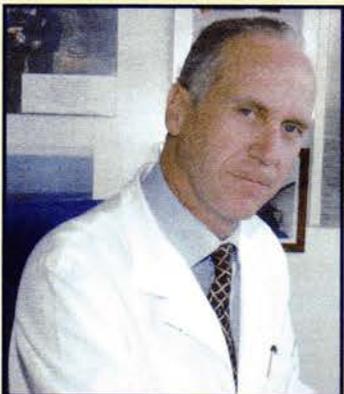


**IN QUESTO
NUMERO**

Editoriale <i>G. Vespasiani</i>	pag. 1
La comunicazione ai tempi di Internet <i>L. Monge</i>	pag. 3
Agenzia per la qualità <i>S. Lostia</i>	pag. 4
Conclusa puntualmente la seconda fase del progetto ETS <i>S. Gentile</i>	pag. 5
Regolamento di attività della consulta dei Presidenti Regionali AMD	pag. 6
Consiglio Direttivo Nazionale AMD	pag. 8
Attività delle Sezioni Regionali	pag. 9



LETTERA DEL PRESIDENTE AI SOCI

Carissimi,
è consuetudine di fine d'anno che il Presidente dell'AMD scriva ai soci per informarli sull'andamento della Società nel suo insieme ed anche io non voglio sottrarmi a questa bella tradizione.

La mia Presidenza, iniziata ormai da oltre sette mesi, ha ereditato una Società in splendida salute, ricca di iniziative, di idee e di volontà a collaborare.

Di questo non possiamo che essere tutti grati a Marco Comaschi che mi ha preceduto consegnando al consiglio Direttivo ed a me una così bella struttura (vi è stato inviato anche per posta il *Rapporto Sociale AMD*, l'ultima realizzazione progettata è portata a termine da Marco e dal Centro Studi e Ricerche).

Mantenere una continuità con il Consiglio Direttivo precedente e con tutte le iniziative avviate era la prima meta da raggiungere e non è stato facile salire su un treno così ben lanciato senza accusare eccessivi scossoni o rallentamenti.

La seconda meta raggiunta è stata quella di rafforzare al massimo la coesione tra i membri del Consiglio Direttivo che dovevano collaborare, ciascuno con la sua spiccata e qualificata individualità, alla creazione di un nuovo gruppo propositivo e gestionale quale il Consiglio Direttivo AMD. Oggi posso dire che il Consiglio Nazionale è un gruppo ben coeso e fortemente creativo.

La terza fase è stata quella di progettare, condividere ed approvare le iniziative da realizzare nel corso di tutto il mio mandato. Non mi sono presentato infatti con una strada già progettata proprio perché pensavo che questa dovesse scaturire dal gruppo dirigente AMD. Si è trattato di un lavoro molto stimolante che si è posto mete molto ambiziose.

La strutturazione odierna vede *Gruppi di Staff* (strutture stabili, che trattano argomenti di cui AMD non potrà mai smettere di interessarsi) e *Gruppi di Lavoro* (con un mandato di durata limitata, che approcciano un problema in un periodo determinato di tempo in funzione di specifiche competenze dei consiglieri).

Tra i gruppi di staff, oltre al gruppo *Scuola AMD* diretto da Nicoletta Musacchio, al *Centro Studi e Ricerche* diretto da Marco Comaschi e alla *Consulta dei Presidenti Regionali* diretta da Giuseppe Pipicelli (gruppi questi già esisten-

ti), sono stati istituiti l'Agenzia per la Qualità che raccoglie e coordina tutte le iniziative ad essa inerenti assieme all'informatica, diretta da Stanislao Lostia ed un gruppo di *Comunicazione* che coordina tutte le iniziative di informazione e divulgazione utilizzando sistemi elettronici, diretto da Luca Monge

I Gruppi di Lavoro nuovi che si sono affiancati ai preesistenti sono: *Attività Motoria* (Gerardo Corigliano), *Attività Professionale* (Pietro Pata), *Ufficio Stampa* (Rita Amoretti), *Alimentazione* (Sergio Leotta), *Psicologia* (Paolo Di Bernardino), *Contatto con FIMMG* (Giovanni Perrone), *Contatto Gruppo interassociativo Piede* (Roberto Mingardi), *ECM a distanza per via elettronica* (Francesco Galeone).

L'efficacia di questa organizzazione potrà essere giudicata sulla base dei risultati nel corso dei prossimi mesi.

La quarta fase, quella più lunga, sarà dedicata alla attuazione del programma progettato e approvato. Ciascun Consigliere o Socio coinvolto realizzerà il progetto informando l'intera Comunità Diabetologica AMD dello stato di avanzamento e del raggiungimento della meta.

Accanto alle progettualità collegate alla durata di questo Consiglio Direttivo da me presieduto voglio comunicarvi quelle che sono le scelte strategiche di lungo periodo individuate dal Consiglio AMD; scelte sulle quali probabilmente si giocherà il futuro della Diabetologia e della nostra professione.

1) Da lungo tempo si parla di una collaborazione tra AMD e SID che dovrebbe portare, dopo un percorso a tempo non prefissato, ad una integrazione tra queste due Società.

La rappresentatività nei confronti del mondo esterno e la completezza di informazioni scientifiche ed assistenziali che possono derivare da un'unica voce che parli di Diabete e che comprenda le esperienze e le qualità di AMD e SID, sono certamente auspicabili.

Ogni iniziativa in campo diabetologico sarebbe allora senza dubbio più efficace ed autorevole.

Conosciamo tutti d'altra parte le difficoltà oggettive che abbiamo incontrato quando si è cercato di lavorare in stretta e paritetica collaborazione.

Queste difficoltà però non ci hanno scoraggiato e ci hanno fatto intraprendere una strada che, ad oggi, ci sembra l'unica percorribile.

(continua a pagina 12)



LA COMUNICAZIONE AI TEMPI DI INTERNET



Con la relazione del responsabile di AMDcomunicAzione, Luca Monge, che segue questa mia introduzione, inizia sul nostro bollettino una serie di articoli riguardanti i vari gruppi di lavoro di AMD. Non si tratterà più di presentare dei progetti, ma di rendere conto del progetto affidato dai soci a ciascun gruppo. Un impegno, questo, preso dal Consiglio Direttivo fin dall'inizio e che mostrerà il livello di coinvolgimento che i membri dei vari gruppi stanno approfondendo per AMD. Con queste comunicazioni si metterà a disposizione di tutti, anche di quanti non ne fossero ancora informati, il frutto delle varie iniziative. In queste relazioni, redatte dai responsabili dei gruppi, saranno presentati non solo progetti in avanzato stato di realizzazione ma anche progetti da poco passati dalla fase di ideazione a quella di attuazione. Si tratta in ogni caso di cose realizzate ed in via di perfezionamento.

Credo che non ci possa essere soddisfazione migliore, per chi ha lavorato in una associazione come la nostra, di poter comunicare quanto realizzato e mettere a disposizione della comunità il risultato raggiunto. Far sapere è altrettanto importante e faticoso di fare e questo noi lo sappiamo bene. Troppo spesso succede che, impegnati come siamo a realizzare, ci dimentichiamo di divulgare, bruciando in poco tempo e per poche persone tanto lavoro.

Il bollettino ci aiuterà nella sua nuova veste editoriale e grafica a far sapere, congiuntamente a tutti gli altri canali attivati. Presto per i soci ci sarà anche il bollettino AMD in formato elettronico. Non si tratterà della versione PDF del bollettino cartaceo, che già si trova nel nostro sito, ma di un bollettino diverso che cercherà, assieme a tutte le altre vie di informazione AMD di far sapere, far sapere, far sapere.

Si inizia dal gruppo di staff AMDcomunicAzione perché è quello che era già brillantemente avviato e che ha avuto per primo i fondi necessari alla realizzazione dei suoi progetti. Un ringraziamento a Luca Monge e Alberto De Micheli che lo coordinano, e a tutti i diabetologi che offrono la loro collaborazione qualificata. Si tratta di 32 colleghi (esclusi i tecnici), molti dei quali appena coinvolti, ma tutti parimenti motivati.

Un caro saluto

Giacomo Vespasiani

Innanzitutto partirei da un po' di storia, e non sorprendetevi perché anche AMD ha una sua breve, ma significativa, storia della comunicazione.

I primi strumenti di comunicazione nascono nel 1997 sotto la presidenza di Domenico Cucinotta e contemporaneamente su due diversi modelli comunicativi: quello (tradizionale) cartaceo e quello (allora innovativo) telematico.

Il cartaceo è rappresentato da "Aem-MeDi", un bollettino trimestrale sulla vita associativa che tutt'oggi è curato da Sandro Gentile; il bollettino, attraverso uno spaccato della vita societaria a livello nazionale e delle attività regionali, ci ha raccontato e ci racconta con gli editoriali, gli articoli, le foto, le comunicazioni dei Presidenti, le rubriche, alcune significative tappe della vita di AMD.

Vero pioniere dell'informazione di AMD è stato Giuseppe Pipicelli che ha intuito in tempi non sospetti, e forse tra qualche iniziale perplessità, che il futuro della comu-

nicazione sarebbe stato Internet. Con grande determinazione e impegno personale, Pipicelli ha gestito il sito Aemmedi.it con un progressivo arricchimento di contenuti e di servizi che, in particolar modo negli ultimi due anni, attraverso restyling non solo grafici, lo hanno portato ad acquisire la configurazione di un vero e proprio portale. Nel recente congresso mondiale IDF di Parigi, attraverso una pubblicazione internazionale il nostro sito è stato segnalato tra le quindici risorse diabetologiche nella rete mondiale! Inoltre, in parallelo al sito, è stata attivata la comunicazione E-mail con la creazione di una mailing-list e più recentemente una rete Intranet dedicata ai Soci.

