



PROGETTO IGEA  
REGIONE  
CAMPANIA

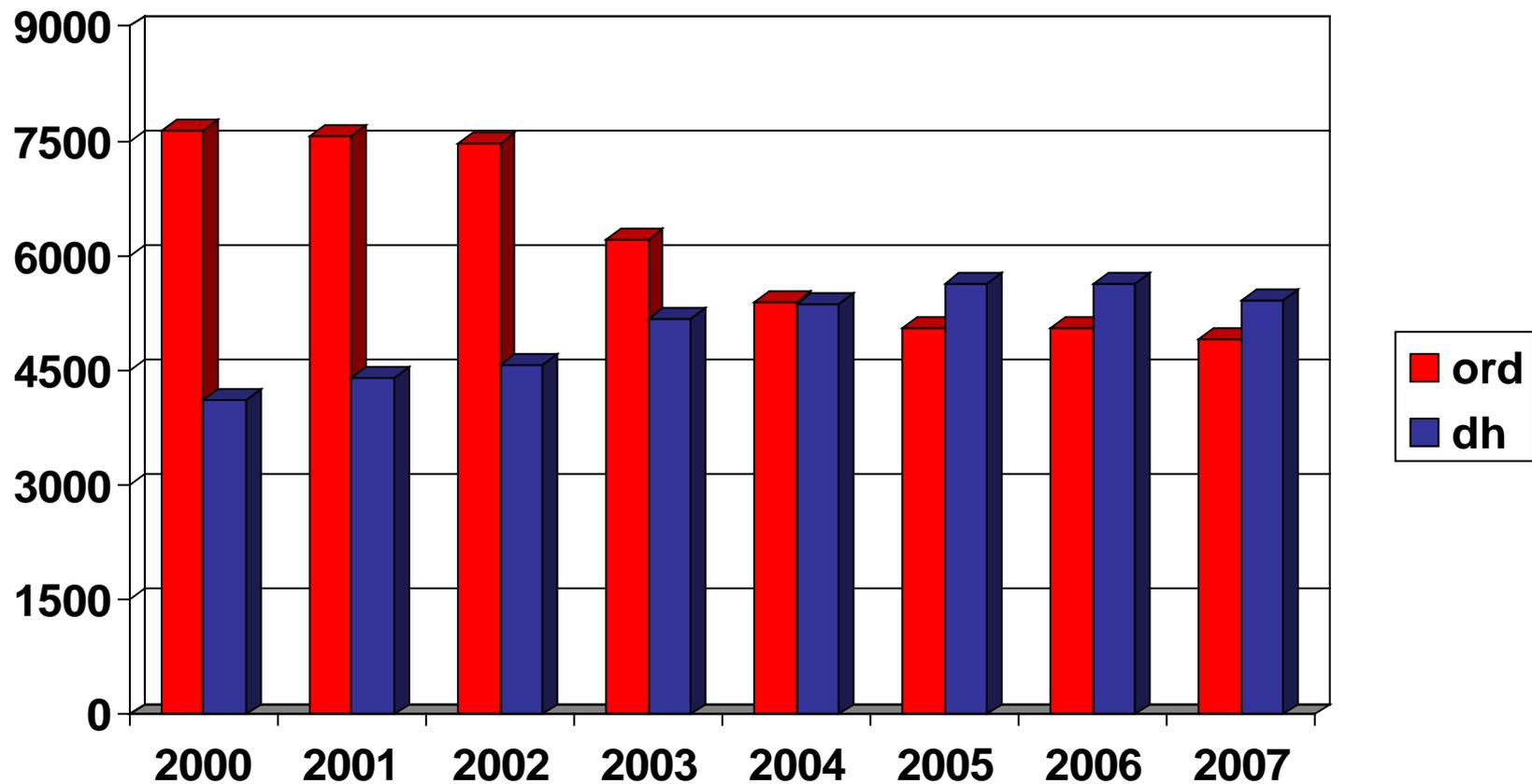
*Dott. T. Spinosa  
S.O. Analisi e  
Monitoraggio*



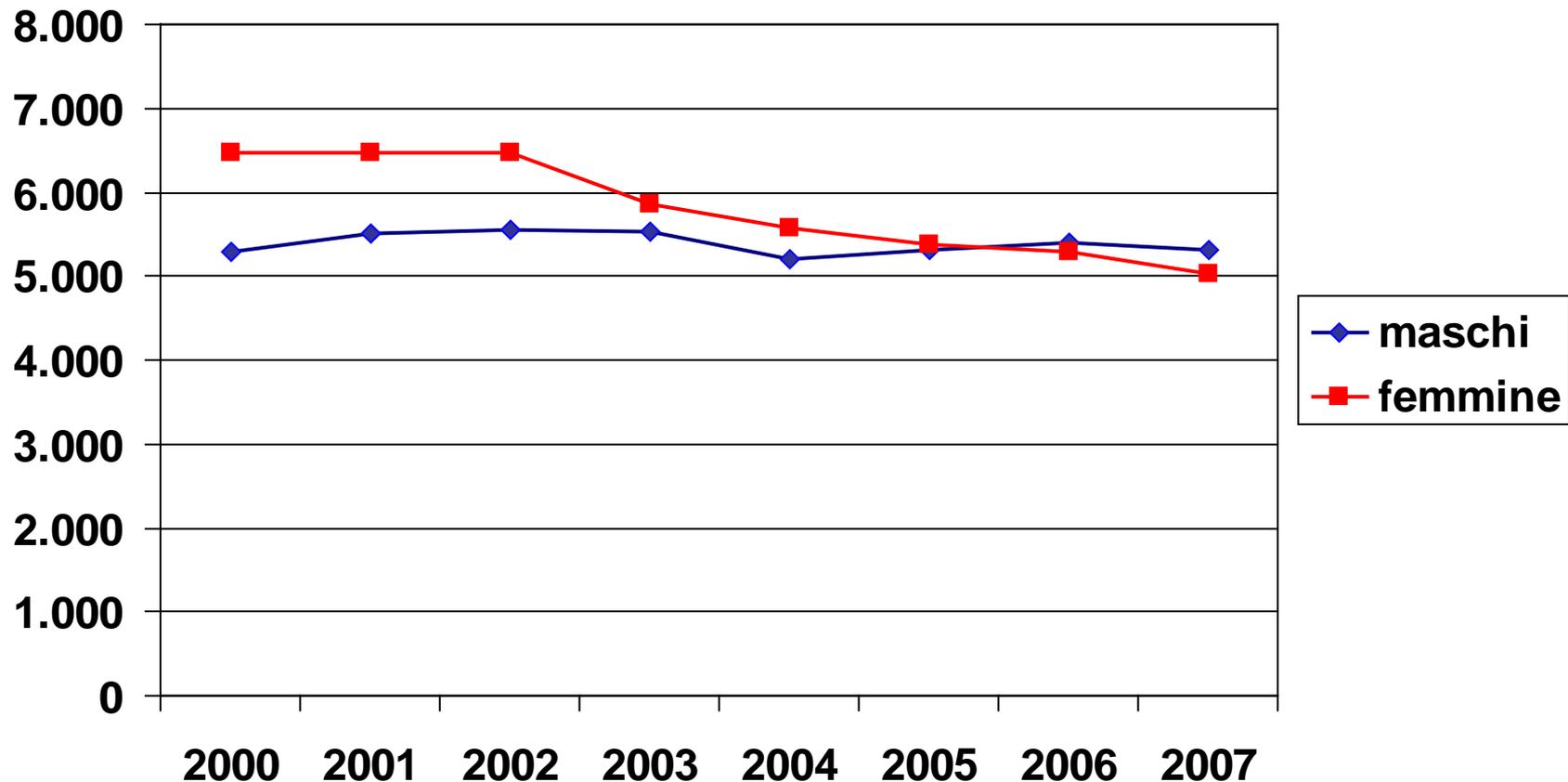
# Identificazione della realtà territoriale di attuazione del progetto

- Il progetto sta monitorando 5 ASL pilota della Regione Campania: A.S.L. NA centro; A.S.L. NA 2 nord; A.S.L. NA 3 sud; A.S.L. SA; A.S.L. CE nelle quali risultano già avviati programmi di *Disease Management* e organizzazione dei percorsi assistenziali per i pazienti con patologia diabetica. Queste differenti realtà sono confrontate attraverso un'attività di *benchmarking*, al fine di valutare aspetti differenti nell'ambito del *Disease Management*, a cui ogni ASL ha dedicato particolare attenzione.

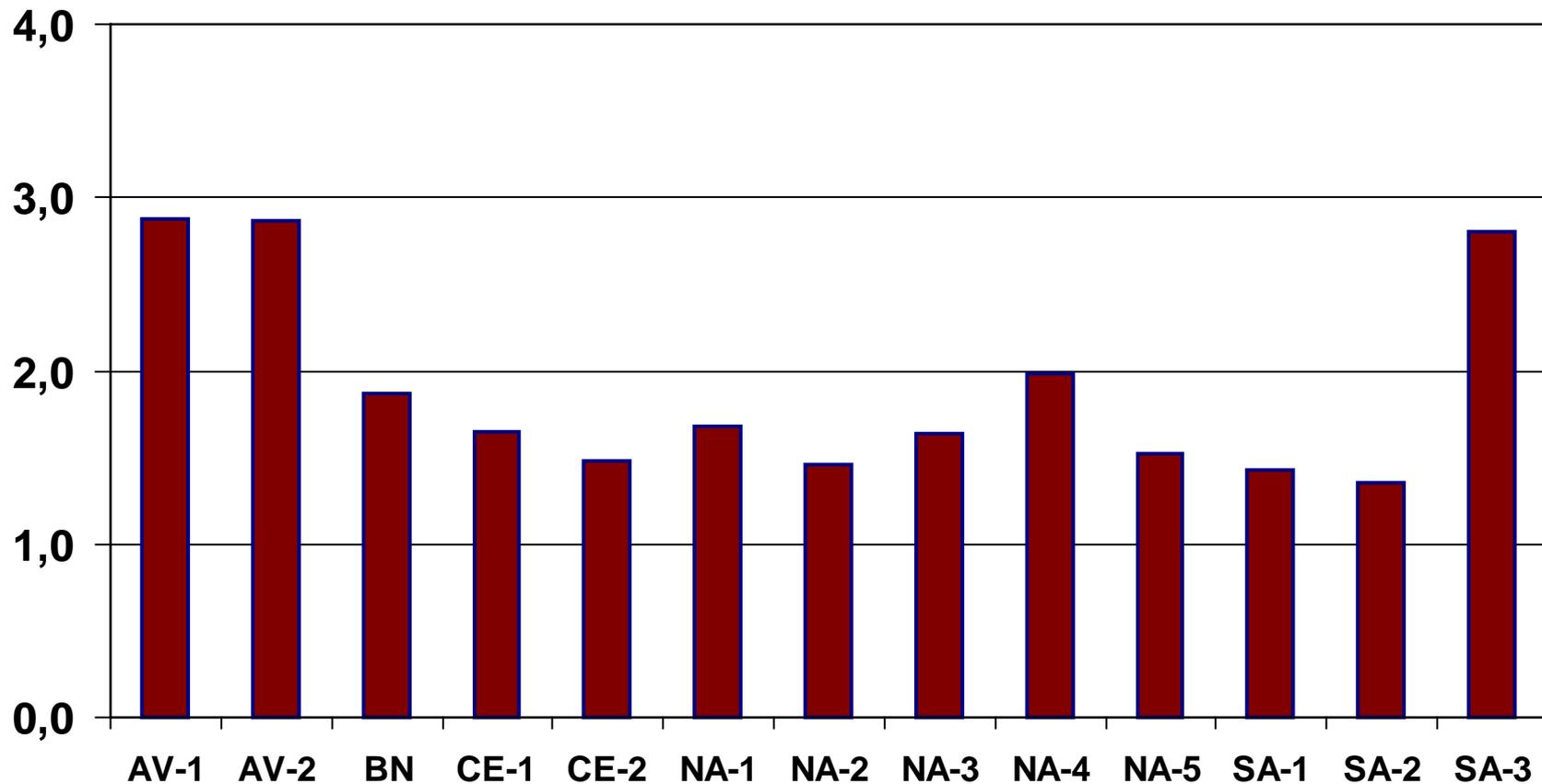
# Andamento dei ricoveri ospedalieri con diagnosi principale di diabete in Campania distinti per regime di ricovero - anni 2000-2007



