



Alberto De Micheli
Agenzia Regionale Sanitaria Liguria
Genova

Corso di Formazione
Nazionale AMD

Take home messages

MISURARE (... subito!AMD ...MISURA...)
I PROCESSI DI SALUTE ED ASSISTENZIALI
PER MIGLIORARE GLI OUTCOME
DI SALUTE E DI CURA

Venerdì 11 novembre, mattino

Locanda del Sant'Uffizio
Cioccaro di Penango - Asti

10-11-12 novembre
2011

La continuità assistenziale

- ❑ Descrizione della realtà
- ❑ **Risk management!?**
- ❑ Chiarezza delle prescrizioni in “linguaggio Paziente”
- ❑ *Disagio del paziente*
- ❑ *Sfiducia*
- ❑ *Arte di arrangiarsi*
- ❑ *Costi per prestazioni evitabili, nuovo ricovero, complicanze*

- ❑ Colpa dei medici o della struttura?
- ❑ Chronic care model: implementazione?
- ❑ Colmare il gap teoria/ pratica anche su cose apparentemente banali: semplicità di propositi per avere successo (Rockefeller)

La Hb glicata oggi

- Interrogarsi sulla Hb glicata:
 - I “tempi” della Hb glicata: l'ultimo mese
 - Variazione individuale stabile o transitoria della relazione glicemia/ Hb glicata: criticità per diagnosi e compenso
- Hb glicata e diagnosi
- La necessità di standardizzare
- ADAG e suoi limiti?
- Abituarsi ad una nuova unità di misura:
 - Misurazione diretta, senza trasformazioni
 - Scala più indicativa

POCT: dati accurati, dati precisi

Noi e la qualità dell'esame

- ❑ Errore pre- analitico (61.9%)
- ❑ POCT > laboratorio

SMBG

- ❑ L'accuratezza è accurata?
- ❑ Gli errori si sommano
- ❑ **Conoscere il paziente, conoscere il sistema di misurazione:**
 - Educazione del paziente
 - Prelievo
 - **Interferenze**
 - **Temperatura, altitudine**
 - **Verifiche periodiche**
 - **Conservazione e manutenzione dello strumento**
 - **Conservazione delle strisce**

Il laboratorio nel PDTA

- ❑ Accuratezza, precisione, differenza critica
- ❑ La pre- malattia, la malattia «biochimica»: un problema, associazioni vs. rischi. L'asterisco*.
- ❑ Appropriatelyzza: il dato di laboratorio e le scelte cliniche, condividere cultura e percorsi
- ❑ Conoscere ed utilizzare le informazioni

IL CAMBIAMENTO DEL PUNTO DI VISTA DEL LABORATORIO

La produttività del laboratorio non è più il
numero di prestazioni eseguite

BENSI'

**Il numero di informazioni clinico-diagnostiche
prodotte e quindi la misura del contributo del
laboratorio agli esiti clinici**

IL CAMBIAMENTO DEL PUNTO DI VISTA DEL LABORATORIO

La produttività del laboratorio non è più il
numero di prestazioni eseguite

BENSI'

**Il numero di informazioni clinico-diagnostiche
prodotte e quindi la misura del contributo del
laboratorio agli esiti clinici**