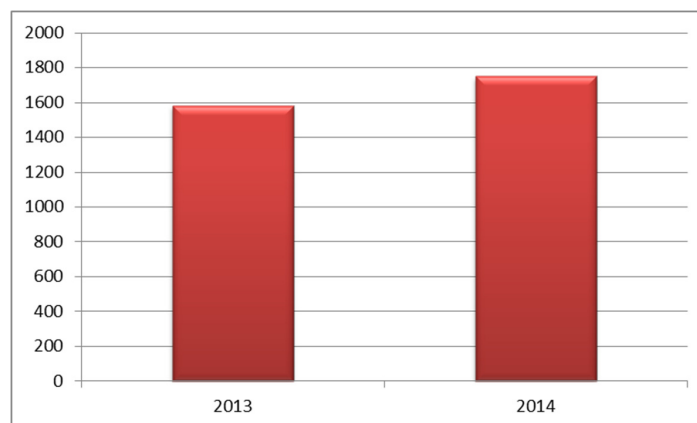


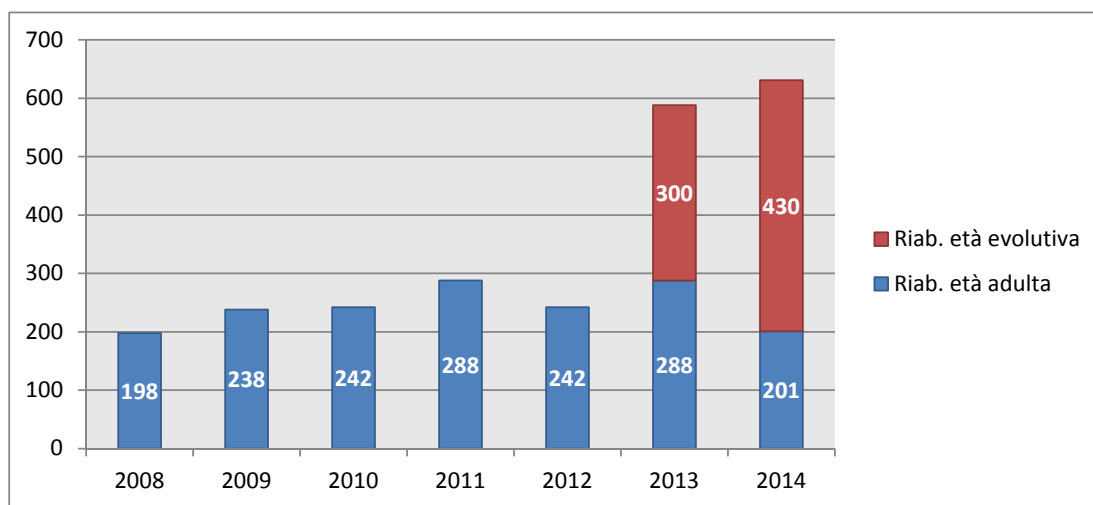
Graf. 16 - Numero di seguiti negli anni 2013 e novembre 2014)

pazienti in età evolutiva 2014 (dati aggiornati a

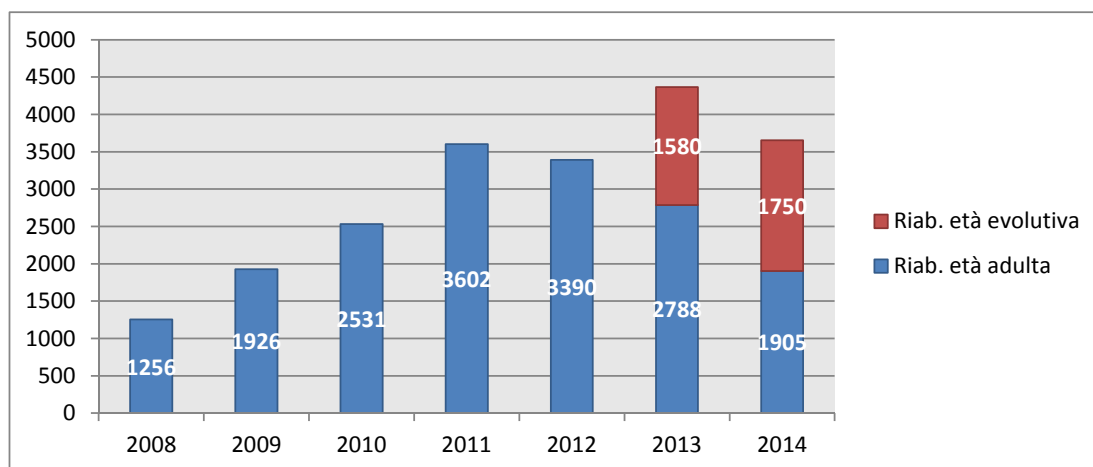


Graf. 17 - Numero di prestazioni erogate per la riabilitazione in età evolutiva seguiti negli anni 2013 e 2014 (dati aggiornati a novembre 2014)

