



Regione Puglia

**Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007
Relazione sullo stato di avanzamento al 31 dicembre 2007
Area: Prevenzione delle complicanze del diabete**

Referenti: Dr. Vincenzo Pomo, Agenzia Regionale Sanitaria
Dr. Giuseppe Martinelli, Settore Assistenza Territoriale e Prevenzione, Assessorato alle Politiche della Salute

1) Descrizione sintetica delle attività svolte e/o in corso di svolgimento

Il Comitato Regionale di Progetto ha provveduto ad individuare quale strumento informatico di supporto alle attività di rilevazione e di gestione integrata del paziente diabetico la cartella clinica *Eurotouch*, prodotta dalla ditta Meteda. Si tratta di un sistema modulare che permette di supportare in maniera efficiente ed aggiornata il lavoro del Medico Diabetologo, sia nell'attività di reparto che in quella ambulatoriale e che si interfacerà, in *input* ed *output*, con i *software* di gestione delle cartelle cliniche ambulatoriali dei Medici di Medicina Generale.

È stato altresì ridefinito il programma e la strategia di formazione, con metodologia *trainers for trainers*.

Si è provveduto a concludere il censimento delle strutture territoriali di diabetologia.

Il programma è stato condiviso dal Comitato Regionale Permanente per la medicina generale.

2) Specificazione delle attività non avviate o non completate entro le date di fine previste dal cronoprogramma e relative motivazioni

Al 31 dicembre 2007 si possono ritenere concluse le fasi preliminari di realizzazione del progetto, mentre risultano in itinere tutte le attività conseguenti. I ritardi registrati sono legati agli effetti dell'accorpamento territoriale delle Aziende Sanitarie Locali, che in molti casi non hanno ancora proceduto alla ridefinizione strutturale e organizzativa interna.

3) Specificazione delle attività e/o traguardi eliminati o modificati rispetto a quelli indicati nel cronoprogramma e relative motivazioni

Non ci sono attività eliminate o modificate rispetto al cronoprogramma iniziale

4) Punti di forza e criticità della realizzazione del piano

Il principale punto di forza del piano è rappresentato dalla possibilità di utilizzo, nella costituzione del registro dei pazienti e nelle attività di gestione integrata, di supporti elettronici già disponibili con i quali i medici (MMG e diabetologi) hanno buona praticità da tempo. La principale criticità è legata alla disomogeneità dei modelli organizzativi dei centri anti-diabetici, in parte collocati in ambulatori distrettuali, in parte in strutture specialistiche di presidi ospedalieri, anche in U.O. internistiche diverse dall'endocrinologia.

5) Ogni altro elemento utile all'analisi e all'interpretazione dello stato dell'arte del piano

Nessun altro commento