



**Società Italiana di Medicina Generale
S.I.M.G.**

Il sospetto diagnostico

Gaetano Piccinocchi



NUOVE TENDENZE E OBIETTIVI DELLA MEDICINA GENERALE

IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

- Un milione e mezzo di cittadini italiani ogni giorno nei suoi studi**
- Spesso il primo ad essere consultato per qualsiasi problema**

Il medico di famiglia viene contattato dal

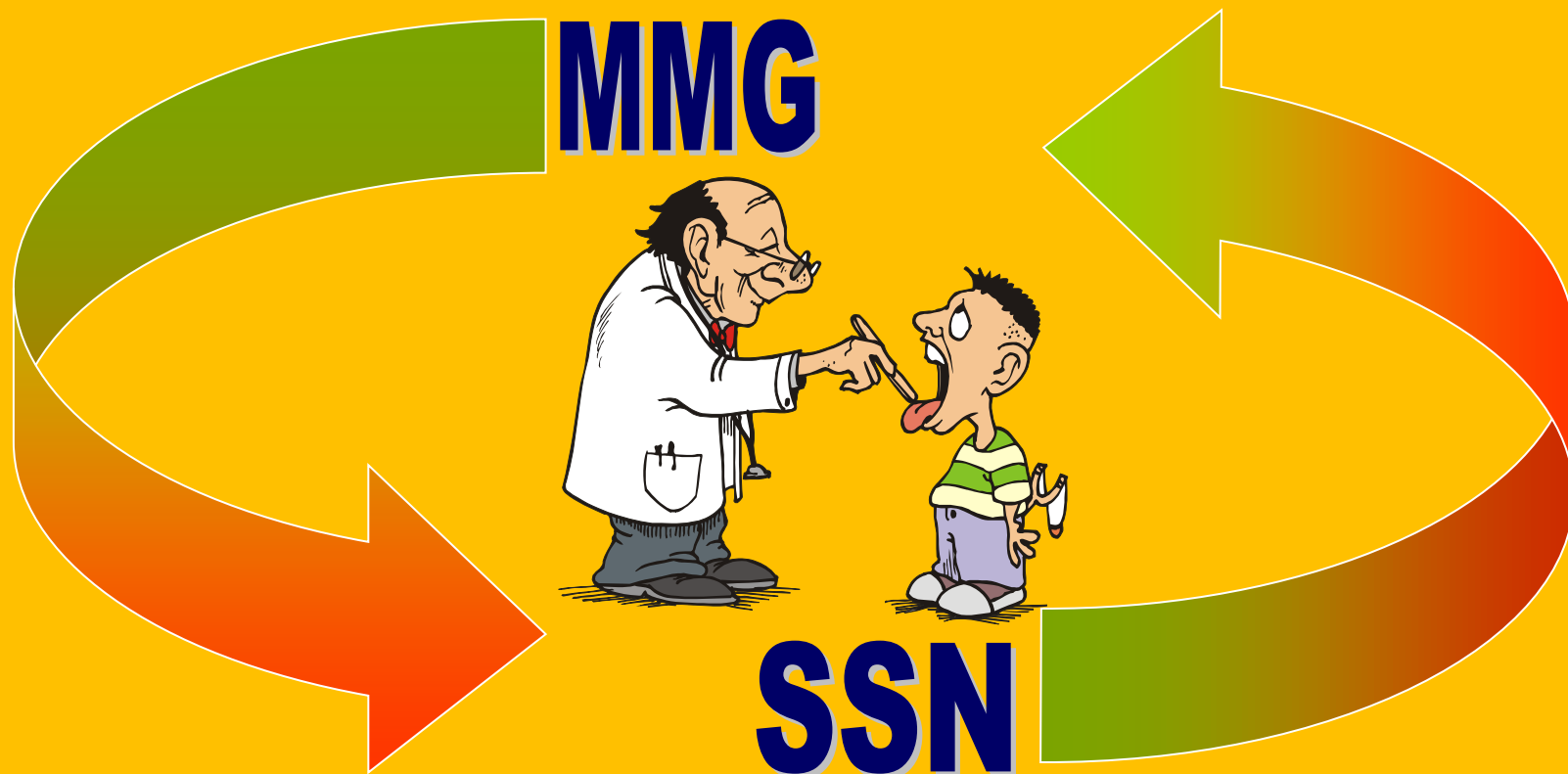
75% dei suoi
pazienti
in un anno



100% in tre
anni

Mediamente un
assistito si reca da
lui 5 volte l'anno

Il MMG è il **fulcro** attorno al quale ruota il SSN



FULCRO perché
da lui partono gli input per il SSN
e a lui ritornano gli output

*AL M.M.G. NON DOVREBBE SFUGGIRE
NULLA DELLO SPETTRO
FENOMENOLOGICO PRESENTE NEI
SUOI PAZIENTI.*

*LA SUA CULTURA DOVREBBE
CONSENTIRGLI DI RICONOSCERE,
DEFINIRE E TRATTARE, TUTTO
QUANTO MERITI DI ESSERE
RICONOSCIUTO, DEFINITO,
TRATTATO.*



Nel setting delle cure primarie, le malattie rare non lo sono poi tanto ed il numero dei malati è globalmente consistente.

La sensazione basata sull'esperienza personale di un singolo medico, però, difficilmente coglie l'entità complessiva del fenomeno: di molte patologie egli può vedere solo un caso o anche nessuno nella sua vita professionale.

