

**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.