

Congresso SID - AMD Regione Abruzzo Molise
2020

WEBINAR

7 NOVEMBRE 2020



Esperienza della Asl di
Pescara in emergenza
Covid19

Giuliana La Penna

UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE
METABOLICHE ASL PESCARA

Cosa Abbiamo Ottenuto?



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE

Servizio Sanità
Il Dirigente

MARCHE

PROF. A. 32144 33 / GRM / SAN / P
17 MAR 2020

Ai Direttori Generali Enti del SSR
Ai Direttori Sanitari Enti del SSR

Oggetto: Epidemia da COVID-19 – Gestione dei pazienti diabetici.



REGIONE ABRUZZO

Abruzzo

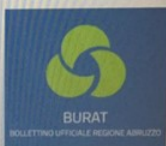
Cosa stai cercando?

Home / Entra in regione / La Regione / Gli Atti della Regione / Atti presidenziali / O.P.G.R. n. 34 del 10.04.2020

O.P.G.R. n. 34 del 10.04.2020

Misure urgenti regionali durante l'emergenza COVID-19.
Telemedicina applicata al diabete.

Documenti:
O.P.G.R. n. 34 del 10.04.2020
Allegato A - Telemedicina applicata al diabete





Regione Emilia-Romagna

LA DIRETTRICE GENERALE CURA DELLA
PERSONA SALUTE E WELFARE
KYRIAKOULA PETROPULACOS

Emilia Romagna

TIPO ANNO REGIONE

REG. CFR FILESEGNATURA.XML

DEL CFR FILESEGNATURA.XML

Ai
Direttori Generali
Direttori Sanitari
Direttori Amministrativi
delle
Aziende USL
Aziende Ospedaliere-Universitarie
IIOORR
Loro sedi

OGGETTO Gestione dell'attività di controllo per i pazienti affetti da patologie rilevanti (croniche e rare) nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale, nel periodo di emergenza CoVID-19



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

Toscana

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 06-04-2020 (punto N. 23)

Delibera N. 464 del 06-04-2020

5ª Serie sp.
La Gazzetta Uffic.

ci (pubblicata il lunedì, il mercoledì e il venerdì)

da, "Foglio delle inserzioni", è pubblicata il martedì, il giovedì e il sabato

			Codice	Revisione	Pagina
				0	1

Emergenza Covid-19

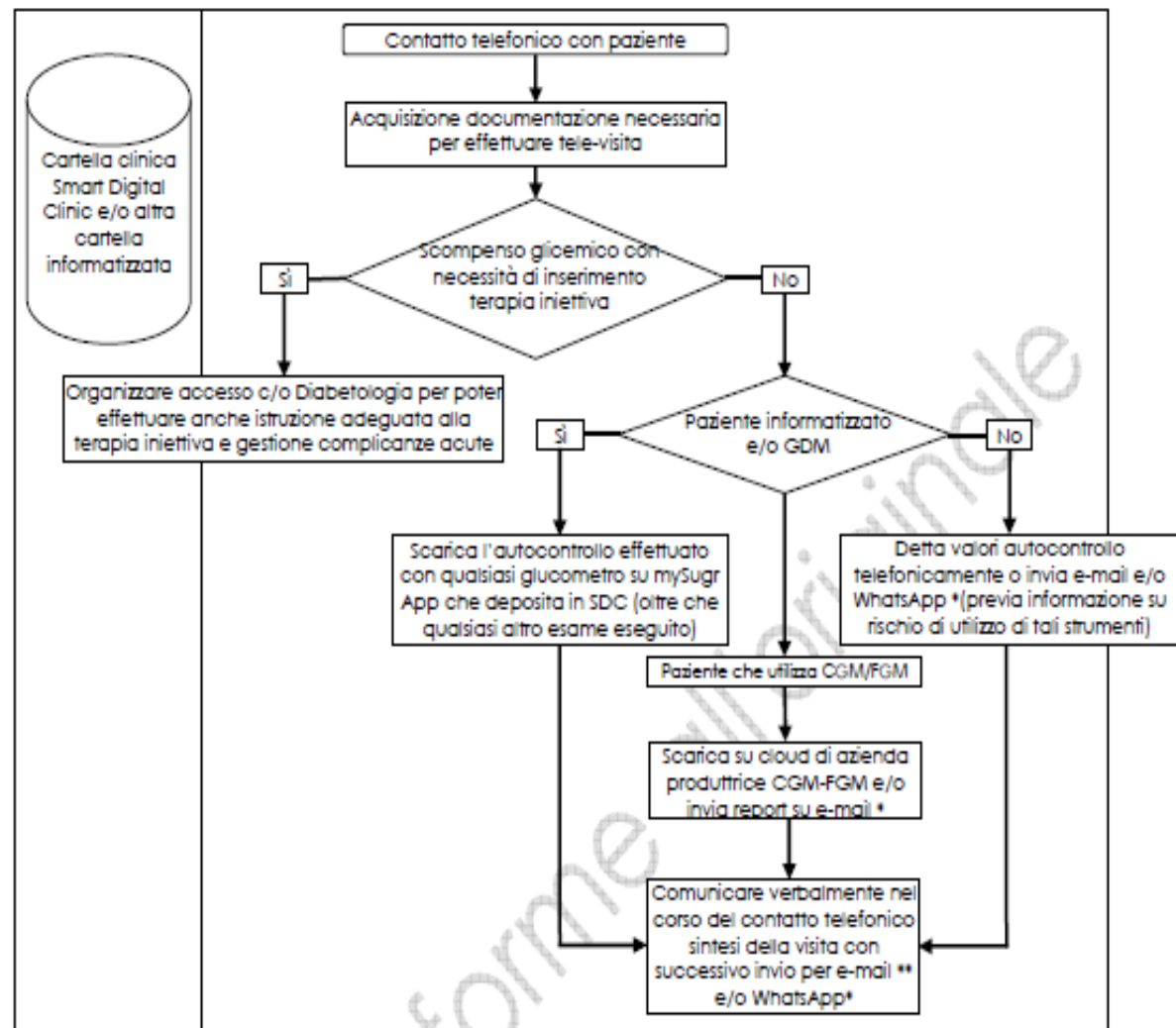
Percorso visite ambulatoriali di controllo nei centri di Diabetologia (che già seguono la persona con diabete)

Data	Redazione	Verifica	Approvazione
.....	Redattori	Processo	
		SGQ	

Gruppo di redazione

Parole chiave: emergenza Covid-19, visita ambulatoriale di controllo, cartella informatizzata, telemedicina

Indice	
1. Premessa	2
2. Scopo/ Obiettivi	2
3. Campo di applicazione	2
4. Glossario e Definizioni	3
5. Percorso Diagramma di flusso	3
6. Percorso Responsabilità e descrizione delle attività	4
7. Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione	7
8. Monitoraggio e controllo	7
9. Strumenti / Registrazioni	7
10. Revisione	7
11. Riferimenti	7
12. Indice revisioni	7
13. Lista di diffusione	7



*Il medico che accetti questa modalità di trasmissione, anche nei casi in cui non vi siano alternative praticabili, lo fa sotto la propria responsabilità. Non può mai essere accettato lo scambio di file attraverso piattaforme social.

** inviata dalla e-mail istituzionale alla mail del paziente. Questo invio dovrebbe avvenire in maniera criptata con comunicazione del codice di decriptazione fatta al telefono al paziente. Il referto deve prevedere la specifica che la visita è stata effettuata in modalità telematica.

- Le prestazioni inserite nel Catalogo Unico Regionale (DGR n. 646/2018) con le relative tariffe sono utilizzabili per assimilazione in telemedicina come rappresentato nella tabella successiva:

Catalogo Unico Regionale					
CODICE_CATALOGO	DESCRIZIONE_PRESTAZIONE_CATALOGO	CODICE_NTR	BRANCHE	TARIFFA	CODICE DI ESENZIONE 013
89.7.AY	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	89.7	AP	20,66 €	NO
89.01.AY	VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	EN	12,91 €	SI
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	93.82.1	AP	4,39 €	SI
93.82.1.AA	ISTRUZ. AUTOCONTROLLO GLICEMIA E SOMM. ANTIGLICEMIZZANTI	93.82.1	AP		SI
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	93.82.2	AP	1,08 €	SI
8903AB	CONTROLLO CLINICO-NUTRIZIONALE COMPRENSIVO DI REVISIONE DEL PROGRAMMA NUTRIZIONALE	89.03	AP	20,66 €	NO
08903AC	CONTROLLO CLINICO-NUTRIZIONALE (CON REVISIONE DEL PROGRAMMA NUTRIZIONALE)	89.03	AP	20,66	NO

	01/03-31/05/ 2019	01/03-31/05/ 2020		
N° pazienti visti	4025 visite di cui 109 prime visite	3046		
N° PRIME VISITE	109	101		
N° VISITE TELEMEDICINA	0	2945		
N° VISITE Diabete Tipo 1	179	In telemedicina 102		
N° VISITE Diabete gestazionale	93	In telemedicina 69		

Interazione paziente-medico

- Un maggior numero di informazioni e di scambi positivi da parte del medico è predittivo di un più alto livello di adesione
- Il paziente è influenzato positivamente riguardo al suo controllo metabolico ed al trattamento dalla frequenza e durata della visita medica

Norris SL, Lau J, Smith SJ
Diabetes Care 25:1159-1171, 2002

Comunicazione e Adesione

- E' riconosciuta l'influenza che **la dimensione comunicativa** esercita sull'adesione alle cure
- Lo scambio di informazioni tra medico e paziente **ai diversi livelli di comunicazione** rappresenta un importante impatto sull'andamento della cura
- Una buona **capacità comunicativa** impatta fortemente sulla aderenza alle terapie, influenza i contenuti del colloquio e condiziona il rapporto medico paziente

(Myers L.B. ,Mydence K., 1998)