



# Campagna IDF in preparazione alla Riunione ad alto livello delle Nazioni Unite su Copertura sanitaria universale del settembre 2019

## Cosa è la copertura sanitaria universale (UHC) ?

L'Organizzazione Mondiale della Sanità definisce la Copertura Sanitaria Universale (UHC) come una situazione in cui **tutti gli individui e le comunità ricevono i servizi sanitari** (compresa la promozione della salute, prevenzione, trattamento, riabilitazione e cure palliative) **e i farmaci di cui hanno bisogno ad prezzo accessibile.**

## Cosa è la Riunione ad alto livello delle Nazioni Unite sull'UHC ?

L'UHC è **un fattore chiave per garantire uno sviluppo economico a lungo termine.** È fondamentale per l'Obiettivo di sviluppo sostenibile (SDG) 3 su "Garantire una vita sana e promuovere il benessere per tutte le età", che tutti gli Stati membri si sono impegnati a realizzare entro il 2030.

## Perché la Riunione ad alto livello delle Nazioni Unite è importante?

Nonostante gli impegni globali, la metà della popolazione mondiale non dispone ancora di una copertura totale relativa ai servizi sanitari essenziali ad un prezzo accessibile. Le Nazioni Unite (ONU) ospiteranno una conferenza di alto livello (HLM) sull'UHC, **il 23 settembre 2019, per ottenere il massimo sostegno politico a favore di UHC.**

## Perché la UHC è importante per le persone con diabete ?

La riunione porterà all'adozione di una **dichiarazione politica con proposte concise** che dovranno guidare l'azione degli Stati membri verso il raggiungimento dell'UHC entro il 2030.

## Cosa significano cure essenziali per le persone con diabete ?

Il diabete è una **condizione cronica che richiede una gestione per tutta la vita.** Persone con il diabete di tipo 1 hanno bisogno di insulina per sopravvivere. Le persone con qualsiasi tipo di diabete hanno bisogno di accedere a cure e farmaci appropriati per gestire efficacemente la loro condizione ed evitare o ritardare le complicanze croniche della malattia. Senza UHC, molti di loro affrontano scelte difficili come conseguenza delle elevate spese mediche. Le persone con diabete provenienti da paesi a basso e medio reddito (che rappresentano l'80% del totale) sono particolarmente a rischio.

La UHC si occupa di fornire cure essenziali ad un prezzo accessibile. Nel caso del diabete tali cure essenziali comprendono insulina, metformina, glicazide, glucagone, siringhe/ago, strisce reattive, glucometri e visite regolari con medici di famiglia, infermieri e dietisti/nutrizionisti, nonché consulenze con gli specialisti appropriati in caso di complicanze.

**Gli Stati membri devono garantire a prezzi accessibili l'accesso alle cure essenziali per tutti coloro che soffrono di diabete, come minimo requisito.** IDF chiede agli Stati membri con maggiori potenzialità economiche di andare oltre l'UHC e fornire ai cittadini le migliori cure possibili per il diabete ad un prezzo accessibile.

## Come puoi sostenere la campagna UHC di IDF?



### Coinvolgere le forze politiche nazionali :

- Tradurre la chiamata di 'IDF all'azione nella tua lingua nazionale.
- Stabilire incontri faccia a faccia con le forze politiche locali, regionali e nazionali per discutere la chiamata dell'IDF all'azione
- In caso le riunioni faccia a faccia non fossero possibili, inviare la chiamata IDF all'azione alle forze politiche per lettera e / o e-mail

### Inviare il tuo selfie per la campagna IDF UHC :

Mandare un selfie con le informazioni circa le spese sostenute per l'assistenza sanitaria essenziale relativa al diabete. Puoi trovare le istruzioni su come partecipare a questa campagna a questo link: [bit.ly/2DEt9vf](http://bit.ly/2DEt9vf)



### Promuovere l'invito all'azione dell'IDF sulla stampa nazionale:

- Effettuare alcune ricerche per identificare i principali obiettivi di salute del tuo paese e identificare dei giornalisti che scrivono articoli relativi alla salute sulla stampa laica
- Comunicare loro il contenuto della chiamata IDF all'azione ed anche la situazione e l'entità del problema diabete dal proprio paese (utilizzando [IDF Diabetes Atlas](#))

### Supportare la campagna UHC IDF su social media :

- Seguire IDF su [Facebook](#), [Twitter](#), [Instagram](#) e [LinkedIn](#).
- Condividere con la tua rete di contatti i messaggi su UHC che IDF diffonderà sui suoi canali di social media. Ti incoraggiamo a tradurre i nostri messaggi, in modo che raggiungano un pubblico più ampio



