

Le esperienze di CIRCE-JA in Liguria



Risultati, sostenibilità, prospettive di sviluppo e diffusione territoriale.
Confronto con gli Stakeholders e con altre esperienze progettuali

Altre esperienze in ATS Liguria:
Il progetto JACARDI 
(Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes)

*Dott.ssa Paola Ponzani
Dott. Leonardo della Sala
Area Asl4 – ATS Liguria*

Ridurre l'impatto delle malattie cardiovascolari, del diabete e dei fattori di rischio associati



21

Paesi europei

Ministeri · Sanità pubblica · Università
Autorità regionali · Aziende sanitarie
Organizzazioni non governative



*Una rete europea
per la salute delle persone*



143

progetti pilota
in 18 Paesi



Migliorare la **prevenzione**
e la **gestione** delle malattie
cardiovascolari e del diabete



Sperimentare la fattibilità,
l'efficacia e la **trasferibilità**
dei modelli

*Soluzioni oggi,
per una salute migliore
domani*

DALLA COLLABORAZIONE EUROPEA A SOLUZIONI CONCRETE NEI TERRITORI



WP07

Disponibilità, qualità,
accessibilità e condivisione dei dati



Creazione di un registro
nazionale sul diabete



Raccolta dati essenziali



Informatizzazione della rete

*Dati
per decisioni
migliori*

40

implementazioni
in 8 Paesi europei



WP09

Percorsi di cura integrati



Individuazione di soggetti
ad alto rischio di diabete
o con diabete



Implementazione di modelli
di cura innovativi con approccio
proattivo, integrato e incentrato
sulla persona

30

implementazioni
in 11 Paesi europei



ASL4

La nostra implementazione

*Percorsi di cura
più vicini
alle persone*



WP09 • DAI PERCORSI EUROPEI ALL'IMPLEMENTAZIONE IN ASL4

WP09 in Area ASL4

Un obiettivo comune, tre percorsi di cura



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes

Percorsi integrati, proattivi e centrati sulla persona



PREVENZIONE

Diabete tipo 2

Persone ad alto rischio

Dalla valutazione del rischio
alla modifica degli stili di vita



RIDUZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

Diabete tipo 2

Persone con rischio CV alto/molto alto

Stratificazione del rischio
e interventi integrati



OTTIMIZZAZIONE DELLA CURA

Diabete tipo 1

Persone non a target

Educazione, tecnologia
e telemonitoraggio

Dalla co-progettazione europea all'implementazione locale



Dalla progettazione condivisa con la rete europea alla sperimentazione sul territorio di ASL4.

Dalle risorse all'implementazione

Un finanziamento europeo per rendere operativi i percorsi in ATS Liguria



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes

Finanziamento JACARDI – ATS Liguria

€ 495.413

A supporto delle attività WP07 (ASL3) e WP09 (ASL4)



DIABETOLOGO

1 professionista dedicato



DIETISTA

Ore dedicate al progetto



ESPERTA IN SCIENZE MOTORIE

Ore dedicate al progetto



Un team dedicato per rendere operativi i percorsi

PREVENZIONE • T2D • T1D

I numeri dei tre percorsi



JACARDI

Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes



PREVENZIONE DIABETE TIPO 2

Persone ad alto rischio



Screenati 1116



Entrati nel percorso
70



DIABETE TIPO 2 RIDUZIONE DEL RISCHIO CV

Persone con T2D ad alto/
molto alto rischio CV



Stratificati 210



Entrati nel percorso
72



OTTIMIZZAZIONE DELLA CURA

Persone con T1D non a target



Entrati nel percorso
26

Dalla progettazione al territorio



Copertura territoriale

Tutta l'**Area 4** dell'ATS Liguria
Distretti 14 · 15 · 16



Campagne di reclutamento

Paesi e centri urbani della zona



Sedi dei corsi

Ospedale di Chiavari, Rapallo,
Lavagna, Sestri Levante, Cicagna

Portare i percorsi vicino alle persone



1



Identificazione

Campagne di prevenzione (OBJ1) e in corso di visita diabetologica (OBJ2a, OBJ2b)

2



Arruolamento

Contatto telefonico, spiegazione del percorso e suddivisione in gruppi

Asl4 JACARDI

CAMPAGNA DI PREVENZIONE DEL DIABETE E DELLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI

LA CAMPAGNA ITINERANTE
nelle nostre città e paesi.
Dove e quando trovarci
per effettuare uno screening
gratuito:

- 5 marzo 2026
Varese Ligure
- 12 marzo 2026
Riccòargillo
- 19 marzo 2026
Casarza Ligure
- 26 marzo 2026
Santa Margherita Ligure

Partecipa agli screening gratuiti e senza prenotazione!

