

---

# **BUONE PRATICHE E REGISTRI DIABETE – L'ESPERIENZA DELLA REGIONE MARCHE**

ROBERTA PAPA – AGENZIA REGIONALE SANITARIA MARCHE

**LONG-TERM CARE NINE - GLI STATI GENERALI  
DELL'ASSISTENZA A LUNGO TERMINE**

Roma, 17/07/2024

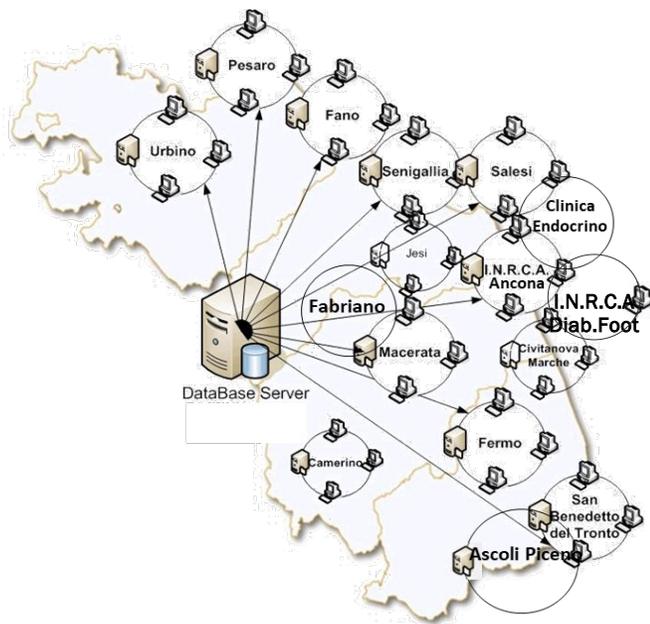


# NORME

- ❖ Legge Nazionale 115/1987  
Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito.
- ❖ Piano Nazionale Malattia Diabetica (2013)
- ❖ Legge Nazionale 130/2023 su screening DM1 e celiachia

- ❖ **Leggi Regionali** sul Diabete (1987, 2009, 2015)
- ❖ **DGR Recepimento Piano Nazionale** Malattia Diabetica e Linee Indirizzo Gestione Integrata (2013)
- ❖ **DGR:** Microinfusori (2006); rapporti CAD adulti e pediatrico (2007); costituzione Comitato Diabetologico (2015); presa in carico (2015); campi scuola minori con diabete (2016); Linee guida prescrizione/utilizzo sensori per il monitoraggio glicemico in continuo (2017); CRAT raccomandazioni farmaci DM2 (2017); Diabete e Scuola (2010, 2014, 2017); corsi Diabetico Guida (2018); presa in carico diabete gestazionale (2019); interventi promozione sportiva (2019); adesione Urban Diabetes Declaration (2021); distribuzione dispositivi (2022, 2023)
- ❖ **Determine Enti SSR:** presa in carico (2018); convenzioni con associazioni pazienti (vari anni)

# RETE DIABETOLOGICA MARCHE



- **2021: good practice** cure primarie
- **2022: best practice** patologie non trasmissibili



