SOCIETÀ ITALIANA DI PSICHIATRIA

ATTI

CONFERENZA NAZIONALE SULLO STATO DELLA PSICHIATRIA NEL TERRITORIO 1978-1988

Villa Alba, Gardone Riviera, 6-8 Maggio 1988

ITALIA SETTENTRIONALE

IDELSON - NAPOLI

1

OSP. SAMPIERDARENA SPDC - GENOVA
* SPECIALIZZANDA SCUOLA DI PSICHIATRIA
** ASSISTENTE VOLONTARIO
*** AIUTI
**** ASSISTENTI

ASPETTI DELL'ATTIVITÀ DEL SERVIZIO DI PSICHIATRIA DELL'OSPEDALE DI SAMPIERDARENA - GENOVA: INCIDENZA DELLE DIAGNOSI. VARIAZIONE DEL NUMERO DI RICOVERI PER ANNO «GRANDI UTILIZZATORI»

L. MACCIÒ*, F. MARCOLONGO**, D. PIETRAPAOLI***
M.B. LEO***, G. BOTTO****, M. BARISONE****

Questo lavoro fa parte di una ricerca, iniziata quest'anno nella nostra corsia, di cui diamo i primi parziali risultati.

Il materiale che è stato utilizzato per questo tipo di lavoro consiste nell'archivio di reparto, che è in funzione dall'apertura della corsia del S.P.D.C.

Da circa dieci anni, data dell'attivazione della legge 180, è in uso un archivio cartaceo. Su di un «cartellino» vengono scritti i dati anagrafici e le date di ricovero e dimissione, con accanto il numero di cartella clinica per l'eventuale consultazione.

La diagnosi viene annotata in un registro che ha come riferimento il nome ele date di ricovero.

Attraverso un programma di elaborazione dati (dBIII) è stato possinile inserire in un PC tutti i dati contenuti sia nell'archivio dei ricoveri sia nei registri delle diagnosi e considerare i vari parametri.

Nello «screen» in uso col programma si è utilizzata la formula del Registro psichiatrico cumulativo danese che è data da un ricovero in ospedale (inclusi i day-hospital) e da un paziente, cosicché nello stesso video è possibile avere sia il dato anagrafico che il ricovero. Il paziente viene identificato attraverso i suoi dati anagrafici ed il legame tra l'imput anagrafico e quello del ricovero è dato dal numero di codice, calcolato dal computer sulla base del giorno di nascita, anno di nascita iniziali del nome e del cognome, posizione progressiva nell'elenco anagrafico, per eventuali omonimie e coincidenze del giorno di nascita:

- giorno di nascita + anno di nascita
- iniziali cognome e nome
- posizione indicata con lettere dell'alfabeto

Esempio: Bianchi Mario
11/11/1911 = BM22A

Nel caso di paziente deceduto è stata aggiunta al codice una lettera di riconoscimento. In questo modo è stato possibile ricavare per ogni paziente una «catena di ricoveri ospedalieri» più o meno lunga.

L'archivio comprende attualmente 2299 pazienti, di cui 1148 femmine e 1151 maschi, per un totale di 5336 ricoveri ospedalieri.

Grandi utilizzatori

Il problema riguardo alla estrapolazione dai dati di categorie di utenti, è l'uso di parametri adeguati.

La distinzione da noi seguita segue quella utilizzata per lo studio del registro psichiatrico di Verona-Sud (M. Tansella e coll.) in cui si prendono in esame i seguenti aspetti:

LD = lungodegenti: pazienti degenti in ospedale continuativamente, nei 265 giorni successivi al primo contatto (giorno di entrata in reparto)

LA = lungoassistiti: in cui l'intervallo tra un ricovero e l'altro non ha superato mai i 90 gg.

BA, MA = brevi o medioassistiti: pazienti che nei 365 giorni successivi al primo contatto dell'anno non hanno ricevuto assistenza «continua», cioè l'intervallo tra un contatto e l'altro è sempre stato maggiore di 90 gg.

I dati in nostro possesso possono essere riassunti nella seguente tabella.

Tabella 1 - Ricoveri in regime di lungodegenza, lungoassistenza, medioassistenza, breviassistenza

	RICOVERI
LD	3
LA	3.044
MA	1.426
BA	863

Un dato interessante ha fornito la raccolta occasionale di dati di pazienti deceduti, in cui vi sono, in media 3,3 ricoveri per pazienti, rispetto all'archivio dei viventi che ha per conto una media di 2,3 ricoveri.

