Il paziente diabetico protagonista del proprio percorso di cure: la Gestione Integrata e il PDTA. Report dell'anno 2017.

Autori: Contaldi P, Alfano M, Carotenuto A, Contaldi E.

Introduzione

I dati epidemiologici descrivono l'aumento dell'incidenza di diabete come una vera e propria «epidemia» in espansione mondiale. L'alto costo sociale e sanitario legato alla malattia stessa e alle sue complicanze richiedono una precisa programmazione del percorso di cura.

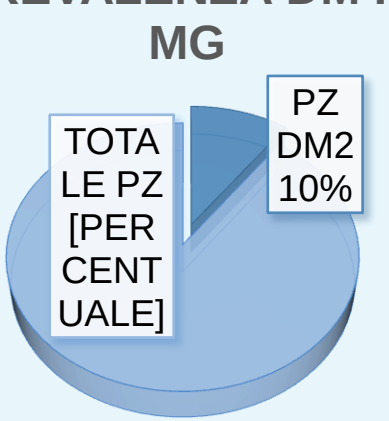
Obiettivo

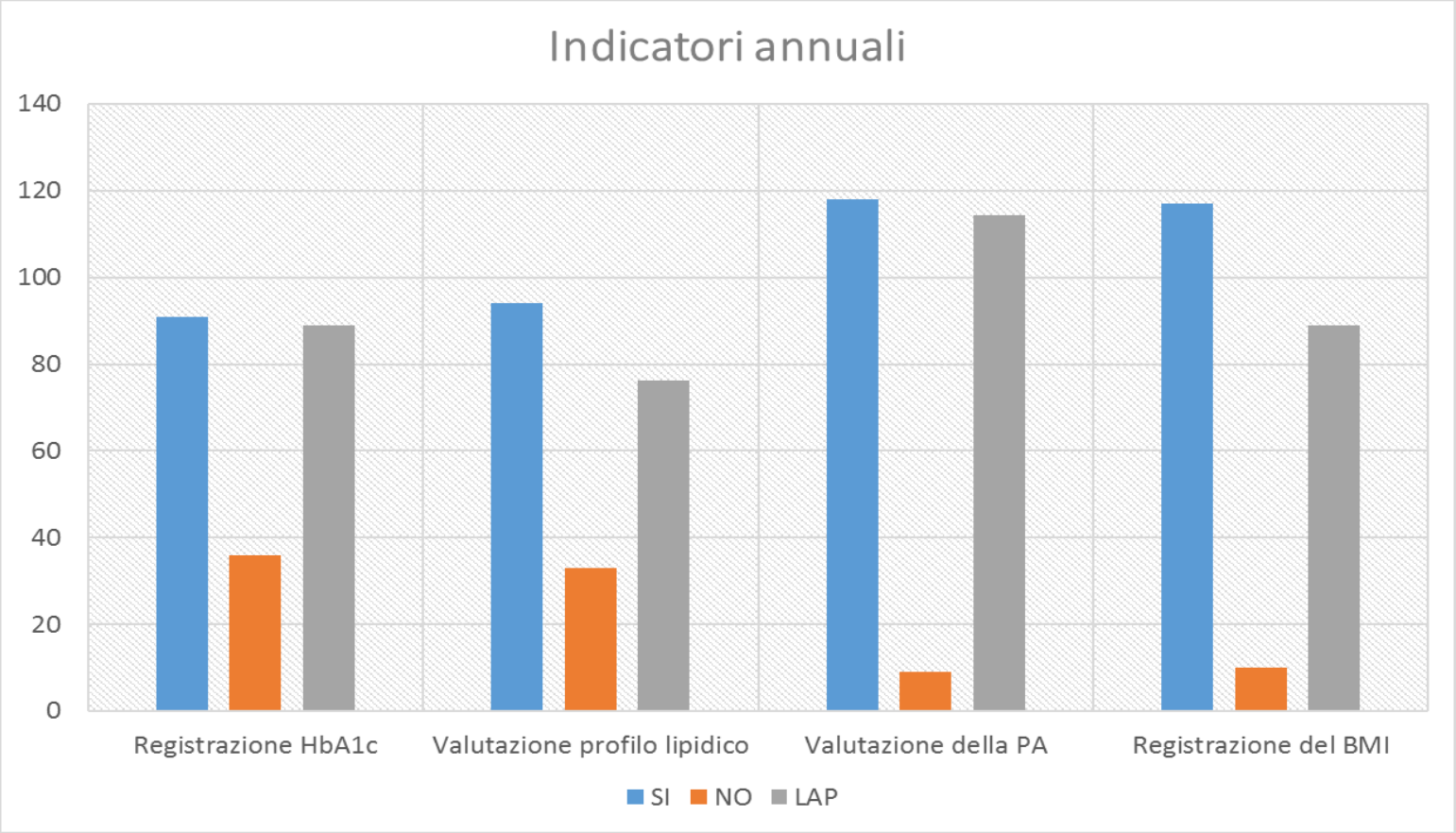
Valutare l'applicazione del «percorso diagnostico terapeutico e assistenziale» (PDTA) in medicina generale, al fine di definire il ruolo del Medico di Medicina Generale in ambito sanitario e gestionale.