**2023: buona pratica**

Sviluppo software,  
1 centro

7 centri in rete

13 centri



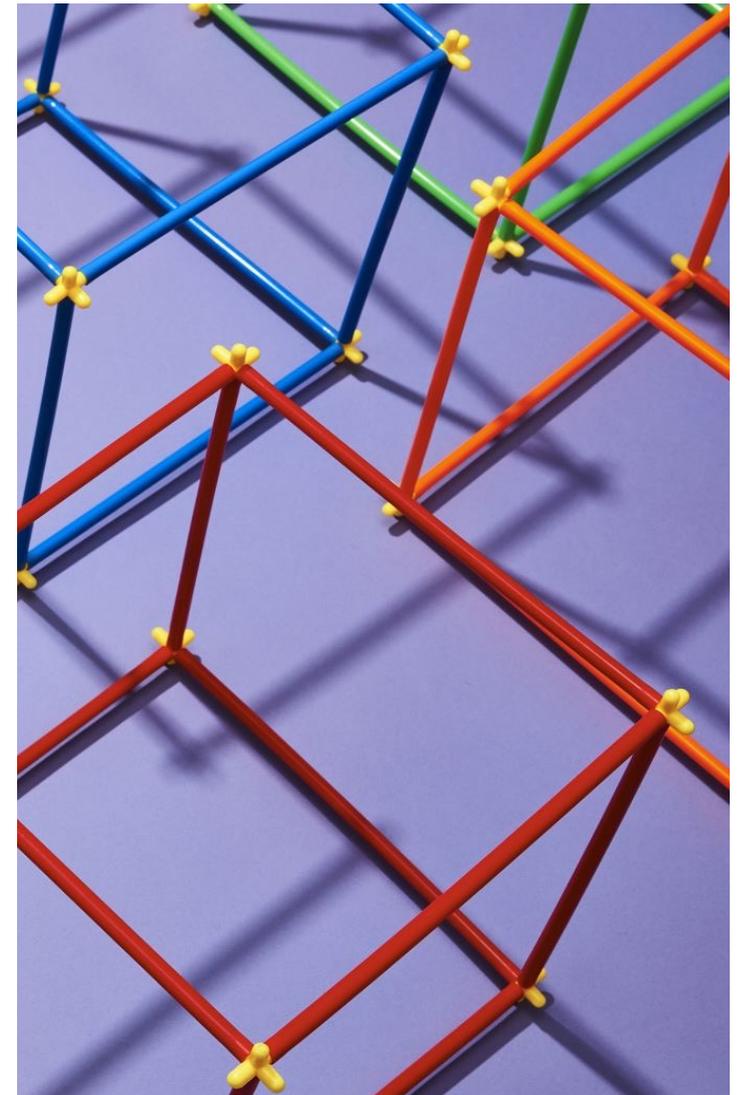
7 centri

10 centri

Rete completa  
(15+1 centri)

## RETE DIABETOLOGICA MARCHE

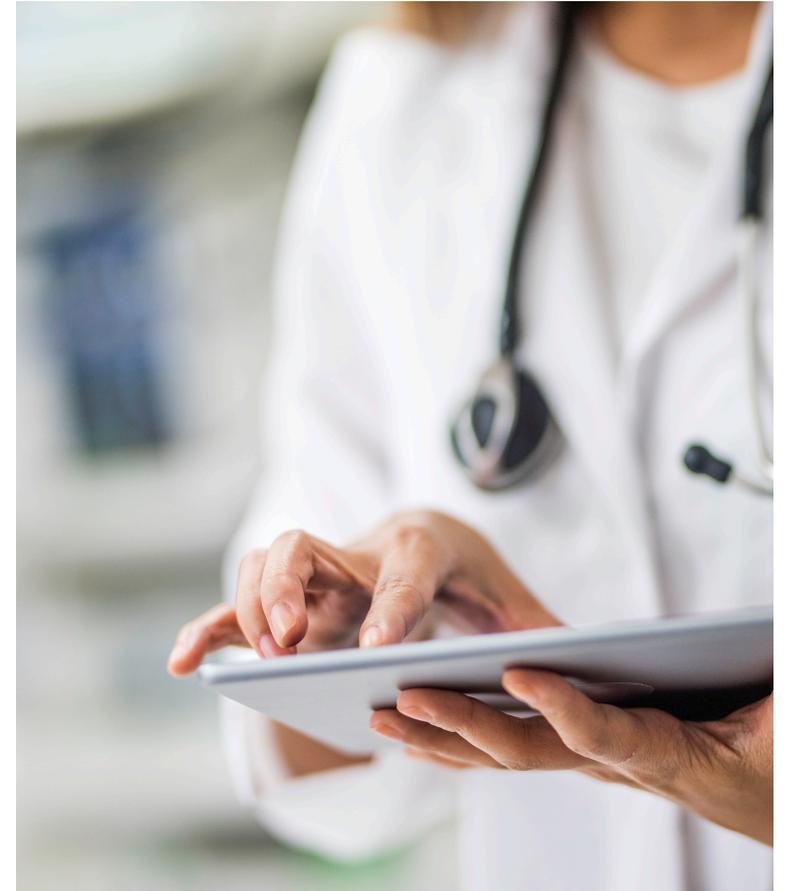
- **Team multidisciplinari**
- **Stessa cartella clinica elettronica condivisa**, documentazione accessibile da tutti i centri
- **Unico database regionale**
- **Monitoraggio e valutazione** con indicatori validati e Score Q (qualità complessiva dell'assistenza), benchmarking
- **Formazione e supporto** ai pazienti e ai professionisti sanitari, campi scuola bambini/adulti, diabetico guida, collaborazione con associazioni.
- **Comitato regionale diabetologico**: referenti regionali, referenti CAD, rappresentanti MMG/pediatri, associazioni



# RETE DIABETOLOGICA MARCHE: PRESA IN CARICO

**CARTELLA CLINICA DIABETOLOGICA** (accesso al team multidisciplinare):

- *Storia clinica:* anamnesi, visite mediche, esami, monitoraggio glicemia, terapia farmacologica, educazione
- *Complicanze:* schede dedicate per occhio, cuore, rene, piede, ecc.; alert per controlli periodici
- *Referti/comunicazioni*
- *Prescrizioni*
- *Prenotazioni*



# RETE DIABETOLOGICA MARCHE

## Pazienti

	2023
<b>PAZIENTI TRATTATI</b>	58.599
<i>DONNE</i>	30.958
<i>UOMINI</i>	33.500
<b>NUOVI ACCESSI</b>	14.217
<b>Totale pazienti trattati 2013 - oggi</b>	159.536

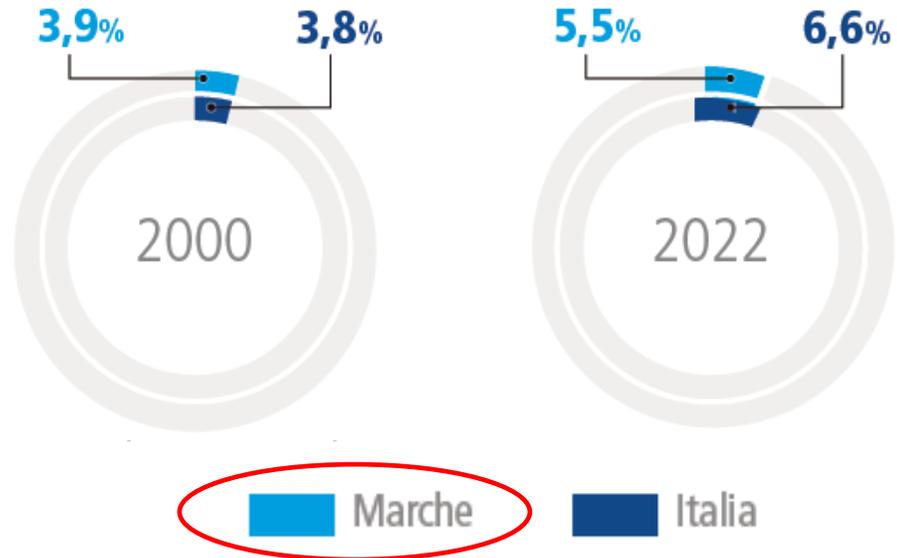
## Prestazioni

	2023	
	N	%
<b>VISITE</b>	110.664	46%
<b>EDUCAZIONE</b>	46.432	19%
<b>ESAMI EMATICI</b>	29.845	13%
<b>ALTRE PRESTAZIONI</b>	51.782	22%
<b>TOTALE</b>	238.723	100%

Fonte: Flussi informativi sanitari - specialistica ambulatoriale

# DIABETE NELLE MARCHE (1)

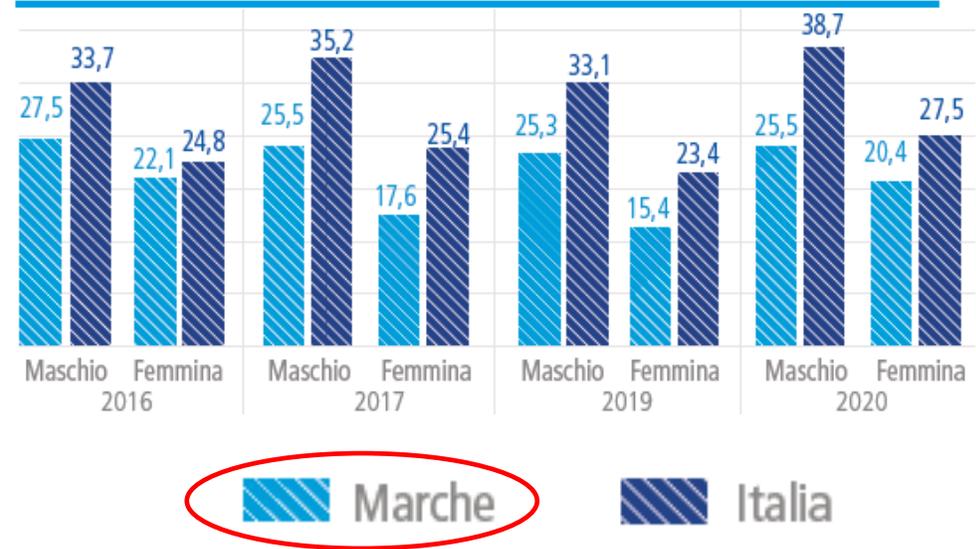
## PERSONE CHE DICHIARANO DI ESSERE DIABETICHE



