

Grafico 4 - Rappresentazione dei pazienti diabetici trattati nel 2016 nei centri antidiabetici delle Marche. Il totale di oltre 50 mila pazienti è comunque sottostimato, escludendo il numero ancora piuttosto elevato di pazienti che non sanno di essere diabetici oppure decidono di non farsi curare.
(fonte: Regione Marche - Servizio salute)

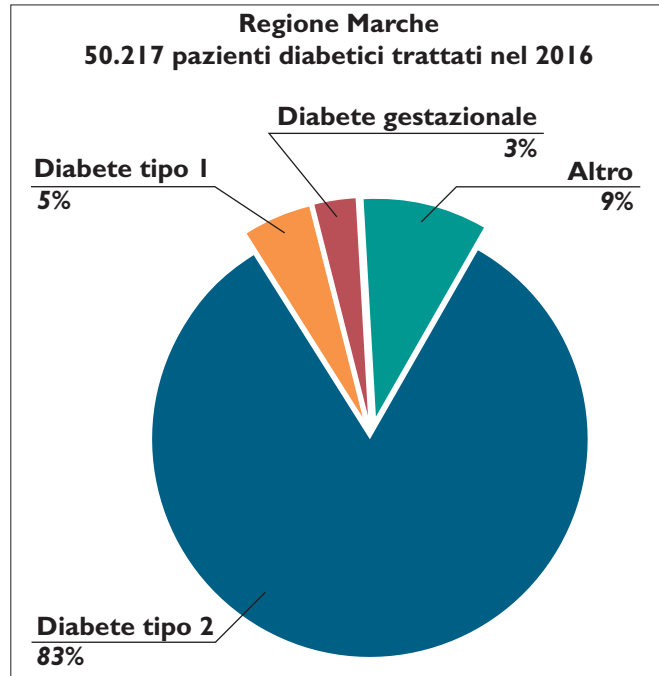


Tabella 1 - Gli obiettivi della Casa della Salute in Emilia Romagna

- Facilitare l'accesso della popolazione ai servizi assistenziali sanitari
- Valutare gli specifici bisogni del territorio
- Favorire la prevenzione e la promozione della salute
- Garantire l'immediatezza dei servizi, con una risposta alla domanda di salute della popolazione entro dodici ore
- Prendere in carico le cronicità e le fragilità secondo il paradigma della medicina d'iniziativa
- Attivare percorsi di cura multidisciplinari
- Sollecitare la partecipazione della comunità locale
- Favorire l'integrazione ospedale-territorio

Grafico 5 - Suddivisione della spesa sanitaria per diabete nell'ambito della Asl 3 Genovese. È evidente il carico relativo al ricovero contro l'esiguità di spesa per i farmaci

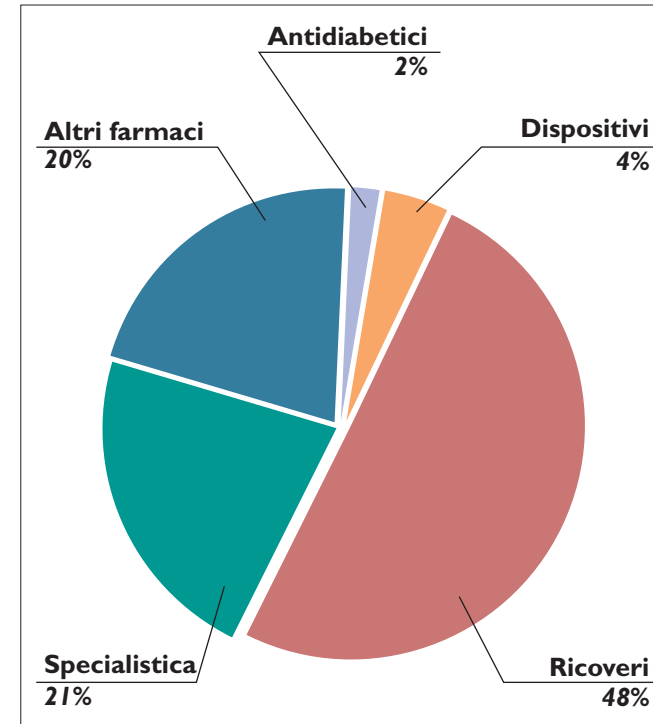


Tabella 2 - Programma di follow up dei pazienti diabetici nel piano di gestione integrata del diabete attivo nell'Asl 3 Genovese

