



**PREVENIRE LE COMPLICANZE DEL DIABETE:  
DALLA RICERCA DI BASE ALL'ASSISTENZA  
5 – 6 marzo 2012**

# **IGEA dal progetto al sistema**

**Marina Maggini**

Responsabile Progetto IGEA

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute  
Istituto Superiore di Sanità - Roma

## Rispondere alle sfide di un mondo che cambia

---

Grandi miglioramenti dello stato di salute

... ma aumento delle disuguaglianze

Cambiamento dei problemi di salute

... aumento delle persone con malattie multiple

*“As information improves, the multiple dimensions of growing health inequality are becoming more apparent”*

# We need minimally disruptive medicine

The burden of treatment for many people with complex, chronic, comorbidities reduces their capacity to collaborate in their care. **Carl May, Victor Montori, and Frances Mair** argue that to be effective, care must be less disruptive

BMJ 2011



# L'organizzazione come opportunità per il miglioramento della qualità delle cure

## ***Putting people first***

- Centralità della persona
- Completezza e integrazione
- Continuità delle cure
- Accesso regolare ai servizi
- Patto di cura/fiducia



## DEFINIRE E POTENZIARE POLITICHE

e piani nazionali per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche

### 2.1 Costruire un framework intersettoriale per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche

#### AZIONE DEGLI STATI

Sviluppare e attuare una politica integrata per la prevenzione e il controllo delle principali malattie croniche e la riduzione dei fattori di rischio

Definire procedure nazionali ad alto livello per pianificare, guidare, monitorare e valutare l'attuazione della politica nazionale con il coinvolgimento effettivo dei settori non sanitari



Condurre una valutazione completa delle caratteristiche delle malattie croniche e la scala dei problemi loro collegati, inclusa l'analisi dell'impatto di queste malattie sulle politiche dei vari settori del governo

Rafforzare, ove necessario, legislazione evidence based, assieme a politiche fiscali e altre strategie ritenute efficaci nel ridurre i fattori di rischio modificabili

#### AZIONE DEL SEGRETARIATO

Condurre una revisione dell'esperienza internazionale nella prevenzione e controllo delle malattie croniche, inclusi i programmi di comunità. Identificare e diffondere le esperienze di qualità

Raccomandare approcci efficaci per interventi intersettoriali contro le malattie croniche basati su una rassegna delle migliori esperienze internazionali



Fornire indirizzi per lo sviluppo di una strategia quadro nazionale, incluse politiche evidence based per la riduzione dei fattori di rischio. Fornire supporto tecnico ai Paesi nell'adattare queste politiche ai contesti nazionali





## DEFINIRE E POTENZIARE POLITICHE

e piani nazionali per la prevenzione e il controllo delle malattie croniche

### 2.3 Riorientare e potenziare i sistemi sanitari

#### AZIONE DEGLI STATI

Implementare e monitorare approcci costo-efficaci per la diagnosi precoce di cancro della cervice e della mammella, diabete, ipertensione e altri rischi cardiovascolari



Rafforzare le capacità delle risorse umane, migliorare la formazione di medici, infermieri e altro personale sanitario e stabilire un programma di educazione continua a tutti i livelli del sistema sanitario, specialmente nell'assistenza primaria

Impegnarsi per aiutare le persone affette da una o più malattie croniche a gestire la propria condizione al meglio, fornendo educazione, incentivi, strumenti per l'autogestione



Sviluppare meccanismi per la sostenibilità del sistema sanitario, al fine di ridurre le disuguaglianze nell'accesso all'assistenza

#### AZIONE DEL SEGRETARIATO

Fornire supporto ai Paesi per accrescere l'accesso a farmaci essenziali e tecnologia medica, mettendo in piedi programmi Oms che promuovano la qualità dei farmaci generici e il miglioramento dell'efficienza delle procedure per gli acquisti di farmaci

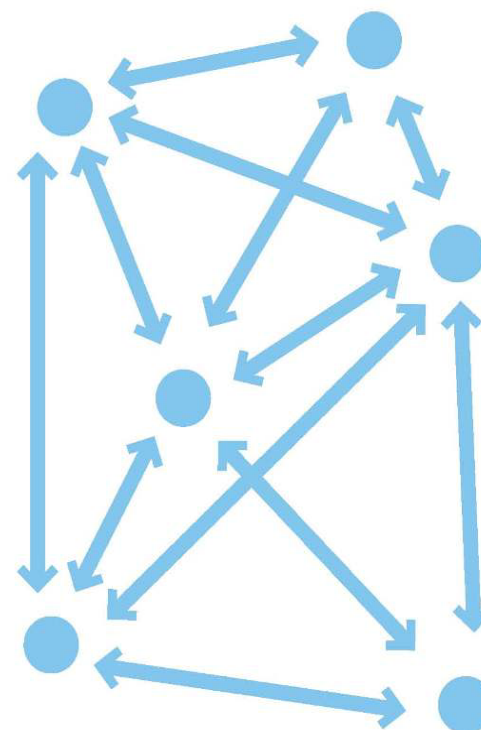


Valutare i modelli esistenti per l'auto-esame e l'auto-cura e progettare modelli migliori e adottabili specialmente dalle popolazioni con scarsa consapevolezza e scarso livello di istruzione



#### AZIONE DEI PARTNER INTERNAZIONALI

Supportare l'implementazione di progetti di intervento, lo scambio di esperienze tra stakeholder e i programmi di capacity building a livello regionale e internazionale



# La gestione integrata della cronicità

**La gestione integrata del diabete mellito può rappresentare un modello per lo sviluppo successivo di programmi di gestione integrata della cronicità**

Il Progetto IGEA, infatti, per l'impronta istituzionale che lo caratterizza, per l'ampia logica partecipativa che l'ha sempre impregnato, può costituire un vero e proprio laboratorio per la ricerca di soluzioni condivise a vari aspetti critici dell'assistenza per le persone con malattie croniche.

# **Sistema per l'integrazione delle cure e dell'assistenza per le persone con malattie croniche**

Programma CCM 2011-12



# Sistema per l'integrazione delle cure e dell'assistenza per le persone con malattie croniche

---

## Obiettivo

indagare il grado di esistenza-sviluppo di modelli di gestione integrata e le caratteristiche fondanti delle esperienze che negli ultimi anni le Regioni hanno messo in opera su questo tema

individuare esperienze esemplari in grado di rappresentare un benchmark

## Fasi operative

“esplorativa” di ricognizione delle esperienze esistenti

“proattiva” con un approfondimento mirato a singoli aspetti ed analisi comparative degli approcci adottati



**grazie per l'attenzione**