



*ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI BERGAMO*

**RICERCA SULL'ACCESSO DI CODICI VERDI E BIANCHI
NON STP NEI PRONTO SOCCORSO DI CINQUE AZIENDE
OSPEDALIERE DELLA PROVINCIA DI BERGAMO**

COMMISSIONE PRONTO SOCCORSO

**ORDINE DEI MEDICI, MEDICI OSPEDALIERI, MEDICI DEL TERRITORIO,
RAPPRESENTANTI DELLE SOCIETA' DI MEDICINA DI EMERGENZA E URGENZA**

**in collaborazione con
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BERGAMO**

Premessa

L'iniziativa, promossa dal presidente dell'Ordine dei Medici di Bergamo, dott. Emilio Pozzi, è stata realizzata dalla Prof. Chiara Casadio, docente di Economia e Gestione delle Imprese presso l'Università di Bergamo, e si è concretizzata grazie alla indispensabile collaborazione di una Commissione istituita nel gennaio 2008 e composta da medici ospedalieri, medici del territorio e rappresentanti delle Società di Medicina di Emergenza, Urgenza.

La Commissione Pronto Soccorso**Dott. EMILIO POZZI****Dott. GUIDO MARINONI****Dott. CLAUDIO ARICI****Dott. ADOLFO DI NARDO****Dott. MAURIZIO GALBUSSERA****Dott.ssa GUGLIELMINA PAINO****Prof.ssa CHIARA CASADIO**

Il Questionario

Il questionario è stato distribuito nel periodo compreso tra il 10 e il 24 novembre 2008 ed è stato somministrato ai pazienti dei Pronto Soccorso di 5 aziende ospedaliere bergamasche, codificati al triage con codice bianco e verde non STP (straniero temporaneamente presente).

Le domande contenute nel questionario sono state concordate nel corso di incontri con il Presidente dell'ordine dei Medici di Bergamo e i Responsabili di 5 pronto Soccorso della Provincia di Bergamo.

E' strutturato in 10 domande a risposta chiusa, prevalentemente singola.

Il questionario nella sua interezza viene allegato a fine di questo lavoro, mentre qui di seguito vengono analizzate singolarmente le 10 domande.

Metodologia

I questionari pervenuti, compilati nelle diverse aziende ospedaliere, sono stati inizialmente elaborati tenendoli distinti per ogni singola realtà. I dati così ottenuti sono stati poi successivamente aggregati. Questa metodologia ha permesso di rilevare la coerenza dell'andamento dei dati aggregati con la tendenza espressa dai dati riguardanti le singole realtà.

La metodica seguita è stata scelta per cercare, di fatto, di rendere manifesto l'effetto di compensazione di tendenze diverse e spesso contrapposte a cui ovviamente l'aggregazione può portare. In tale modo la validità dell'andamento del campione, costruito attraverso l'aggregazione dei dati delle singole unità, risulta rafforzata dalla conoscenza delle tendenze espresse dai dati delle diverse realtà.

L'analisi così condotta ha permesso, infatti, di verificare in maniera chiara e trasparente come l'andamento del campione, ottenuto dall'aggregazione delle singole realtà, sia coerente con l'andamento espresso dei dati rilevati in ognuna di esse.

Nell'elaborare i questionari si sono incrociati dati ottenuti dalle diverse domande per ottenere informazioni e indicazioni più complete sui comportamenti degli utenti.

Il campione

Le aziende ospedaliere interessate al sondaggio sono state:

Ospedali Riuniti di Bergamo

Azienda Ospedaliera Bolognini di Seriate

Policlinico Ponte San Pietro (gruppo San Donato)

Policlinico San Marco di Zingonia (gruppo San Donato)

Cliniche Gavazzeni di Bergamo (gruppo Humanitas)

I dati relativi alla somministrazione sono riepilogati nella tabella sottostante

Il periodo considerato è il **10-24 novembre 2008**

	Questionari compilati e ricevuti	Questionari distribuiti	% Q. compilati/distribuiti	Accessi Codice verde	Accessi Codice bianc	Totale accessi verdi/bianchi	%Q. ricevuti /accessi	Totale accessi
Ospedali Riuniti di Bergamo	393	600	65,50%			1512	25,99%	
Azienda Ospedaliera Bolognini di Seriate	200	600	33,33%	1764	109	1873	10,68%	2171
Policlinico Ponte San Pietro	253	400	63,25%	922	13	935	27,06%	1817
Policlinico San Marco di Zingonia	535	600	89,17%			1195	44,77%	
Cliniche Gavazzeni di Bergamo	115	633	18,17%	777	49	826	13,92%	1047
Totale questionari	1496	2368	63,18%			6341	23,59%	

D1. Giorno della settimana

Le risposte a tale domanda sono state 1416, pari al 94,65 % dei 1496 questionari ricevuti compilati.

Attraverso questa prima domanda ci si è proposti di verificare come sia distribuita l'affluenza degli utenti durante la settimana nei 5 Pronto Soccorsi che compongono il campione.

		% su 1416			% su 1416			% su 1416			% su 1416
Lunedì	190	13,42	Martedì	159	11,23	Mercoledì	172	12,15	Giovedì	169	11,94
lunedì/inf	95	6,71	martedì/in	62	4,38	mercol/in	82	5,79	giovedì/inf	80	5,65
totale	285	20,12	totale	221	15,61	totale	254	17,94	totale	249	17,58
Venerdì	100	7,06	Sabato	110	7,77	Domenica	77	5,44			
venerdì/inf	39	2,75	sabato/in	57	4,03	domen/in	24	1,69			
totale	139	9,82	totale	167	11,79	totale	101	7,13			

I dati aggregati ottenuti evidenziano come l'affluenza maggiore complessiva si registri nella giornata di lunedì.

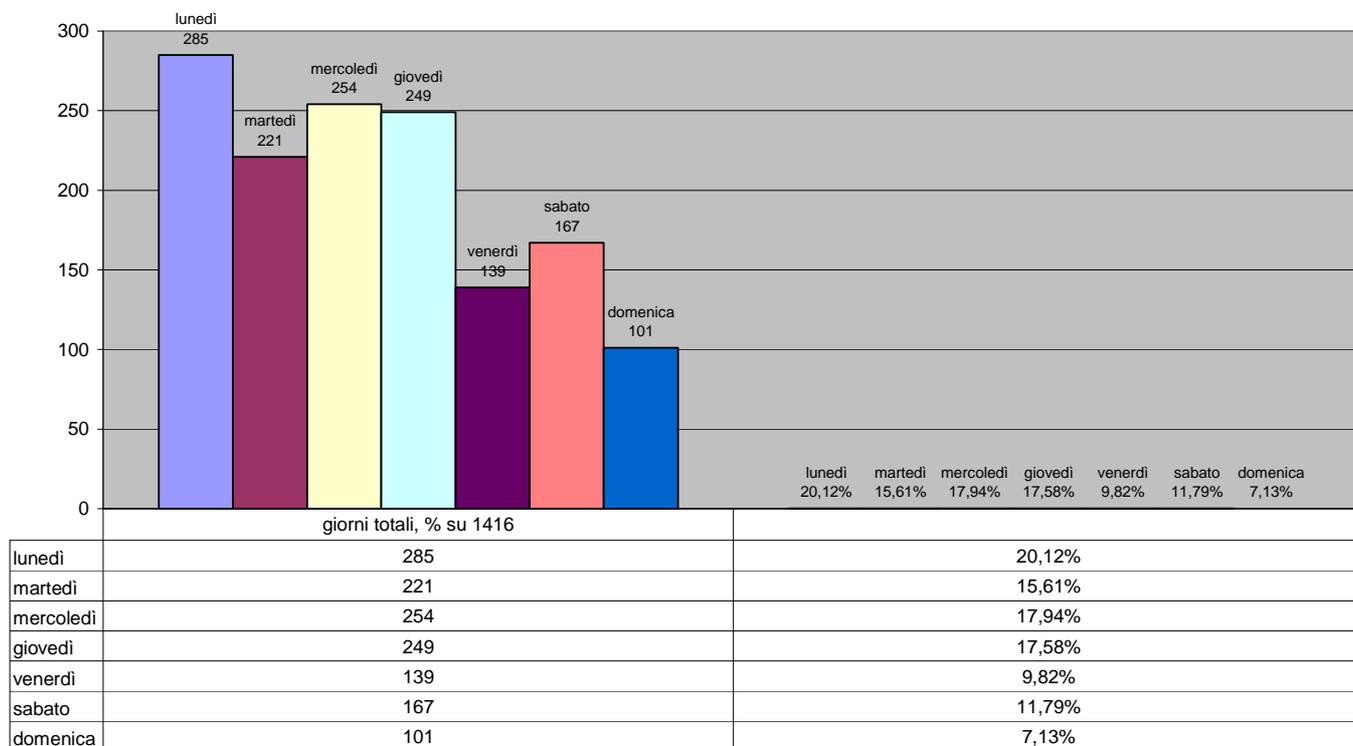
I dati relativi alle singole realtà confermano l'andamento espresso dai dati aggregati, tranne per l'andamento relativo all'azienda ospedaliera Bolognini che vede nella giornata di giovedì l'affluenza maggiore.

La tabella evidenzia come anche i giorni di mercoledì e di giovedì presentino alte affluenze, anch'esse confermate a livello delle singole realtà.

