

Rete diabetologica

Normativa

La LEGGE REGIONALE n° 1/2009, riconosce la necessità di un centro diabetologico di secondo livello per ogni provincia marchigiana e conferma la presenza di un centro diabetologico di primo livello per ogni zona territoriale allora esistente. Inoltre riconosce due eccellenze della nostra regione, elevandole a strutture complesse: Centro di riferimento regionale per la Diabetologia pediatrica istituito presso l'Azienda ospedaliero-universitaria Ospedali Riuniti Ancona, e il Centro di riferimento regionale del Piede diabetico, dotato di posti letto ed ubicato presso l'INRCA di Ancona. Viene altresì disposta la collaborazione ed interazione con i medici di medicina generale per la gestione integrata dei pazienti con un flusso bidirezionale per pazienti di gravità e complessità differenti.

La DGR 1328/2006 fornisce le linee guida per il corretto utilizzo dei presidi per infusione continua di insulina sottocutanea (CSII o Microinfusori) per particolari classi di pazienti. Nella stessa delibera vengono ricompresi i sensori (per il controllo glicemico) associati al microinfusore. Questo ha permesso, nel corso dell'avanzare della tecnologia, di poter utilizzare anche i nuovi sistemi con sospensione automatica dell'infusione di insulina in caso di prevista ipoglicemia (e ripartenza dell'infusione al rialzarsi dei valori di glucosio).

La DGR 1480/2013, nell'ambito del recepimento dell'Accordo Stato Regioni sulla malattia diabetica, si individuano in maniera più dettagliata le modalità della gestione integrata tra medico di medicina generale (MMG) e Centri di diabetologia (sfruttando un software dedicato, in grado di far interagire il software dei diabetologi con quello in uso presso la maggior parte dei MMG senza che nessuno dei due soggetti debba modificare il suo operato). E' quindi stata avviata una sperimentazione che ha dato buoni risultati e che l'ARS ha intenzione di trasformare in un sistema permanente di collaborazione tra queste due figure fondamentali per la corretta gestione integrata del paziente diabetico.

Nel 2015 la LEGGE REGIONALE n° 9/2015 sottolinea con forza la necessità di una forte integrazione tra professionisti e MMG e pone le basi per un Dipartimento Diabetologico dei Centri della Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR).

La DGR 888/2017 fornisce ulteriori utili indicazioni per l'utilizzo dei sensori per il monitoraggio della glicemia anche in pazienti che non hanno un microinfusore, ma rispettano dei criteri di gravità per i quali è importante un monitoraggio continuo con o senza la presenza di allarmi per variazioni improvvise ed importanti della glicemia.

La DGR 1149/2017 ha deliberato le "Linee guida per la accoglienza/assistenza del minore con diabete a scuola", aggiornando ed integrando delibere simili emanate negli anni precedenti che nel settore hanno costituito un punto di riferimento a livello nazionale. In particolare nel documento vengono chiariti e ribaditi i ruoli, le competenze e le azioni dei singoli soggetti coinvolti nel processo: Famiglia, Dirigente Scolastico ed insegnanti, Centro diabetologia Pediatrica, Servizio Sanitario Regionale (pediatra di libera scelta, distretto sanitario, infermiere della assistenza integrata), Ufficio Scolastico Regionale, Associazioni dei pazienti/genitori e Regione.

DGR n. 1726/2018 diabetico guida

DGR n. 126/2019 diabete gestazionale

DGR n. 847/2019 diabete e sport

DGR n. 851/2023 Accordo Farmacie Diabete