



NUOVE PROSPETTIVE NELLA CURA DEL DIABETE

Sandro Gentile

Firenze, 18 novembre 2010



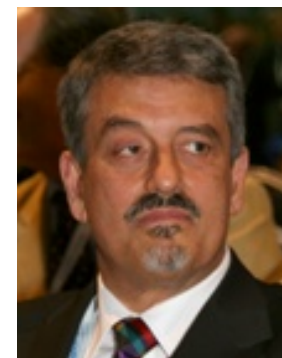


NUOVE PROSPETTIVE NELLA CURA DEL DIABETE

**Il ruolo unico del diabetologo
nella gestione del diabete**

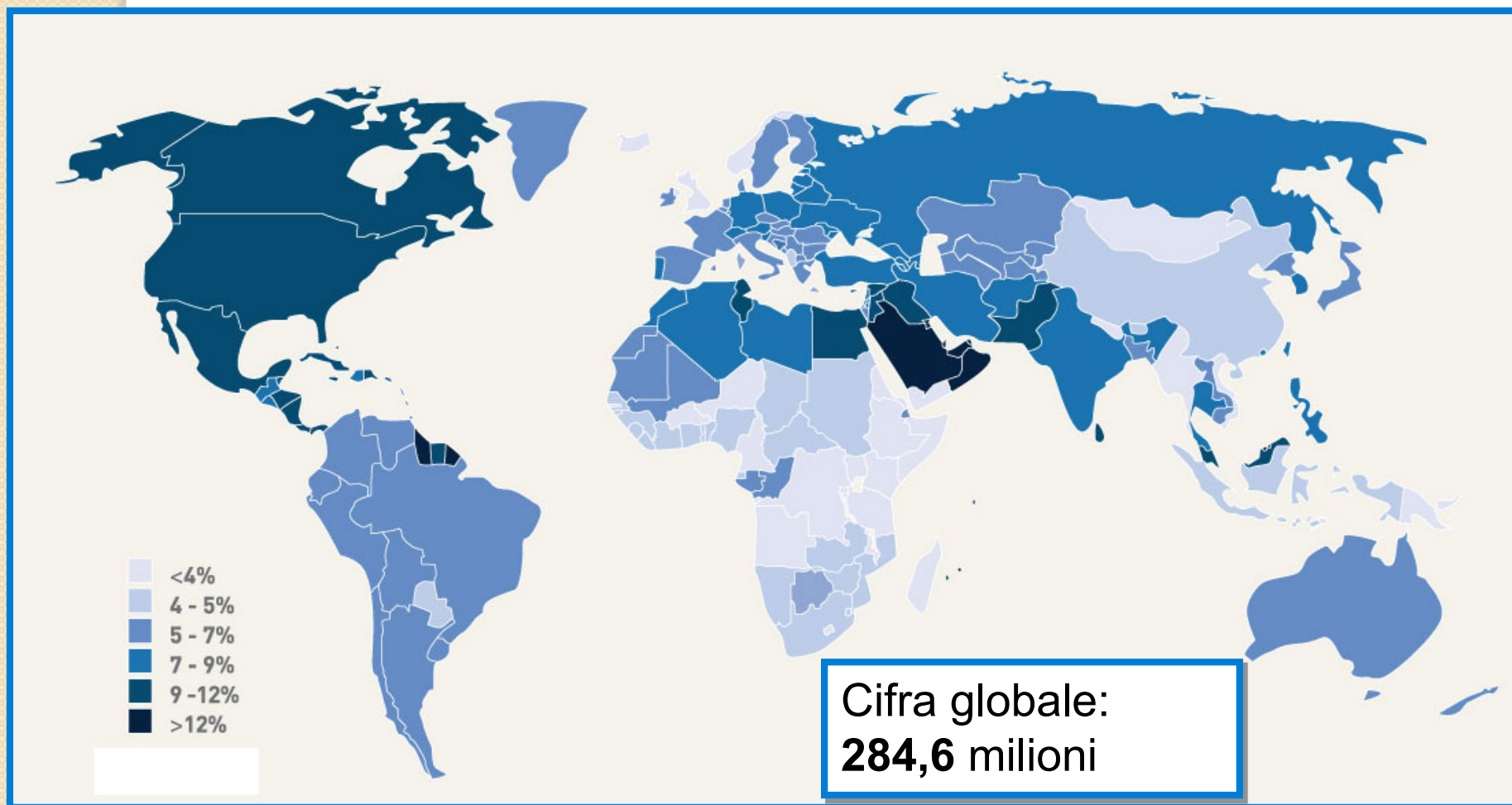
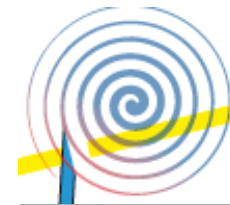
Sandro Gentile

Firenze, 18 novembre 2010



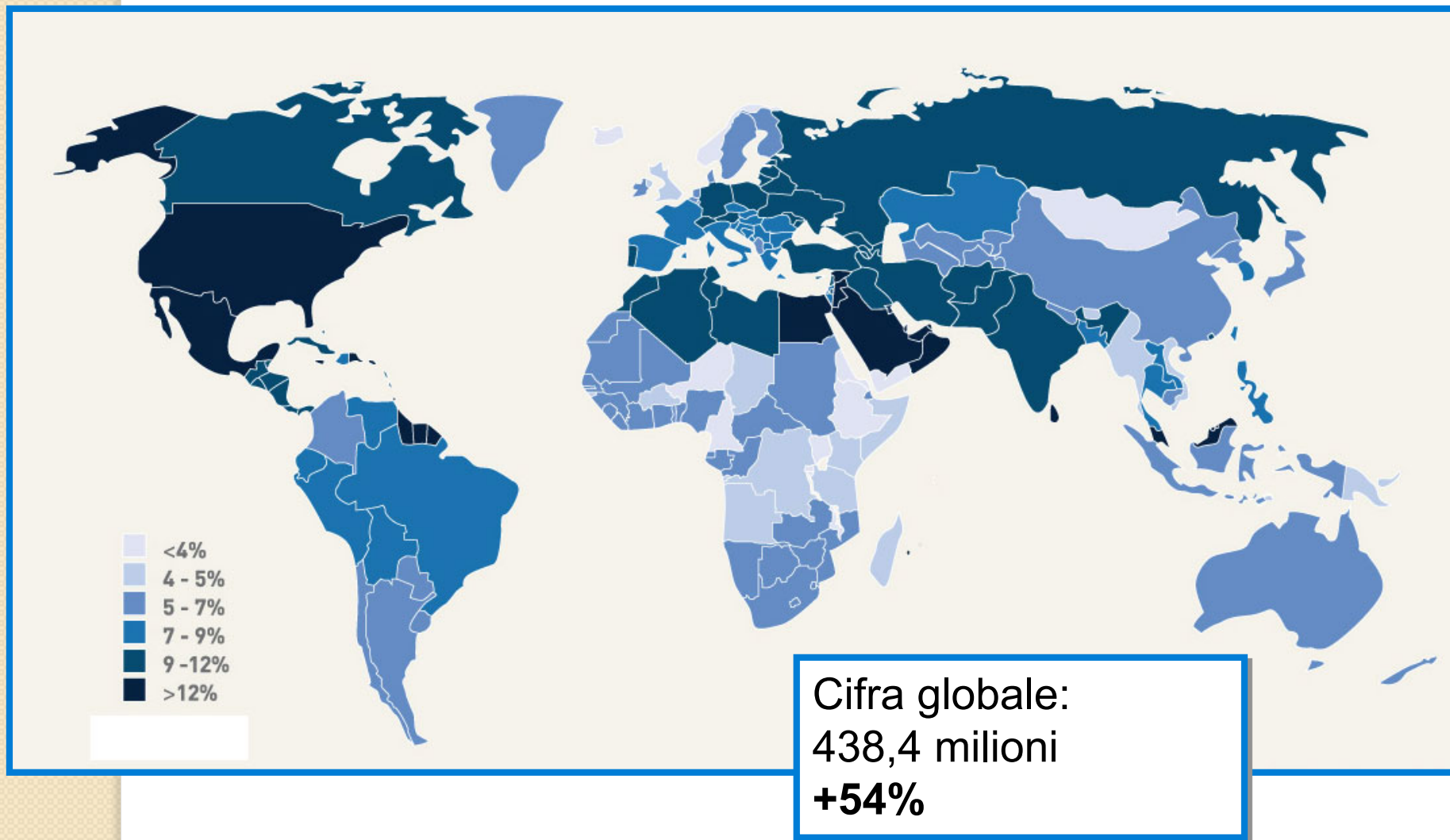
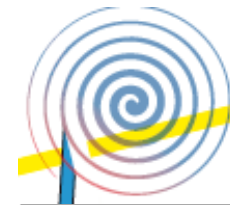
Diabete nella popolazione

Quadro mondiale 2010



Diabete nella popolazione

Proiezione mondiale nel 2030



OGNI ANNO A CAUSA DEL DIABETE.....