L'analisi dei dati relativi al Polo Nazionale sia per quanto attiene il numero di pazienti valutati per anni che il numero delle prestazioni erogate per anno evidenzia un decremento a partire dall'anno 2013 del numero degli adulti riabilitati e una crescita esponenziale del numero dei bambini riabilitati, così come mostrato dai grafici 18 e 19



Graf. 18 – Dati complessivi del numero di soggetti valutati presso il Polo Nazionale riguardanti sia il soggetto adulto che il soggetto in età evolutiva (dati aggiornati a novembre 2014)



Graf. 19 - Dati complessivi sul numero di prestazioni erogate presso il Polo Nazionale riguardanti sia il soggetto adulto che il soggetto in età evolutiva (dati aggiornati a novembre 2014)

CERTIFICAZIONE DELLA QUALITÀ

A seguito di revisioni migliorative di processi delle attività del Polo nazionale, durante l'anno 2014 si sono apportate alcune modifiche ai moduli relativi alla Certificazione di "Sistema di Gestione della Qualità" ottenuta nell'anno precedente in conformità con i requisiti dello standard ISO 9001:2008

Ricordiamo che tale importante Certificazione, che allinea il Polo Nazionale ai più alti standard qualitativi, si è ottenuta per le seguenti aree di attività: medicina preventiva, programmazione ed esecuzione di trattamenti riabilitativi per pazienti ipovedenti, ricerca epidemiologica, ricerca di base, sperimentazione di nuovi modelli riabilitativi, utilizzo di avanzati ausili ottici ed elettronici per ipovedenti, utilizzo di software dedicati alla valutazione visivo-funzionale, formazione ed aggiornamento degli operatori, attività di *networking* e *advocacy*

Nel luglio 2014, a seguito della visita ispettiva dell'ente certificatore, il Polo Nazionale ha superato l'esame di verifica.

RICERCA

Il Polo è coinvolto in diversi progetti di Ricerca in ambito di prevenzione oftalmica e nel campo dell'ipovisione. L'obiettivo è sempre quello di sviluppare nuove strategie per migliorare le tecniche riabilitative e ridurre di conseguenza l'impatto dell'ipovisione. Le pubblicazioni scientifiche e divulgative del 2014 possono essere così riassunte:

- Ricerche pubblicate su riviste scientifiche ⁽¹⁾
- Ricerche ultimate e in Pubblicazione ⁽²⁾
- Opuscoli informativo-divulgativo ⁽³⁾
- Ricerche inviate alle commissioni Scientifiche di Congressi Internazionali ed accettate per presentazioni o poster ⁽⁴⁾
- Ricerche sviluppate e/o avviate durante il 2014 ⁽⁵⁾
- Progetto LIGHT ⁽⁶⁾

FORMAZIONE

L'anno 2014 è stato dedicato all'approfondimento delle innovazioni in materia di ausili ottici, elettronici ed informatici grazie alla collaborazione con le aziende produttrici e distributrici sul territorio nazionale, al fine di poter proporre ai pazienti le più efficaci e recenti soluzioni per il recupero delle autonomie.

NOTE:

¹ Ricerche pubblicate su riviste scientifiche

- ✓ Vision rehabilitation in patients with age-related macular degeneration . Rehabilitation Process and Outcome 2014:3 31-36
- ✓ Gli Ausili elettronici ed Informatici. Quaderni di Oftalmologia: La riabilitazione Visiva. SOI Novembre 2014
- ✓ Plasticità cerebrale. Quaderni di Oftalmologia: La riabilitazione Visiva. SOI Novembre 2014
- ✓ Gli aspetti psicologici del soggetto ipovedente. Quaderni di Oftalmologia: La riabilitazione Visiva. SOI Novembre 2014
- ✓ Approccio Multidisciplinare. Quaderni di Oftalmologia: La riabilitazione Visiva. SOI Novembre 2014
- ✓ Riabilitazione psicosociale degli ipovedenti. Oftalmologia Sociale N. 4-2014: 18-21
- ✓ Quantificazione del deficit perimetrico in ipovisione. Oftalmologia Sociale N. 1-2014: 43-50

2 Ricerche ultimate e in Pubblicazione

- ✓ Bernard Sabel: a history spanning of three decades
- ✓ Morpho-functional analysis of retinal changes in Stargardt disease for visual rehabilitative purposes
- ✓ The holistic approach in the rehabilitation of patients with central vision loss

3 Opuscoli informativo-divulgativo

- ✓ *Giovani, la guida sicura e i difetti visivi*. Pubblicato da IAPB Italia Onlus in occasione della Giornata Mondiale della vista.
- ✓ *La retinite pigmentosa*.
- ✓ *La degenerazione maculare legata all'età*

4 Ricerche inviate alle commissioni Scientifiche di Congressi Internazionali ed accettate per presentazioni o poster

- ✓ *New Electronic Health Record and future implementation in a multidisciplinary Low Vision Rehabilitation Center (ARVO 2015)*
- ✓ *La riabilitazione visiva attraverso il gruppo di auto e mutuo aiuto condotto dallo psicologo (PRISMA 2015)*

5 Ricerche sviluppate e/o avviate durante il 2014

- ✓ *Fixation location and stability in patients with age-related macular degeneration rehabilitated with optical or electronic devices: 1 year follow-up*
- ✓ *La stimolazione neuro-visiva mediante stimolo strutturato (win flash) in soggetti con maculopatia di Stargardt*
- ✓ *Valutazione delle eventuali modifiche delle strategie di coping e di self efficacy con la partecipazione ai gruppi di aiuto e mutuo-aiuto condotti dallo psicologo*
- ✓ *L'elaborazione del linguaggio scritto nei soggetti ipovedenti: Progetto ELSI*

6 Progetto LIGHT

Il Polo nazionale ha concluso nel 2014 lo sviluppo della cartella elettronica e ha ulteriormente implementato il progetto riguardante la tele-riabilitazione, entrambi parte del sistema denominato “**LIGHT**”.

Il progetto comprende due sotto azioni principali:

1. Sviluppo CARTELLA CLINICA WEB-BASED al fine di monitorare il paziente, inserendo i dati anagrafici,

anamnestici, clinici e di trattamento, in una Cartella Clinica consultabile via WEB. L'insieme delle cartelle costituisce un database clinico aggiornato che permette in tempo reale di: affinare l'approccio terapeutico al paziente; monitorare la riabilitazione a casa; valutare la patologia di interesse, la sua rilevanza, la sua incidenza; monitorare il fenomeno in modo costante, omogeneo e comparabile, nei suoi risvolti demografici, sociali, medici ed economici. Il progetto si propone inoltre di: monitorare e supportare ovunque nel mondo e in ogni istante il paziente con l'opportunità di un tele-consulto, grazie alla cartella web-based condivisibile; raggiungere contemporaneamente tutti gli specialisti che valutano la malattia (Collaborazioni inter-disciplinari); informare gli specialisti in modo adeguato rispetto alla diagnosi e al trattamento della patologia; verificare l'efficacia di programmi di Riabilitazione; Realizzare campagne di Screening; condurre in modo semplice studi di ricerca multi-centrici; eseguire analisi statistiche reali e in tempo reale.

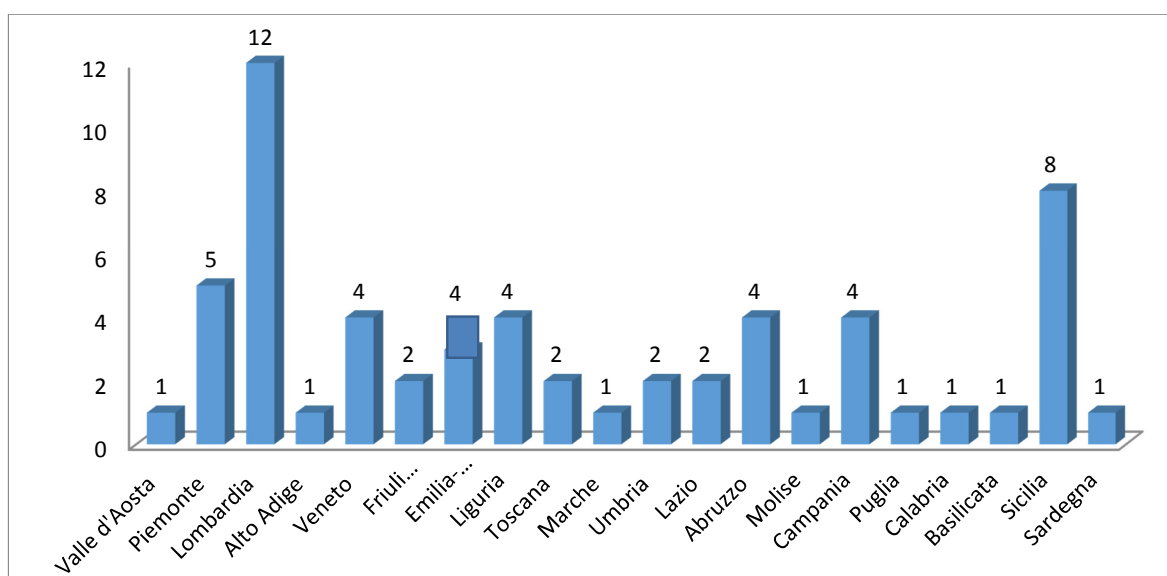
2. Sviluppo di un modello di TELE-RIABILITAZIONE per gli Ipovedenti per fornire loro uno strumento software semplice da installare su PC o tablet che aiuti il disabile visivo a riabilitare a casa le zone retiniche a sensibilità preservata. L'obiettivo è quello di esercitare gli occhi delle persone con disabilità visive e/o ipovedenti proiettando su di un monitor o su occhiali elettronici una pluralità di immagini e/o forme di cui sia possibile modificare il contrasto e la velocità di proiezione (la frequenza di flickering) secondo le indicazioni dello Specialista. La stimolazione visiva viene proposta al paziente sulla base dei parametri ottenuti tramite la visita con MP-1; è inoltre possibile il tele-monitoraggio della riabilitazione eseguita a casa.