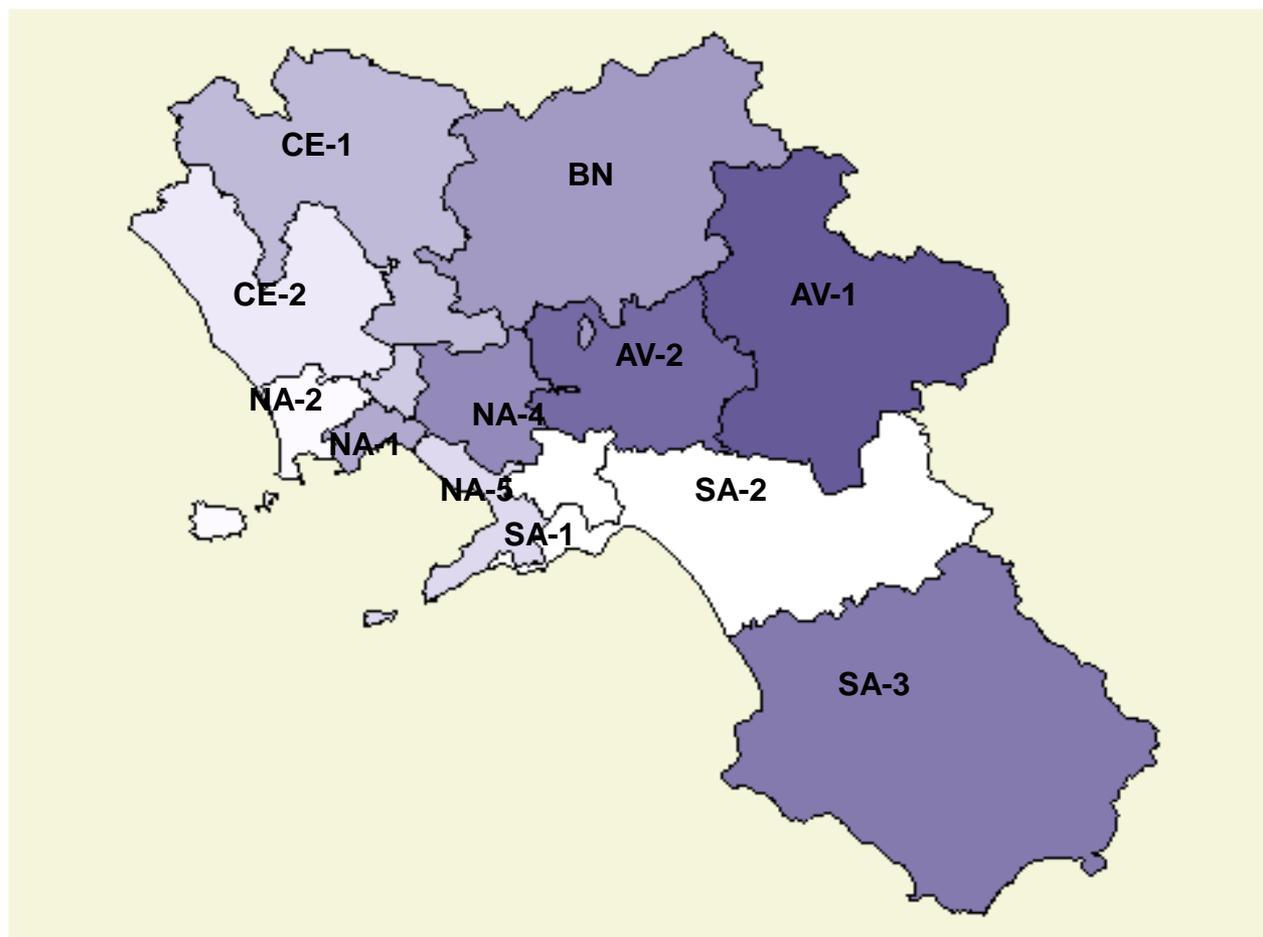
# Andamento dei ricoveri ospedalieri con diagnosi principale di diabete in Campania distinti per genere - anni 2000-2007



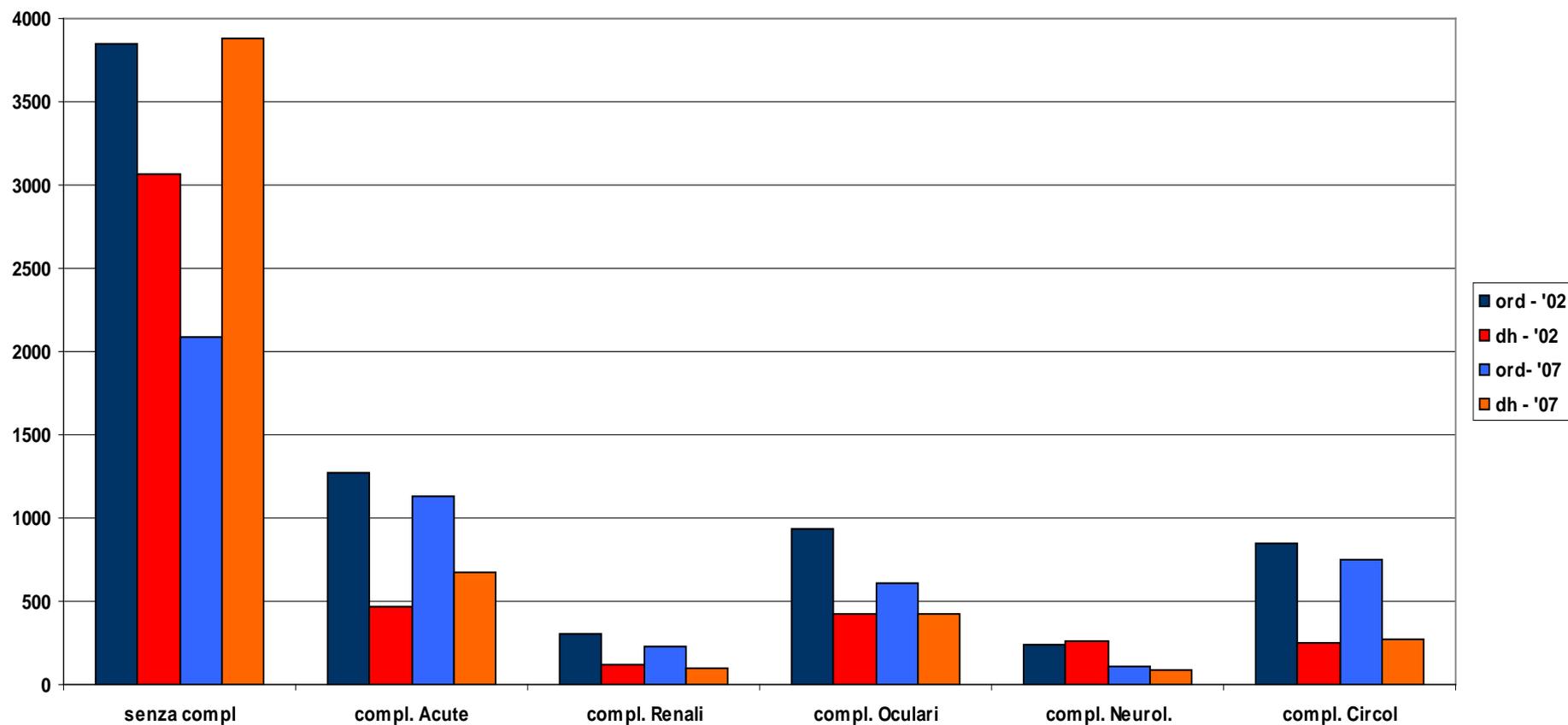
**Ricoveri per diabete mellito con codice di diagnosi principale ICD-9-CM 250.xx (tasso di ospedalizzazione per 1.000 abitanti) - anno 2007, per ASL di residenza**



