



**FORUMUL
ROMÂN
DE DIABET**

APEL DESCHIS PENTRU COLABORARE ÎN DOMENIUL DIABETULUI

DOCUMENT DE CONSULTĂRI ȘI PROPUNERI

1 CE NE DORIM?



Societatea Română de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice și Grupul de lucru DIABET din cadrul ARPIM

Își propun să aducă împreună pe toți cei interesați din domeniul prevenției, diagnosticării și managementului integrat al persoanei cu diabet. Inițiativa se alătură proiectului similar creat la nivelul Federației Europene a Industriilor și Asociațiilor Farmaceutice și Forumului European al Diabetului.



VIZIUNE

Reducerea numărului de persoane netratate, creșterea ratei de diagnostic și asigurarea unui management integrat eficient pentru persoanele cu diabet.



MISIUNE

Creșterea gradului de conștientizare în ceea ce privește epidemiologia diabetului și contribuția activă în definirea politicilor de prevenție, diagnostic și management integrat pentru persoanele cu diabet.



APEL DESCHIS

Invitație către toate părțile interesate și decidente din domeniul diabetului de a adera la o **platformă de colaborare**, care subliniază problematica diabetului și stabilește direcții comune de acțiune.

2 UNDE SUNTEM ACUM?

A. LA NIVEL GLOBAL



Diabetul este a șasea cea mai frecventă afecțiune cronică din întreaga lume.

8,5 ANI

Persoanele cu diabet de tip 2 au o speranță de viață redusă cu 8,5 ani în comparație cu restul populației; cauza decesului pentru 75% din persoanele care suferă de diabet de tip 2 o reprezintă bolile cardio-vasculare¹.

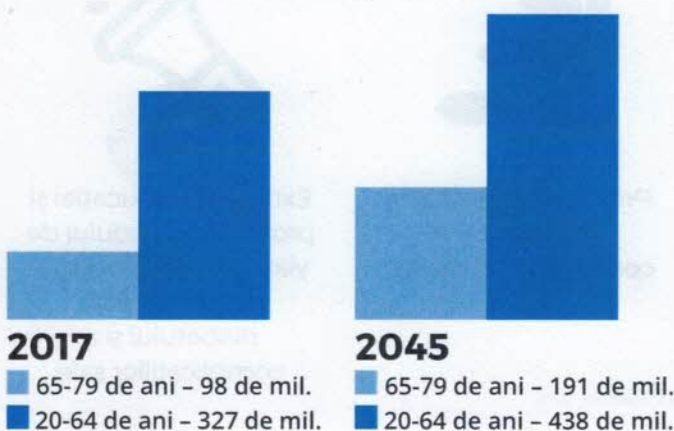


1 din 2 adulți care suferă de diabet la nivel global nu este diagnosticat (peste 212 milioane de persoane).



4 din 5 persoane cu diabet trăiesc în țări cu venituri mici și medii².

Estimarea creșterii numărului de persoanelor cu diabet la nivel global³



1. Dennis Thompson, Diabetul de tip 1, legat de o speranță de viață mai mică; <https://www.webmd.com/diabetes/news/20150106/type-1-diabetes-linked-to-lower-life-expectancy-in-study#1>

2. Federația Internațională a Diabetului, Atlasul Diabetului - 2017;

3. Date Federația Internațională a Diabetului;

B. SITUAȚIA DIN ROMÂNIA

PREVALENȚA

Prevalența diabetului zaharat în România este de 11,6%, iar 28,1% din populație are toleranță scăzută la glucoză (prediabet)⁴.

Alarmant este faptul că decesele legate de diabet sunt de 2 ori mai numeroase comparativ cu țările mai dezvoltate din UE⁵.

COSTURI

Costurile anuale directe pentru tratamentul persoanelor cu diabet reprezintă aproximativ 270 mil. Euro⁶.

Doar complicațiile cardio-vasculare

dublează acest cost (pentru o persoană cu diabet se ridică la 586 euro/an/ persoană cu diabet⁷), fără să luăm în considerare costurile sociale asociate (complicații cardio-vasculare - infarct miocardic acut, accident vascular cerebral, insuficiență cardiacă; insuficiență renală/ dializă, pacienți nevăzători, cazuri de amputații).

DIAGNOSTICARE ȘI TRATAMENT

doar 70% din populația cu prevalență pentru diabet de tip 2 a fost diagnosticată, adesea în stadii avansate ale bolii⁸;

40% dintre persoanele care suferă de diabet de tip 2 nu se tratează⁹;

România trebuie să continue demersurile de asigurare a accesului pacienților la tratament în vederea alinierii la standardele europene de tratament.

4. Studiu Predatorr - Studiul Național privind Prevalența Diabetului, Prediabetului, Supraponderiei, Obezității, Dislipidemie, Hiperuricemiei și Bolii Cronice de Rinichi, 2013;

5. Federația Internațională a Diabetului, Atlasul Diabetului - 2016;

6. Sursa: Credite de angajament alocate în anul 2018 pentru programul național de diabet, conform Ordinului MS nr. 245/2017, cu modificările și completările ulterioare;

7. Studiu al companiei Novo Nordisk cu privire la costul complicațiilor cardiovasculare în diabet în mai multe țări, prezentat la Congresul Anual European ISPOR, 2017;

8. Surse: Compania de cercetare IQVIA, Organizația Mondială a Sănătății, Federația Internațională a Diabetului;

9. Idem.

3 CARE SUNT PRINCIPALELE CAUZE?



Lipsa **programelor de screening/ diagnostic precoce** și cunoașterea limitată în rândul populației a măsurilor terapeutice și de prevenție a bolii, mai ales în zonele rurale, conduc la un număr semnificativ de persoane netratate.



Lipsa simptomelor într-un stadiu incipient, precum și lipsa programelor de screening active duc la **diagnosticare târzie**.

Nivel scăzut de informare al populației



Diabetul este perceput de către români ca o boală mai puțin gravă decât cancerul, accidentul vascular cerebral, obezitatea, bolile de inimă, artrita sau hepatita¹⁰.



Diagnosticarea în stadii avansate ale bolii se datorează gradului de conștientizare scăzut cu privire la simptomele bolii și vârstei înaintate a populației¹¹.

4 DIRECȚII DE ACȚIUNE

Recomandări internaționale¹²:



Suținerea în continuare a cercetării în domeniul diabetului



Implementarea de planuri naționale și strategii pentru reducerea poverii diabetului



Prioritizarea îngrijirii adecvate și a controlului în diabet



Extinderea educației și promovării modului de viață sănătos pentru a reduce apariția diabetului și a complicațiilor sale

10. Studiu IMAS - Percepții și atitudinii legate de prevenirea, diagnosticarea și tratamentul diabetului, noiembrie 2016.

11. Analiză IQVIA, date: Organizația Mondială a Sănătății, Federația Internațională a Diabetului.

12. Recomandări făcute de Federația Internațională a Diabetului, 2017.

Recomandări la nivel național:



Creșterea nivelului de educație și conștientizare cu privire la diabet:

1. Creșterea gradului de informare și conștientizare a populației cu privire **la gravitatea bolii și complicațiile asociate;**
2. Susținerea de campanii de informare care să se adreseze **ariilor geografice și grupurilor demografice vulnerabile;**
3. **Creșterea gradului de conștientizare a importanței prevenției în diabet** în vederea îmbunătățirii rezultatelor;
4. Creșterea rolului și contribuției **asociațiilor de pacienți în educare și informare.**



Măsuri de prevenție pentru îmbunătățirea rezultatelor:

5. **Evaluarea riscului** de apariție a diabetului la nivelul populației;
6. **Implementarea unui program de screening** pentru populația cu risc crescut;
7. Susținerea de programe care promovează **un stil de viață sănătos.**



Îmbunătățirea managementului integrat al persoanelor cu diabet:

8. **Abordare multidisciplinară** în managementul diabetului și colaborare cu toate ariile terapeutice;
9. Facilitarea accesului pacienților la **tratamente conform recomandărilor ghidurilor naționale și/sau internaționale.**
10. Facilitarea introducerii **registrelor de pacienți** conectate la nivelul UE;



FORUMUL ROMÂN DE DIABET

Apelul rămâne deschis pentru toți factorii interesați.

Această inițiativă aparține Societății Române de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice (SRDNBM) și Asociației Române a Producătorilor Internaționali de Medicamente (ARPIM) - Grupul de lucru Diabet, care reunește următoarele companii: AstraZeneca Pharma, Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, Eli Lilly România, Merck România, Merck Sharp & Dohme România, Novo Nordisk Farma, Roche România, Sanofi România și Servier Pharma.