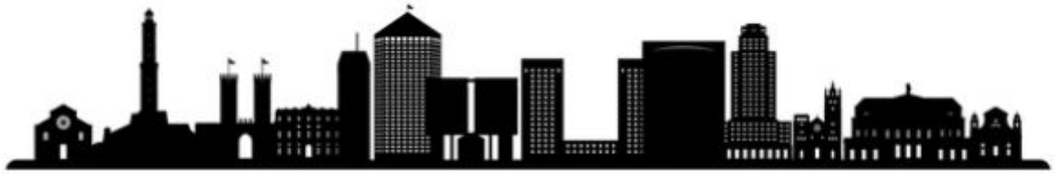
SUMMER SCHOOL ProMIS

Edizione 5 – Anno 2025

“Dalle evidenze alle risposte di *policy*: percorsi di collegamento funzionale tra l’innovazione e le *policy* a sostegno del sistema salute”

1-2-3 Luglio 2025 – Genova



Giuseppe Rupelli
Agenzia Regionale Sanitaria - Regione Marche

Revisione della gestione integrata (MMG-CAD) del paziente diabetico nella Regione Marche

1 - JACARDI: Azione Congiunta sulle malattie cardiovascolari e diabete

2 - Obiettivo e quadro generale

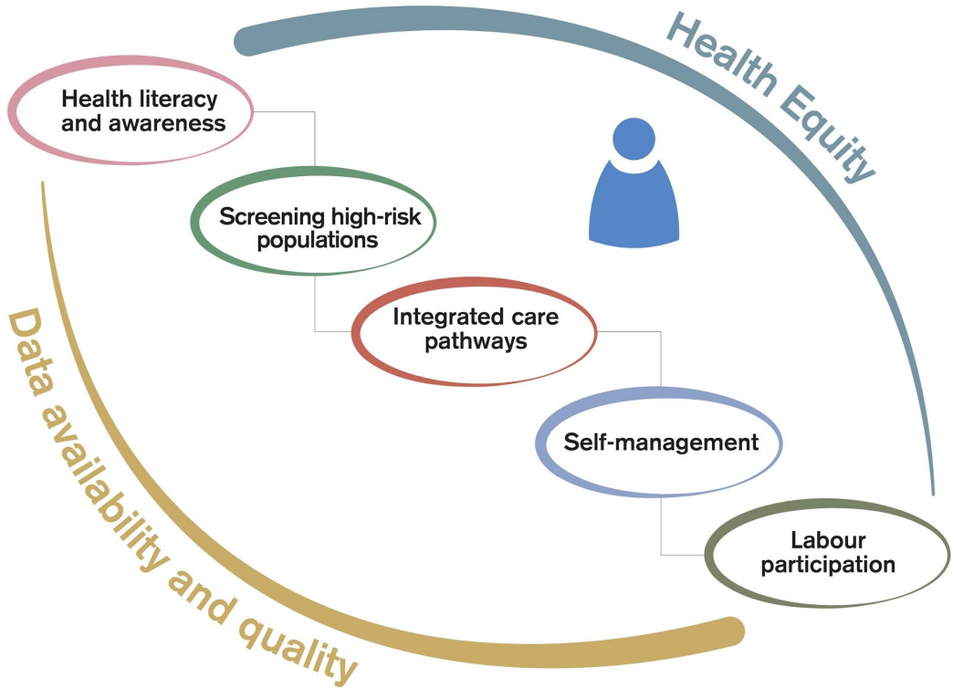
3 - Stakeholder

4 - Risultati Ottenuti

5 - Analisi SWOT

JACARDI: Azione Congiunta sulle malattie cardiovascolari e diabete

OBIETTIVO: Ridurre il peso delle malattie cardiovascolari e del **diabete** e dei relativi fattori di rischio, garantendo la sostenibilità e l'equità dei sistemi sanitari, attraverso l'implementazione di buone pratiche



Obiettivo e quadro generale

L'assistenza al diabete nella Regione Marche è attualmente organizzata su due livelli:

- i **medici di base** (come primo punto di accesso)
- i **centri diabetologici** (in caso di condizioni gravi e complicanze)

Questi due livelli sono collegati, ma alcuni aspetti del percorso non sono del tutto integrati.

L'OBIETTIVO è quello di:
ridefinire il percorso integrato tra i due livelli progettando, con i medici di base, i centri di diabetologia e le associazioni dei pazienti, un modello efficace per gestire i pazienti affetti da DM di tipo 2.

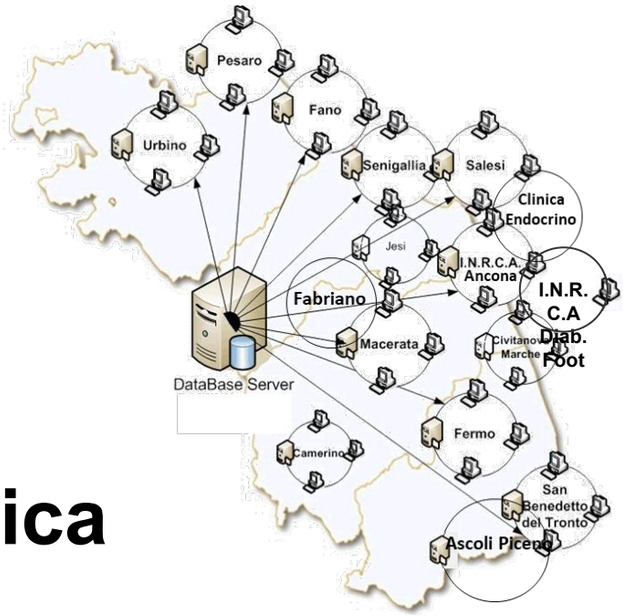
Stakeholder

- Policy makers
- Professionisti sanitari
- Associazioni pazienti
- Medici di medicina generale
- CAD Regionali

Stakeholder

- Policy makers
- Professionisti sanitari
- Associazioni pazienti
- Medici di medicina generale
- CAD Regionali