... **70 mila** IMA

... **18 mila** ICTUS

... **20 mila** INSUFFICIENZA RENALE

... **5 mila** AMPUTAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI

... **18 mila** MORTI

ISTAT 2009

LA CAUSA: CATTIVO CONTROLLO DEL DIABETE

Il nostro obiettivo è che le persone con diabete mantengano fin da **SUBITO il loro livello di glicemia e HbA1c il più possibile normale**

DA CONTROLLORE DELLA GLICEMIA A GESTORE DELLA COMPLESSITA'

Insulino-resistenza

Trombofilia

Obesità

Iperglicemia

Iipertensione

Dislipidemia

Organizzazione di Percorsi

IL DIABETOLOGO MODERNO

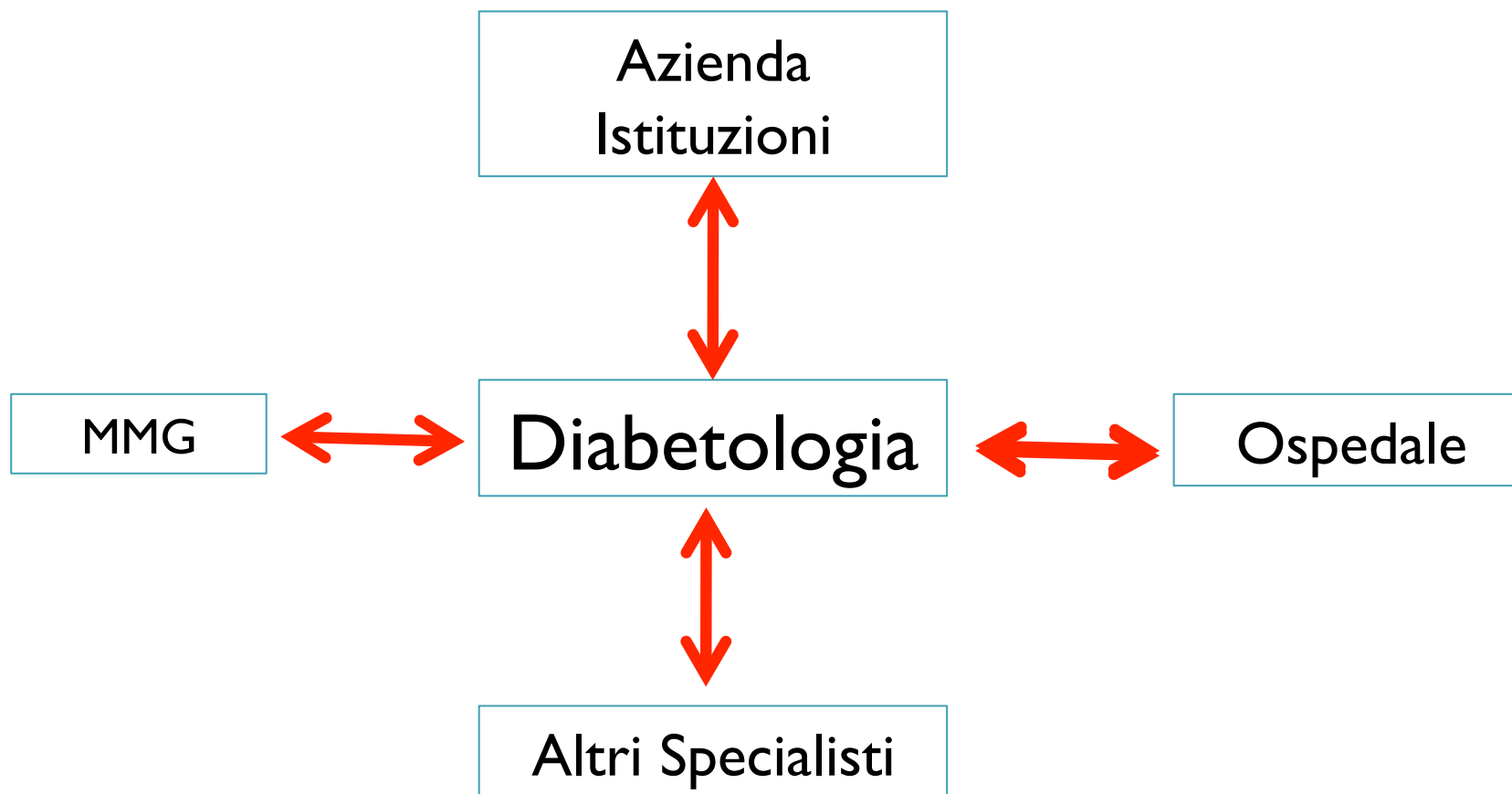
E' il gestore della cronicità
Ne ha la vocazione e le competenze

Lavora in team:

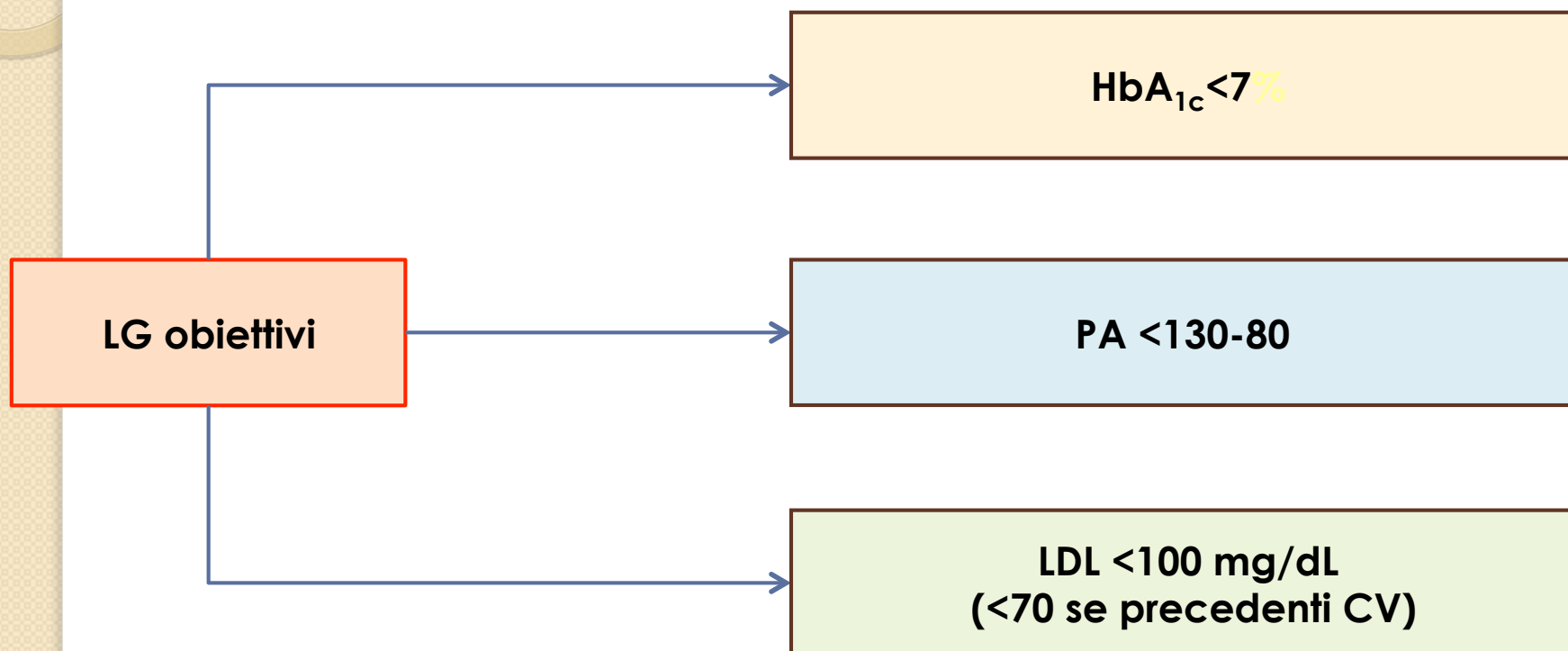
- Équipe multiprofessionale
- Rete di professionisti collegati funzionalmente (territorio)

