

DIABETE ITALIA

Audizione 8 maggio 2012

Proposte per l'implementazione del

PSN 2011-13 – Diabete

Dr Umberto Valentini

Criticità dell'Assistenza

- *L'offerta educativa* alla persona con diabete non è sufficiente
- Il coinvolgimento di tutti gli attori per costruire PDTA “concreti” è impossibile senza una forte *motivazione delle istituzioni*
- La *prevenzione primaria* NON è solo sanitaria
- In una *visione dicotomica acuto- ospedale _ cronico territorio* , le strutture specialistiche sono in sofferenza

Criticità dell'Assistenza

- *L'evoluzione della MG* per una adeguata gestione della cronicità è lenta
- *L'interscambio delle informazioni* sanitarie tra i diversi livelli assistenziali manca di un disegno omogeneo
- *L'integrazione* tra i diversi livelli assistenziali è per lo più lasciata alla buona volontà degli Operatori Sanitari
- La drammatica *riduzione delle risorse* mette a rischio l'innovazione tecnologica e farmacologica in rapida evoluzione

Le richieste

- Inserire la malattia diabetica tra gli *interventi prioritari* del Ministero e delle Regioni, come stabilito dal Piano Sanitario Nazionale
- Recepire da parte del Governo Italiano e della Conferenza Stato-Regioni le *raccomandazioni contenute nelle “Conclusioni del Consiglio sulla promozione di stili di vita sani e la prevenzione del diabete di tipo 2”* approvate dal Consiglio EPSCO del Parlamento Europeo il 2 giugno 2006
- Inserire il diabete tra le patologie di interesse sanitario che necessitino di un apposito *registro di patologia*
- *Sollecitare la promulgazione del Piano Nazionale sul Diabete elaborato dalla Commissione Ministeriale Nazionale sul Diabete*

Le richieste

- Ridurre ***il frammentario quadro legislativo*** sul Diabete, attraverso una puntuale applicazione e rifinanziamento della Legge 115/87, attualizzandola mediante linee guida sulla prevenzione e la gestione del Diabete condivise dalla Conferenza Stato-Regioni;
- Implementare ***i nuovi LEA*** che ampliano le prestazioni erogabili alle persone con diabete includendo importanti interventi terapeutici che riguardano la ***educazione terapeutica*** e il trattamento delle complicanze, incluso il ***“piede diabetico”***;

Le richieste

- Affermare la ***centralità e l'importanza dell'empowerment della persona con diabete*** come risorsa
- Affermare il ***diritto alla salute***, all'accesso all'assistenza e alle terapie innovative
- ***Sostenere e valorizzare l'educazione terapeutica*** e riconoscerla come qualsiasi altra terapia

Le richieste

- **Supportare la *Giornata Mondiale del Diabete***, come stabilito dalla risoluzione delle Nazioni Unite del 20 dicembre 2006, quale strumento di sensibilizzazione, prevenzione ed informazione sul Diabete;
- **Promuovere la *formazione dei volontari*** delle Associazioni
- **Proporre il recepimento formale del “*Manifesto dei Diritti della Persona con Diabete*”** da parte di Governo, Regioni ed Enti Locali quale strumento di riferimento e confronto sul Diabete.