



Ministero della Salute

ACCORDO
TRA SOCIETÀ SCIENTIFICHE, ASSOCIAZIONI DEI
CONSUMATORI E DI PAZIENTI
IN TEMA DI NUTRIZIONE CLINICA

GRADO DI PRIORITÀ SOCIO ASSISTENZIALE



Su proposta dell'Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica (**ADI**)

in collaborazione con: **AMD**: Associazione Medici Diabetologi; **AME**: Associazione Medici Endocrinologi; **ASSOCIAZIONE AMICI OBESI**; **AIE**: Associazione Italiana Epilessia; **AMICI**: Associazione Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali; **ANNA**: Associazione Nazionale Nutriti Artificialmente; **APMARR**: Associazione Nazionale Persone con Malattie Reumatologiche e Rare; **ASSOCIAZIONE FIOCCHETTO LILLA**; **ASSOCIAZIONE FIOCCHETTO VERDE**; **ASAND**: Associazione Scientifica Alimentazione Nutrizione e Dietetica; **ASSOCIAZIONE VIVERE SENZA STOMACO**; **COORDINAMENTO NAZIONALE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE**; **FISM**: Federazione Italiana Società Medico Scientifiche; **FISMAD**: Federazione delle Società delle Malattie dell'Apparato Digerente; **LILT**: Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori; **SIAAIC**: Società Italiana di Allergologia, Asma ed Immunologia Clinica; **SICOB**: Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle malattie metaboliche; **SIC**: Società Italiana di Cardiologia; **SICO**: Società Italiana di Chirurgia Oncologica; **SID**: Società Italiana di Diabetologia; **SIE**: Società Italiana di Endocrinologia; **SIEDP**: Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica; **SIME**: Società Italiana di Medicina Estetica; **SIMG**: Società Italiana di Medicina Generale e delle cure primarie; **SINPE**: Società Italiana di Nutrizione Artificiale e Metabolismo; **SINUC**: Società Italiana di Nutrizione Clinica e Metabolismo; **SIO**: Società Italiana Obesità;

SIR: Società Italiana di Reumatologia; SIRU: Società Italiana di Riproduzione Umana; SISDCA: Società Italiana Disturbi del Comportamento Alimentare; SItI: Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica

La consapevolezza dell'attuale complessità delle tematiche sociosanitarie impone il recupero di valori etici che portino la persona ad essere considerata e trattata in una dimensione maggiormente olistica, specie quando presenta fragilità psichiche e/o fisiche. La nutrizione in tutte le sue accezioni è un determinante culturale imprescindibile, ma che si sta indebolendo in quanto sempre meno considerata nella sua totalità e sempre più declinata in direttrici parziali e incomplete. La necessità di una gestione sempre più pressante di tempi e risorse, nonché l'eccessiva iperspecializzazione ed autoreferenzialità che tende ad indebolire un efficace e indispensabile scambio interprofessionale, sta aprendo preoccupanti lacune professionali. È il caso della scarsa promozione della nutrizione clinica sia a livello formativo che strutturale nel SSN, generatrice di una ingiustificata eterogeneità delle prestazioni sul territorio nazionale, della quasi negazione di un diritto primario quale quello alimentare/nutrizionale (quasi totale assenza di riferimento nei LEA), di una dilagante offerta di prestazioni private, spesso non adeguate per competenza professionale a fronte di trend in crescita come quello della malnutrizione per eccesso (sovrappeso ed obesità) per difetto (malnutrizione calorico-proteica negli ospedali, nelle RSA, nella fascia di popolazione anziana), dell'aumento di prevalenza dei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione, specie minori, in età sempre più precoci, della diffusione di stili di vita errati in cui la nutrizione clinica assurge a ruolo terapeutico.

PREMESSO CHE:

- la **Nutrizione Clinica (NC)** è una delle tre macroaree in cui si articola e integra la nutrizione umana, assieme a quella di base ed applicata (alla modifica degli stili di vita);
- la NC è la disciplina medica che si occupa dei rapporti tra stato di nutrizione e salute dell'uomo in **presenza di stati patologici acuti e/o cronici in tutte le fasce d'età;**
- **l'assistenza nutrizionale è un diritto umano** intrinsecamente legato al diritto al cibo e al diritto alla salute, contribuendo alla costruzione di un focus morale, politico e legale sul concetto di assistenza nutrizionale nel suo duplice aspetto di nutrizione clinica e preventiva;
- **in molti stati patologici l'intervento nutrizionale si configura come vera e propria terapia;**
- per la sua applicazione sono necessarie conoscenze e competenze specifiche;

- **l'implementazione della NC risulta ancora inadeguata**, nonostante evidenti e convincenti evidenze scientifiche e raccomandazioni di Istituzioni nazionali e internazionali (Commissione delle Comunità Economiche Europee, Ministero della Salute, ISS, Società Scientifiche Nazionali, ASPEN, ESPEN, FELANPE, PENSA, WASPEN), ricadendo sulla qualità della cura e sui costi di gestione del SSN;
- **l'opinione pubblica percepisce in modo crescente il binomio alimentazione-salute**, aumentando la domanda di prestazioni, che se non adeguatamente gestite favoriscono preoccupanti spazi di abusivismo e di business speculativo. E' il paziente il punto d'incontro delle sinergie da applicare;
- **risulta strategica una comunicazione diffusa che sia al passo dei tempi** in quanto a modalità di costruzione e diffusione e che ogni organizzazione non può esimersi dal fornire il proprio contributo;
- il cittadino, ma soprattutto il paziente, è disorientato dalle offerte d'intervento, dalla pubblicità ingannevole e dalle fake news, **esponendosi a ingiustificabili e inconsapevoli rischi di salute**;
- è un imperativo etico fare prendere consapevolezza al management sanitario (medico in primis) dell'**inaccettabilità della delega prescrittiva e della necessità di sinergia operativa con le altre figure professionali sanitarie non mediche**;

TRA

Ministero della Salute, Società Scientifiche e Associazioni firmatarie il presente
ACCORDO

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. (1): PREMESSA

Tutto quanto in premessa è parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. (2): IMPEGNI

I soggetti sottoscrittori s'impegnano ad attivare un percorso virtuoso, coordinato e monitorato dal Ministero della Salute, finalizzato alla correzione delle criticità di maggiore priorità in ambito di NC, ottemperando ai contenuti di cui all'Art. (3).

Art. (3): CONTENUTI

Risultano per i soggetti firmatari le seguenti azioni:

- I. Promuovere il riconoscimento e la presenza della NC tra le discipline presenti nelle strutture sanitarie pubbliche, in ottemperanza all'accordo della

Conferenza Stato Regioni del 24 novembre 2016, facendo identificare **almeno un referente medico per struttura in possesso di requisiti minimi stabiliti dal Ministero della Salute.**

- II. La **nutrizione clinica in età pediatrica** deve essere gestita dal pediatra endocrino-diabetologo, insieme con lo specialista dietologo e il dietista
- III. Ricercare una **sinergia operativa tra i differenti profili professionali sanitari non medici**, in ottemperanza agli indirizzi ministeriali.
- IV. Creare **sessioni integrate multidisciplinari** nell'ambito degli eventi associativi, coinvolgendo anche associazioni di pazienti e consumatori.
- V. **Diffondere nei propri canali comunicativi informazioni chiarificatrici** su aspetti confondenti come: competenze dei vari profili professionali, significato di nutrizionista, fake-news e malainformazione specie in relazione alle patologie afferenti alla disciplina. *Proposta: coinvolgere gli ordini professionali affinché sollecitino i propri associati a specificare accanto al timbro la qualifica su ogni referto e prescrizione al fine di garantire trasparenza e chiarezza verso gli utenti*
- VI. **Promuovere formazione ed aggiornamento** specifici in collaborazione con Università e Società Scientifiche del settore.
- VII. **Collaborare attivamente con il Ministero della Salute** nell'azione di monitoraggio, coordinamento e promozione della NC e preventiva.

Art. (4): DURATA E RECESSO

L'eventuale recesso del presente accordo, dovrà essere motivato e comunicato a tutte le parti firmatarie.

Per accettazione:

ADI: Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica

AMD: Associazione Medici Diabetologi

AME: Associazione Medici Endocrinologi

ASSOCIAZIONE AMICI OBESI

AIE: Associazione Italiana Epilessia

AMICI: Associazione Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali

ANNA: Associazione Nazionale Nutriti Artificialmente

APMARR: Associazione Nazionale Persone con Malattie Reumatologiche e Rare

ASSOCIAZIONE FIOCCHETTO LILLA

ASSOCIAZIONE FIOCCHETTO VERDE

ASAND: Associazione Scientifica Alimentazione Nutrizione e Dietetica

ASSOCIAZIONE VIVERE SENZA STOMACO

COORDINAMENTO NAZIONALE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE

FISM: Federazione Italiana Società Medico Scientifiche

FISMAD: Federazione delle Società delle Malattie dell'Apparato Digerente

LILT: Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori

SIAAIC: Società Italiana di Allergologia, Asma ed Immunologia Clinica

SICOB: Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle malattie metaboliche

SIC: Società Italiana di Cardiologia

SICO: Società Italiana di Chirurgia Oncologica

SID: Società Italiana di Diabetologia

SIE: Società Italiana di Endocrinologia

SIEDP: Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica

SIME: Società Italiana di Medicina Estetica

SIMG: Società Italiana di Medicina Generale e delle cure primarie

SINPE: Società Italiana di Nutrizione Artificiale e Metabolismo

SINUC: Società Italiana di Nutrizione Clinica e Metabolismo

SIO: Società Italiana Obesità

SIR: Società Italiana di Reumatologia

SIRU: Società Italiana di Riproduzione Umana

SISDCA: Società Italiana Disturbi del Comportamento Alimentare

SItI: Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica