

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: Percorsi di presa in carico del paziente con diabete mellito presso il Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR Marche - Approvazione

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

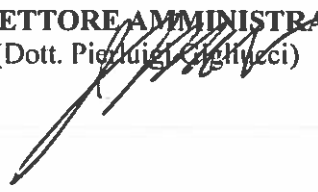
RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

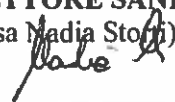
- D E T E R M I N A -

1. di approvare, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, l'Allegato 1 "Percorsi di presa in carico del paziente con diabete mellito presso il Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR Marche", parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di trasmettere la presente determina per gli adempimenti di competenza a:
 - Direttori di Area Vasta;
 - Direttori di Distretto;
 - Direttori Servizi Professioni Sanitarie;
 - Responsabili delle UU.OO. afferenti al Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR;
 - Direttori di Laboratorio;
3. di dare atto che dalla presente determinazione non derivano oneri a carico del Bilancio Aziendale;
4. di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico, ai sensi dell'art. 28 L.R. n. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii..

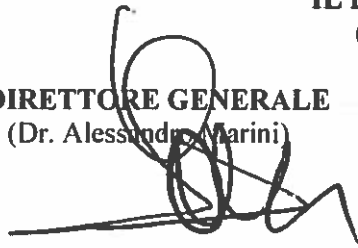
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Cigliucci)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Nadia Storti)



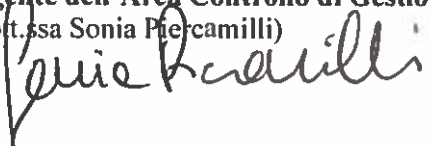
IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Marini)



AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E AREA CONTROLLO DI GESTIONE:

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento, si attesta che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio ASUR.

Il Dirigente dell'Area Controllo di Gestione
(Dott.ssa Sonia Piercamilli)



**Il Dirigente dell'Area
Contabilità Bilancio e Finanza**
(Dott. Luigi Stortini)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(STAFF DIREZIONE SANITARIA)

□ **Normativa di riferimento**

- Legge Regionale 9 dicembre 1987, n. 38 “Organizzazione e disciplina dei centri di diabetologia e malattie del ricambio”;
- DGR 899/2005 “Progetti relativi al Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007 (intesa Stato, Regioni, Province autonome - 23 marzo 2005). Linee operative per la presentazione dei Piani Regionali - Revoca e sostituzione della D.G.R. 837 del 30.06.2005”;
- Legge Regionale 23 febbraio 2009 n. 1 “Nuove disposizioni in materia di prevenzione e cura del diabete mellito”;
- Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante: «Piano per la malattia diabetica»;
- DGRM 1480 del 28/10/2013 “Recepimento accordo n. 233/CSR del 6 dicembre 2012 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano “Piano per la malattia diabetica” - Indicazioni Operative”;
- Legge Regionale 24 marzo 2015, n. 9 “Disposizioni in materia di prevenzione, diagnosi precoce e cura del diabete mellito”;
- Determina DG ASUR 361 del 23/06/2017: “Adeguamento dell’assetto organizzativo definito con Determina ASURDG n. 481/2016”.

□ **Motivazione:**

Il diabete mellito è una patologia cronica gravata da un’alta morbosità e alto rischio di complicanze a breve e lungo termine e rappresenta oggi uno dei principali problemi di salute pubblica. La sua prevalenza è in continua crescita e in Italia i dati dell’ISTAT relativi all’anno 2017 hanno mostrato una prevalenza pari al 5,3% e una maggiore diffusione dei casi tra i soggetti di età più avanzata.

Dal momento che la malattia diabetica può rappresentare anche un’importante causa di ospedalizzazione, l’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha sottolineato la necessità di definire un’organizzazione volta all’aumento dell’efficienza delle cure, attraverso la collaborazione di tutti i professionisti e il coinvolgimento attivo dei pazienti e favorendo soprattutto la presa in carico territoriale.

