

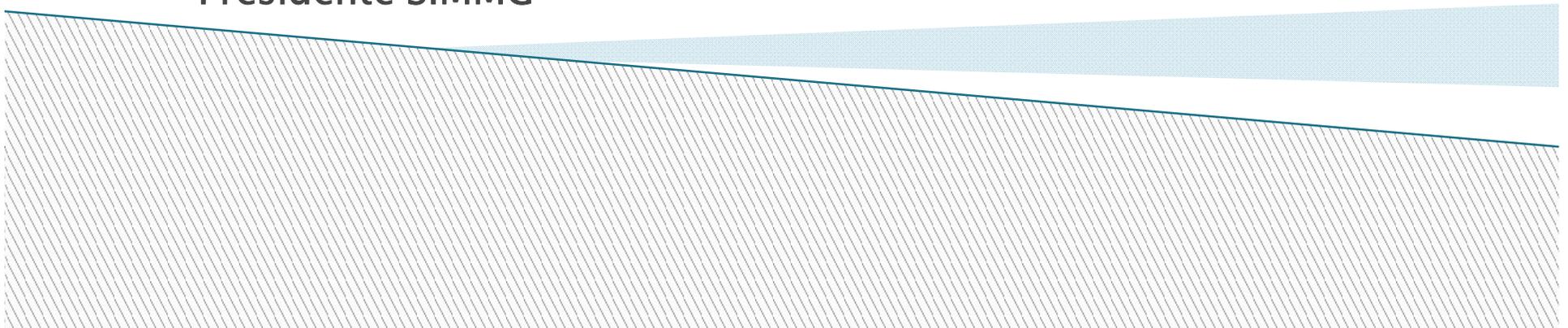
# RUOLO DEL MMG NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE DIABETICO

