

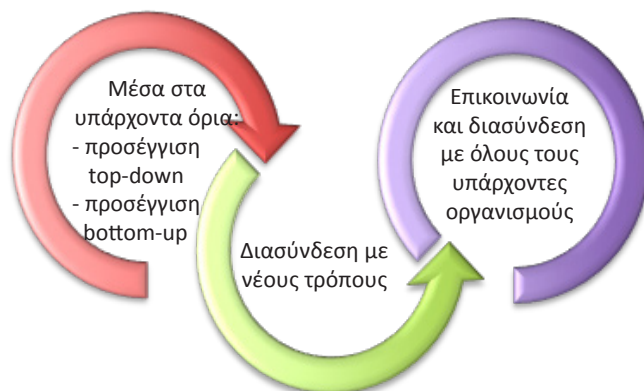
Ο οδηγός προκύπτει από την τεχνογνωσία των συνεργατών του WP7, που επικεντρώθηκε στο διαβήτη ώστε να λειτουργήσει ως πρότυπο ασθένειας για να μελετήσει τις έννοιες και τις προσεγγίσεις για την ενίσχυση της υγείας και της φροντίδας για άτομα με χρόνιες παθήσεις. Διεξήχθησαν δύο workshop, ένα με τους εταίρους και η ένα με αντιπροσώπους των Κρατών Μελών Υπουργείων Υγείας, προκειμένου να συλλέξει διαφορετικές απόψεις και προοπτικές.

Θέματα και διαδικασίες που θα πρέπει να αντιμετωπιστούν στα Εθνικά Σχέδια

Το Εθνικό Σχέδιο Διαβήτη (ΕΣΔ) υποστηρίζει την ανάγκη για την πρόληψη και φροντίδα του διαβήτη.

- Το ΕΣΔ: θα πρέπει να εμπεριέχει μια καμπάνια για την ευαισθητοποίηση της κοινότητας
- εμπεριέχει στρατηγική για την πρώιμη διάγνωση διαβήτη τύπου 2
- θα πρέπει να αντιμετωπίζει την έγκαιρη διάγνωση και έγκαιρη ολοκληρωμένη φροντίδα των χρόνιων επιπλοκών του διαβήτη
- λαμβάνει υπόψη τον ρόλο των ασθενών, των φροντιστών και των οικογενειών τους, και να εξασφαλίζει την ενδυνάμωσή τους
- εξετάζει την πιθανή επιβάρυνση της ψυχικής υγείας του ατόμου με διαβήτη
- στοχεύει στο να εξασφαλίσει την ισότιμη πρόσβαση στην τακτική φροντίδα και εκπαίδευση
- περιλαμβάνει/υποστηρίζει την ανάπτυξη και τη χρήση των κατευθυντήριων γραμμών για τη φροντίδα και την πρόληψη του διαβήτη
- καλύπτει τις ανάγκες και τις προοπτικές των ευάλωτων στρωμάτων του πληθυσμού
- περιλαμβάνει την εκπαίδευση και κατάρτιση των επαγγελματιών του τομέα της υγείας σχετικά με το πώς να εργάζονται σε διεπιστημονικές ομάδες
- περιλαμβάνει στρατηγικές για την ουσιαστική συλλογή, την ανταλλαγή και τη χρήση δεδομένων που σχετίζονται με τον διαβήτη

Καθορίζοντας την ηγεσία



Top-down και bottom-up προσπάθειες είναι πολύ σημαντικές, αλλά πρέπει να λειτουργούν μέσα στα ήδη υπάρχοντα οργανωτικά όρια. Ορισμένες αλλαγές όμως, μπορούν να συμβούν μόνο όταν τα ιδρύματα, οι άνθρωποι, οι δραστηριότητες και οι πληροφορίες συνδέονται με νέους τρόπους. Η ηγεσία για αυτές τις αλλαγές είναι επιτυχής εάν υποστηρίζει την επικοινωνία και τη διασύνδεση μεταξύ των διαφόρων δομών παροχής υπηρεσιών υγείας η οποία σήμερα είναι κατακεραματισμένη. Ο οδηγός έχει ως στόχο να εμπνεύσει εκείνους τους αναγνώστες, οι οποίοι βλέπουν ότι η κατάσταση στον τομέα της υγείας θα μπορούσε να βελτιωθεί και οι οποίοι είναι πρόθυμοι να αναλάβουν ένα ρόλο στην αλλαγή, όπως για παράδειγμα οι φορείς χάραξης πολιτικής, ιδρύματα υγειονομικής περίθαλψης, οι ασθενείς και οι ενώσεις τους, οι επαγγελματίες υγείας και οι ενώσεις τους. Θα μπορούσε επίσης για παράδειγμα να χρησιμοποιηθεί ως υλικό υπόβαθρο σε κρίσιμες στιγμές, όταν απαιτείται η ενίσχυση της εφαρμογής ή της βιωσιμότητας των υφιστάμενων σχεδίων, ή όταν νέα σχέδια βρίσκονται υπό εξέλιξη αντιμετωπίζοντας τη μεγάλη πρόκληση του πώς ένα γραπτό σχέδιο πρέπει να οδηγήσει σε πραγματική εφαρμογή.

Σύντομη Πολιτική - Εθνικό Σχέδιο Διαβήτη στην Ευρώπη

Ποια μαθήματα υπάρχουν για την πρόληψη και τον έλεγχο των χρόνιων ασθενειών στην Ευρώπη;

Τα δεδομένα που συλλέχθηκαν στο πλαίσιο του JA-CHRODIS σχετικά με τα εθνικά σχέδια διαβήτη σε 22 ευρωπαϊκές χώρες, αποτέλεσαν τη βάση για το Κείμενο Πολιτικής. Η πλειοψηφία (13 από 22) των ερωτηθέντων χωρών έχουν σήμερα εφαρμοσμένο ένα επίσημο Εθνικό Σχέδιο Διαβήτη. Από τις χώρες που δεν έχουν, σε δύο χώρες είναι ανεπτυγμένο αλλά δεν έχει εφαρμοστεί και σε τρεις χώρες υπάρχουν προγράμματα διαχείρισης της νόσου του διαβήτη.

Βασικά Μηνύματα

- Πολλές χώρες της Ευρώπης έχουν σημειώσει πρόοδο προς την ανάπτυξη μιας συστηματικής πολιτικής για την αντιμετώπιση της επιβάρυνσης από το διαβήτη, αλλά η συνολική επένδυση και η εφαρμογή ολοκληρωμένων στρατηγικών για την πρόληψη και τη θεραπεία του διαβήτη ποικίλλει.
- Οι ακόλουθοι παράγοντες που εντοπίστηκαν, θα μπορούσαν να διευκολύνουν την ανάπτυξη, την υλοποίηση και τη βιωσιμότητα των εθνικών σχεδίων διαβήτη:
 - εθνική (ή περιφερειακή) ηγεσία
 - συμμετοχή πολλών ενδιαφερομένων
 - εκπροσώπηση των ασθενών στην ανάπτυξη και εφαρμογή του σχεδίου
 - επαρκείς πόροι για την υλοποίηση του ΕΣΔ
 - ευελιξία στα ΕΣΔ
 - μια ισορροπία μεταξύ κεντρικά καθορισμένων απαιτήσεων και περιφερειακής αυτονομίας
 - μαθαίνοντας από την εμπειρία μέσω της παρακολούθησης και της αξιολόγησης, καθώς και μέσω της διακρατικής μάθησης.
- Η ενδυνάμωση και συμμετοχή των ασθενών είναι το κλειδί για όλες τις επιτυχημένες στρατηγικές.
- Η επιτυχία του προγράμματος εξαρτάται από τα κίνητρα των επαγγελματιών. Οι επαγγελματίες υγείας θέλουν να κάνουν το καλύτερο που μπορούν - θα αδράξουν τις ευκαιρίες για αυτό-βελτίωση.
- Πολλαπλές και διεπιστημονικές προσεγγίσεις οδηγούν σε επιτυχημένες στρατηγικές μέσω της ενσωμάτωσης των δεξιοτήτων και γνώσεων σε όλα τα επίπεδα στον τομέα της υγείας.
- Η βασική πρόκληση για το μέλλον είναι να διασφαλίσουμε ότι τα ΕΣΔ μπορούν να παρακολουθούνται και να αξιολογούνται από την οικοδόμηση ενίσχυσης σε συστήματα πληροφοριών, έτσι ώστε τα αποτελέσματα αυτών των παρεμβάσεων για την υγεία να μπορούν να μετρηθούν επαρκώς.

Η σύντομη πολιτική προσδιορίζει τις βασικές προϋποθέσεις και τα εμπόδια για την ανάπτυξη, την υλοποίηση και τη βιωσιμότητα των ΕΣΔ σε χώρες της Ευρώπης και ενημερώνει για τις προσπάθειες των χωρών για την οικοδόμηση μιας επιτυχημένης και ολοκληρωμένης στρατηγικής μέσω της ανταλλαγής ορθών πρακτικών.



Η δημοσίευση αυτή προκύπτει από την κοινή δράση για τις χρόνιες παθήσεις και Προώθηση Υγιούς Γήρανσης σε όλο τον κύκλο ζωής (JA-CHRODIS), η οποία έχει λάβει χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση, στο πλαίσιο του προγράμματος για την υγεία (2008-2013). Αποκλειστική ευθύνη φέρει ο συντάκτης και η Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency δεν είναι υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση που μπορεί να γίνει των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.