IL DIABETOLOGO MODERNO

Descrive percorsi complessi in relazione con altre entità



Che cosa deve fare



Cultura e Competenza non bastano: bisogna renderle operanti attraverso una adeguata organizzazione

GLI STRUMENTI

Competenze

- Gestire i farmaci e tecnologie
- Interagire con altre competenze professionali
- Interloquire con la Direzione Aziendale
- Ragionare per obiettivi e non per prestazioni

Strumenti

- Organizzazione
- Informatizzazione
- Verifica periodica
- Management

GLI STRUMENTI

Sul territorio

Il diabetologo moderno può regolare il flusso delle ospedalizzazioni

In Ospedale

E' strumento della Direzione Aziendale per l'ottimizzazione delle degenze di tutti i reparti

GLI STRUMENTI

Ottimizza strumenti di gestione clinica

AUTOCONTROLLO

- Peculiarità della diabetologia
- Ne ottimizza il significato clinico ed educativo
- Lo gestisce in team
- Ne controlla efficacia e affidabilità

Ottimizza il peso economico degli strumenti che adopera

Quello che serve, quando serve, nella misura in cui serve

FLESSIBILITA' ORGANIZZATIVA

Percorsi differenziati in risposta ai bisogni

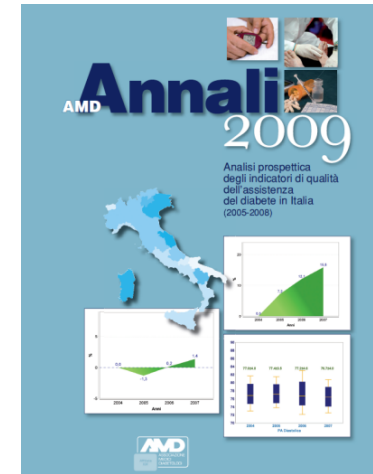
- primi accessi
- prevenzione delle complicanze
- screening delle complicanze
- ambulatori dedicati per temi

In una logica di rete integrata e non di duplicazione di funzioni

Sapere e Saper Fare



efficacia
teorica



efficacia
pratica

Elaborazione del 13/08/2008
Periodo analizzato ai fini del calcolo degli indicatori dal 1/1/2007 al 31/12/2007

INDICATORI AMD pazienti diabetici di tipo 1 e 2 UOD Spedali Civili di Brescia

GENERALI / RAPPORTO CON DIABETICI ATTIVI

Indicatore	Tipo	Pazienti tipo 1		Pazienti tipo 2	
		Num.	Share	Bon. Num.	Share
01 - Distribuzione per classificazione diabete		1078	14.29%	6321	83.77%
02 - Numero primi accessi		144		859	
03 - Distribuzione per sesso della popolazione assistita	Maschi	572	53.11%	3712	50.72%
	Femmine	505	46.89%	2609	41.28%
04 - Età media della popolazione assistita		45	100.00%	66,7	100.00%
05 - Distribuzione della popolazione assistita per 9 classi d'età	<= 5	0	0,00%	0	0,00%
	da 5 a 15	0	0,00%	1	0,02%
	da 15 a 25	103	9,55%	1	0,02%
	da 25 a 35	2352	21,80%	36	0,57%
	da 35 a 45	2842	26,35%	213	3,37%
	da 45 a 55	1781	16,51%	635	10,05%
	da 55 a 65	1461	13,54%	1750	27,69%
	da 65 a 75	89	8,26%	2349	37,16%
	>75	43	3,99%	1336	21,14%



Migliorare la Best Practice Gli Strumenti



**Software Indicatori
AMD**



Gli Annali AMD

Annali 2010: focus sui primi accessi

✓Le recenti evidenze sottolineano l'importanza di un intervento tempestivo ed intensivo sul controllo metabolico e i fattori di rischio cardiovascolare



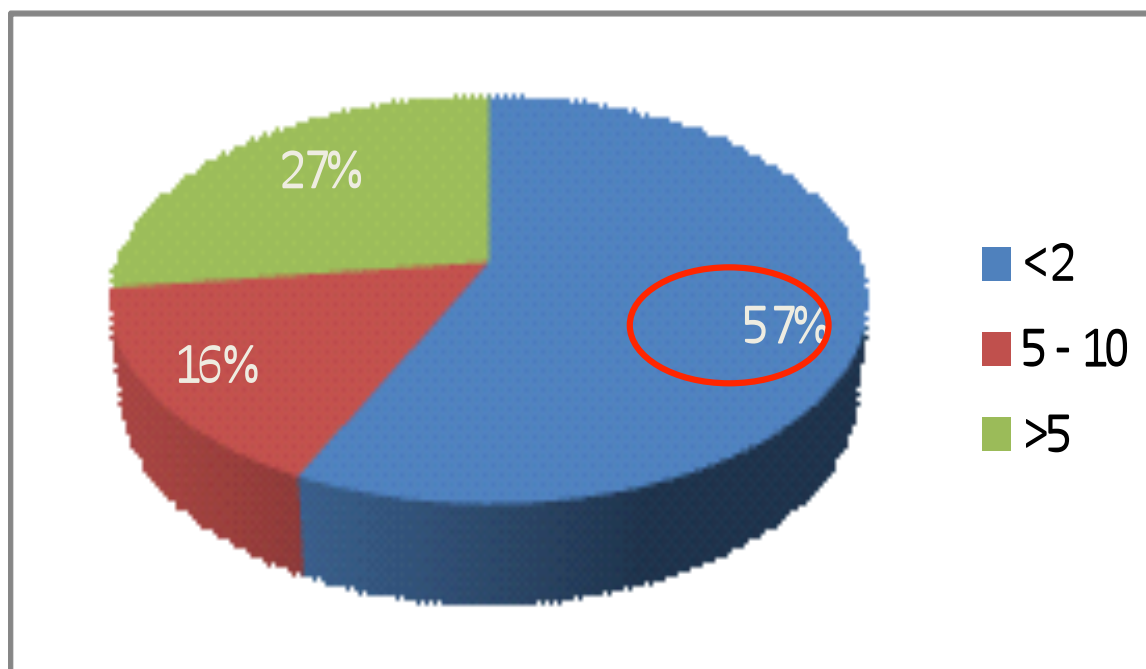
✓**Cosa accade nella realtà italiana?**

Annali AMD 2010

Database di **46.513** primi accessi del 2009
(11.2% di tutti i casi con DM2 visti durante l'anno)