## Tassi standardizzati di ospedalizzazione per 1000 abitanti, per diabete nelle ASL della regione Campania – anno 2007

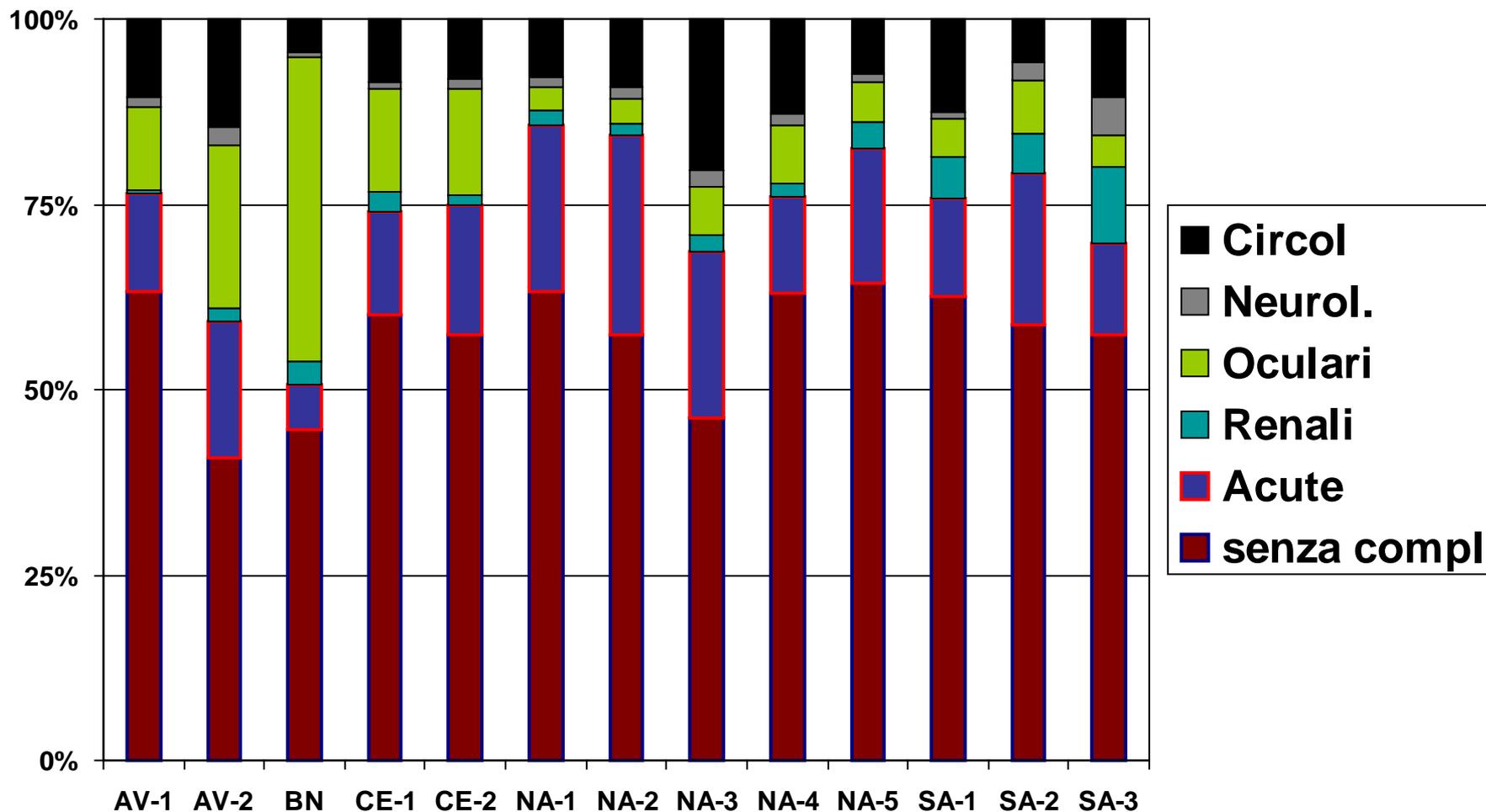


## Ricoveri per diabete mellito in regione Campania negli anni 2002 e 2007, distinti per regime di ricovero e tipo di complicanza

