

CONVEGNO REGIONALE



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

*Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali*

LAZIO



# I DISTRETTI NELLA REGIONE LAZIO

**Dott.ssa Giuseppina Carreca**  
**Direttore Distretto 2**  
**ASL Latina**

**ROMA 06 MAGGIO 2014**

mzmadel\_designs

# **Gestione proattiva secondo il CHRONIC CARE MODEL**

**D.C.A 428**

**D.C.A 429**

Dal prestazionale



Alla presa in carico



# La presa in carico: gli attori



## IL PAZIENTE

è Il principale attore, viene reso esperto, in quanto informato, sulla sua patologia, viene formato congiuntamente al caregiver ,quando presente, sugli stili di vita da condurre, sulla necessità di una buona aderenza alla terapia, e sull'autogestione della sua patologia così da riconoscere i primi segnali di riacutizzazione

# La presa in carico: gli attori



**M.M.G**

Il MMG ha la responsabilità clinica del paziente, rende edotto il paziente sulla sua patologia, programma gli interventi necessari secondo il PDTA condiviso detiene e registra le informazioni sul sistema informatizzato

# La presa in carico: gli attori



## INFERMIERE DI DISTRETTO/COMUNITA'

L'infermiere di distretto/comunità programma/effettua il counseling del paziente, individuale o di gruppo, lo addestra all'autocura, informa e forma il caregiver, accompagna il paziente nei percorsi di cura interni al distretto / domicilio

# La presa in carico: gli attori



## IL DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO

Verifica l'arruolamento dei pazienti; assicura un congruo numero di prestazione ( visite specialistiche esami strumentali , come da PDTA) stabilendo appositi percorsi interni al distretto o esterni mediante la funzione di committenza; verifica gli indicatori; valuta il raggiungimento degli obiettivi del Team

# La presa in carico: gli attori



## LO SPECIALISTA

Lo specialista effettua le consulenze, supporta il MMG nella gestione del paziente



# La presa in carico: gli strumenti

## Il PDTA/PIC

protocollo operativo per le diverse patologie croniche (percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali), condiviso a livello aziendale

Il PDTA definisce:

- ☐ *gli obiettivi singoli e quelli comuni,*
- ☐ *i ruoli di ciascuno attore*
- ☐ *i tempi di intervento*
- ☐ *gli ambiti di intervento e i compiti degli operatori*

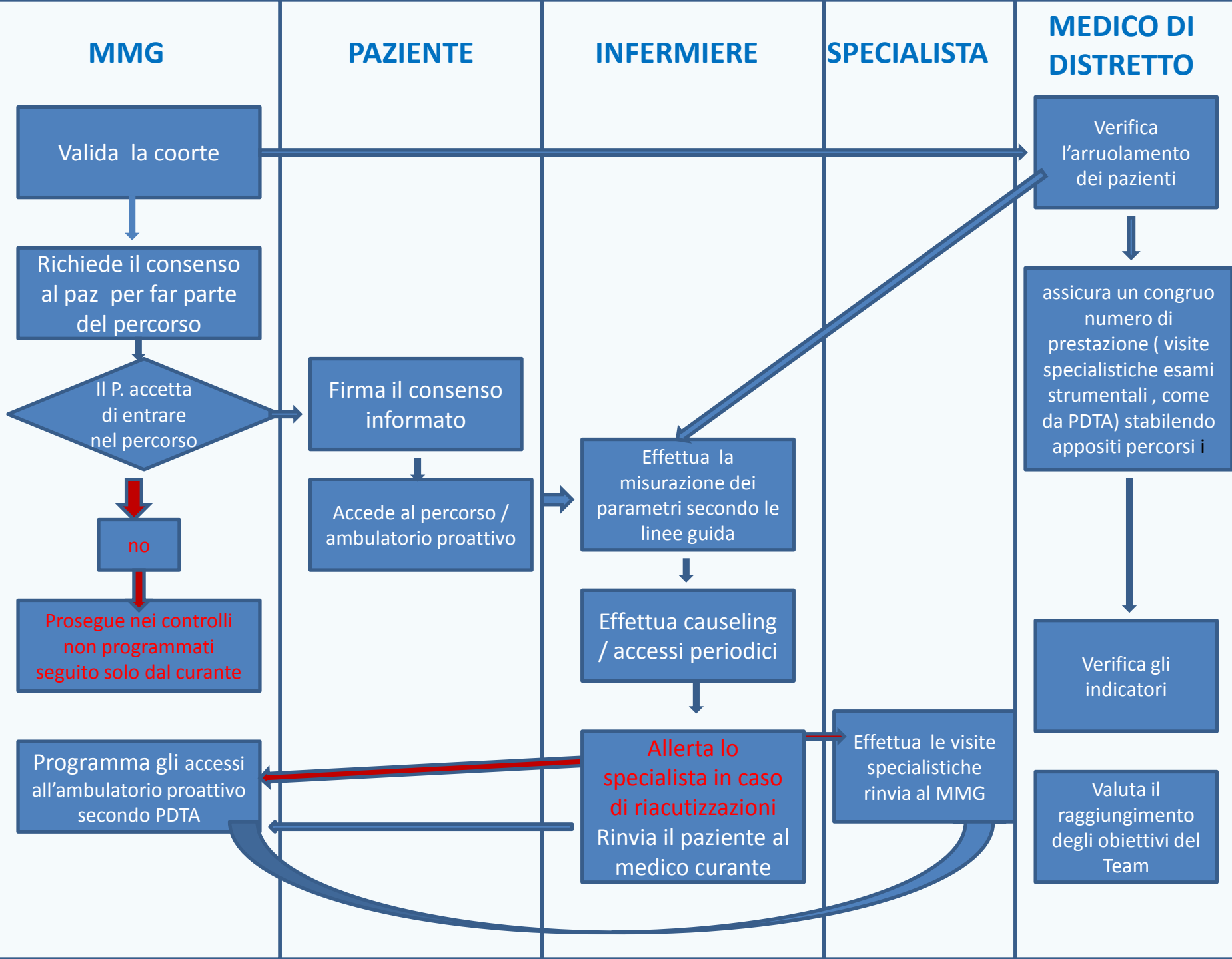


# La presa in carico: gli strumenti



## SISTEMA INFORMATIVO

Sistema informativo , che sia effettivamente in grado di fornire i dati e le informazioni necessarie e far circolare gli elementi di conoscenza tra le varie componenti del sistema assistenziale, rispettando i differenti bisogni informativi dei diversi attori assistenziali ( cartella informatizzata, modalità di prenotazioni CUP, dati epidemiologici )



A photograph of a modern building's courtyard. The building has a light-colored facade with horizontal panels and several windows. In the foreground, there are several large, rectangular, light-colored concrete structures with grey grilles on top, arranged in a row. The ground is paved with light-colored tiles. A red awning is visible on the right side of the building. The sky is overcast. The word 'GRAZIE' is overlaid in large, red, bold letters with a white outline across the center of the image.

**GRAZIE**