La salute in tutte le politiche

Raccordo tra sistema sanitario e territorio: ruolo dei MMG

Gorizia 4 Dicembre 2009

dr Pierluigi Struzzo

pierluigi.struzzo@uniud.it

Centro Regionale di Formazione per l'Area delle Cure Primarie

- Educazione continua dei MMG, pediatri di libera scelta, guardia medica, specialisti ambulatoriali
- Formazione specifica in medicina generale
- Attività di ricerca

pierluigi.struzzo@uniud.it

Funzioni dei sistemi di salute:
dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità.
- Finanziare il sistema.
- Creare le risorse, umane e tecnologiche.
- Stewardship.

pierluigi.struzzo@uniud.it

Funzioni dei sistemi di salute:
dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
- Finanziare il sistema
- Creare le risorse, umane e tecnologiche.
- Stewardship

pierluigi.struzzo@uniud.it

Funzioni dei sistemi di salute:
dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
- Finanziare il sistema
- Creare le risorse, umane e tecnologiche.
- Stewardship

pierluigi.struzzo@uniud.it

Dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
  - I pazienti vogliono relazione di privacy, dignità e confidenzialità.

pierluigi.struzzo@uniud.it

Dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
  - I pazienti vogliono relazione di privacy, dignità e confidenzialità.
  - Le persone vogliono servizi di qualità basati sull'evidenza
    - Rete FVG.net

pierluigi.struzzo@uniud.it

FVG.net
NETWORK DI MEDICINA GENERALE

FRIULI
VENEZIA
GIULIA

- sviluppo di progetti di ricerca nell'ambito delle Cure Primarie
- produzione di informazioni di sistema (per finalità di audit, di self-audit, di sviluppo professionale continuo, di formazione, di governance)
- supporto ai processi clinici decisionali e di continuità nelle cure

FVG.net
NETWORK DI MEDICINA GENERALE

FRIULI
VENEZIA
GIULIA

- adesione formale da parte di125 MMG
- dati presenti nel server relativi a 97 MMG
- distribuzione per ASS:
  - 1: 22
  - 2: 12
  - 3: 4
  - 4: 28
  - 5: 4
  - 6: 27

FVG.net
NETWORK DI MEDICINA GENERALE

FRIULI
VENEZIA
GIULIA

Prevalenza BPCO (1)	2,09% (1482 casi)
Prescrizione di una spirometria nei pz con BPCO	10,82%
Prescrizione di una spirometria nei pz con BPCO fumatori	34/228 (mediana: 26,14%)
Pz affetti da BPCO con dato abitudine al fumo registrato	55,49%
Pz affetti da BPCO con vaccinazione antinfluenzale nel 2008	38,10%
Pz affetti da BPCO con almeno una registrazione di BMI tra 2007 e 2008	12,70%

Pz con dato abitudine al fumo registrato (2)	35,96%
Pz con dato abitudine al fumo registrato "fumatori"	25,19%
Prescrizione di una spirometria nei pazienti "fumatori"	7,32%

1. **denominatore: popolazione ≥40 anni = 70.259**
2. **denominatore: popolazione ≥18 anni = 100.280**

Dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
  - I pazienti vogliono relazione di privacy, dignità e confidenzialità.
  - Le persone vogliono servizi di qualità basati sull'evidenza
    - FVG.net
  - Rispondere ai bisogni della gente migliorando l'accesso all'assistenza sanitaria di qualità per tutti (vulnerabili) (stili di vita)
    - Progetto "Gente di Cuore"

pierluigi.struzzo@uniud.it



Promuovere stili di vita sani,
Valutare e monitorare il rischio cardiovascolare per ridurlo

