

TELEMEDICINE R-EVOLUTION

TELEMEDICINA E GESTIONE DEL PAZIENTE CRONICO NELL'ERA COVID-19

Digital Health



DOTT. ALESSANDRO OZZELLO

Direzione Struttura dipartimentale
di Malattie Endocrine e Diabetologia ASLT03

Mondosanità
BUONASALUTE 

TELEMEDICINA E GESTIONE DEL PAZIENTE CRONICO NELL'ERA COVID-19

ESPERIENZA REGIONE PIEMONTE

Pandemia COVID19 implicazioni **per la cura**
della persona diabetica.

Esperienza della Diabetologia dell'ASL TO3

Struttura dipartimentale di Malattie Endocrine e Diabetologia ASLTO3

Responsabile dott. Alessandro OZZELLO



P.E.C: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

COLLEGNO
Via Martiri XXX Aprile, 30 - 10093 Collegno TO
Tel. 011.40171

P.I./Cod. Fisc. 09735650013



L'ASL TO3

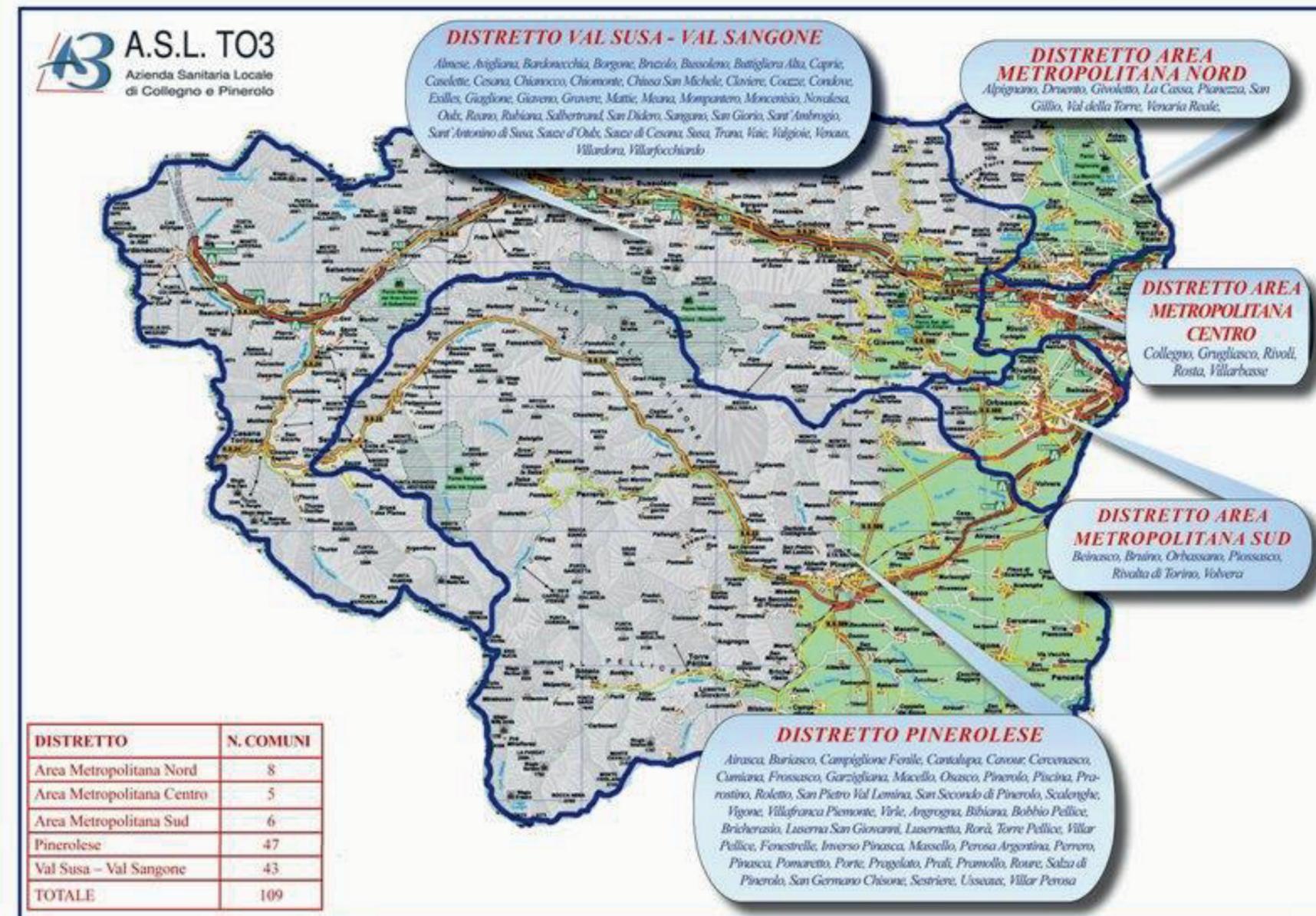
Circa 600.000
