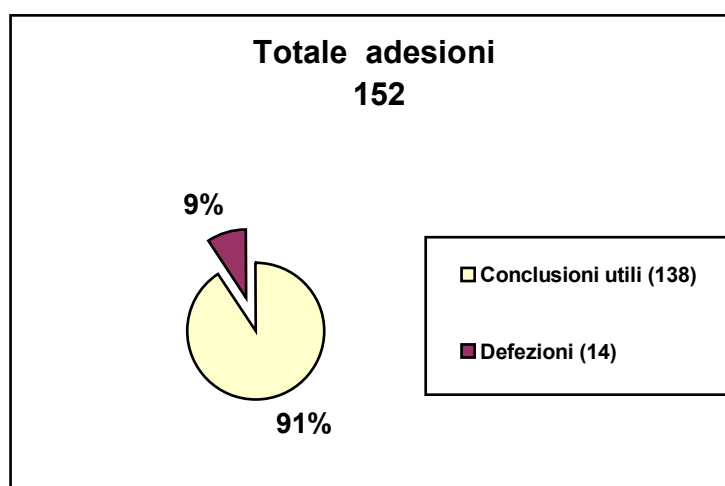
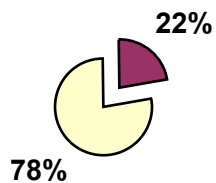


Tabella . Totale popolazione assistita  
in carico ai medici partecipanti

Azienda	Totale Assistiti	Ultra 65	%	Popolazione residente
ASL 20	94.949	19.466	21	411.496
ASL 21	41.641	9.113	22	159.765
ASL 22	45.132	7.726	17	239.425
<b>Totale</b>	<b>181.722</b>	<b>36.305</b>	<b>20</b>	<b>810.686</b>

**Popolazione della Provincia di Verona  
810.686 ab.**

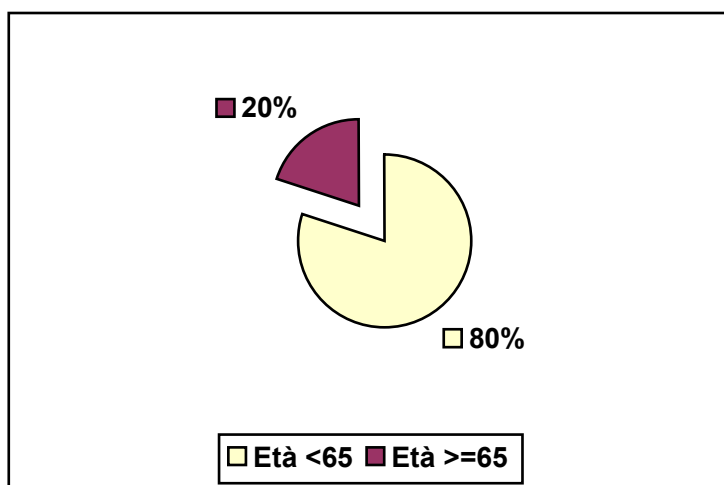


<span style="color: purple;">■</span> Popolazione in carico ai medici rilevatori
<span style="color: yellow;">■</span> Popolazione non in carico

Tabella .Carico medio degli assistiti  
dei medici partecipanti

Azienda	Totale assistiti	Ultra 65	%
ASL 20	1.289	266	21
ASL 21	1.343	294	22
ASL 22	1.327	227	17
<b>Totale</b>	<b>1.320</b>	<b>262</b>	<b>20</b>

Rappresentazione della percentuale di ultrasessantacinquenni  
nella media della popolazione assistita dai medici partecipanti



## ASL 20 - VERONA

COMUNI: <b>35</b> DISTRETTI : <b>7</b> ESTENSIONE: <b>1066 Km<sup>q</sup></b>	POPOLAZIONE RESIDENTE: <b>411.496</b> ULTRASESSANTACINQUENNI : <b>75.296</b> MEDICI di MEDICINA GENERALE : <b>331</b>
---	---