**Dott.ssa Ferrante Daniela**

Medico in formazione in medicina generale

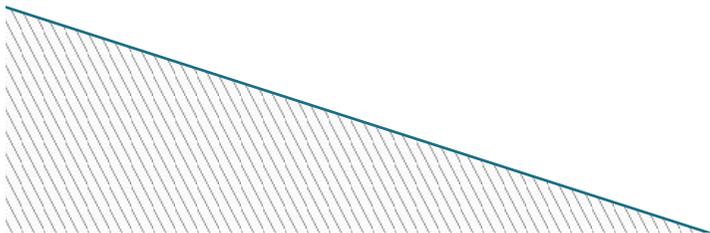
**Dott. Coviello Antonio Pompeo**

Presidente SIMMG



# Qual è la principale causa di morte del diabetico?

1. Insufficienza renale
2. Piede diabetico
3. Cardiopatia ischemica (infarto)
4. Ictus



# DIABETE: «IL KILLER SILENZIOSO»



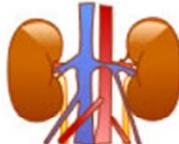
Ictus cerebrale



Retinopatie



Angina  
Coronaropatia  
Infarto



Nefropatie



Disturbi vescicali  
e sessuali

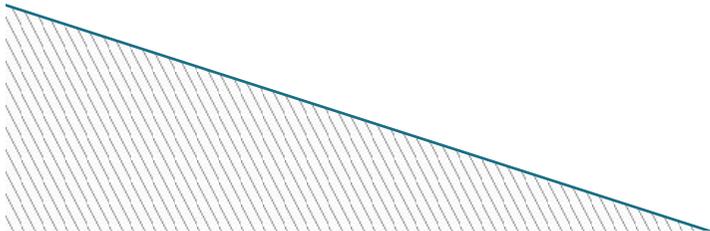


Vasculopatie  
agli arti inferiori



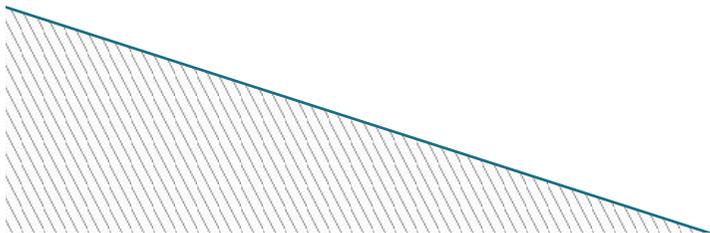
Ulcerazioni  
Piede diabetico





# PAROLA CHIAVE: PREVENZIONE

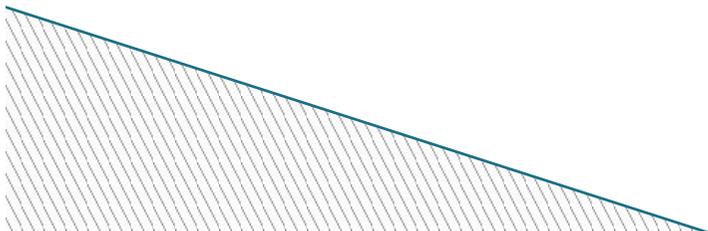
- ▶ Primaria: prevenire l'insorgenza del diabete
- ▶ Secondaria: prevenire le complicanze del diabete
- ▶ Terziaria : prevenire il peggioramento delle complicanze



# Ruolo del MMG



- ▶ Individuare i fattori di rischio del diabete
- ▶ Informazione e formazione del paziente sul corretto stile di vita
- ▶ Diagnosi e invio allo specialista
- ▶ Follow up stretto
- ▶ Registrazione degli esami su una piattaforma condivisa dallo specialista, al fine di una continuità assistenziale
- ▶ Avviare percorsi di cura adeguati alle complicanze



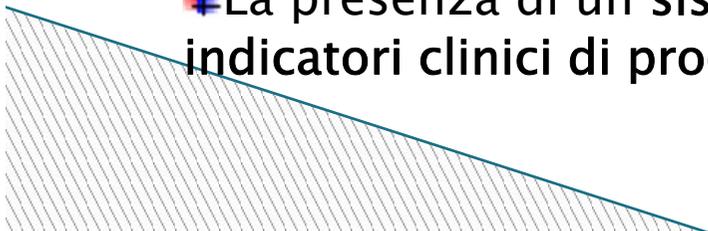
# STANDARD ITALIANI PER LA CURA DEL DIABETE MELLITO

---

## 2016

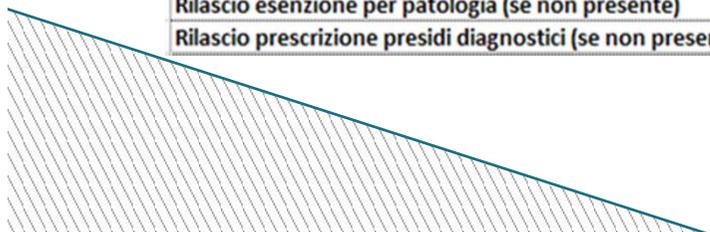
Gli elementi essenziali dell'assistenza per le persone con diabete secondo un modello di gestione integrata sono:

- ✚ Adozione di un protocollo diagnostico-terapeutico condiviso da tutti i soggetti interessati, ricavato dalle linee-guida internazionali e/o nazionali e integrato dalla conoscenza delle risorse utilizzabili.
- ✚ Formazione degli operatori sulla malattia diabetica e le sue complicanze secondo un approccio multidisciplinare integrato.
- ✚ Identificazione delle persone con diabete da avviare a un percorso di gestione integrata.
- ✚ Adesione informata alla gestione integrata.
- ✚ Coinvolgimento attivo del paziente nel percorso di cura.
- ✚ La presenza di un sistema informativo idoneo valutato attraverso indicatori clinici di processo, di esito intermedio e di esito finale.



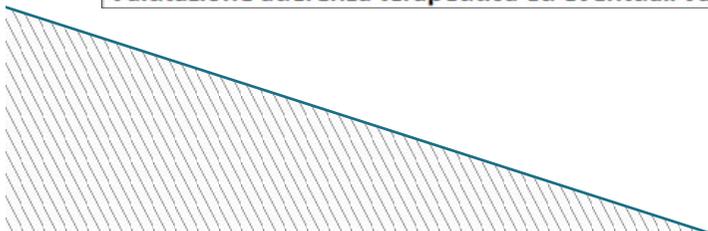
# Protocollo diagnostico-terapeutico- assistenziale (PDTA)