Analisi dei dati riportati dalle Regioni sulle attività di Riabilitazione visiva svolte ai sensi della Legge 284/97

Il monitoraggio che ha effettuato il Ministero della salute sulle attività dei Centri di Riabilitazione visiva, svolte nel 2014 ai sensi della Legge 284/97, ha permesso, in primis, di evidenziare che sebbene siano trascorsi 17 anni dall'entrata in vigore di una normativa che doveva garantire la prevenzione della cecità, con un equo accesso alle prestazioni di riabilitazione visiva in centri specialistici, ancora non abbiamo omogeneità sul nostro territorio in termini di strutture ed attività svolte.

Analizzando la situazione relativa alla distribuzione territoriale delle strutture riconosciute sull'intero territorio nazionale abbiamo identificati i Centri di riferimento sotto riportati, regione per regione:

Grafico relativo alla distribuzione dei Centri di riferimento regionali in Italia



Censimento dei Centri di Riabilitazione visiva in Italia

REGIONE	CENTRI riconosciuti ai sensi della legge 284/97
Valle d'Aosta	Ospedale Regionale U. Parini
Piemonte	Azienda Sanitaria Locale TO4 Chivasso/Ivrea
Piemonte	C.R.V. Alessandria Azienda Ospedaliera S. Antonio e Biagio e C. Arrigo
Piemonte	Centro Riabilitazione Visiva del Cuneese- Fossano
Piemonte	ASL TO1 CRV Ospedale Oftalmico C. Sperino Torino
Piemonte	Centro di Riabilitazione visiva di Vercelli
Lombardia	Centro per l'educazione e la riabilitazione visiva - U.O. Oftalmica A.O. Ospedale di Macchi Varese
Lombardia	Centro per l'Educazione e la riabilitazione visiva (Ospedale Melegnano Vizzolo Predabissi)
Lombardia	Centro per l'educazione e la Riabilitazione Visiva (A.O. Papa Giovanni XXIII)
Lombardia	Centro Neurooftalmologia età evolutiva-Struttura complessa Neuropsichiatria Infantile IRCCS Ist. Neur. C.Mondino
Lombardia	IRCCS Fondazione Cà Granda Policlinico
Lombardia	Centro di Iprovisione e Riabilitazione Visiva- Clinica Oculistica- A.O. San Paolo
Lombardia	Centro ipovisione dell'età evolutiva IRCCS E. Medea Ass. La Nostra Famiglia Bosisio Parini LC
Lombardia	Centro per l'educazione e la riabilitazione visiva Azienda Ospedaliera Carlo Poma
Lombardia	Centro per l'educazione e la riabilitazione Visiva U.O. Oculistica AO "Istituti Ospitalieri"
Lombardia	Centro per l'educazione e la Riabilitazione Visiv- Centro Iprovisione- Spedali Civili
Lombardia	Ospedale Sant'Anna
Lombardia	Centro di Riabilitazione visiva Fondazione Salvatore Maugeri
Alto Adige	Centro Ciechi St. Raphael
Veneto	Centro Regionale Spec. Retinite Pigmentosa UOA Oculistica, PO di Caposampiero, ULSS 15 Alta Padovana
Veneto	Centro Regionale specializzato per l'ipovisione infantile e dell'età evolutiva
Veneto	Centro Regionale per l'Otticopatia glaucomatosa e retinopatia diabetica
Veneto	CRV Ipovedenti (U.O.C. di Oculistica dell'Ospedale S. Antonio ULSS 16 Istituto L. Configliachi per i minorati della vista)
Friuli Venezia Giulia	Centri di Riabilitazione Ass. "La Nostra Famiglia" di San Vito al Tagliamento (PN) e di Pasi di Prato UD
Friuli Venezia Giulia	Istituto Regionale Rittmeyer per i Ciechi Trieste
Emilia-Romagna	Centro Iprovisione Ospedale Bufalini U. O. Oculistica Ausl di Cesena
Emilia-Romagna	Centro Iprovisione Policlinico S.Orsola-Malpighi Bologna
Emilia-Romagna	U.O. Oculistica - Centro Iprovisione P.O. di Piacenza-Ospedale Guglielmo da Saliceto
Emilia-Romagna	Centro Iprovisione AUSL Rimini-Riccione (RN) c/o Ospedale Ceccarini
Liguria	Istituto David Chiossone Onlus
Liguria	U.O. Oculistica/amb. Oft./ Ospedale S. Paolo
Liguria	Genova Clinica Oculistica-IRCCS Az. Osp. Univ. S. Martino
Toscana	Centro regionale di educazione e Riabilitazione visiva c/o Ospedale Piero Palagi
Toscana	I. Ri.Fo.R Pisa
Marche	Centro di Iprovisione S.O.S. Di Oftalmologia Pediatrica
Umbria	Centro Iprovisione e Riabilitazione Visiva Azienda Ospedaliera di Perugia
Umbria	Azienda USL Umbria 2 Oftalmologia territoriale Terni
Lazio	CRV Tor Vergata Roma B
Lazio	CRV CTO Alesini USL RMC S.Eugenio
Abruzzo	San Salvatore - ASL N. 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila

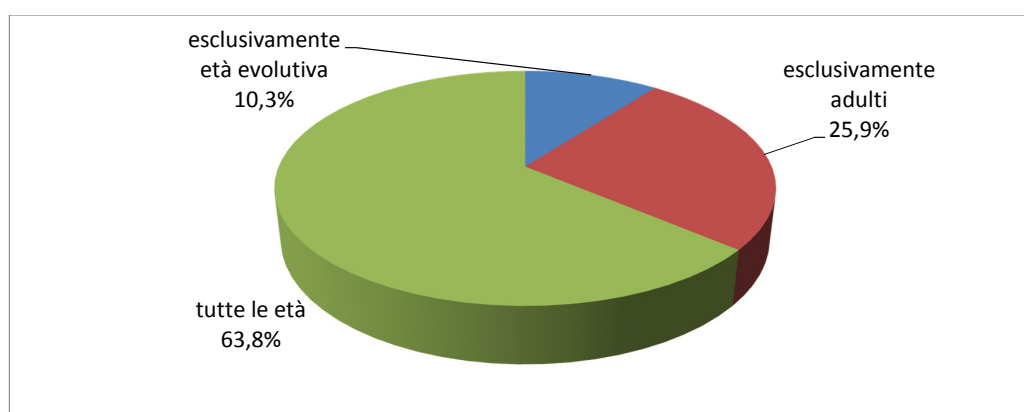
Abruzzo	Ospedale Mazzini
Abruzzo	Clinica Oftalmologica/Polo Regionale Ipovisione/S.S. Annunziata
Abruzzo	Ospedale Civile Spirito Santo
Molise	Centro Ipovisione dell'U.O. di oculistica del Presidio Ospedaliero "A.Cardelli"
Campania	Dip.Oftalmol II Univ NA
Campania	Osp Rummo Benevento
Campania	AORN Caserta
Campania	Australia Avellino
Puglia	Centro Cervi Policlinico Bari
Calabria	Centro di Riferimento Regionale di Ipovisione UO Oculistica AO Universitaria "Mater Domini"
Basilicata	Centro per l'ed. la riab visiva Potenza
Sicilia	Centro di Ipovisione e Riabilitazione A.R.I.I.S.
Sicilia	Centro di Prevenzione delle Patologie Oculari UICI PA Sez. Prov
Sicilia	UICI Sez. Provinciale Messina
Sicilia	UICI Sez.Provinciale Siracusa
Sicilia	UICI Sez. Provinciale Trapani
Sicilia	UICI Sez. Provinciale Ragusa
Sicilia	UICI Sez.Provinciale Enna
Sicilia	UICI CT Consiglio Regionale Siciliano
Sardegna	Centro Regionale per l'educazione e la riabilitazione funzionale paziente ipovedente-AA "G.Brotzu"

Analizzando i dati prima riportati sul numero di Centri per Regione in base ai dati Istat relativi alla popolazione residente in Italia nel 2014 (vedi Tabella della Popolazione residente), si evidenzia una forte criticità, in quanto **non esiste una correlazione fra la densità di popolazione territoriale ed il numero dei centri di riabilitazione visiva sul territorio**, con un sovraccarico di attività in alcune regioni e la necessità che cittadini, bisognosi di specifiche prestazioni assistenziali di riabilitazione visiva, debbano e far riferimento necessariamente ad altre strutture, presenti in regioni differenti dalla propria di residenza.

Totale della Popolazione residente al 1° Gennaio 2014 per sesso e stato civile

Regioni	Totale Maschi	Totale Femmine	Maschi Femmine
Piemonte	2146570	2290228	4436798
Valle d'Aosta	62753	65838	128591
Lombardia	4866278	5107119	9973397
Trentino Alto Adige	516313	535638	1051951
Veneto	2402035	2524783	4926818
Friuli-Venezia Giulia	594690	634673	1229363
Liguria	756328	835611	1591939
Emilia-Romagna	2153611	2292743	4446354
Toscana	1803125	1947386	3750511
Umbria	430099	466643	896742
Marche	752044	801094	1553138
Lazio	2829247	3041204	5870451
Abruzzo	648710	685229	1333939
Molise	153763	160962	314725
Campania	2850178	3019787	5869965
Puglia	1983757	2106509	4090266
Basilicata	283265	295126	578391
Calabria	966217	1014316	1980533
Sicilia	2470628	2624309	5094937
Sardegna	814953	848906	1663859
	TOTALE 29484564	TOTALE 31298104	TOTALE 60782668

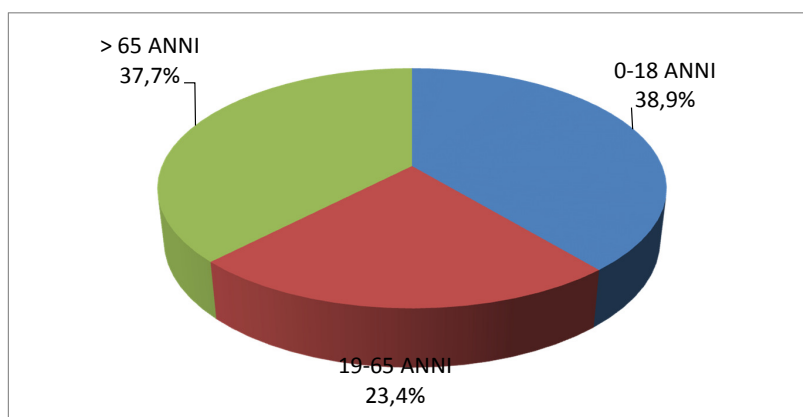
Per quanto riguarda la tipologia dell'assistenza, in base all'età target della popolazione, **si rileva una carenza, sull'intero territorio nazionale dei centri dedicati a svolgere riabilitazione in età pediatrica (solo il 10,3%)**. Questa criticità, rilevata anche gli anni scorsi riflette la difficoltà delle Regioni ad organizzare servizi dedicati alla riabilitazione in età evolutiva, che necessariamente richiedono una elevata specializzazione del personale dedicato. Circa il 70% dei centri erogano servizi di riabilitazione visiva su tutte le fasce di età.



TIPOLOGIA DI ASSISTENZA

REGIONE	NUMERO DI CENTRI PER OFFERTA DI ASSISTENZA			
	esclusivamente età evolutiva	esclusivamente adulti	tutte le età	TOTALE
PIEMONTE	-	-	5	5
VALLE D'AOSTA	-	1	-	1
LOMBARDIA	2	4	6	12
PA.BOLZANO *	-	-	-	1
VENETO	1	2	1	4
FRIULI VENEZIA GIULIA	1	-	1	2
LIGURIA	-	2	1	3
EMILIA ROMAGNA	-	-	4	4
TOSCANA	-	-	2	2
UMBRIA	-	1	1	2
MARCHE	1	-	-	1
LAZIO	-	2	-	2
ABRUZZO	-	-	4	4
MOLISE	-	1	-	1
CAMPANIA	1	-	2	4
PUGLIA	-	1	-	1
BASILICATA	-	1	-	1
CALABRIA	-	-	1	1
SICILIA	-	-	8	8
SARDEGNA	-	-	1	1
ITALIA	6	15	37	60

L'analisi dei dati riguardanti il numero complessivo di **prestazioni di riabilitazione erogate**, suddivise per fasce di età, evidenzia una **maggiore distribuzione delle stesse nelle età pediatrica e sopra ai 65 anni**.



Questo dato quindi rende ancor più critica l'assenza di centri esclusivamente dedicati a svolgere attività di riabilitazione nella fascia di età 0 -18 anni, in quanto le prestazioni non vengono erogate in centri specializzati.