MEDICI RICERCATORI: **73**

ANDREOLI CLAUDIO	JACOBELLIS AGOSTINO
ANESI PAOLO	LANDONI MARCO
ANGIARI FABIO	LEGNAZZI SAVERIO
AGNELLO SALVATORE	LORENZI NILVA
BALASSO LILIANA	MALGARISE UMBERTO
BARBALACO ROBERTO	MARANO' ANTONIO
BARBIERI MARCO	MARCAZZAN ARISTIDE
BASCHIROTTO BRUNO	MARINELLI SILVANO
BELLINI ANNA	MARINI GIULIANO
BERTINI CLAUDIO	MAROGNA GIOVANNI
BISCARDO GIORGIO	MAZZI OSCAR
BONINSEGNA FERNANDO	MILANI MARIA PIA
BONOMELLI GIOVANNI	MIOTTI MAURIZIO
BONOMELLI PAOLO	MELOTTI CARLO
BRUGNOLI PAOLO	MIRANDOLA CIPRIANO
CALZAVARA GIUSEPPE	MONTOLLI RENZO
CAMPAGNARI GIOVANNI	PACE DONATO
CASTALDO ANNAMARIA	PAVARIN ALESSANDRO
CASTELLANI ADRIANO	POMARI SILVANO
CELEBRANO MARIO	RICCI GIUSEPPE
CHIESA PIETRO	ROMANELLI GIANVITO
COCCO LUIGI	ROSA BIANCA
COLLETTA FRANCO	ROSSIN GUIDO
CONTRI GINO	ROSSI RENATO
DAL CORTIVO GIANNI	SALVATORE CLAUDIO
DAL MONTE MARIO	SANDRI PAOLO
DE BORTOLI GIACOMO	SANDRINI TIZIANO
DEL ZOTTI FRANCO	SCAGLIA LUIGI
DI PIAZZA FRANCESCO	SCANDOLA BRUNO
DONINI ANGELO	SCUDELLARI GUIDO
FACCHIN ROBERTA	SERRA LUCIANA
FERRARI FRANCESCO	SIMONAZZI ALBERTO
GARONZI PAOLA	SOVRAN CLAUDIO
GIROTTI SANDRO	TOSI ADRIANO
GOBBIN CLAUDIO	TRIGILIO AURELIO
GUGLIELMINI ALFONSO	TRIMELONI JACOPO
GUIDO ANGELO	

## ASL 21- LEGNAGO

COMUNI: **27**  
DISTRETTI: **4**  
ESTENSIONE: **828 Km<sup>q</sup>**

POPOLAZIONE RESIDENTE **159.765**  
ULTRASESSANTACINQUENNI: **30.228**  
MEDICI di MEDICINA GENERALE: **130**

MEDICI RICERCATORI: **31**

ADAMI LORENZO  
ARCOLINI IVANO  
BAZZUCCO RENATO  
BERTI ROBERTO  
CESARO ANDREA  
COGO GABRIELE  
COLLA MARIO  
DE SALVO DOMENICO  
FASDELLI ALDO  
FRIGO ANTONIO  
GALLIO DANTINO  
GHIRELLI GRAZIANO  
GIOELI FRANCESCO  
GIORGETTA LUCIANO  
GIRALDI DANIELE  
GUARISE CARLO

MARAFETTI CLAUDIO  
MARCHETTI ANNA ROSA  
MELOTTO PAOLO  
MERLIN DOMENCIO  
MORA ROBERTO  
MOZZO CARLO  
PARMAGNANI MORENO  
PATUZZO CORRADO  
PERAZZOLI GIUSEPPE  
RUFFO MAURIZIO  
SHAINÉ EDWARD  
TAMBALO CLAUDIO  
VALLE FABRIZIO  
ZANE VANNI  
ZORZELLA LUIGI

## ASL 22 - BUSSOLENGO

COMUNI: **37**  
DISTRETTI: **5**  
ESTENSIONE: **1223 Kmq**

POPOLAZIONE RESIDENTE: **239.425**  
ULTRASESSANTACINQUENNI: **37.336**  
Medici di Medicina Generale: **189**

