

Gruppo di Lavoro Territorio





- **Gruppo intersocietario AMD- SID- SIEDP**
- Fondazione: 14/5/2020
- Coordinatore: Alessandra Di Flaviani
- Mail : alediflaviani@tiscali.it

- Membri : Paola Sarnelli, Daniela Bracaglia, Francesca Silvestri, Alessandra Zappaterreno, Patrizia Patera, Ilaria Malandrucchio, Danila Capoccia
- Consulente esterno: Elisa Forte

Mandato



1) Progetto diabete territorio- pediatria

- Obiettivi principali :
- coinvolgere i pediatri di libera scelta per: ridurre i casi di chetoacidosi severi con una diagnosi precoce
- gestione malattie intercorrenti e ipoglicemie per ridurre i ricoveri ospedalieri
- appropriatezza richieste visite diabetologiche (A chi? Quando? Come?)
- formazione a scuola
- mappa dei pediatri a livello regionale e “raggiungerli” attraverso le associazioni di pediatri (ACP,SIPPS, FIMP ...ecc.)



Ipotesi di lavoro

- ridurre i casi di chetoacidosi severi con una diagnosi precoce : banner informativi sui programmi on line usati dai PLS (infanzia, faith, junior bit) che ricordino loro di seguire la FAD sulla diagnosi precoce di DM1; brevi articoli su riviste mediche. Invio presso gli studi medici del poster SIEDP sulla prevenzione della chetoacidosi.
- gestione malattie intercorrenti e ipoglicemie per ridurre i ricoveri ospedalieri : brochure informativa, consegnata ai genitori alla dimissione o inviata per mail al pediatra al momento della dimissione dopo l'esordio./Attivazione teleconsulto(ogni pediatra dovrà essere on line con il centro)
- appropriatezza richieste visite diabetologiche : Linee guida da far circolare via telematica
- formazione a scuola : proporre e diffondere il modello regionale OPBG/ASL 1,2,3,4.



2) Progetto diabete territorio-adulti

a) case della salute

b) rapporti il MMG

In entrambi creare una linea comune mediante condivisione delle linee guida, modelli organizzativi assistenziali, stratificare rischio del paziente, creare alert su cartella informatizzata, anche mediante rapporti istituzionali con FIMG.

Ideazione strumenti di collegamento per la Gestione Integrata

- alert glicemia

- chat

- mail

-web: nuova modalità di interazione

- corsi di formazione di primo livello per MMG

- Scuola specializzazione MMG: il gruppo potrebbe accordarsi con il loro coordinatore per richiedere di inserire le società scientifiche nella loro formazione

c) Piano Regionale diabete: come recuperare ed implementare il piano

d) Telemedicina



Revisione critica del documento regionale al fine di:

- Implementare la telemedicina in ambito diabetologico per ridurre il rischio di diffusione del SARS CoV-2 riducendo accesso e il possibile affollamento delle strutture di diabetologia
- Favorire accessibilità e la continuità assistenziale al fine di ridurre le complicanze acute e croniche Nonché accessi in PS e/o ricoveri ospedalieri.
- Gestire liste di attesa e recuperi oltre che attività futura programmata considerando: appropriatezza di intervento, aderenza terapeutica, sostenibilità economica