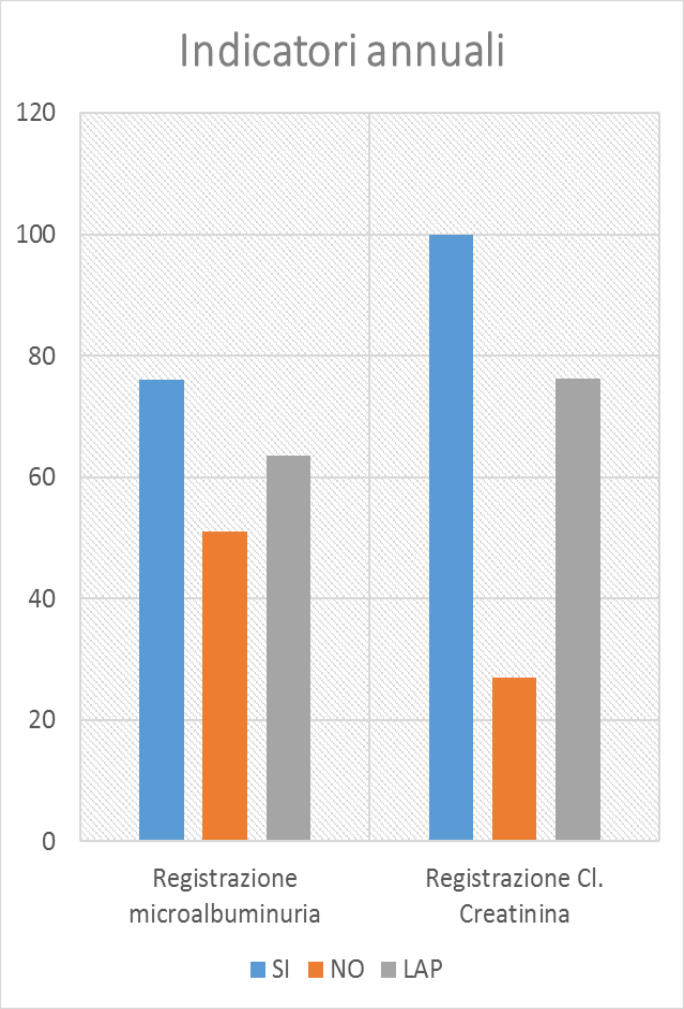
Risultati (1)

Indicatori di fascia A:

- Prevalenza del DM2 in medicina generale
- Registrazione HbA1C
- Registrazione BMI
- Registrazione dell'abitudine al fumo
- Registrazione di PA omerale
- Registrazione di clearance della creatinina
- Registrazione della microalbuminuria
- Registrazione di colesterolo LDL
- Esame del fondo oculare



