

## Cazuri rezolvate / cazuri trimise in practica medicului de familie

Dr. Cristina Isar<sup>2</sup>, Dr. Marius Mărginean<sup>1</sup>, Dr. Andrea Abăitancei<sup>2</sup>, Dr. Ion-Petru Miloș<sup>2</sup>

1. Institutul de Sănătate Publică Timișoara
2. Centrul Național de Studii pentru Medicina Familiei

### Obiective

- Evaluarea activității cabinetelor de medicina familiei
- Analiza cazurilor rezolvate și a cazurilor care au necesitat consult interdisciplinar

### Material si metoda

- 36 de medici de familie din cadrul Rețelei de Dispensare Santinelă Medinet, având un număr de 70.887 pacienți pe liste (733 și 3.140)
- Perioada de înregistrare = 1 an
- Analiza a fost efectuată luând în considerare episoadele de îngrijire acordate pacienților
- Datele au fost înregistrate cu ajutorul programului MedINS – Sistem integrat pentru cabinetul de medicina familiei
- Transmiterea datelor s-a efectuat lunar, prin Internet către un server central

### Rezultate

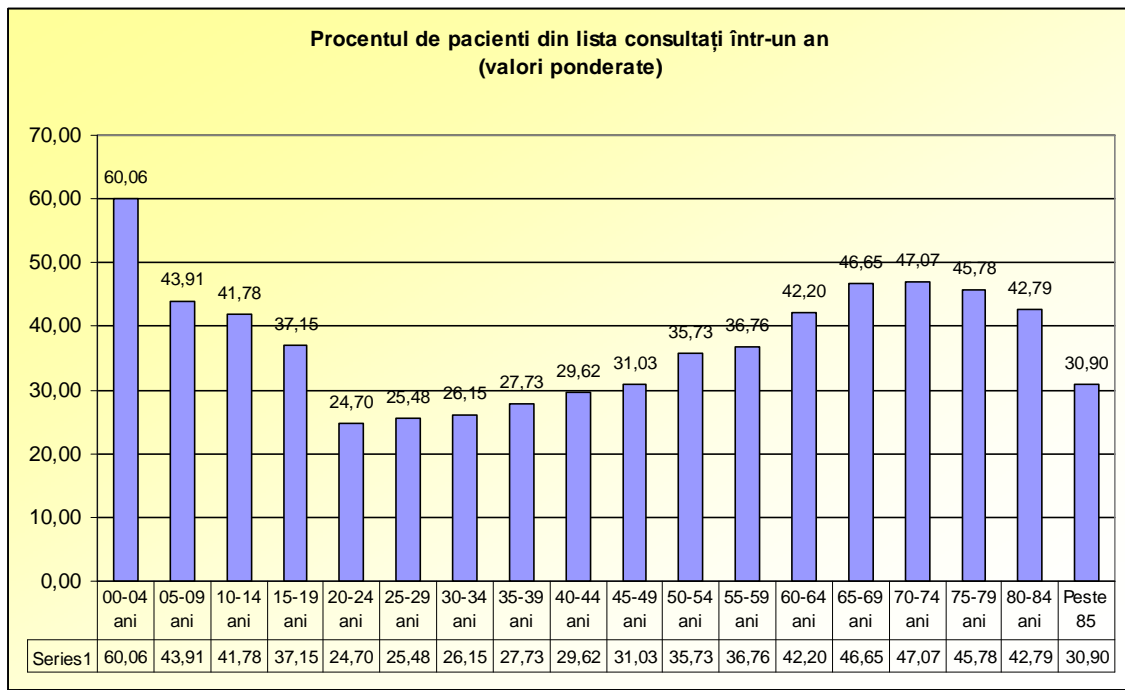
- Au fost înregistrate au fost înregistrate 58.015 de consultații
- Un procent de 31% din consultații au fost acordate pacienților sub 19 ani, 48% pacienților între 20 și 65 de ani și 21% pacienților peste 65 de ani
- proceduri de diagnostic/ prevenție (coduri proceduri 30-49): 61,71%
- tratamente, proceduri și medicație (coduri proceduri 50-59): 29,03%
- teste și rezultate (coduri proceduri 60-61): 2,66%
- proceduri administrative (cod 62): 3,11%
- trimeri (coduri63-69): 6,58%