Appare interessante sottolineare come le giornate di maggiore affluenza di utenti codificati come codici verdi e bianchi non siano i giorni di fine settimana. Il grafico "giorno della settimana" sintetizza chiaramente quanto già sottolineato.

Grafico D.2.1

"giorno della settimana"



Nell’elaborare i questionari si è reputato utile incrociare le risposte ottenute a tale domanda con la motivazione *“ho appena avuto un infortunio”* contenuta nella domande D8. *“Se invece ha scelto di venire di sua spontanea volontà in Pronto Soccorso, senza preventivo contatto con un medico, può dirci se si riconosce in qualcuna delle seguenti motivazioni (massimo 3 risposte)”*. Le risposte delle singole aziende ospedaliere sono state così riclassificate in base a questi due parametri (infortunio, non infortunio) per poi essere di nuovo aggregati.

I dati così ottenuti relativi alle singole unità e di seguito riaggregati confermano l’andamento dei dati precedenti. Il lunedì risulta essere ancora il giorno in cui si ha la maggiore frequenza di accessi sia dovuti a infortunio che alle altre motivazioni.

I grafici *“giorno della settimana”* *giorno/infortunio* e *“giorno della settimana”* *giorno/ non infortunio* dimostrano con evidenza quanto precedentemente osservato e descritto.

Grafico D.1.2

"giorno della settimana"giorno/infortunio

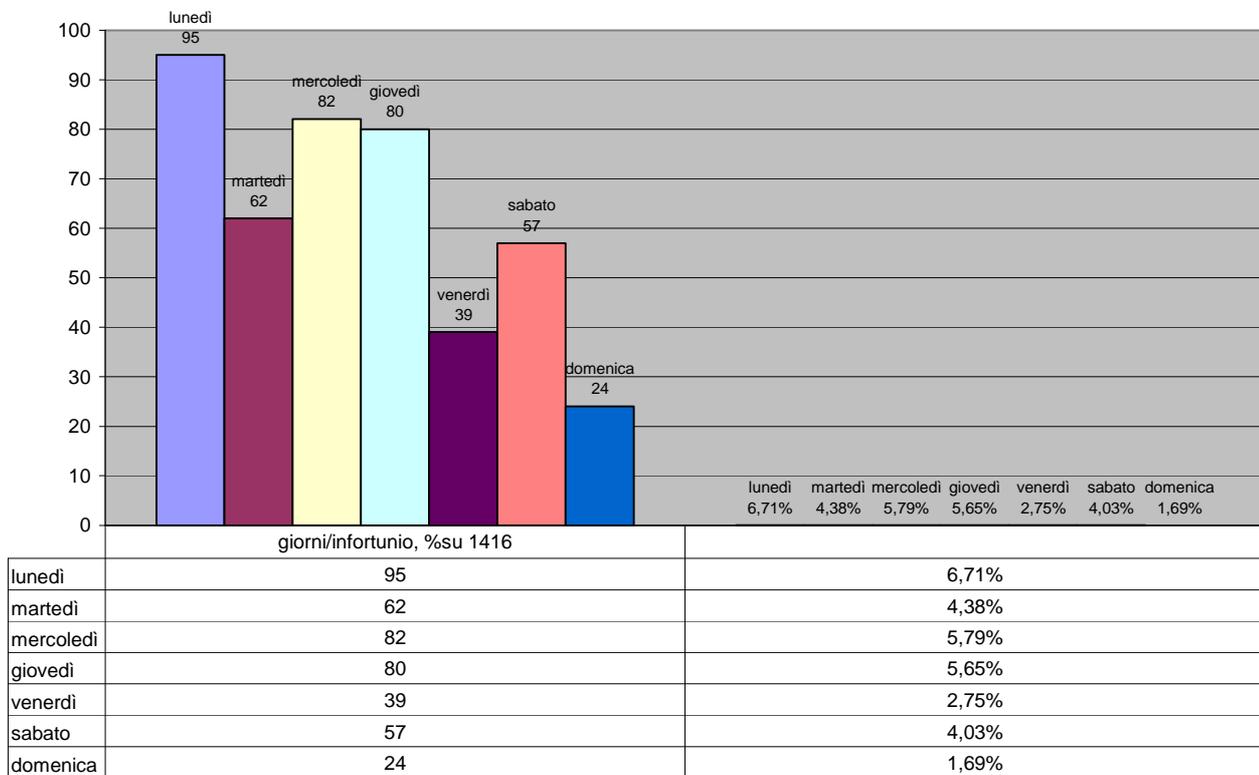
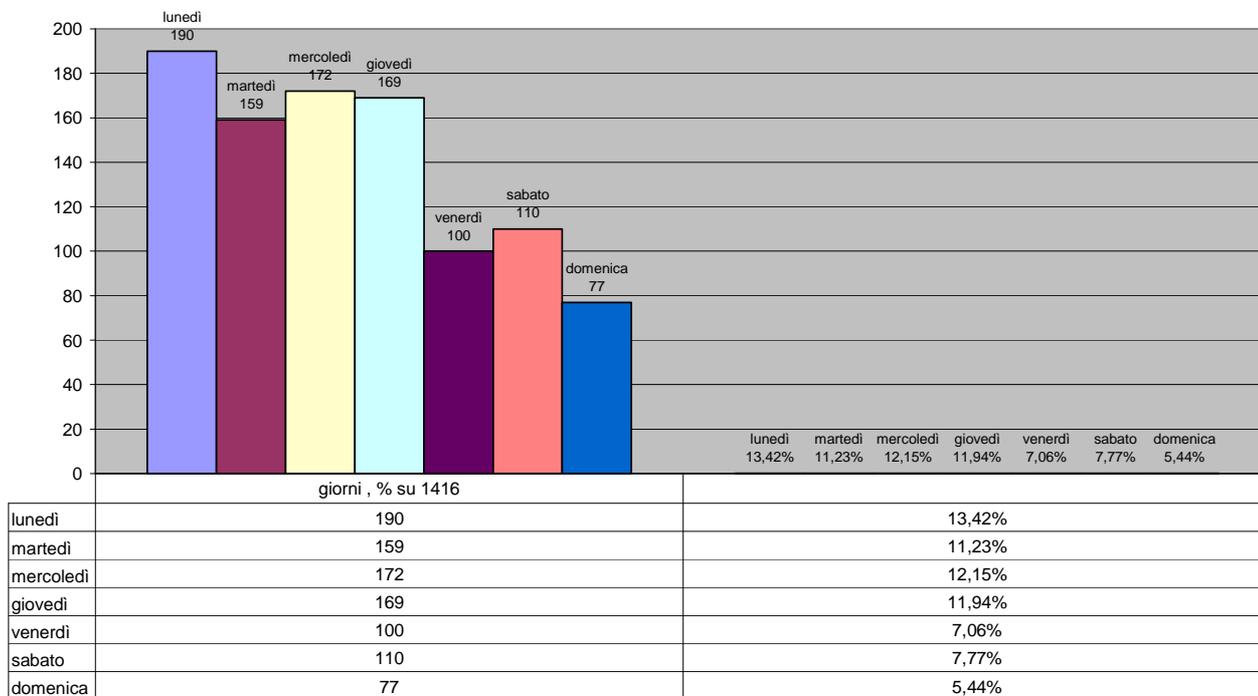


Grafico D.1.2.

"giorno della settimana" giorni non infortunio



Domanda D.2 Fascia oraria

Si sono avute 1387 risposte, pari al 92,71%.

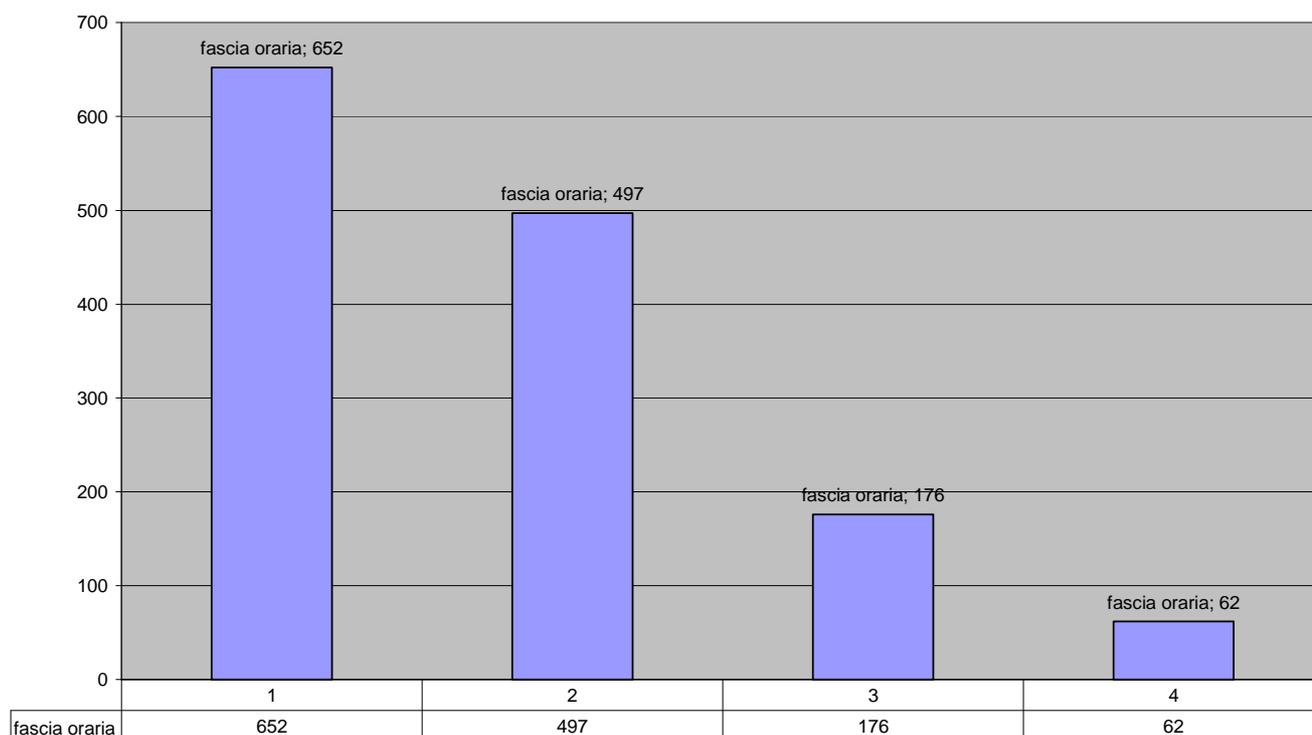
La fascia oraria che registra la maggiore affluenza risulta essere quella delle 8-14.