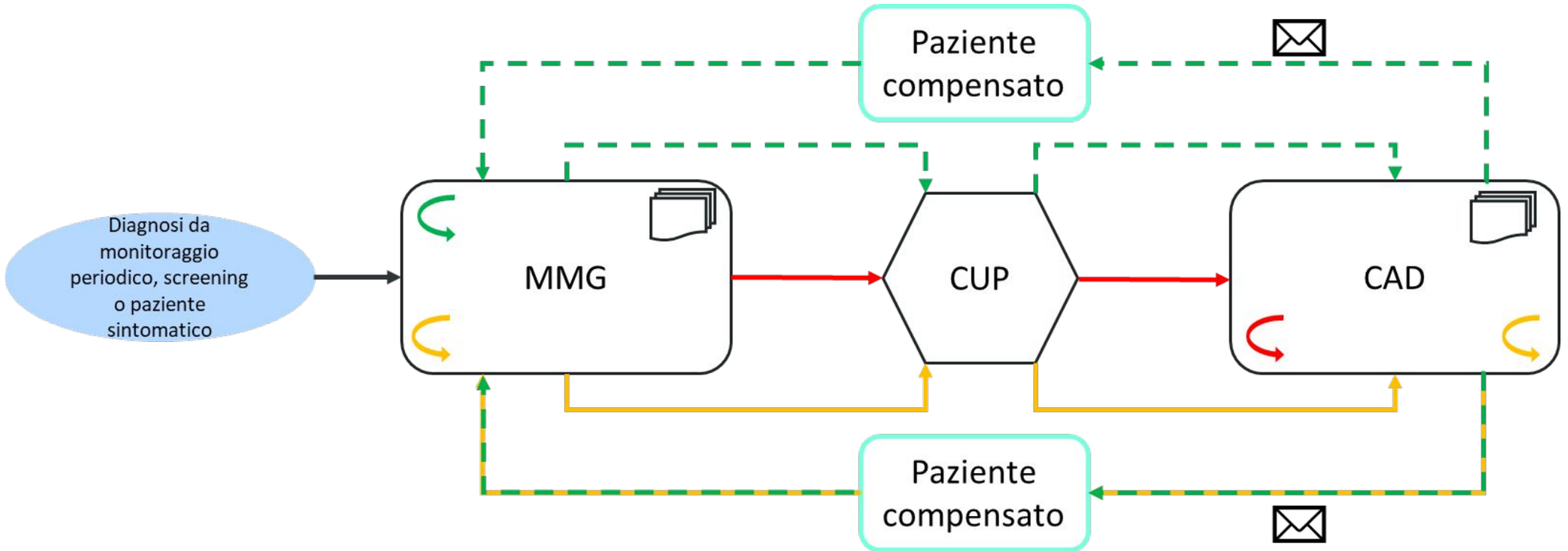
Rete Diabetologica Marche



Risultati Ottenuti

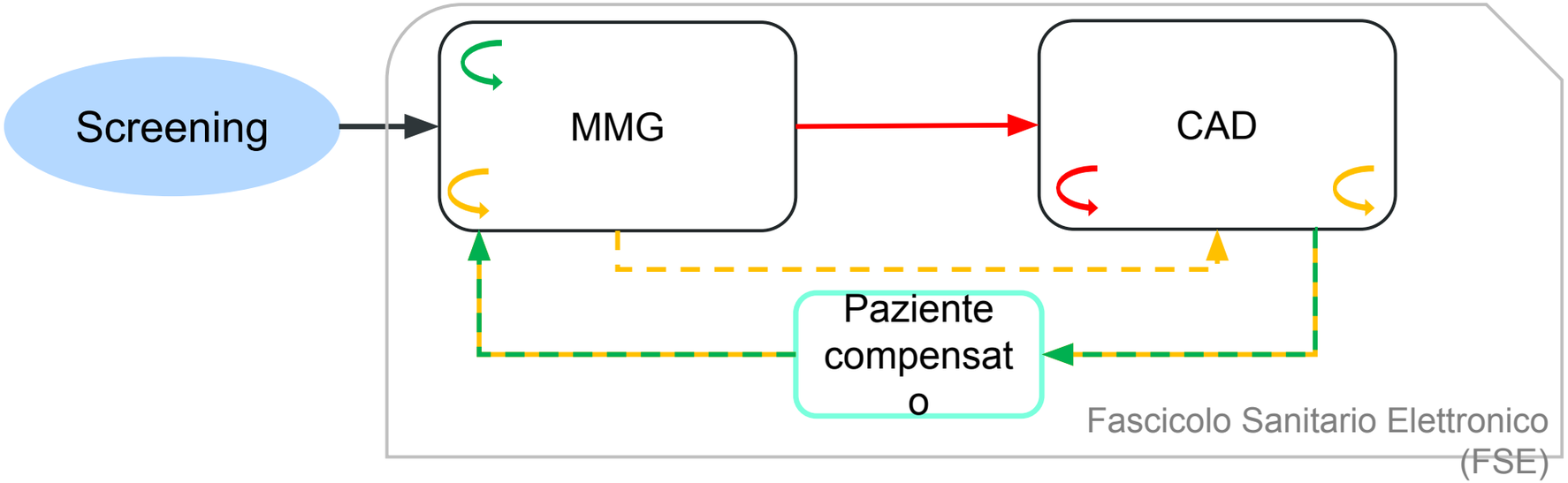
- Mappatura normativa
- Analisi percorso

Paziente cronico - A	Paziente ad alto rischio - B	Paziente con complicazioni - C



Risultati Ottenuti

- Mappatura normativa
- Analisi percorso
- Prima ipotesi di revisione del percorso
- Identificazione dei punti critici