In entrambe le attività, il nostro team eseguirà:

- ✓ Elaborazione del questionario FINDRISK Diabete;
- ✓ Rilevazione della pressione arteriosa;
- ✓ Rilevazione della glicemia ed eventuale emoglobina glicata;
- ✓ Anamnesi sullo stile di vita e storia clinica.

Conoscere oggi per vivere meglio domani

L'iniziativa rientra nella collaborazione europea JA Jacardi volta a ridurre l'impatto del diabete e delle malattie cardiovascolari.

CAMPAGNA DI PREVENZIONE DEL DIABETE

con Gulliver in Val Fontanabuona

Saremo nei seguenti Comuni,
SENZA BISOGNO DI PRENOTAZIONE:

San Colombano Certenoli - 17 maggio 2026, dalle 10:00 alle 13:00
Orero - 14 maggio 2026, dalle 9:00 alle 11:00
Coreglia - 14 maggio 2026, dalle 12:00 alle 14:00
Favale di Malvaro - 19 maggio 2026, dalle 9:00 alle 11:00
Lorsica - 19 maggio 2026, dalle 12:00 alle 14:00
Cicagna - 28 maggio 2026, dalle 10:00 alle 13:00
Moconesi - 4 giugno 2026, dalle 10:00 alle 13:00
Tribogna - 11 giugno 2026, dalle 10:00 alle 13:00
Neirone - 18 giugno 2026, dalle 10:00 alle 13:00

Il nostro team eseguirà:
Elaborazione questionario FINDRISK Diabete;
Rilevazione della pressione arteriosa;
Rilevazione della glicemia ed eventuale emoglobina glicata;
Anamnesi sullo stile di vita e storia clinica.

PARTECIPA ALL'INIZIATIVA!



Portare la prevenzione vicino alle persone

Nei luoghi
della comunità,
per una salute
più vicina.



*Persone,
comunità,
più salute*

JACARDI in pratica



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes

1



Identificazione

Campagne di prevenzione (OBJ1) e in corso di visita diabetologica (OBJ2a, OBJ2b)

2



Arruolamento

Contatto telefonico, spiegazione del percorso e suddivisione in gruppi

3



Valutazione iniziale

Parametri antropometrici, glicemia, HbA1c, questionari su alimentazione e attività fisica

4



Intervento educativo multidisciplinare

2 incontri di 90 minuti con diabetologo, dietista ed esperta in scienze motorie

5



Rivalutazione

Complessiva a 3 mesi dal termine dei corsi



L'attività fisica dove è possibile



In palestra



In un ambulatorio adattato



Ogni spazio può diventare una risorsa



Diabete tipo 1: educazione, tecnologia, connessione

Un percorso integrato per una gestione più sicura, autonoma e personalizzata



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes

Conoscenza
per più autonomia



Dati in tempo reale
per decisioni
più consapevoli



Telemonitoraggio
e supporto da remoto



I dati diventano
uno strumento di cura
anche a distanza.



Educazione terapeutica

- Conteggio dei carboidrati
- Gestione delle situazioni quotidiane (scuola, sport, ...)
- Prevenzione e trattamento delle ipo/iperglicemie



Tecnologia e dati in tempo reale

- Monitoraggio continuo della glicemia (CGM)
- Analisi dei profili glicemici
- Indicatori personalizzati (TIR, variabilità, ...)



Telemonitoraggio e confronto a distanza

- Condivisione dei dati
- Revisione periodica dei profili
- Contatto proattivo del team
- Supporto nelle situazioni critiche



Ottimizzazione della terapia

- Aggiustamenti terapeutici più tempestivi e mirati
- Maggiore tempo in range
- Più autonomia e qualità di vita

UNA RETE DI SUPPORTO PER VIVERE MEGLIO OGNI GIORNO

Misurare il cambiamento

Un approccio multidimensionale per valutare l'impatto dei percorsi



Esiti clinici e metabolici

Indicatori specifici per ciascun percorso

- Peso e circonferenza vita
- Pressione arteriosa
- HbA1c e profilo metabolico
- Parametri glicemici / CGM (TIR, variabilità, ipoglicemie)
- Profilo lipidico
- Altri indicatori di rischio cardiovascolare



Stili di vita e comportamenti

Questionari e strumenti di valutazione

- Alimentazione (adesione a pattern salutari, qualità della dieta)
- Attività fisica (frequenza, intensità, tempo)
- Comportamenti di salute (fumo, alcol, sonno, ...)
- Aderenza terapeutica



La voce della persona

PROM e PREM

- **PROM**
(Patient-Reported Outcome Measures)
Esiti percepiti: qualità di vita, benessere, autonomia, ...
- **PREM**
(Patient-Reported Experience Measures)
Esperienza del percorso: accessibilità, soddisfazione, continuità di cura, ...



