

Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007  
Relazione sullo stato di avanzamento al 31 dicembre 2007

Regione Autonoma della Valle d'Aosta

Titolo del progetto "implementazione profilo di gestione integrata tra struttura specialistica e MMG"

Referente Dr. Giulio Doveri

Relazione

Rispetto al programma iniziale è stato valutato che l'analisi del protocollo di gestione integrata con i MMG della Regione attraverso incontri formativi accreditati nella ECM sarebbe stato troppo complesso e verosimilmente non avrebbe raggiunto tutti i medici. Pertanto, su indicazione del Direttore Sanitario AUSL, sono stati organizzati degli incontri con tutti i medici dei quattro distretti della Regione. In ogni distretto è stato sottoposto alla valutazione dei medici la proposta di modifica del paragrafo 10 del profilo assistenziale di gestione integrata del diabete (Del. USL n 1402 del 27/06/2005) che riguarda la visita urgente differibile da effettuare entro 72 ore della richiesta. Nella proposta sono stati allargati i criteri per ottenere la prestazione diabetologica e sono stati dati criteri anche per quella endocrinologica, visto che la struttura si occupa di entrambi i settori. I MMG hanno approvato il documento poiché ha aumentato le prestazioni possibili entro le 72 ore. Il documento è stato quindi consegnato alla Direzione Sanitaria d'Azienda affinché sia oggetto di delibera, come previsto dal cronoprogramma per il 2008.

E' stato raggiunto l'obiettivo di monitorare i principali esami di laboratorio effettuati dai pazienti diabetici nel periodo 1/10/2006, 1/10/2007 sia per valutare come è il compenso metabolico medio della regione, sia per valutare l'applicazione di tali indicatori. Il lavoro è stato possibile per la collaborazione del Sistema Informatico della AUSL che ha attivato un programma specifico. Alla data del 1/10/2008 sarà effettuata un'ulteriore valutazione dei parametri per rilevare eventuali cambiamenti.

E' proseguita anche quest'anno, anche se non richiesto dal cronoprogramma, la registrazione della comparsa delle lesioni del piede diabetico nella regione <sup>(1)</sup>. E' stato interessante rilevare che la ricerca di tale lesioni è sostanzialmente effettuata dagli specialisti ed in seconda battuta dai pazienti stessi. Questo dato indica che è necessario implementare la sensibilità dei medici di assistenza primaria affinché effettuino effettivamente una diagnosi precoce delle lesioni del piede nei pazienti diabetici.

E' nostra intenzione proseguire quindi nei prossimi anni a rilevare tali dati ed eventualmente a programmare degli incontri con i medici di famiglia per discutere di questo aspetto della patologia diabetica.

Distinti saluti

Dr. Giulio Doveri

<sup>(1)</sup> tabella riassuntiva del 2007

CASI PIEDI DIABETICI ANNO  
2007

	TILOMA	ULCERE	altro	totale	%
DIABETOLOGO/INFERMIERA	111	22	11	144	<b>76</b>
MEDICO CURANTE	3	5	1	9	<b>5</b>
ALTRO SPECIALISTA	3	6	2	11	<b>1</b>
PAZIENTE	15	13	7	35	<b>19</b>
totale	132	46	21	189	