residenti

109 comuni

5 distretti

3 Ospedali 2 DEA,

1 PS, 2 PPI



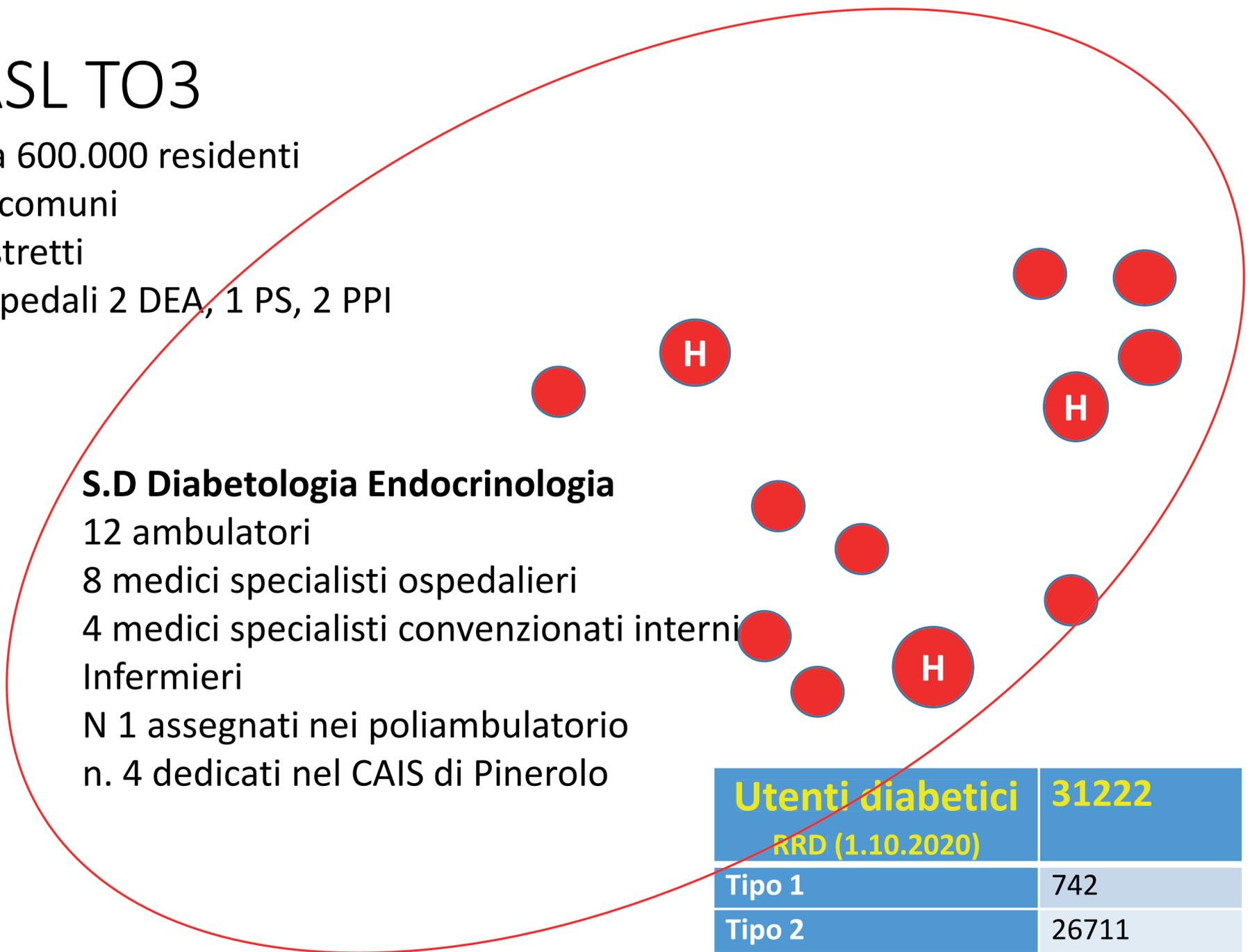


L'ASL TO3

Circa 600.000 residenti
109 comuni
5 distretti
3 Ospedali 2 DEA, 1 PS, 2 PPI

S.D Diabetologia Endocrinologia

12 ambulatori
8 medici specialisti ospedalieri
4 medici specialisti convenzionati interni
Infermieri
N 1 assegnati nei poliambulatorio
n. 4 dedicati nel CAIS di Pinerolo



Utenti diabetici	31222
RRD (1.10.2020)	
Tipo 1	742
Tipo 2	26711
GDM	*286
Terapia insulina	4831
Terapia ins+AO	3715



Lockdown





Protocollo_aslto3 n. 25360 del 13/03/2020

Gestione documenta pdta

- Nome
 - 1.MODULI COVID
 - 2.PROCEDURE DIABETOLOGIA
 - Altro Covid19
 - Bozze Covid19
 - Covid doc ISS
 - Covid19 DimissioneMitigazione
 - COVID19 Molino
 - DIABETE E COVID conoscenze in progr
 - Direzione ASLto3**
 - DPCM e DGR piemonte
 - GID guardie COVID
 - MySugr Aslto3
 - varie Suraci COVID
 - 1 COvID.PRESENZE SETTIMANA
 - 6 APRILE rimodulazione attività distretto area metroc
 - 090fe0c8-6d66-4097-abe8-a8ac4057834b
 - 2020-03-30-guidance-for-maternal-medicine-in-th
 - AMD diabete emergenza Covid
 - bozza Comunicato Misure per contrastare la diffu:
 - c80f9808-3d87-4337-94ef-5e9a7d150f9e
 - Collegamento a cartella condivisa Documenti diabi
- 59 elementi | 1 elemento selezionato

asa_to3 - Regione Piemonte Protocollo n. 0025360 del 13/03/2020 17:24:24 - Interno

Ai Direttori di Distretto con richiesta di diffusione a tutti i MMG

Alle Direzioni Sanitarie di PPOO

All'Ufficio Comunicazione e relazioni esterne

Ai Direttori di Dipartimento

URP

p.c.

FAND

Dott.ssa Grazia Ceravolo

Al Servizio Medicina Legale

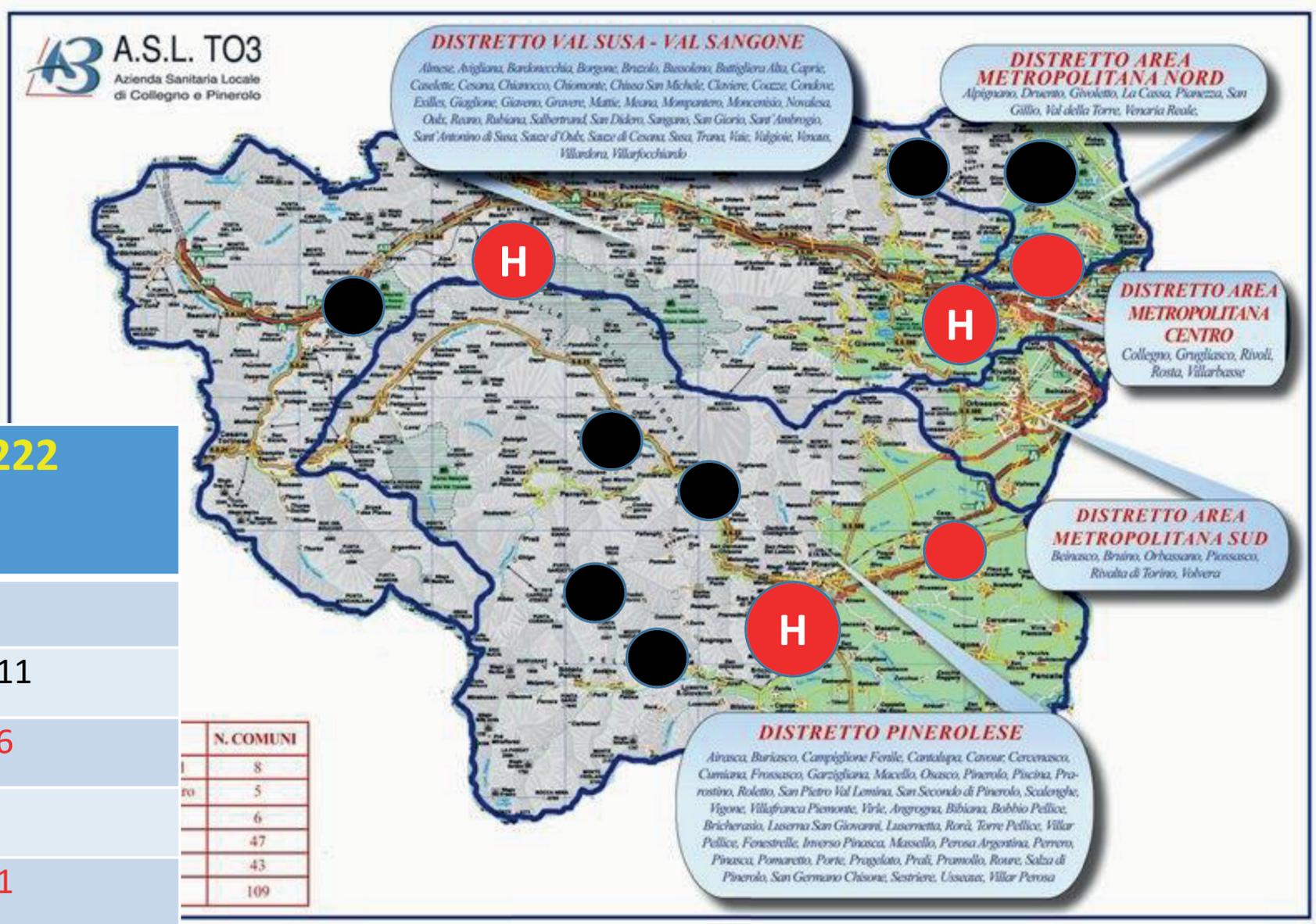
Oggetto: Disposizioni per il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID 19 – Servizio di Diabetologia ASL TO3

Le persone con diabete mellito non devono interrompere la cura con i farmaci prescritti.