Compito	chi lo fa	tempi	I visita
altezza	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
peso	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
circonferenza vita	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
BMI	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
fumo	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Attività fisica	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Abitudini alimentari	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Pressione sistolica	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Pressione diastolica	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Monitoraggio glicemico con stick ( in ambulatorio)	I visita	infermiere * ogni 6 mesi	
Glicemia	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni 6 mesi	
Emoglobina glicata	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni 6 mesi	
Esame urine	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni 6 mesi	
Microalbuminuria	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Colesterolo totale	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Colesterolo HDL	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Colesterolo LDL (calcolato)	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Trigliceridi	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Creatinina	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Clearance della creatinina (Cockcroft-Gault)	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Emocromo	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
GOT	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
GPT	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
GGT	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Bilirubina totale e frazionata	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Uricemia	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere * ogni anno	
Rilascio esenzione per patologia (se non presente)		diabetologo I visita	
Rilascio prescrizione presidi diagnostici (se non presente)		diabetologo I visita	

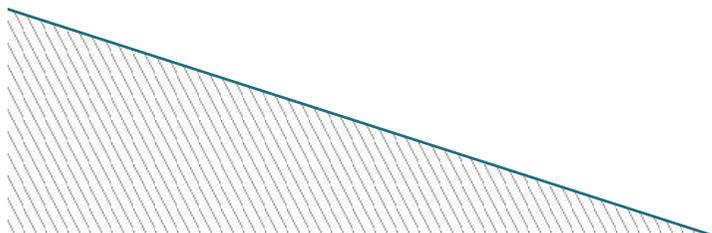


# Protocollo diagnostico-terapeutico-assistenziale (PDTA)

<b>Glicemia</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni 6 mesi
<b>Emoglobina glicata</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni 6 mesi
<b>Esame urine</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni 6 mesi
<b>Microalbuminuria</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Colesterolo totale</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Colesterolo HDL</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Colesterolo LDL (calcolato)</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Trigliceridi</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Creatinina</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Clearance della creatinina (Cockcroft-Gault)</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Emocromo</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>GOT</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>GPT</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>GGT</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Bilirubina totale e frazionata</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Uricemia</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	infermiere	*	ogni anno
<b>Rilascio esenzione per patologia (se non presente)</b>		diabetologo		I visita
<b>Rilascio prescrizione presidi diagnostici (se non presente)</b>		diabetologo		I visita
<b>Calcolo rischio C-V (ESC score)</b>	I visita se disponibilità di esami	infermiere	*	ogni anno
<b>Rinforzo stili di vita e valutazione aderenza</b>	I visita	infermiere	*	ogni 6 mesi
<b>Impostazione terapia</b>		mmg		I visita
<b>Valutazione aderenza terapeutica ed eventuali variazioni terapeutiche</b>		mmg		ogni 6 mesi



<b>ECG</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	cardiologo	**	ogni anno
<b>ABI</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>FUNDUS OCULI</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	oculista	**	ogni 2 anni
<b>ECO TSA</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	ecografista	**	ogni 2 anni
<b>ECO CUORE</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	cardiologo	**	ogni 2 anni
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: sensibilità pressoria</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: sensibilità vibratoria</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: sensibilità tattile</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: sensibilità dolorifica</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: riflessi</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: forza muscolare</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>VALUTAZIONE DEL PIEDE: stato di idratazione</b>	Richiesto in I visita se non effettuato	diabetologo	**	ogni anno
<b>Impostazione terapia dietetica</b>		dietista	**	I visita
<b>Valutazione aderenza terapia dietetica</b>		dietista	**	ogni 6 mesi
<b>Valutazione psicologica</b>	Richiesta in I visita se non effettuata	psicologo	**	ogni anno



# Applicazione pratica: Software QUICK Connect

Quick Cardiovascolare

Quick Pazienti Progetti Scambio Dati Registri Dispositivi Medici PDT Sincronizzazione Configurazione Aiuto

Indietro Avanti Importa da File... Elenco Pazienti Nuovo Paziente Aggiorna Maschera Elenco Progetti Aggiorna Progetto Stampa Invia/Ricevi Invia/Ricevi Attività recenti Microlife Quick Visual

