

## Què és la xarxa de metges de capçalera d'Andorra?

### Objectiu

Aconseguir les condicions de treball necessàries per aconseguir o apropar-nos a les recomanacions de l'OMS per l'atenció, augmentant així la qualitat en l'atenció primària, i ajudant a definir i resituar la funció del metge de capçalera dintre del Sistema Sanitari andorrà.

### Un grup de treball d'adscripció voluntària obert a tots els metges de capçalera d'Andorra

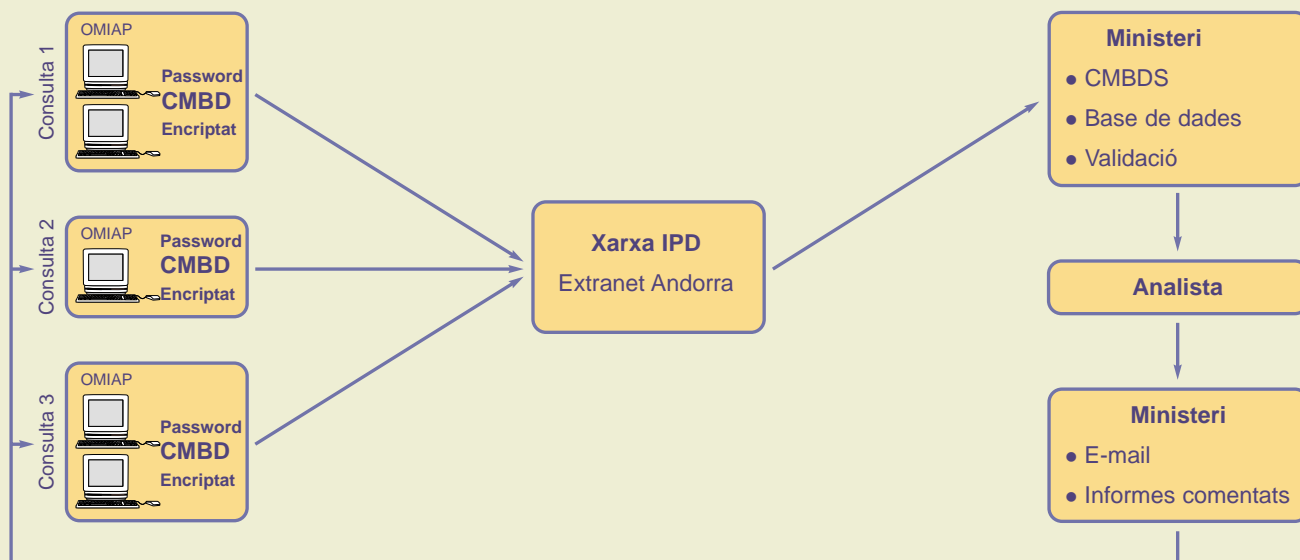
- Neix de la reflexió conjunta entre l'Associació Andorrana de Metges d'Atenció Primària (AAMAP) i el Ministeri de Salut i Benestar del Govern d'Andorra (MSB), sobre la carta de recomanacions de l'OMS per a la medicina General/Medicina de Família a Europa (1995).
- Promogut per l'AAMAP i el MSB, i regulat en un conveni signat el juny de 1998.
- Format actualment pels 18 dels 25 metges de capçalera d'Andorra.

### Desenvolupament de la primera fase: projecte de millora continuada de la qualitat assistencial en Atenció Primària

- Model d'història clínica comú amb base informàtica orientada per episodis (OMIAP) seguint la codificació CIAP de la Wonca.
- Recollida de dades rellevants en salut respectant el codi deontològic (Conjunt Mínim Bàsic de Dades: CMBD).
- Selecció, tractament i anàlisi de les dades generades pels metges (CMBD), de manera conjunta i de manera individual comparant-les anònimament amb les del grup.