Novità 2010: focus sui primi accessi

Durata del diabete (anni) al primo accesso al SdD

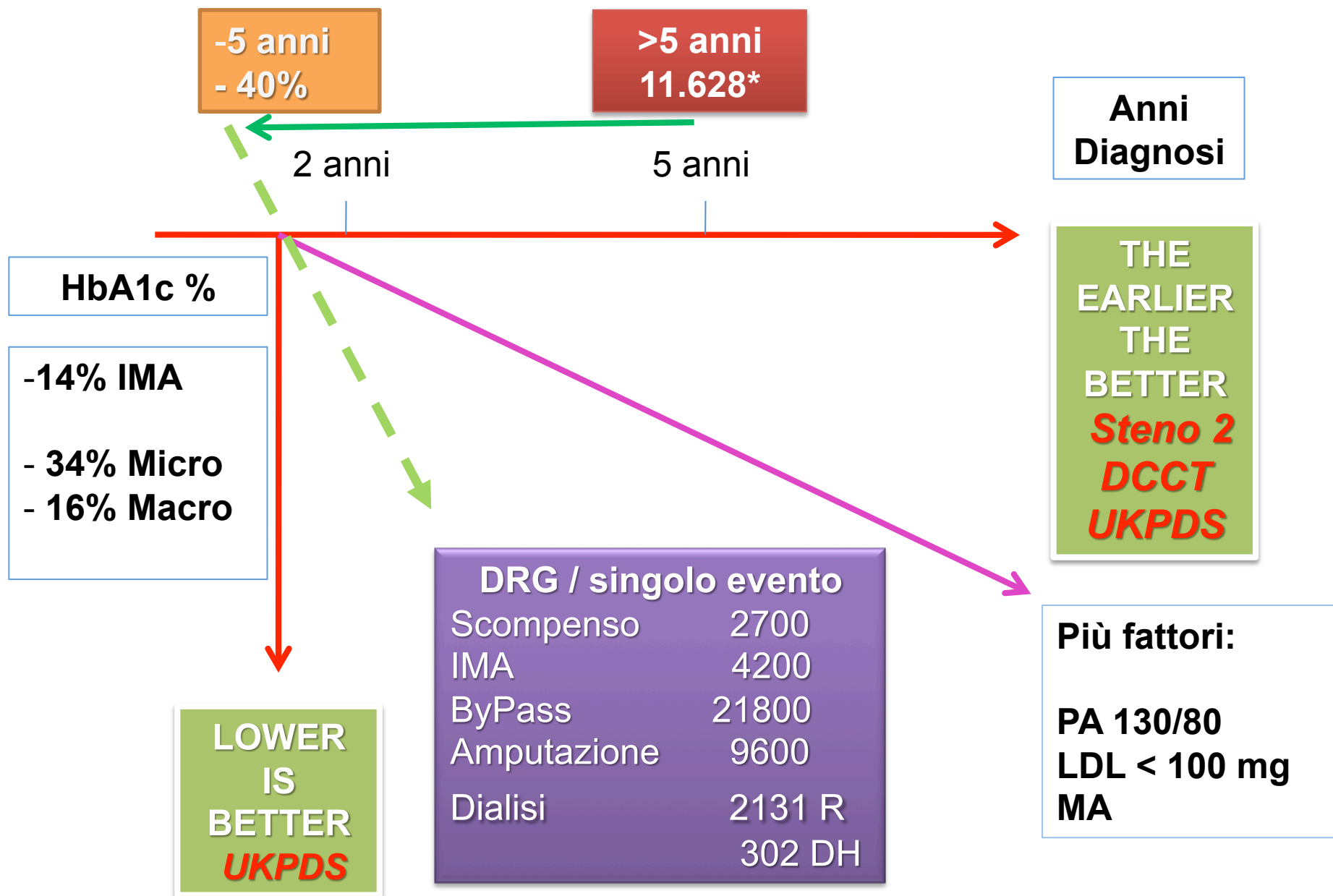


Nei pazienti inviati precocemente dopo la diagnosi (durata diabete < 2 a)

✓ 38% dei casi presenta HbA1c >8.0%,

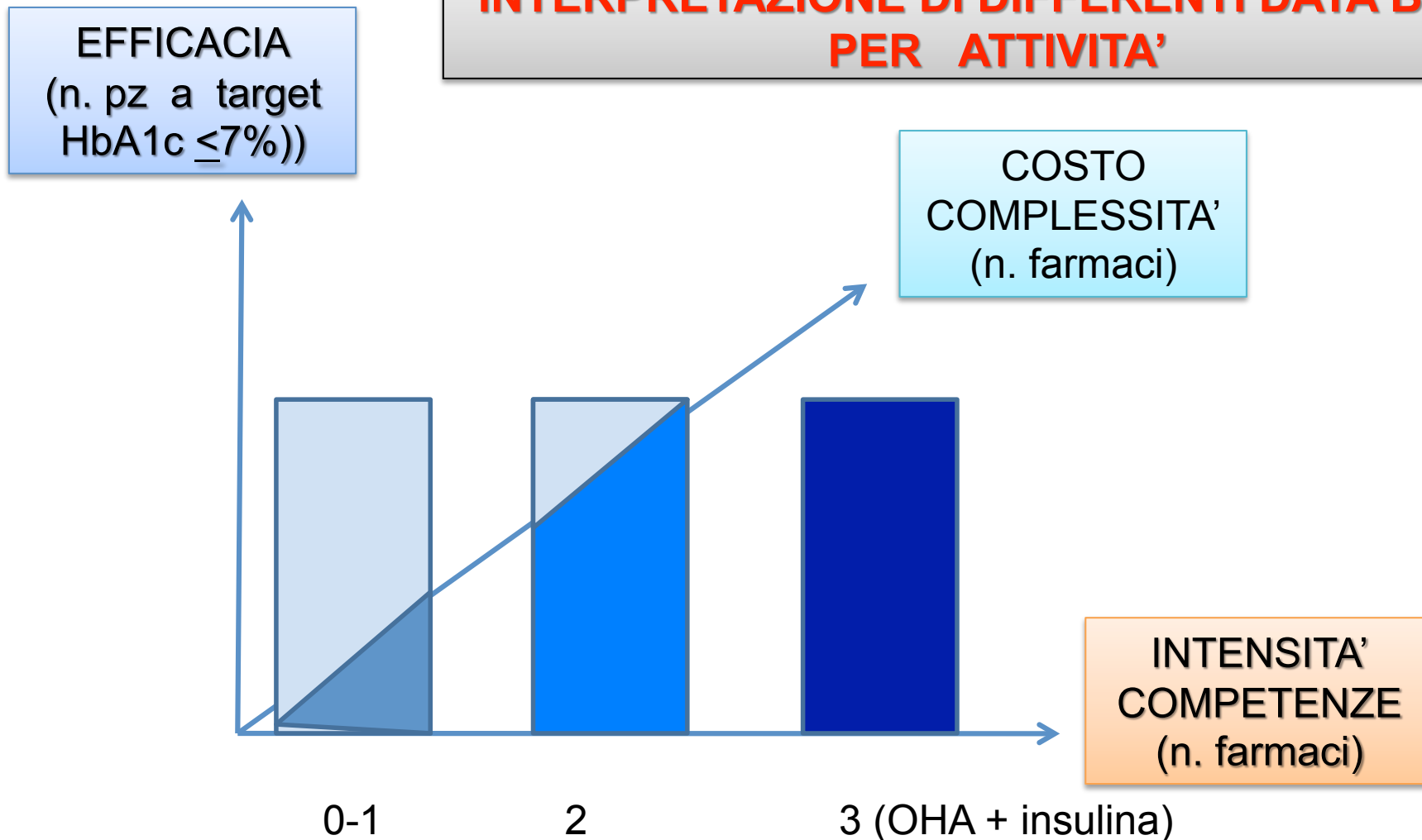
✓ 12% ricorre alla terapia insulinica già alla prima visita

INERZIA CLINICA ..?...?



* *Annali AMD 2010*

INTERPRETAZIONE DI DIFFERENTI DATA BASE PER ATTIVITA'



Lo stesso valore di HbA1c raggiunto in differenti condizioni di complessità e di intensità di cure presuppone competenze e livelli organizzativi diversi e forse wellengness diverse

LA RISPOSTA DI AMD



LA RISPOSTA DI AMD

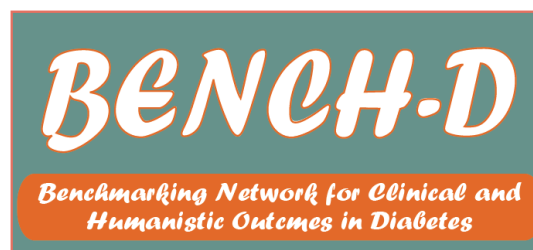
Gli strumenti esistono già:

- Annali
- Comunicazione
- Educazione Terapeutica
- Formazione
- Qualità
- Percorsi
- Ricerca

In altre parole: La Governance AMD

Annali 2010: analisi regionali

- ✓ Come ridurre la variabilità inter-regionale per garantire maggiore equità di accesso alle cure?
- ✓ Misurandosi e confrontandosi (Annali AMD, Nicolucci et al. *Diabetic medicine*) + **valutazione della Q di vita**.
- ✓ Discutendo intensivamente i problemi, le barriere e le possibili manovre correttive nell'ambito di incontri regionali strutturati



Quality of Diabetes Care Predicts the Development of Cardiovascular Events: Results of the AMD-QUASAR Study

Authors: Maria C.E. Rossi¹, *MSc Pharm Chem*, Giuseppe Lucisano¹, *MSc Stat*, Marco Comaschi², *MD*, Carlo Coscelli³, *MD*, Domenico Cucinotta⁴, *MD*, Patrizia Di Blasi⁵, *MD*, Giovanni Bader⁵, *MD*, Fabio Pellegrini¹, *MSc Stat*, Umberto Valentini⁶, *MD*, Giacomo Vespasiani⁷, *MD*, Antonio Nicolucci¹, *MD*, on behalf of the AMD-QUASAR study group*

List of investigators: Alberto di Carlo, Lucca; Cristiana Baggione, Paolo De Carlo, Firenze; Angelo Venezia, Annamaria Guancialino, Matera; Clementina Cazzalini, Crema, CR; Augusto Lovagnini Scher, Cusano Milanino, MI; Romina Fani, Milena Santangelo, Laura Carini, San Benedetto del Tronto, AP; Giovanni Paolo Carlesi, Novi Ligure, AL; Elena Tortato, Fermo, AP; Silvio Sposito, Velletri, RM; Andrea Nogara, Chioggia, VE; Italo Tanganelli, Siena; Giuseppe Marelli, Giuseppina Pinelli, Desio, MI; Silvana Manfrini, Lucia Olivi, Senigallia, AN; Gianpaolo Testori, Nadia Cerutti, Milano; Concetta Suraci, Silvia Carletti, Roma; Donata Richini, Esine, BS; Barbara Catone, Savina Ceschia e Mariagrazia Urban, Gemona del Friulli, UD; Adriana Torri, Paolo Marengo, Garbagnate Milanese, MI; Valeria Manicardi, Elisa Manicardi, Montecchio Emilia, RE; Celestino Giovannini, Reggio Calabria; Giuseppe Reina, Rosamaria Bulla, Biancavilla, Adrano, CT; Cristina Capellini, Giuseppina Oddo, Bergamo; Emilio Rastelli, Riccione, RN; Alice Valeria Magiar, Pescia, PT; Antonino Di Benedetto, Basilio Pintaudi, Messina; Luigi Sciangula, Melissa Bernardinelli, Mariano Comense, CO; Rossella Iannarelli, Anna Elisa Giuliani, L'Aquila; Gian Paolo Magro, Donatella Gaviglio, Cuneo; Ileana Poliaghi, Abbiategrasso, MI; Gabriella Garrapa, Erica Landini, PU; Paola Colleluori, Paola Romagni, Atri, TE; Pietro Pata, Messina; Luciano

Zenari, Negrar, VR; Luciano Carboni, Mirella Floris, Cagliari; Laura Sambuco, Grosseto; Adolfo Arcangeli, Sabrina Moni, Prato; Salvatore Turco, Elena Massimino, Napoli; Piero Melandri, Lugo, RA; Paolo Di Bartolo, Cipriana Sardu, Ravenna; Antonino Lo Presti, Francesco Gambina, Marsala, TP; Roberto Sturaro, Barbara Ferretti, Sanremo, IM; Modestina Albanese, Marina di Goiosa Jonica, RC; Alfonso Gigante, Antonella Cau, Nuoro; Liliana Rocca, Emanuela Zarra, Brescia; Silvestre Cervone, Arcangela Leggieri, San Marco in Lamis, FG; Fiorella Massimiani, Roma; Giosuè Ghilardi, Clusone, BG; Riccardo Fornengo, Federica Capano, Chivasso, TO; Giuseppe Mattina, Palermo; Massimo Boemi, Ancona; Antonino Pipitone, Adria, RO; Giuseppe Saggiotti, Omegna, VB; Elisabetta Brun, Vicenza; Salvatore De Cosmo, Anna Rausedo, S. Giovanni Rotondo, FG; Augusto Travaglini, Patrizia Draghi, Terni; Mario Velussi, Aurisina, TS; Marco Comoglio, Maria Dora Zecca, Moncalieri, TO; Cesare Vincenti, Nicola Pastore, Maglie, LE; Alfredo Zocca, Milano; Paolo Acler, Sandro Inchiostro, Trento; Giuseppe Armentano, Serafina Filippelli, Rossano, CS; Adriano Gatti, Napoli; Orazio Vasta, Maria Macri, Randazzo, CT; Mario Pupillo, Angelo De Luca, Lanciano, CH; Vincenzo Paciotti, Pasquale Alfidi, Avezzano, AQ; Maria Bruna Diodati, Sulmona, AQ; Juliette Grosso, Federica De Marco, Castel di Sangro, AQ.

Coordinating Center: Riccarda Memmo

COMUNICAZIONE AMD

Con il suo staff spesso lavora di notte

Ci aggiorna

Ci informa

Ci accompagna in operazioni come:

- Audit di Subito**
- Le News**
- Le mail Alert**



**CERTIFICATO DEL SISTEMA
DI GESTIONE PER LA QUALITÀ**
QUALITY MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Il sistema che il sistema di gestione per la Qualità dell'Organizzazione:
The quality management system of the Organization:

AMD FORMAZIONE

Reg. No: 4298 - A

Indirizzo/Address:

Via delle Mellizie, 96
00192 Roma Italia

È conforme alle norme in compliance with the standard:

UNI EN ISO 9001:2008
ISO 9001:2008

Per i seguenti prodotti/servizi For the following products/services:

Progettazione ed erogazione di eventi formativi residenziali e FAD e di formazione formatori in ambito professionale e di educazione continua in sanità

FA: 37, 38

Il mantenimento della certificazione è soggetto a sorveglianza annuale e subordinato al rispetto dei requisiti essenziali ISO 9001.
Maintenance of this certification is subject to annual survey and dependent upon the observance of CERMET basic requirements.
Retention of manual quality management system certification is subject to the requirements of the standard UNI EN ISO 9001:2008.
Refer to quality manual for details of compliance of ISO 9001:2008 requirements.

Ultimo certificato/Certificate issuance: 2004-02-15
Ultima modifica/Last modification: 2010-10-05
Prossima revisione/Following renewal: 2012-02-12

Direttore Commerciale e Operativo
Sales and Operations Manager
Cristianone Belcredi

Direttore Generale
General Manager
Rodolfo Trippoda





**CERTIFICATO DEL SISTEMA
DI GESTIONE PER LA QUALITÀ**
QUALITY MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Si dichiara che il sistema di gestione per la Qualità dell'Organizzazione:
We certify that the Quality Management System of the Organization:

AMD FORMAZIONE

Reg. No: 4298 - A

Indirizzo/Address:

Via delle Mellare, 96
00192 Roma Italia

È conforme alle norme in compliance with the standards:

UNI EN ISO 9001:2008
ISO 9001:2008

Per i seguenti prodotti/services for the following products/services:

Rilascio certificato/Certificate issuance: 2004-02-13
Ultima modifica/Last modification: 2010-10-25
Prossimo rinnovo/Following renewal: 2013-02-12

Direttore Commerciale e Operativo
Sales and Operations Manager
Gianpiero Belcredi

Direttore Generale
General Manager
Rodolfo Trippodo



ISO N° 967A
ISA N° 019D
IRG N° 069D
IS N° 304D
FEM N° 004
SOR N° 013F
Membro degli accordi di mutuo riconoscimento EA e IAF.
Signatory of EA and IAF Mutual Recognition Agreements



Rilascio certificato/Certificate issuance: 2004-02-13
Ultima modifica/Last modification: 2010-10-25
Prossimo rinnovo/Following renewal: 2013-02-12

Direttore Commerciale e Operativo
Sales and Operations Manager
Gianpiero Belcredi

Direttore Generale
General Manager
Rodolfo Trippodo



ISO N° 967A
ISA N° 019D
IRG N° 069D
IS N° 304D
FEM N° 004
SOR N° 013F
Membro degli accordi di mutuo riconoscimento EA e IAF.
Signatory of EA and IAF Mutual Recognition Agreements





AMD Formazione



Roma, 9 novembre 2010

Oggetto: "AMD – Formazione"

Care Amiche e cari Amici,

siamo lieti di annunciare la nascita in quel di Firenze, domenica 25 ottobre 2010, di **AMD-Formazione** "epocale conquista" per AMD e per la Scuola, che si viene a collocare, con puntuale tempestività, nel contesto dell'ulteriore evoluzione della politica societaria per la Formazione, alla luce delle opportunità che "le nuove regole dell'ECM" hanno offerto ad AMD e al suo braccio tecnico, la Scuola Permanente di Formazione AMD.

Il processo ha visto il suo avvio con la formalizzazione, in data 7 settembre 2009, del mandato specifico al Gruppo Scuola: *"Semplificare il percorso Qualità ed apertura nei confronti dei soci, mantenendo la certificazione. Progettare attività che collimino con la mission di AMD e con il Grande Progetto AMD"* e che ha visto il raggiungimento dell'obiettivo prioritario assegnato dal mandato del CDN AMD, il mantenimento della Certificazione Scuola, con la visita ispettiva CERMET, tenutasi a Pinerolo il 20 febbraio 2010.



