



WEBINAR

**LA PANDEMIA DIABETE IN  
UMBRIA, MARCHE,  
ABRUZZO E MOLISE:  
MODELLI ORGANIZZATIVI  
E CRITICITÀ GESTIONALI**



**3 NOVEMBRE**

**DALLE 15.00 ALLE 17.00**

**IN DIRETTA**

STREAMING  
**LIVE**



zoom e su **facebook**  
DIABETE ITALIA

CON IL PATROCINIO DI:

**FederfarmaMarche**  
Unione Regionale dei Titolari di Farmacia delle Marche

**AMD**  
ASSOCIAZIONE  
MEDICI  
DIABETOLOGI  
1974  
ANNO DI FONDAZIONE

**F.I.M.P.**  
MOLISE  
Federazione Italiana  
Medici Pediatri





# LA PANDEMIA DIABETE IN UMBRIA, MARCHE, ABRUZZO E MOLISE: MODELLI ORGANIZZATIVI E CRITICITÀ GESTIONALI

3 NOVEMBRE / DALLE 15,00 ALLE 17,00

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 iniettabili. 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.

STREAMING  
LIVE

IN DIRETTA



zoom e su facebook

DIABETE ITALIA





# LA PANDEMIA DIABETE IN UMBRIA, MARCHE, ABRUZZO E MOLISE: MODELLI ORGANIZZATIVI E CRITICITÀ GESTIONALI

3 NOVEMBRE / DALLE 15,00 ALLE 17,00

## INTRODUZIONE

**Rita Lidia Stara**, Comitato Direttivo di Diabete Italia  
**Angela Lepri Tsingros**, Presidente AGD Umbria

## APERTURA E SALUTI

**Mario Quagliari**, Presidente V Commissione Permanente Salute, Sicurezza Sociale, Cultura, Formazione e Lavoro Regione Abruzzo

## SCENARIO DIABETE 2021

**Paolo Guzzonato**, Direzione 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?
- ✓ PDA 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:

**Antimo Aiello**, Presidente AMD Molise

**Andrea Avitabile**, Presidente Federfarma Marche

**Dario Bartolucci**, Presidente Regionale SIMG Marche

**Maria Giulia Berio**, Referente SIEDP Regione Umbria

**Riccardo Bogini**, SIMG Umbria

**Roberta Celleno**, Presidente AMD Umbria

**Valentino Cherubini**, Direttore SOD Diabetologia Pediatrica Ancona

**Enzo Di Blasio**, Pediatra Campobasso e Membro della Segreteria FIMP Molise

**Alfredo Di Luzio**, Referente OSDI Abruzzo

**Marianna Galetta**, Presidente AMD Marche

**Giuliana La Penna**, Presidente AMD Abruzzo

**Andrea Marinozzi**, Farmacista Assistenza Farmaceutica Regione Marche

## CONCLUSIONI E CALL TO ACTION

**Camillo Giammartino**, Direzione Salute Regione Umbria

**Rita Lidia Stara**, Comitato Direttivo di Diabete Italia

Tutti i Relatori sono stati invitati

MODERANO

**Clara Nebiolo**, Eventi Motore Sanità

**Maria Luisa Malpelo**, Comunicazione Mondosanità



**ORGANIZZAZIONE**

Barbara Pogliano  
[b.pogliano@panaceascs.com](mailto:b.pogliano@panaceascs.com)

**SEGRETERIA**

[meeting@panaceascs.com](mailto:meeting@panaceascs.com)  
380 891 68 35