Au fost înregistrate 77.982 motive ale prezentării (134 motive/100 de consultații)

Cele mai frecvente 10 motive ale prezentării la medicul de familie;

	ICPC	Motivul	%	la 100 cons
1	50	Medicație / prescriere / repetare / injectare	15,07	7
2	R05	Tusea	7,23	9,76
3	62	Solicitare procedură administrativă	4,81	6,50
4	43	Solicitare alte proceduri diagnostice	4,62	6,23

5	61	Rezultat examinare / test /scrisoare de la alt furnizor	4,30	5,81
6	A03	Febra	4,26	5,75
7	67	Solicitare trimitere la medic / specialist / clinică / spital	3,68	4,97
8	R21	Simptome / semne faringiene	3,34	4,51
9	64	Consultație / problemă inițiată de furnizor	2,50	3,37
10	60	Rezultat test / procedură	2,03	2,74



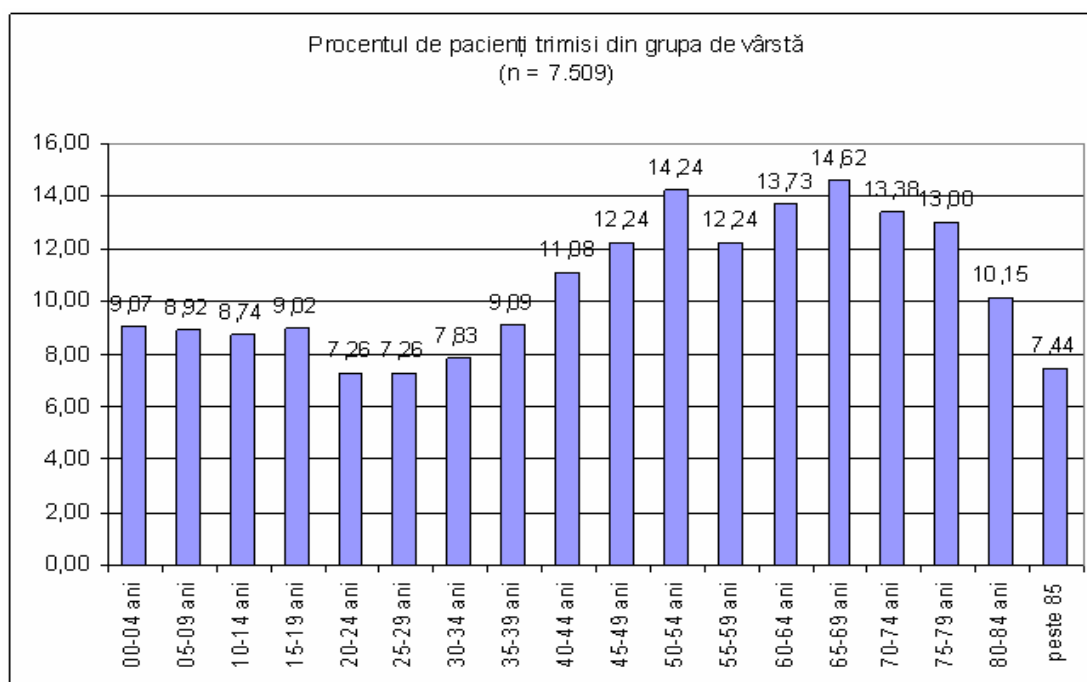
Trimiteri la consult de  
specialitate ca motive de  
prezentare

vs

Trimiteri la consult  
interdisciplinar formulate de  
către medical de familie

	Specialitatea	Nr	%
1	Oftalmologie	346	12,01
2	Medicina interna	253	8,78
3	Cardiologie	242	8,4
4	Psihiatrie	220	7,63
5	Ginecologie	193	6,7
6	Dermato-venerologie	187	6,49
7	Neurologie	157	5,45
8	Endocrinologie	101	3,5
9	ORL	96	3,33
10	Chirurgie generala	92	3,19
11	Balneofizioterapie	91	3,16
12	Ortopedie	91	3,16
13	Urologie	82	2,85
14	Boli metab./diabet	72	2,5
15	Reumatologie	70	2,43
16	O.R.L.	62	2,15
17	Expertiza cap.munca	62	2,15
18	Pediatrie	36	1,25
19	Pneumoftiziologie	36	1,25
20	Gastroenterologie	34	1,18

	Specialitatea	Nr	%
	Oftalmologie	976	9,04
	Cardiologie	759	7,03
	Ginecologie	742	6,87
	Medicina interna	605	5,6
	Dermato-venerologie	587	5,44
	Neurologie	474	4,39
	Chirurgie generala	449	4,16
	ORL	418	3,87
	Psihiatrie	411	3,81
	Ecografie	343	3,18
	Ortopedie	317	2,94
	Endocrinologie	241	2,23
	Boli metab./diabet	240	2,22
	Urologie	232	2,15
	Reumatologie	183	1,7
	Radiogr. cord-pulmon	180	1,67
	Radiodiagnostic	141	1,31
	Pediatrie	132	1,22
	Pneumoftiziologie	124	1,15
	Gastroenterologie	108	1



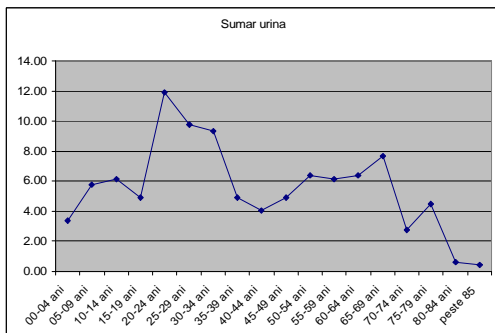
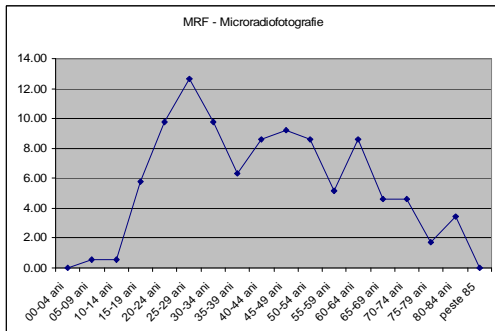
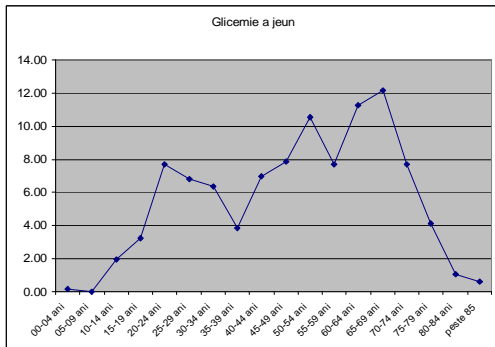
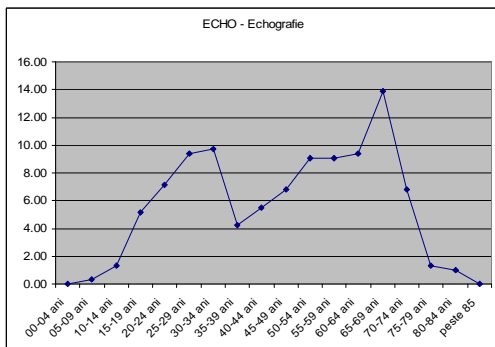
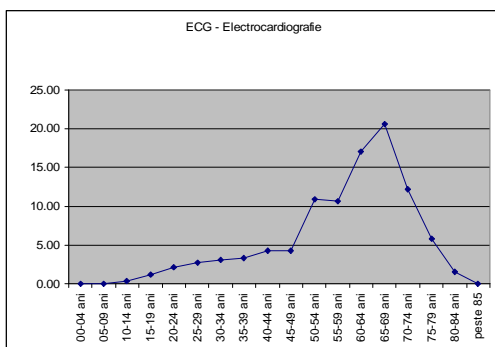
Analiza trimerilor permite detalierea pe specialitati si pe grupe de afectiuni, ceea ce permite aflarea problemelor sensibile asupra cărora trebuie să se intervină. De exemplu, trimiterile către consult psihiatric:

#### Trimiteri la psihiatrie:

Grup afecțiuni	%
Depresie	37.21
Anxietate	13.95
Tulburari personalitate	10.47
Psihoze	8.14
Consum alcool	8.14
Tulburari afective	5.81
Deficiente mintale	3.49
Astenie	2.33
Alte	10.47

#### Trimiterile raportate la nr de consultatii, pe coduri ICPC (la 100 consultații)

Cod		Dg la 100 cons	Trimiteri la 100 cons	% trimiteri
ICPC	Diagnostic			
1   K86	Hipertensiunea arteriala	28.58	0.57	1.99
2   K76	Boala cardiacă ischemică. fără angină	7.33	0.37	5.05
3   T90	Diabet tip 2	2.66	0.42	15.79
4   U71	Cistita / alte infecții urinare	2.46	0.20	8.13
5   W78	Sarcina	2.12	1.28	60.38
6   D98	Colecistita, colelitiaza	1.43	0.06	4.20
7   D87	Tulburari ale funcționalității gastrice	1.28	0.30	23.44



Cei 36 de medici au efectuat un număr de 10.786 de trimiteri pentru consult interdisciplinar, cu o medie de 17,8 trimiteri la 100 de consultații. Numărul, proporțional cu vârsta, este mai mare la grupa 45-49 ani și 50-54 ani (peste 9%). Raportat la numărul de pacienți consultați în cadrul fiecărei grupe de vârstă vedem că vârful este la grupa de vârstă **45-49 ani** (60,83 trimiteri la 100 de pacienți diferiți consultați). Numărul este mare probabil datorită faptului că la pacienții tineri stabilirea diagnosticului la debutul unor boli este ceva mai dificilă.

Cele 10.786 de trimiteri au fost făcute pentru 7.513 pacienți diferiți. Raportat la numărul de pacienți înscriși (70.887) pe listele celor 36 de medici de familie, înseamnă o **medie de 10,59** pacienți trimiși la consult interdisciplinar. Acest lucru ar putea însemna că **doar 10% dintre asigurați nu pot fi rezolvați complet doar de către medicul de familie**. Media trimiterilor per pacient trimis este de 1,43. Ca număr de trimiteri per pacient trimis, 71,3% au beneficiat de o singură trimitere, 19,41% de două trimiteri, 5,83% de trei trimiteri, iar 3,46% de peste 4 trimiteri, toate pe perioada unui an.

Analiza trimiterilor la consult interdisciplinar este dificil de interpretat, deoarece în afară de motivele pur medicale care îl determină pe medicul de familie să solicite ajutor din partea unui medic din altă specialitate, există multe reglementări sau limitări ale practicii medicului de familie.

## Discuții

Analiza episoadelor de îngrijire acordate pacienților din cabinetul de medicina familie ne oferă o imagine mai clară asupra conținutului activității la acest eșalon medical.

O analiză sumară ne arată că rata trimiterilor nu este prea mare, neexplicând rata mare a internărilor în spitale.

Datele colectate printr-un sistem de dispensare santinelă pot fi extrem de utile pentru:

- § fundamentarea politicilor de sănătate
- § realizarea unei evaluări preliminare a nevoilor de servicii la nivelul MF
- § redefinirea programelor naționale de sănătate, cu accent pe reducerea îmbolnăvirilor și a deceselor evitabile, controlul factorilor de risc major și creșterea ponderii activității preventive