AMD Formazione Mandato



Il mandato assegnato dal CDN al Gruppo Scuola, e la sua contestualizzazione all'interno della *vision* e *mission* di AMD e del Grande Progetto della Diabetologia Italiana *Subito!* per il quadriennio 2009-2013, sono state oggetto di condivisione allargata a tutto il nuovo Gruppo Scuola e ha visto, nel periodo tra settembre 2009 e ottobre 2010, l'intero Gruppo Scuola impegnato a realizzarne la declinazione operativa, progettando ed erogando collaborazioni Scuola, secondo gli specifici mandati del CDN e ad offrire sempre maggiore apertura nei confronti dei Soci e della Rete di Assistenza AMD, creando contesti favorevoli e costruendo condizioni utili a far sì che la Formazione AMD potesse essere uno strumento duttile in grado di sostenere i cambiamenti necessari a migliorare la qualità dell'assistenza della rete diabetologica di cui AMD è l'espressione, rispondendo con questo all'esigenza di rendere le azioni e le attività del Gruppo Scuola coerenti con *Subito!* e consolidando la consapevolezza di dover recepire e tradurre in azioni, quale braccio tecnico operativo di AMD, gli indirizzi politico-strategici del CDN AMD.



AMD Formazione Evoluzione



L'ulteriore evoluzione dello scenario societario per la Formazione AMD ha individuato, con mandato espresso nel mese di ottobre 2010 dalla Presidenza al Direttivo Scuola, l'obiettivo prioritario per AMD di poter assumere il ruolo di Provider ECM, in recepimento delle nuove norme ECM.

Il Gruppo Scuola ed il suo Team di certificazione, sotto la guida della sua Direzione e del Consulente Scuola, ha pertanto, affrontato un'ulteriore visita ispettiva CERMET, tenutasi a Firenze il 25 ottobre 2010, anch'essa superata senza non conformità, che segna la nascita di **AMD-Formazione**, come da evidenza documentale a seguire integralmente riportata.



AMD Formazione Mandato



La nostra Società Scientifica, tramite **AMD-Formazione** e la Scuola AMD, si propone di contribuire ad elevare la qualità della vita della persona con malattie metaboliche o diabete, attraverso il miglioramento continuo dell'assistenza attraverso la promozione, la progettazione e la realizzazione di attività formative verso Istituzioni Pubbliche e Private che, in qualche modo operano nel campo delle malattie metaboliche e diabete coerentemente alla *vision* di AMD, che intende valorizzare, in una visione sistemica ed etica, il ruolo specifico ed unico del Diabetologo e del team nel miglioramento continuo della "cura" delle persone con diabete e malattie metaboliche, attraverso la formazione, la ricerca, il governo clinico, l'autonomia professionale, il rapporto con le altre Società Scientifiche, le Associazioni Professionali e dei Pazienti, le Istituzioni.



AMD Formazione Programma



AMD-Formazione definisce come “braccio tecnico” la Scuola di Formazione Permanente Continua AMD che lavora in stretta collaborazione con il CDN, il Comitato Scientifico per l'ECM ed il suo Coordinatore e attiva sinergie tecnico-operative con i Gruppi Strategici (GS) ed i Gruppi di Lavoro (GL) AMD, con la Consulta dei Presidenti e ogni altro gruppo per il quale il CDN definisce come mandato l'attivazione della collaborazione del Gruppo Scuola.

Sulla base di quanto sopra enunciato, vengono identificati i seguenti principali processi:

- Formazione Formatori
- Aggiornamento Permanente Formatori
- Collaborazione Scuola in Eventi Formativi AMD
- Progettazione e/o Erogazione Eventi Formativi



Programma

**1° Commitment Nazionale
della Scuola Permanente
di Formazione Continua AMD**

*Il percorso "Basal Plus"
all'interno di un modello AMD
disegnato per migliorare
le performances*

TORINO - 12/13 dicembre 2010
Star Hotel Majestic - Corso Vittorio Emanuele II, 54

sanofi aventis

La salute, la cosa più importante



Responsabili Scientifici:

*Luigi Gentile
Sandro Gentile
Carlo Bruno Giorda*

*Segreteria AMD
Cristina Ferrero*

*Segreteria Scuola Permanente
di Formazione Continua AMD:
Indria Donati*

Docenti e Moderatori:

*Antimo Aiello
Adolfo Arcangeli
Antonio Ceriello
Maria Rita Cavallo
Marco Comaschi
Domenico Cucinotta
Renato Di Nubila
Luigi Gentile
Sandro Gentile
Carlo Bruno Giorda
Giorgio Grassi
Marina Maggini
Fulvio Moirano
Giuseppe Marelli
Nicoletta Musacchio
Maria Antonietta Pellegrini
Umberto Valentini
Giacomo Vespasiani*

Programma 13 dicembre 2010

**Tavola rotonda: "Dalle origini alle nuove sfide per la
formazione in diabetologia"**

*Domenico Cucinotta, Marco Comaschi, Giacomo Vespasiani,
Umberto Valentini, Adolfo Arcangeli, Sandro Gentile, Carlo
Bruno Giorda, Nicoletta Musacchio, Maria Antonietta Pellegrini*

Sessione: La "Macchina" AMD

Moderatori: Marco Comaschi, Giacomo Vespasiani

**Quale il futuro dell'assistenza diabetologica in Italia?
Il grande Progetto AMD**
Sandro Gentile

**Il modello formativo AMD: la duttilità al servizio dello
specialista e della rete di assistenza diabetologica**
Luigi Gentile