Campagna IDF in preparazione alla

## Riunione ad alto livello delle Nazioni Unite su Copertura sanitaria universale del settembre 2019

A nome delle persone affette da diabete, l'IDF chiede ai governi nazionali di sviluppare una politica di salute che permetta di raggiungere UHC entro il 2030, agendo sulle seguenti quattro aree:

**Rafforzare le cure primarie al fine di migliorare la diagnosi precoce e la prevenzione delle complicanze**



- Integrare un **approccio centrato sulla persona** che permetta alle persone con diabete di partecipare attivamente alle loro cure;
- Estendere la **copertura geografica dell'assistenza sanitaria** di base per soddisfare le esigenze delle persone con diabete e di quelle a rischio per tale patologia anche nelle zone rurali e remote - compresa l'adozione di interventi di sanità digitale per integrare il sistema sanitario di base;
- Garantire l'accesso all'assistenza sanitaria di base per le **persone vulnerabili con diabete**, inclusi rifugiati e migranti, per assicurarsi che nessuno venga lasciato indietro;
- Coinvolgere un **numero sufficiente di operatori sanitari** per coprire i bisogni associati ad una patologia in diffusione pandemica;
- Fornire al personale coinvolto una **formazione adeguata** sulla diagnosi e il trattamento del diabete, così come sulla prevenzione del diabete di tipo 2;
- Includere lo **screening routinario del diabete** come parte delle cure fornite alle popolazioni a rischio;
- Includere lo **screening routinario del diabete gestazionale** come parte delle cure fornite alle donne in stato interessante;
- Includere lo **screening sistematico delle complicanze del diabete** come parte delle cure fornite alle persone con diabete;
- Implementare di **programmi adatti alla situazione locale** relativi a scorrette abitudini alimentari e stili di vita sedentari, soprattutto per i soggetti a rischio.

**Migliorare l'approccio educativo per una migliore autogestione del diabete e per la prevenzione del diabete di tipo 2**



- Sviluppare **strategie e campagne di promozione della salute** per sensibilizzare e affrontare i determinanti sociali del diabete di tipo 2 in tutta la popolazione;
- Sviluppare **campagne di sensibilizzazione** sui sintomi del diabete, per aumentare i tassi di diagnosi precoce;
- Fornire una **terapia educativa continua sull'autogestione del diabete** per le persone affette e per coloro che li aiutano nella gestione della malattia al momento della diagnosi e successivamente con rinforzi educazionali periodici.

**Investire al fine di garantire accessibilità alle cure per tutte le persone con diabete**



- Aumentare il budget per la prevenzione e la gestione del diabete e di altre malattie non trasmissibili sfruttando le **fonti di finanziamento esistenti**, compresa la tassazione sui prodotti non salutari e impiego di altri introiti per scopi sanitari;
- Sviluppare **nuovi meccanismi di finanziamento**, come i contributi di solidarietà ( imposte stabilite dal governo per finanziare un progetto specifico) o altri progetti (prestiti ai paesi poveri per specifici progetti relativi alla salute, che, se avessero esito positivo potrebbero avere ricadute fiscali positive per i donatori );
- Migliorare o creare **sistemi di protezione della salute**, in particolare schemi di pagamento anticipato per ridurre gli ostacoli finanziari all'accesso ai farmaci e alle cure, migliorare l'equità e proteggere le famiglie da spese sanitarie insostenibili;
- Migliorare la **collaborazione multisettoriale** per garantire prezzi equi e adeguati e ottimizzare le risorse;
- **Implementare attività di acquisto strategico** e sviluppo di partnership per la creazione e lo sviluppo di adeguate progettualità.

**Assicurare un elevato livello di attenzione politica all'UHC in vista del 2030**



- Produrre di **dati nazionali** per l'SDG 3.8.1 (copertura dei servizi sanitari essenziali) e 3.8.2 (percentuale della popolazione con ingenti spese delle famiglie per la salute) indicatori che potranno consentire il monitoraggio dei progressi;
- Contattare i responsabili dei programmi NCD dell'OMS entro e non oltre 2022 per lo scambio di approfondimenti locali e prospettive globali su UHC, in assenza di una **riunione ad alto livello sugli NCD prima del 2025**;
- Contattare l'ONU per un altro incontro ad alto livello su UHC al più tardi nel 2026, per seguire i progressi raggiunti dal 2019 e, se necessario, aggiornare le proposte per raggiungere l'obiettivo della UHC entro il 2030.