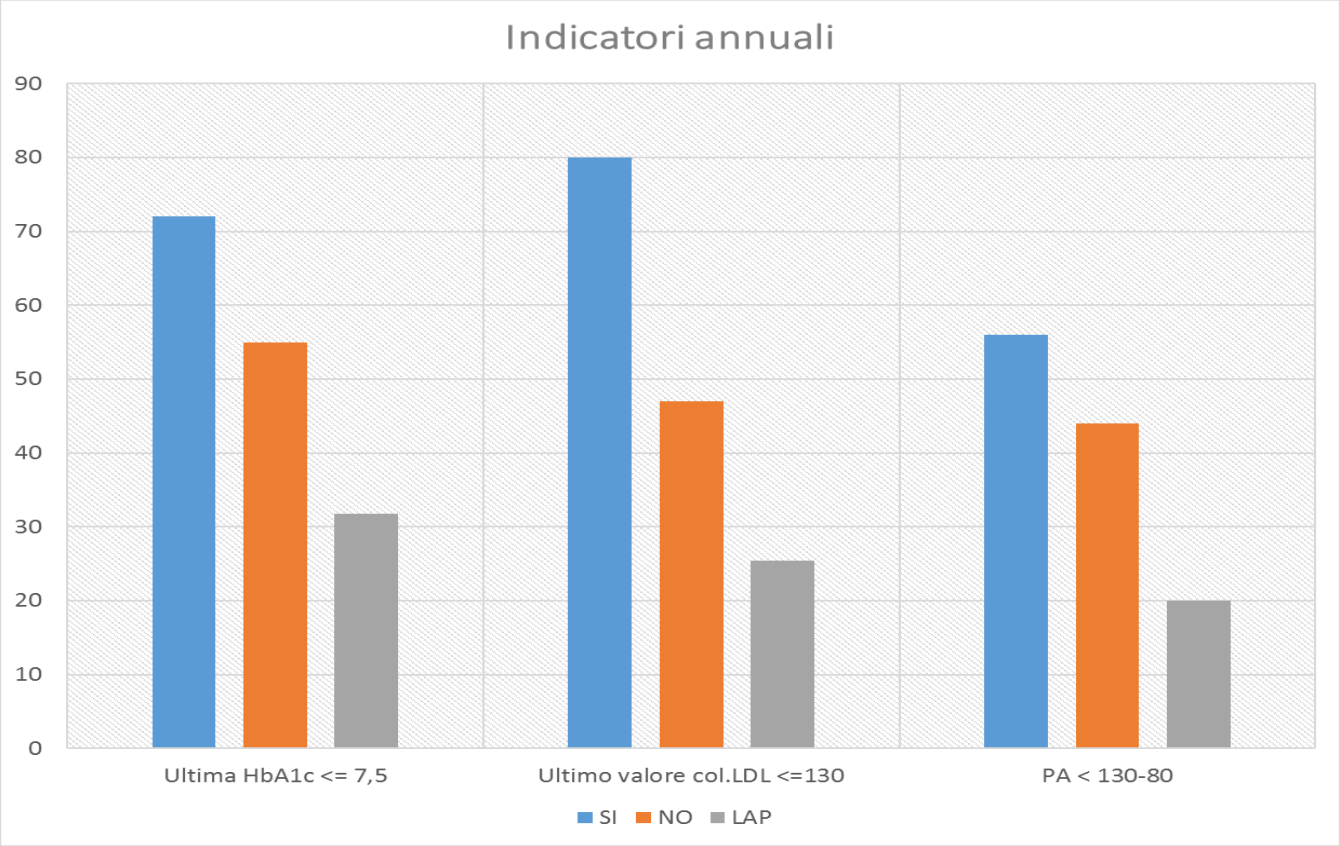




Risultati (2)

Indicatori di fascia C:

- Ultima HbA1c <= 7,5
- Ultimo valore di LDL <= 130
- PA < 130-80



Conclusioni

Per ciascun indicatore, sia di fascia A che di fascia C, è stato superato il livello accettabile di performance –LAP- dimostrando efficacia ed efficienza delle cure praticate e garantendo il miglioramento del livello di qualità assistenziale integrata erogata.

Tra i protagonisti della realizzazione di questo nuovo progetto di cura ci sono proprio i MMG, responsabili dello screening e del monitoraggio a lungo termine della malattia e delle sue complicanze, e i PAZIENTI che partecipano attivamente alla gestione della propria patologia.