Le nuove indicazioni per la qualità
Maria Rita Cavallo

**La revisione degli step professionali nella formazione in
diabetologia**
Giuseppe Marelli



**Sinergia
tra
CDN
Gruppo Scuola
Consulta Presidenti Regionali**

Corso Base 2011

29/03 - 01/04

01/04 - 03/04

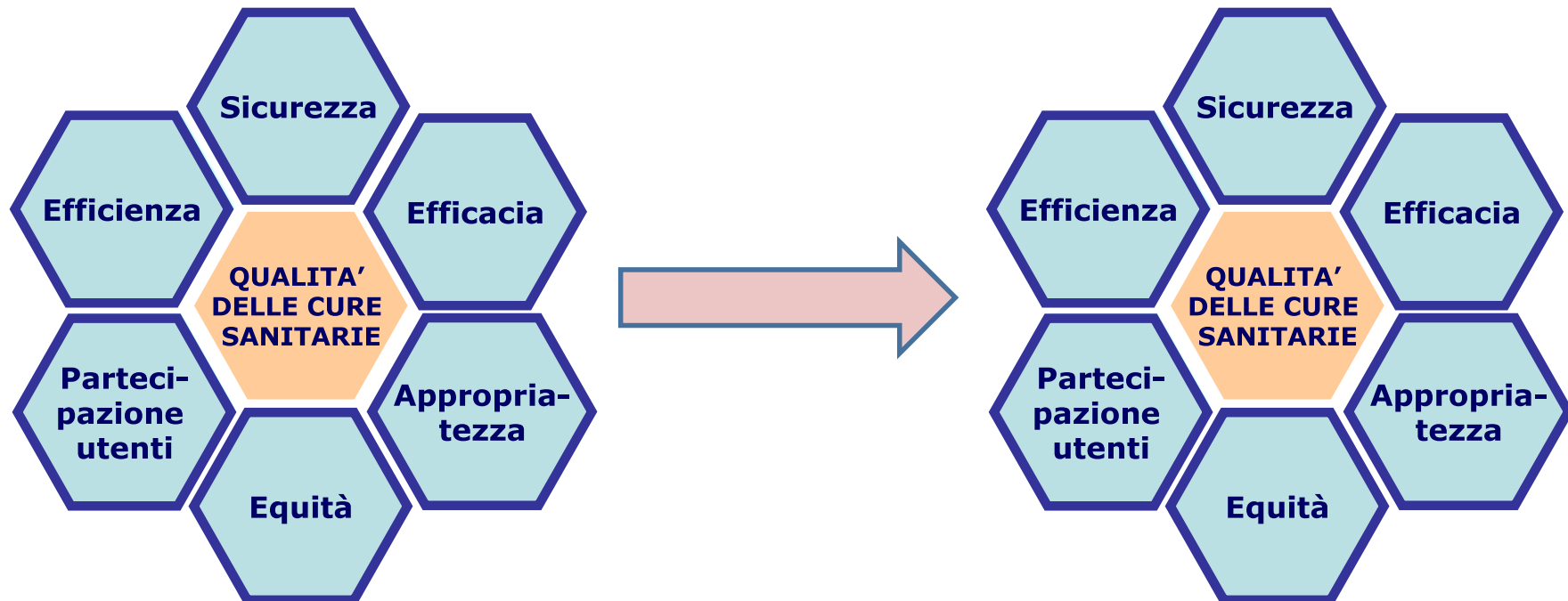
CLINICAL: le professioni sanitarie

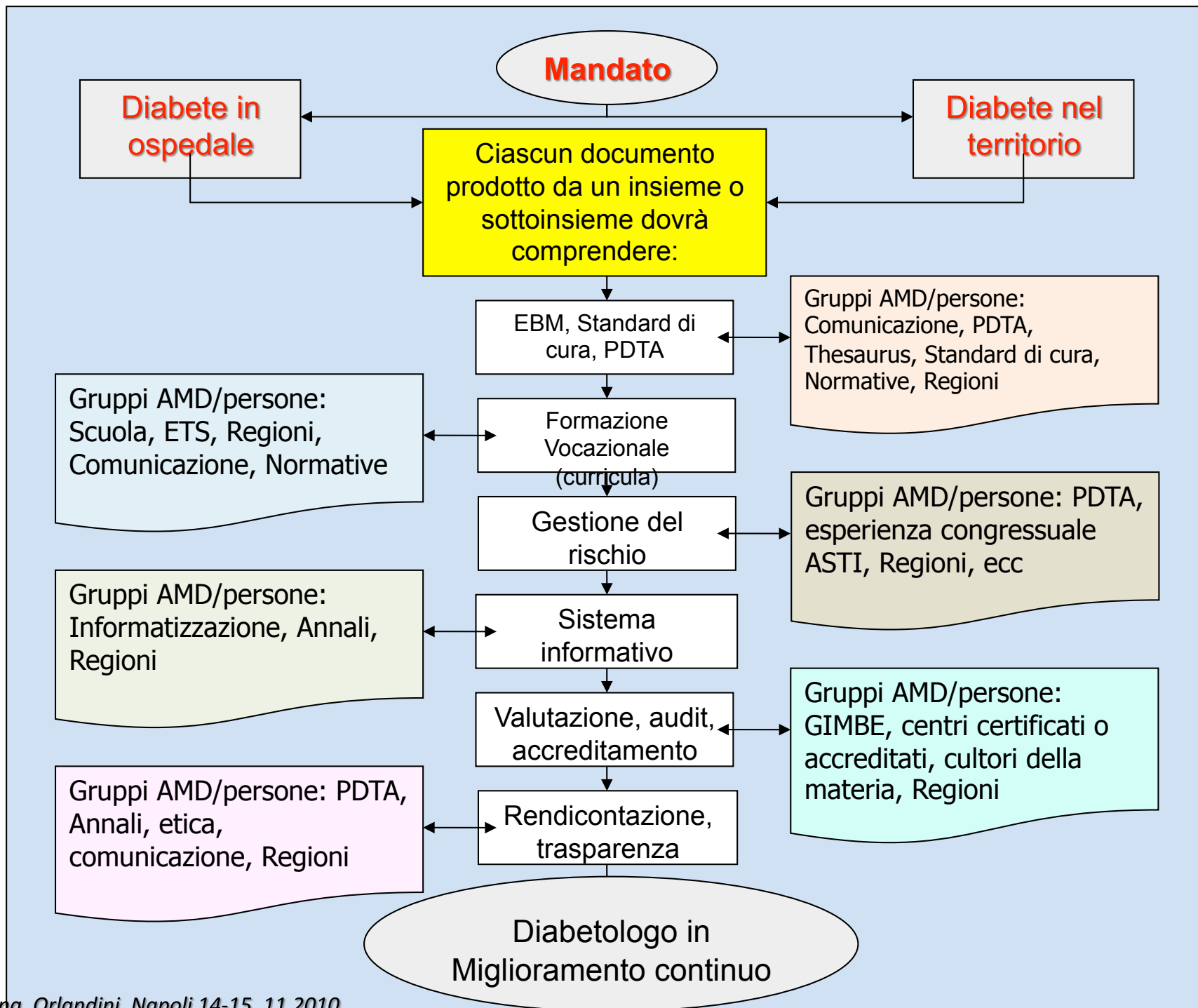
GOVERNANCE: gestione dei processi ... per il miglioramento

