

# OSSERVATORIO DI MEDICINA FAMILIARE E COMUNITARIA NELLA REGIONE DEL MARESME (CATALOGNA, SPAGNA) 2016-2021.



Autori: Juan José Montero (EAP Mataró-3), Maria Bartolomé Ragué (EAP Mataró-2), Sara Sancho Muñoz (EAP Arenys), Elena Zurilla Leonarte (EAP Mataró-6.), Esther Valentín Moya (EAP Masnou), Gregorio Hinojosa Bareas (EAP Mataró-4), Elsa Lemaignan (EAP Montgat), Eva Calvo Rodríguez (EAP Canet), Susana Curós Torres (EAP Calella), Mercedes Megias Blanco (EAP Premià).

Abbiamo strumenti che aiutano a capire, interpretare e migliorare il processo decisionale di pazienti e professionisti con dati automatizzati attraverso sistemi computerizzati di pratica sanitaria. Questo permette di migliorare la qualità e la sicurezza delle istituzioni sanitarie.

Sappiamo cosa pensano i pazienti e come sono fatti. Conosciamo l'attività registrata quotidianamente dai professionisti. Ma non abbiamo uno strumento che spieghi come sono, qual è il grado di motivazione, il loro coinvolgimento o la loro soddisfazione professionale.

Questa conoscenza, insieme alle due precedenti, è necessaria per adattare strategie specifiche. Questo progetto nasce da questa necessità.

## **Obiettivo:**

Creazione di una rete territoriale di professionisti sentinella, che generano le informazioni richieste dal gruppo di lavoro in determinati momenti della loro vita assistenziale. Informazioni preziose che solo loro possono fornire e che non sono disponibili a nessun altro.



La regione del Maresme è un territorio costiero. La sua capitale, la città di Mataró, si trova a 30 km a nord di Barcellona. Nel 2020 si contano 447.000 abitanti. Questo territorio è gestito da 4 aziende pubbliche che forniscono servizi sanitari (3 ospedali di contea e 23 centri di assistenza primaria). Ci sono circa 265 medici di famiglia che lavorano nei centri di assistenza primaria della regione.



### Metodologia:

La partecipazione è volontaria, non c'è nessun compenso economico, tranne la partecipazione a pubblicazioni scientifiche. Considerato che il bias di selezione è una preoccupazione, le sentinelle sono confrontate con i medici non sentinelle in termini di età, sesso, tempo nel lavoro, formazione specializzata e grado di burnout utilizzando il Maslach Burnout Inventory (MBI) nella sua versione per i professionisti sanitari (MBI-HSS). Tutti i partecipanti sono medici che lavorano al 100% in un centro di salute.

Dall'inizio nel 2016, sono rimasti 40 medici, mantenendo una media di 60 medici sentinella per osservazione (ogni anno ci sono stati pensionamenti, cambi di centro, abbandono del progetto e nuove incorporazioni).

Abbiamo analizzato il **tipo di visita**, i **motivi** della consultazione, l'**appropriatezza**, la **risoluzione**, la **complessità** di ogni visita, la **percezione della fatica** all'inizio della consultazione e alla fine, le **interruzioni subite**, il **ritardo** nella consultazione, il **tempo di riposo**, **burnout**, ecc.

Attualmente abbiamo migliaia di dati che aspettano di essere analizzati, interrotti dalla pandemia e dall'esaurimento collettivo.

OBSERVATORI M.F. MARESME.

Fatiga a l'inici de la CONSULTA



CODI SENTINELLA		Tipus de Jornada: (Ordinària/Doblatge)						Data:			Torn:					
Núm. Visita	Tipus visita 0. Presencial (P) 1. Telefónica (T) 2. eConsulta (e) 4. Domicili (D) 5. Acte assistencial.	MOTIUS DE CONSULTA (numero)			Motius visita 0.Física aguda 1.Següiment crònic 2.Psicosocial 3.Administrativa			Adecuació dels tres primers motius de consulta: SI / NO			Complexitat 0.No complexa 1. Clínica 2. Comunicativa 3. Càrrega emocional 4. Pluriconsulta 5. Interrupcions 6. Social			Resolució 0-Resultat crònic 1-Següiment crònic 2-Derivació altre nivell assistencial.		
0.		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>									
1.																
2.																
3.																
4.		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>									
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>									
13.																
14.																
15.																
16.		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>									
17.																
18.																
19.																
20.		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>									
21.																
22.																
23.																

Foglio di raccolta dati