

Delibera n° 1572

Estratto del processo verbale della seduta del
22 agosto 2017

oggetto:

LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI PER LA GESTIONE DELL'IPERGLICEMIA E DEL DIABETE IN OSPEDALE.

Debora SERRACCHIANI	Presidente	presente
Sergio BOLZONELLO	Vice Presidente	presente
Loredana PANARITI	Assessore	presente
Paolo PANONTIN	Assessore	assente
Francesco PERONI	Assessore	presente
Mariagrazia SANTORO	Assessore	presente
Cristiano SHAURLI	Assessore	assente
Maria Sandra TELESCA	Assessore	presente
Gianni TORRENTI	Assessore	assente
Sara VITO	Assessore	presente

Gabriella DI BLAS Segretario generale

In riferimento all'oggetto, la Giunta Regionale ha discusso e deliberato quanto segue:

Visti

la Legge n. 115 del 16 marzo 1987 recante "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito", che definisce la malattia diabetica una patologia di alto interesse sociale sia per la dimensione epidemiologica che per i costi sociali ad essa correlati e che stabilisce il rafforzamento dell'inclusione sociale delle persone affette da diabete mellito in ambito lavorativo, scolastico e ludico motorio al pari dalle persone che non ne sono affette;

l'art. 5 della citata norma che stabilisce, al fine di assicurare un'assistenza omogenea su tutto il territorio nazionale, i criteri organizzativi e di assistenza sanitaria rivolta alle persone affette da diabete mellito;

la legge regionale 27 giugno 1990 n. 28: "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito nella Regione autonoma Friuli Venezia Giulia", che ha previsto interventi di prevenzione, educazione sanitaria, diagnosi precoce, miglioramento delle cure e agevolazioni di carattere sociale nei confronti delle persone con diabete, oltre che di formazione del personale sanitario;

il DM n. 329/1999 recante "Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del D.Lgs. 29 aprile 1998, n. 124" che tra le condizioni e le malattie croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo per le correlate prestazioni sanitarie incluse nei livelli essenziali di assistenza, ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124", include per la rilevanza e l'elevato impatto sociale anche il diabete mellito;

l'Accordo sancito in data 6 dicembre 2012 dalla Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome recante il "Piano sulla malattia diabetica" (Repertorio Atti n.: 233/CSR); Preso atto che alla stesura del Piano nazionale sulla malattia diabetica oltre alle istituzioni hanno preso parte le società scientifiche della diabetologia e della medicina generale, le associazioni dei pazienti e ogni soggetto interessato e che tale atto di indirizzo ha pertanto tenuto conto delle diverse prospettive ed esigenze che ruotano attorno a tale patologia;

Atteso che il summenzionato Accordo prevede, tra l'altro, obiettivi strategici in linea con la normativa nazionale di riferimento ed, in particolare, individua quali elementi cardine nella cura della patologia diabetica proprio la prevenzione dell'insorgenza della malattia e delle complicanze, la gestione integrata tra medici di medicina generale e specialisti, la definizione di percorsi assistenziali nel diabete in gravidanza, nell'età evolutiva e in altri fondamentali setting di cura;

Preso atto che la Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome su proposta del Ministero della Salute in data 13 novembre 2014 ha approvato il "Piano Nazionale della Prevenzione 2014 -2018" (Repertorio Atti n. 156/CSR);

Preso atto che al fine di dare attuazione a quanto stabilito dal documento nazionale "Piano sulla malattia diabetica" è stato istituito il "Tavolo tecnico regionale sulla malattia diabetica";

Atteso che il Tavolo tecnico di cui sopra è costituito oltre che da professionisti della sanità regionale anche dai rappresentanti delle cure primarie, delle farmacie e dai referenti delle associazioni dei pazienti diabetici;