Anche per questa domanda si sono scomposti i dati con la stessa metodologia seguita nella domanda precedente. I dati così ottenuti evidenziano chiaramente come, sia a livello della singola azienda che livello aggregato, la fascia oraria di maggiore affluenza risulti essere, anche in caso di infortunio, sempre la stessa. La tabella e i grafici di seguito riportati confermano efficacemente quanto descritto.

8 - 14	462		14 - 20	340		20 - 24	108		0 - 8	48	
8-14 inf	190		14-20inf	157		20- 24inf	68		0- 8inf	14	
totale	652	47,01 %	totale	497	35,83 %	totale	176	12,69 %	totale	62	4,47 %

Grafico D.2.1 “fascia oraria”

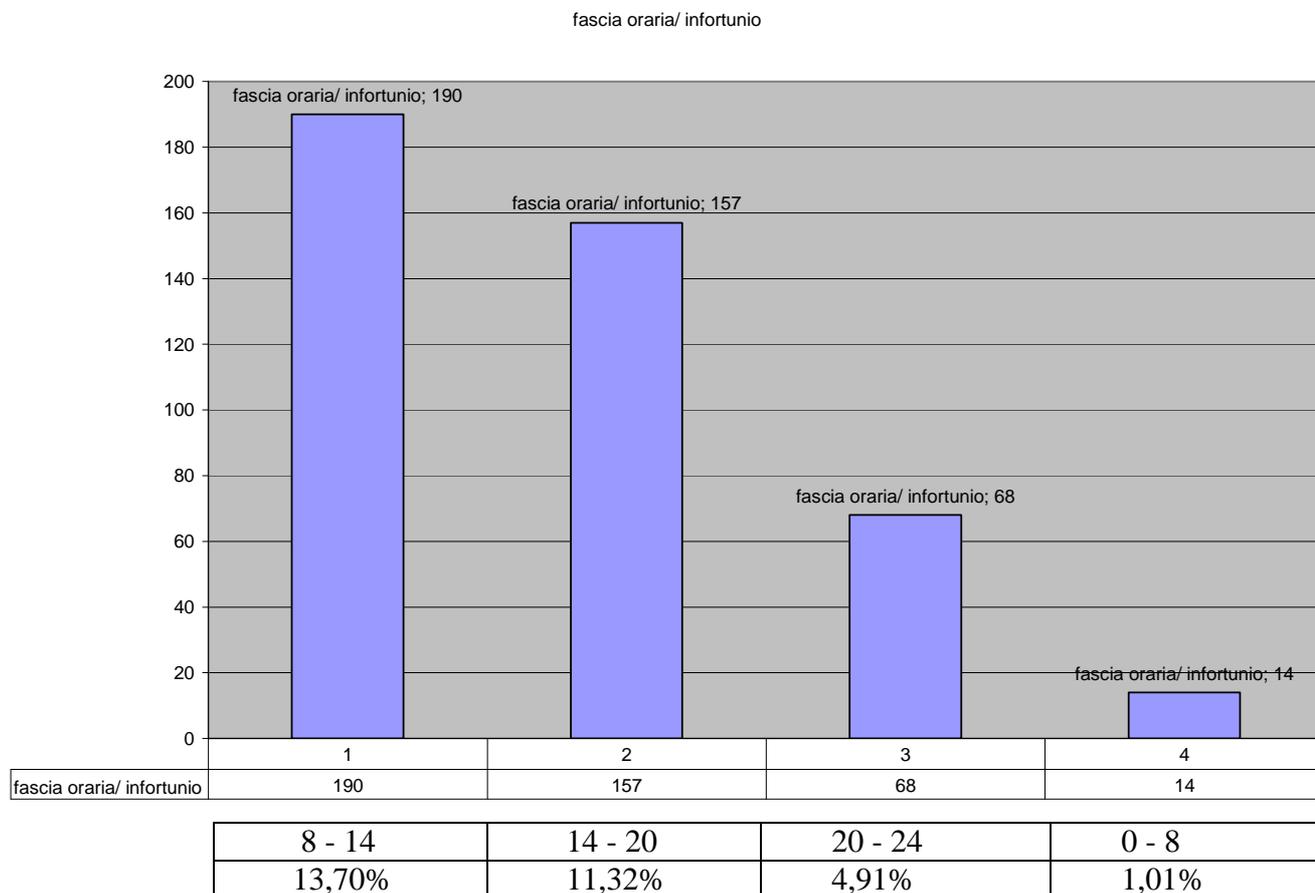
fascia oraria



8 - 14	14 - 20	20 - 24	0 - 8
47,01%	35,83%	12,69%	4,47%

La % per ogni fascia di età è calcolata sulle 1387 risposte date.

Grafico D.2.2 “fascia oraria/ infortunio”



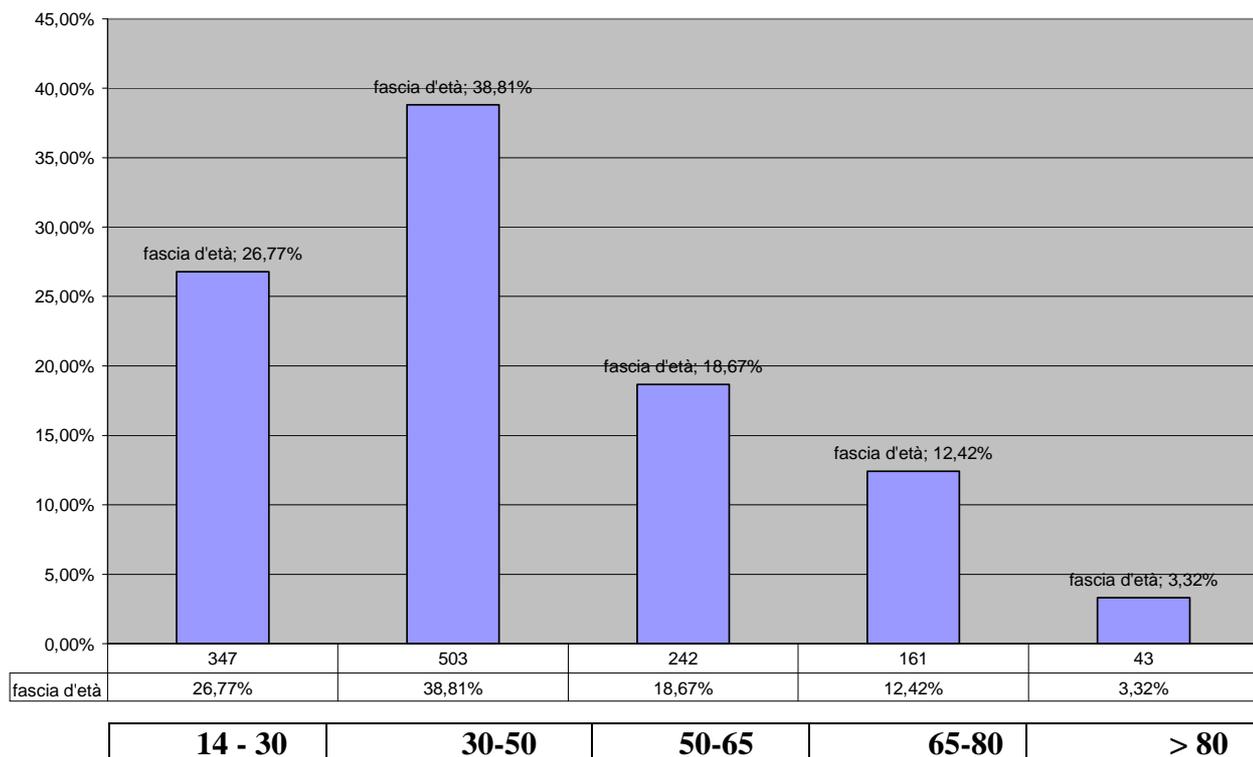
La % per ogni fascia di età è calcolata sulle 1387 risposte date.

D3. Fascia d'età

14 - 30	30 - 50	50 - 65	65 - 80	> 80				
347	503	242	161	43	totale	1296	91,52%	su 1416
26,77%	38,81%	18,67%	12,42%	3,32%			86,63%	su 1496

Il numero più elevato dei pazienti appartiene alla fascia di età compresa fra i 30 e i 50 anni, tendenza confermata anche nei dati relativi alle singole realtà.

fascia d'età



D4. Titolo di studio

Licenza elementare	248	18,00%	Licenza media inferiore	493	35,78%	
Licenza media superiore	496	35,99%	Laurea o assimilati	141	10,23%	
			totale	1378	97,32%	su 1416
					92,11%	su 1496

Il numero più elevato di pazienti che hanno risposto a tale domande hanno prevalentemente come titolo di studio la Licenza media superiore e la Licenza media inferiore.

D5 Occupazione

Disoccupato	97	7,10%	Operaio / Impiegato	565	41,33%	
Dirigente	65	4,73%	Artigiano / libero prof.	154	11,27%	
Altro	486	35,55%	totale	1367	96,54%	su 1416

Va precisato che la classificazione “Altro” comprende :

- casalinghe
- studenti
- pensionati
- studenti

Insieme alla classificazione “operaio/impiegato rappresentano le due categorie che mostrano le % più alte affluenza ai servizi del P.S.

D6. Lei è giunto in PS su consiglio di:

La D.6 chiede agli utenti di specificare il canale che li ha portati a ricorrere alle prestazioni del .P.S.

Medico curante / pediatra	200	14,57%
Specialista ospedaliero	65	4,73%
Guardia medica	41	2,99%
Decisione autonoma	1067	77,71%
totale	1373	100%

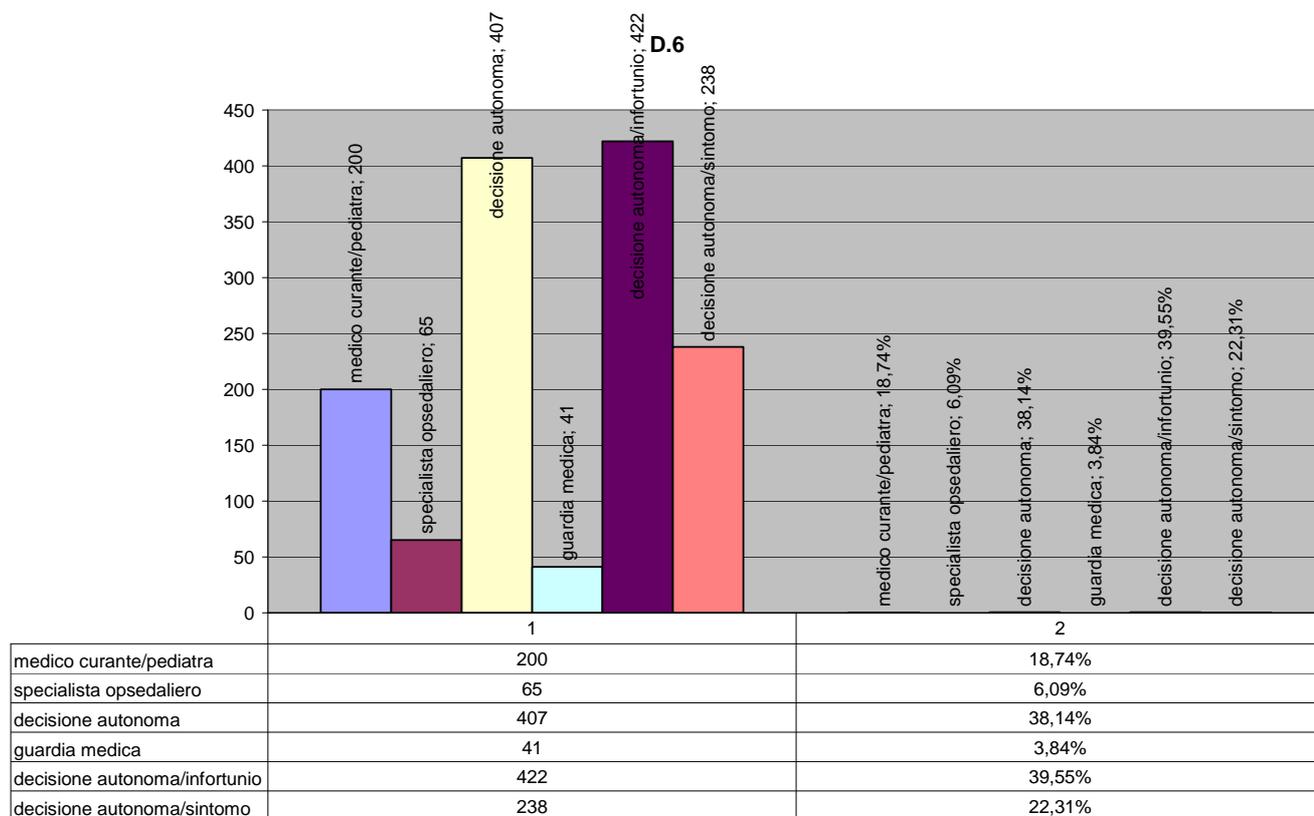
Come si può osservare la risposta “Decisione Autonoma” presenta una % molto alta, il 77,71% sulle 1373 risposte date a tale domanda.

Visto l’importanza del dato si è voluto analizzarlo in maniera più approfondita. Si è quindi indagato sulle motivazioni indicate dagli utenti che hanno dato questa risposta, dividendoli tra due motivazione previste nella domanda D.8 “Ho un sintomo che mi spaventa “ e “Ho appena avuto un infortunio traumatico”. Queste due risposte mostrano % alte rispetto a tutte le altre previste. Come si può notare su un totale di 1067 risposte date a “decisione autonoma ” 422 sono relative ad utenti che dichiarano. “Ho appena avuto un infortunio traumatico” e 238 per “ Ho un sintomo che mi spaventa”.

Il 38,14% degli utenti dichiara di ricorre al P.S. in maniera autonoma per altre motivazioni relative ad un’area che si è denominata di ”**non appropriatezza**”che verrà analizzata nella D.8 .

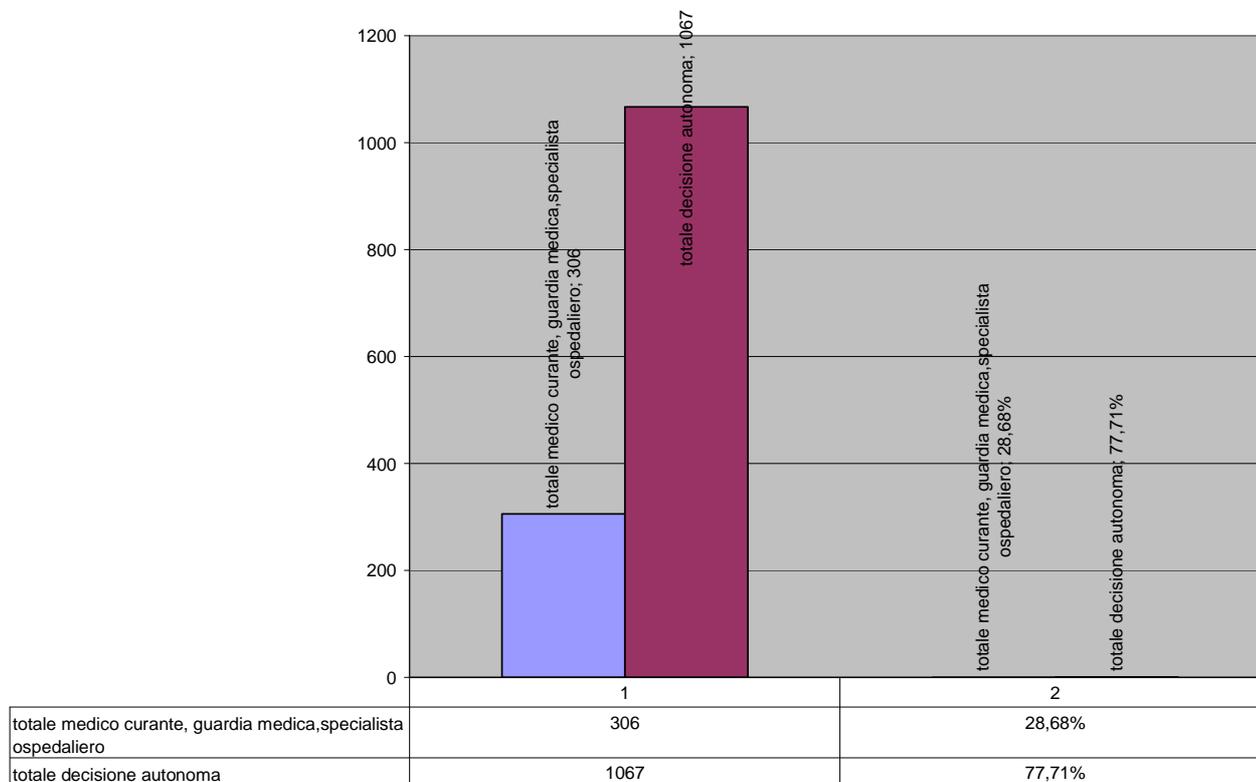
Medico curante /pediatra	200	totale	306	22,29%	su 1373
Specialista ospedaliero	65	Decisione autonoma	407	38,14%	su 1067
Guardia medica	41	Decisione autonoma /inf	422	39,55%	su 1067
totale	306	Decisione autonoma /sint	238	22,31%	su 1067
		Decisione autonoma /totale	1067	77,71%	su 1373
		Totale	1373	96,96%	su 1416
				91,78%	su 1496

Grafico D.6.1



Il grafico evidenzia la distribuzione delle affluenze degli utenti rispetto ai diversi canali indicati.

