



WEBINAR

LA PANDEMIA DIABETE IN VALLE D'AOSTA, PIEMONTE, LIGURIA E SARDEGNA: MODELLI ORGANIZZATIVI E CRITICITÀ GESTIONALI



26 OTTOBRE

DALLE 11,00 ALLE 13,00

IN DIRETTA

STREAMING
LIVE



zoom

e su

facebook
DIABETE ITALIA

CON IL PATROCINIO DI:



**RETE
SARDA
DIABETE**



SIMG
SOCIETÀ ITALIANA DI
MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE



SIEDP



LA PANDEMIA DIABETE IN VALLE D'AOSTA, PIEMONTE, LIGURIA E SARDEGNA: MODELLI ORGANIZZATIVI E CRITICITÀ GESTIONALI

26 OTTOBRE / DALLE 11,00 ALLE 13,00

Attualmente la prevalenza del diabete in Italia viene stimata intorno al 6%, con approssimativamente 3,6 Milioni di soggetti che ne sono affetti. Ma da più fonti viene indicato come il sommerso/non diagnosticato raggiunga numeri ben più elevati. I dati recenti pubblicati dal data base nazionale Health Search che raccoglie 1.200.000 cartelle cliniche relative ai MMG, indicano una prevalenza di diabete tipo 2 nella popolazione adulta pari al 7,6%. L'impatto della malattia dal punto di vista clinico, sociale ed economico sul SSN e sui servizi regionali è molto importante, basti pensare che:

- 7-8 anni è la riduzione di aspettativa di vita nella persona con diabete non in CONTROLLO GLICEMICO, 60% almeno della mortalità per malattie CV è associata al diabete, il 38% delle persone con diabete ha insufficienza renale (può portare alla dialisi), il 22% delle persone con diabete ha retinopatia, il 3% delle persone con diabete ha problemi agli arti inferiori e piedi
- **32%** dei soggetti è in età lavorativa (20-64 anni) con prevalenza del **10% fra le persone di 50-69 anni, l'8% del budget SSN** è assorbito dal diabete con oltre **9,25 miliardi €** (solo costi diretti a cui ne vanno aggiunti 11 di spese indirette), **la spesa**, desunta dai flussi amministrativi, indica circa **2.800 euro** per paziente (il doppio che per i non diabetici)

Ma il 90% dei costi è attribuibile a **complicanze e comorbidità**, mentre solo il 10% è assorbito dalla gestione del problema metabolico. **Attraverso questo scenario il diabete rappresenta chiaramente un esempio paradigmatico di patologia cronica** la cui condizione spesso polipatologica, richiede una gestione multidisciplinare **complessa** per la quale i percorsi di cura debbono essere rivisti. La recente pandemia ha aperto gli occhi su tutto ciò in maniera drammatica e ha stimolato in molte regioni una revisione organizzativa della rete assistenziale. **Nel diabete di tipo 1** sono fondamentali una rapida e precoce diagnosi ed un monitoraggio attento attraverso le molte innovazioni disponibili che cambiano la vita dei pazienti. **Nel diabete di tipo 2** diventa fondamentale l'aggiornamento delle linee di terapia farmacologica che grazie alle molte innovazioni degli ultimi 15 anni può essere condotta attualmente con varie modalità: dalle fasi iniziali della malattia, dove l'obiettivo glicemico può essere raggiunto con il cambiamento dello stile di vita, ai molti soggetti in cui è necessario rapidamente l'uso di farmaci, in primis la metformina, o durante le fasi successive della malattia, in cui la terapia richiede ulteriori implementazioni con farmaci orali o iniettivi. Ma come accade per molte altre patologie le regioni Italiane rispondono ai bisogni assistenziali in maniera molto diversa e il diabete non fa eccezione a questo. Un impiego **razionale e non razionato dell'innovazione** purtroppo ad oggi spesso precluso al MMG (farmaci e devices) può cambiare la vita di questi pazienti ed il decorso clinico della malattia, riducendo o evitando le temibili complicanze sopra descritte. **Motore Sanità e Diabete Italia** vogliono aprire un tavolo di confronto Regionale su questi temi per ottimizzare ognuno di questi aspetti attraverso l'impegno di tutti: Istituzioni, Clinici (specialisti e MMG), Care giver, Farmacisti, Pazienti.



LA PANDEMIA DIABETE IN VALLE D'AOSTA, PIEMONTE, LIGURIA E SARDEGNA: MODELLI ORGANIZZATIVI E CRITICITÀ GESTIONALI

26 OTTOBRE / DALLE 11,00 ALLE 13,00

INTRODUZIONE

Riccardo Trentin, *Presidente Federazione Rete Sarda Diabete Ets-Odv*

APERTURA E SALUTI

Daniele Secondo Cocco, *Vicepresidente VI Commissione Salute e Politiche Sociali Regione Autonoma della Sardegna*

Giovanni Battista Pastorino, *Consigliere Regionale, Vice Presidente II Commissione: Salute e Sicurezza Sociale, Regione Liguria*

Alessandro Stecco, *Presidente IV Commissione Sanità, Regione Piemonte*

SCENARIO DIABETE 2021

Claudio Zanon, *Direttore Scientifica Motore Sanità*

TAVOLA ROTONDA

LEA e diabete: istituzioni, clinici e pazienti a confronto sullo scenario organizzativo regionale 2021

- ✓ *Il quadro regionale sui percorsi di cura: cosa ha insegnato Covid-19*
- ✓ *Quali nuovi modelli organizzativi per poter consentire ai pazienti nel DT1 una diagnosi rapida e precoce, nel DT2 una efficace prevenzione delle complicanze?*
- ✓ *PDTA regionali e loro applicazione pratica: come passare dal molto bello al realizzato?*
- ✓ *Nuove prospettive di cura e nuovo ruolo del MMG nella gestione del DT2*

TAVOLA ROTONDA

Accesso all'innovazione cosa deve cambiare? istituzioni, clinici e pazienti a confronto sullo scenario regionale 2021

- ✓ *I pazienti hanno un rapido ed equo accesso all'innovazione?*
- ✓ *Documenti di indirizzo sulle terapie nel DT2 e realtà regionali a confronto*
- ✓ *Impatto clinico del diabete controllato e strumenti attuali a disposizione*
- ✓ *La fenotipizzazione nella scelta delle terapie nel diabete T2*
- ✓ *Dati regionali ed analisi dei costi di malattia: come passare dal costo al valore mantenendo la sostenibilità?*

DISCUSSANT:

Luisa De Sanctis, *Referente Regionale SIEDP Piemonte*

Giuseppe Del Vais, *Segretario Federfarma Oristano e Componente Consiglio Federfarma Sardegna*

Pasquale Ferrara, *Componente Consiglio Direttivo AGD Piemonte*

Giacomo Guaita, *Consigliere Nazionale AMD*

Giuseppe Noberasco, *Presidente SIMG Liguria*

Claudio Pietro Nuti, *Presidente SIMG Piemonte*

Riccardo Trentin, *Presidente Federazione Rete Sarda Diabete Ets-Odv*

CONCLUSIONI E CALL TO ACTION

Riccardo Trentin, *Presidente Federazione Rete Sarda Diabete Ets-Odv*

Tutti i Relatori sono stati invitati

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

panacea
società cooperativa sociale

ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA

Anna Maria Malpezzi

segreteria@panaceascs.com

329 9744772

