



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato 2.

PIANO OPERATIVO DEL PRP REGIONE SARDEGNA 2010-2012

1) Regione: Regione Autonoma della Sardegna
2) Titolo del progetto o del programma: Implementazione del Sistema Informativo Diabete (SID) Obiettivo generale di salute Favorire l'implementazione di sistemi informativi e banche dati che facilitino la gestione integrata e la valutazione dei programmi
3) Identificativo della Linea o delle Linee di intervento generale/i di cui in Tabella 1: MACROAREA :3 Prevenzione della popolazione a rischio LINEA DI INTERVENTO GENERALE 3.3: Diabete
4) Numero identificativo del progetto o del programma all'interno del Piano operativo regionale: 3.3.3

5) Breve descrizione dell'intervento programmato

Gli Specialisti Diabetologi hanno storicamente incentivato il loro intervento in tutte le problematiche inerenti il Diabete. Se ciò era giustificato circa mezzo secolo fa, quando la diagnosi di Diabete veniva posta in genere all'insorgere delle complicanze, non è più appropriato ora che molte persone con Diabete sono in buone condizioni generali e necessitano soprattutto di monitoraggio metabolico. Questa situazione è particolarmente diffusa in Sardegna, come dimostra lo studio QUADRI.

La comunicazione fra Medici di Medicina Generale (MMG) e i Centri Diabetologici (CD) è inadeguata; pochi spazi sono dedicati agli interventi di educazione sanitaria, spesso non debitamente programmati, rivolti ai cittadini assistiti anche perché tali iniziative di educazione sono poco apprezzate dalla maggioranza dei Pazienti.

Tutto ciò causa difficoltà nella applicazione delle Linee Guida assistenziali a tutta la popolazione di diabetici, con elevata incidenza delle complicanze e notevoli spese.

L'analisi del contesto conduce alla scelta della **Gestione Integrata** quale modello per migliorare l'efficacia e l'efficienza delle attività. Tale modello consente di estendere a tutte le persone con Diabete, il livello più appropriato di assistenza e la terapia più opportuna in applicazione delle specifiche linee guida.

La Gestione Integrata prevede la collaborazione fra Medici di Medicina Generale e i Centri Diabetologici nella assistenza alle persone con Diabete di tipo 2, affidando ai primi l'assistenza di 1° livello e attribuendo ai CD l'intervento di verifica, in genere con controlli annuali, del rischio di complicanze ed eventuali interventi estemporanei in caso di scompenso.

La Gestione Integrata è già stata scelta come modello assistenziale dal Piano Regionale di Prevenzione 2005-2007. Il recente protocollo assistenziale sottoscritto dalle Società Scientifiche dei Diabetologi e dai MMG, del 2008, sarà preso in esame e potrà costituire il PERCORSO ASSISTENZIALE di riferimento per la GI regionale. La gestione integrata deve essere organizzata e gestita secondo un documento di sintesi, Pazient Summary(PS), condiviso e supportato dai MMG e dai CD, affiancati, nel percorso diagnostico-terapeutico integrato, da tutti gli altri specialisti: Cardiologo, Oculista, Neurologo etc..

Attualmente la cartella clinica del diabetico in GI è cartacea e viene trasmessa in copia dal MMG al CD e viceversa, consegnandola direttamente al paziente. Presso la ASL di Oristano è già iniziata una sperimentazione su piattaforma web, su cui viene collocata la cartella diabetologia per la GI, che viene condivisa online dai MMG e CD.

Nell'ambito del Sistema Informativo Sanitario Regionale (SISaR), a supporto della GI del Diabete, mediante l'informatizzazione, si prevede l'introduzione di uno specifico Patient Summary (PS), come documento "a responsabilità condivisa" del MMG e del diabetologo, in cui entrambi integrano il loro intervento, con l'inserimento dei documenti e dei referti derivati dalla loro attività clinica per il paziente in GI.

A tal fine potrebbe essere utilizzato come base il dataset di riferimento già in uso nella maggior parte delle Diabetologie (Meteda), appositamente integrato con le schede per l'inserimento ed il follow up in GI, inserite nell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale 2010, proprio come parti consecutive dello stesso PS.

Per la Medicina generale, la sede informatica di sperimentazione della cartella di GI del Diabete potrebbe essere la piattaforma MEDIR (Rete dei medici di medicina Generale), che prevede il Fascicolo Sanitario Elettronico del cittadino (FSE).

In tal modo si fornirebbe ai MMG ed ai CD, uno strumento di comunicazione bidirezionale sullo stato della GI e si costituirebbe anche un PS specifico per gli specialisti che condividono e supportano il percorso clinico-terapeutico del paziente diabetico.

La cartella diabetologica condivisa per la GI rappresenta quindi lo strumento di gestione, audit e ricerca adatto per lo studio ed il monitoraggio, anche a livello regionale ed aziendale, del Diabete di tipo 2 nella popolazione target.

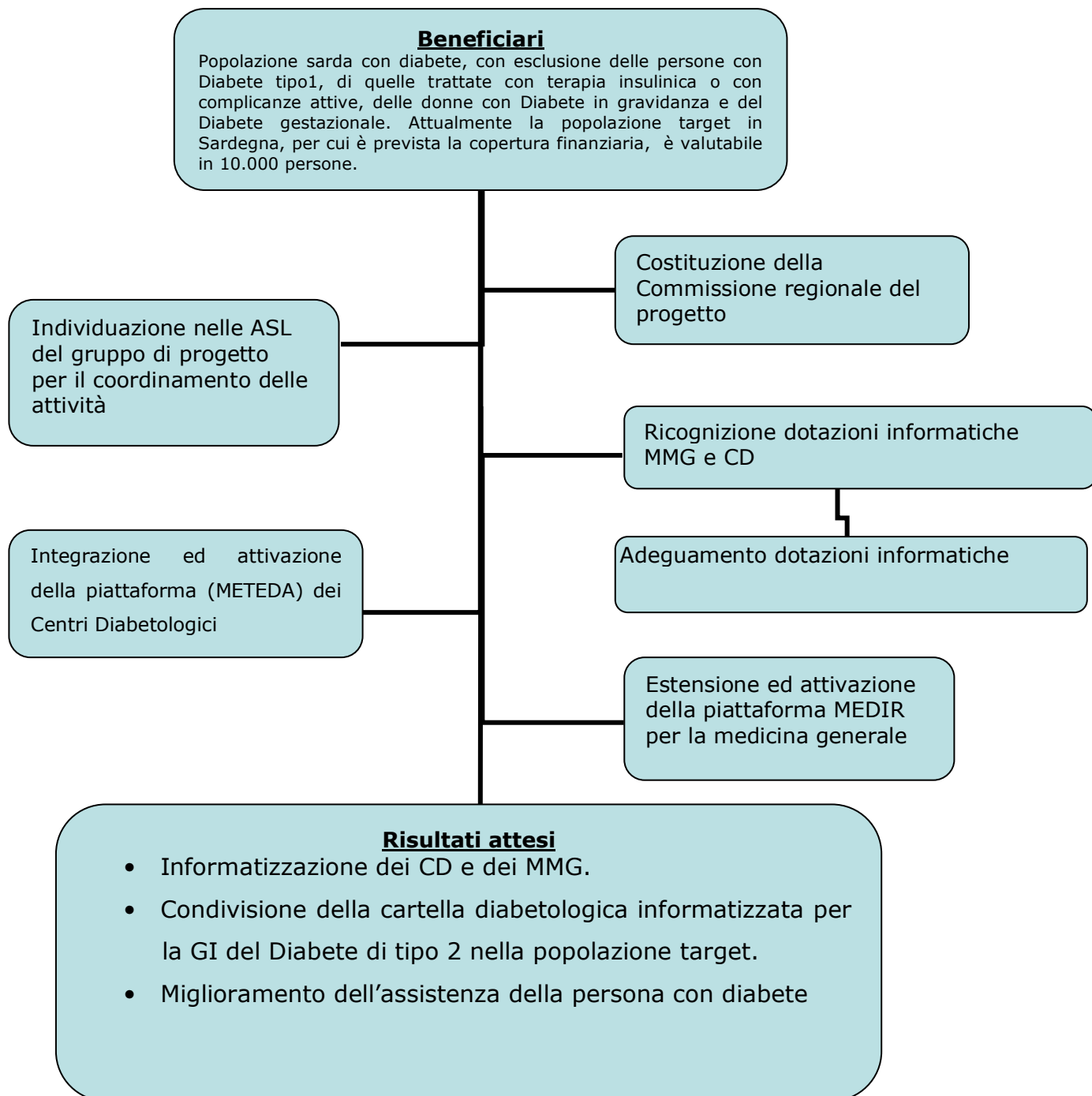
La realizzazione del progetto favorirà anche il superamento di una criticità rilevante del precedente Piano di Prevenzione 2005-2007, rappresentata dalla difficoltà di monitorare le attività del progetto di Prevenzione delle complicanze del diabete.