MEDICI RICERCATORI: **34**

BONALDI TIZIANO  
BOVO ANNA ROSA  
BRIGHENTI ALFREDO  
CAMPAGNARI FEDERICA  
CASALENA MICHELINO  
CHERUBINI MARCO  
CIACCIARELLI ALBERTO  
CORDIOLI LUCIO  
CRESSONI MARIA CHIARA  
DAL POZZO GIULIANA  
FISCHER ADELHEID  
FRANCHINI CARLO  
GALVANI FEDERICA  
GARGIULO BEATRICE  
GAROFALO ANGELO  
GELMETTI LINDA  
LEONCINI MORENO

LIBARDI LIVIO  
MANARA GABRIELLA  
MARROCCHIELLA RAFAELLA  
MAZZI MARCO PIETRO  
MENINI ERNESTO  
MICCHI ALESSIO  
MONTRESOR SIMONETTA  
MORBIOLI OSVALDO  
PANZINO ANTONIO  
RAMANZINI ADRIANO  
ROSSI GIANPAOLO  
SANCASSANI MAURIZIO  
SANTINI RUDI  
SARTORI GUSTAVO  
SIGNORATI LIONELLO  
TESTI CESARE  
VARASCHIN MARIELLA

## CONTATTI

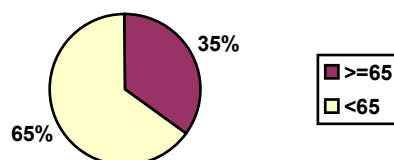
SONO STATI DEFINITI TALI TUTTI I SOGGETTI NEI CONFRONTI DEI QUALI SIA STATA ESEGUITA UNA PRESTAZIONE O ATTO BUROCRATICO ANCHE QUALORA NON PRESENTI FISICAMENTE

SONO STATE INDICATE PER OGNI CONTATTO INIZIALI, ETA', SESSO E TIPO DI PRESTAZIONE

I CONTATTI TELEFONICI SONO STATI RIFERITI ESCLUSIVAMENTE PER LE SITUAZIONI IN CUI IL SOGGETTO RISOLVEVA IL PROPRIO PROBLEMA ASSISTENZIALE.

Tabella . Contatti ambulatoriali

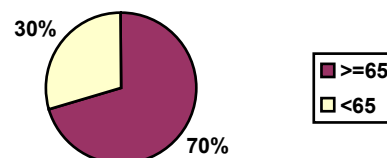
Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	47.111	16.696	35
ASL 21	23.395	8.754	37
ASL 22	21.862	6.853	31
<b>TOTALE</b>	<b>92.368</b>	<b>32.303</b>	<b>35</b>



Contatti telefonici : **6.565**

Tabella . Contatti domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	4.376	3.164	72
ASL 21	1.827	1.271	70
ASL 22	1.813	1.204	66
<b>TOTALE</b>	<b>8.016</b>	<b>5.639</b>	<b>70</b>

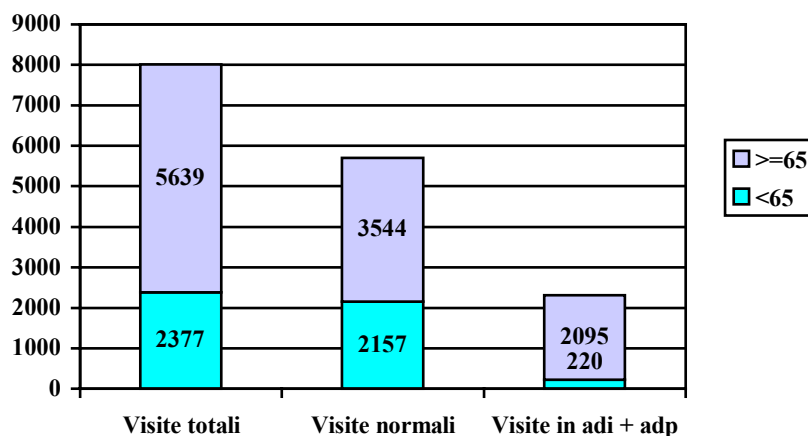


Nella valutazione dei contatti domiciliari si è ritenuto opportuno effettuare anche la distinzione fra visite “normali” e visite in ADP o /e ADI.  
 Nel periodo di effettuazione della ricerca, l'ADI era stata attivata soltanto nell' ASL 20 e nei distretti 2-4-5 della ASL 22.