### Aplicacions de l'anàlisi de les dades

- Conèixer el poder resolutiu dels metges de capçalera a Andorra.
- Conèixer el conjunt de problemes de salut que atenem i identificar els que són específics del nostre context.
- Programar la formació continuada que més necessitem.
- Comparar-nos amb altres metges de capçalera d'altres sistemes.
- Obtenir dades d'interès per a la salut pública andorrana.
- Identificar problemes concrets de salut del nostre país.
- Coneixement de les malalties cròniques en la població i de les seves complicacions.
- Incrementar la informació del metge de medicina general abans de l'entrevista metge-pacient, fomentant la capacitat de diagnòstic pre-test, i accelerant així l'impacte de l'experiència en la maduració i els coneixements del metge general.
- Conèixer la utilització del nostre servei per part dels malalts, dintre d'un sistema en què hi ha lliure elecció de metge i de nivell d'atenció.



# CMBD Conjunt mínim bàsic de dades

## Objectiu

Seleccionar, tractar i analitzar la informació rutinària generada pel metges generalistes d'Andorra adherits a la **xarxa de metges de capçalera**, de manera que generi un cercle virtuos de promoció continuada de la qualitat de l'assistència, i aporti alhora informació sobre aspectes rellevants per a la salut pública i la planificació sanitària.

## Variables del CMBD

- Identificació del pacient (edat, sexe i lloc de naixement). Mitjançant un algoritme es transforma en un codi anònim de dades.
- Estat civil
- Ocupació
- Nivell d'estudis
- Tipus de finançament sanitari
- Data de la trobada metge-pacient
- Tipus de trobada (consultori, domicili, indirecta)
- Relació prèvia amb el pacient (pacient nou, conegut, altra)
- Activitat preventiva (consell antitabàquic, vacunes)
- Episodis d'atenció: diagnòstics dels episodis atesos durant una trobada metge-pacient. Classificació CIAP-1
- Tipus d'episodi (episodi nou, recurrent, conegut, altres)
- Sol·licitud de proves diagnòstiques
- Baixa laboral
- Prescripció (en estudi)
- Derivació
- Seguiment (cita posterior o no)
- Identificació del professional (edat i sexe). Mitjançant un algoritme es transforma en un codi anònim de dades

## Explotació i anàlisi de les dades - Metodologia

Període de registre analitzat: abril-setembre 2000

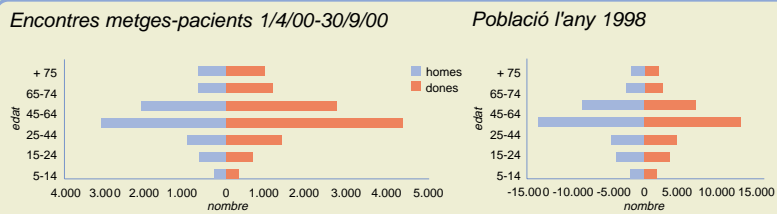
Explotació i anàlisi de les dades: per episodis i per pacients

## Resultats principals de l'explotació

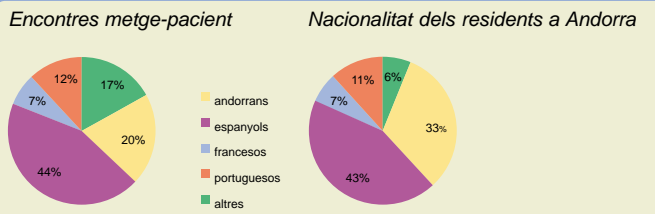
1. Dades generals: Nombre de pacients: 10.567 • Nombre de trobades metge-pacient: 19.968 • Nombre de diagnòstics: 24.739