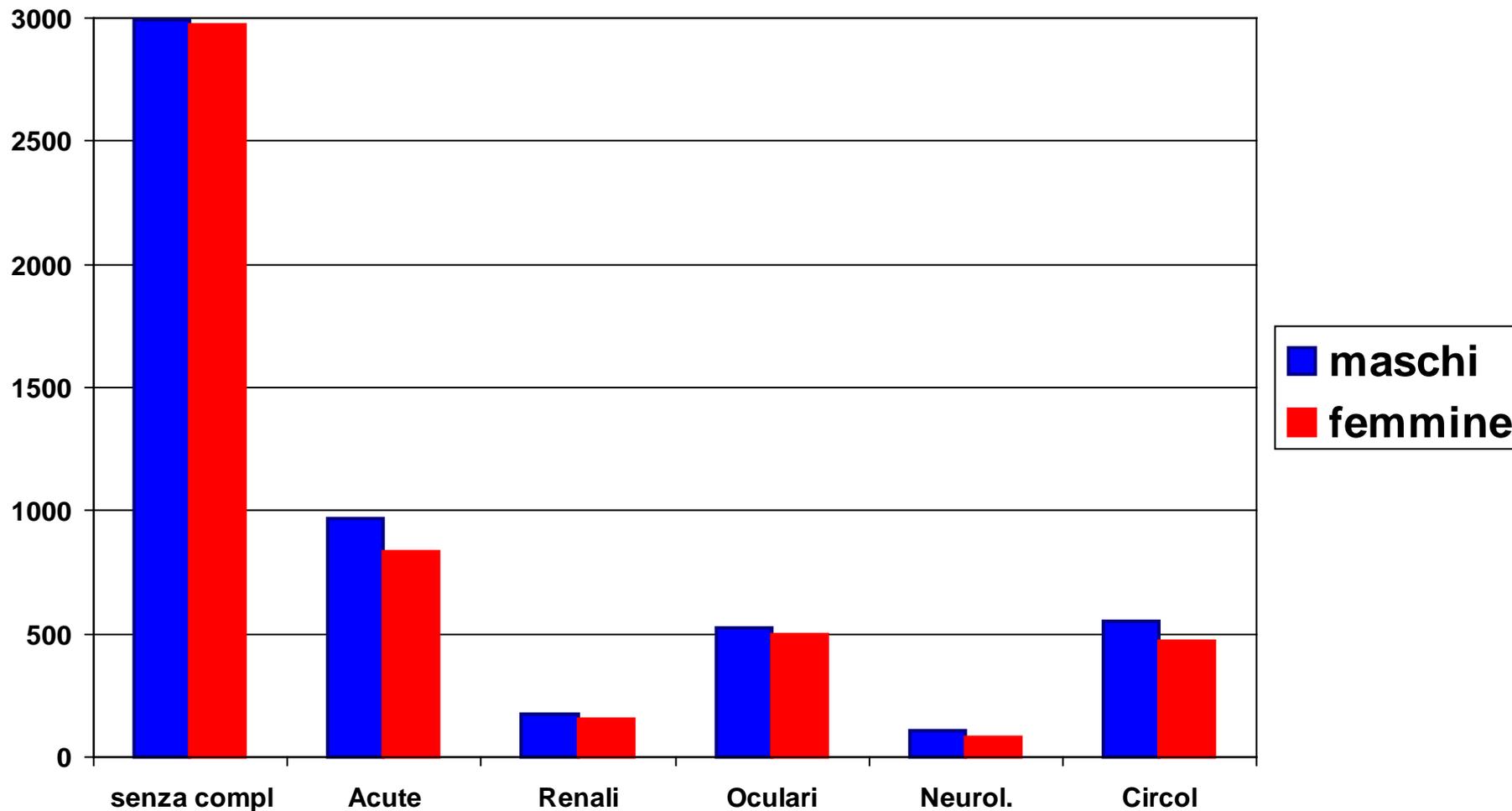


# Ricoveri per diabete mellito nella regione Campania.

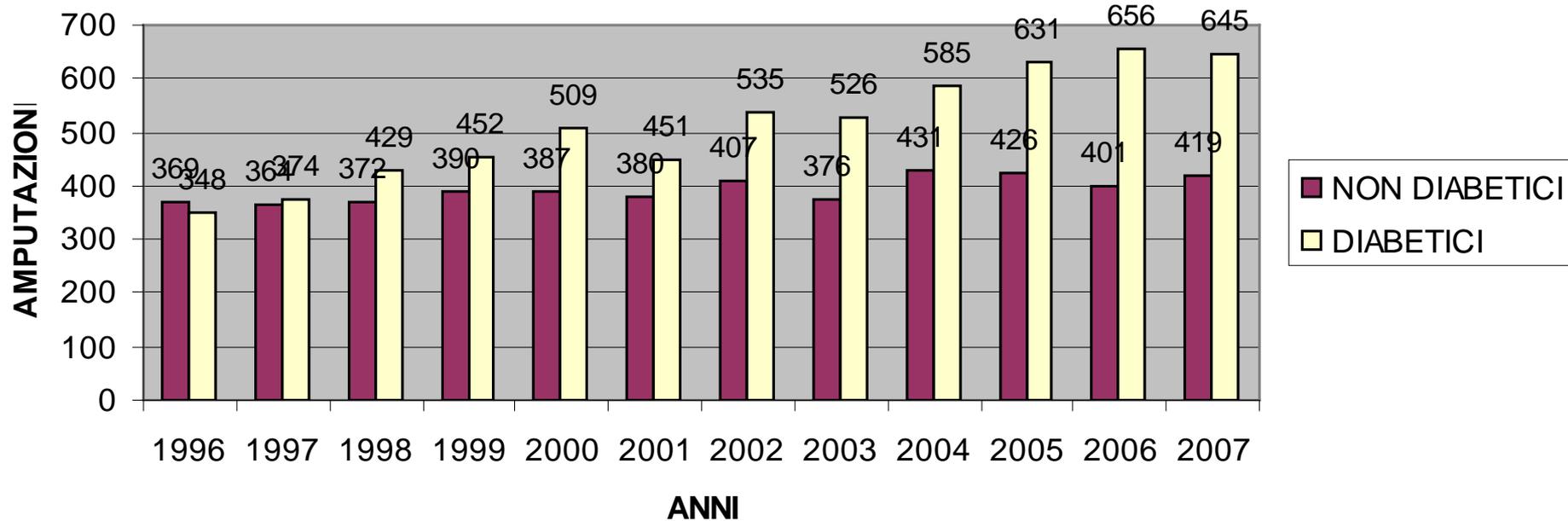
## Frequenza percentuale del tipo di complicanze registrate in diagnosi principale – anno 2007, per ASL di residenza



# Ricoveri per diabete mellito nella regione Campania. Frequenza del tipo di complicanze registrate in diagnosi principale distinte per genere dei pazienti, anno 2007



## AMPUTAZIONI IN CAMPANIA 1996-2007



- **Formazione specifica per i diversi livelli di assistenza**
- **Disease Management:**
  - **Corsi IGEA Eremo dei Camaldoli( 284) operatori formati)**
  - **Destinatari:**
    - Medici di distretto
    - Medici di medicina generale
    - Diabetologi
    - Infermieri, dietisti, psicologi
  - **Formazione del team allargato:**
    - **Destinatari:**
      - Medici specialisti in oculistica, chirurgia vascolare, ortopedia, cardiologia, ginecologia, neurologia, infermieri.
- **Programmi di Educazione/informazione strutturata:**
  - Destinatari: soggetti con diabete partecipanti al progetto

