



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF025 SERVIZIO SANITA DIGITALE, INVESTIMENTI E TERRITORIO
DPF025004 UFFICIO ASSISTENZA TERRITORIALE**

DGR n. 467 del 28/07/2026

OGGETTO: PIANO NAZIONALE PER LA MALATTIA DIABETICA - RINNOVO DELLA COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE REGIONALE DELLA MALATTIA DIABETICA PER LA PROMOZIONE E IL MONITORAGGIO DELLE AZIONI NECESSARIE ALLA CORRETTA EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA AI PAZIENTI DIABETICI ADULTI E PEDIATRICI.



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 28/07/2026

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF025 SERVIZIO Sanita Digitale, Investimenti e Territorio
DPF025004 Ufficio Assistenza Territoriale

OGGETTO: Piano Nazionale per la Malattia Diabetica - Rinnovo della composizione della Commissione regionale della Malattia Diabetica per la promozione e il monitoraggio delle azioni necessarie alla corretta erogazione dell'assistenza ai pazienti diabetici adulti e pediatrici.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTA la **Legge 16 marzo 1987, n. 115** *Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito* e il correlato Atto di Intesa del 1991;

VISTA la **L.R. 16 settembre 1998, n. 85** *"Modifica della L.R. 15 giugno 1988, n. 48 concernente Norme di attuazione della L. 16 marzo 1987, n. 115, recante disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito"*;

VISTO l'Accordo Rep. Atti n. 233/CSR del 6 dicembre 2012 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante *"Piano per la malattia diabetica"*;

VISTO il **Decreto del Ministero della Salute 25 novembre 2024**, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 302 del 27 dicembre 2024, recante *"Definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"*, entrato in vigore il 30 dicembre 2024, che assicura la piena erogazione dei LEA di cui al D.P.C.M. 12 gennaio 2017;

RICHIAMATA la **D.G.R. 5 febbraio 2020, n. 63**, con la quale è stata istituita la *Commissione regionale della Malattia Diabetica* quale organismo di supporto di carattere permanente che in attuazione della richiamata e vigente normativa, assicura la promozione e il monitoraggio delle azioni necessarie alla corretta erogazione dell'assistenza ai pazienti diabetici adulti e pediatrici;

RICHIAMATI i seguenti provvedimenti regionali:

- **D.G.R. n. 609 del 19 agosto 2013** recante *Recepimento dell'accordo, ai sensi dell'art. 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;*
- **D.C.A. n. 75 del 5 luglio 2016** recante *Approvazione del Documento Tecnico "PDPA del Diabete"*;
- **D.G.R. n. 171 del 26 marzo 2018** recante *Livelli Essenziali di Assistenza al D.P.C.M. 12 gennaio 2017: presa d'atto e approvazione del Documento Tecnico regionale Disposizioni in materia di prescrizione e dispensazione dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito;*
- **D.G.R. n. 116 del 15 febbraio 2024** recante *Accordo regionale per la distribuzione dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete tramite le farmacie convenzionate;*

DATO ATTO dei dieci obiettivi fondamentali finalizzati alla riduzione dell'impatto della malattia sulle persone con o a rischio diabete e loro famiglie, sulla popolazione generale e sul SSN, previsti nel Piano nazionale di cui all'Accordo Rep. Atti n. 233/CSR del 6 dicembre 2012:

1. Migliorare la capacità del SSN nell'erogare e monitorare i Servizi, attraverso l'individuazione e l'attuazione di strategie che perseguano la razionalizzazione dell'offerta e che utilizzino metodologie di lavoro basate soprattutto sull'appropriatezza delle prestazioni erogate;
2. Identificare precocemente le persone a rischio e quelle con diabete; prevenire o ritardare l'insorgenza della malattia attraverso l'adozione di idonei stili di vita; favorire adeguate politiche di intersectorialità per la popolazione generale e a rischio e per le persone con diabete;
3. Aumentare le conoscenze circa la prevenzione, la diagnosi il trattamento e l'assistenza, conseguendo, attraverso il sostegno alla ricerca, progressi di cura, riducendo le complicanze e la morte prematura;
4. Rendere omogenea l'assistenza, prestando particolare attenzione alle disuguaglianze sociali ed alle condizioni di fragilità e/o vulnerabilità socio - sanitaria sia per le persone a rischio che per quelle con diabete;
5. Assicurare la diagnosi e l'assistenza alle donne con diabete gestazionale; nelle diabetiche in gravidanza raggiungere outcome materni e del bambino equivalenti a quelli delle donne non diabetiche;
6. Migliorare la qualità di vita e della cura e la piena integrazione sociale per le persone con diabete in età evolutiva anche attraverso strategie di coinvolgimento familiare;

7. Organizzare, ed implementare le attività di rilevazione epidemiologica finalizzate alla programmazione ed al miglioramento dell'assistenza, per una gestione efficace ed efficiente della malattia;
8. Aumentare e diffondere le competenze tra gli operatori della rete assistenziale favorendo lo scambio continuo di informazioni per una gestione efficace ed efficiente, centrata sulla persona;
9. Promuovere l'uso appropriato delle tecnologie;
10. Favorire varie forme di partecipazione, in particolare attraverso il coinvolgimento di Associazioni riconosciute di persone con diabete, sviluppando l'empowerment delle persone con diabete e delle comunità;

PRESO ATTO che, in continuità con quanto disposto dalla D.G.R. 5 febbraio 2020, n. 63, e considerata la riorganizzazione del Dipartimento Sanità di cui alla D.G.R. n. 223 del 17.04.2025 quale elemento strutturale che incide sulla composizione degli organismi tecnici, **si** renda necessario procedere al rinnovo della composizione della Commissione regionale della Malattia Diabetica, al fine di garantirne la continuità operativa, la piena funzionalità e l'efficace svolgimento delle funzioni attribuite, adeguando la composizione alle nuove esigenze organizzative, alle sopravvenute designazioni e alle riorganizzazioni intervenute, mantenendo invariata la natura e le funzioni dell'organo;

RITENUTO quindi di procedere al rinnovo della composizione della Commissione regionale della Malattia Diabetica, in attuazione e continuità con la D.G.R. 5 febbraio 2020, n. 63 individuando le relative funzioni e categorie di componenti come di seguito riportato;

Regione Abruzzo - Giunta Regionale - Dipartimento Sanità

Direttore del Dipartimento;

Dirigenti dei Servizi competenti in materia di:

- Governance del sistema sanitario regionale ;
- Prevenzione sicurezza alimentare e veterinaria ;
- Assistenza farmaceutica;
- Servizio Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione;

Regione Abruzzo - Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo

- Direttore dell'ASR Abruzzo o suo delegato;
- Un funzionario esperto tecnico-medico dell'ASR Abruzzo.

Aziende UU.SS.LL. - Servizi di diabetologia

- Rappresentanti dei servizi di diabetologia delle Aziende UU.SS.LL. regionali, compresa l'area diabetologica pediatrica.

Aziende UU.SS.LL. - Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

- Rappresentanti dei Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica delle Aziende UU.SS.LL. regionali.

Società scientifiche e professionali

- Un rappresentante designato dall'Associazione Medici Diabetologi (AMD);
- Un rappresentante designato dalla Società Italiana di Diabetologia (SID);
- Un rappresentante designato dalla Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (SIEDP);
- Rappresentanti designati dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta;
- Rappresentanti designati degli Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani (OSDI).

Associazioni dei pazienti

- Rappresentanti designati dalle associazioni dei pazienti operanti sul territorio regionale in materia di diabete.