**Diabete** Problema Farmaci ON OFF Insulina OFF

**Pre-Diabete**

**Esenzioni**

**Iperensione**

**Pre-Iperensione**

**Dislipidemia**

**Pre-Dislipidemi**

**Scompenso**

**Prevenzione**

**Prev. Secondari**

**Respiratorio**

**Artrite Artrosi**

**Iper. Prostatica**

**Epilessia**

**Depressione**

**Revoc./Decedut**

**Adi/Adp/Ppip**

**TAO**

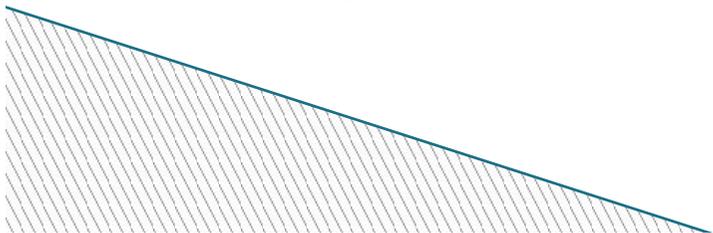
**Vaccini**

**Epatite**

**RICERCA** Paziente Autore CVLNNP53A14D643E Elimina tutti i Filtri Filtri attivi  Filtra pazienti SSN attivi  Filtra pazienti deceduti o revocati  Filtra pazienti non in cartella clinica

Paziente	Sesso	Età	In Progetti	In Registri	Diabete - Problema
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUAVIVA ANNA	F	68	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input checked="" type="checkbox"/> BASILE DONATA	F	59	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input checked="" type="checkbox"/> BOCHICCHIO ANGELO	M	84	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE TIPO 2
<input checked="" type="checkbox"/> BOCHICCHIO ANNA MARIA	F	78	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input checked="" type="checkbox"/> BOCHICCHIO DOMENICA MARIA	F	71	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> BOCHICCHIO MARIA ASSUNTA	F	57	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO I
<input type="checkbox"/> BOCHICCHIO ROSA MARIA	F	80	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO I
<input checked="" type="checkbox"/> BONOMO ROSARIA MADDALENA	F	44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO 2
<input type="checkbox"/> BRUNO GIUSEPPE	M	86	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input checked="" type="checkbox"/> CALABRESE DOMENICO	M	78	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> CABELLA STEFANIA	F	40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> CLAPS DONATINA	F	47	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE
<input checked="" type="checkbox"/> COLANGELO ANNA	F	70	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE TIPO 2 CON OBE...
<input checked="" type="checkbox"/> COLANGELO DONATO	M	77	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE TIPO 2
<input type="checkbox"/> COLANGELO GIOVANNA	F	47	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO
<input type="checkbox"/> COLANGELO IMMACOLATA	F	66	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COLANGELO MARIA LUCIA	F	80	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COBBO ANTONIO	M	53	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COBBO MARIA CATERINA	F	88	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COBBO MARIA GIOVANNA	F	69	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COBBO MARIA GIUSEPPA	F	81	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO 1
<input type="checkbox"/> COVIELLO ANTONIO	M	53	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COVIELLO ANTONIO	M	58	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COVIELLO FRANCESCO	M	52	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO
<input type="checkbox"/> COVIELLO MARINA	F	83	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COVIELLO NICOLA	M	56	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COVIELLO ROSANNA	F	46	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO in gravi...
<input type="checkbox"/> COVIELLO VITA CRESCENZA	F	71	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO 2
<input type="checkbox"/> COVIELLO VITO	M	79	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> COVIELLO VITO	M	54	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SOSPETTO: DIABETE MEL...
<input type="checkbox"/> D'ANDREA BARBARA	F	43	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II
<input type="checkbox"/> D'ANDREA CANIO	M	71	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETE MELLITO TIPO II

Pazienti: 168 Diabetici: 168



# Assegnazione del PDTA a ciascun paziente

The screenshot displays the QUICK Cardiovascolare software interface. The main window shows a list of patients with columns for Patient, Sex, Age, Assigned to, Weight, Height, BMI, Systolic Blood Pressure, Diastolic Blood Pressure, Hemoglobin Glycated, LDL Cholesterol, Total Cholesterol, HDL Cholesterol, and Non-HDL Cholesterol. A modal dialog titled "Assegna PDT" is open, prompting the user to select a PDTA for the selected patient. The dialog shows "PDT (BASILICATA DIABETE)" selected and buttons for "Rimuovi Assegnamento", "Assegna", and "Annulla".