# Partecipanti ai Corsi IGEA

	Medici	Infermieri	Dietisti	Psicologi	Totale
ASL NA 1	82	14	1		97
ASL NA 2	25	6			31
ASL NA 3	24	1			25
ASL NA 4	48	9			57
ASL CE 1	46	4			50
ASL SA2	21	2		1	24
	246	36	1	1	284

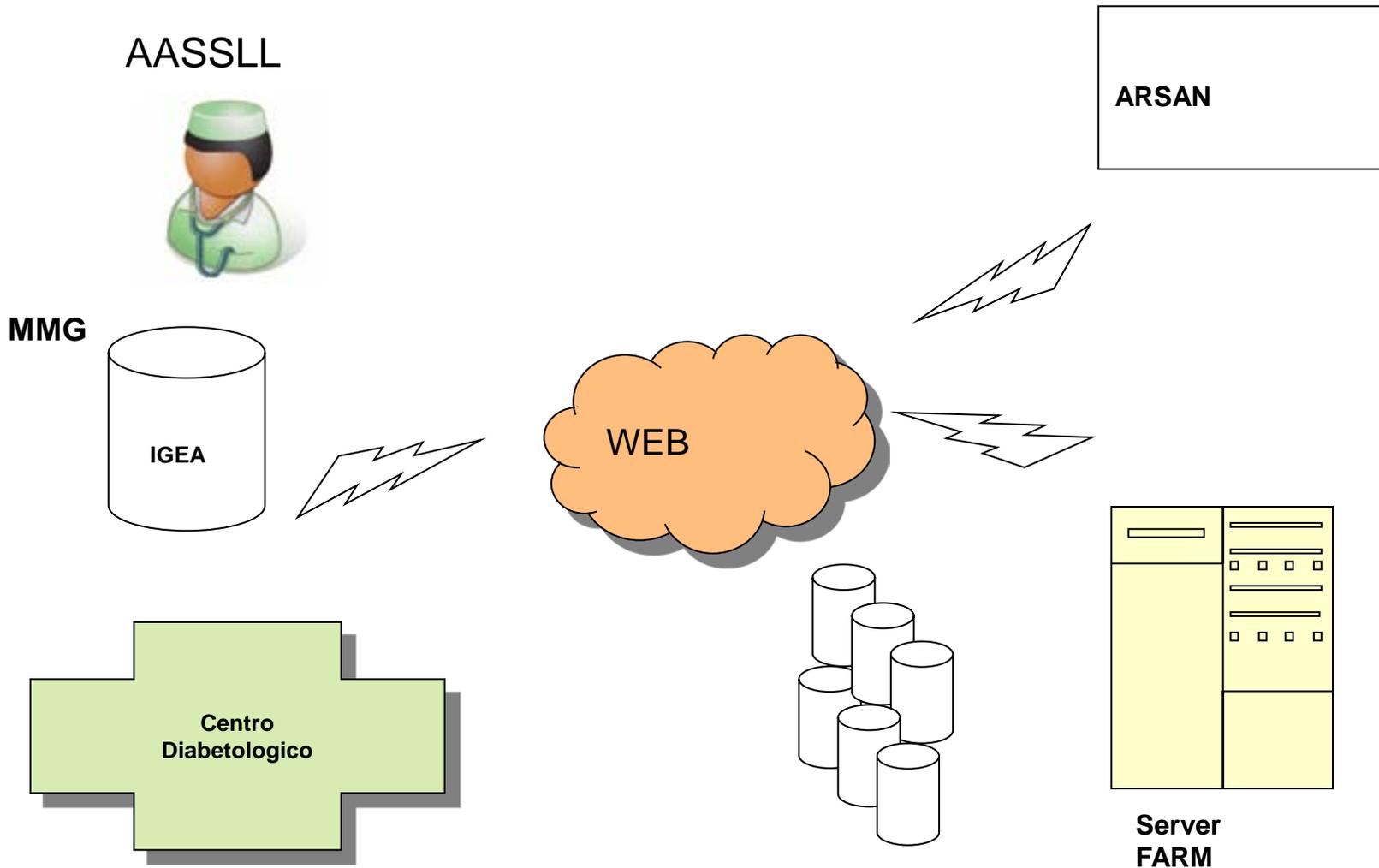
# Distribuzione dei medici partecipanti al Corso

	<b>MMG</b>	<b>Diabetologi</b>	<b>Medici di distretto</b>	<b>Totale Medici</b>
ASL NA 1	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>41</b>	<b>82</b>
ASL NA 2	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>25</b>
ASL NA 3	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>24</b>
ASL NA 4	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>48</b>
ASL CE 1	<b>31</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>46</b>
ASL SA 2	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>21</b>
	<b>143</b>	<b>34</b>	<b>69</b>	<b>246</b>

# Fase di informatizzazione

- Realizzazione di una piattaforma aziendale sulla quale far condividere al medico di medicina generale ed al diabetologo le informazioni relative al monitoraggio del paziente diabetico.
- Realizzazione di una piattaforma WEB che consenta all'Arsan di poter accedere alle informazioni relative ai pazienti diabetici arruolati da ogni singola azienda.

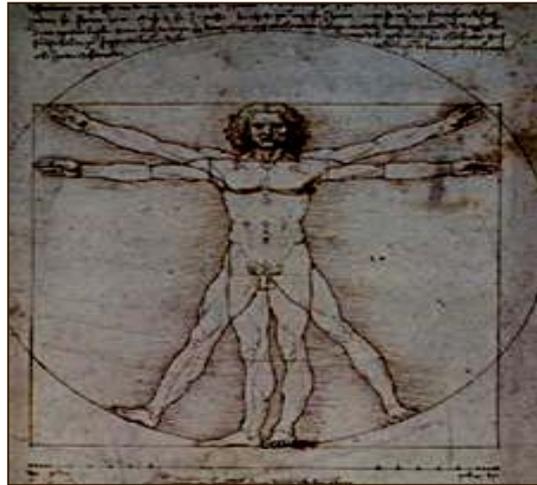
# Architettura della piattaforma



- **DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL PAZIENTE DIABETICO**
- **AL TRATTAMENTO CLINICO IN GESTIONE**
- **INTEGRATA**