Grafico D.6.2

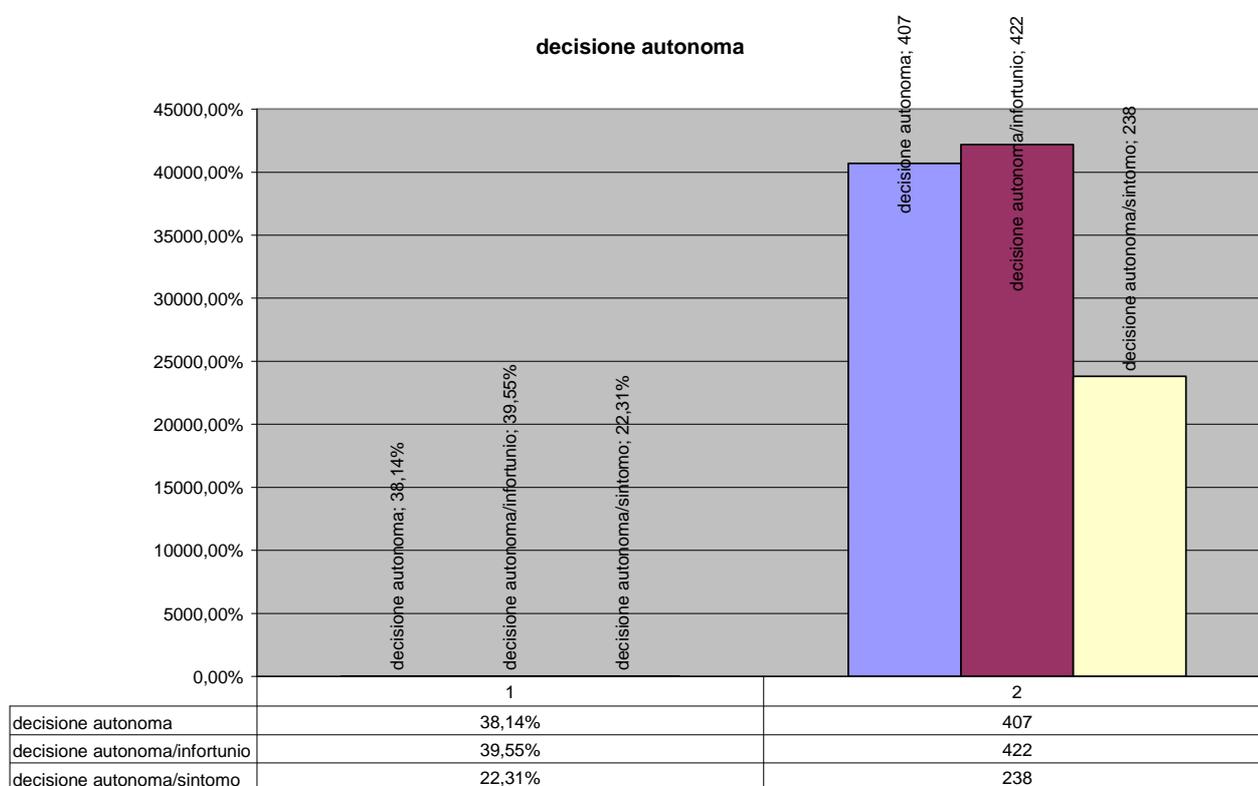


In questo grafico sono rappresentate in maniera sintetica i canali di accesso, si noti il peso considerevole dell'area "decisione autonoma" che rispetto alle 1373 risposte date rappresenta il 77,71% la composizione della risposta "Decisione autonoma" viene messa chiaramente in luce dalla tabella e dal grafico successivi

	su 1067		su 1373	su 1496
Decisione autonoma	38,14%	407	29,64%	27,21%
Decisione autonoma /inf	39,55%	422	30,74%	28,21%
Decisione autonoma /sint	22,31%	238	30,74%	15,91%
Decisione /totale		1067	77,71%	71,32%

autonoma

Grafico D.6.3 “ composizione decisione autonoma” (% su 1067)



D7. Se è stato inviato da un medico:

è stato valutato / visitato direttamente dal medico	257	
---	-----	--

inviato dopo un contatto telefonico	125	
totale	382	25,53 su 1496

Sul totale dei 1496 questionari compilati ed elaborati, solo il 25,53 degli utenti hanno risposto a tale domanda. E' evidentemente una % molto bassa e si rileva coerente con l'andamento evidenziato dalla domanda D.6

D8. Se invece ha scelto di venire di sua spontanea volontà in Pronto Soccorso, senza preventivo contatto con un medico, può dirci se si riconosce in qualcuna delle seguenti motivazioni (massimo 3 risposte)

	su 1496		su 1857		
1) Temo di essere in pericolo di vita	2,47%	37	1,99%		
2) Ho un sintomo che mi spaventa	22,86%	342	18,42%		
3) Ho appena avuto un infortunio traumatico	36,83%	551	29,67%		
Totale risposte appropriate	62,17%	930	50,08%		
					Su 488
4) Ho da tempo un problema che nessuno riesce a risolvere	6,35%	95	5,12%	95	19,47%
5) Non ho un medico curante di riferimento	2,27%	34	1,83%	34	6,97%
6) Il mio medico non si fa carico di questo problema	3,01%	45	2,42%	45	9,22%
7) Ho un problema economico nel pagare il ticket per gli esami necessari	2,94%	44	2,37%	44	9,02%
8) I tempi di prenotazione degli esami necessari sono troppo lunghi	6,55%	98	5,28%	98	20,08%
9) I miei impegni di lavoro non mi consentono di rivolgermi al medico curante o allo specialista negli orari di ambulatorio	5,95%	89	4,79%	89	18,24%
!0) Ho avuto difficoltà a fissare un appuntamento con il mio medico curante	5,55%	83	4,47%	83	17,01%
Totale motivazioni non appropriate	32,62%	488	26,28%	488	
11) Nessuna di queste motivazioni	16,64%	249	13,41%		
Nessuna risposta	12,70%	190	10,23%		

Totale nessuna risposta	29,34%	439	23,64%		
--------------------------------	---------------	------------	---------------	--	--

La D .8 è sicuramente una delle domande più interessanti del questionario ed è rivolta agli utenti che hanno deciso di ricorrere al P.S. senza il filtro del Medico di M.MG., o di un altro canale, per approfondire le loro motivazioni.

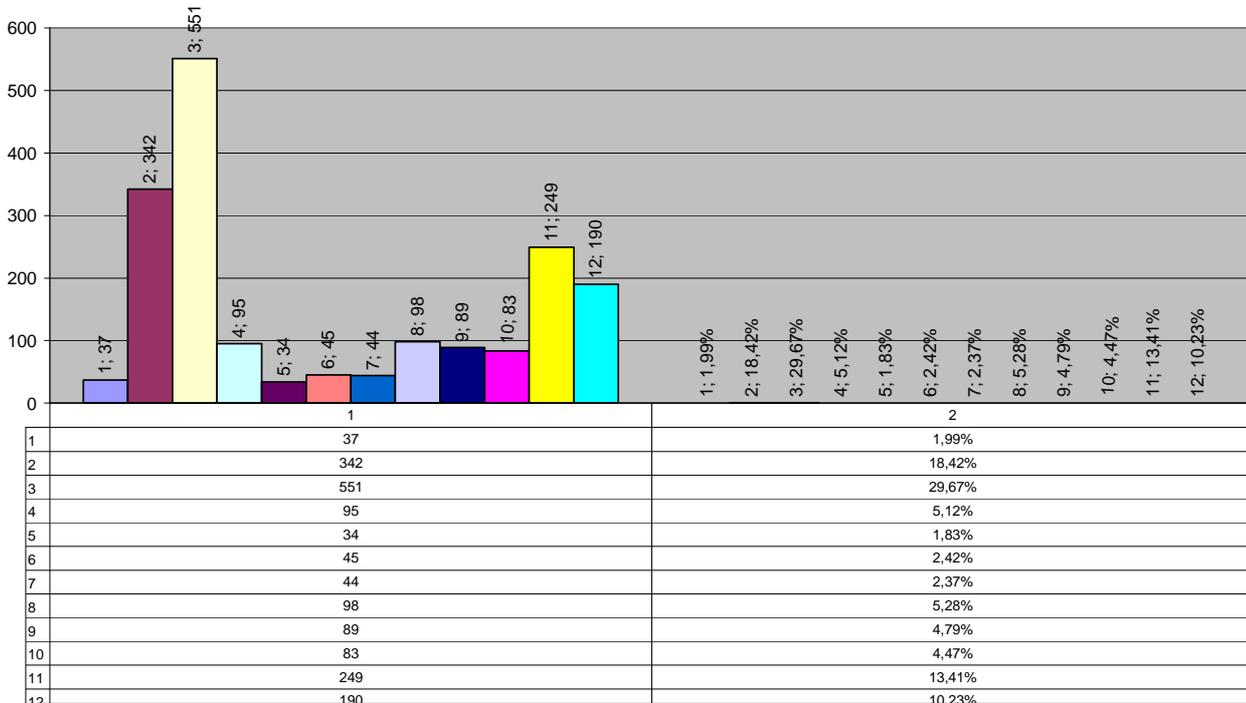
La domanda, come è evidente nella tabella presentata, propone 11 motivazioni , le prime tre sono motivazioni definite “**appropriate**” mentre le 7 successive sono definite” **non appropriate**” e presentano le cause più tipiche di ricorso inappropriato alle strutture del P.S. L ’undicesima risposta è “Nessuna di queste motivazioni” e viene considerata a parte.