Tabella . Distinzione delle visite domiciliari in rapporto ad età e tipologia

Azienda	Normali	>=65	%	ADI+ADP	>=65	%
ASL 20	3.140	2.037	65	1.236	1.127	91
ASL 21	1.318	818	62	509	453	89
ASL 22	1.243	689	55	570	515	90
<b>TOTALE</b>	<b>5.701</b>	<b>3.544</b>	<b>62</b>	<b>2.315</b>	<b>2.095</b>	<b>90</b>

Significativo il grafico successivo ad indicare visivamente i dati della Precedente tabella



## PRESTAZIONI CLINICHE STANDARD

Con questa voce di glossario si è inteso definire le seguenti tipologie di intervento:

- la visita medica
- il colloquio anamnestico
- l'esame obiettivo
- il consiglio terapeutico
- la prescrizione di test o visita specialistica o di terapia(conseguenti alla visita medica)
- l'applicazione di una terapia,
- il responso diagnostico
- la consultazione di documentazione clinica
- l'educazione sanitaria

effettuate anche nei confronti di persone non presenti fisicamente.

Tabella . Prestazioni cliniche standard ambulatoriali

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	26.759	9.022	34
ASL 21	11.963	4.262	36
ASL 22	11.613	3.352	29
<b>TOTALE</b>	<b>50.335</b>	<b>16.636</b>	<b>33</b>

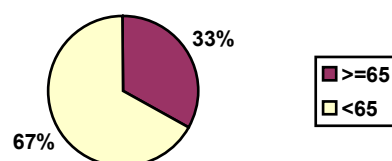
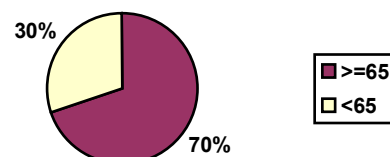


Tabella . Prestazioni cliniche domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	4.053	2.933	72
ASL 21	1.611	1.123	70
ASL 22	1.733	1.096	63
<b>TOTALE</b>	<b>7.397</b>	<b>5.152</b>	<b>70</b>



## P. I. P.

Con questa voce sono state intese solo le attività mediche elencate tra le prestazioni di particolare impegno professionale (P.I.P.) nella Convenzione Nazionale come segue:

- Senza autorizzazione:  
medicazioni - rimozione punti di sutura - sutura di ferite superficiali - cateterismo vescicale - tamponamento nasale anteriore - fleboclisi unica- iniezione desensibilizzante - siero e vaccino profilassi antitetanica - tampone faringeo - lavanda gastrica.
- Con autorizzazione:  
Ciclo di fleboclisi - ciclo curativo di endovenose - vaccinazioni concordate per campagne vaccinali - ciclo di aerosolterapia nello studio del medico

Tabella P.I.P Ambulatoriali

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	585	211	36
ASL 21	543	211	39
ASL 22	395	113	29
<b>TOTALE</b>	<b>1.523</b>	<b>535</b>	<b>35</b>

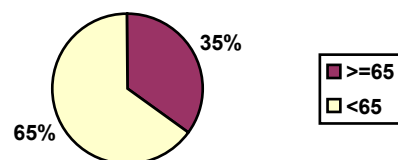
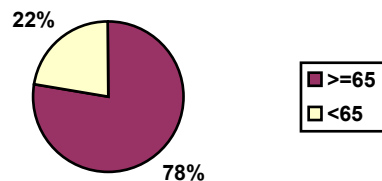


Tabella P.I.P. Domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	188	148	79
ASL 21	85	63	74
ASL 22	84	66	79
<b>TOTALE</b>	<b>357</b>	<b>277</b>	<b>78</b>



## PRESTAZIONI STRUMENTALI

Sotto questa voce sono state intese tutte le prestazioni professionali che, pur senza compenso previsto dalla Convezione, ogni medico esegue nei confronti dei propri assistiti come espressione della propria professionalità e capacità:

test psico-attitudinali  
 test di valutazione di abilità e socializzazione  
 test per la valutazione cognitiva  
 vaccinazioni e sieroprofilassi non individuate nelle P.I.P.  
 otoscopia  
 iniezioni intramuscolari e intrarticolari  
 elettrocardiogramma  
 esame del fundus oculare  
 monitoraggio 24 ore della pressione arteriosa  
 esami spirometrici  
 esami spettrofotometrici  
 prelievi per esami citologici, ecc.