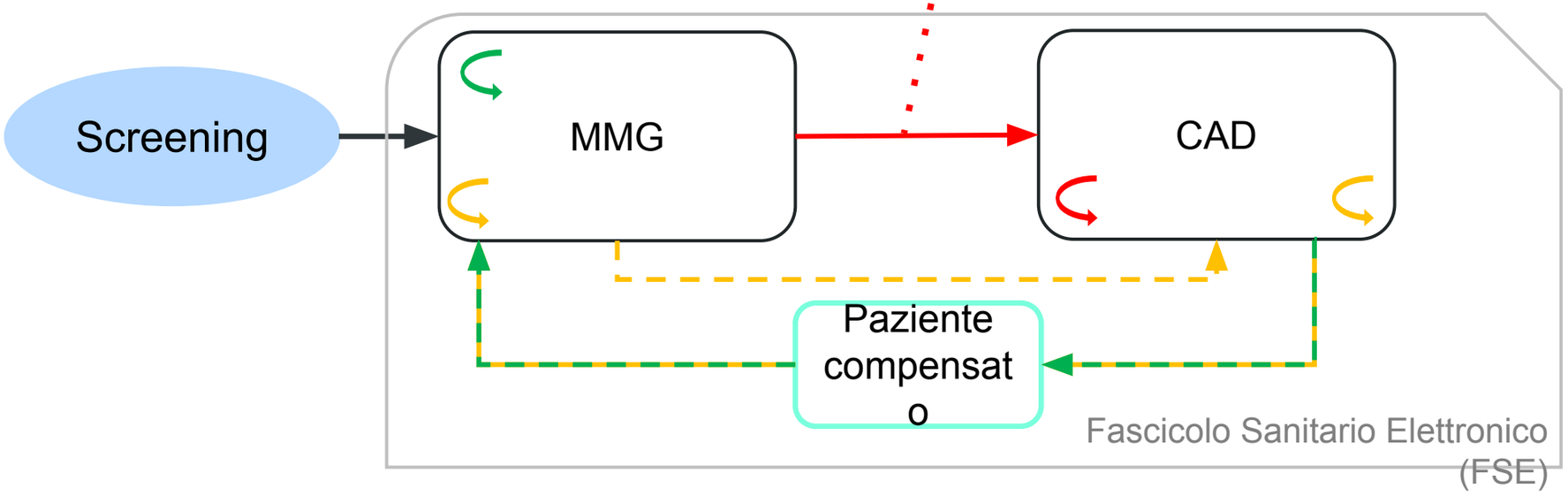


Risultati Ottenuti

- Mappatura normativa
- Analisi percorso
- Prima ipotesi di revisione del percorso
- Identificazione dei punti critici

Strumenti a supporto della gestione integrata

- Formazione agli MMG (nota 100 e gestione paziente diabetico)
- Coordinamento multidisciplinare
- Consulto su casi specifici
- Dati
- Materiale informativo



Analisi SWOT

PUNTI DI FORZA	PUNTI DI DEBOLEZZA
Multidisciplinarietà del team di implementazione	Non completa integrazione dei diversi sistemi informativi sanitari
Reale impegno/interesse/motivazione degli stakeholder coinvolti	Questioni burocratiche che ritardano le procedure di assunzione
Presenza di un Comitato Diabetologico Regionale e di una Rete di centri diabetologici	Sovraccarico di personale
Miglioramento del processo di cura correlato al DM come priorità a livello locale e regionale	Collegamento non strutturato tra i diversi servizi sanitari e le cure primarie (MMG)
Regolamenti/programmi nazionali/regionali che promuovono lo sviluppo e l'integrazione dei servizi territoriali	Difficoltà di alcuni professionisti nell'uso della tecnologia a causa di limitate competenze tecniche
Istituzione di un gruppo di lavoro dedicato per la formalizzazione del percorso di cura per i pazienti diabetici	Difficoltà nell'integrazione di diverse applicazioni software con l'obiettivo di rendere i dati accessibili ai medici di medicina generale
OPPORTUNITA'	**MINACCE**
Miglioramento della cura del DM come priorità anche a livello nazionale	La riorganizzazione e la modifica del sistema sanitario regionale
Possibilità di confronto con altri scenari nazionali e regionali	Programmi di formazione scadenti sui nuovi temi della salute digitale
Investimenti nazionali/regionali in telemedicina	La burocrazia complica i processi organizzativi
	Requisiti tecnici di condivisione dei dati sanitari a livello nazionale/regionale Approccio negoziale tra MMG e Servizio di Assistenza Sanitaria Regionale