### 2. Explotació de les trobades metge-pacient

#### 2.1. Piràmide d'edats i sexe de la població



#### 2.2. Nacionalitat



### 3. Explotació dels episodis atesos

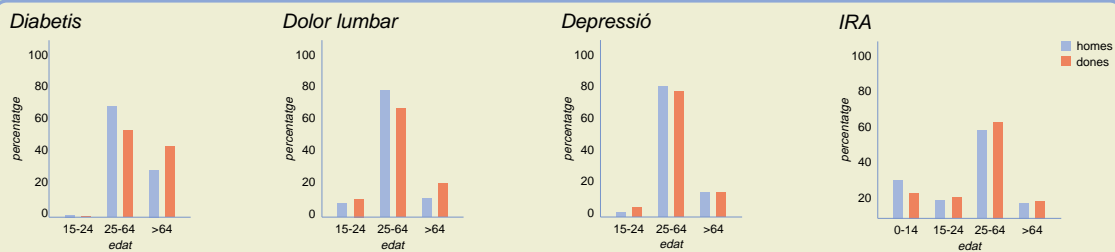
#### 3.1. Agrupació dels episodis en grans grups diagnòstics

Aparell de diagnòstic per grans grups	Locomotor	Respiratori	Digestiu	Problemes psicològics	Problemes generals	Circulatori	Endocrí	Pell	Nerviós	Sang, limfàtic	Oíde	Urinari	Genital femení	Genital masculí	Ull	Problemes socials	Embaràs	Total
Nombre	3.991	3.913	3.082	3.054	2.655	2.406	1.020	1.621	1.071	927	615	601	521	286	252	190	167	27.801
%	14,36	14,08	11,09	10,99	9,5	8,6	6,3	5,8	3,8	3,3	2,2	2,1	1,8	1	0,9	0,6	0,6	100

#### 3.2. Episodis més freqüents

<b>Aparell locomotor</b>	<b>3.991</b>	<b>14,41%</b>	<b>Aparell digestiu</b>	<b>3.082</b>	<b>11,13%</b>	<b>Problemes generals</b>	<b>2.655</b>	<b>9,58</b>	<b>Malalties endocrines</b>	<b>2.351</b>	<b>8,49%</b>
L03 Lumbàlgia	667	16,71%	D01 Dolor abdominal	387	12,56%	A97 Sense malaltia	1.499	56,46%	T90 Diabetis Mellitus	442	18,80%
L86 Lumbociàtica	335	8,39%	D02 Epigastràlgia	323	10,48%	A04 Astènia	324	12,20%	T93 Alteració lipídica	378	16,08%
L01 Cervicàlgia	318	7,97%	D87 Alteracions funcionals	291	9,44%	A70 Infecció tuberculosa	138	5,20%	T08 Pèrdua de pes	201	8,55%
<b>Aparell respiratori</b>	<b>3.913</b>	<b>14,12%</b>	<b>Problemes psicològics</b>	<b>3.054</b>	<b>11,02%</b>	<b>Aparell circulatori</b>	<b>2.406</b>	<b>8,68%</b>	<b>Pell</b>	<b>1.621</b>	<b>5,85%</b>
R74 IRA (Infecció respiratòria aguda)	1.191	30,44%	P76 Alteracions depressives	793	25,97%	K86 HTA no complicada	924	38,40%	S18 Laceracions i ferides	169	10,43%
R05 Tos	448	11,45%	P17 Tabaquisme	792	25,93%	K95 Varius	265	11,01%	S16 Contusions	161	9,93%
			P74 Ansietat	534	17,49%	K85 Elevació TA sense HTA	261	10,85%	S88 Dermatitis de contacte	111	6,85%

### 4. Distribució dels episodis de diabetis, dolor lumbar, depressió i IRA segons edat i sexe



[WWW.Col-legidemetges.ad/AAMAP/](http://WWW.Col-legidemetges.ad/AAMAP/)  
[aamap@andorra.ad](mailto:aamap@andorra.ad)

#### Realització dels panells

Dra. Júlia Martínez Illescas (AAMAP)  
 Dr. Damià Casal (AAMAP)  
 Dra. Margarida Coll (MSB)  
 Dra. Meritxell Fiter (AAMAP)  
 Dr. Josep Burgués (AAMAP)  
 Ismael García (MSB)