

## **Programas costo-efectivos para la prevención y el control de la diabetes mellitus. Barreras y facilitadores**

Coordinadora: Dra. Marta Curet

### **Experiencia en la Provincia de Buenos Aires**

Dr. Matías Alberto Duca

Médico especialista en Medicina General y Familiar, Director de Prevención de Enfermedades No Transmisibles, Subsecretaria de Políticas de Cuidados en Salud – Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires, Argentina

Se describe la experiencia en la gestión del PRODIABA entre 2019 y 2023 a lo largo de tres ejes: acceso, atención y medicamentos.

En lo que respecta al acceso, se pasó de 47.000 a 78.000 personas registradas en el PRODIABA lo que representa un aumento del 65,9%; en contexto de pandemia COVID-19 y pospandemia se llevaron adelante distintas estrategias como capacitaciones a equipos de salud, distribución de materiales gráficos, actualización de la página web del programa y fundamentalmente el trabajo articulado junto con las 12 regiones sanitarias y efectores provinciales con municipios, efectores nacionales, hospitales de la CABA, dispositivos territoriales y de telecuidados (CETEC) que contribuyeron a la difusión de los circuitos de acceso y una comunicación ágil para la resolución de conflictos para las distintas líneas programáticas.

En relación a la atención, se generó la línea de cuidado de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en personas adultas, basada en la mayor evidencia científica, lo que implicó la participación de distintas áreas del Ministerio y la validación de sociedades científicas y el Ministerio de Salud de la Nación. Esta línea es una propuesta ordenadora para el abordaje de la patología en esta población que busca evitar la inercia terapéutica y servir también como una herramienta de trabajo a nivel local durante la implementación de la misma en conjunto con HEARTS-D.

En lo que respecta a los medicamentos, se fortaleció el acceso a las lapiceras de insulina y se incorporaron los medicamentos gliclazida 60 mg de liberación modificada, liraglutida y empagliflozina. En simultáneo, junto con la Universidad Nacional de La Plata y el Instituto Biológico Tomás Perón, se inició el desarrollo necesario para la producción pública de gliclazida que se sumará a la producción de metformina cuya producción se duplicó a lo largo de estos años pasando de 2,5 millones a más de 5 millones de comprimidos mensuales. Por último, se empezó a trabajar la temática medicamentos en lo que respecta a la selección, adquisición y logística de distribución de manera integral dentro del ministerio de salud de la provincia.

**Palabras clave:** diabetes; Ministerio de Salud.

## **Cost-effective programs for the prevention and control of diabetes mellitus.**

### **Barriers and facilitators**

Coordinator: Dr. Marta Curet

### **Experience in the Province of Buenos Aires**

Dr. Matías Alberto Duca

Specialist in General and Family Medicine, Director of Prevention of Non-Communicable Diseases, Undersecretary of Health Care Policies – Ministry of Health, Province of Buenos Aires, Argentina

The experience in the management of PRODIABA between 2019 and 2023 is described along three axes: access, care and medications.

Regarding access, the number of people registered in PRODIABA increased from 47,000 to 78,000, which represents an increase of 65.9%; in the context of the COVID-19 pandemic and post-pandemic, different strategies were carried out, such as training for health teams, the distribution of graphic materials, the updating of the program's website and, fundamentally, the joint work with the 12 health regions and provincial effectors with municipalities, national effectors, hospitals in CABA, territorial and telecare devices (CETEC) that contributed to the dissemination of access circuits and agile communication for conflict resolution for the different programmatic lines.

About care, the type 2 diabetes care line for adults was created, based on the scientific evidence and involving the participation of different areas of the Ministry and the validation of scientific societies and the Ministry of Health of Argentina. This care line is an ordering proposal for addressing the pathology in this population that seeks to avoid therapeutic inertia and also be a work tool at the local level during its implementation in conjunction with HEARTS-D strategy.

Finally in respect of medications, access to insulin pens was strengthened during this period and the Gliclazide 60 mg modified release, Liraglutide and Empagliflozin were incorporated into vademecum. At the same time, the necessary development for the public production of Gliclazide was started together with the National University of La Plata and the Biological Institute "Tomás Perón", which will be added to the production of Metformin, whose has doubled over these years from 2.5 million to more than 5 million pills per month. The provincial Health Ministry began working on the topic of medication in terms of selection, acquisition and logistics of distribution in an integrated manner.

**Key words:** diabetes; Ministry of Health.