**Circa il 25% delle malattie rare
si manifestano in età adulta**

**Circa il 75% delle malattie
rare si manifestano in età
pediatrica**

Tra i 1500 assistiti di
un MMG vi sarebbero
dai 4 agli 8 pazienti
con malattia rara

Attuale totale mancanza di informazioni e di strumenti utili per aiutare il MMG sia nel suo percorso formativo, sia nel suo lavoro quotidiano nei confronti di tali pazienti.

Far crescere nei MMG la cultura delle malattie rare per migliorare le risposte assistenziali e di conseguenza la qualità di vita.

Carenze informative

Normativa

Centri di riferimento locali

Diritti all'esenzione ticket

Sorveglianza e Vicinanza

- E' prioritaria la conoscenza della rete dei servizi e dei benefici cui possono accedere gli affetti da malattie rare.
- Il ruolo del MMG è di indirizzo ad un centro specialistico al primo sospetto, di tramite tra centro e paziente e di garanzia della continuità assistenziale.

Proposte

- Struttura dedicata in ogni Distretto con flussi informativi costanti ai MMG e PLS sulle normative vigenti e sulle procedure burocratiche/amministrative inerenti le malattie rare
- Sfruttare i sistemi informativi già esistenti ed attivi in tutte la ASL

Carenze formative

ECM

ASL

Industria farmaceutica

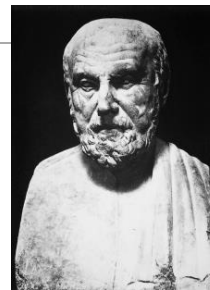
Concetto di "sospetto diagnostico"

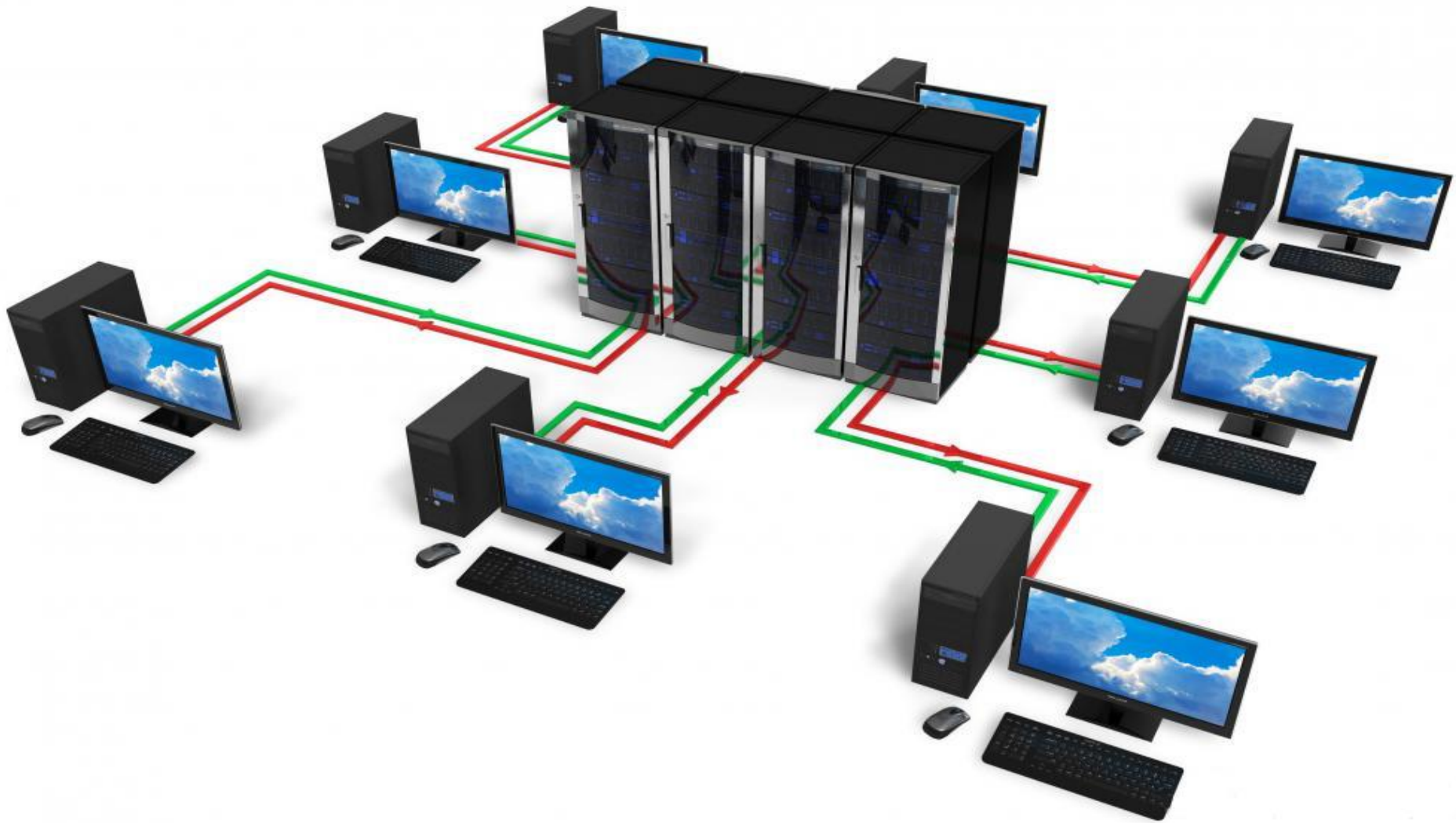
Iter da seguire in tal caso

Proposte

- Inserire la problematica delle malattie rare nei percorsi formativi obbligatori previsti nelle convenzioni dei MMG e PLS