*Non solo
numeri clinici,
ma anche la voce
delle persone.*



T0

Valutazione iniziale

Raccolta di tutti gli indicatori (clinici, comportamentali, PROM/PREM)



INTERVENTO Percorsi JACARDI

Educazione, strumenti, supporto e follow-up



T1

Rivalutazione

Ripetizione degli indicatori con gli stessi strumenti

Indicatori predefiniti, raccolti prima e dopo l'intervento secondo un protocollo condiviso con JACARDI.



26 persone rivalutate



-63,6 kg

di peso
complessivamente



-35 cm

di circonferenza vita
complessivamente



69%

ha migliorato
l'**HbA1c**
(18/26)

Oggi
per domani



Modificare oggi i fattori di rischio per cambiare la traiettoria futura



Diabete tipo 2 — Dalla stratificazione all'azione integrata e multidisciplinare

28 persone rivalutate



Peso corporeo

-132,9 kg

di peso
complessivamente

-4,75 kg
in media per persona



Circonferenza vita

-71 cm

complessivamente

-2,64 cm
in media per persona

Miglioramento complessivo
dei principali fattori di rischio cardiovascolare



Controllo
glicemico



Profilo
lipidico



Pressione
arteriosa



Peso e
composizione
corporea



Stile di vita
e attività fisica

**Verso un minor rischio
cardiovascolare**

*Percorsi di cura
più vicini
alle persone*



**Stratificazione
del rischio cardiovascolare**
Identificare i bisogni



**Educazione e
ottimizzazione terapeutica**
Intervenire in modo integrato



**Riduzione del rischio
cardiovascolare**
Per un futuro più sano

Il progetto JACARDI

OBJ2b: Intensificazione della cura e dell'intervento educativo nella persona con diabete di tipo 1



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes



Diabete tipo 1 — Più tempo nel range, per una vita con meno limiti

14 persone rivalutate

Più tempo
nel range glicemico

+2 ore/die

(da 57% a 65%)



Migliore
controllo glicemico

-0,31%

GMI

(da 7,5% a 7,2%)



Maggiore
stabilità glicemica

-2,5

punti percentuali
CV

(da 35,2% a 32,7%)



Riduzione
delle ipoglicemie



Meno episodi
e maggiore sicurezza

*Più conoscenza.
Più libertà.
Oggi e domani.*

*La tecnologia
al fianco delle persone*



Educazione
e consapevolezza



Uso del CGM
e telemonitoraggio



Interventi personalizzati
e supporto continuo



Migliore controllo glicemico
e qualità di vita



Tre percorsi, un cambiamento misurabile



PREVENZIONE

Persone ad alto rischio

-63,6 kg

di peso complessivamente

-35 cm

di circonferenza vita
complessivamente

**Intervenire prima
della malattia**



DIABETE TIPO 2

Ottimizzazione della cura

-132,9 kg

di peso complessivamente

-71 cm

di circonferenza vita
complessivamente

**Miglioramento complessivo
dei fattori di rischio
cardiovascolare**



DIABETE TIPO 1

Intensificazione della cura
e intervento educativo

+2 ore/die

nel range glicemico
(da 57% a 65%)

**Controllo più stabile
e meno ipoglicemie**



Identificare

le persone che possono
beneficiare dell'intervento



Intervenire

con percorsi integrati
e multidisciplinari



Misurare

i risultati nella pratica
clinica



Adattare

per un miglioramento
continuo



Tre popolazioni diverse. Un unico modello di presa in carico.

Dalla prevenzione alla gestione della malattia, con lo stesso obiettivo:

più salute oggi e domani

*Stessi principi,
più salute
domani*

Dal progetto ad un modello trasferibile

Dall'esperienza locale a un impatto più ampio



JACARDI: il valore del Team, per le persone



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes



*Un modello
costruito insieme,
da portare oltre
il progetto.*