La strada della comunicazione in rete è stata seguita anche in sperimentazioni portate avanti da singole sezioni regionali che, con discontinue fortune dovute all'impegno non sempre sostenibile, hanno rappresentato la vitalità della periferia.

Tra il 1999 (presidenza Domenico Cucinotta) e il 2001 (presidenza di Mar-

co Comaschi) si compie un salto di qualità: da un'informazione dedicata solo ai soci, AMD passa ad un'informazione più aperta, fruibile da chiunque sia interessato alla diabetologia, e vengono avviati due progetti sempre in rete: DiabetelInForma e Thesaurus. Il primo, ideato da Vito Borzi, propone un approccio educativo al paziente attraverso il coinvolgimento del farmacista. Il sito di accompagnamento alla campagna, ricco di informazioni non strettamente mediche e di link a servizi utili, è attualmente in fase di ridefinizione.

Il secondo progetto, Thesaurus, nasce da una mia idea, o meglio, dalla necessità quotidiana di reperire rapidamente la migliore informazione possibile sui principali argomenti diabetologici utili nella pratica dell'ambulatorio o del reparto. L'idea viene recepita con entusiasmo da Marco Comaschi e vengono invitati a partecipare alla stesura di questo testo (o meglio, ipertesto) elettronico diversi colleghi, diabetologi e non, esperti in singole aree cliniche. La prima versione, presentata nel 2002, riscuote un notevole interesse, tale da indurci a progettarne un ulteriore sviluppo.

Sempre nel 2001 nasce il Gruppo per l'Informatizzazione della Diabetologia Italiana (GIDI) che, guidato da Giacomo Vespasiani, segna un momento di aggregazione tra esigenze sì eterogenee (qualità, informazione, educazione), ma accomunate dai bisogni informatici. Il gruppo ha vita breve ma serve a far crescere la consapevolezza che l'area della comunicazione è sempre più strategica nello sviluppo futuro di AMD e che necessita di una politica coordinata.

AMDcomunicAzione nasce su proposta del nuovo presidente Giacomo Vespasiani nel giugno 2003 come struttura organizzativa permanente in staff al consiglio Direttivo con la delega "di progettare e di sviluppare, in modo coerente alle politiche di AMD e coordinato tra le singole componenti del gruppo stesso, un sistema di comunicazione/informazione rivolto sia ai Soci, sia all'esterno, ovvero alle varie figure professionali del mondo sanitario, diabetologico e non, al paziente diabetico e all'opinione pubblica." Il logo vuole significare l'impegno per una Azione concreta e in movimento, alla continua ricerca della migliore comunicazione possibile.



Ma veniamo ora ad una descrizione di quello che è la realtà di AMDcomunicazione.

La prima considerazione è che la comunicazione, al fine di essere efficace, non possa essere dissociata dallo sviluppo tecnologico; velocità, interattività, bassi costi sono le qualità vincenti di Internet e AMD ha scelto la "rete delle reti" ..., parafrasando Garcia Marquez, siamo "ai tempi di Internet" e ora questo è il nostro modello comunicativo!

Nella riorganizzazione del patrimonio storico di esperienze che vi ho raccontato e alla luce dei contenuti sempre più ricchi e delle nuove esigenze culturali, è parso logico come primo passo ridisegnare la presenza di AMD in rete creando nuovi siti che rappresentassero oltre all'area istituzionale, già forte di una precisa identità, aree tematiche dedicate all'informazione scientifica, al "sapere" diabetologico e al colloquio con il paziente.

In questa nuova architettura il sito istituzionale www.aemmedi.it, guidato come sempre da Giuseppe Pipicelli, è sia la memoria storica, sia la vetrina delle attività nazionali di AMD. Oltre allo Statuto, alle Leggi sul diabete, all'attività del Consiglio Nazionale, sono presenti spazi dedicati alle aree tematiche, come, ad esempio, alla Scuola AMD o ai gruppi di Studio.

Nell'anno in corso è previsto, oltre ad un restyling grafico, la completa realizzazione delle Pagine Regionali. Queste pagine nascono dalle spontanee esperienze regionali, di cui prima vi parlavo, e sono finalizzate a raccogliere le attività e la voce delle sezioni regionali, gli avvenimenti di interesse diabetologico locale ed a creare forum su specifici argomenti; le Pagine Regionali saranno, inoltre, un prezioso strumento di comunicazione a disposizione della Consulta dei Presidenti.

Dall'home-page è possibile l'iscrizione alla mailing-list che vi informerà regolarmente sulle principali attività di AMD e sugli aggiornamenti dell'intera area comunicazione. La scelta della comunicazione elettronica non è certamente in contrapposizione al mezzo cartaceo, anzi, vuole essere sinergica nella maggiore diffusione dei prodotti AMD. La comunicazione con i soci iscritti alla nostra mailing-list si arricchirà, infatti, di una versione elettronica del nostro Bollettino AMD, curata da Francesco Galeone, che, a differenza della versione cartacea trimestrale, avrà una cadenza quindicinale.

L'area dell'informazione scientifica, di cui è responsabile Marco Comoglio, ha già visto una sua realizzazione nel sito www.infodiabetes.it: l'obiettivo è quello di garantire l'informazione "veloce" attra-

verso le News metabolico-diabetologiche (a cadenza settimanale) selezionate dalle fonti più autorevoli, le novità dai più importanti congressi internazionali, come l'ADA e l'EASD o l'IDF, i Focus On di Medscape, le pubblicazioni dell'ADA nella loro versione italiana, come Diabetes Care e Diabetes Spectrum, e riviste on-line, come EBM del BMJ e Bandolier.

Questa ricca disponibilità di informazione, consultabile anche attraverso un motore di ricerca, è completata dai report sulle attività di AMD a livello nazionale come i nostri Congressi, la Giornata Mondiale del Diabete o il recente Rapporto Sociale presentati da editoriali dedicati. I primi dati sull'accesso al sito sono lusinghieri e sembrano premiare le nostre scelte editoriali.

Ma AMD vuole documentare la propria attività nel modo più completo possibile e per questo ha creato la MediatecaAMD www.AMD-mediateca.it, una biblioteca elettronica in cui saranno collezionate le edizioni "integrali" del Congresso Nazionale, del Congresso del Centro Studi e Ricerche AMD, dei nostri Congressi Regionali e dalla quale sarà possibile fruire delle singole relazioni utilizzando efficaci tecniche multimediali, come il web-cast, curate da Sandro Girolami.

L'area del sapere diabetologico si identifica in Thesaurus ed a breve acquisirà un'autonomia di dominio www.thesaurus-AMD.it che sottolinea la crescita di identità ed autorevolezza del progetto. Thesaurus è un ipertesto che vuole rappresentare il gold standard in alcune aree della cultura diabetologica, ispirato al rigore dell'EBM, ma allo stesso tempo arricchito dalle risorse della rete come in un continuo work in progress. Il "nuovo" Thesaurus, affidato a Giorgio Grassi, prevede oltre ad un completo restyling grafico ed una riorganizzazione dei contenuti, l'aggiornamento delle sezioni preesistenti, l'uscita di nuovi capitoli, un motore di ricerca e, in prospettiva futura, l'edizione in lingua inglese.

Nell'ambito di un progetto formativo dal titolo "Gli Strumenti di Lavoro Infor-

matici" si svilupperanno due corsi nazionali rivolti all'équipe diabetologica; il primo, dedicato all'Alfabetizzazione Informatica, nasce da una felice e sperimentata esperienza regionale; il secondo, in collaborazione con il Mario Negri Sud, sarà dedicata alla ricerca dell'informazione in Internet.

Una sfida particolarmente impegnativa, ma stimolante, sarà la creazione di uno spazio in rete dedicato al paziente diabetico www.diabete.it, un portale che intende in parte erogare contenuti propri, in parte raccogliere e far circolare i migliori supporti informativi ed educativi esistenti, in parte proporre itinerari fra siti e pagine validate dal punto di vista scientifico. Un nuovo strumento per osservare, documentare, riportare la quotidianità e offrire supporto ai nostri pazienti, un modo che vuole essere nuovo per parlare insieme del diabete. L'impegnativo progetto è stato affidato a Luciano Carboni e vedrà la sua uscita in rete nei primi mesi del prossimo anno.

Il progetto di AMDcomunicazione è un progetto in divenire, molti satelliti attorno ad un solo pianeta, così come nel nostro splash-screen di accesso ai siti, un progetto che ha bisogno del contributo di tutti per crescere. In un mondo della comunicazione, a volte solo veloce e superficiale, vi è bisogno di una attenta e costante riflessione che consolidi o se necessario corregga le scelte di fondo; proprio per questo scopo abbiamo attivato un indirizzo e-mail dedicato (comunicazione@aemmedi.it) che vuole servire, insieme alle indicazioni indirette date dagli accessi alle varie sezioni dei siti, per un feed-back costante con i nostri utenti. Solo una comunicazione "simmetrica" che preveda la discussione e la condivisione può andare oltre al semplice scambio informativo e portare ad un vero arricchimento delle nostre conoscenze.

Un ringraziamento particolare va ad Alberto De Micheli, da me coinvolto in quest'avventura, per il suo puntuale, attento e colto lavoro di supervisione.

Sperando di avervi incuriositi, vi aspetto... in rete.