STABILITO di affidare il coordinamento della *Commissione regionale della Malattia Diabetica* al Direttore del Dipartimento Sanità e la funzione di segreteria al Responsabile dell'Ufficio Assistenza territoriale o suo delegato;

RITENUTO necessario, ai fini della dovuta snellezza procedurale e della continuità operativa della Commissione, demandare al Direttore del Dipartimento Sanità, con proprio atto, l'individuazione nominativa dei componenti tra i soggetti titolari delle funzioni o designati dagli enti e organismi competenti, nonché il successivo aggiornamento della composizione in caso di avvicendamenti funzionali, nuove designazioni o cessazioni dal servizio, e considerata la possibilità di future riorganizzazioni del Dipartimento, per le quali si conferma la medesima competenza, al fine di garantire il costante allineamento della Commissione all'assetto organizzativo vigente;

CONSIDERATO opportuno, per la più proficua operatività della Commissione regionale della Malattia Diabetica già istituita, che la stessa si avvalga di gruppi tecnici di lavoro, ciascuno dedicato ad uno specifico ambito di applicazione della vigente normativa di riferimento in cui si ritenga di dover intervenire, da formare con l'apporto eventuale di ulteriori professionalità aggiuntive qualora ritenuto necessario;

STABILITO di demandare al Direttore del Dipartimento Sanità, sentita la Commissione regionale della Malattia Diabetica, l'individuazione e la costituzione dei predetti gruppi tecnici di lavoro con nomina di un referente all'interno di ciascun gruppo;

PRECISATO che le convocazioni della Commissione regionale possano essere integrate con l'intervento di professionisti ed operatori del settore di volta in volta individuati per la trattazione di specifiche tematiche poste all'ordine del giorno;

PRECISATO inoltre che la partecipazione alla *Commissione regionale della Malattia Diabetica* e ai predetti gruppi tecnici di lavoro non comporta alcun onere a carico dell'Amministrazione Regionale, neanche a titolo di rimborso spese;

PRESO ATTO della Legge Regionale n. 3 del 15 gennaio 2026, recante "Bilancio di previsione finanziario 2026-2028";

RICHIAMATO il D.Lgs 14/03/2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che con la sottoscrizione del presente atto :

- il Dirigente del Servizio Sanità digitale, investimenti e, ai sensi degli art.23 e 24 della L.R. n.77/99, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico-amministrativa del presente atto e alla legittimità del presente provvedimento;
- che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;
- il Direttore del Dipartimento ha attestato la conformità agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

DATO ATTO che con la sottoscrizione del presente provvedimento il Direttore del Dipartimento Sanità attesta che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Sanità esprime il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico - amministrativa del presente provvedimento, ed attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

VISTA la L.R. n. 77/1999 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTE le ulteriori disposizioni regionali vigenti in materia sanitaria;

A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

D E L I B E R A

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

1. **DI RINNOVARE** la composizione della Commissione regionale della Malattia Diabetica, in attuazione e continuità con la D.G.R. 5 febbraio 2020, n. 63, e tenendo conto della riorganizzazione del Dipartimento Sanità di cui alla D.G.R. n. 223 del 17 aprile 2025, assunta quale elemento strutturale che incide sulla configurazione e sull'assetto degli organismi tecnici regionali, al fine di garantirne la piena funzionalità, l'aggiornamento delle rappresentanze istituzionali e professionali e la coerenza con l'attuale architettura organizzativa del sistema sanitario regionale individuando le relative funzioni e categorie di componenti come di seguito riportato :

Regione Abruzzo - Giunta Regionale - Dipartimento Sanità

Direttore del Dipartimento;

Dirigenti dei Servizi competenti in materia di:

- Governance del sistema sanitario regionale ;
- Prevenzione sicurezza alimentare e veterinaria ;
- Assistenza farmaceutica;
- Servizio Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione;

Regione Abruzzo - Agenzia Sanitaria Regionale ASR Abruzzo

- Direttore dell'ASR Abruzzo o suo delegato;
- Un funzionario esperto tecnico-medico dell'ASR Abruzzo.

Aziende UU.SS.LL. - Servizi di diabetologia

- Rappresentanti dei servizi di diabetologia delle Aziende UU.SS.LL. regionali, compresa l'area diabetologica pediatrica.

