

# Modello di pediatria associativa su una popolazione sparsa

GIUSEPPA CUZZUCOLI, ANTONIO GURNARI, PAOLO PANSERA, LORENZO STELITANO

Studio Pediatrico Associato, Melito di Porto Salvo (Reggio Calabria)

*È la breve descrizione di una variante adattata a un territorio esteso a nove Comuni con una sede centrale, ma con il mantenimento di ambulatori periferici per garantire la capillarizzazione dell'assistenza. Riusciranno i nostri eroi a dar corpo a questa fantasmatica pediatria di gruppo?*

**I**l modello di organizzazione dell'attività in forma associata della pediatria di famiglia da noi attuato, pur essendo riconosciuto dall'ASL come pediatria di gruppo, è in realtà una forma particolare di pediatria in associazione con diversi ambulatori dislocati in tutto il territorio del Distretto.

Il nostro bacino di utenza è rappresentato dai nove Comuni costituenti il Distretto n.3 della ASL n°11 della Calabria (Reggio Calabria). I comuni interessati sono infatti: Montebello Jonico (7319 ab.), Melito di Porto Salvo (11.172), Roghudi (1499), Bagaladi (1365), Roccaforte del Greco (829), San Lorenzo (3765), Condofuri (5415), Bova (545) e Bova Marina (4402), situati nella fascia ionica tra Capo d'Armi e Capo Spartivento, con tutto il retroterra che si spinge fino alla zona pre-aspromontana. Il Comune più interno, Roccaforte del G., è situato a circa 22 km dalla fascia costiera ed ha una scarsa popolazione pediatrica che affluisce in gran parte nell'ambulatorio di Chorio di S. Lorenzo situato a circa metà strada da Melito. La superficie totale dell'intero distretto è di 410,62 kmq ed il numero totale degli abitanti è 36.311 con una densità abitativa media di 88 ab/kmq. La distanza massima tra un estremo e l'altro del Distretto è di circa 30 km.

Il nostro gruppo si è costituito nel 1998 dall'associazione dei quattro pediatri all'epoca inseriti in tutto il Distretto. Successivamente è stata fatta un'altra zona carente e la collega neo-inserita non fa parte del gruppo in quanto in Calabria, al momento, vi possono far parte massimo quattro pediatri. Nel nostro Distretto operano, quindi, in tutto cinque pediatri. I bambini assistiti dal nostro gruppo sono in totale 3.300.

La sede principale del gruppo è ubicata a Melito P.S. che, oltre a essere il Comune più grande del Distretto, è

quello situato in posizione più centrale e più facilmente raggiungibile. Sono stati, comunque, mantenuti gli ambulatori persistenti negli altri Comuni e precisamente a Montebello J. e Roghudi (Stelitano), Chorio di San Lorenzo e Bova Marina (Cuzzucoli) e Condofuri (Gurnari) in modo da non creare disservizi e facilitare l'accesso dell'utenza. Gli ambulatori periferici vengono aperti ciascuno almeno tre volte alla settimana e in essi vengono garantite tutte le attività di routine e le visite filtro.

Nella sede principale viene garantito l'orario minimo di apertura previsto per la pediatria di gruppo, con la presenza di uno-due pediatri per volta. Per il sabato mattina viene garantita la reperibilità. Questa sede si avvale di un collaboratore di studio (segretaria), ed è utilizzata, oltre che per le attività di segreteria (prenotazioni, informazioni all'utenza), anche per gli screening, i bilanci di salute e la diagnostica (prick test - spirometria - podoscopia).

Nell'ottica di divisione dei compiti all'interno del gruppo, i prick test vengono eseguiti da uno dei pediatri che ha effettuato un corso di perfezionamento in allergologia pediatrica e che si occupa di seguire la diagnostica allergologica in generale per tutti gli assistiti del gruppo. Lo stesso avviene per l'esame spirometrico effettuato a turno da due pediatri per tutti gli assistiti del gruppo e per l'esame podoscopico effettuato da un altro pediatra. Queste prestazioni, ovviamente, vengono programmate dalla segretaria in determinati orari della settimana. L'archivio pazienti del gruppo è informatizzato, con collegamento in rete degli ambulatori della sede.

Da qualche tempo, ci si avvale di alcune consulenze specialistiche a pagamento (ortopedia, dermatologia, oculistica, genetica) e di un servizio di ecografia color-Doppler. La scelta di fornir

re anche questo servizio è stata molto discussa tra di noi ed è stata dettata dal fatto che le consulenze di 2° livello fornite dal presidio ambulatoriale del Distretto sono spesso inadeguate a soddisfare le esigenze assistenziali dei soggetti in età pediatrica (almeno per alcune branche). Vi è, comunque, una buona collaborazione con tutte le strutture assistenziali del Distretto che si sono dimostrate disponibili a confrontarsi sugli standard di qualità e di efficienza degli interventi prestati. Ad esempio, lo screening ecografico della displasia delle anche e delle malformazioni urinarie attivato nel nostro Distretto viene effettuato a tutti i bambini da un collega dell'ASL di riconosciuta competenza su questi aspetti. Sempre nella sede principale si svolgono le riunioni periodiche tra i partecipanti del gruppo.

Questo modello organizzativo differisce dal modello della pediatria in associazione con più studi, prevista dall'ultimo ACN, in quanto rispetta tutti i requisiti previsti dalla pediatria di gruppo (sede principale punto di riferimento per tutti gli assistiti, orario minimo di apertura della stessa ecc.), con l'aggiunta degli altri ambulatori distribuiti nell'ambito del Distretto per garantire la capillarizzazione del servizio sul territorio.

È evidente che l'apertura di tutti gli studi, almeno alcune volte a settimana, implica un maggiore impegno per tutti noi, ma abbiamo ritenuto che nella nostra realtà fosse l'unico modo per migliorare il nostro lavoro e, nello stesso tempo, per garantire l'offerta della stessa qualità di prestazioni di una pediatria di gruppo cittadina.

A distanza di circa due anni e mezzo dalla formazione del gruppo, pensiamo che questa nostra esperienza sia sufficientemente collaudata da poter essere esportabile in altre realtà con caratteristiche oro-geografiche simili.