L’area delle risposte “appropriate “ evidenzia che il 62,17% dei 1496 utenti che hanno risposto sono ricorsi al P.S. per decisione autonoma con motivazioni adeguate, mentre il 32,62%, sempre su 1496, sono da considerarsi accessi non adeguati.

La % del 12,70% di risposte non date risulta essere abbastanza coerente con la struttura della domanda che richiedeva di rispondere solo a chi si è rivolto al P.S per decisione autonoma, e con l’andamento evidenziato dai dati relativi alla D.7

Grafico D.8.1

Domanda D8 % su 1857



legenda

1) Temo di essere in pericolo di vita
2) Ho un sintomo che mi spaventa
3) Ho appena avuto un infortunio traumatico
4) Ho da tempo un problema che nessuno riesce a risolvere
5) Non ho un medico curante di riferimento
6) Il mio medico non si fa carico di questo problema
7) Ho un problema economico nel pagare il ticket per gli esami necessari
8) I tempi di prenotazione degli esami necessari sono troppo lunghi
9) I miei impegni di lavoro non mi consentono di rivolgermi al medico curante o allo specialista negli orari di ambulatorio
!0)Ho avuto difficoltà a fissare un appuntamento con il mio medico curante
11)Nessuna di queste motivazioni
12) Nessuna risposta

Grafico D.8.2

D8 su 1496

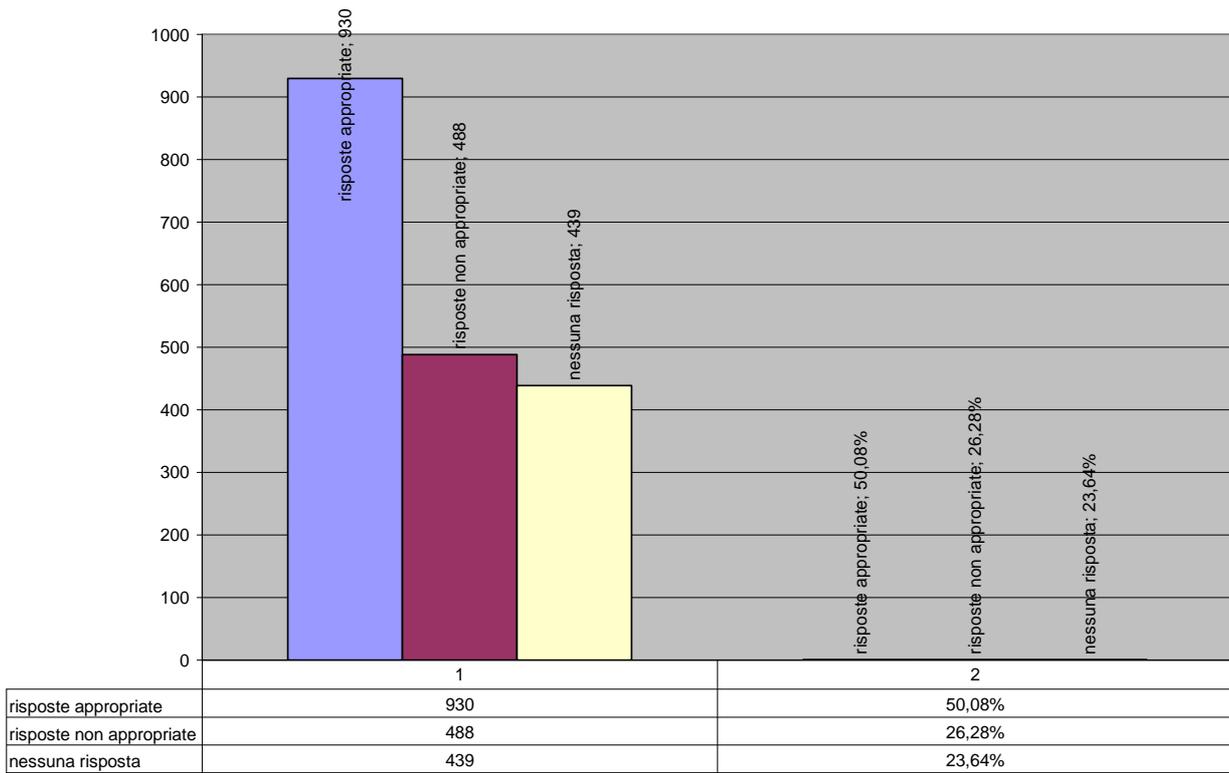
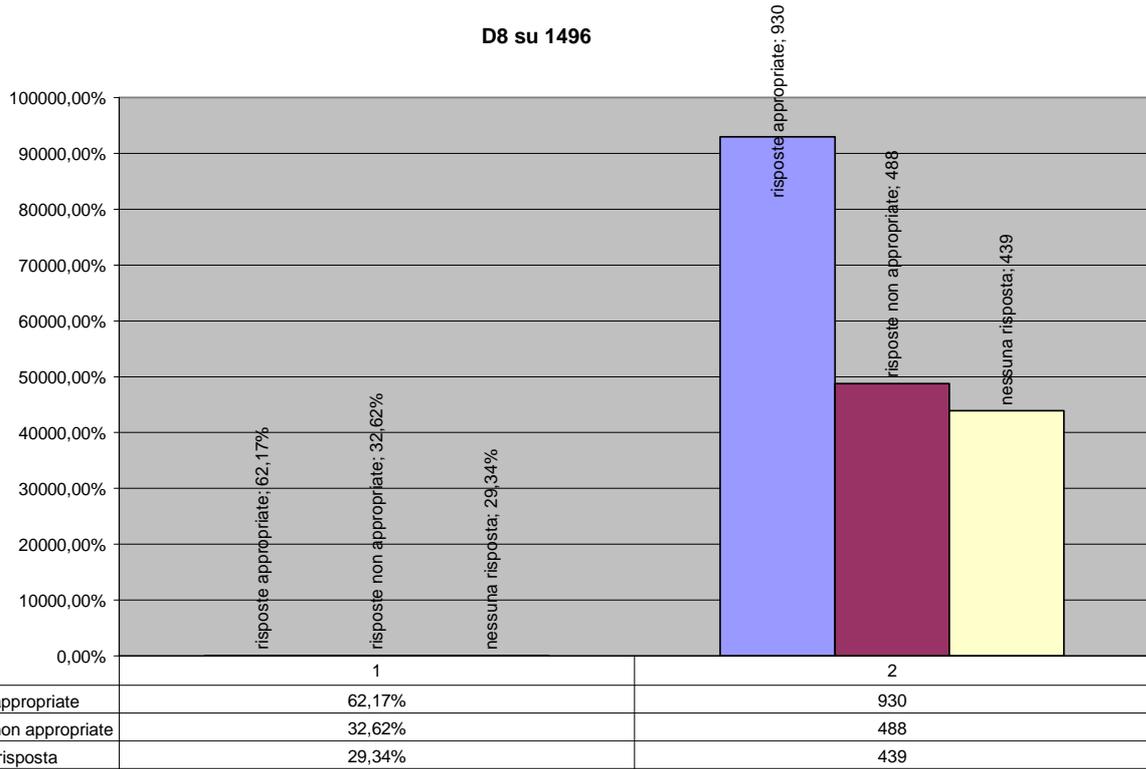


Grafico D.8.3 risposte appropriate (% su 1857)