Tabella Prestazioni strumentali ambulatoriali

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	1.011	404	40
ASL 21	770	388	50
ASL 22	757	343	45
<b>TOTALE</b>	<b>2.538</b>	<b>1.135</b>	<b>45</b>

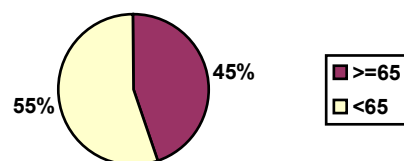
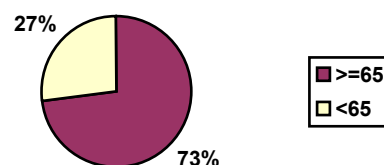


Tabella . Prestazioni strumentali domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	291	190	65
ASL 21	220	170	77
ASL 22	167	134	80
<b>TOTALE</b>	<b>678</b>	<b>494</b>	<b>73</b>



## INTERVENTI RELAZIONALI

In questa voce si è inteso indicare tutte le situazioni che vedono spesso il medico **coinvolto** nelle spiegazioni sullo stato di salute con il paziente e con i suoi familiari, le consultazioni, anche telefoniche, con gli altri Colleghi, le relazioni scritte, e tutte le situazioni, anche emozionali, che comunque tendono ad allungare il tempo della visita.

Tabella - Interventi relazionali ambulatoriali

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	2.691	1.056	39
ASL 21	1.517	492	32
ASL 22	1.899	602	32
<b>TOTALE</b>	<b>6.107</b>	<b>2.150</b>	<b>35</b>

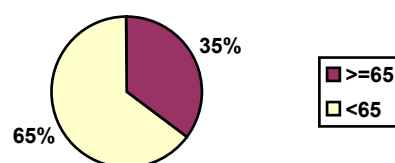
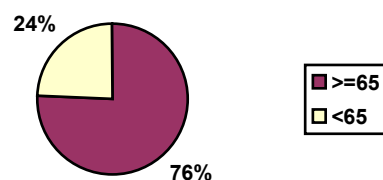


Tabella . Interventi relazionali domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	335	271	81
ASL 21	55	41	75
ASL 22	260	179	69
<b>TOTALE</b>	<b>650</b>	<b>491</b>	<b>76</b>



## ATTI BUROCRATICI

Si sono intese tutte le prestazioni a prevalenza burocratica:

- certificazioni mediche
- semplice ripetizione della ricetta medica per farmaci
- richieste di esami o visite su suggerimento specialistico.

Tabella Atti burocratici ambulatoriali

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	18.470	6.598	36
ASL 21	10.584	4.219	40
ASL 22	10.898	3.412	31
<b>TOTALE</b>	<b>39.952</b>	<b>14.229</b>	<b>36</b>

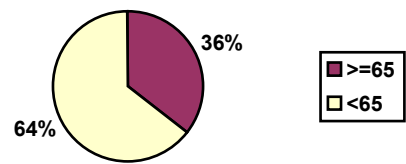
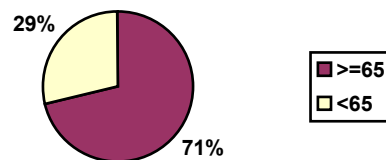


Tabella . Atti burocratici domiciliari

Azienda	Globali	> = 65	%
ASL 20	902	646	72
ASL 21	449	324	72
ASL 22	520	358	69
<b>TOTALE</b>	<b>1.871</b>	<b>1.328</b>	<b>71</b>

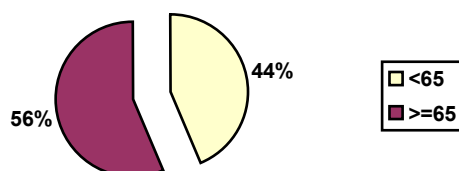


## RICOVERI

Sono stati inseriti i ricoveri disposti dal Curante nonché i ricoveri programmati e le richieste di DH condivise.

