



Corso ECM n. 309-12867

UNA NUOVA REALTÀ IN OFTALMOLOGIA

Siena, venerdì 30 settembre 2011

**IL NUOVO APPROCCIO SANITARIO: LA MODERNA
FARMACIA DEI SERVIZI E LE PROPOSTE DEGLI ORDINI**



Prof.ssa Paola Massarelli
Ordine dei Farmacisti della Provincia di Siena

In Italia si contano circa 18000 farmacie, di cui circa 16000 private e 2000 pubbliche. Il rapporto farmacie per abitanti è al di sotto di 1 ogni 4000 abitanti.

Come è cambiata la realtà farmaceutica dal 2006:

Decreto Bersani (DL 223/2006, definitivamente convertito con la Legge n. 248 del 4 agosto 2006).

IN PARTICOLARE IL DECRETO:

- ha eliminato alcune incompatibilità di gestione della Farmacia
- ha modificato il regolamento che disciplinava la titolarità delle Società

.....e soprattutto

Ha esteso la possibilità di vendita di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica anche agli esercizi commerciali diversi dalle farmacie, purché la vendita venga effettuata da un farmacista abilitato ed iscritto all'Ordine.

Il Decreto Legislativo 153/2009, in attuazione alla Legge 69/2009, ha introdotto "**La farmacia dei servizi**", che individua i nuovi servizi che le farmacie, sia pubbliche che private, potranno erogare alla cittadinanza in convenzione con il SSN, andando così a rafforzare il loro ruolo capillare di presidio sanitario integrato sul territorio.

LA FARMACIA DIVENTA COSÌ FRONT OFFICE DEL SSN

Questi servizi vengono poi attuati a seguito di appositi Decreti Ministeriali, sentito il parere del Garante per la protezione dei dati personali.



Uno dei maggiori problemi, infatti, è che queste nuove attività sono destinate a creare una **moltitudine di flussi di dati**.

SITUAZIONE NEI PAESI DELL'UE:

- nel 2008 la Gran Bretagna, con il libro bianco del Ministero della Salute Britannico, ha avviato il coinvolgimento della farmacia nell'assistenza di base
- nel 2009 anche la Francia, con la Legge HPST, ha seguito l'esempio della Gran Bretagna
- nello stesso anno, subito dopo la Francia, in Italia è stata promulgata la Legge 69/2009

.....E FUORI DALL'UE:

in Svizzera i Farmacisti sono alla continua ricerca di nuove prestazioni e servizi da sottoporre alle Casse Malattia e da tempo hanno agganciato la loro remunerazione all'onorario professionale

I Decreti attuativi del 16 dicembre 2010, pubblicati in Gazzetta Ufficiale il 10 marzo e il 19 aprile 2011 fanno riferimento rispettivamente a:

- Test “autodiagnostici”
- Attività degli operatori sanitari in farmacia

I TEST AUTODIAGNOSTICI COMPRENDONO:

➤ Prestazioni analitiche di prima istanza

- test per glicemia, colesterolo e trigliceridi;
- test per misurazione in tempo reale di emoglobina, emoglobina glicata, creatinina, transaminasi, ematocrito;
- test per la misurazione di componenti delle urine quali acido ascorbico, chetoni, urobilinogeno e bilirubina, leucociti, nitriti, pH, sangue, proteine ed esterasi leucocitaria;
- test ovulazione, test gravidanza, e test menopausa per la misura dei livelli dell'ormone FSA nelle urine;
- test colon-retto per la rilevazione di sangue occulto nelle feci.

I TEST AUTODIAGNOSTICI COMPRENDONO:

➤ **Servizi di secondo livello erogabili con dispositivi strumentali**

- ❑ dispositivi per la misurazione con modalità non invasiva della pressione arteriosa;
- ❑ dispositivi per la misurazione della capacità polmonare tramite auto-spirometria;
- ❑ dispositivi per la misurazione con modalità non invasiva della saturazione percentuale dell'ossigeno;
- ❑ dispositivi per il monitoraggio con modalità non invasive della pressione arteriosa e dell'attività cardiaca in collegamento funzionale con i centri di cardiologia accreditati dalle Regioni sulla base di specifici requisiti tecnici, professionali e strutturali;
- ❑ dispositivi per consentire l'effettuazione di elettrocardiogrammi con modalità di telecardiologia da effettuarsi in collegamento con centri di cardiologia accreditati dalle Regioni sulla base di specifici requisiti tecnici, professionali e strutturali.

Le attività erogate dal Decreto, presso le farmacie e al domicilio del paziente, devono essere effettuate **ESCLUSIVAMENTE** da:

✓ **INFERMIERI**

✓ **FISIOTERAPISTI**

- Tali operatori sanitari dovranno essere in possesso di titolo abilitante ed iscritti al relativo Collegio Professionale, laddove esistente.
- Il Farmacista Titolare o Direttore è tenuto ad accertare, sotto la propria responsabilità, il possesso di tali requisiti.
- Le prestazioni infermieristiche sono elencate nel DL e, oltre quelle in elenco, ve ne sono altre che necessitano della prescrizione dei Medici di Medicina generale (MMG) e dei Pediatri di libera scelta (PLS).
- Le prestazioni fisioterapiche sono elencate nel DL e necessitano della prescrizione dei Medici di Medicina generale (MMG) e dei Pediatri di libera scelta (PLS).

