

SENIOR ITALIA  
FEDERANZIANI



**Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute**

**Dipartimento Endocrinologia e Metabolismo**

**Rimini, 17-19 Novembre 2017**

**Sintesi dei Lavori Scientifici della Commissione Tecnica Nazionale**

## Premessa

Il **modello diabete** è quello preso in esame, perché la patologia è estremamente diffusa in Italia così come a livello planetario;

Strumenti attualmente presenti:

- Legge 115/1987
- LEA
- PDTA
- Standard di Cura AMD SID
- Piano Nazionale del Diabete 2015
- Piani Regionali (laddove presenti)

## Criticità

- Tagli delle **strutture specialistiche** di area endocrino-metabolica e diabetologica
- Utilizzo inappropriato delle **professionalità** mediche specialistiche
- Mancanza ed inappropriato utilizzo del **personale infermieristico dedicato**
- Insufficienza di **dietisti, podologi, psicologi ed esperti in attività motoria** dedicati nelle strutture specialistiche
- **Congestione del Territorio** per presa in carico di ambiti precedentemente gestiti da specialisti
- Insufficiente **Formazione** degli operatori del territorio riguardo alla collocazione nei percorsi
- Disomogeneo utilizzo di **piattaforme informatiche** sul territorio e complessa gestione delle problematiche relative alla **privacy**
- Difficoltà di accesso e di prescrizione dei **farmaci innovativi**
- **Liste di attesa** eccessivamente lunghe per prestazioni ambulatoriali specialistiche e diagnostica strumentale
- **Disomogeneità e Difformità** nell'erogazione dei servizi a livello interregionale ed intra regionale al cittadino

## Proposte (1)

- **Tutelare** le strutture specialistiche e le figure professionali formate in esse operanti (medici, infermieri ed altri operatori sanitari)
- **Investire** sulle risorse umane e strutturali in base alle esigenze della popolazione di riferimento
- **Implementare la Gestione Condivisa** della persona con diabete tra specialista e medico di medicina generale
- **Investire** sulla formazione continua dei **Medici di Medicina Generale**
- **Sviluppare, integrare e semplificare (Privacy)** per l'utilizzo delle piattaforme informatiche con condivisione dei dati
- **Investire** su progetti di prevenzione con coinvolgimento di altre Agenzie (Scuola, Mondo del Lavoro, Industria, Sindacati, Associazioni...)
- **Uniformare** i PDTA sia in ambito Nazionale che Regionale

## Proposte (2)

- **Valorizzare** il Ruolo delle Associazioni di Volontariato attraverso il riconoscimento e la formazione di figure dedicate all'Educazione : Diabetico Guida (modello dell'American Association of Diabetes Educators)
- **Certificare** il volontariato attivo attraverso percorsi formativi condivisi (Società scientifiche ed Associazioni di persone con diabete) e/o corsi di formazione e master universitari di primo livello
- **Normare** la regolamentazione del <<Diabetico Guida>>
- **Inserire** il «Diabetico Guida» (Diabetes Educator) nel Team Diabetologico e/o nei PDTA per il diabete, a cui possono essere attribuite funzioni di rinforzo dei messaggi educazionali e sanitari anche in altri contesti (Circoli di Anziani, Residenze Sanitarie, Scuole, Ambienti di lavoro....)
- **Diffondere** la valutazione partecipata: 'AUDIT Civico'