### Ricoveri effettuati

Azienda	Globali	> = 65	%	Indice di ospedalizzazione ‰ mensile	Proiezione annua ‰
ASL 20	220	137	62	2,32	27,8
ASL 21	90	48	53	2,16	25,9
ASL 22	137	67	49	3,03	36,0
<b>TOTALE</b>	<b>447</b>	<b>252</b>	<b>56</b>	<b>2,46</b>	<b>29,9</b>



Considerando che il carico complessivo degli assistiti era di 181.722 persone la percentuale di ospedalizzazione è stata dello 2,46 per mille assistiti mensile

La proiezione annua è pari quindi a circa il 30 ‰ .

L

## ANALISI DEI DATI E CONSIDERAZIONI

La media dei contatti per singolo medico rappresenta, senza dubbio, il dato maggiormente indicativo del carico di lavoro giornaliero del MMG.

Nella valutazione di tale risultato c'è comunque da tenere sempre conto delle caratteristiche del mese di rilevazione:

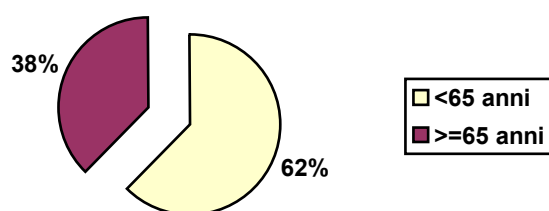
bassa morbilità e condizioni climatiche, rivelatesi poi, di estrema mitezza.

Tabella . Media giornaliera e mensile dei contatti

Tipo di contatto	Giorni	Mensile	65	Giornaliera	65
Ambulatoriali	20	669	234	33,5	11,7
Domiciliari	23	59	41	2,5	1,7
<b>TOTALE</b>		<b>728</b>	<b>275</b>	<b>36</b>	<b>13,4</b>

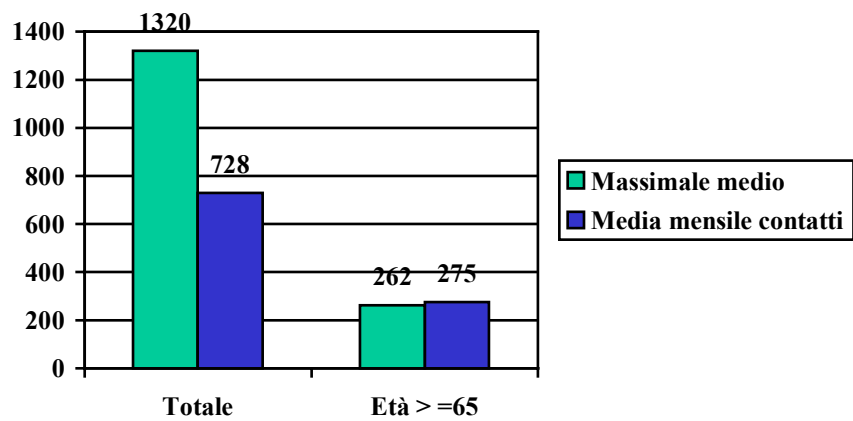
Complessivamente considerati fra attività domiciliare ed ambulatoriale il 20% degli assistiti (65 anni) ha determinato quasi il 40% dei contatti.

Questo dato, indicativo dell'entità del carico di lavoro determinato da tale fascia di età, si manifesta costantemente in tutte le tipologie di intervento prese in esame, con percentuali che vanno dal 33% al 45% per le attività in sede ambulatoriale a percentuali costantemente oltre il 70% per quelle svolte in sede domiciliare.



Mettendo a confronto la media dei contatti con la media della popolazione assistita si può affermare che ogni medico ha avuto un numero di contatti totali superiore alla metà del numero dei propri assistiti.

Considerando il numero di contatti nei confronti degli ultrasessantacinquenni questo è stato addirittura superiore numero dei propri pazienti di tale fascia di età'.

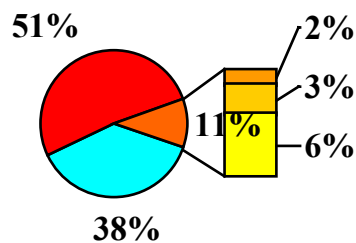


## TIPOLOGIA DELL' ATTIVITA' DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Analizziamo ora il lavoro del MMG ,secondo la tipologia degli interventi, che sono stati 111.408

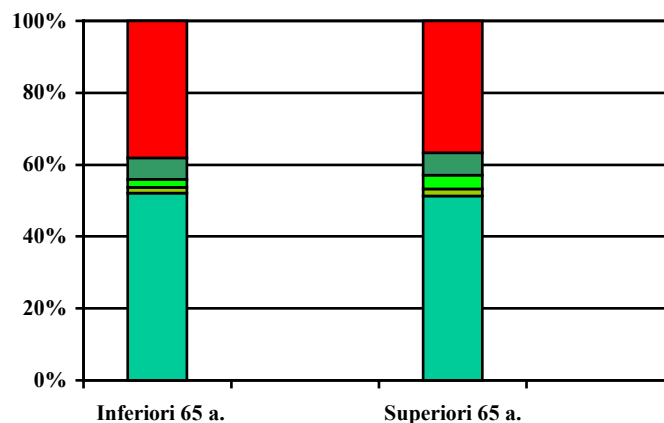
Considerando globalmente i dati rilevati si può rappresentare la complessa attività del medico di MMG secondo il grafico seguente dove appare evidente come, pur a fronte di una eccessiva quota burocratica (il 38% del lavoro), la clinica ,in tutti i suoi aspetti, rappresenta ancora la parte preponderante del lavoro giornaliero del MMG.

### TOTALI INTERVENTI 111.408



<span style="color: cyan;">■</span> ATTI 41.823	<span style="color: red;">■</span> CLINICA 57.732
<span style="color: orange;">■</span> PIP 1.880	<span style="color: yellow;">■</span> STRUMENTALI 3.216
<span style="color: yellow;">■</span> INTERVENTI 6.757	

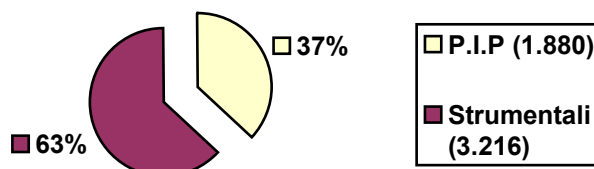
Valutando gli stessi dati nelle fasce di età ,sopra e sotto i 65 anni, si ha la stessa ripartizione; pressoché equivalente risulta nelle due fasce di età l'incidenza del fattore burocratico.



<span style="color: cyan;">■</span> Prestazioni cliniche	<span style="color: green;">■</span> PIP	<span style="color: yellow;">■</span> Strumentali
<span style="color: grey;">■</span> Interventi relazionali	<span style="color: red;">■</span> Atti burocratici	

## PRESTAZIONI STRUMENTALI DEL MMG

Altra valutazione di profondo interesse scaturisce dal confronto dei dati relativi alle prestazioni P.I.P. e a quelle strumentali come risulta evidente dal grafico sottostante.



Il Medico di Medicina Generale eroga molte più prestazioni rispetto a quelle previste in Convenzione, a riprova di una coscienza e serietà professionali molto sentite.

Molte di queste, per lo più, vengono effettuate a titolo gratuito.

L'incentivazione di tali prestazioni gratificherebbe il medico nella sua professionalità, stimolandolo e motivandolo ad accrescere il suo impegno quotidiano; ne potrebbe derivare un minor ricorso ad altre strutture del S.S.N. con contenimento dei costi.

## CONCLUSIONI

L'esperienza di Verona ha dimostrato che il Medico di Famiglia italiano è maturo per la ricerca.

Un lavoro così sistematico ed impegnativo, da condurre per un mese intero, ha trovato un'adesione ed un entusiasmo impensabili.

La rapidità e decisione con cui si è giunti in breve lasso di tempo a stabilire il "consensus" sul glossario sono prova altresì della maturità professionale dei medici di famiglia veronesi.