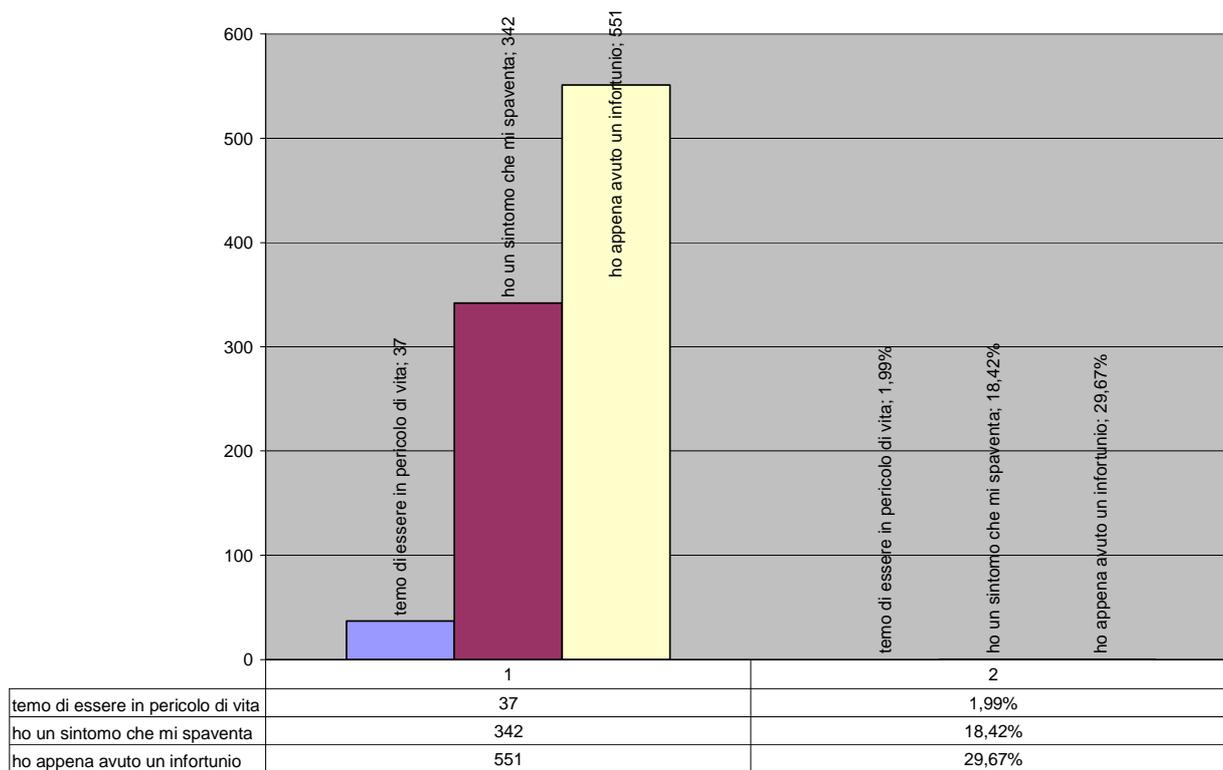
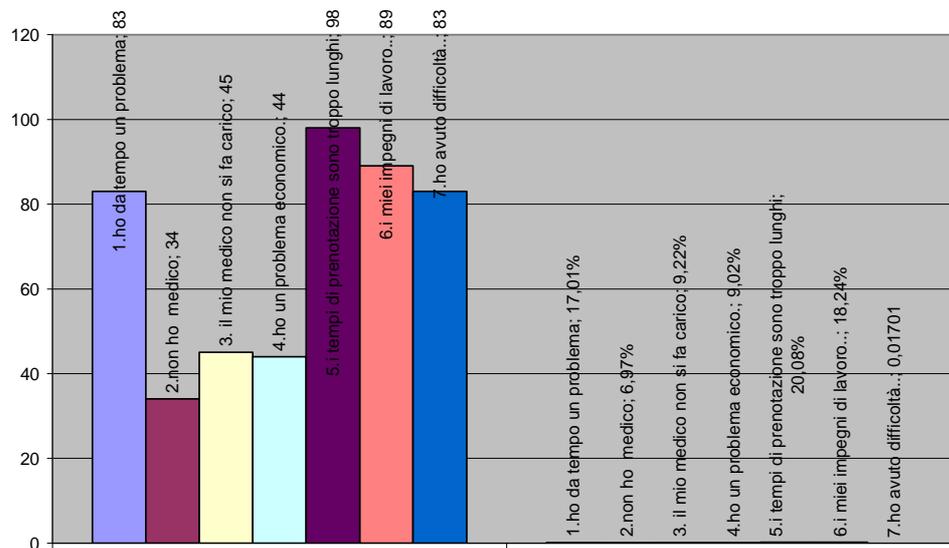


Grafico D.8.4 risposte non appropriate



	1	2
1. ho da tempo un problema	83	17,01%
2. non ho medico	34	6,97%
3. il mio medico non si fa carico	45	9,22%
4. ho un problema economico.	44	9,02%
5. i tempi di prenotazione sono troppo lunghi	98	20,08%
6. i miei impegni di lavoro..	89	18,24%
7. ho avuto difficoltà..	83	0,01701

Le risposte dell'area di non appropriatezza sono in totale 488, in questo grafico si evidenzia il peso di ognuna di esse rispetto alla loro totalità.

D. 9 Il Suo accesso al PS è motivabile da una delle seguenti motivazioni?

A questa domanda che richiedeva una sola risposta molti hanno dato invece più risposte a fronte di un 22,52% che non ha fornito "nessuna risposta".

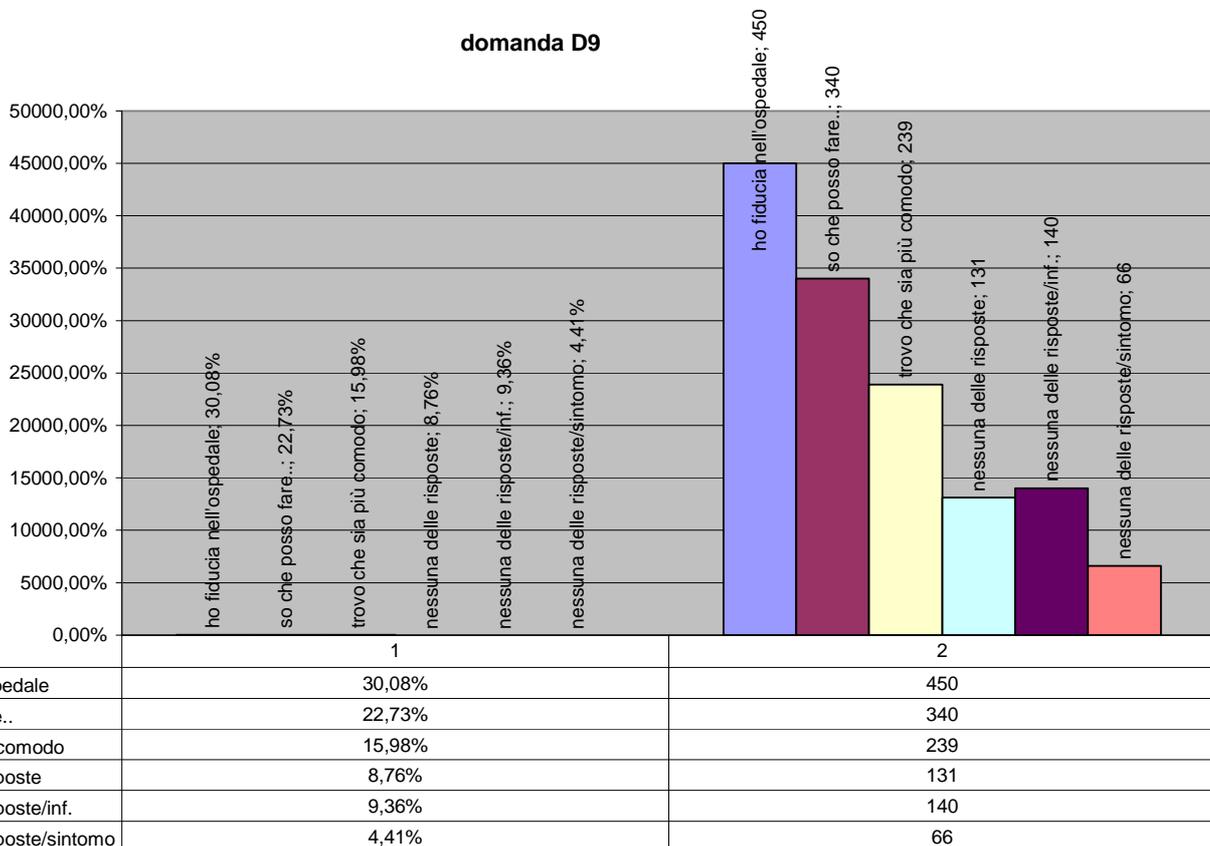
Questo insieme è stato scomposto e incrociato con le due risposte già utilizzate della domanda D.8 "Ho un sintomo che mi spaventa" e "Ho appena avuto un infortunio traumatico".

	su 1496		su 1366
Ho fiducia dell'ospedale	30,08%	450	32,94%
So che posso accedere rapidamente a tutti gli esami che servono	22,73%	340	24,89%
Trovo che sia molto più comodo	15,98%	239	17,50%
Totale		579	
Nessuna delle risposte precedenti	8,76%	131	9,59%
Nessuna delle risposte/infortunio	9,36%	140	10,25%
Nessuna delle risposte/sintomo	4,41%	66	4,83%
Totale nessuna delle risposte precedenti	22,52%	337	24,67%
totale D9	91,31%	1366	100,00%

Il comportamento che spinge gli utenti al P.S. viene sintetizzato nei dati ottenuti in questa domanda, circa il 30% dichiara di ricorrere a tale servizio per la fiducia che ripongono nei confronti della struttura ospedaliera, il 37% per motivazioni che possono essere ricondotte nell'area che, anche nella precedente domanda analizzata, viene denominata "area della non appropriatezza" (**risposte in grassetto**).

Grafico D.9

domanda D9



Domanda D.10

1209 utenti hanno risposto a questa domanda, pari all'80,82% dei 1496 questionari ricevuti. Come si può notare i codici bianchi rappresentano solo il 9,76% delle risposte ottenute, confermando un dato e un comportamento all'accettazione del P.S. attesi.

Bianco	146	Verde	1063
--------	-----	-------	------

% su 1209	12,08%		87,92%
% su 1496	9,76%		71,06%

Conclusioni

Il campione costituito risulta, per la coerenza dei dati ottenuti, sicuramente significativo. I dati complessivi rispecchiano infatti in maniera soddisfacente l'andamento dei dati relativi alle singole aziende ospedaliere.

Le perplessità iniziali, relative alle modalità di distribuzione e soprattutto relative alla diversa adesione numerica da parte dei pazienti nelle singole realtà, si sono stemperate alla luce della coerenza che i dati evidenziano.

I questionari raccolti, compilati nelle diverse aziende ospedaliere che hanno aderito a questo sondaggio relativo agli accessi codificati al triage con codice verde e bianco non STP, hanno prodotto dati che delineano, come tendenza principale, una fascia di utenti con caratteristiche che possono essere così sintetizzate:

- la percentuale più alta degli utenti risulta ricorrere ai servizi del Pronto Soccorso nella giornata di lunedì,
- nella fascia oraria 8-14,
- sono di età compresa tra i 30 e i 50 anni,
- con titolo di studio prevalentemente di licenza media inferiore o superiore,
- di professione operaio/impiegato,
- ricorrono al P.S. per la maggior parte per decisione autonoma, senza quindi il filtro del medico di Medicina Generale, o di altro canale,
- prevalentemente per infortunio,
- per una fiducia maggiore nei confronti delle strutture ospedaliere.

Serve inoltre sottolineare come, accanto alla tipologia sopra descritta, il campione metta in evidenza comportamenti posti in atto dagli utenti a seguito di motivazioni che esulano dall'area definita di "appropriatezza" ma che sono da ricercare in:

- ragioni di convenienza economica,
- bisogno di riassicurazione,
- completezza delle analisi svolte,
- risparmio di tempo,
- mancanza o indisponibilità del medico curante di riferimento.

Il ricorso sistematico al P.S in caso di infortunio, non particolarmente grave visto che si è nell'ambito dei codici verdi o bianchi, è sicuramente un comportamento sistematico ormai messo in atto da tempo dagli utenti. Le motivazioni che stanno dietro questo comportamento possono essere ricercate in una serie di circostanze e di situazioni che hanno visto negli anni il ricorso sempre più consistente ai servizi del P.S. Determinate prestazioni sono oggi sicuramente delegate al P.S. ormai per consuetudini e prassi consolidate nel tempo.

Per quanto attiene ai rapporti con le cure primarie territoriali si evidenzia come non esista una precisa relazione tra numero di accessi al Pronto Soccorso e disponibilità del medico che opera sul territorio.

L'indagine dimostra infatti che la frequenza più elevata di accessi si verifica tra il lunedì e il giovedì e, tra i giorni dove il servizio territoriale non è coperto, il sabato ma non la domenica.

A ciò contribuisce il fatto una quota rilevante degli accessi per i codici verdi e bianchi è correlata a eventi traumatici che, sia per ragioni normative che di organizzazione, trovano difficoltà ad essere trattati negli studi dei medici di medicina generale, dei pediatri di libera scelta e dal servizio di continuità assistenziale.

E' da rimarcare come quasi l'80% degli accessi al PS siano il frutto di una scelta autonoma del paziente che non prova neppure ad esplorare strade alternative per la soluzione del suo problema di salute. E' coerente con questo dato l'esiguità della quota di pazienti che attribuisce a carenze del sistema territoriale la ragione del proprio accesso al PS.

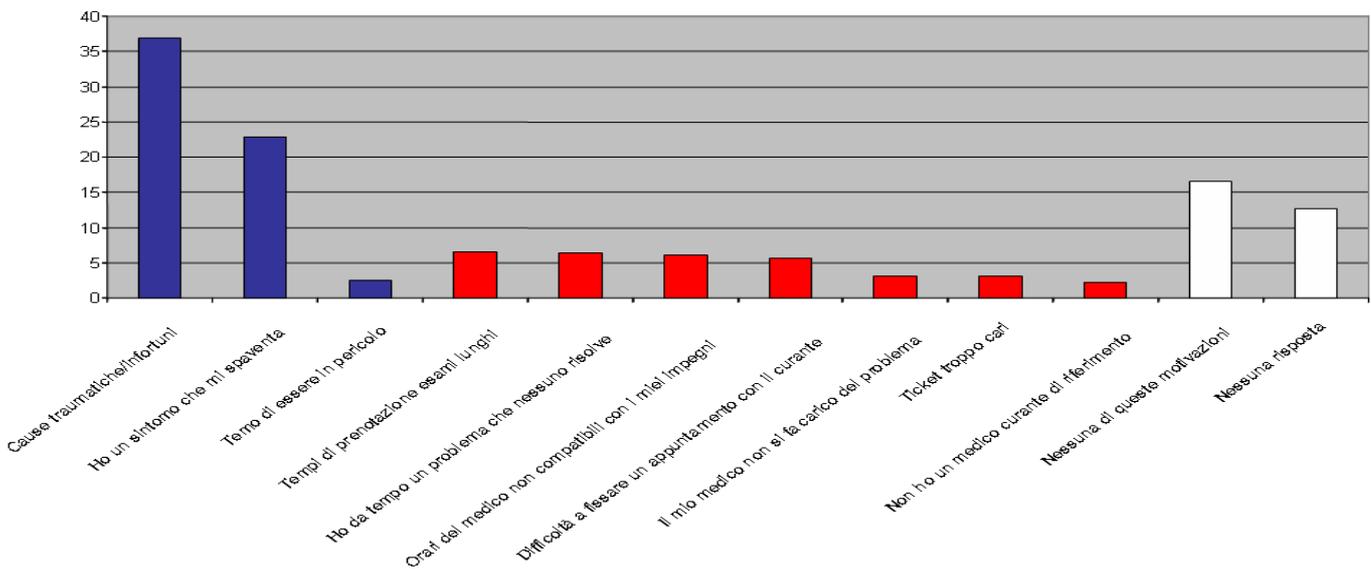
Nell'ambito dell'urgenza sanitaria, quella vera e quella percepita come tale dall'utente, nella nostra provincia il cittadino sceglie quindi prioritariamente le strutture del Pronto Soccorso prescindendo dalla disponibilità o meno del servizio territoriale. Non era un risultato scontato quando la commissione ha preparato questa indagine, ma i risultati del questionario fotografano questa realtà.

Sulla base dei risultati evidenziati possiamo trarre indicazioni utili per la programmazione sanitaria. L'utente potrebbe continuare a scegliere l'accesso al Pronto Soccorso anche se aumentasse la disponibilità dei servizi territoriali, a meno di una completa riorganizzazione degli stessi per renderli adeguati oltre che alla gestione della cronicità e della domiciliarità anche alla gestione dei codici verdi traumatologici e della diagnostica in tempo reale, riorganizzazione che comporterebbe ingenti investimenti in strutture e personale.

Sempre in termini di programmazione sanitaria, l'obiettivo di riportare parte dell'urgenza sanitaria, quella ritenuta inappropriata, a carico delle strutture territoriali non sembra confortato dai risultati di questo questionario. Il termine stesso di "urgenza" ha un valore tecnico che non è e non può essere giudicato allo stesso modo dall'operatore e dall'utente.

In ogni caso appare imprescindibile la scelta di garantire risorse adeguate all'area del Pronto Soccorso.

Motivi di accesso in PS per chi ha scelto di accedervi spontaneamente



Questionario

D1. Giorno della settimana

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

D2. Fascia Oraria

8 - 14 14 - 20 20 - 24 0 - 8

D3. Fascia d'età

14 - 30 30 - 50 50 - 65 65 - 80 > 80

D4. Titolo di studio

Licenza elementare Licenza media inferiore

Licenza media superiore Laurea o assimilati

D5. Occupazione

Disoccupato Operaio / Impiegato

Dirigente Artigiano / libero prof.

Altro

D6. Lei è giunto in PS su consiglio di:

Medico curante / pediatra Guardia medica

Specialista ospedaliero Decisione autonoma

D7. Se è stato inviato da un medico:

è stato valutato / visitato direttamente dal medico

inviato dopo un contatto telefonico

D8. Se invece ha scelto di venire di sua spontanea volontà in Pronto Soccorso, senza preventivo contatto con un medico, può dirci se si riconosce in qualcuna delle seguenti motivazioni (massimo 3 risposte)

Temo di essere in pericolo di vita	<input type="checkbox"/>
Ho un sintomo ch mi spaventa	<input type="checkbox"/>
Ho appena avuto un infortunio traumatico	<input type="checkbox"/>
Ho da tempo un problema che nessuno riesce a risolvere	<input type="checkbox"/>
Non ho un medico curante di riferimento	<input type="checkbox"/>
Il mio medico non si fa carico di questo problema	<input type="checkbox"/>
Ho un problema economico nel pagare il ticket per gli esami necessari	<input type="checkbox"/>
I tempi di prenotazione degli esami necessari sono troppo lunghi	<input type="checkbox"/>
I miei impegni di lavoro non mi consentono di rivolgermi al medico curante o allo specialista negli orari di ambulatorio	<input type="checkbox"/>
Ho avuto difficoltà a fissare un appuntamento con il mio medico curante	<input type="checkbox"/>
Nessuna di queste motivazioni	<input type="checkbox"/>

D9. Il Suo accesso al PS è motivabile da una delle seguenti motivazioni?

Ho fiducia dell'ospedale	<input type="checkbox"/>
So che posso accedere rapidamente a tutti gli esami che servono	<input type="checkbox"/>
Trovo che sia molto più comodo	<input type="checkbox"/>
Nessuna delle risposte	<input type="checkbox"/>

D.10 Posizione sanitaria o assicurativa in PS (Triage)

Bianco	<input type="checkbox"/>	Verde	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

Posizione sanitaria o assicurativa

Tessera sanitaria del Sistema Sanitario Nazionale	<input type="checkbox"/>
Iscritto nella lista di un Medico di Medicina Generale della provincia di Bergamo	<input type="checkbox"/>