Ogni 3-6 mesi	Ogni 12 mesi (oltre ai precedenti)
<ul style="list-style-type: none"> • Visita del MMG (peso, BMI, pressione arteriosa, valutazione dell'eventuale autocontrollo glicemico eseguito) • Glicemia a digiuno • HbA1c • Esame urine completo • Assetto lipidico (colesterolo totale, HDL, LDL, trigliceridi) se alterato 	<ul style="list-style-type: none"> • Creatinina (VFG stimato secondo MDRD) • Uricemia • Assetto lipidico (colesterolo totale, HDL, LDL, trigliceridi) • Microalbuminuria (rapporto albuminuria/creatininuria) • ECG • Fundus (a cadenza annuale solo in assenza di retinopatia) • Parametri epatici, elettroliti, fibrinogeno (se ritenuti necessari in base alla storia clinica dell'assistito)

Grafico 6 - Variazione dei ricoveri in dieci anni (2000-2010). Con un comportamento peculiare, l'Umbria ha un numero di ospedalizzazioni stabile, più basso della media nazionale

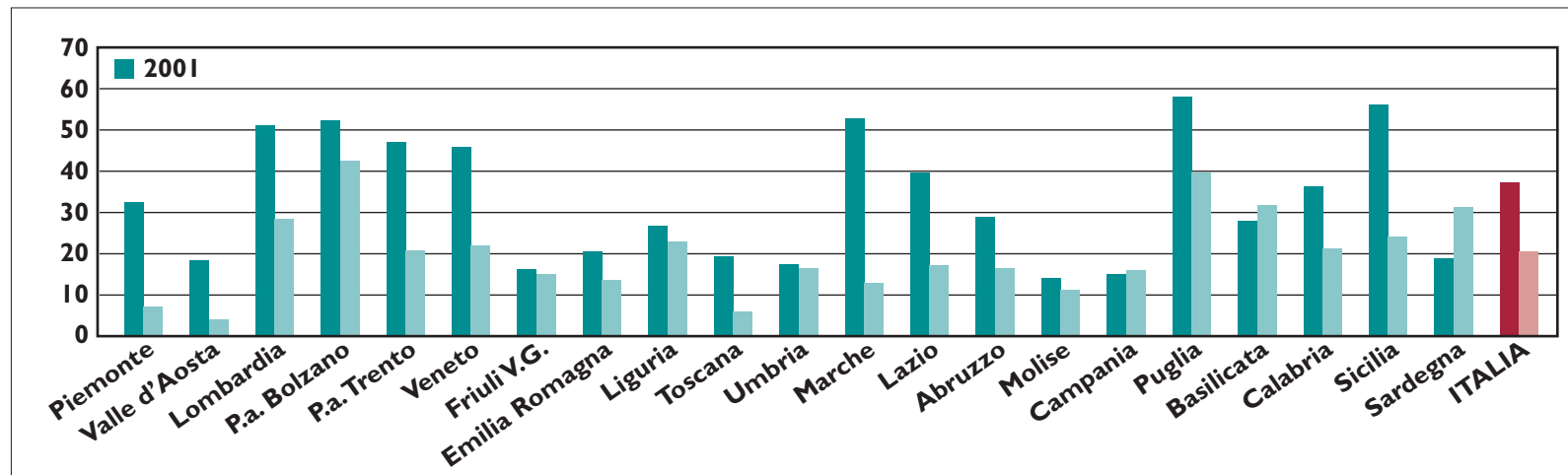


Tabella 3

Il diabete in Piemonte
• 2011: 268.000
• 2013: 282.000 (di cui 80mila in età lavorativa) non ancora diagnosticati (stima): 100.000
Considerando anche i diabetici in sola terapia dietetica e coloro che non hanno richiesto l'esenzione per diabete (14% circa), è possibile stimare una popolazione totale di 354.000 diabetici