GENTE DI CUORE

INT DI CÛR - ZENTE DE CUOR - LJUDJE S SRCEM - LEUTE MIT HERZ - HEARTY PEOPLE

PROMUOVERE GLI STILI DI VITA SALUTARI,
VALUTARE E MONITORARE IL RISCHIO CARDIOVASCOLARE PER RIDURLO



AZIONE INIZIATA (MODIFICATA) DA

- o medico di medicina generale
- o cardiologo
- o altro specialista internista

Portale dedicato

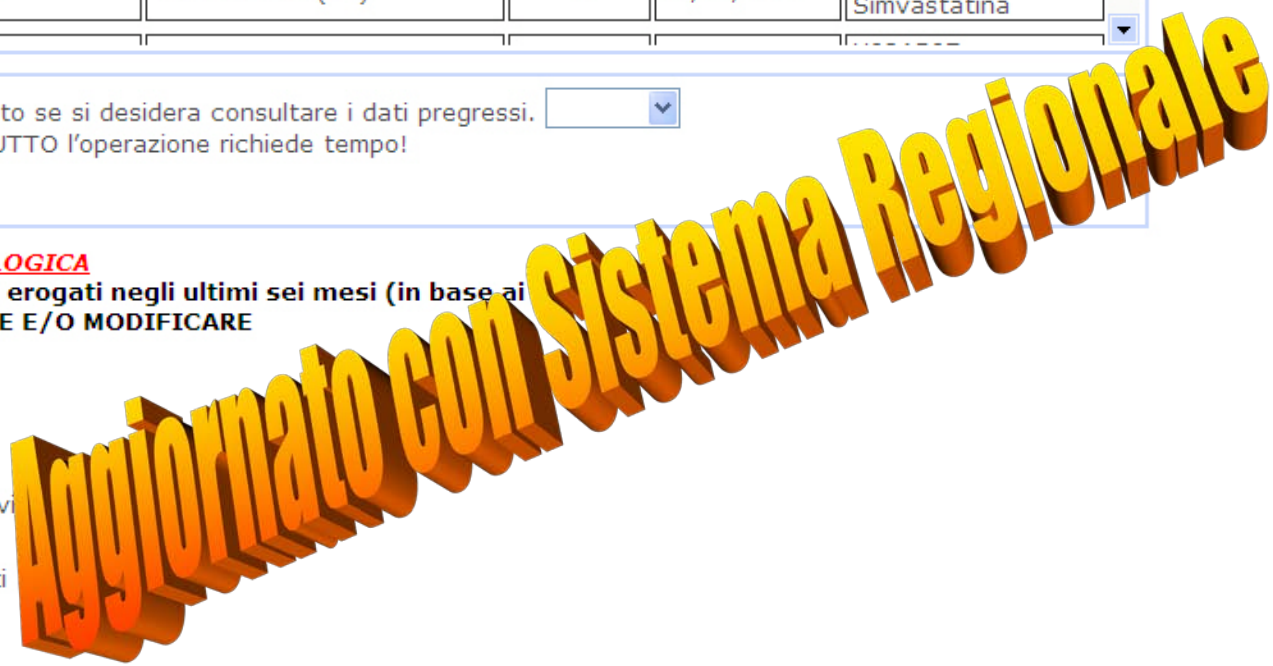
FARMACI EROGATI ED ANAMNESI FARMACOLOGICA

Elenco dei farmaci erogati nell'ultimo anno (in base ai dati disponibili).

Attenzione: l'aggiornamento dei dati avviene con cadenza trimestrale

NOME COMMERCIALE	PRINCIPIO/I ATTIVO	N.CONF. EROGATE	DATA EROGAZIONE	ATC
CONGESCOR*5MG 28 CPR	bisoprololum (emifumarato)	2	30/03/2009	C07AB07 Bisoprololo
DOSTINEX*0,5MG 8 CPR	cabergolina (DC.IT)	3	30/03/2009	G02CB03 Cabergolina
EUTIROX*75MCG 50CPR	levotiroxina sodica (DC.IT) (FU)	2	30/03/2009	H03AA01 Levotiroxina sodica
PANTORC*20MG 14 CPR BLIS	pantoprazolo (sale sodico sesquidrato)	2	30/03/2009	A02BC02 Pantoprazolo
SIVASTIN*20MG 28 CPR RIV.	simvastatina (FU)	2	30/03/2009	C10AA01 Simvastatina

Selezionare l'anno di riferimento se si desidera consultare i dati pregressi.
Attenzione, se si seleziona TUTTO l'operazione richiede tempo!



ANAMNESI FARMACOLOGICA

Calcolata sui farmaci erogati negli ultimi sei mesi (in base ai

DATI DA CONFERMARE E/O MODIFICARE

- [x] betabloccanti
- [x] ACE-inibitori
- [ ] sartani
- [x] altri anti-ipertensivi
- [x] statine
- [x] altri ipolipemizzanti
- [ ] antidiabetici orali
- [ ] insulina
- [x] aspirina/antiaggreganti
- [ ] anticoagulanti orali
- [x] altri



Rilevazioni: 0 mesi | 6 mesi | 1 anno

Rischio cardiovascolare globale

passo 1 » passo 2 » passo 3 » passo 4 » risultati

Rischio da stili di vita e antropometria

passo 1 » risultati

Rischio psicosociale

passo 1 » risultati

Diagnosi motivazionale

passo 1 » risultati

Intervento breve

passo 1 » risultati

IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI

1) Rischio cardiovascolare globale

2) Rischio da stili di vita e antropometria

3) Rischio psicosociale

SINTESI DEI RISCHI

DIAGNOSI MOTIVAZIONALE ED INTE

1) Consiglio minimale

2) Colloquio motivazional

Valutazione del rischio cardiovascolare

Diagnosi motivazionale

passo 1 » passo 2 » risultati

DUE OPZIONI DI INTERVENTO BREVE

B) IL COLLOQUIO MOTIVAZIONALE

RILEVAZIONI DEL ....

Definizioni di stadio del cambiamento (A-F)

(A) pre-contemplazione *(non è un mio problema)*
(B) contemplazione *(vorrei cambiare entro 6*
(C) determinazione
(D) azione; follow-up
(E) mantenimento *(continuo nel cambiamento)*
(F) ricaduta *(ho ricominciato)*

Motivazione al cambiamento

AREE DI SALUTE	Diagnosi Motivazionale	
FUMO	**Stadio del cambiamento (A-F)** A B C D E F **"Quant'è importante, per lei, cambiare stile di vita?" (Importanza del problema)** Per niente ---> moltissimo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **"Che fiducia ha di riuscire a cambiare?"** Nessuna ---> tantissima 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	☐ smettere ☐ ridurre ☐ rivedersi
ALCOOL	**Stadio del cambiamento (A-F)** A B C D E F **"Quant'è importante, per lei, cambiare stile di vita?" (Importanza del problema)** Per niente ---> moltissimo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **"Che fiducia ha di riuscire a cambiare?"** Nessuna ---> tantissima 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	☐ smettere ☐ ridurre ☐ rivedersi
SANA ALIMENT	**(Importanza del problema)** moltissimo 3 4 5 6 7 8 9 10 **Che fiducia ha di riuscire a cambiare?"** Nessuna ---> tantissima 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	☐ > frutta e verdura/die ☐ > pesce settimana ☐ < formaggi duri-sem./settimana ☐ < insaccati-salumi/sett ☐ < dolciumi/sett ☐ < sale ☐ rivedersi

Intervista motivazionale breve

Dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
  - L'ASP è essenziale come interfaccia con le comunità, famiglie, cooperazione intersettoriale e promozione della salute
    - Progetti pilota per ridurre le disuguaglianze

pierluigi.struzzo@uniud.it

Progetto Salute Martignacco

Gestire un “sistema” di Assistenza Sanitaria Primaria e non solo interventi separati



Dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
  - L'ASP è essenziale come interfaccia con le comunità, famiglie, cooperazione intersettoriale e promozione della salute
    - Progetti pilota per ridurre le disuguaglianze
  - Approccio olistico ai servizi che includa la PdS, la Prevenzione, integrazione e coordinamento tra i vari providers pubblici o privati.

pierluigi.struzzo@uniud.it

Funzioni dei sistemi di salute:
dai valori all'azione

- Dare servizi alle persone ed alle comunità
- Finanziare il sistema
- Creare le risorse, umane e tecnologiche
- Stewardship

pierluigi.struzzo@uniud.it