

Ai sig.ri Medici di Medicina Generale

**Oggetto: Attivazioni dei PDTA su scompenso cardiaco, BPCO e paziente
diabetico.**

Nel corso del 2017 sono stati formalizzati i **Percorsi clinico-assistenziali e organizzativi** relativi a : scompenso cardiaco, BPCO, paziente diabetico, frattura del femore e doppia diagnosi. Secondo il Ministero della Salute "il Percorso rappresenta uno strumento di orientamento della pratica clinica che, mediante l'adattamento alle linee guida internazionali, coinvolge e integra tutti gli operatori interessati nel processo, con l'obiettivo di un progressivo passaggio da una gestione per specialità a una gestione per processi e tende a ridurre la variabilità dei comportamenti , mantenendo quelli più appropriati e virtuosi.

In sintesi i PCAO (PDTA) sono strumenti operativi che:

- facilitano la visione globale della problematica da gestire, agevolando la definizione del miglior percorso realisticamente praticabile per la risoluzione di un problema di salute;
- permettono l'espressione di contributi professionali orientati al miglioramento continuo in sanità;
- favoriscono la collaborazione, le forme di aggregazione, di integrazione e di confronto

fra gli operatori fino a costruire vere e proprie “comunità di pratica”;

- consentono la programmazione degli interventi secondo una prospettiva integrata, ossia presa in carico globale;
- intendono superare la frammentazione organizzativa(ad es. fra ospedale territorio, tra funzioni sanitarie e tecnico-amministrative, ecc).

In pratica:

- verrà individuato un infermiere per territorio (afferente al PUA o ai vari poliambulatori del Distretto) che sarà punto di riferimento tra i vari reparti ospedalieri identificati nel percorso, i MMg ed i pazienti ed i loro care giver.
- All’infermiere verrà dato il compito di coordinare e monitorare i controlli periodici e i contatti tra paziente , MMg, ambulatori dedicati per percorso e reparti ospedalieri.
- Le aree di competenza infermieristiche riguarderanno **la prevenzione primaria** (riduzione fattori di rischio attraverso l’educazione sanitaria su dieta, uso di alcool e tabacco, attività fisica, ecc) ;
- **La prevenzione secondaria** (programmazione di test ed esami mirati);
- **La prevenzione terziaria** (interventi utili ad evitare le riacutizzazioni di malattia croniche inquadrabili come Chonic cae model);
- **Interventi di assistenza infermieristica diretta** in caso di necessità.

Nell’ottica della collaborazione tra professionisti della salute, e al fine di attivare e ottimizzare le risorse a disposizione, si chiede la collaborazione dei MMG nel reperimento dei dati sui paziente arruolabili nei vari percorsi che il Distretto 2 intende attivare in collaborazione con i Distretti dell’ASSL di Cagliari come previsto dalle disposizioni dell’ATS che chiede di attivare i tre percorsi (scompenso cardiaco, BPCO e Diabete) entro la fine del 2018.

Si precisa che i pazienti verranno arruolati direttamente dalle unità operative ospedaliere e per ogni PCAO, la collaborazione tra MMG, Distretto (medici specialisti ambulatoriali, infermieri) porterà al monitoraggio e presa in carico congiunta del paziente nell'ottica della collaborazione e redistribuzione dei compiti relativi ad ogni ambito previsto nei percorsi stessi.

A breve partirà il percorso relativo allo scompenso cardiaco per il quale è stato individuato l'infermiere di riferimento per il Distretto 2, si tratta della Sig.ra Monica Sarigu raggiungibile telefonicamente al n. 07094854271 e via mail al seguente indirizzo: monica.sarigu@atssardegna.it .

Le informazioni sui pazienti da arruolare in possesso del Distretto, a causa dei sistemi informativi utilizzati in ATS, risultano frammentarie e poco accessibili, pertanto inizialmente è necessaria la collaborazione dei MMG nell'estrapolazione dei dati.

A tale proposito si chiede di comunicare alla Direzione del Distretto le seguenti informazioni con priorità per i pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco:

- relativamente allo **scompenso cardiaco**; per l'anno 2018 il numero dei pazienti ricoverati con diagnosi di **scompenso cardiaco** sia **cronico** che **di nuova insorgenza** con età compresa tra i **50 e 74 anni**. Indicare per questi pazienti nominativo, residenza e numero di ricoveri nel 2018 e se trattasi di patologia cronica o di nuova diagnosi.

- relativamente alla **BPCO** indicare i dati come richiesto per lo scompenso cardiaco.

- relativamente al paziente **diabetico** inserire nel **renge** i pazienti con età compresa tra i **20 e 74 anni** con tutte le indicazioni richieste per i precedenti percorsi.

Si comunica che a breve è intenzione del Direttore di Distretto convocare alcune riunioni organizzative secondo distribuzione territoriale, con la partecipazione del

personale sanitario del Distretto coinvolto nel progetto e dei MMG al fine di definire con la vostra collaborazione metodologia e procedure organizzative dei percorsi.

Certi della vostra partecipazione vi chiediamo di inviarci quanto prima i dati richiesti al fine di ottemperare alle direttive aziendali.

Distinti saluti.

Il Direttore