Gruppi di interesse coinvolti nella realizzazione:

Assessorato Regionale Igiene e Sanità, Direzione Sanitaria ASL, Specialisti Diabetologi dei Centri di Diabetologia e della Specialistica ambulatoriale, Medici di Medicina Generale, Servizi informativi ASL e l'intera popolazione di persone con diabete target del presente progetto.

Gruppo di Progetto: D. Campus (Assessorato Igiene e Sanità); R. Masala (Assessorato Igiene e Sanità, G.W. Deidda (Assessorato Igiene e Sanità), F. Mastinu (ASL Oristano), G. Sanna (MMG), M. F. Mulas (ASL Oristano), F. Pili (Associazione pazienti), M. Baroni (AOU Cagliari).

MODELLO LOGICO



Azioni

- Costituzione della Commissione regionale del progetto per definire le linee di indirizzo regionali, i protocolli attuativi e consentire il coordinamento ed il monitoraggio del progetto.
- Individuazione presso ogni ASL di un gruppo di progetto per il coordinamento ed il monitoraggio delle attività a livello aziendale.
- Acquisizione delle adesioni dei MMG al progetto e valutazione delle loro specifiche dotazioni informatiche (hardware e software).
- Ricognizione sullo stato di informatizzazione dei Diabetologi coinvolti compresa la verifica delle dotazioni hardware e software.
- Adeguamento della dotazione di risorse informatiche per la gestione dei flussi informativi fra i CD ed i MMG.
- Individuazione delle ASL nelle quali avviare il progetto.
- Estensione ed attivazione della piattaforma MEDIR per la medicina generale.
- Integrazione ed attivazione della piattaforma (METEDA) dei Centri Diabetologici
- Predisposizione di un protocollo attuativo per la realizzazione dell'integrazione della CI della GI del Diabete nel progetto MEDIR.
- Pianificazione della formazione integrata per MMG e Operatori dei CD al corretto uso della Cartella Informatizzata (CI)
- Avvio della sperimentazione sulla condivisione della CI tra CD e MMG.

6) Beneficiari: La popolazione sarda con Diabete non insulino-dipendente. Dalle attività e obiettivi del progetto sono escluse le persone con Diabete tipo1 e/o con complicanze, le donne diabetiche in gravidanza e con diabete gestazionale che, continueranno a ricevere assistenza sanitaria dagli Specialisti Diabetologi.

target: MMG aderenti al progetto, CD e relativi specialisti diabetologi.

7) Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo)

- a. Utilizzo da parte dei MMG della cartella Informatizzata (CI) come supporto al protocollo assistenziale di GI ai Diabetici assistiti
- b. Applicazione dai CD della Cartella Informatizzata della GI
- c. Adottare un protocollo attuativo per la realizzazione dell'integrazione della CI della GI del Diabete nel progetto MEDIR.

Indicatori	Fonti 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. ASL coinvolte nell'informatizzazione della diabetologia/N. totale di ASL	Dati regionali	0	2/8		8/8	
% CD informatizzati	MMG Dati regionali	0%	50%		80%	
% MMG informatizzati	MMG Dati regionali	0%	20%		50%	
% Diabetologi che adottano Cartella Diabetologica informatizzata Condivisa Dai MMG	Dati ASL AIR MMG Protocollo Assistenziale	0%	40%		70%	

8)	Anno 2011	Anno 2012
Costo del progetto	Euro 150.000	Euro 150.000

CRONOPROGRAMMA

ATTIVITA'		Dicembre 2010	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
														Dice mbre 2011												Dicembre 2012
1	DGR Approvazione progetto regionale																									
2	Costituzione Commissione Regionale																									
3	Attivazione e Estensione della piattaforma MEDIR																									
4	Integrazione Software MMG e CD																									
6	Formazione operatori																									
7	Valutazione attività e monitoraggio dei dati																									