- **Io sottoscritto/a.....**
- **nato/a a ..... il .....**
- **essendo stato informato:**
- **che l'ASL Na2 Nord ha ritenuto opportuno adottare un modello di "Gestione Integrata"**
- **quale metodologia assistenziale atta a diminuire, a medio e lungo termine,**
- **l'impatto negativo del diabete mellito e delle sue complicanze sulla popolazione;**
- **che tale modello di assistenza al paziente diabetico prevede l'apporto di un numerose**
- **figure professionali il cui intervento è strategicamente organizzato in una**
- **funzionale integrazione interdisciplinare in team e quindi coinvolge attivamente il**
- **Medico di Medicina Generale (MMG) e gli specialisti in Diabetologia, in Cardiologia,**
- **Oculistica, Neurologia e altre branche, accanto a Infermieri Professionali formati in**
- **campo diabetologico, Dietisti, e altre figure professionali;**
- **che MMG e Diabetologi, attuando congiuntamente questo programma stabilito**
- **d'assistenza nei confronti dei pazienti con diabete mellito, mantengono un costante**
- **scambio d'informazioni di natura clinica, scambio che avviene da entrambe le parti**
- **e con il consenso informato del paziente stesso;**
- **che questa metodologia di assistenza prevede la distinzione dei pazienti in categorie**
- **distinte alle quali si applicano distinti percorsi terapeutici e diagnostici in base**
- **ai differenti stadi di gravità della patologia con conseguenti differenti e appropriate**
- **tipologie di prestazioni erogate;**
- **Acconsento a partecipare a tale programma di assistenza integrata.**
- **Data .....Firma .....**

L'Educazione Terapeutica è stata riconosciuta ufficialmente come “strumento terapeutico prioritario per la prevenzione e la terapia delle complicanze del diabete!”  
(dichiarazione di St. Vincent).



*“Education is not an addition to treatment, it is treatment”*  
*Elliott P. Joslin*

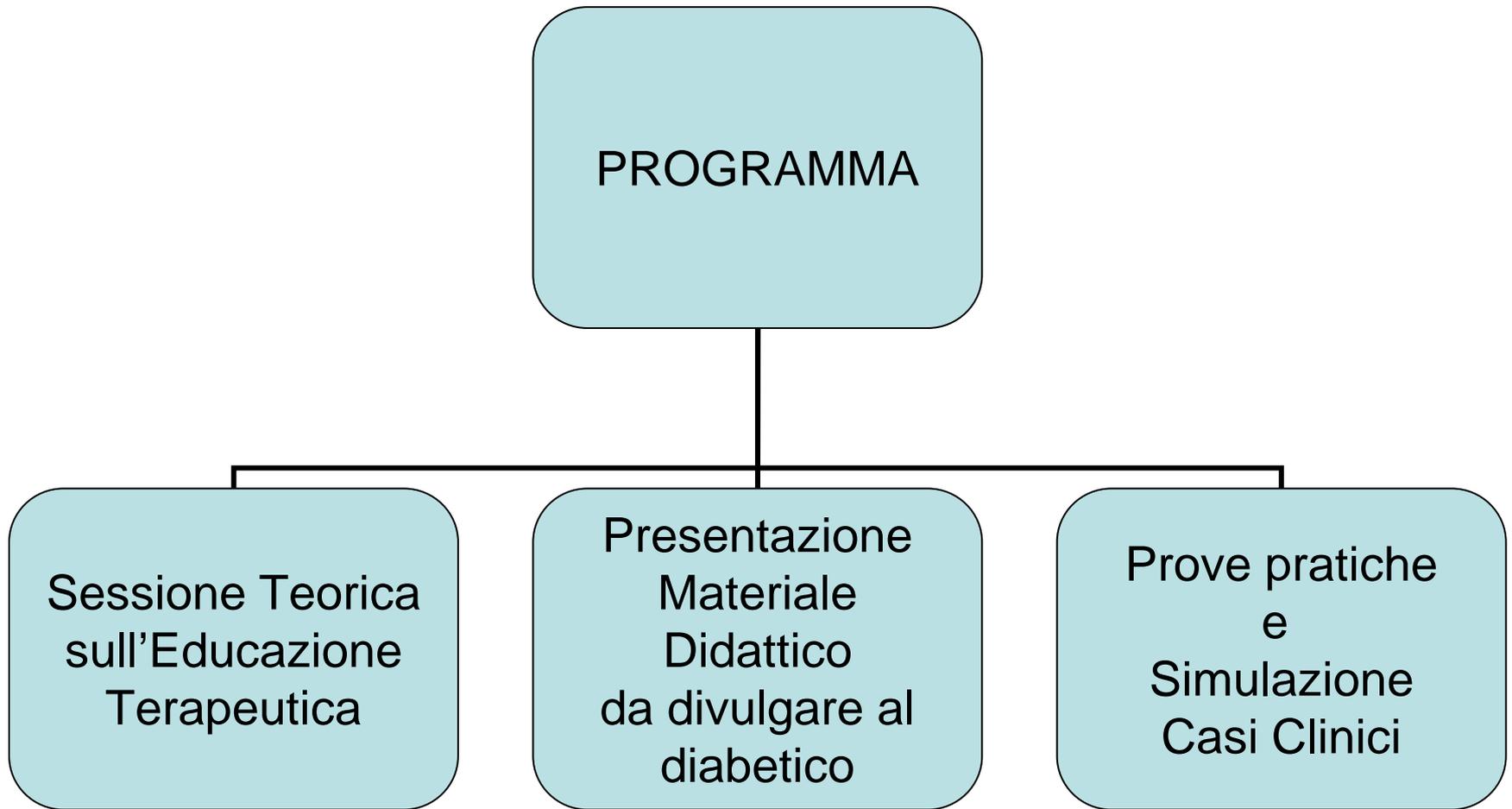
# **Corso Formativo per il Team Diabetologico**

**L'Educazione Terapeutica strumento indispensabile  
nel Percorso di Cura della malattia diabetica**

# Corso di Educazione Terapeutica

- **Destinatari:** L'Equipe Diabetologica
- **Organizzazione:** 6 Moduli con 30 partecipanti
- **Finalità:** L'Equipe formata svolgerà a livello distrettuale incontri educativi strutturati sui diabetici aderenti al Progetto IGEA (*utilizzando il materiale didattico condiviso e i temi trattati nel corso formativo*)