Valutato che nell'ambito delle attività avviate dal Tavolo tecnico regionale sulla malattia diabetica rientrano tematiche centrali previste dal Piano nazionale sulla malattia diabetica quali tra le altre l'assistenza integrata alla persona con diabete, il tema del diabete gestazionale, la prevenzione, la qualità delle cure rivolte alle persone diabetiche;

Valutato che nell'ambito del Tavolo tecnico sopra citato sono stati elaborati specifici documenti di indirizzo in merito all'assistenza integrata alle persone con diabete e al diabete gestazionale per rendere omogenei i percorsi assistenziali su tutto il territorio regionale ed assicurare un' assistenza basata sui migliori standard di cura;

Considerata l'importanza strategica della prevenzione e della gestione della malattia diabetica al fine di assicurare idonei profili di salute ai cittadini della regione ed assicurare nel contempo la sostenibilità del sistema;

Tenuto conto che il Piano nazionale sulla malattia diabetica rappresenta l'atto di indirizzo fondamentale per la programmazione delle iniziative, peraltro già avviate dalla regione Friuli Venezia Giulia proprio sulla scorta del medesimo Piano, in tema di assistenza alle persone diabetiche;

Preso atto che con DGR 1676/2015 si è provveduto al Recepimento del Piano nazionale sulla malattia diabetica ed all'approvazione degli atti di indirizzo regionali sull'assistenza alle persone con diabete ed in particolare sono stati adottati gli atti di indirizzo sul tema dell'Assistenza Integrata alla Persona con Diabete e al Diabete gestazionale;

Valutato che, con il supporto di un gruppo di lavoro costituitosi all'interno del Tavolo tecnico regionale sulla malattia diabetica avvalendosi anche di professionalità esperte in materia afferenti agli Enti del Servizio Sanitario regionale, al fine di dare applicazione a quanto stabilito dal provvedimento giuntale di cui al punto precedente, ha elaborato nuove linee di indirizzo per la gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale definendo percorsi organizzativi, assistenziali e di cura da adottarsi in maniera omogenea su tutto il territorio regionale;

Considerato peraltro l'impatto in termini di salute e di assistenza che deriva dalla gestione del diabete e delle sue complicanze nel contesto del ricovero ospedaliero;

Considerato pertanto di approvare il documento "linee di indirizzo per la gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale";

Ritenuto infine che tali linee di indirizzo debbano trovare, pronta implementazione, come peraltro stabilito dalla DGR 1676/2015, in tutte le Aziende sanitarie del territorio regionale attraverso la divulgazione e la formazione da attuarsi da parte delle aziende medesime con il coordinamento della Direzione centrale salute integrazione socio-sanitaria politiche sociali e famiglia;

Ritenuto infine che, al fine di monitorare l'applicazione delle indicazioni summenzionate le Aziende del servizio sanitario trasmettano annualmente alla Direzione centrale salute integrazione socio-sanitaria politiche sociali e famiglia un report sulle attività intraprese con riferimento agli indicatori stabiliti nel documento;

Su proposta dell'Assessore alla salute, integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia,

La Giunta regionale, all'unanimità

DELIBERA

1. Di approvare, quale parte integrante della presente deliberazione, il documento "linee di indirizzo per la gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale" elaborato con il supporto di un gruppo di lavoro all'interno del Tavolo tecnico regionale sulla malattia diabetica;
2. Di stabilire che le Aziende del servizio sanitario regionale diano pronta attuazione alle indicazioni fissate dal documento di cui al punto 1 anche attraverso la divulgazione e la formazione da attuarsi da parte delle aziende medesime con il coordinamento della Direzione centrale salute integrazione socio-sanitaria politiche sociali e famiglia;

3. Di stabilire che le Aziende del servizio sanitario trasmettano annualmente, al fine di monitorare l'applicazione delle indicazioni di cui al punto 1, alla Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia, un report sulle attività intraprese con particolare riferimento agli indicatori stabiliti nel documento;
4. Di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Friuli Venezia Giulia.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE