

SCHEMA PROGETTO AREA DI COORDINAMENTO SANITA' - ANNO 2015

SCHEMA-TIPO

1. **Titolo del progetto: Innovazione e prospettive nella gestione dell'offerta Diabetologica Toscana**
2. **Azienda USL capofila:**
2.1.Responsabile del progetto: Daniela Matarrese
3. **Altre Aziende USL partecipanti: AOU Pisa, AOU Careggi, AOU Siena.**
3.1.Referenti: Stefano Del Prato, Edoardo Mannucci, Francesco Dotta.
4. **Il progetto riguarda:**
× **tutto il territorio della Regione Toscana**
.. **solo alcune Aziende USL (indicare quali)**
5. **Tempi di realizzazione (indicare inizio e durata del progetto): Inizio: giugno 2015. Durata: 2 anni**

7. **Premessa e motivazione del progetto**

Il settore della Diabetologia Clinica è in rapida evoluzione. Nel corso degli ultimi anni, si è verificata l'introduzione di molti nuovi farmaci, di tecnologie innovative, di nuovi strumenti e procedure per la diagnosi, il trattamento ed il monitoraggio del diabete mellito e delle sue complicanze. Come conseguenza, alcune prestazioni, esami e procedure importanti in passato (ad esempio, il monitoraggio regolare della glicosuria) sono progressivamente cadute in disuso.

E' prevedibile che tale evoluzione prosegua anche nei prossimi anni. Un tempestivo riconoscimento delle tendenze in atto permette di identificare precocemente quelle prestazioni/procedure destinate a diventare obsolete e, al tempo stesso, le innovazioni di potenziale maggior successo. Un aggiornamento adeguato dei professionisti sanitari, e in particolare degli specialisti, permette di dirigere più razionalmente le risorse sanitarie, tenendo conto delle attuali linee di tendenza.

Il settore destinato ad una più rapida evoluzione è probabilmente quello del diabete di tipo 1. In questo campo, lo sviluppo di modelli sempre più evoluti di microinfusore e di sensori per la registrazione del glucosio in continuo sta già modificando l'approccio clinico. In un futuro non lontano, si impiegheranno sistemi in cui la somministrazione di insulina sarà integrata in misura crescente con i risultati del monitoraggio glicemico, in maniera automatica.

Una così rapida evoluzione della farmacologia e tecnologia associata alla diagnosi e cura della malattia diabetica impone anche un grado di flessibilità del sistema sanitario regionale al fine di renderlo capace di gestire le richieste di terapia avanzata da un lato e quello di una garanzia di standard di cura su tutto il territorio regionale. Per rispondere a queste esigenze è necessario avere

1. dati aggiornati sulla prevalenza del diabete (Tipo 1 e Tipo 2),
2. una visione integrata della struttura di erogazione della prestazione diabetologica alla luce dell'implementazione di nuove formule come il CCM,
3. una costante esplorazione delle soluzioni terapeutiche più attuali e prossime future

8. **Descrizione del progetto:** **Obiettivi del progetto**

Allegato E

L'obiettivo principale del progetto è quello di rendere il governo regionale della Sanità Toscana aggiornato e propositivo nei confronti della evoluzione delle cure e della gestione della malattia diabetica. In particolare nell'arco temporale di questo progetto verranno perseguiti i seguenti specifici progetti:

1. Verifica dei sistemi di monitoraggio della prevalenza e incidenza del diabete (in una prima fase soprattutto Tipo 1) nella Regione Toscana mediante la messa a punto di specifici registri e osservatori
2. Verifica e stadiazione delle prestazioni di diagnosi e cura del diabete Tipo 1, inclusi i modelli di ambulatorio di transizione dall'età pediatrica all'età adulta
3. Definizione degli standard gestionali per la diagnosi e cura del diabete Tipo 1
4. Identificazione delle innovazioni in termini di prevenzione, diagnosi precoce e cura
5. Valutazione dell'impatto degli avanzamenti tecnologici sui modelli di prevenzione e gestione della malattia diabetica
6. Aggiornamento delle competenze del personale sanitario e gestionale relativamente alle evoluzioni tecnologiche di diagnosi, cura e monitoraggio del diabete di Tipo 1

9. Azioni

Fasi e articolazioni del progetto

Il progetto si articolerà nelle seguenti fasi:

1. Definizione dettagliata del progetto e delle sue azioni
2. Raccolta dati di registro (Prevalenza e incidenza; strutture e tipologia di gestione del diabete tipo 1, Ambulatori di transizione)
3. Raccolta dati su sistemi avanzati di a. prevenzione del diabete tipo 1, b. diagnostica precoce del diabete tipo 1, c. terapia avanzata (microinfusori, monitoraggio continuo della glicemia, pancreas artificiale, terapie adiuvanti...)
4. Un programma di formazione all'uso tecnologia nel diabete di Tipo 1, destinato a specialisti in servizio presso le Diabetologie della Toscana da articolarsi in più sessioni giornaliere, scaglionate nell'arco di 12 mesi.
5. Redazione di un report dei dati raccolti
6. Definizione degli scenari di gestione e trattamento del diabete Tipo 1 nel prossimo futuro con valutazione dell'impatto sul sistema sanitario regionale

10. Risultati attesi a 1 anno e a 2 anni

Risultati a 1 anno:

1. Raccolta dati e loro sistematica organizzazione
2. Percorsi di formazione del personale sanitario e gestionale dedicato al trattamento del diabete Tipo 1

Risultati a 2 anni:

1. Completamento del programma formativo.
2. Redazione dei report finali

11. Indicatori di realizzazione

Numero di medici specialisti formati all'uso delle tecnologie. Verifica delle conoscenze acquisite tramite questionari

12. Cronogramma generale

Obiettivi/Azioni	Mese																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Definizione programma	■	■	■																					
Raccolta dati		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Analisi dati											■	■	■	■	■	■	■	■	■					
Effettuazione incontri formativi							■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Redazione reports																			■	■	■	■		
Disseminazione risultati																						■	■	■

13. Piano finanziario sintetico

Obiettivi/Azioni	Euro
Programma formativo per operatori	30.000
TOTALE*	30.000

Composizione generale dei costi :

Voce	Euro
1 Personale	5.000
2 Beni e servizi	
3 Missioni	
4 Incontri/eventi formativi	20.000
5 Spese generali	5.000
<i>Totale</i>	30.000

Data, 10 maggio 2015