DISTRIBUZIONE DEI CASI RILEVATI PER FASCIA DI ETÀ' - ANNO 2014

REGIONE	NUMERO DI CASI			
	0-18 ANNI	19-65 ANNI	> 65 ANNI	TOTALE
PIEMONTE	186	389	464	1039
VALLE D'AOSTA	2	6	29	37
LOMBARDIA	1837	808	1164	3809
PROV.AUTON.BOLZANO	-	-	-	-
VENETO	565	1161	1948	3674
FRIULI VENEZIA GIULIA	94	26	21	141
LIGURIA	-	-	-	-
EMILIA ROMAGNA	89	309	554	952
TOSCANA	473	407	778	1658
UMBRIA	3	182	203	388
MARCHE	218	91	0	309
LAZIO	-	-	-	-
ABRUZZO	3964	245	1286	5495
MOLISE	2	9	22	33
CAMPANIA	-	-	-	-
PUGLIA	5	79	96	180
BASILICATA	-	-	-	-
CALABRIA	70	730	660	1460
SICILIA	-	-	-	-
SARDEGNA	5	65	53	123
ITALIA	7513	4507	7278	19298

I dati sono stati poi analizzati per tipologia di personale presente nei centri e si è evidenziato che ad oggi non tutti i centri di riferimento regionale hanno le figure professionali richieste dalla normativa.

Una notevole criticità è relativa alla figura dello psicologo, che ritenuta di prioritaria importanza nell'approccio multidisciplinare alla disabilità complessa, come appunto è la disabilità visiva, è invece ancora molto carente nei centri. L'accoglienza alla persona con disabilità visiva, che deve intraprendere un lungo cammino per la riabilitazione e la possibilità di riferire una diagnosi, che condiziona la vita, senza un supporto psicologico è stato visto che può indurre depressione nel soggetto ipovedente e condizionare l'esito della terapia. Si ritiene dunque prioritario indirizzare gli sforzi delle Regioni, per l'organizzazione dei servizi, verso una maggiore utilizzazione di psicologi, formati per far parte dell'equipe multidisciplinare dei centri di riabilitazione visiva.

REGIONE	MEDICI SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA				
	personale dipendente	personale convenzionato	personale con rapporto di consulenza	personale non indicata tipologia rapporto	personale totale
PIEMONTE	3	0	1	1	5
VALLE D'AOSTA	0	0	0	1	1
LOMBARDIA	1	0	0	18	19
PA BOLZANO	-	-	-	-	-
VENETO	5	2	1	1	9
FRIULI VENEZIA GIULIA	0	0	0	4	4
LIGURIA	0	0	0	8	8
EMILIA ROMAGNA	0	0	0	5	5
TOSCANA	0	0	0	3	3
UMBRIA	0	0	0	1	1
MARCHE	0	0	2	0	2
LAZIO	-	-	-	-	-
ABRUZZO	0	0	0	6	6
MOLISE	1	0	0	0	1
CAMPANIA	-	-	-	-	-
PUGLIA	-	-	-	-	-
BASILICATA	-	-	-	-	-
CALABRIA	0	0	0	1	1
SICILIA	-	-	-	-	-
SARDEGNA	0	0	0	0	0
ITALIA	10	2	4	49	65

REGIONE	ORTOTTISTI ASSISTENTI IN OFTALMOLOGIA				
	personale dipendente	personale convenzionato	personale con rapporto di consulenza	personale non indicata tipologia rapporto	personale totale
PIEMONTE	2	2	0	1	5
VALLE D'AOSTA	0	0	0	1	1
LOMBARDIA	1	0	0	21	22
PROV.AUTON.BOLZANO	-	-	-	-	-
VENETO	4	1	0	2	7
FRIULI VENEZIA GIULIA	0	0	0	4	4
LIGURIA	0	0	0	10	10
EMILIA ROMAGNA	0	0	0	7	7
TOSCANA	0	0	0	2	2
UMBRIA	0	0	0	1	1
MARCHE	2	0	0	0	2
LAZIO	-	-	-	-	-
ABRUZZO	0	0	0	4	4
MOLISE	1	0	0	0	1
CAMPANIA	-	-	-	-	-
PUGLIA	0	0	0	1	1
BASILICATA	-	-	-	-	-
CALABRIA	0	0	0	1	1
SICILIA	-	-	-	-	-
SARDEGNA	0	0	0	1	1
ITALIA	10	3	0	56	69

REGIONE	PSICOLOGI				
	personale dipendente	personale convenzionato	personale con rapporto di consulenza	personale non indicata tipologia rapporto	personale totale
PIEMONTE	0	5	0	1	6
VALLE D'AOSTA	0	0	0	0	0
LOMBARDIA	1	0	0	9	10
PA BOLZANO	-	-	-	-	-
VENETO	0	2	0	0	2
FRIULI VENEZIA GIULIA	0	0	0	6	6
LIGURIA	0	0	0	2	2
EMILIA ROMAGNA	0	0	0	2	2
TOSCANA	0	0	0	5	5
UMBRIA	0	0	0	0	0
MARCHE	1	0	0	0	1
LAZIO	-	-	-	-	-
ABRUZZO	0	0	0	0	0
MOLISE	0	0	0	0	0
CAMPANIA	-	-	-	-	-
PUGLIA	0	0	0	0	0
BASILICATA	-	-	-	-	-
CALABRIA	0	0	0	1	1
SICILIA	-	-	-	-	-
SARDEGNA	0	0	0	1	1
ITALIA	2	7	0	27	36

REGIONE	ASSISTENTI SOCIALI				
	<i>personale dipendente</i>	<i>personale convenzionato</i>	<i>personale con rapporto di consulenza</i>	<i>personale non indicata tipologia rapporto</i>	<i>personale totale</i>
PIEMONTE	0	0	0	0	0
VALLE D'AOSTA	0	0	0	0	0
LOMBARDIA	1	0	0	5	6
PROV.AUTON.BOLZANO	-	-	-	-	-
VENETO	0	0	0	0	0
FRIULI VENEZIA GIULIA	0	0	0	2	2
LIGURIA	0	0	0	1	1
EMILIA ROMAGNA	0	0	0	1	1
TOSCANA	0	0	0	0	0
UMBRIA	0	0	0	0	0
MARCHE	1	0	0	0	1
LAZIO	-	-	-	-	-
ABRUZZO	0	0	0	0	0
MOLISE	0	0	0	0	0
CAMPANIA	-	-	-	-	-
PUGLIA	0	0	0	0	0
BASILICATA	-	-	-	-	-
CALABRIA	0	0	0	0	0
SICILIA	-	-	-	-	-
SARDEGNA	0	0	0	0	0
ITALIA	2	0	0	9	11

CAPITOLO di bilancio 4400 Finanziamenti 2014

Le attività di riabilitazione visiva, svolte dalle Regioni nell'anno 2014, saranno finanziate per un **totale complessivo impegnato nel 2014 di € 435.364,00** pari ad uno stanziamento iniziale di bilancio € 185.364,00 e successiva integrazione tramite legge di assestamento 2014, su richiesta della Direzione Generale della Prevenzione sanitaria di € 250.000,00.

Si segnala che la legge di stabilità ha previsto per il 2015 una riduzione dei finanziamenti per il prossimo esercizio (*pagamenti da effettuare nel 2016 per le attività delle regioni svolte nell'anno 2015*), di soli 183.362,00.

In proposito si segnala che la legge 284/97 stanziava 5 miliardi di lire a favore delle Regioni e PA (pari a € 2.582.257).

Conclusioni

La presente Relazione annuale al Parlamento evidenzia da una parte quanto la normativa in materia di prevenzione ipovisione e cecità sia una garanzia nel nostro Paese per la tutela dei diritti delle persone con disabilità, in quanto stabilisce l'esistenza ed il funzionamento di specifici centri che devono erogare prestazioni specialistica in ambito riabilitazione visiva ma evidenzia, nello stesso tempo, che non abbiamo ancora una omogeneità sull'intero territorio nazionale delle prestazioni erogate e dei servizi offerti.

Nel contempo la sopracitata criticità si aggiunge anche alla riduzione dei fondi destinati alle Regioni per le prestazioni da erogare in ambito Legge 284/97, mettendo a rischio proprio la garanzia dei diritti del disabile visivo.

Fintanto che le stesse attività di riabilitazione visiva non saranno ricomprese nei LEA (voce specifica richiesta per la riabilitazione dell'ipovedente), sicuramente la riduzione dei finanziamenti ai Centri, con drastica contrazione dell'erogazione dei fondi negli ultimi anni, sarà un forte elemento di criticità in quanto i Centri di Riabilitazione visiva, come richiesto dalla normativa, programmano tutte le attività sulla base dei finanziamenti che ricevono.

Il taglio delle risorse quindi potrà impattare sulle prestazioni erogate e sui servizi offerti ai disabili visivi, in contrasto proprio con quanto richiesto a tutti gli Stati membri dall'OMS e dalla Convenzione ONU sui diritti dei disabili e nello specifico di intensificare gli sforzi per la tutela delle fragilità e nell'ambito della disabilità visiva di riuscire ad incrementare le risorse destinate proprio alla riabilitazione dei soggetti ed al rafforzamento dei sistemi sanitari ai fini del miglioramento dei risultati sanitari, promuovendo l'impegno multisettoriale ed i partenariati efficaci per il miglioramento della salute.