

## **RESUM: BECA GONÇAL CALVO I QUERALTÓ 2016**

**Títol:** Anàlisi de situació i OBSERVATORI de la Medicina Familiar al Maresme

**Autors:** Antoni CASANOVA UCLÉS, Teresa GROS GARCIA, Elena ZURILLA LEONARTE, Maria BARTOLOMÉ RAGUÉ, M<sup>a</sup>Mercè JIMÉNEZ GONZÁLEZ, M Carmen BARREIRO MONTAÑA, Pere TORÁN MONSERRAT.

### **Introducció:**

La percepció d'una situació de saturació assistencial és comuna entre els metges del nostre entorn i fins i tot es pot arribar a assumir com a inevitable. Sovint els professionals d'Atenció Primària tenen la sensació que les dades i indicadors que presenten els gestors són quelcom incomplet i que no reflexa la complexitat i la dificultat real de les consultes. Els indicadors i quadres de comandament no deixen de ser una aproximació imperfecta de la realitat i alguns gestors els eleven a la categoria de definició del que és una bona o mala praxi. Un recent estudi realitzat al Regne Unit mostra que s'està arribant a un punt de saturació dels metges d'atenció primària, ja que des de l'any 2007 les consultes al metge general s'han incrementat un 12,4%, el temps de consulta per pacient ha augmentat un 4% i la sobrecàrrega clínica directa s'ha incrementat en un 18,2%. No hi ha cap estudi similar al nostre país però aquesta és la situació que subjectivament perceben els professionals i que les estadístiques oficials s'entesten en negar.

### **Objectius:**

Obtenir una descripció qualitativa de la complexitat i la càrrega assistencial de les consultes dels Metges de Família del Maresme Central.

### **Metodologia:**

Disseny: Estudi transversal descriptiu

Àmbit: Equips d'Atenció Primària del Maresme Central, en total 13 equips que donen cobertura a més de 200.000 habitants.

Població: Metges d'Atenció Primària dels EAPs Arenys, Argentona, Mataró-1, Mataró-2, Mataró-3, Mataró-4, Mataró-5, Mataró-6, Mataró-7, Premià, Sant Andreu de Llavaneres, Arenys, Vilassar de Dalt i Vilassar de Mar.

### **Observacions i medicions:**

Seguint el model de la vigilància epidemiològica es crearà una Xarxa de Metges Sentinella com a sistema per obtenir la informació requerida per realitzar l'estudi . Aquest model està basat en la col·laboració voluntària dels professionals sanitaris per a l'estudi de determinats problemes relacionats amb

la salut, en aquest cas el problema a vigilar seran les càrregues assistencials i la seva repercussió sobre el serveis de salut d'Atenció Primària i sobre els professionals. Es proposarà la participació voluntària d'un mínim de dos metges sentinella per cada Equip d'Atenció Primària, intentant equilibrar per gènere, torn de treball i edat o temps d'antiguitat a l'equip.

Es proposen 10 observacions mensuals durant 1 any en relació als següents aspectes:

- Observació 1: N° i tipologia d'assistències realitzades al final del dia**
- Observació 2: N° de motius/demandes de consulta**
- Observació 3: Categorització del motiu principal de visita**
- Observació 4: Valoració de la consulta com adequada/inadequada.**
- Observació 5: Valoració de la complexitat de la consulta**
- Observació 6: Temps de retard assistencial en 2 punts de la jornada**
- Observació 7: Percepció de fatiga al final de la jornada**
- Observació 8: Temps de descans efectiu i afectació del temps extralaboral**
- Observació 9: Incidències rellevants que alteren greument la consulta**
- Observació 10: N° de visites forçades i no presentades durant la jornada**

### **Discussió:**

Conèixer amb exactitud els condicionants de la càrrega assistencial a les consultes de Medicina de Família aportarà la informació necessària per a una millor planificació de l'Atenció Primària al Maresme. Pensem que la nostra investigació pot aportar informació complementària que afegirà valor als sistemes d'informació oficials, ja que pren en consideració la perspectiva i percepcions dels professionals que són un dels elements nuclears del sistema. Així mateix les dades que aportarem permetran obtenir una anàlisi de l'estat actual dels metges d'Atenció Primària pel que fa a sobrecàrrega de treball i fer un esboç del professionalisme amb el que afronten la situació.

### **Paraules Clau:**

Family Practice, Primary Health Care, Behavior Observation Techniques, Health Information Management, Organization and Administration.