Ultimo caricamento da cartella clinica in data 24/02/2017 18:26 Per aggiornare il progetto clicca QUI

Paziente	Sesso	Età	Assegnato a	Peso	Altezza	BMI	Pressione Sistolica	Pressione Diastolica	Ermoglobina Glicat...	Colesterolo LDL Ca...	Colesterolo Totale	Colesterolo HDL	Colesterolo Non
ACQUAVIVA ANNA 58%	F	68		100	149	45,04	158	79	7,64	68,60	140	41	105
BASILE DONATA 0%	F	59											
BOCHICCHIO ANGELO 0%	M	84											
BOCHICCHIO ANNA M. 86%	F	78		74	164	27,51	166	78	8,80	115,40	215	48	167
BOCHICCHIO DOMENI... 91%	F	71		65	156	26,71	130	100	6	153,20	243	44	199
BONOMO ROSARIA M. 50%	F	44							6	130,80	202	51	151
CALABRESE DOMENICO 84%	M	78		77			64	5,80		126,20	190	48	142
COLANGELO ANNA 91%	F	70											
COLANGELO DONATO 44%	M	77					50			82,80	158	42	116

# Controlli programmati

PDT Paziente: ACQUAVIVA ANNA

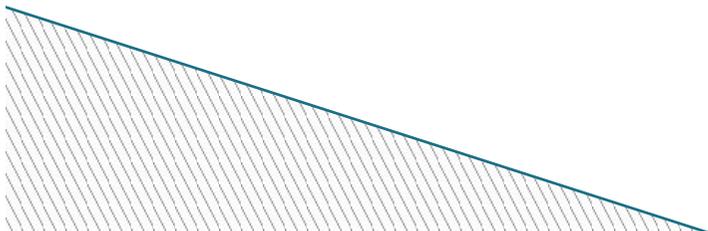
**Legenda** Effettuato Non a target A target Programmato da PDT Non effettuato **PDT a partire da** 01/02/2017

Cliccare due volte nella casella per inserire/modificare il risultato di un accertamento

	2018								2019	
	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	gennaio	febbraio
ECG										
Emocromo										
Esame Obiettivo Pie...										
GAMMA GT										
Valutazione Piede										
Trigliceridemia										
Uricemia										
Valutazione ABI Pied...										
Valutazione ABI Pied...										
Ecocardiografia										
EcoColorDoppler TSA										
Fondo Oculare (Fun...										

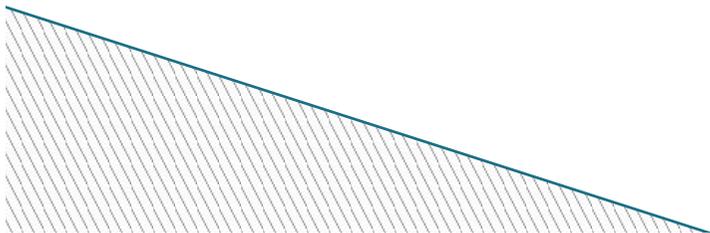
Caricamento completato!

Scambio Dati	Registri	Dispositivi Medici	PDT	Sincronizzazione
Scambio dati per Email	Invia Server	Ricevi Server	Invia Referti	Ricevi Referti
Email	Server e Portali	Reti Patologie (Lab. e Spec.)	Invia Anagrafiche	Invia Performance
				Servizi opeNETica



# Gestione integrata

- ▶ Per Gestione Integrata si intende la partecipazione congiunta dello Specialista e del Medico di Medicina Generale (MMG), coadiuvati da altri operatori, in un programma stabilito d'assistenza nei confronti dei pazienti con patologie croniche, in cui lo scambio di informazioni avviene da entrambe le parti con il consenso informato del paziente
- ▶ Obiettivo strategico è l'effettiva presa in carico dei pazienti diabetici in base alle rispettive competenze e al proprio ruolo



E' un gioco di squadra, in cui il paziente è l'attaccante e come tale, deve possedere il controllo della palla (corretta autogestione della malattia), ma può fare goal (centrare l'obiettivo del diabete compensato) , solo se tutta la squadra funziona (gestione integrata).