Aziende UU.SS.LL. - Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

- Rappresentanti dei Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica delle Aziende UU.SS.LL. regionali.

Società scientifiche e professionali

- Un rappresentante designato dall'Associazione Medici Diabetologi (AMD);
- Un rappresentante designato dalla Società Italiana di Diabetologia (SID);
- Un rappresentante designato dalla Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (SIEDP);
- Rappresentanti designati dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta;
- Rappresentanti designati degli Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani (OSDI).

Associazioni dei pazienti

- Rappresentanti designati dalle associazioni dei pazienti operanti sul territorio regionale in materia di diabete.

2. **DI AFFIDARE** il coordinamento della Commissione regionale della Malattia Diabetica al Direttore del Dipartimento Sanità e la funzione di segreteria al Responsabile dell'Ufficio assistenza territoriale del Servizio DPF025 o suo delegato;
3. **DI DEMANDARE** al Direttore del Dipartimento con proprio atto, l'individuazione nominativa dei componenti tra i soggetti titolari delle funzioni o designati dagli enti e organismi competenti, nonché il successivo aggiornamento della composizione in caso di avvicendamenti funzionali, nuove designazioni o cessazioni dal servizio, e considerata la possibilità di future riorganizzazioni del Dipartimento, per le quali si conferma la medesima competenza, al fine di garantire il costante allineamento della Commissione all'assetto organizzativo vigente ;
4. **DI STABILIRE** inoltre che la Commissione regionale si avvalga di gruppi tecnici di lavoro, ciascuno dedicato ad uno specifico ambito di applicazione della vigente normativa di riferimento in cui si ritenga di dover intervenire, da formare con l'apporto eventuale di ulteriori professionalità aggiuntive qualora ritenuto necessario;
5. **DI DEMANDARE** al Direttore del Dipartimento Sanità, sentita la Commissione regionale della Malattia Diabetica, l'individuazione e la costituzione dei predetti gruppi tecnici di lavoro con nomina di un referente all'interno di ciascun gruppo;
6. **DI PRECISARE** che le convocazioni della Commissione regionale possano essere integrate con l'intervento di professionisti ed operatori del settore di volta in volta individuati per la trattazione di specifiche tematiche poste all'ordine del giorno;
7. **DI PRECISARE** inoltre che la partecipazione alla Commissione regionale della Malattia Diabetica e ai predetti gruppi tecnici di lavoro non comporta alcun onere a carico dell'Amministrazione Regionale, neanche a titolo di rimborso spese;
8. **DI DARE ATTO** che con la sottoscrizione del presente provvedimento il Direttore del Dipartimento Sanità attesta che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;
9. **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, ai fini del monitoraggio del Piano di Rientro e dei Livelli Essenziali di Assistenza;
10. **DI DISPORRE** la pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT e sul sito istituzionale della Regione Abruzzo, nonché la trasmissione al Dipartimento Sanità, all'Agenzia Sanitaria Regionale ASR

Abruzzo e ai Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL., ciascuno in ragione delle proprie competenze in materia.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF025 SERVIZIO SANITA DIGITALE, INVESTIMENTI E TERRITORIO
DPF025004 UFFICIO ASSISTENZA TERRITORIALE**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Lara De Berardinis
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Lara De Berardinis
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF025 SERVIZIO Sanita Digitale, Investimenti e Territorio
Alessia Valentina Parlatore
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Camillo Odio
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF025 SERVIZIO SANITA DIGITALE, INVESTIMENTI E TERRITORIO
DPF025004 UFFICIO ASSISTENZA TERRITORIALE**

(Firmato digitalmente da)

MARCO MARSILIO

PRESIDENTE

Data: 28/07/2026 18:48:20

Nr. di serie certificato: 86021729925138792345670003011584838031

(Firmato digitalmente da)

MARCO DE SANTIS

SEGRETARIO

Data: 28/07/2026 19:09:27

Nr. di serie certificato: 34886817878834751223301030909287079135