



Con il Patrocinio del



Comune di Iglesias



# *Bentornati*

**Dagli Standard di Cura  
alla CURA della  
Persona con Diabete:  
Appropriatezza  
e Sostenibilità**



**Iglesias 21-22 Novembre 2014**  
Centro Culturale - Via Grazia Deledda



**Dagli Standard di cura alla CURA della Persona con Diabete:  
APPROPRIATEZZA E SOSTENIBILITA'**

21  
Novembre

22  
Novembre



**Iglesias Centro Culturale**

## VENERDÌ 21 NOVEMBRE 2014

**16,00** Welcome coffee

**16,30** Saluti e Introduzione al Corso  
***Giacomo Guaita***

Moderatori:

***Alfonso Gigante***

***Angelo Corda***

**16,45** L'Oggi della Cura: Appropriatezza,  
Innovazione e Sostenibilità  
***Luigi Gentile***

**17,15** La Scuola AMD nell'Appropriatezza  
Terapeutica della CURA della  
Persona con Diabete  
***Mariano Agrusta***

**17,45** Ragioniamo Insieme (3-4 Gruppi  
di 7-8 persone)  
“Novità sull' Educazione: Come  
strutturarla, erogarla e verificare  
l'efficacia degli interventi nelle  
nostre realtà”

**18,30** Restituzione in plenaria

**19,15** Conclusione dei Lavori

Iglesias, 21-22 novembre 2014

L'oggi della cura: appropriatezza, innovazione e sostenibilità

Luigi Gentile, Asti

## ...l'oggi della cura...

...la cura della **PERSONA** con diabete...

la negoziazione tra i bisogni  
della malattia ed i bisogni del malato

**Precocità di intervento e adherence**  
Come trasferire le evidenze scientifiche  
nella pratica clinica e raggiungere gli  
obiettivi di cura?



*...e dell'organizzazione....*

Iglesias, 21-22 novembre 2014

L'oggi della cura: appropriatezza, innovazione e sostenibilità

Luigi Gentile, Asti

...il presupposto culturale...



Standard italiani  
per la cura del diabete mellito  
2014

## ...la proposta pratica degli algoritmi AMD...

Scegliere la caratteristica principale del paziente con diabete di tipo 2:

ALGORITMO A	ALGORITMO B	ALGORITMO C	ALGORITMO D	ALGORITMO E	ALGORITMO F
HbA <sub>1c</sub> ≥75 mmol/mol (≥9%)	BMI <30 e HbA <sub>1c</sub> 48-75 mmol/mol (tra 6,5 e <9%)	BMI ≥30 e HbA <sub>1c</sub> 48-75 mmol/mol (tra 6,5 e <9%)	Rischio professionale per possibili ipoglicemie (HbA <sub>1c</sub> 48-75 mmol/mol [tra 6,5 e <9%])	IRC e HbA <sub>1c</sub> 48-75 mmol/mol (tra 6,5 e <9%)	Anziano fragile con iperglicemia lieve/moderata (HbA <sub>1c</sub> <75 mmol/mol [<9%])

Note indispensabili per un corretto uso dell'algoritmo:

- I riquadri cliccabili consentono il passaggio al gradino terapeutico successivo qualora il target di HbA<sub>1c</sub> non sia stato raggiunto.
- SMBG: l'automonitoraggio della glicemia è strumento di ulteriore fenotipizzazione del paziente ai fini decisionali oltre alla emoglobina glicata. La frequenza dei controlli glicemici deve essere determinata dal medico su base individuale tenendo conto dello schema terapeutico, del grado di compenso e delle necessità cliniche ed educazionali, secondo principi di appropriatezza. Per gli schemi di automonitoraggio si fa riferimento alle linee guida IDF sull'automonitoraggio glicemico nel paziente con diabete di tipo 2 non trattato con insulina (disponibili qui: [www.idf.org/guidelines/self-monitoring](http://www.idf.org/guidelines/self-monitoring)).
- L'intervallo/durata di trattamento fra i vari controlli clinici: variabili in funzione del raggiungimento o meno dei valori target di buon controllo glicometabolico (6 mesi se a target; 3 mesi se non a target, se non altrimenti specificato).
- Glicemia a digiuno\* e pre-prandiale: 70-115 mg/dl (3,9-6,4 mmol/l) (se target HbA<sub>1c</sub> ≤7; personalizzato, se target >7)
- Glicemia post-prandiale\*\*: ≤160 mg/dl (8,9 mmol/l) (se target HbA<sub>1c</sub> ≤7; personalizzato, se target >7)
- Connotazione dell'iperglicemia: sulla base dell'analisi delle misurazioni effettuate con l'autocontrollo, vengono identificate le seguenti condizioni:

\***Iperglicemia prevalentemente a digiuno**: quando vi sia una proporzione di valori di iperglicemia misurati a digiuno (o preprandiale) in automonitoraggio, >60% sul totale delle misurazioni effettuate (ad es.: 3 su 5 valori sono superiori al target).

\*\***Iperglicemia prevalentemente post-prandiale**: quando vi sia una proporzione di valori di glicemia misurati a 1-2 ore dal pasto in automonitoraggio (secondo l'indicazione IDF) >60% sul totale delle misurazioni effettuate (ad es.: 3 su 5 sono superiori al target).

Iglesias, 21-22 novembre 2014

L'oggi della cura: appropriatezza, innovazione e sostenibilità

Luigi Gentile, Asti

...l'oggi della cura...

...la cura della PERSONA con diabete...

la negoziazione tra i bisogni  
della malattia ed i bisogni del malato

...i nuovi paradigmi...

Appropriatezza Prescrittiva

Aderenza al Trattamento

Permanenza del Trattamento

...per garantire anche  
Sostenibilità Economica

l'innovazione terapeutica...

...e dell'organizzazione...

## **L'innovazione terapeutica nella gestione personalizzata del diabete**

### **...LA SFIDA...**

- MANTENERE ALTA LA QUALITA'**
- ASSICURARE SERVIZI INNOVATIVI**
- FORNIRE CURE SANITARIE SOSTENIBILI**

**...attrezzandosi di nuove competenze  
in risorse umane, organizzative  
ed in tecnologie sanitarie...**



Iglesias, 21-22 novembre 2014

L'oggi della cura: appropriatezza, innovazione e sostenibilità

Luigi Gentile, Asti

...la sfida di AMD...

**L'APPROPRIATEZZA  
NEI NUOVI MODELLI DI CCM:**



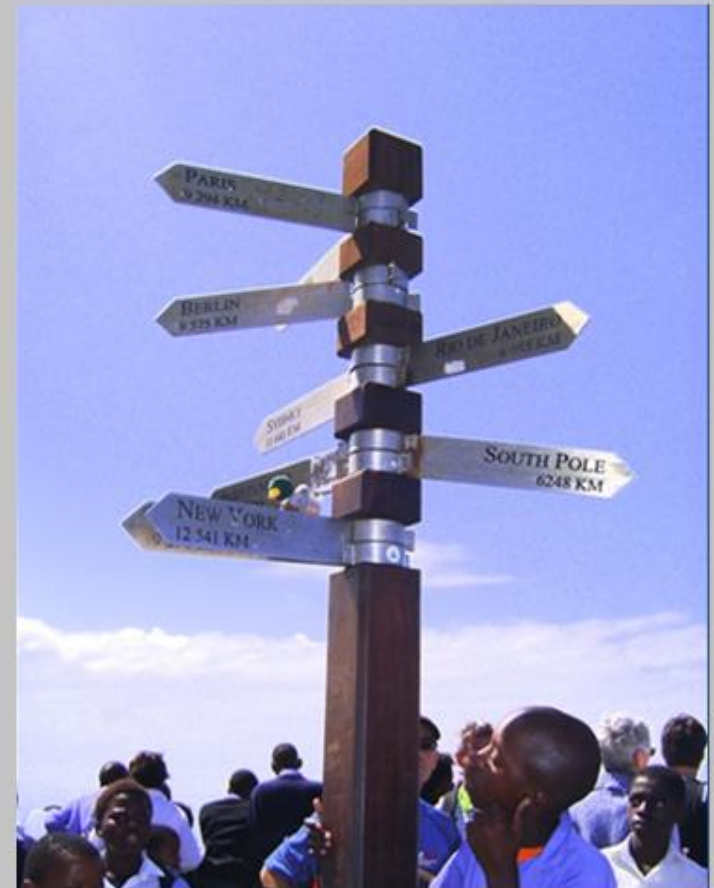
Dagli Standard di Cura alla CURA della Persona con diabete:  
Appropriatezza e Sostenibilità  
Iglesias, 21-22 novembre 2014