In effetti la notevole variabilità della nostra pratica quotidiana non significa dispersione ma ricchezza di dati e versatilità di funzioni.

**Concretezza e standard non sono estranei alla Medicina Generale.**

Al di là dell'immagine spesso negativa costruita quasi ad arte dai teorici sostenitori degli "ipermercati sanitari super-specialistici" la professionalità del medico di famiglia è ancora molto richiesta; lo dimostrano gli imponenti dati raccolti sul numero dei contatti e sulla varietà delle prestazioni offerte.

Il peso qualitativo di questo lavoro lo si deduce dal costante raffronto fra percentuale degli anziani (20%) e percentuale nettamente maggiore di ogni tipologia di prestazione eseguita a loro beneficio.

Una società che invecchia trova quindi una medicina generale pronta a rispondere ed a soddisfarne le esigenze più impellenti.

La quota non indifferente di prestazioni professionali, impegnative dal punto di vista tecnico-metodologico ed umano, testimonia infine una dedizione alla professione che va ben oltre i compiti istituzionali.

## DATI RIASSUNTIVI TOTALI

### CONTATTI

Totali	Assistiti in carico	Contatti Ambulatoriali	Media giornaliera	Contatti domiciliari	Media giornaliera	Totale Generale Contatti	Contatti telefonici
	181.722	92.368	33,56	8.016	2,50	100.384	6.565
Con età <65	145.417	60.065	21,87	2.377	0,76	62.442	
%	80,02	65		29,65		62,20	
Con età = > 65	36.305	32.303	11,70	5.639	1,74	37.942	
%	19,98	35		70,35		37,80	

### PRESTAZIONI CLINICHE

Totali	Prestazioni cl. Ambulatoriali	Media giornaliera	Prestazioni cl. domiciliari	Media giornaliera	Totale Prestazioni cl.
	50.335	17,99	7.397	2,31	57.732
Con età <65	33.699	12,08	2.245	0,72	35.944
%	66,95		30,35		62,26
Con età = > 65	16.636	5,91	5.152	1,58	21.788
%	33,05		69,65		37,74

### PRESTAZIONI STRUMENTALI

Totali	Strumentali ambulatoriali	Media giornaliera	Strumentali domiciliari	Media giornaliera	Totale Strumentali
	2.538	1,00	678	0,23	3.216
Con età <65	1.403	0,54	184	0,06	1.587
%	55,28		27,14		49,35
Con età = > 65	1.135	0,46	494	0,17	1.629
%	44,72		72,86		50,65

### P.I.P.

Totali	PIP Ambulatoriali	Media giornaliera	PIP domiciliari	Media giornaliera	Totale PIP
	1.523	0,61	357	0,11	1.880
Con età <65	988	0,39	80	0,03	1.068
%	64,87		22,41		56,81
Con età = > 65	535	0,21	277	0,09	812
%	35,13		77,59		43,19

## INTERVENTI RELAZIONALI

Totali	Interv. Relaz. ambulatoriali	Media giornaliera	Interv. Relaz. domiciliari	Media giornaliera	Totale Interventi Relaz.
		6.107	2,33	650	0,20
Con età <65	3.957	1,54	159	0,05	4.116
%	64,79		24,46		60,91
Con età = > 65	2.150	0,79	491	0,15	2.641
%	35,21		75,54		39,09

## ATTI BUROCRATICI

Totali	Atti ambulatoriali	Media giornaliera	Atti domiciliari	Media giornaliera	Totale Atti
		39.952	15,02	1.871	0,61
Con età <65	25.723	9,67	543	0,18	26.266
%	64,38		29,02		62,80
Con età = > 65	14.229	5,36	1.328	0,43	15.557
%	35,62		70,98		37,20

## TOTALI PRESTAZIONI (CLINICHE+ATTI+INTERVENTI RELAZIONALI)

Totali	Ambulatoriali	Media giornaliera	Domiciliari	Media giornaliera	Totale
		100.455	36,94	10.953	3,47
Con età <65	65.770	24,22	3.211	1,04	68.981
%	65,47		29,32		61,92
Con età = > 65	34.685	12,73	7.742	2,43	42.427
%	34,53		70,68		38,08