RIORGANIZZAZIONE CAIS ASLTO3

CENTRO ACCOGLIENZA INDIRIZZO E SUPPORTO PDTA DIABETE

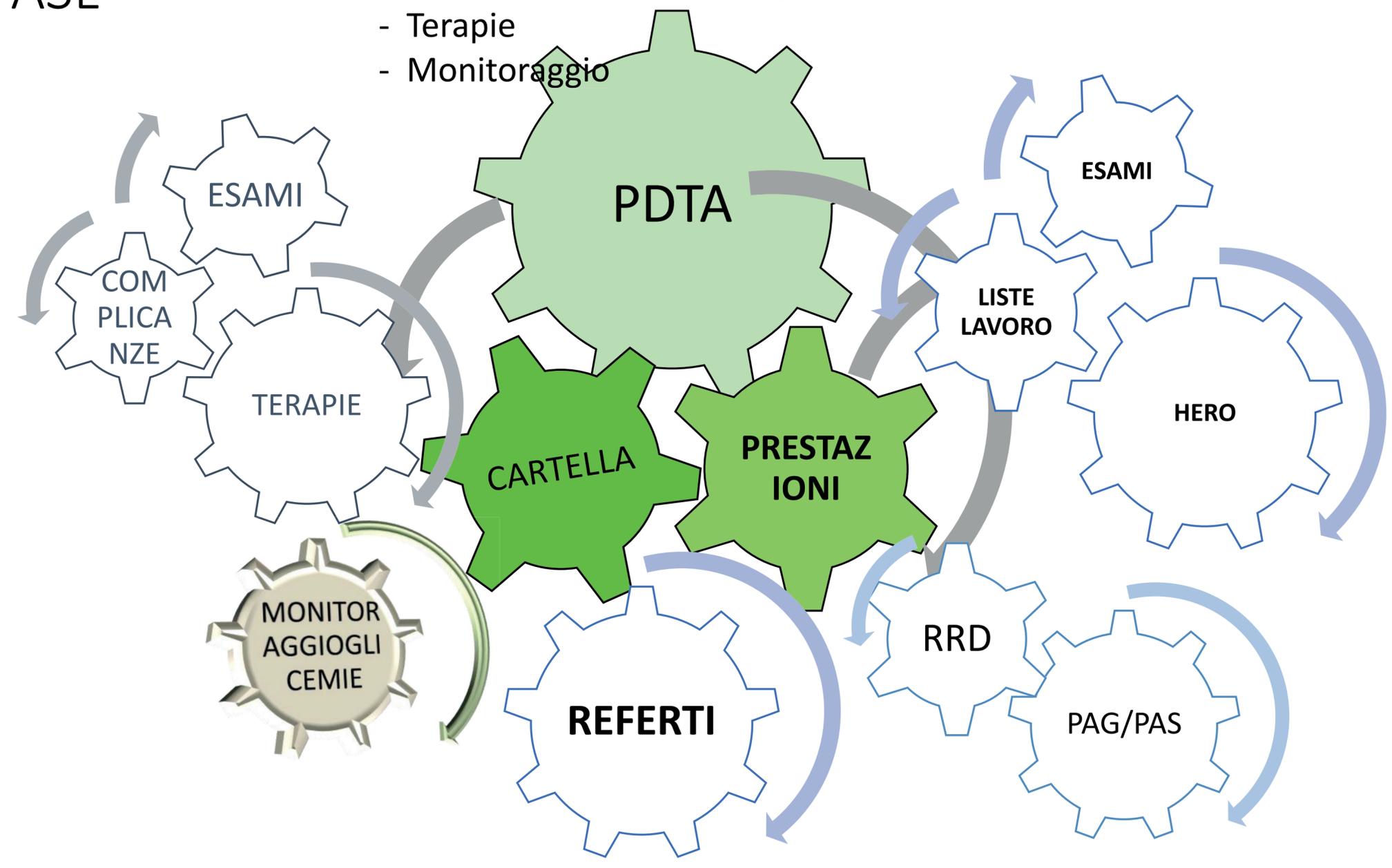


Utenti diabetici RRD (1.10.2020)	31222
Tipo 1	742
Tipo 2	26711
GDM	*286
Secondario	280
Terapia insulina	4831
Terapia ins+AO	3715



DISPOSIZIONI protocollo ASL

- Avere PDTA che riconosce
- prestazioni del percorso dalla diagnosi (RAO) alla «dimissione» in GID
 - prestazioni di supporto alla GID
- Fondato su LG e attività di provata efficacia
- Terapie
 - Monitoraggio



Prestazioni

Prescrizione di competenza del MMG DEMA

Attivazione del percorso INVIO PER NUOVA DIAGNOSI O PEGGIORAMENTO

Ex 89.7 Prima visita per accertamento patologia

Ex 89.05 Rientro programmato o per nuovo problema dalla GID

Attivazione del percorso INVIO PER Conferma/variazione terapia (PT;PAG;PAS)

Ex 89.01 Per richiesta piani terapeutici o altre certificazione

Prescrizione di competenza del Diabetologo DEMA

APPROFONDIMENTO STADIAZIONE ETRATTAMENTO

Ex 89.05 Visita di accoglienza

Ex 89.01 Esami o visite nel percorso SD

Ex 94.42.2 Addestramento Istruzione Educazione terapeutica (ETS)