Luca Monge

Redazione di www.aemmedi.it

Giuseppe Pipicelli	Caporedattore
Illidio Meloncelli	Rapporti con il Consiglio Direttivo Nazionale
Rosa Maria Meniconi	Rapporti con la Consulta
Francesco Galeone	Bollettino elettronico
Sandro Gentile	Bollettino cartaceo
Daniela D'Avanzo	Assistente di redazione



Direttore: S. Lostia
v. Direttore: D. Mannino

Responsabili di settore

Modelli: A. Arcangeli
Gold Team: A. Cimino
MCQ: W. De Bigontina
File Dati: I. Meloncelli
Accreditamento: D. Orlandini

AGENZIA PER LA QUALITÀ

La politica della qualità in campo sanitario ed in particolare diabetologico è oggi una carta vincente che bisogna saper giocare nei modi e nei tempi giusti.

Ma cosa è questa "qualità" di cui tanto si parla e di cui poco si sa o si fa?

Vorrei fare un discorso per "non iniziati" cercando di spiegare alcuni concetti base con un linguaggio semplice ed immediatamente percepibile, evitando quelle terminologie per addetti ai lavori che spesso sono confondenti e fonte di atteggiamenti negativi.

Cosa è quindi questa qualità?

Tra tante definizioni date da persone certo più qualificate del sottoscritto, credo che la più immediata e semplice sia che la qualità è "fare bene le cose che si fanno".

A questo naturalmente segue qualche quesito:

Cosa significa fare bene?

Come si può fare bene?

Quali cose devono essere fatte e quali possono non essere fatte?

A tali domande ed anche ad altre più personali, riguardanti problemi specifici o situazioni contingenti, si cerca di dare risposte attraverso l'applicazione di regole semplici ma rigorose.

Infatti uno degli assiomi di qualunque sistema di qualità è: "dichiarare quello che si fa e come lo si fa e fare quello che si è dichiarato come si è dichiarato"

Sembra uno scioglilingua, ma...

Ognuno di noi nella sua attività quotidiana pianifica, organizza, prepara, esegue una serie di atti e comportamenti che ritiene funzionali al raggiungimento degli obiettivi che si è posto.

Il problema quindi non è il sapere cosa e come fare, ma la necessità e la convenienza di sistematizzare, pianificare, esplicitare, registrare in modo da avere dei riferimenti (chiamati indicatori) che pos-

sano consentire una valutazione del lavoro al fine di apportare i necessari miglioramenti, correggere gli inevitabili errori, in un processo di miglioramento continuo.

Questo comportamento non deve essere considerato come estraneo alla nostra cultura se riflettiamo che, per esempio, in campo strettamente clinico, ormai ci si riferisce sempre più spesso alla medicina basata sulle evidenze; questa non è altro che l'applicazione di protocolli testati, verificati e verificabili.

Anche in campo assistenziale ed organizzativo si deve lavorare sulla "assistenza basata sulle evidenze"!

Una importante differenza con la clinica è che le evidenze assistenziali ce le possiamo creare in casa ed in casa verificarle e correggerle. Nessuno deve pensare di non essere in grado di predisporre un suo sistema di qualità, personalizzabile ed adeguato al suo contesto.

È patrimonio di tutti il cercare di fare le cose nel modo migliore e buona parte del nostro tempo lo impegnamo a riflettere su come migliorare questo o quell'aspetto del lavoro.

Ma, se tutto si fermasse qui, saremmo comunque nel campo dell'autoreferenzialità, ci confronteremo solo con noi stessi, in assenza di parametri di riferimento standard.

A questo punto infatti entrano in gioco "gli esperti": chi sono gli esperti? Persone in grado di affiancare per aiutare tutti coloro che vogliono uscire dal loro guscio e valutare la bontà del loro operato, con consigli per riuscire a definire e descrivere al meglio i loro processi (cioè le modalità con cui svolgono i loro compiti): perché se i processi sono ben descritti possono essere meglio applicati e dare migliori risultati.

AMD, che ha ritenuto che la qualità sia una delle basi della sua politica, pone a disposizione di quanti ne facciano richiesta (il sistema è sempre volontario) un gruppo di colleghi particolarmente preparati e motivati, riuniti nel gruppo "Agenzia per la Qualità".

Uno dei compiti di questo gruppo è di fornire supporto teorico, tecnico, pratico perché ciascuna struttura possa costruirsi il proprio sistema di qualità.

Esistono regole e manuali di riferimento, esiste un progetto preciso di affiancamento per giungere all'accREDITAMENTO professionale e conseguire quindi il certificato di qualità AMD.

Inoltre l'Agenzia sta provvedendo a definire le tipologie ideali per le strutture

diabetologiche, un sistema di "score" ed un sistema di archiviazione e gestione dei dati clinici per una più immediata valutazione dei livelli raggiunti.

Quali i vantaggi?

A fronte di un indubbio impegno necessario per entrare nell'ottica e per scrivere materialmente tutti i processi, i vantaggi sono notevoli.

Quanto è stato complesso ed impegnativo (per chi l'ha fatto), trasferire i propri archivi dalla carta al supporto informatico; quanto tempo si impiega a registrare date e scadenze!

Ma, una volta fatto il lavoro di base, quanto diventa più semplice la gestione degli archivi e quanto poco si rischia di dimenticare date e scadenze!

Lo stesso accadrà a quanti, dopo un grosso lavoro di scrittura e registrazione, si troveranno poi a dover solo verificare periodicamente (o anche in tempo reale) la loro attività per apportare gli eventuali correttivi migliorativi (che tra l'altro saranno molto più facilmente individuabili ed immediatamente applicabili).

Inoltre sappiamo che ormai molte Direzioni Generali e Sanitarie cominciano a capire l'importanza della qualità e cercano la certificazione; chi potrà dimostrare di essere certificato o chi chiederà di esserlo potrà trovare giusta considerazione nelle stanze dei bottoni.

Ma anche nelle realtà ancora sorde a questi problemi potremmo provare ad essere i primi ad aprire le loro orecchie.

Questi requisiti potranno quindi sempre diventare un patrimonio da spendere con i responsabili delle aziende sanitarie.

Saranno comunque sempre un patrimonio culturale ed operativo che non potrà che portare benefici al lavoro di tutti gli operatori, perché tutte le figure professionali devono esserne coinvolte (non si può pensare che sia solo di pochi o peggio solo del responsabile perché si andrebbe incontro ad un sicuro fallimento).

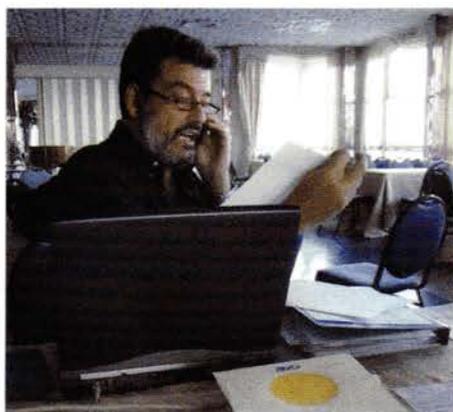
Oggi è quindi il momento della semina...

Chi volesse inserirsi in questi discorsi o semplicemente saperne di più può contattare il gruppo all'indirizzo mail agenzia-qualita@aemmedi.it o al numero telefonico 349.8873389 o inviare un fax al n. 1786075003. Vi invito inoltre a consultare il sito www.aemmedi.it in cui sono contenute notizie importanti su questo argomento.

Stanislao Lostia



CONCLUSA PUNTUALMENTE LA SECONDA FASE DEL PROGETTO ETS



Cari Soci, come è tradizione di AMD e di questo bollettino, vi riassumo lo stato di realizzazione del progetto su Educazione Terapeutica Strutturata nella duplice veste di direttore di questo giornale e di componente del board ETS (a nome e per conto del quale vi scrivo). Dovrò necessariamente essere sintetico e schematico per ragioni di spazio ma sono a vostra disposizione per ogni chiarimento. Segnalatemi tempestivamente eventuali inesattezze. *Prima di addentrarmi negli aspetti tecnici del progetto vorrei però rivolgere un appello a quanti hanno partecipato ai Corsi ETS ed hanno aderito al proseguimento dell'organizzazione di corsi ai pazienti. Sappiate che non siete rimasti soli con questo impegno ma che, invece, potete sempre e pienamente contare sull'aiuto dei referenti ETS e dei formatori AMD che hanno tenuto i corsi, sui filds aziendali Novo e Lifescan della vostra area e, naturalmente, sui vostri Presidenti Regionali.*

Fase 0 (inizio 2002)

Ideazione del progetto ETS per l'implementazione dell'Educazione Terapeutica Strutturata in almeno 250 servizi di diabetologia sul territorio nazionale con metodologia uniformata, linguaggio semplice ed uniforme, impiegando strumenti di verifica di percorso e di risultato a cura di Marco Comaschi e Umberto Valentini.



Stipula di un vero e proprio contratto con gli sponsor (Novo e Lifescan) per l'intera durata del progetto 2002-2004

Fase 1 (marzo-dicembre 2002)

Elaborazione del progetto nella sua strutturazione completa, individuazione di un board e di un coordinatore da parte del CD AMD e trasformazione della sponsorship in una vera e propria partnership, vista la portata del progetto e l'interesse delle aziende.

Il board è costituito da Mariano Agrusta (coordinatore), Paolo di Berradino, Sergio di Pietro, Francesco Galeone, Sandro Gentile, Massimo Lepri. Il board lavora in stretta collaborazione con la Scuola AMD nelle persone di Nicoletta Musacchio e Umberto Valentini per gli aspetti metodologici e didattici e con il Gruppo VRQ-A nella persona di Walter De Biontina, per gli aspetti legati alla Qualità.



