



1) <b>Regione: MOLISE</b>						
2) <b>PROGRAMMA: PREVENZIONE DELLA MALATTIA DIABETICA</b>						
3) <b>Linea di intervento generale: 3.3</b>						
4) <b>Identificativo del programma: 3.3.1: Migliorare la diagnosi precoce</b>						
5) <b>Descrizione dell'intervento programmato:</b>						
<p>Lo scopo del progetto è quello di individuare i soggetti a rischio, per anticipare quanto più precocemente possibile la diagnosi di diabete. Infatti si stima che la diagnosi clinica di diabete sia mediamente preceduta da una fase asintomatica della durata di circa 7 anni.</p> <p>Il progetto si articolerà in 4 fasi ed attività:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Individuazione dei soggetti a rischio mediante questionario da somministrare in occasione di campagne informative sulla popolazione generale, unitamente alla determinazione del Peso corporeo, dell'Altezza, della Circonferenza Vita, del BMI;</li> <li>2) Determinazione della glicemia, con eventuale esecuzione di OGTT per i soggetti ad alto rischio;</li> <li>3) Informativa per modificare lo stile di vita e per ridurre i fattori di rischio di diabete presenti;</li> <li>4) Follow up per i soggetti con fattori di rischio.</li> </ol> <p>I principali attori di questo progetto saranno gli operatori delle Unità Operative di Diabetologia e Medici di Medicina Generale.</p>						
6) <b>Beneficiari:</b> popolazione molisana con fattori di rischio per diabete.						
7) <b>Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo perseguiti):</b> miglioramento della diagnosi precoce di malattia diabetica nella popolazione molisana.						
Indicatori	Fonte di verifica	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2010	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2011		Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2012	
			Atteso	Osservato	Atteso	osservato
n. pazienti con nuova diagnosi diabete	Elaborazione Dati UO Diabetologia	200	250		350	
n. pazienti con IFG o IGT	Elaborazione Dati UO Diabetologia	25	50		75	

1) <b>Regione: MOLISE</b>						
2) <b>PROGRAMMA: PREVENZIONE DELLA MALATTIA DIABETICA</b>						
3) <b>Linea di intervento generale: 3.3</b>						
4) <b>Identificativo del programma: 3.3.2: <i>Migliorare la gestione del paziente con diabete</i></b>						
<p>5) <b>Descrizione dell'intervento programmato:</b>          Lo scopo del progetto è quello di garantire livelli di cura più adeguati attraverso interventi orientati agli operatori sanitari, ai sistemi di erogazione ed ai pazienti. Il progetto si articolerà in 4 fasi ed attività:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizzazione di eventi formativi per una migliore conoscenza degli Standard di cura;</li> <li>2. Realizzazione di eventi educativi rivolti alla persona con diabete e finalizzati alla autogestione della malattia;</li> <li>3. Implementazione di sistemi informativi e banche dati in rete;</li> <li>4. Definizione di percorsi dedicati, emergenti da una stratificazione del rischio di insorgenza o aggravamento delle complicanze.</li> </ol> <p>I principali attori saranno gli operatori delle Unità Operative di Diabetologia, i Medici di medicina Generale e gli stessi diabetici.</p>						
6) <b>Beneficiari:</b> operatori delle UO di diabetologia, i MMG e soprattutto la popolazione diabetica molisana.						
7) <b>Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo perseguiti):</b> miglioramento della gestione della malattia diabetica.						
Indicatori	Fonte di verifica	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2010	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2011		Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2012	
			Atteso	Osservato	Atteso	osservato
n. pazienti inseriti nella cc informatizzata	Elaborazione Dati UO Diabetologia	12000	12400		12900	
n. pazienti in monitoraggio domiciliare della glicemia	Elaborazione Dati UO Diabetologia	1000	1200		1400	



1) <b>Regione: MOLISE</b>							
2) <b>PROGRAMMA: PREVENZIONE DELLA MALATTIA DIABETICA</b>							
3) <b>Linea di intervento generale: 3.3</b>							
4) <b>Identificativo del programma: 3.3.3: <i>Migliorare l'offerta assistenziale</i></b>							
5) <b>Descrizione dell'intervento programmato:</b>		<p>Lo scopo del progetto è l'individuazione di una pluralità di offerta assistenziale attraverso la definizione di percorsi assistenziali che ne definiscano la appropriatezza, con particolare riguardo al regime di ricovero ordinario o in Day Hospital, al regime ambulatoriale, semplice o complesso ( PAC ) o in Day Service, alla Educazione terapeutica dei pazienti.</p> <p>Il progetto si articolerà con incontri periodici per la definizione di schede di appropriatezza.</p> <p>I principali attori saranno gli operatori delle Unità Operative di Diabetologia, i Medici di medicina Generale e soprattutto i diabetici.</p>					
6) <b>Beneficiari:</b> operatori delle UO di diabetologia, i MMG e soprattutto la popolazione diabetica molisana.							
7) <b>Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo perseguiti):</b> miglioramento dell'offerta assistenziale ai pazienti con malattia diabetica.							
Indicatori	Fonte di verifica	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2010	Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2011		Valore dell'indicatore al 31 dicembre 2012		
			Atteso	Osservato	Atteso	osservato	
n. pazienti seguiti in regime Ambulatoriale Complesso (PAC)	Elaborazione Dati UO Diabetologia	0	100		200		
n. pazienti seguiti in programmi di Educazione Terapeutica Strutturata	Elaborazione Dati UO Diabetologia	0	50		100		