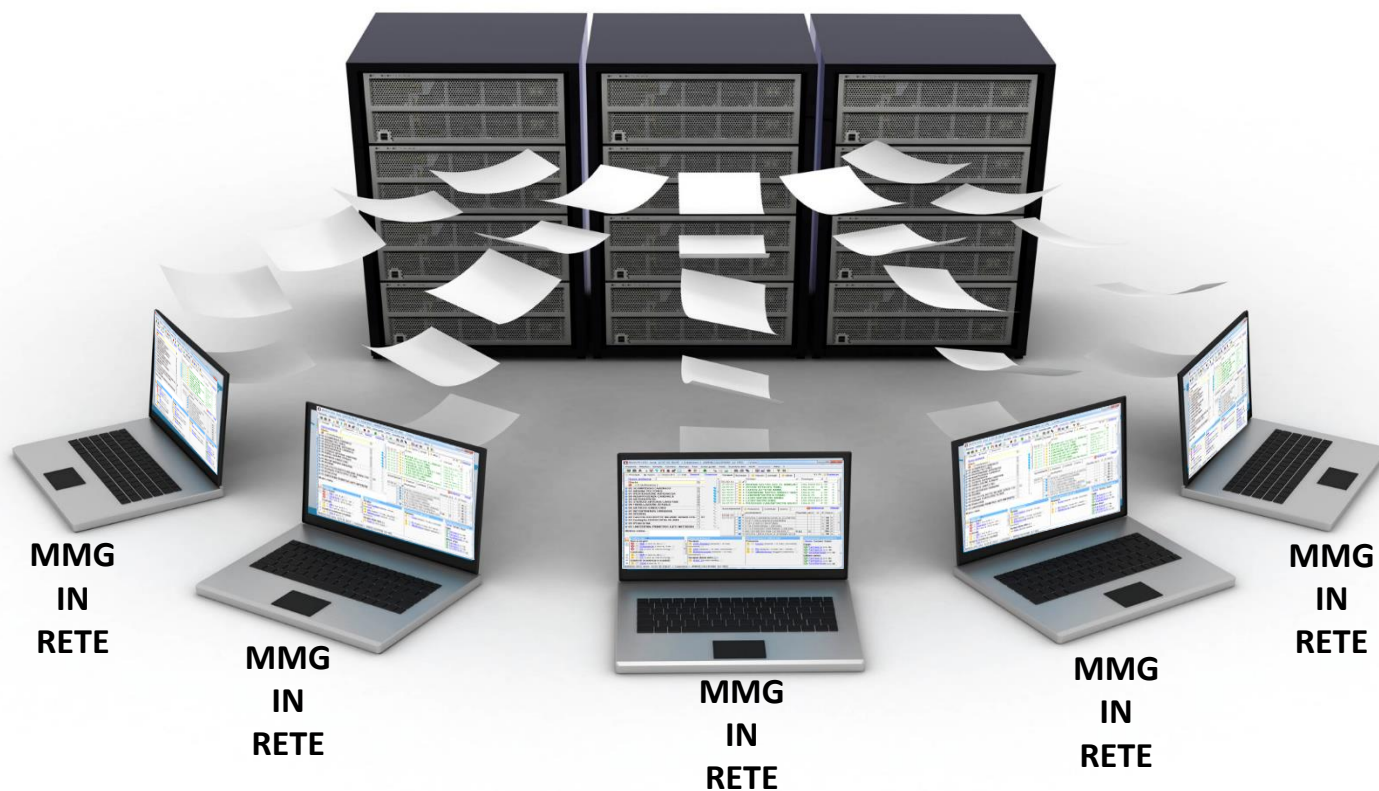
Rete di MMG per il monitoraggio, l'outcome research e la valutazione dei processi di cura.





COMEGEN S.C. SOCIALE

DATABASE CON **200.000** PAZIENTI DI
140 MMG UNITI IN RETE





Data mining



Da Wikipedia:

Il *data mining* è

l'insieme di tecniche e metodologie che hanno per oggetto l'estrazione di un sapere o di una conoscenza a partire da grandi quantità di dati (attraverso metodi automatici o semi-automatici) e l'utilizzo scientifico di questo sapere.



In sostanza l'utilizzo di tecniche di *data mining* facilita la rapida individuazione di associazioni tra numerose variabili, dove gli approcci analitici tradizionali potrebbero perdere in accuratezza, principalmente a causa degli eventualmente numerosi dati mancanti, la cui interpretazione clinica è comunque necessaria per la determinazione di un nesso di causalità.