Variazione del numero di ricoveri per anno

Fryers e Woff affermarono in un loro lavoro: «L'espansione dei servizi territoriali, benché positiva di per sé, non porterà necessariamente a una diminu-

zione dei ricoveri ospedalieri. Per questo motivo sarà necessario indirizzarsi verso una riduzione progressiva degli ospedali psichiatrici e nello stesso tempo verso la creazione di servizi alternativi.

In un altro lavoro, Giel e ten Horn affermarono: »Fino a che si rendono disponibili dei letti, essi vengono occupati indipendentemente dall'abbondanza o meno di servizi ambulatoriali».

Questo a premessa della tabella seguente che evidenzia la progressiva tendenza all'aumento dei ricoveri al mese, per anno di servizio.

Tabella 2

Anno	Ricoveri	Media dei pazienti ricoverati/mese
1979	419	35
1980	413	34
1981	496	41
1982	501	42
1983	539	45
1984	664	55
1985	676	56
1986	690	57
1987	719	60

L'INCIDENZA DELLA DIAGNOSI

Su un campione di 367 diagnosi, raggruppate per grosse entità nosografiche, riferite ai pz. ricoverati dagli '81-'87, emergono i seguenti dati:

Tabella 3

Diagnosi ICD-9 Anno	295	296	303 291	301	300	290	O.I.
1981	29	10	8	1	2	0	0
1982	13	6	6	1	1	2	0
1983	23	10	5	1	4	1	0
1984	31	12	7	3	5	6	1
1985	25	22	2	3	5	4	0
1986	19	18	8	4	2	4	6
1987	24	17	8	2	3	4	1

Si apprezza qui la netta prevalenza della patologia di tipo schizofrenico e

depressivo rispetto a patologie tipo bordeline, nevrosi, sindromi psicorganiche, etc.

BIBLIOGRAFIA

Classificazione internazionale analitica, settore disturbi psichici (ICD-9).

FRYERS T., WOFF K: *Il controllo dei servizi di salute mentale in una città inglese*, in Tansella M. «l'approccio epidemiologico in psichiatria», Boringhieri, Torino 1985.

GIEL R., TEN HORN M.: *La valutazione dei servizi di salute mentale: usi di un registro psichiatrico olandese*, in: Tansella M «L'approccio epidemiologico in psichiatria», Boringhieri, Torino 1985.

TANSELLA M e coll.: *Il registro psichiatrico di Verona Sud. Epidemiologia per la valutazione dei nuovi servizi territoriali*, in: Tansella M. «L'approccio epidemiologico in psichiatria», Boringhieri, Torino 1985.

NORCIO B: *L'intervento psichiatrico in un area della provincia di Trieste: contributo epidemiologico*, in Pastore V., Debernardi A., Piccione R. «Psichiatria della riforma», Il pensiero scientifico, editore, Roma 1983.

TANSELLA M.: *L'approccio epidemiologico in psichiatria*, Boringhieri, Torino 1985.

PASTORE V., DEBERNRDI A., PICCIONE R.: *Psichiatria della riforma*, Il pernsiero scientifico editore, Roma 1983.

GRASSI A., TARTARRI F., ROELLA R: Atti del convegno: Ricerca finalizzata nei servizi psichiatrici, Il pensiero scientifico editore, Roma 1986.

BALDWIN J.A., LEFF J., WING J.K.: *Confidentiality of Psichiatric Data in Medical Information System*, Br. J. Psychiat, vol. 128, 417-27, 1976.

COX DR.: *The Analysis of Binary Data*, Chapman & Hall, Londra 1970.

GIBERTI F., ROSSI R.: *Manuale di Psichiatria*, Piccin, Padova 1983.

FREEDMAN A.M., KAPLAN H.I., SADOCK, *Comprehensive textbook of Psychiatry*, The Williams & Wilkins Company, Baltimore 1976.