Il “Piano sulla malattia diabetica” approvato in Conferenza Stato Regioni nel 6 dicembre 2012, recepito dalla Regione Marche con DGRM 1480/2013 si pone come obiettivo quello di promuovere l’integrazione di tutti i protagonisti dell’assistenza al paziente diabetico attraverso modelli di Gestione Integrata (GI) che prevedono una stretta collaborazione tra Medici di Medicina Generale (MMG), i Centri di Diabetologia (CAD) e le Associazioni di Tutela dei Pazienti. Il Piano infatti raccomanda che tutti i pazienti, sin dal momento della diagnosi, siano inseriti in un modello di presa in carico di “gestione

integrata”, in cui MMG/PLS e Centri di diabetologia partecipano alla definizione del percorso e alla verifica degli obiettivi terapeutici.

La Regione Marche ha già delineato con norme specifiche l’organizzazione dell’assistenza al paziente diabetico, con i seguenti atti regionali:

1. Legge Regionale 9 dicembre 1987, n. 38 “Organizzazione e disciplina dei centri di diabetologia e malattie del ricambio”;
2. DGR 899/2005 “Progetti relativi al Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007 (intesa Stato, Regioni, Province autonome - 23 marzo 2005). Linee operative per la presentazione dei Piani Regionali - Revoca e sostituzione della D.G.R. 837 del 30.06.2005”;
3. Legge Regionale 23 febbraio 2009 n. 1 “Nuove disposizioni in materia di prevenzione e cura del diabete mellito”;
4. Legge Regionale 24 marzo 2015, n. 9 “Disposizioni in materia di prevenzione, diagnosi precoce e cura del diabete mellito”.

Quest’ultima ha istituito presso l’Azienda Sanitaria Unica Regionale il Dipartimento funzionale di Diabetologia “con il compito di assicurare l’esercizio unitario delle funzioni di prevenzione, diagnosi e cura, il coordinamento delle attività dei Centri di assistenza specialistica per adulti dell’ASUR, finalizzata all’integrazione e all’ottimizzazione delle procedure”. L’Art. 4 della Legge declina in modo dettagliato i compiti e gli obiettivi.

La Direzione Generale ASUR con Determina del Direttore Generale n. 361 del 2017 ha formalizzato il Dipartimento Funzionale individuando le UU.OO. in Area Vasta afferenti al Dipartimento.

La Direzione Sanitaria ASUR ha costituito quindi un apposito Tavolo di Lavoro che ha coinvolto i responsabili delle UU.OO. del Dipartimento al fine di promuovere percorsi omogenei di presa in carico del paziente.

Il documento tecnico elaborato dal Tavolo di Lavoro, è stato condiviso in data 23/07/2018 in una Conferenza di Consenso presso la Direzione Generale dell’ASUR alla quale sono stati invitati Direttori di Distretto, Direttori dei Servizi Professioni Sanitarie, rappresentante della Medicina Generale, diabetologi del Dipartimento Funzionale ASUR e responsabili delle diabetologie delle Aziende Ospedaliere regionali e INRCA.

Tale documento viene allegato alla presente Determina e ne costituisce parte integrante.

□ **Esito dell’istruttoria:**

Per quanto sopra esposto, si propone l’adozione del seguente schema di Determina da parte del Direttore Generale:

1. di approvare, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, l’Allegato 1 “Percorsi di presa in carico del paziente con diabete mellito presso il Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR Marche”, parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di trasmettere la presente determina per gli adempimenti di competenza a:
 - Direttori di Area Vasta;
 - Direttori di Distretto;

- Direttori Servizi Professioni Sanitarie;
 - Responsabili delle UU.OO. afferenti al Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR;
 - Direttori di Laboratorio;
3. di dare atto che dalla presente determinazione non derivano oneri a carico del Bilancio Aziendale;
 4. di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico, ai sensi dell'art. 28 L.R. n. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013
 5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii..

Il Responsabile del Procedimento

Dot.ssa Elena Di Tondo



- ALLEGATI -

Allegato: "Percorsi di presa in carico del paziente con diabete mellito presso il Dipartimento Funzionale di Diabetologia ASUR Marche".