Il gruppo prepara gli strumenti per le fasi successive del progetto ed affronta cinque argomenti iniziali (Ipoglicemia, Autocontrollo, Piede Diabetico, Alimentazione e stile di vita, Rischio cardio-vascolare) e pubblica per i tipi della UTET 5 manuali in duplice veste, per le équipes diabetologiche (circa 5000 copie) e per i diabetici (circa 30.000 copie). I volumetti destinati alle équipes contengono elementi innovativi soprattutto sugli aspetti riguardanti la metodologia dell'educazione, gli strumenti di verifica ed i loro indicatori, rimandando ad altra e più ampia trattazione per gli aspetti sanitari tradizionali. I volumetti per i pazienti sono volutamente semplici e rappresentano solo un mezzo per ricordare quanto attiene all'educazione appre-

sa durante i corsi organizzati (nelle fasi successive) dalle équipes diabetologiche.

Fase 2 (Marzo-dicembre 2003)

Questa fase è più complessa della precedente ed è caratterizzata dalla realizzazione un pacchetto formativo uniforme destinato ad una serie di Corsi fortemente interattivi su tutto il territorio nazionale, suddiviso per macroregioni, come appresso descritto:

- 1° Corso Master di Formazione per 50 formatori AMD e 12 referenti aziendali Novo-Lifescan (Raito 3-5 ottobre 2002)

obiettivi:

- esplicitazione del progetto, condivisione e raccolta delle adesioni dei formatori AMD e Filds aziendali Novo-Lifescan
- preparazione di una storyboard condivisa per Corsi da tenersi subito dopo ad équipes diabetologiche e destinati alla preparazione del canovaccio per i corsi di Educazione Terapeutica strutturata

- 2 Corsi Sperimentali di 1 giorno (12 dicembre 2002) in Toscana (Montecatini) e Lazio (Anguilara)

obiettivi:

- rodare e migliorare sul campo la storyboard scaturita dal Master di Raito

- messa a punto del pacchetto formativo per i corsi alle équipes e dei materiali loro destinati

- 25 Corsi Periferici di formazione sull'ETS per équipes diabetologiche (da marzo a dicembre 2003)

obiettivi:

- illustrare il progetto ETS e le sue finalità
- fornire alle équipes storyboard, materiali didattici, strumenti metodologici e di verifica uniformati per tenere corsi di Educazione Terapeutica Strutturata ai diabetici
- fornire alle équipes questionari validati e griglie di verifica dei comport-

RISULTATI DEI CORSI ETS PER ÉQUIPE DIABETOLOGICHE

N. Corsi ETS	PARTECIPANTI			
	N. Diabetologi	N. Infermieri	N. Dietisti	N. équipes che aderiscono
25 + 2*	327	319	132**	262 (93%)

* 2 corsi sperimentali

** più 6 podologi, 5 assistenti sociali e 1 psicologo

Media delle risposte corrette ai questionari iniziali dei 25 corsi = 67 ± 24 (SD)

Media delle risposte corrette ai questionari finali dei 25 corsi = 88 ± 21 (SD)

Crediti personali attribuiti per ciascun partecipante ai corsi per équipes di 1 giorno: Medici 7, Infermieri 7, dietisti 9, altre figure in corso di definizione.

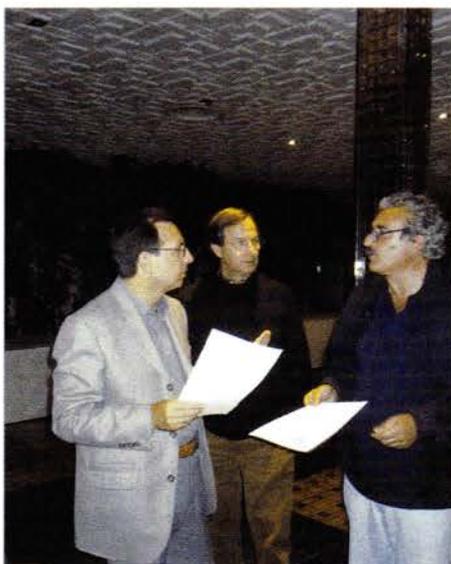
I punteggi di customer non sono ancora stati elaborati ma potete credermi sulla parola (li ho visti tutti), sono molto elevati e notevolmente soddisfacenti per i tutors, i contenuti e gli obiettivi.



tamenti, griglie di utilizzo dei questionari e griglie di monitoraggio degli incontri

- raccogliere le adesioni delle équipes a tenere regolari corsi di ETS ai pazienti
- aggregare ancor più al progetto la collaborazione attiva dei filds aziendali Novo-Lifescan sul territorio

Durante la realizzazione della fase 2 del progetto è già iniziata la fase 3, in quanto già numerose équipes hanno iniziato a realizzare corsi ETS per i propri pazienti. Quest'ultima fase è caratterizzata sia dalla realizzazione dei corsi sia dalla compilazione di questionari da parte dei pazienti, griglie di verifica (in-out), griglie di monitoraggio dei corsi e durerà per tutto il 2004. Man mano che i corsi ai pazienti si svolgeranno, il materiale prodotto dovrà essere inviato alla Segreteria Nazionale AMD per essere elaborato e costituire una banca dati di tutte le attività ETS sul territorio na-



zionale (Fase 4). È in questa fase più che mai che risulterà prezioso il ruolo di sostegno, affiancamento, collegamento degli uomini Novo e Lifescan sul territorio.

Il raggiungimento puntuale degli obiettivi delle prime 2 fasi (e vi assicuro, è stato davvero tanto lavoro) non sarebbe stato possibile senza l'intuizione iniziale, l'adesione coraggiosa ma entusiasta e la partecipazione attiva delle aziende in partnership, il grosso lavoro di preparazione della Scuola AMD e del Gruppo VRQ-A sempre accanto al board ETS, la collaborazione attenta dei Presidenti Regionali AMD, ma soprattutto, senza l'apporto fondamentale, entusiasta, insostituibile di tutti i formatori AMD ai quali va riconosciuto ampissimo merito per questo risultato.

Ma... non entusiasmiamoci troppo, resta ancora tanto lavoro da fare...

Sandro Gentile per il board ETS
Sandro.gentile@unina2.it



REGOLAMENTO DI ATTIVITÀ DELLA CONSULTA DEI PRESIDENTI REGIONALI AMD



Il regolamento è stato redatto da G. Pipicelli e R.M. Meniconi. È stato discusso ed approvato preliminarmente dai Presidenti regionali ed approvato in via definitiva dal CD Nazionale il 10 dicembre 2003. L'attuale direttore è G. Pipicelli e R.M. Meniconi Segretario. Il 28 gennaio 2004 vi sarà il rinnovo della carica di Direttore.

MANDATO

La Consulta dei Presidenti Regionali (Consulta) è un organismo previsto dallo Statuto della Associazione Medici Diabetologi.

Il mandato e le risorse di cui disporrà la Consulta dipendono dal Consiglio Direttivo Nazionale (CDN) di AMD.

La consulta ha lo scopo di favorire la collaborazione tra le diverse Sezioni Regionali e tra queste ed il CDN.

Il mandato conferito alla Consulta ha una durata illimitata.

La continuità del lavoro della Consulta è garantita dai Presidenti Regionali, che ne entreranno a far parte non appena nominati da parte dei Consigli Direttivi Regionali.

MISSION INTERNA

La Consulta si impegna a migliorare l'immagine e la crescita della Diabetologia e Malattie metaboliche a livello regionale con ruolo propositivo a livello nazionale.

OBIETTIVI

Obiettivo generale

La Consulta svolge un ruolo di servizio e consulenza al CDN:

- per l'espletamento delle funzioni previste per la Consulta dallo Statuto AMD

Inoltre ha un ruolo di coordinamento tra le Sezioni Regionali:

- per la verifica, revisione, coordinamento delle attività delle Sezioni Regionali sia in relazione agli obiettivi determinati dal CDN di AMD sia per progetti ed iniziative locali che non contrastino con la visione strategica societaria.

Obiettivi specifici

1. Promuove la crescita sia qualitativa che quantitativa dell'Associazione nelle regioni;
2. Promuove l'aggiornamento scientifico locale e l'attenzione delle Istituzioni locali verso le problematiche di cui l'AMD si fa portavoce.
3. Catalizza e stimola l'attività regionale, favorendo la rapida circolazione delle informazioni e la crescita societaria.
4. Esercita ruolo propositivo nei confronti del CDN
5. Collabora con il CDN per il raggiungimento degli obiettivi istituzionali dell'Associazione

ORGANIGRAMMA

I membri sono:

- 1 Direttore
- 1 Segretario
- Tutti i Presidenti delle Sezioni regionali AMD

FUNZIONIGRAMMA

Direttore

- Il Direttore partecipa alle riunioni del CDN senza diritto di voto, ma con diritto di parola. È tenuto a relazionare per scritto ai Presidenti Regionali, dopo ogni riunione del CDN, sulle iniziative che possono coinvolgere le Sezioni Regionali e a diffondere il verbale del CDN.
- Al momento della sua nomina, il Direttore deve avere un mandato non inferiore all'anno. La sua carica scade contemporaneamente alla scadenza da Presidente Regionale.
- Almeno due volte nell'anno, nel rispetto delle modalità enunciate nell'art. 24 dello Statuto AMD il Direttore convoca una riunione plenaria della Consulta. La convocazione straordinaria della Consulta può essere richiesta da almeno un terzo dei membri.
- Ha funzione di coordinamento, insieme al segretario, per tenere viva l'attenzione della periferia su problematiche contingenti, stimolando forum e discussione (per via telematica).
- Favorisce la comunicazione delle iniziative e degli eventi regionali.
- Si fa portavoce in sede di CDN di problematiche emerse.



- Il Direttore è tenuto a redigere una relazione semestrale sull'attività della Consulta, ed a presentarla al CDN.

Segretario

- Viene scelto dal Direttore nell'ambito degli iscritti AMD. La sua elezione segue quella del Direttore

Su disposizione del Direttore redige l'ODG della consulta inviandolo ai Presidenti Regionali, redige i verbali delle riunioni, mantiene i contatti con i Presidenti Regionali di cui accoglie istanze e proposte per la relativa discussione e valutazione. Raccoglie le votazioni per via telematica avendo cura di verificare sia l'unanimità che l'effettiva risposta di tutti i Presidenti ai fini della validità della votazione stessa.

Presidente Regionale

Fanno parte della Consulta i Presidenti Regionali in carica. Collaborano con il Direttore nel perseguimento degli obiettivi istituzionali della Consulta stessa.

DOVERI

Ogni membro della Consulta deve osservare le norme, le regole di ordine professionale e di comportamento emanate e, nei casi non espressamente disciplinati, deve salvaguardare l'immagine dell'Associazione.

Prima di assumere un incarico nel quale particolari circostanze di lavoro o eventuali interessi finanziari possano configurare conflitto con l'attività di componente della Consulta, devono essere informati il Direttore della Consulta e il Presidente Nazionale AMD per iscritto.

NOMINA DEL DIRETTORE

I membri della Consulta nominano, al loro interno, un Direttore, contestualmente al rinnovo del CDN ogni due anni.

NORMA TRANSITORIA

In fase intermedia, che avrà termine nel maggio 2005, l'inizio della carica di Presidente Regionale decorre dalla nomina del Presidente Nazionale, anche se le elezioni sono state fatte prima. I rinnovi del CDR possono essere fatti fino al maggio 2004.

PASSAGGIO DI CONSEGNE

Alla scadenza del suo mandato il Direttore uscente convoca la Consulta in occasione del rinnovo del CDN con, all'ordine del giorno, l'elezione del nuovo Direttore. Il passaggio delle consegne avviene, nella stessa sede, dopo la ratifica dell'elezione del nuovo Direttore.

FREQUENZA ANNUA DELLE SEDUTE DELLA CONSULTA

Almeno due volte nell'anno, nel rispetto delle modalità enunciate nell'art. 24 dello Statuto AMD il Direttore convoca una riu-

nione plenaria della Consulta. La convocazione straordinaria della Consulta può essere richiesta da almeno un terzo dei membri

Sedi di convocazione

Le riunioni di lavoro possono essere organizzate in sedi di volta in volta concordate, preferibilmente in sede AMD.

Convocazione riunioni

Viene spedito invito di convocazione ad ogni componente al domicilio o tramite posta elettronica, almeno venti giorni prima, con indicazione di:

- Data ed ora della convocazione
- Sede
- Orario presunto di durata riunione
- Ordine del giorno

STRUMENTI DI DISCUSSIONE

La Consulta può avvalersi di qualsiasi sistema di comunicazione per la definizione e la discussione degli argomenti all'ordine del giorno e le decisioni propositive.

Le decisioni per via telematica (e-mail) debbono essere prese all'unanimità e ratificate alla prima riunione utile. Non è previsto il silenzio-assenso.

Le decisioni non telematiche vengono prese a maggioranza.

OSPITI

Consulenti esterni

Possono essere convocati in occasione delle riunioni della Consulta soci o persone

con particolari competenze per compiti specifici occasionali, senza diritto di voto, previa valutazione ed approvazione del CDN.

Verbali di riunione

Verbalizza il segretario. L'invio del verbale viene effettuato entro 7 gg. successivi, preferibilmente per via telematica.

Un numero progressivo di protocollo e data permette una razionale archiviazione. Vengono distribuiti a tutti i componenti secondo un format (vedi schema).

PIANO DELLE ATTIVITÀ ANNUALI

Vengono annualmente definiti gli obiettivi generali e specifici.

Prodotti della Consulta

- Gestione dell'organismo (verbali riunioni, con le decisioni prese)
- Assemblea generale dei componenti
- Comunicazioni (Note informative periodiche, lettere del Direttore)
- Progetti

PERCORSO DI OGNI OBIETTIVO SPECIFICO

- Responsabilità
- Piano di azione
- Risorse
- Criterio con cui si misura la realizzazione
- Scadenza stabilita per il conseguimento dell'obiettivo

CONSULTA DEI PRESIDENTI REGIONALI AMD

Riunione di:	
Componenti	Direttore: Segretario: Presidenti Regionali:
Ospiti senza diritto di voto:	
Data	
protocollo	
Presenti:	
Assenti:	
Distribuzione:	Tutti i componenti della Consulta, Presidente Nazionale AMD
Ordine del giorno	
COMUNICAZIONI	
»	
PROGETTI	
»	
»	
INEVASI	
»	
CRITICITÀ	
»	
Il Direttore	Il Segretario



PROCESSI FONDAMENTALI DI GESTIONE DELLA CONSULTA

1. Convocazione della Consulta	● Attività di convocazione, conduzione, verbalizzazione, comunicazione delle decisioni, verifica dell'applicazione
2. Gestione Amministrativa	● Verbalizzazione delle decisioni prese nelle riunioni, conservazione dei verbali, relazione con sede nazionale (documentazione, partecipazione riunioni semestrali)
4. Comunicazione con i Soci	● La strategia, il piano annuale, lettere del presidente...
6. Progettazione, realizzazione, verifica dei programmi	● Azioni varie

- Verifica e controllo del risultato
- Archiviazione

ARCHIVIAZIONE DOCUMENTI

Il Direttore, con la collaborazione del Segretario, conserva archiviando ogni documento di interesse della Consulta, secondo specifici argomenti.

- verbali di riunioni
- carteggio con gli iscritti per comunicazioni varie
- carteggio con CDN
- varie

Tali documenti devono essere trasmessi al Direttore eletto successivamente, su materiale cartaceo o informatico, su file distinti.

Copia di tutti i documenti prodotti dalla Consulta deve essere custodita presso la Segreteria Nazionale AMD in Viale Carlo Felice 77 ROMA.

ACCESSO AI DOCUMENTI

A disposizione di ogni socio che ne faccia richiesta motivata al Presidente AMD.

DESCRIZIONE	MISURA
Partecipanti alle riunioni assembleari	Tasso di affezione (presenti/componenti)
Numero delle riunioni annuali della Consulta	Tasso rispetto al pianificato
Numero delle comunicazioni	Tasso rispetto al pianificato

GESTIONE RISORSE ECONOMICHE

L'attività della Consulta è finanziata da AMD. All'inizio di ogni biennio è necessario un bilancio di previsione, che deve essere elaborato dal Direttore.

VALUTAZIONE E VERIFICA RISULTATI (INDICATORI)

La finalità è di avere una congruenza tra pianificato e realizzato (vedi tabella).

DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- Statuto dell'Associazione Medici Diabetologi
- Manuale di Accreditamento dell'AMD
- Regolamento della Consulta dei Presidenti Regionali
- Verbali del CDN

SIGLE

- AMD: Associazione Medici Diabetologi
- CDN: Consiglio Direttivo Nazionale

CONSIGLIO DIRETTIVO NAZIONALE AMD

Estratti dei verbali delle riunioni tenute a Roma presso la sede AMD

8 OTTOBRE 2003

Approvata la proposta di estensione a livello nazionale del "Corso Stroke e Diabete".

Per il gruppo di lavoro sui microinfusori sono stati approvati i seguenti nomi: Rita Amoretti, Angela Girelli, Ester Vitacolonna.

Concesso il patrocinio AMD per l'evento denominato "La disfunzione erettile nel paziente diabetico: novità nella terapia e approccio psicologico". Monza 24 gennaio 2004.

Approvato il contratto con Sara Scillitani come consulente per le attività di "Marketing AMD".

La Scillitani sarà consulente non solo del Presidente ma di tutti i responsabili dei gruppi.

Il Presidente ha annunciato che 15 ottobre 2003 alle 11 il *Rapporto Sociale sul Diabete Mellito* sarà presentato nel corso di una conferenza stampa al Cenacolo della Camera dei Deputati.

Approvate una serie di regole per l'erogazione dei finanziamenti ai gruppi:

- a) AMD assicura la copertura finanziaria per il funzionamento dei gruppi (incontri, viaggi, consulenza).
- b) L'effettuazione delle riunioni viene comunicata preventivamente alla Segreteria e al Presidente.
- c) Ogni gruppo di lavoro deve però partire con le iniziative solo dopo che è stata ottenuta l'approvazione del CD ed è stato trovato il finanziamento.

d) Per i gruppi di staff viene assicurata comunque una disponibilità finanziaria certa per il funzionamento (di entità inversamente proporzionale alla possibilità di trovare finanziamenti per le singole attività specifiche) e contrattata annualmente.

e) Ogni erogazione può essere fatta solo dietro autorizzazione del responsabile del progetto e verifica della copertura.

f) Le fatture senza preventiva autorizzazione (di un Direttore o di Responsabile di Progetto) non vanno pagate: entro i 15 giorni dalla contestazione il Tesoriere informa il Presidente (che valuta il da farsi con chi ha autorizzato la spesa). Il fatto viene comunque riportato al CD.

Roberto Mingardi è stato incaricato di mettere allo studio iniziative sul problema piede diabetico, con particolare riguardo ai gruppi di lavoro sull'argomento.

Viene riportata la posizione della Novo Nordisk riguardo ad eventuali sponsorizzazioni di alcune attività AMD:

ETS: disponibili a continuare la sponsorizzazione

Corsi di comunicazione e coaching: esiste una possibilità di finanziamento, ma la gestione dovrà essere affidata alla Scuola.

Data Base unico: la ditta è apparsa poco interressata.

Mezzo di trasporto attrezzato (camper, vagonne ferroviario o altro) per campagne di sensibilizzazione (riattivando un progetto del tipo "Diabete in... forma"): disponibilità al finanziamento.

È stato costituito il Gruppo di lavoro "AMD-Professione" e ne è stato nominato responsabile Pietro Pata: si occuperà di tematiche sindacali, delle problematiche della professione del diabetologo, di consulenza amministrativa e legale.

Nell'ambito del Gruppo di lavoro di Dietetica, Sergio Leotta ha presentato tre progetti ed i relativi referenti

Approvata la costituzione dell'Ufficio Stampa, di cui è stata nominata responsabile Rita Amoretti che sceglierà i componenti del gruppo; ad essi si affiancheranno due Consiglieri nominati dal Presidente.

Il prossimo CD viene indetto per il giorno 12 Novembre presso la sede AMD di Roma in via Carlo Felice 77.

12 NOVEMBRE 2003

Concesso il patrocinio per l'evento "Il diabete e le malattie neurologiche invalidanti", Orvieto, 3-6 maggio 2004.

Concesso il patrocinio per l'evento "La chirurgia del piede diabetico: master teorico-pratico di tecniche chirurgiche", Abano Terme, aprile 2004.



Concesso il patrocinio per l'evento patrocinio per il *Congresso Annuale di Podologia*, Gubbio 29/4-1/5 2004.

Approvato il progetto di ricerca *Indagine conoscitiva sulle cause di ridotta attività fisica in persone con DM2*, presentato da Gerardo Corigliano. Tale progetto sarà sottoposto alla valutazione del CSR per ratifica o miglioramento sui contenuti prima del suo avvio.

Approvato il progetto di ricerca *Diandros* (riguardante la Disfunzione erettile), presentato da Pietro Pata. Tale progetto sarà sottoposto alla valutazione del CSR per ratifica o miglioramento sui contenuti prima del suo avvio.

Approvate le regole per le approvazioni telematiche, presentate dal Segretario. In sintesi:

È solo il Presidente che può sottoporre un oggetto ad approvazione telematica

Due sono le modalità di approvazione telematica:

■ Formula del silenzio-assenso

Si applica a richieste di patrocinio, verbali in estratto per il sito e a quanto indicato dal Presidente espressamente "da approvare con la formula Silenzio-Asenso".

■ Approvazione all'unanimità

Il Presidente sottopone un oggetto a discussione telematica per una settimana; Trascorso tale termine il Presidente propone il testo definitivo. Se entro la data indicata non sono giunte le esplicite risposte positive di TUTTI i consiglieri il Presidente inserisce l'oggetto all'OdG di un successivo CD.

Il Presidente ha presentato in maniera articolata una serie di proposte *strategiche* riguardanti il futuro dei rapporti tra AMD e le altre società scientifiche (in particolare la SID, ma anche le altre che fanno parte del Consorzio Endocrino Metabolico cui l'AMD ha recentemente aderito), il mondo dell'associazionismo diabetologico, le rappresentanze dei MMG.

Dopo ampia discussione tra tutti i presenti, sono state approvate le proposte del Presidente con integrazioni e modifiche.

Il Presidente preparerà un documento conclusivo, che riceverà le proposte e le precisazioni del Consiglio Direttivo, e lo invierà ai Consiglieri.

Il Consiglio Direttivo ha esaminato lo Statuto di Diabete Italia punto per punto nella versione già preparato dal gruppo misto AMD-SID e modificata dal Consiglio Direttivo della SID.

Sono state approvate alcune modifiche da inserire nel testo esaminato.

Il Consiglio Direttivo ha esaminato il Regolamento di Diabete Italia nella versione già preparata dal gruppo misto AMD-SID ed approvata senza modifiche dal Consiglio Direttivo della SID.

Sono state approvate alcune modifiche da inserire nel testo esaminato.

I due documenti (Statuto e Regolamento di Diabete Italia) con le modifiche decise dal Consiglio Direttivo AMD saranno trasmessi per via telematica ai Consiglieri per un ulteriore esame.

Gli stessi testi, accompagnati da un documento che illustra la strategia dell'iniziativa Diabete Italia, verranno inviati ai Presidenti Regionali che sentiranno il parere dei rispettivi Consigli Regionali.

Tra un mese, raccolte le osservazioni dei Consigli Regionali, il CD procederà all'approvazione della versione definitiva dei documenti da inviare alla SID.

Il prossimo CD viene indetto per il giorno 10 dicembre alle ore 10 presso la sede AMD di Roma in via Carlo Felice 77.

1° DICEMBRE 2003

Presentato (da Rosa Maria Meniconi, Segretario della Consulta) il regolamento della Consulta dei presidenti Regionali.

Il Regolamento è stato approvato, con l'integrazione di una norma transitoria che proroga la durata in carica fino al maggio 2005 di tutti quei Consigli Regionali in scadenza a maggio 2004.

Si è deciso infatti che in futuro si farà coincidere la elezione dei CD Regionali con il rinnovo del Consiglio Direttivo Nazionale ogni due anni, e quindi con l'elezione del nuovo Presidente Nazionale.

Costituito un fondo di garanzia AMD, utilizzabile solo su delibera del Consiglio Direttivo Nazionale.

Il versamento nel fondo viene individuato dal Presidente e dovrebbe essere di almeno 10.000 euro all'anno.

Presentato il documento di collaborazione AMD-FIMMG.

Il documento è stato approvato con modifiche ed verrà sottoposto nuovamente al gruppo misto FIMMG-AMD per una rivalutazione.

È stata sottolineata l'importanza della iniziativa collegata a questo accordo, ovvero quella di creare un Data Base comune AMD-FIMMG da gestire come il File Dati AM.

Esaminate le indicazioni date dai CD Regionali sul Regolamento e Statuto di Diabete Italia.

13 regioni hanno condiviso quanto proposto, Lombardia e Veneto non hanno condiviso, dall'Emilia Romagna è giunto parere negativo del Presidente espresso però a titolo personale.

Il Vice Presidente è stato incaricato indire con le due regioni in disaccordo una riunione entro il 28 di gennaio, giorno in cui è prevista una riunione congiunta tra Consiglio Direttivo Nazionale e Consulta dei Presidenti Regionali.

Esaminate alcune modifiche del Regolamento e dello Statuto di Diabete Italia proposte dal Notaio consulente AMD.

Riguardano in particolare la definizione Diabete consorzio che identifica una attività di coordinamento tra le due società, la composizione del Comitato (tre consiglieri AMD e tre consiglieri SID che resteranno in carica due anni ed il settimo rappresentante sarà per un anno il Presidente AMD e per un anno il Presidente SID), la sede istituzionale da istituire presso un professionista

Il documento viene approvato e verrà inviato a SID il 22 dicembre.

Lostia ha illustrato la precaria situazione in Sardegna del Consiglio Regionale AMD che si presenta dimissionario.

Per consentire quindi un rinnovo del CD e l'attribuzione delle cariche di Presidente e vice-Presidente è stata deliberata la seguente soluzione:

Vengono eletti quattro nuovi consiglieri e tra di loro il CD nomina il Presidente ed il vice-Presidente.

Il consigliere nominato Presidente dura in carica fino a Maggio 2005, data in cui, secondo le nuove norme deliberate in data odierna, tutti i CD regionali verranno rinnovati per uniformare le scadenze con quelle del CD nazionale.

Nel mese di maggio 2005 scadrà quindi il mandato anche dell'altro consigliere in carica e si rinnoveranno quindi due consiglieri tra cui verrà eletto il vice Presidente rientrando così a regime. I tre restanti consiglieri eletti scadranno in maggio 2007.

Qualora non vi fossero candidati per il rinnovo suddetto, il Presidente rimarrà in carica in regime di prorogatio per il tempo necessario ad indire nuove elezioni entro e non oltre sei mesi; per i nuovi eletti varranno comunque le regole suddette.

La prossima riunione di Consiglio Direttivo Nazionale si terrà in audio conferenza il 14 gennaio 2004 alle ore 15.

ATTIVITÀ DELLE SEZIONI REGIONALI

È nata una nuova Sezione Regionale AMD a colmare una carenza sentita da tempo dai soci della Basilicata. La redazione di www.AeMMeDi.it da il benvenuto a porge i migliori auguri di buon lavoro al nuovo CD regionale.

ABRUZZO - MOLISE

Presidente Ercole D'UGO
Servizio di Diabetologia P.O. Vasto-Gissi
Via Italia, 1 - 66052 Gissi (CH)
Tel. 0873 947298 - Fax. 0873 69911
E-mail e.dugo@libero.it

Vicepresidente Mario PUPILLO Lanciano (CH)

Pastpresidente Rossella IANNARELLI L'Aquila

Consiglieri Silvestro DE BERARDINIS Giulianova (TE), Maria Bruna DIODATI Sulmona (AQ), Juliette GROSSO Castel di Sangro (AQ), Giuliana LA PENNA Pescara, Celeste VI-TALE Larino (CB)

Segretario Mariarosaria SQUADRONE Vasto (CH)

ATTIVITÀ FORMATIVE 2003

28-29 marzo 2003 9ª edizione di "In cucina con il diabete", Santa Maria Imbaro (Lanciano - CH)

12 aprile 2003 Corso ETS Abruzzo-Molise, Montesilvano (PE) (Formatori: Di Berardino e Iannarelli)

10 maggio 2003 Corso di formazione "Attività fisica nei pazienti diabetico", Avezzano (AQ)



- 1 giugno 2003 5ª edizione della "Stracciatina di Avezzano", Avezzano (AQ)
- 25-26 settembre 2003 "Counting dei carboidrati" Abruzzo-Molise-Marche-Umbria in un'area abruzzese ancora da decidere (Formatori: Iannarelli, Tagliaferri, Manfrini)
- 4 ottobre 2003 "Attualità terapeutiche nel Diabete mellito tipo 2", Penne (PE)
- 17 ottobre 2003 13° Congresso intersocietario AMD-SID su "Diagnostica nel diabete" preceduto da una sessione "Diabete Nutrizione" in collaborazione con ADI, nella ASL molisana di Larino-Termoli

GIORNATA MONDIALE DEL DIABETE

Nell'anno 2003: 15 piazze in Abruzzo e 4 piazze in Molise.

GRUPPI DI LAVORO: Diabete in... forma, Resp. Dr. E. D'Ugo; Diabete e Informatica, Resp. Dr. M. Tagliaferri; Diabete e autocontrollo, Resp. Dr. R. Iannarelli; Diabete e malattia cardiovascolare, Resp. Dr. P. Pomante; Diabete e sindrome metabolica, Resp. Dr. E. Antonacci.

ALTO ADIGE - TRENINO - VENETO

- Presidente** Gualtiero Walter DE BIGONTINA
Ospedale del Cadore
Via Cogonie, 1 - 32044 PIEVE DI CADORE (BI)
Tel. 0435 341 283 - Fax. 0435 31100
E-mail gdebignontina@tin.it
- Vicepresidente** Gianpiero BELTRAMELLO Bassano (Vi)
- Pastpresident** Roberto MINGARDI Vicenza
- Consiglieri** Paolo FAES Rovereto, Luciano ZENARI Negrar (Vr), Loris CONFORTIN Castelfranco Veneto, Luca DALLA PAOLA Abano Terme (Pd)
- Segretario** Giuseppe PANEBIANCO Monselice (Pd)

BASILICATA

- Presidente** Francesco VITALE
Unità Operativa di Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Nutrizione Clinica - Azienda Ospedaliera - Ospedale "San Carlo"
via Potito Petrone, 1 - 85100 POTENZA
Tel. 0971.613650 - Fax. 0971.612638
E-mail francesco.vitale@email.it
- Vicepresidente** Angelo VENEZIA Matera
- Consiglieri** Giuseppe CITRO Potenza, Francesco CERVELLINO Rionero in Vulture (PZ), Antonio MAROLDA Potenza
- Segretario** Giuseppe CITRO Potenza

CALABRIA

- Presidente** Bonaventura CRETELLA
U.O. di Diabetologia Osp. S. Giovanni di Dio A.S.L. n. 5 Crotone
Tel. 0962 924214 - Fax. 0962 924257
E-mail dottcretella@inwind.it
- Vicepresidente** Giuseppe ARMENTANO Corigliano (CS)
- Pastpresident** Giuseppe PIPICELLI Soverato (CZ)
- Consiglieri** Salvatore MAZZUCA Catanzaro, Mariantonella FERRARO Gallico (RC), Maria Teresa COLOSIMO Cropani (CZ), Antonino AMODEO Reggio Calabria, Ferdinando TALLERICO Catanzaro
- Segretario** Salvatore PACENZA Crotone

CAMPANIA

- Presidente** Dionisio PASCUCCI
Centro Antidiabete Gammacord

Viale Mellusi - 82100 Benevento
Tel. 0824-57306 - Fax. 0824-57331
E-mail diopascu@inwind.it

- Vicepresidente** Vincenzo ARMENTANO Napoli
- Pastpresident** Salvatore TURCO Qualiano (NA)
- Consiglieri** Giuseppe DI GIOVANNI Napoli, Luigi GESUÈ Napoli, Claudio LAMBIASE Mercato S. Severino (SA), Andrea PERRELLI Napoli, Massimo RINALDI Napoli
- Segretario** Oreste EGIONE Frattamaggiore (NA)

Celebrata il 23 novembre 2003 la Giornata Mondiale del Diabete (Coordinatore Regionale Dr. Vincenzo Armentano) con la presenza in 31 piazze delle 5 provincie di numerose équipe di diabetologia, infermieri OSDI, volontari FAND e membri della Protezione civile. Nella mattinata sono stati controllati (peso, altezza, PA, IMC, glicemia capillare, questionario) ben 3615 persone (anche il sindaco di Napoli, Sig.ra Rosa Russo Iervolino) di cui 830 già diabetici. Il 21 novembre 2003 era stato rodato il meccanismo di screening nel cortile di Palazzo S. Giacomo, sede del Comune di Napoli (ospiti dell'Assessorato all'Ambiente) su 270 dipendenti comunali (di cui 11 già diabetici). A conclusione della mattinata è stata tenuta nell'Assessorato una conferenza stampa per divulgare alle principali testate giornalistiche ed alle reti televisive locali e regionali l'iniziativa.

EMILIA ROMAGNA

- Presidente** Mario PARENTI
Servizio Diabetologia - Medicina Interna 2
Ospedale Infermi
Via Settembrini 2 47900 Rimini
Tel. 0541 705329 - Fax. 0541 705329
E-mail mparenti@auslrm.net
- Vicepresidente** Paolo DI BARTOLO Ravenna
- Pastpresident** Carlo COCELLI Parma
- Consiglieri** Gabriele FORLANI Bologna, Chiara Susanna PACCHIONI Modena, Costanza SANTINI Cesena, Giorgio SILVANI Forlì, Donatella ZAVARONI Piacenza
- Segretario** Chiara Susanna PACCHIONI Modena

FRIULI VENEZIA GIULIA

- Presidente** Claudio NOACCO
- Consiglieri** Mario VELUSSI, Carla TORTUL, Antonio CERIELLO

LAZIO

- Presidente** ADALBERTO PAGANO
Ospedale Regina Apostolorum
Via S. Francesco 50 00041 Albano (Roma)
Tel. 06.932989 (Osp.) - Fax. 06.9321138 (Osp.)
E-mail padalberto@email.it
- Vicepresidente** Concetta SURACI Roma
- Pastpresident** Sergio LEOTTA Roma
- Consiglieri** Giuseppina CIAMPITIELLO Roma, Aldo CLEMENTI Roma, Maria Rosaria NARDONE Roma, Enrico SANTILLI Frascati, Alessandro URBANI Roma
- Segretario** Stefania LANZARA Roma

LIGURIA

- Presidente** Laura CORSI
- Consiglieri** Maria Stella TRABACCA, Roberto STURARO, Guglielmo GHISONI
- Segretario** Caterina BORDONE



LOMBARDIA

Presidente Gianpaolo TESTORI
 Consiglieri Luigi SCIANGULA, Donata RICHINI, Gilberto ORSENI-
 GO, Giulio MARIANI, Ivano FRANZETTI, Maria Luisa
 BELOTTI

MARCHE

Presidente Pierluigi SORICHETTI
 Via della Montagnola 81 - 60100 Ancona
 Tel. 071 8003553 - Fax. 071 8003556
 E mail sorifam@libero.it
 Vicepresidente Paolo FOGLINI Fermo
 Pastpresident Pietro COMPAGNUCCI Camerino
 Consiglieri Adriano SPALLUTO Pesaro, Massimo BOEMI Ancona,
 Silvana MANFRINI Senigallia, Lina CLEMENTI Sanbe-
 nedetto, Fabio ROMAGNOLI Ancona
 Segretario Silvana MANFRINI Senigallia

PIEMONTE - VALLE D'AOSTA

Presidente Carlo GIORDA
 Vice Presidente Gianpaolo MAGRO
 Tesoriere Claudio CUSARO
 Consiglieri Gabriella MORONE, Piero MODINA, Daniela DAVANZO
 Segretario Marco GALLO

PUGLIA

Presidente Aurelia BELLOMO DAMATO
 Istituto di Clinica Medica, Endocrinologia e Malattie
 Metaboliche
 Azienda Ospedaliera Osp. Policlinico Consorziale
 P.zza G. Cesare n. 11 - 70124 Bari
 Tel. 080 5592969 - Fax. 080 5478783
 E mail a.bellomo@endo.uniba.it
 Vicepresidente Salvatore DE COSMO S. Giovanni Rotondo (Foggia)
 Pastpresident Francesco LOSURDO Bari
 Consiglieri Giuseppe CAMPOBASSO Bari, Salvatore DI NOI Man-
 duria (TA), Ester Daniela LAUDADIO Ostuni (BR), Car-
 mine LEPORE Lucera (FG), Rosalia SERRA Lecce
 Segretario Giovanna STEFANELLI Bari

SARDEGNA

Presidente Angelo CORDA
 Servizio di Diabetologia Osp. Santa Barbara
 Via San Leonardo 10 - 09016 Iglesias
 Tel. 0781.3922864 - Fax. 0781.3922867
 E-mail angelocorda@hotmail.com
 Vicepresidente Annamaria SANNA Cagliari
 Pastpresident Alfonso GIGANTE Sorgono
 Consiglieri Pierpaolo CONTINI Cagliari, Gavino PALA Nuoro, Tor-
 quato FRULIO Sassari
 Segretario Pierpaolo CONTINI Cagliari

SICILIA

Presidente Maurizio DI MAURO
 Amb. Diabetologia e Medicina Interna - Dipartimento
 Scienze Biomediche
 P.zza S. Maria di Gesù - 95100 Catania
 Tel. 0957594372 - Fax. 095310899
 E-mail mdimauro@unict.it
 Vicepresidente Antonino DI BENEDETTO Messina
 Pastpresident Pietro PATA Messina

Consiglieri Gioacchino ALLOTTA Trapani, Giuseppe MATTINA Pa-
 lermo, Luigi PRATO MILITELLO Enna, Corrado PUGLISI
 Siracusa, Giuseppe SANFILIPPO Giarre (CT)
 Segretario Giuseppe REINA Adrano (CT)

TOSCANA

Presidente Rosa Maria MENICONI
 Servizio Autonomo di Diabetologia e Malattie Metabo-
 liche - USL 12 Viareggio - Ospedale Versilia Via Italiana,
 335 - 55043 Lido di Camaiore (LU) Tel. 0584-6059627 -
 Fax. 0584-6059627
 E mail rm.meniconi@tin.it
 r.meniconi@usl12.toscana.it
 Vicepresidente Mauro ROSSI Grosseto
 Pastpresident Cristiana BAGGIORE Firenze
 Consiglieri Lucia IANNI Prato, Maria DOLCI Massa, Andrea FRAN-
 CESCONI FIRENZE, Cosetta GASPARRI San Sepolcro
 (Arezzo), Giuseppe PENNO Pisa
 Segretario Cristiana BAGGIORE Firenze

GRUPPI DI LAVORO: Accreditamento, coordinatore: Meniconi, compo-
 nenti: Barbaro; Giornata mondiale del diabete, coordinatore: Tanganelli;
 AMD/ANMCO ed interfaccia con altri specialisti, coordinatore: Rossi, compo-
 nenti: Baggioire, Dolci, Meniconi; AMD/FADOI, coordinatore: Meniconi,
 componenti: Dolci; Nutrizione, coordinatore: Ianni, componenti: a sua scelta.

PROGETTI DA REALIZZARE: Incontri sui DRG/LEA, su proposta del
 dr. Galeone, con la collaborazione del Direttore Sanitario della sua Azien-
 da; Incontro sulla corretta procedura per l'esecuzione degli screening
 neurologico-vascolari in diabetologia, rivolto a medici ed infermieri con
 la collaborazione di ODSI.

UMBRIA

Presidente Giovanni CICIONI
 U. O. Diabetologia Distretto 1 ASL 4 Terni
 Tel. 0744 204946/335 8435961 - Fax. 0744 204963
 E-mail gcicioni@freemail.it
 Vicepresidente Giovanni DIVIZIA Spoleto
 Pastpresident Enio PICCHIO Perugia, Corrado CAMPANELLI Città di
 Castello, Augusto TRAVAGLINI Terni
 Consiglieri Giuliano VITALI Assisi
 Segretario

 **diabete Italia**
 comitato per la giornata mondiale del diabete
 TABELLA DEI COORDINATORI REGIONALI

Abruzzo	Rossella Iannarelli
Basilicata	Maioli
Calabria	Gaudenzio Stagno
Campania	Enzo Armentano
Emilia-Romagna	Pierluigi Pareschi
Friuli Venezia Giulia	Giuseppe Maraglino
Lazio	Concetta Suraci
Liguria	Giovanni Corsini
Lombardia	Paolo Testori
Marche	Silvana Manfrini
Molise	Marco Tagliaferro
Piemonte/Valle d'Aosta	Luca Richiardi
Puglia	Aurelia Bellomo Damato
Sardegna	Francesco Mastino
Sicilia	Maurizio Di Mauro
Toscana	Italo Tanganelli
Trentino/Veneto	Gabriele Bittolo Bon
Umbria	Calabrese



COMITATO SCIENTIFICO
A. Arcangeli, C. Coscelli
S. Gentile, C. Giorda, F. Galeone

REDAZIONE
C. M. Gnocchi - M. Fierro

EDITORE
Guido Gnocchi Editore s.r.l.

Via M. Pietravalle, 85
80131 - NAPOLI

<http://www.idelson-gnocchi.com>
E-mail informazioni@idelson-gnocchi.com

DIRETTORE RESPONSABILE
Sandro Gentile

AMD

Associazione Medici Diabetologi

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente: G. Vespasiani
Vice-Presidente: U. Valentini

Consiglieri: F. Galeone
L. Monge
S. Leotta
P. Pata
P. Di Bernardino
S. Lostia
R. Mingardi
G. Perrone
G. Corigliano
Segretario: I. Meloncelli
Tesoriere: R. Amoretti

PRESIDENZA, SEGRETERIA E SEDE LEGALE
Viale Carlo Felice, 77 - 00185 Roma
Tel. 06.700.05.99 - Fax 06.700.04.99
E-mail: amdass@tiscalinet.it
Home page Internet:
<http://www.aemmedi.it>
C.C. Postale: AMD, n. 96304001
P. IVA 05045491007

PRESIDENTI SEZIONI REGIONALI

Abruzzo-Molise: E. D'Ugo
Alto Adige-
Trentino-Veneto: G. De Bigontina
Basilicata: F. Vitale
Calabria: B. Cretella
Campania: D. Pascucci
Emilia-Romagna: M. Parenti
Friuli-Venezia Giulia: C. Noacco
Lazio: A. Pagano
Liguria: A. Corsi
Lombardia: G. Testori
Marche: P. Sorichetti
Piemonte-Val d'Aosta: C. Giorda
Puglia: A. Bellomo D'Amato
Sardegna: A. Corda
Sicilia: M. Di Mauro
Toscana: R.M. Meniconi
Umbria: G. Cicioni

Registrazione del Tribunale di Napoli
n. 4982 del 17/7/98

Abbonamento € 14,46
1 copia separata € 3,62
Arretrata € 7,23

(segue dalla prima)

La strada è quella di ipotizzare un Consorzio paritetico (Diabete Italia) tra AMD e SID che risponda ad un preciso statuto di salvaguardia delle Società madri e assicurati, tramite un regolamento operativo, un percorso organizzativo possibile.

A questo scopo, prima dell'estate sono stati costituiti due gruppi misti di lavoro, uno sul Regolamento e uno sullo Statuto di Diabete Italia

Questi gruppi hanno lavorato in maniera egregia producendo i due documenti loro richiesti.

Le caratteristiche essenziali di tali documenti sono:

- fornire la garanzia di poter continuare a gestire in autonomia le attuali associazioni AMD e SID
- evitare la nascita di una terza Società che si aggiunga alle esistenti
- dare la possibilità a Diabete Italia di operare e di dimostrare la sua capacità. Capacità di far convergere, nel tempo, le associazioni madri mantenendo ed allargando tutti gli ambiti di interesse oggi coperti. Meta certamente ambiziosa, ma credo possibile!

Questi documenti istitutivi sono stati approvati dal Consiglio Direttivo Nazionale ed inviati alla SID, dopo aver chiesto ad ogni Presidente regionale di dare un parere rappresentativo dell'intero consiglio regionale AMD. La risposta giunta dalle regioni è stata a larghissima maggioranza positiva, a dimostrazione che la strada intrapresa, con tutte le cautele necessarie, è fondamentalmente condivisa. Sono sicuro che Gennaio 2004 sarà un mese importante per il progetto Diabete Italia.

2) Il rapporto con le Società dei Medici di Medicina Generale ci vede sempre più legati da una sinergia di intenti con la SIMG, ma ci vede anche aperti alla collaborazione con FIMMG su problematiche specifiche. Collaborazione per una più diffusa gestione integrata del soggetto con diabete e la condivisione dei dati tramite un Data Base comune. Sappiamo che la FIMG è una associazione dalle radici sindacali di grande potenza che siede di diritto a tutti i tavoli politici in cui si parli di malattie croniche.

Il nostro approccio ed anche il loro nel corso degli anni è cambiato sostanzialmente rendendo i due ruoli compatibili nell'ottica di una gestione integrata che veda il team Diabetologico allargarsi anche al Medico di Medicina Generale.

Condividendo questo approccio, saranno anche loro a difendere, nei tavoli

politici, l'importanza della gestione in team territoriale e ospedaliero della malattia diabetica, gestione che potrebbe rappresentare un modello assistenziale di riferimento per tutte le malattie croniche.

3) La collaborazione con le Associazioni dei pazienti Diabetici nei precedenti due-tre anni è stata guidata dalla volontà di riconoscere ad ogni Associazione, piccola o grande che fosse, la stessa dignità e collaborazione.

Questo approccio era stato ideato per evitare ulteriori frammentazioni nella galassia delle Associazioni esistenti, ma anzi facilitarne la aggregazione.

Così però non è stato e la necessità di avere un interlocutore importante con il quale sedersi ai tavoli decisionali che riguardano il Diabete ci induce oggi a cambiare direzione offrendo prioritariamente la nostra collaborazione a tutte le Associazioni dei pazienti con una consistente diffusione Nazionale e che rispondono a logiche democratiche di gestione.

In questo modo ci sarà una diminuzione del numero delle Associazioni che avranno la nostra collaborazione preferenziale: la nostra speranza è che la conseguenza di queste nostre scelte sia una concentrazione e riorganizzazione delle Associazioni stesse

Non è nostro compito influire sulle scelte autonome delle Associazioni dei Diabetici, ma è un dovere mettere il mondo Diabetologico nel suo insieme in condizioni di essere rappresentato con credibilità, serietà, e continuità.

Queste sono le linee strategiche fondamentali che AMD perseguirà iniziando da subito e che, seppur perfezionate in corso d'opera, rimarranno chiare e definite indicazioni della rotta che AMD vuole percorrere.

Il Consiglio Direttivo con il quale ho condiviso questa visione strategica del futuro di AMD è in grado di realizzarla e di presentarla a tutti in maniera omogenea e condivisa in ogni situazione.

Il ritorno dai Soci, dai Consiglieri Regionali e dai Presidenti Regionali rappresenterà per tutti noi uno stimolo a realizzare i nostri progetti a difendere la nostra professione ed a migliorare l'assistenza alle persone affette da diabete.

Per questo speriamo che sia un ritorno ricco e propositivo.

Rimango a vostra disposizione per qualsiasi problematica riguardante AMD.

Vi auguro, anche a nome di tutto il Consiglio Direttivo AMD, un sereno e felice 2004.

Giacomo Vespasiani