5

Elenco dei documenti e titoli presentati

Il sottoscritto Dr. Fabrizio Marcolongo, nato a Genova (GE) il 19/04/1960 residente a Mercenasco (TO) in via Trento n.4, dichiara di aver presentato i seguenti documenti e titoli:

1 domanda di partecipazione alla procedura di selezione interna
2 Carta D'Identita
3 – 20 Curriculum formativo e professionale
21 – 24 Dichiarazione di autocertificazione
25 - Carta d'Identità
26 – 28 contratto di incarico dirigenziale di natura professionale ASLAL
29-32 riepilogo crediti ASL TO1, ASLAL, ASLTO4 (2011, 2016 – 2017 - 2018 - Disposizioni per la Prevenzione e la Repressione della Corruzione e dell'illegalita' nella Pubblica Amministrazione. Provider Azienda sanitaria Locale to4 dal 18/11/2018 Al 19/12/2018 ore 5:00 crediti 8 fad in sede Operatori sanitari e forza pubblica: Emergenze Comportamentali e TSO. Proposta di un protocollo Applicativo locale. provider Azienda sanitaria Locale TO4 Ivrea (TO) Dal 06/12/2018 Al 06/12/2018 ore 7:15 crediti 7 res in sede)

33 - 42 ECM FAD

43 – 52 ECM 2017 resid ASLAL - 9 crediti vedi dossier marcolongo aslal - l'evoluzione del sistema drg e la codifica delle sdo
53 - 73 88 FAD - L'adolescente tra pulsioni e spinte allo sviluppo dell'identità di genere - La legge di Jennifer 2017

Portfolio Formazione asl3 ge BLSD - BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION crediti 7,3
- 22/11/2016 seconda parte, Corso Di Formazione Specifica Alla Salute E Sicurezza Per Lavoratori (ART 37 Del D. Lgs 81/08) – Rischio Alto Settore Ateco 2007: Q 86 (DURATA 8 Ore, prima Parte Di 12 ORE) , intera giornata
- Corso Di Formazione Specifica Alla Salute e Sicurezza Per Lavoratori (ART 37 Del D. Lgs 81/08) - Rischio Alto Settore Ateco 2007: Q 86 (DURATA 8 Ore, prima Parte Di 12 Ore) , intera giornata
- 24/11/2016 Intervento precoce nella psicosi – dalle ore 09:00 alle ore 13:00
– Corso FAD ECM 2016 Abilità di Counseling in Ambito Sanitario [01/04/2016 – quindici crediti]
- Corso FAD ECM 2016 La sindrome del disadattamento nella famiglia, nelle professioni, nella società e nel penitenziario 17/08/16 – nove crediti
- Corso FAD ECM 2016 Dolore severo cronico non oncologico (ed. 2016 – 17/8/2016 dodici crediti)
- Corso FAD ECM 2016 E-Bola (ed. 2016 – 17/08/2016 – sedici cediti)
- Corso FAD ECM 2015 salute e famiglia: sostenere la genitorialità nei primi anni di vita del bambino [20/10/2015 – 4 crediti]
- comunicare con successo [09/10/2015 – 4 crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Elementary English – [10/10/15 - dodici crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Intermediate English Part 1 [10/10/15 otto crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Paziente Virtuale [28/09/2015 dodici crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Introduzione alla Psichiatria – [18/12/2015 – otto crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Farmacologia Generale – [20/12/2015 – quattro crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Responsabilità Medica e la sua riforma [21/12/2015 – due crediti]
– Corso FAD ECM 2015 Medical Writing [21/12/2015 – un credito]
- Corso FAD Salute e ambiente: aria, acqua e alimentazione, superato il 28-10-2014, 15.00 Crediti
- Corso FAD Governo clinico: innovazioni, monitoraggio performance cliniche, formazione superato il 30-10-2014 - 20.00 crediti
- Corso FAD - Appropriatezza delle cure [superato il 29-10-2014 - 15.00 crediti]

74 - Attestato di Accreditamento Professionale Counselor Relazionale Supervisore dal 2010
75 – certificato docenze Programmazione Neuro Linguistica - presso Lexis srl
76 - Riconoscimento dell'Attività "Psicoterapeutica"
77 - Corso di Perfezionamento in Medicina della Farmacotossicodipendenza
78 - Diploma di Basic Practitioner in Programmazione Neuro Linguistica, Lexis S.r.L.
79 - Diploma di Trainer in Neuro Linguistic Programming, c/o Santa Cruz University of California
80 - Diploma di Master Practitioner in Programmazione Neuro Linguistica, Lexis S.r.L.
81 - Scoring and Administration Course on Attachment Style Interview A.S.I. Prof. Bifulco
82 - Acupuncture Detoxification Specialist [Acudetox]
83 - Diploma di Counselor in Programmazione NeuroLinguistica ad Indirizzo Sistemico
84 - laurea in Medicina e Chirurgia
85 - Specializzazione in Psichiatria
86 - Certificato di Abilitazione
87 - iscrizione Ordine dei Medici
88 - congedo militare Illimitato
89 - 90 - stato di servizio asl 3 GE (2 pagg.)
91 - stato di servizio asl 2 SV
92 - stato di servizio Calderstones NHS Trust – Lancashire - UK

93 – 94 - - documento portfolio ECM formazione ASL3 Genova 2014 - 2007(2 pagg.)
95 - documento portfolio ECM MyECM Age.Na.S.
96 - docenza del 29/11/2011 corso "L'Ansia della Mamma come gestirla"
97- docenza del 24/09/2011 corso "L'Ansia della Mamma come gestirla"
98 - frequenza corso "L'Equipe curante e il paziente difficile: il governo degli eventi aggressivi"
99 - frequenza corso "FAD - LA COMUNICAZIONE IN MEDICINA"
100 - frequenza corso "FAD - La pandemia influenzale: istituzioni e Medicina del Territorio per una formazione ed una informazione comune"
101 - frequenza "Corso FAD "Sicure" sicurezza dei pazienti e la gestione del rischio clinico"
102 - frequenza "meeting: untread psychiatric disorder - the 3 a's: asperger's adult adhd, anxiety
103 - frequenza "the influence of parental depression on mother-infant interaction and child development in the contest of adversity"
104 - frequenza "corso Approccio Multidiplinare al bambino con enuresi: attualità in tema di diagnosi e terapia"
105 - frequenza "corso Elementi di Lingua Inglese per l'interazione tra il medico ed il paziente straniero"
106 - portfolio ECM ASL 3GE 2006
107 - portfolio ECM ASL 3GE 2005
108 - portfolio ECM ASL 3GE 2004
109 - frequenza "corso buprenorfina: realta confronto"
110 frequenza "corso il danno biologico da lutto: evoluzione, nozione, profili giuridici, aspetti medico legali e psichiatrico forensi"
111 - frequenza "corso sars e territorio"
112 - frequenza "corso Attaccamento e Psicopatologia dei disturbi correlati a sostanze"
113 - frequenza "corso il trauma nella psicoterapia delle nevrosi e dei comportamenti violenti"
114 - frequenza "corso salute mentale e psichiatria di comunità la prospettiva italiana e internazionale"
115 - frequenza "corso La famiglia come risorsa, la famiglia come problema"
116 - frequenza "corso teorie dell'attaccamento negli interventi psichiatrici oggi"

• fotocopie delle seguenti pubblicazioni comprendenti 353 pagine dalla pagina 117 alla pagina 470
- Attachment Inception – Libro Amazon Indipendent Publishing 25/12/2019
- One of the brief psychotherapies: Neuro Linguistic Programming – 3 pagg.
- Four P. A. ST. - Four Positions Attachment Style – 5 pagg.
- Oltre le apparenze: cosa si può nascondere dietro a una banale richiesta di consigli – necessità di un approccio multidisciplinare pubblicata 4 pagg.
- poster - nuove tecnologie e comunicazione tra medici: per una riunione virtuale continua - congresso Italiano di Pediatria – 2 pagg.
- New Technologies e comunicazione fra Pediatri 4 pagg.
- Dibattito sul film di Nanni Moretti La stanza del figlio 31 pagg.
- Neuropsychoanalysis comments to Vol. 1999/1 – 9 pagg.
- Metadone e Cronicità Tossicofilia e Tossicomania, un "Ouroboros" clinico. 10 pagg.
- Progetto di Prevenzione pagg. 4
- Spiritualità e neuroscienze – pagg.4
- Movimento e disturbi della simbolizzazione: thematizing. Note sulla DMT pagg. 6
- Tossicodipendenti leggeri e tossicodipendenti pesanti!!! pagg. 3
- MoviEmotions - Corso di Formazione per Docenti pagg. 23
- Psicoanalisi, Poesia della Fisica 28/09/1999 parte prima e parte seconda -pagg. 22 e 15
- DanzaMovimentoTerapia (DMT) in eroinomani alexitimici in MMT – pagg.6
- Alexitimia e tossicodipendenza. Somministrazione della Toronto Alexithymia Scale: considerazioni cliniche pagg. 18
- Alexitimia e tossicodipendenza: verso un razionale di utilizzo delle psicoterapie del corpo, pagg. 23
- On the apparence of depressive anxieties as a consequence of delusional solving. Clinical Considerations, The Modes of depression, psychobiology and psychodynamics pagg. 6
- Aspetti dell'attività del Servizio di Psichiatria dell' Ospedale di Sampierdarena – pagg. 5
471 - 472 Elenco dei documenti e titoli presentati

Data 28/09/2022

Dr. Fabrizio Marcolongo