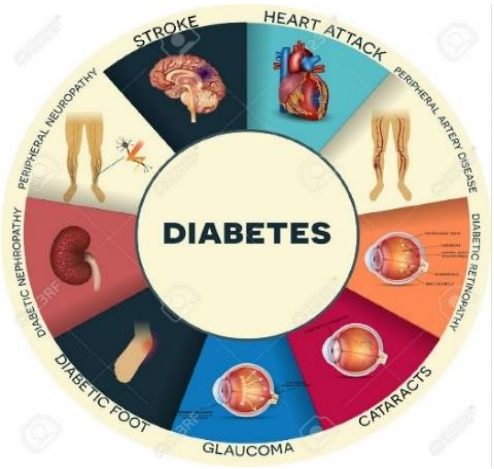
GESTIONE del DIABETE
IL MODELLO in CAMPANIA



APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE: LE ESPERIENZE AZIENDALI

CON IL PATROCINIO DI: REGIONE CAMPANIA · AMD · FIMMG · SIMG · SID CAMPANIA

✓ **RELATORE: Guido Corbisiero**
Direttore Responsabile Distretto Sociosanitario 57
di Torre del Greco ASL Napoli 3 Sud

NAPOLI - 05 NOVEMBRE 2019

EPIDEMIOLOGIA del DIABETE
in ITALIA e in CAMPANIA

Prevalenza e distribuzione geografica

Poco meno del 5% della popolazione tra i 18-69 anni.

La prevalenza cresce con l'età (sfiora il 10% fra quelle di 50-69 anni).

E' più frequente:

a) fra gli uomini (5,4% M *vs* 4,1% F);
b) nelle fasce di popolazione più svantaggiate per istruzione o condizioni economiche;
c) fra i cittadini italiani rispetto agli stranieri;
d) nelle Regioni meridionali, in particolare Sicilia e Campania, rispetto al Centro e al Nord Italia.

Indicatori - PASSI 2015-2018

	Diabete
Abruzzo	4.2
Basilicata	5.8
Calabria	4.9
Campania	6.6
Emilia Romagna	3.9
Friuli Venezia Giulia	3.8
Lazio	4.1
Liguria	3.8
Lombardia	3.2
Marche	4.3
Molise	4.4
Piemonte	4.0
Provincia di Bolzano	1.7
Provincia di Trento	3.9
Puglia	5.2
Sardegna	5.5
Sicilia	7.1
Toscana	4.2
Umbria	4.2
Valle d'Aosta	2.8
Veneto	3.8
Italia	**4.8**

peggiore del valore nazionale — simile al valore nazionale — migliore del valore nazionale

IL MODELLO in CAMPANIA

« CENTRI DIABETOLOGICI »

DGRC n. 330 del 06.07.2016

« Determinazione fabbisogno Centri Diabetologici II livello assistenziale pubblico/privato»

ASL	Popolazione 2015	Standard 1/100.000
Avellino	427.936	4
Benevento	282.321	3
Caserta	924.614	9
Napoli 1 centro	992.614	10
Napoli 2 nord	1.052.107	11
Napoli 3 sud	1.073.493	11
Salerno	1.108.509	11
Campania	5.861.529	59

DCA n. 51 del 07.11.2017

«Rete regionale Centri Assistenza Diabetologica di II livello»

ASL	FABBISOGNO come da DGRC 330/2016 n. 1 centro/100.000 ab.	Numero CENTRI PUBBLICI	Fabbisogno CENTRI PRIVATI
AVELLINO	4	1	3
BENEVENTO	3 + 1 in deroga per zona disagiata	3	1
CASERTA	9		
NAPOLI 1 CENTRO	11 + 1 Capri	5	6 + 1 Capri
NAPOLI 2 NORD	11 + 1 Ischia	6	5 + 1 Ischia
NAPOLI 3 SUD	11	7	4
SALERNO	11	6	5
	63 (59)		

REQUISITI : DGRC n° 7301/2001 Sez. A - All. 2

DGRC n. 330 del 06.07.2016
« Determinazione fabbisogno Centri Diabetologici II livello assistenziale pubblico privato»

REGIONE CAMPANIA

DCA n. 51 del 07.11.2017
« Rete regionale Centri Assistenza Diabetologica di II livello »

regione campania aslnapoli3sud Torre Del Greco

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
N. 19 DEL 08.08.2016
++++++

DISTRETTO SANITARIO n° 57 di Torre del Greco

DIABETICI *circa* **5.500**

IPERTESI *circa* **10.000**
Fascia di età 35-74 = 33.000 ab.

DISLIPIDEMICI *circa* **6-7.000**
Fascia di età 35-74 = 33.000 ab.

CENTRO DIABETOLOGICO
DS/57 - DS/56

ORGANICO:

- 2 + 1 spec. diabetologi a 38 ore/sett.
- 2 + 1 infermieri dedicati
- 1 cardiologo a 6 ore/sett.
- 1 oculista a 6 ore/sett.
- 1 neurologo a 6 ore/sett.
- 1 nefrologo a 6 ore/sett.
- 1 podologo
- **manca ancora il dietista e lo psicologo**
- **Manca un SISTEMA INFORMATIVO per monitorare il percorso assistenziale e l'appropriatezza delle cure e velocizzare il rinnovo dei piani terapeutici.**

DIABETICI in carico *circa* **4.000 + 2500 pz.**

P.A.I. CARDIOMETABOLICO

Azioni di processo per il PAZIENTE CARDIOMETABOLICO da mettere in atto

→ *Esperienze territoriali in corso in Campania* ←

ALGORITMO per la prevenzione e la gestione del rischio cardiovascolare e metabolico

1° livello
soggetto sano

2° livello
soggetto con fattori di rischio

3° livello
soggetto con diabete

MMG

AMBUL. INFERM.

PAZIENTE con RCV

CUP
con codice di prenotazione ad hoc

PAZIENTE DIABETICO

AMBULAT. cardiologia distrettuale

Integrazione H-T

CENTRO diabetologico distrettuale

Terapia / Stili di vita

Follow-up delle complicanze

- **Cardiologo**
- **Neurologo**
- **Nefrologo**
- **Oculista**

MMG → Follow-up del paziente diabetico di tipo 2 privo di complicanze d'organo

- Ogni 3 mesi nel proprio ambulatorio
- Ogni 6 mesi con complicanze stabilizzate → invio al CD
- Ogni 12 mesi → invio al CD per follow up delle complicanze

Informatizzazione del percorso assistenziale

Grazie