



Ricerca di soggetti disponibili a supportare attività aziendali con contributi privati da erogarsi mediante contratti di sponsorizzazione o liberalità

Bando di riferimento:

P17 deliberazione n. 2156 del 15 dicembre 2016

Tipologia di riferimento: **P17-03**

- Formazione e ottimizzazione dei processi aziendali
- Attività di sperimentazione studio, ricerca e sviluppo in campo medico scientifico, clinico, di perfezionamento
- Acquisito parere Comitato etico in data _____
- Parere Comitato etico da richiedere
- Non necessario parere Comitato etico

Scheda di progetto P17-03-69

Data di emissione	14 febbraio 2023
Titolo	Miglioramento dello screening precoce della retinopatia diabetica grazie all'utilizzo appropriato del retinografo
Periodo riferimento	Aprile 2023 – aprile 2024
Struttura proponente	SC Malattie endocrine - Diabetologia SC Oculistica
Responsabile progetto	prof. Roberto Trevisan SC Malattie endocrine - Diabetologia e-mail: rtrevisan@asst-pg23.it dott. Miroslav Kacerik SC Oculistica e-mail: mkacerik@asst-pg23.it
Descrizione progetto	Il diabete è una sindrome costituita da malattie metaboliche che hanno come fattore comune l'iperglicemia. La prevalenza del diabete in Italia è stimata intorno al 5% della popolazione e aumenta con l'età. La retinopatia diabetica (RD) è la più importante complicanza oculare del diabete mellito e costituisce la principale causa di cecità tra i soggetti in età lavorativa. I sintomi a essa correlati

	<p>spesso compaiono tardivamente, quando le lesioni sono già avanzate, e ciò limita l'efficacia del trattamento. Da dati epidemiologici emerge che almeno il 30% della popolazione diabetica sia affetto da retinopatia e che annualmente l'1% viene colpito dalle forme gravi della stessa. La RD viene distinta in due forme: la retinopatia non proliferante e la retinopatia proliferante. Sia la retinopatia non proliferante che la retinopatia proliferante possono essere complicate da un danno della parte centrale della retina, la macula, di tipo edematoso e/o ischemico a cui consegue una grave compromissione delle funzioni visive, in particolare dell'acuità visiva e della percezione dei colori.</p> <p>L'efficacia della terapia in corso di RD è strettamente correlata alla tempestività dell'applicazione dell'intervento terapeutico.</p> <p>La sintomatologia soggettiva può essere scarsa o assente anche in presenza di gravi lesioni retiniche, che possono esitare a breve termine in perdita visiva.</p> <p>Per questo motivo l'adozione di efficaci programmi di screening è l'indispensabile premessa per ridurre i casi di gravi compromissioni visive da diabete.</p> <p>Lo screening della RD, laddove è stato applicato a livello di popolazione, ha permesso di evidenziare una netta riduzione dell'incidenza di nuovi casi di cecità secondaria al diabete.</p> <p>Il metodo più comune per lo "screening" è l'esame del fondo oculare nel contesto della visita oculistica. In questo contesto, la produzione di immagini dei fondi oculari dei pazienti con diabete mediante l'uso del retinografo, allineata con la disponibilità degli specialisti oculisti a visionare tali immagini, permette di aumentare considerevolmente la capacità di "screening" e, nel lungo termine, di ridurre i danni alla vista dovuti al diabete mellito.</p> <p>La SC Malattie endocrine – Diabetologia è già dotata di competenze (fino ad alcuni anni fa era già in uso un retinografo) e spazi da dedicare al progetto, da implementare nei termini descritti alla voce "Risorse professionali", "Strumentazione" "Finanziamento richiesto".</p>
<p>Obiettivi del progetto</p>	<p>Garantire a tutti i pazienti diabetici di tipo 1 e di tipo 2 ad alto rischio un percorso efficace per lo "screening" precoce della RD.</p> <p>In particolare, l'obiettivo del progetto è duplice:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. permettere al diabetologo di effettuare presso l'ambulatorio ospedaliero l'esame del fondo oculare ai pazienti diabetici afferenti al centro e definire i criteri di selezione dei soggetti da inviare al centro oculistico per la cura della RD; 2. favorire la partnership tra oculisti e diabetologi sul campo sviluppando modelli di gestione integrata e multidisciplinare del paziente diabetico e delle complicanze retiniche.
<p>Fasi e tempi di realizzazione stimati</p>	<p>1 anno dalla data di acquisizione delle risorse, come più avanti precisato.</p> <p>Di seguito in sintesi le fasi del processo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Accettazione dei pazienti che accedono a prestazioni specialistiche sia in regime ambulatoriale, che in regime di day service che in regime di MAC da parte del personale amministrativo già presente presso la SC Malattie endocrine – Diabetologia (n. 2 unità)

	<p>2. Esecuzione dell'esame (fotografia del fundus) da parte del personale infermieristico (screener) assegnato all'attività ambulatoriale, in day service o in MAC (tempo di esecuzione dell'esame 15 minuti) e gestione del retinografo</p> <p>3. Invio, attraverso il sistema informativo aziendale, delle immagini del fondo oculare, con i dati a esse collegati, al medico oculista incaricato dal direttore della SC Oculistica della refertazione (grader) dell'esame, anche in asincrono.</p> <p>4. Trasmissione alla SC Malattie endocrine – Diabetologia da parte dell'oculistica – entro 12 ore dalla ricezione delle immagini - del referto firmato digitalmente.</p> <p>L'esame sarà effettuato in una stanza di piccole dimensioni (senza finestre, facilmente oscurabile), già individuato nei pressi degli spazi dedicati al day service e alle MAC.</p> <p>I collegamenti in rete saranno protetti con la sicurezza garantita dalla SC Sistemi informativi – ICT aziendale, che gestisce anche la cartella clinica diabetologica elettronica, a cui il referto e l'immagine dovranno essere inviate.</p> <p>La SC Oculistica – centro di riferimento per le patologie vitreoretiniche e la loro chirurgia - nella persona del direttore, condivide pienamente l'interesse a una più estesa attività di screening per la RD.</p>
<p>Collaborazioni con altre strutture aziendali o altri soggetti esterni</p>	<p>Il progetto coinvolge la SC Sistemi informativi ICT , che garantirà la trasmissioni in sicurezza dei dati del retinografo tra diabetologi e oculisti.</p>
<p>Risorse professionali</p>	<p>n. 1 unità infermieristica, da educare all'uso del retinografo (screener), che sarà deputato all'esecuzione della fotografia del fundus e alla gestione del retinografo</p>
<p>Strumentazione</p>	<p>Un retinografo non midriatico, che consenta la trasmissione dei dati via web (nel rispetto della policy aziendale di sicurezza informatica e del Regolamento 679/2016/UE)</p>
<p>Contropartita per i finanziatori</p>	<p>In caso di sponsorizzazione, sul materiale informativo/formativo e negli eventi correlati sarà data evidenza al logo del/degli sponsor che avranno sostenuto in tutto o in parte le attività del progetto</p>
<p>Finanziamento richiesto</p>	<p>€ 30.000,00</p> <p>Donazione di un retinografo con caratteristiche descritte alla voce "Strumentazione"</p> <p>10 ore settimanali di attività infermieristica per l'esecuzione delle immagini del fundus oculare</p>

<p>Criteri e indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi</p>	<p><u>Monitoraggio semestrale degli indicatori di seguito riportati:</u></p> <p>n. pazienti con diabete di tipo 1 e di tipo 2 sottoposti a fotografia del fondo</p> <p>n. pazienti presi in carico dall'oculista/n. totale di pazienti sottoposti a fotografia del fondo</p> <p><u>Risultati attesi</u></p> <p>Abbattimento del carico di lavoro e delle liste d'attesa nella SC Oculistica, selezionando i pazienti alla fonte con un adeguato programma di screening</p> <p>Offerta di un servizio di valore aggiunto per i pazienti che impatta positivamente su risorse e organizzazione sia della SC Malattie endocrine – Diabetologia che della SC Oculistica, favorendo l'appropriatezza diagnostica e terapeutica.</p> <p>Creazione di una partnership locale tra diabetologi e oculisti per l'individuazione di un condiviso PDTA</p> <p>Impiego della telemedicina nei modelli assistenziali</p>
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------