Ex 89.07 Consulto interdisciplinare di gruppo

CONGEDO IN GID

Ex 89.03 Valutazione diabetologica complessiva con piano terapeutico



ESAMI DI LABORATORIO	
Glicemia plasmatica a digiuno	Ogni 3 mesi
Emoglobina glicata (HBA1c) (*obiettivo personalizzato(pag.18): minore di __, __%; o __ mmol/mol)	Ogni 3mesi
Esame completo delle urine	Ogni 6 mesi
Clearance Creatinica	Ogni 12 mesi
Microalbuminuria : rapporto Albuminuria/Creatinuria	Ogni 12 mesi
Uricemia	Ogni 12 mesi
Colesterolo totale, Colesterolo HDL, Trigliceridi	Ogni 12 mesi
Creatinina-GFR, clearance creatinica	Ogni 12 mesi
ESAMI STRUMENTALI	
Fundus oculi (OOF)	Ogni 12 mesi ¹
Elettrocardiogramma a riposo (ECG)	Ogni 12 mesi

10.11.1 Cura del piede

10.11.2 Diabete Gestazionale

Risorse informatiche:

Tutti gli ambulatori dispongono di PC, stampante e dispongono dell'Hardware e del Software necessario per l'accesso alla **cartella informatizzata Smart Digital Clinic (Sistema informatizzato predisposto alla gestione clinica del paziente diabetico)**

La cartella contiene: i dati del paziente relativi a

- ✓ dati anagrafici ed anamnestici diagnosi;
- ✓ parametri vitali ad ogni accesso;
- ✓ terapia con le modifiche nel tempo;
- ✓ risultati degli esami di diagnostica di laboratorio, strumentale;
- ✓ valutazioni nel tempo sullo stato delle complicanze specifiche del diabete mellito;
- ✓ i referti prodotti ad ogni accesso e consegnati ai pazienti per il Medico di Medicina Generale.

Risorse informatiche:

Tutti gli ambulatori dispongono di ...per l'accesso alla rete aziendale e alla rete Rugar.

- **Sistema informatizzato per l'iscrizione al Registro Regionale Diabetici (RRD)** e il rilascio di attestato di patologia e/o di piano di automonitoraggio glicemico (**PAG/PAS**)
- Sistema informatizzato per la corretta gestione del processo di **dematerializzazione** delle ricette per **accettazione, prescrizione di esami, visite specialistiche** e programmazione in **agenda** di visite di controllo (**HERO**)
- Sistema informatizzato per la gestione del paziente diabetico ricoverato (**richieste di consulenza in DEA, PS, reparto; Hero**)
- Inoltre, **condivisione informazioni** nelle varie fasi della GID del paziente diabetico anche **con la cartella clinica del MMG sul portale Sistema Piemonte**



DISPOSIZIONI protocollo ASL

- Avere PDTA che riconosce
- prestazioni del percorso dalla diagnosi (RAO) alla «dimissione» in GID
 - prestazioni di supporto alla GID
- Fondato su LG e attività di provata efficacia
- Terapie
 - Monitoraggio



Risultati

SEDE DIAB	marzo	aprile	maggio	totale
OSP. di Rivoli	533	468	498	1499
cons	11	13	19	43
guardie				
Poliamb. Collegno	442	306	309	1057
OSP. di Susa	262	142	155	559
cons	10	7	2	19
Ulzio- 1mo VEN				0
Poliamb. Giaveno	90	2	56	148
Poliamb. Avigliana	177	15	59	251
Osp. di Venaria	269	41	148	458
E	22	1	19	42
cons	0	4	2	6
Poliamb. Pianezza	41	7	13	61
Poli.Orbassano	86	46	47	179
OSP. Di PINEROLO	921	841	943	2705
E	103	46	53	202
cons	31	25	31	87
Pomaretto	81	56	36	173
Torre Pellice	69	23	17	109
TOTALE	3148	2043	2407	7598