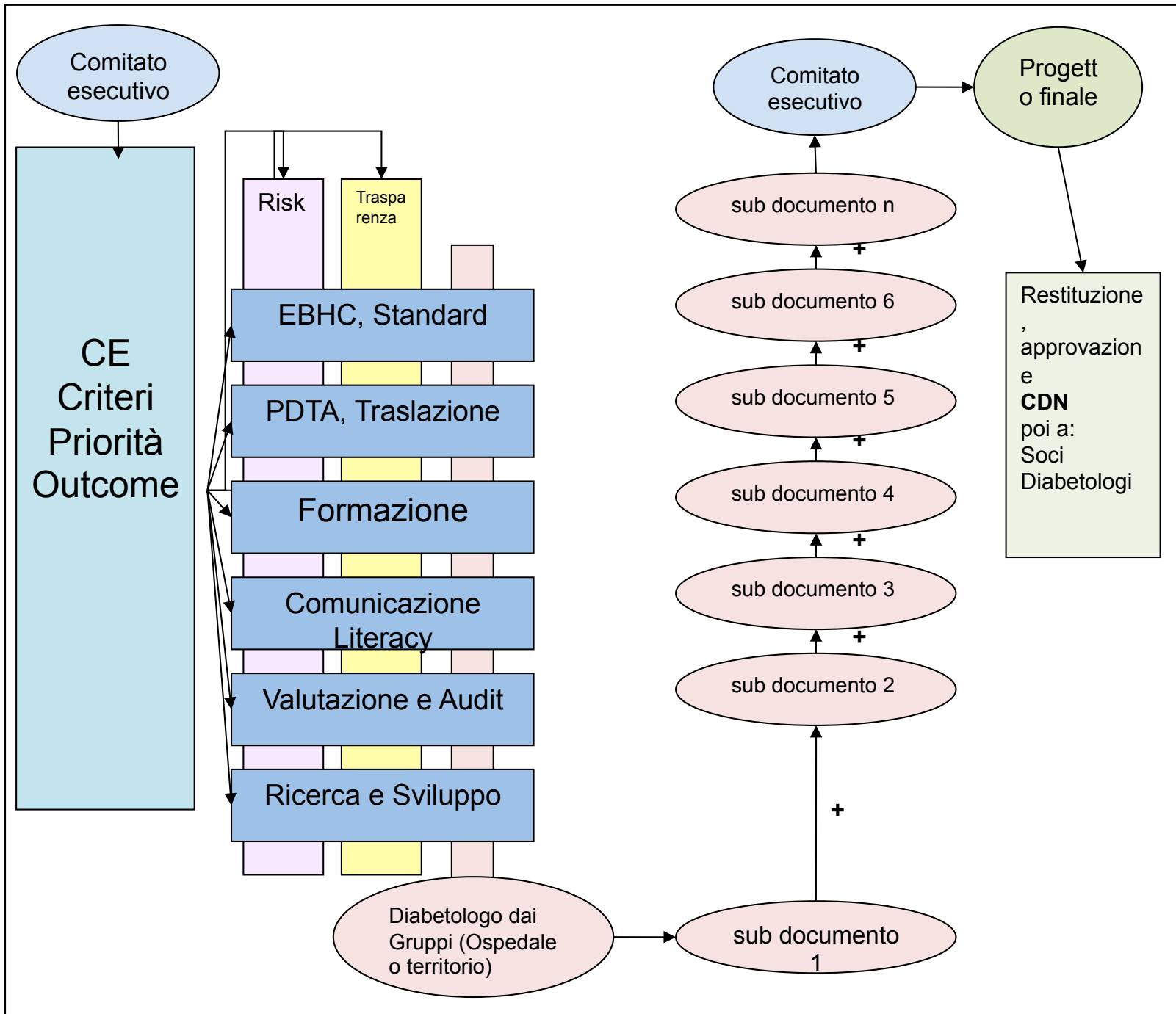
GESTIONE (MANAGERIALE -ORGANIZZATIVA) CLINICA DELL'ASSISTENZA

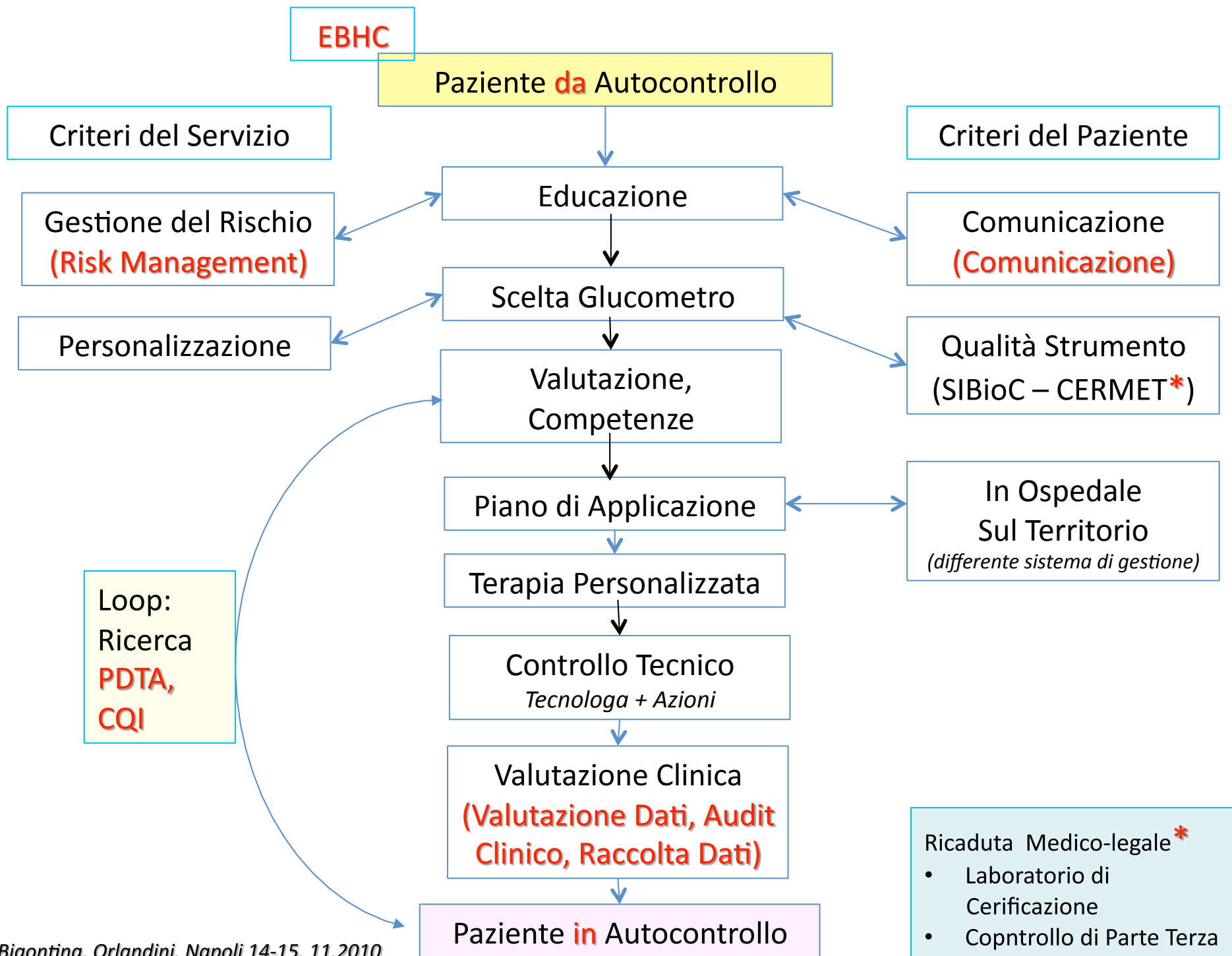
CG è un sistema di valori e strumenti per migliorare la qualità della pratica clinica: un insieme di obiettivi, strategie, responsabilità, strumenti finalizzati ad "allineare" i processi clinici a mete di qualità, sicurezza per migliorare gli esiti di salute in risposta ai criteri di equità, accessibilità, partecipazione, efficacia, efficienza, appropriatezza, sostenibilità che sono richiamati nei PSN

Da declinazione Teorica a Metodo applicabile ad ogni Processo









Diabete = malattia cronica

- il malato reinterpreta le indicazioni del medico
- non più di 1-2 su 5 malati seguono quello che prescrive il medico

Malattia Acuta

- il medico prescrive ed il malato esegue
- il più delle volte in ospedale
- interferisce per poco con le abitudini di vita

Malattia Cronica

- non funziona il modello della malattia acuta
- dura tutta la vita
- interferisce con le abitudini di vita di ogni giorno
- necessarie competenze in psicologia, comunicazione, motivazione

PERCORSO EDUCATIVO

Che cosa deve sapere

Che cosa deve saper fare

Quali scelte deve fare

Il medico deve convincersi che una prescrizione non condivisa dal paziente non serve a nulla, che il suo lavoro è compiuto quando il paziente ha accettato quello che lui gli sta dicendo

Il paziente deve provare a dire ciò che solitamente non dice:

*Così com'è, la terapia si scontra con la vita lavorativa o familiare?
Parliamone.*

Il medico non è una controparte ma è come un istruttore di guida che cerca di rendere autonomo il paziente

Alla mancanza di controllo è preferibile una terapia meno efficace ma seguita

JP Assal, 1996

PERCORSO EDUCATIVO

L'informazione è un processo passivo, incentrato su chi la fornisce

L'educazione è un processo interattivo incentrato su colui che apprende

In educazione si pianificano gli obiettivi da raggiungere e si applicano tecniche educative

Es: Educazione Urgente

rispetto ad un paziente in forte scompenso, neodiagnosticato, che deve accettare l'insulina, deve imparare a farla e deve riorganizzare la percezione del sé intorno alla diagnosi

ESEMPIO
EMBLEMATICO DI
CARENZE
EDUCATIVE



Lesione lipoipertrofica della cute, sede di reiterate iniezioni di insulina.

AUTOCONTROLLO

E' la massima espressione dell'educazione terapeutica

Quando è fatto al di fuori di una corretta impostazione educativa non solo è inutile ma rappresenta una spesa inappropriata

Il team diabetologico dedica molte energie per insegnare al paziente a farlo in modo adeguato ai bisogni ed a controllarne la correttezza d'uso

Alcuni esempi indicativi di un uso scorretto, indicativi della necessità di un nuovo intervento educativo:

- *Scusi dottore, ho dimenticato il diario*
- *Diari perfetti "ricopiati"*
- *Il possesso e l'uso di più apparecchi*
- *Il confronto tra più apparecchi alla ricerca di quello "migliore"*
- *l'esecuzione dei controlli in modo ripetitivo e stereotipato*



**DOCUMENTO DI INDIRIZZO POLITICO E STRATEGICO PER LA BUONA
ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DIABETE**

Progetto DIOMEDE

Sperimentazione
Condivisione di Data Base tra
Diabetologi e MMG

Azione Istituzionale

Riconoscimento degli Annali AMD
Come Riferimento per la Programmazione



Ministero della Salute

*Consigliere del Ministro
Prof. Giovanni Simonetti*

La S.V., in qualità di Componente del Gruppo di Lavoro su "Diabete e Obesità", è invitata alla riunione che si svolgerà martedì 13 luglio 2010 alle ore 10.00 presso il Ministero della Salute, Via Giorgio Ribotta n. 5 - Roma, 1° piano, stanza AK17, corridoio arancione.

Prof. Giovanni Simonetti

AMD e Nuovi Orizzonti

Medicina di Genere: Gruppo Donna



Diabetologia Ambulatoriale: SUMAI, FIDA

Diabete in Ospedale: FADOI, SIMI.....

AMD e Società Scientifiche

Rinnovata condivisione con **SID**:

- Gruppi Interscietari di Studio e di Lavoro
- Studio Tosca
- Commissioni Ministeriali
- Nuovi GdL: Norme Regionali, Organizzazione dell'Assistenza, Autocontrollo,
- Giornata Intersocietaria

Con **SID**, **SIEDP**, **OSDI**: La Transizione

Con **SIBioC**: Accuratezza del dato glicemico

Con **SIMEU**: diabete ed emergenze

Con **PSISA**: Psicodiabetologia

Con **ADI**: Alimentazione

Con **ANMCO**: Studio DYDA

AMD e Società Scientifiche

FISM

Consulta del R-CV

Osservatorio ONDA

Medicina di Genere

Adesione a FIEDAMO con spirito collaborativo ma nel rispetto di competenze e specificità

Posizione “critica” verso chi vuole invadere la diabetologia senza competenze e senza strumenti

ELBA SUBITO...

MARCIANA - MARCIANA MARINA -
- CAMPO NELL'ELBA - PORTOAZZURRO
- RIO MARINA - RIO NELL'ELBA PORTOFERRAIO -
- CAPOLIVERI -

5154

ARRIVEDERCI A ROSSANO MAGGIO 2011