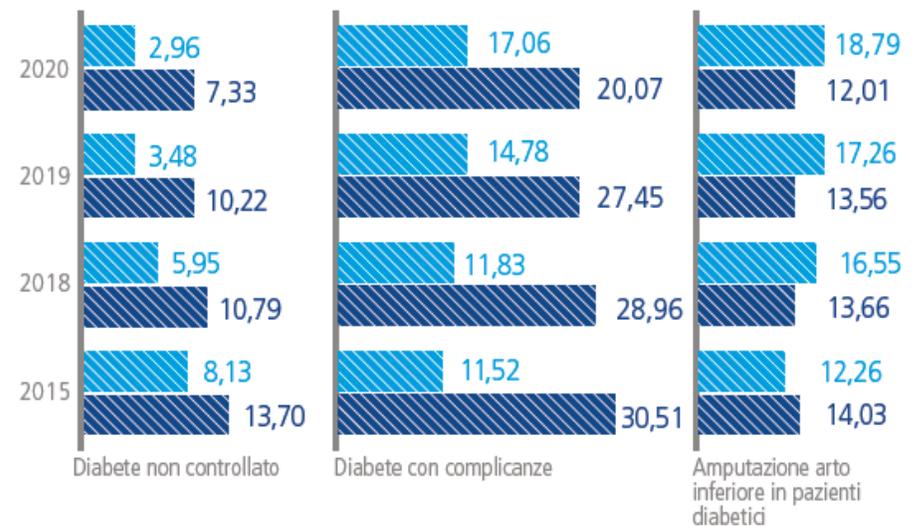
## CONSUMO DI FARMACI ANTIDIABETICI (DDD/1000 abitanti/die pesate)



## TASSI STANDARDIZZATI DI MORTALITÀ PER DIABETE (maschi e femmine x 100.000)



## TASSI DI OSPEDALIZZAZIONE PER 100.000 ABITANTI



## DIABETE NELLE MARCHE (2)

Ministero della Salute – Nuovo Sistema di Garanzia (dati 2019)

INDICATORE PDTA DIABETE	MARCHE	ITALIA (mediana)
• <b>PDTA-05.1:</b> % di pazienti diabetici con controllo dell' <b>emoglobina glicata</b> <u>almeno due volte l'anno</u> dopo la diagnosi	48,49	39,27
• <b>PDTA-05.2:</b> % di pazienti diabetici con controllo del <b>profilo lipidico</b> <u>almeno una volta l'anno</u> dopo la diagnosi	60,69	56,03
• <b>PDTA-05.3:</b> % di pazienti diabetici con controllo della <b>microalbuminuria</b> <u>almeno una volta l'anno</u> dopo la diagnosi	42,69	37,31
• <b>PDTA-05.4:</b> % di pazienti diabetici con monitoraggio del <b>filtrato glomerulare o della creatinina o clearance creatinina</b> <u>almeno una volta l'anno</u> dopo la diagnosi	78,49	71,85
• <b>PDTA-05.5:</b> % di pazienti diabetici con <b>controllo dell'occhio</b> <u>almeno una volta l'anno</u> dopo la diagnosi	21,67	17,46
• <b>PDTA-05:</b> % di pazienti diabetici che seguono <u>almeno 4 delle 5 raccomandazioni</u>	32,91	26,79



# RETE DIABETOLOGICA MARCHE

## SOSTENIBILITA'

- Finanziamento stabile tramite i fondi del Sistema Sanitario Regionale
- Risorse umane stabili in tutti i centri

## TRASFERIBILITA'

- Software e modello di rete implementato/in via di sviluppo in altre Regioni (Umbria, Sardegna, Sicilia, Calabria)

## Rete diabetologica Marche

- Interoperabilità
- Sperimentazioni (es. Telemedicina, intelligenza artificiale)
- Aggiornamento e miglioramento del software

## INNOVAZIONE

- Centri distribuiti sul territorio
- Assistenza coperta dal Servizio Sanitario Nazionale
- Coinvolgimento di stakeholder

## EQUITA'/INTERESSTORIALITA'

## SVILUPPI IN CORSO



## REGISTRO REGIONALE DIABETE



JACARDI

Joint action  
cardiovascular diseases  
and diabetes



Co-funded by  
the European Union

**GRAZIE!**