L'oggi della cura: appropriatezza, innovazione e sostenibilità

*Luigi Gentile, Direttore SOC M.M.Diabetologia, ASL AT, Asti*

**“Non esiste vento  
favorevole per il  
marinaio che non  
sa dove andare”**

**Lucio Anneo Seneca**





# FARE FORMAZIONE

La Scuola AMD nell'Appropriatezza Terapeutica  
della CURA della Persona con Diabete

**Mariano Agrusta**

*Iglesias 21-22 Novembre 2014*



***COMPLESSITA'***

**E. Morin**

***AUTOREALIZZAZIONE***

***ADULTITA'***

**Jung - Demetrio**

***PROCESSUALITA'***

**Burgoyne - Stuart**

***COMPETENZA***

**Chomsky**

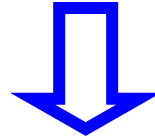
***EDUCAZIONE***

***SISTEMICA***

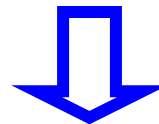
**Bateson – Von  
Bertalanffy - Miller**

***ORIENTAMENTO  
STRATEGICO***

# FORMAZIONE



**ATTIVITA' EDUCATIVA RIVOLTA AL  
SAPERE DEI SOGGETTI CHE PUO'  
DIVENTARE MOMENTO PER IL  
CAMBIAMENTO ORGANIZZATIVO**



**Significato profondo dell'AZIONE EDUCATIVA è la  
CRESCITA DEI SOGGETTI A CUI SI RIVOLGE  
(culturale, sociale, professionale e personale)**

# CHI E' IL BUON FORMATORE



chi è pienamente consapevole del proprio mondo interno: l'efficacia della relazione pedagogica dipende in primo luogo proprio dalla consapevolezza personale, profonda e matura che il formatore possiede ed è in grado di esprimere











# POSIZIONE E FUNZIONI DEL GRUPPO



È in relazione al METODO  
FORMATIVO scelto:

passando dai metodi tradizionali ai  
metodi emergenti il GRUPPO passa da  
una funzione di **ASCOLTO** a una  
funzione di **COINVOLGIMENTO**, fino  
ad una funzione di **RESPONSABILITA'**  
del *proprio processo di apprendimento*

# PROCESSO DI VERIFICA



La formazione deve essere **PENSATA** e **REALIZZATA** in termini di **PROCESSO**, articolato in **4 tappe fondamentali**:

ANALISI  
DEI  
BISOGNI

AZIONE  
FORMATIVA

PROGETTA  
ZIONE

VALUTAZIONE  
DEI RISULTATI

## Obiettivi generali



Condizioni di contesto (vincoli, risorse, regole)

Individuazione degli obiettivi didattici e del percorso

Scelta dei contenuti didattici

Scelta delle strategie di insegnamento

Scelta delle metodologie didattiche

*Individuazione di relatori, testimoni e tutor*

Allestimento condizioni di apprendimento

Preparazione materiali didattici

Realizzazione strumenti di VdR

Stesura progetto dettagliato

*Sequenza delle fasi della progettazione formativa*

# DIAGRAMMA ORGANIZZATIVO



***Quando pianificate per un anno, piantate cereali. Quando pianificate per dieci anni, piantate alberi. Quando fate una pianificazione che deve durare una vita, formate ed educate le persone".***

*Guan Zhong (Filosofo e politico)*



17/12/2014



## SABATO 22 NOVEMBRE 2014

- 9,15** Contestualizzazione  
***Giacomo Guaita***
- Moderatori:  
***Francesco Cabasino***  
***Pierpaolo Contini***
- 9,30** I Nuovi Standard di Cura: quali novità  
***Alfonso Gigante***
- 10,00** Ragioniamo Insieme (3-4 Gruppi di 7-8 persone)  
“Autocontrollo appropriato: perchè, come e a chi”
- 10,45** Coffee Break
- 11,15** Restituzione in plenaria
- 11,45** Le nuove indicazioni sull'Automonitoraggio glicemico: Applicazioni  
***Paola Ponzani***
- 12,15** Take Home message  
***Giacomo Guaita***
- 12,30** Lunch



Con il Patrocinio del



Comune di Iglesias



**Dagli Standard di Cura  
alla CURA della  
Persona con Diabete:  
Appropriatezza  
e Sostenibilità**



**Iglesias 21-22 Novembre 2014**  
Centro Culturale - Via Grazia Deledda

*Buon lavoro  
a tutti*

**CON IL CONTRIBUTO  
NON CONDIZIONANTE DI**



**Bayer HealthCare**  
Diabetes Care