



Regione Autonoma della Sardegna



Comune di Dolianova
Assessorato alla Salute



Servizio Promozione della Salute



Comune di Serdiana



Comune di Donori



Comune di Soleminis

Martedì 16 Dicembre 2014

dalle ore 10 alle ore 12.30

Sala Consiliare

COMUNE DI DOLIANOVA

Presentazione del Progetto:

"Prevenzione del diabete tipo 2 e delle malattie cardiovascolari nella popolazione ad alto rischio attraverso la correzione dei fattori di rischio".

Interverranno:

LE AUTORITÀ LOCALI DEI COMUNI:

DOLIANOVA SERDIANA DONORI SOLEMINIS

LA ASL DI CALGLIARI

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE
Via Romagna 16/A CAGLIARI

OBIETTIVI DEL PROGETTO E ATTIVITÀ PREVISTE:

Il “**Progetto di Prevenzione del Diabete di tipo 2 e delle malattie cardiovascolari...**” si pone l’obbiettivo di individuare i soggetti a rischio diabete in una popolazione di età superiore ai 35 anni che, nella Asl di Cagliari, è di circa 300.000 persone. Al fine di favorire una maggiore partecipazione della Popolazione e creare comunque momenti di sensibilizzazione al problema, il progetto prevede un’offerta attiva ed itinerante nei singoli Distretti della ASL che, grazie ad un’ **Equipe Diabetologica Itinerante**, composta da Medici diabetologi, Infermieri e Assistente Sanitaria, percorrerà il territorio nelle diverse sedi per raggiungere il target individuato che verrà coinvolto in modo capillare. Il Servizio Promozione della Salute, in collaborazione con i singoli Distretti, i Medici di medicina Generale, le Farmacie del Territorio, garantiranno il programma che si svilupperà in cinque fasi, come appresso indicato, e che si concluderà con la valutazione complessiva finale prevista nella fase VI .

I. Campagna di informazione/sensibilizzazione. Per ogni Comune o gruppi di Comuni, avvalendosi della collaborazione dell’Area Comunicazione Aziendale, verrà organizzata una giornata dedicata, alla quale parteciperanno le autorità locali, i MMG e i Farmacisti. Durante tale evento il Direttore del Distretto, il personale del Servizio promozione della Salute e l’equipe itinerante illustreranno gli obiettivi e l’articolazione del progetto e nel contempo, i diversi attori sopra indicati, rappresenteranno le diverse forme di collaborazione .

II. Distribuzione del questionario di Tuomilehto agli utenti di età superiore ai 35 anni.

Presso le strutture sanitarie del territorio (Centri di Diabetologia, Ambulatori MMG, ecc.), verranno messe in atto tutte le varie forme di offerta attiva del questionario.

III. Compilazione consegna ed analisi del questionario. Il progetto prevede che il questionario debba essere consegnato e compilato dal MMG o dall’ **Equipe Diabetologica Itinerante** . Nei singoli Comuni e/o gruppi di Comuni, identificati secondo un calendario predisposto, l’ **Equipe Diabetologica Itinerante** sarà disponibile, per ricevere quanti vorranno effettuare la compilazione del questionario e valutarne il risultato.

IV. Piano di intervento personalizzato. Il MMG e l’equipe itinerante, sulla base dell’ esito del test potranno predisporre un successivo controllo glicemico per un corretto inquadramento della persona.

V. Piano di Intervento Educativo e di sensibilizzazione. Questa fase è prevista per i soggetti a rischio, individuati nelle tappe sopra indicate, e consiste nell’offerta di veri e propri momenti di informazione e sensibilizzazione, svolti dal personale specializzato della ASL secondo metodologie innovative e di alto impatto educativo.

VI. Raccolta ed elaborazione dati. Tale fase è finalizzata alla predisposizione della necessaria analisi epidemiologica ed il successivo monitoraggio del problema di grande rilevanza sanitaria e sociale.