# Corso di Educazione Terapeutica



# Corso di Educazione Terapeutica

- **Sessione Teorica : Lezioni frontali sull'E.T.**

- \* diagnosi e contratto educativo

- \* pianificazione e valutazione di un programma educativo

- \* metodi di apprendimento (individuali o collettivi)

***Il materiale utilizzato è validato dall'IPCCEM  
(Institut de perfectionnement en Communication et  
Education Medicales pour le Developpment de  
l'Education Therapeutique)***

# Corso di Educazione Terapeutica

**Sessione Pratica: simulazione di casi clinici e prove didattiche con tavole rotonde, lezioni interattive, giuoco dei ruoli sui temi da trattare negli incontri educativi**

- \*Cos'è il diabete?**
- \*Alimentazione e attività fisica**
- \*Autocontrollo e gestione delle emergenze**
- \*Piede Diabetico**
- \*Prevenzione delle patologie del cavo orale**

*Il materiale didattico da utilizzare per il diabetico in cartaceo o in slides è preparato dai componenti del tavolo tecnico dell'Arsan*

## PROGRAMMA

- “L’EDUCAZIONE TERAPEUTICA INDISPENSABILE STRUMENTO NEL PERCORSO DI CURA DELLA MALATTIA DIABETICA”
- I GIORNATA :14,30-18,30
- 
- **INTRODUZIONE**
- **L’EDUCAZIONE TERAPEUTICA E L’APPROCCIO SISTEMICO**
- 
- **I SESSIONE**
- -DIAGNOSI E CONTRATTO EDUCATIVO
- -PIANIFICAZIONE E VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA EDUCATIVO
- *PROVA PRATICA : LAVORI DI GRUPPO E PRESENTAZIONE*
- **II SESSIONE**
- **METODI DI APPRENDIMENTO**
- -INDIVIDUALI
- -COLLETTIVI
- *PROVA PRATICA: LAVORI DI GRUPPO E PRESENTAZIONE*
- **II GIORNATA**
- **I SESSIONE ( MATTINA )**
- -DOSSIER EDUCATIVO E ANALISI DEI BISOGNI EDUCATIVI
- -PRESENTAZIONE DEL MATERIALE EDUCATIVO
- -COS’E’ IL DIABETE ?
- 
- -ALIMENTAZIONE E ATTIVITA’ FISICA
- *PROVA PRATICA: LAVORI DI GRUPPO E SIMULAZIONE DEI CASI*
- **II SESSIONE ( POMERIGGIO)**
- -AUTOCONTROLLO E GESTIONE DELLE EMERGENZE
- 
- -PIEDE DIABETICO
- -PREVENZIONE DELLE PATOLOGIE DEL CAVO ORALE
- *PROVA PRATICA :LAVORI DI GRUPPO E SIMULAZIONE DEI CASI*
- 
- 
- **CONCLUSIONI**
- **LA PROGRAMMAZIONE E L’ ORGANIZZAZIONE DEGLI INCONTRI EDUCATIVI DELL’EQUIPE DIABETOLOGICA DISTRETTUALE**

# IL DISTRETTO SANITARIO NEL DISEASE MANAGEMENT DELLA PATOLOGIA DIABETICA

Napoli, 25-26 Febbraio 2010  
Eremo di Camaldoli

Ar  
San

Corso ECM

ADDIS  
Associazione  
Diabetici e Esperti  
Diabetici Italiani  
Comitato

## giovedì 25 febbraio

8.30 Registrazione dei partecipanti e suddivisione in Gruppi di Lavoro

9.00 Saluto delle Autorità  
L. Biondi, M. G. Rabbone, G. Piperno, G. Volpe

Apertura dei lavori  
M. Maggioli

## I SESSIONE

Il modello di gestione integrata nell'organizzazione della patologia diabetica  
Moderatore: P. Di Giuliano

9.30 Il piano di prevenzione delle complicanze del diabete in Regione Campania  
T. Sposito

10.00 Il punto di vista della "Direzione strategica dell'Assemblea Sanitaria e Ospedaliera".  
I percorsi assistenziali: criteri di scelta d'impatto sulla salute. Sul territorio...  
S. Indio

10.30 Il punto di vista della "Direzione strategica dell'Assemblea Sanitaria e Ospedaliera".  
I percorsi assistenziali: criteri di scelta d'impatto sulla salute. In ospedale...  
R. Zamparini

11.00 Pausa

11.15 Ruolo del Distretto Sanitario nella Governance del P.I.T.A.  
G. Noto

12.00 Discussione Interattiva  
P. Di Giuliano

13.00 Pausa

## II SESSIONE

Il management del percorso assistenziale  
Moderatore: V. D'Amato

14.00 Disegno ed attuazione del percorsi integrati di cura attraverso i metodi del project management  
R. Toffano

14.45 I ruoli informativi, il CUP nella gestione del P.I.T.A.  
S. Moretti  
Discussione: G. Corbellero

15.30 Esercitazione sul project management  
G. Fazio

17.00 Discussione sui gruppi di lavoro  
V. D'Amato

18.00 Chiusura lavori

## venerdì 26 febbraio

## III SESSIONE

Lo sviluppo dei ruoli e delle competenze a supporto dei percorsi diagnostico-terapeutici  
Moderatore: R. Lomazzo

8.45 La governance dello specialista diabetologo  
P. Petrali

9.45 Il case management del medico di medicina generale  
R. Ghigliano

10.45 Il ruolo del distretto nel governo dei percorsi di dimissione dall'ospedale  
P. Capone

11.45 Pausa

## IV SESSIONE

L'automatizzazione dei servizi del percorso  
Moderatore: G. De Cunto

12.15 Il ruolo del distretto nel governo della connettività sulle strutture private  
R. Iandolo

13.15 La spesa farmaceutica della Regione Campania in ambito diabetologico  
M. De Filato

14.15 Pausa

15.15 Presentazione dei risultati delle esercitazioni di gruppo  
G. Fazio

16.00 Questionario ECM  
G. De Cunto

17.00 Considerazioni conclusive sui risultati  
delle esercitazioni e sulle relazioni presentate  
G. De Cunto

18.00 Chiusura del corso



# Obiettivi Finali

Riduzione della mortalità per diabete

Miglioramento della qualità di vita

Riduzione dell'incidenza delle complicanze

Trattamento precoce ed efficace delle complicanze

Miglioramento dell'appropriatezza del ricorso a prestazioni diagnostico-terapeutiche con riduzione dei ricoveri impropri

Riduzione della mobilità passiva per interventi terapeutici per le complicanze del diabete