Resta l'incompatibilità del farmacista con le professioni medica e veterinaria

SERVIZI EROGABILI IN FARMACIA

- **Assistenza domiciliare integrata (ADI)**
- **Analisi di prima istanza**
- **Assistenza sanitaria (primo soccorso, CUP)**
- **Appropriatezza utilizzo dei farmaci**
- **Garanzia dispensazione farmaci**
- **Continuità di erogazione dei farmaci nei casi di ripetibilità terapeutica**
- **Pharmaceutical care**

La farmacia di comunità deve connotarsi quale centro sociosanitario polifunzionale facilmente accessibile alle esigenze di salute dei cittadini

Pertanto il nuovo scenario comporterà una serie di cambiamenti, di impegni, ma anche di opportunità

ADI, Assistenza domiciliare integrata

Sopperire alle difficoltà di cura dei malati sul territorio

Collegamenti con centri correlati alla patologia

Terapia del dolore e cure palliative

- Terapie a base di morfina e/o altri analgesici o anestetici

Nutrizione artificiale parenterale ed enterale

- Preparazione e/o distribuzione di miscele per nutrizione parenterale
- Convenzioni con ASL per trasferire l'assistenza al domicilio del malato, dopo l'ospedale

Analisi di prima istanza

- accesso facilitato a strumenti diagnostici
- supporto per le scelte terapeutiche del medico curante

Sviluppo della prevenzione

Assistenza sanitaria

- primo soccorso (medicazioni - defibrillatori), telemedicina, altre cure, CUP

In situazioni di emergenza, la capillarità delle farmacie amplifica le possibilità di accesso a servizi che possono essere decisivi per la tutela della salute.

Appropriatezza

Il farmacista, con le sue competenze farmacologiche, affianca il medico di medicina generale garantendo il corretto impiego dei farmaci da parte del paziente.

Garanzia corretta dispensazione dei farmaci

Il farmacista formalizza l'assunzione di responsabilità della sua prestazione professionale firmando la ricetta del medico all'atto della dispensazione del farmaco.

Prescrizione nei casi di ripetibilità terapeutica

Per favorire i malati (in particolare i cronici) in caso di urgenza o momentanea irreperibilità del medico, appare opportuno consentire al farmacista la consegna del medicinale anche in assenza della ricetta medica al fine di non interrompere la terapia.

Educatore sanitario nella *Pharmaceutical care*

Pharmaceutical care = assistenza del farmacista:

è il complesso di azioni (informazioni, istruzioni, avvertenze, consigli, verifiche prima e dopo l'impiego dei farmaci) compiute all'atto della dispensazione per assicurare una terapia efficace e sicura.

Campagne di informazione sull'uso corretto dei farmaci e su altri temi sociosanitari (lotta al fumo, alla droga, al doping, etc.) da sviluppare con progetti mirati nella scuola primaria, affidando agli Ordini il coordinamento e la vigilanza a garanzia dei risultati.

Farmaci equivalenti

Attivare un circuito virtuoso tra gli attori (aziende, medici, farmacisti) al fine di sostenere l'impiego dei farmaci equivalenti anche tramite interventi promozionali e di informazione.

Farmacista: informazione e sensibilizzazione del paziente sulla sostituibilità del farmaco.

Uso della denominazione farmacia e della croce verde

Va mantenuto in via esclusiva alle sole farmacie di comunità e ospedaliere per non fuorviare il cittadino (DL 153/2009).

**LE PROPOSTE DELLA
FEDERAZIONE DEGLI ORDINI**

Migliore informazione su localizzazione farmacie, orari e turni

Progetti su base telematica per migliorare la reperibilità delle farmacie da parte dei cittadini.

Maggiore flessibilità degli orari, pensati in base alle esigenze del territorio.

Rapporto servizi offerti/presenza farmacisti collaboratori

L'aumento dei servizi offerti comporta il conseguente incremento del numero dei farmacisti presenti in farmacia.

Remunerazione attività professionale

La remunerazione professionale del farmacista è attualmente legata, in percentuale, al costo del farmaco.

Studio su nuove forme di remunerazione: maggior rilevanza all'atto professionale.

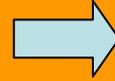
Nuove funzioni

- **Farmacista clinico di reparto e di ambulatorio**
- **Farmacista monitor degli studi clinici spontanei**

Struttura da rendere obbligatoria

- **Istituzione della farmacia nelle strutture ospedaliere pubbliche e private**

DA RESPONSABILITÀ SU
DISTRIBUZIONE FARMACO
AI REPARTI



A CORRESPONSABILITÀ
CLINICA SU TERAPIA
FARMACOLOGICA

INTRODUZIONE DELLA FIGURA DEL FARMACISTA CLINICO

Il farmacista, con le sue competenze in farmacologia, tecnica farmaceutica, farmacodinamica e farmacocinetica, contribuisce a gestire il **rischio clinico**, attivando percorsi di interazione con il personale medico sia per il corretto impiego dei farmaci, sia per l'utilizzo di farmaci in trial clinici.

Case di riposo e cliniche riabilitative

La funzionalità di queste strutture non può prescindere dalla presenza del farmacista ospedaliero, stante la necessità di gestire terapie farmacologiche sempre più intense e complesse in strutture con elevati potenziali di ricovero e con pazienti in prevalenza sottoposti a politerapia.

Serve una specifica **norma di legge** che preveda l'obbligo di integrare l'organizzazione medico sanitaria di **RSA e cliniche riabilitative con la figura professionale del farmacista.**

Farmacovigilanza

- Potenziare nelle ASL strutture di farmacovigilanza supportate da personale farmacista
- Attivare procedure informative, corsi, software dedicati, collegamento in rete
- Rendere obbligatoria la tenuta in farmacia, anche in forma elettronica, della scheda di segnalazione ADR con possibilità di trasmissione immediata *on line* a Ministero/AIFA, Uffici Regionali, Ordini Provinciali/Federazione
- Estendere l'attività di farmacovigilanza a tutti i prodotti dell'area salute dispensati in farmacia

DALLA FEDERAZIONE DEGLI ORDINI: ALCUNI INTENTI E ALCUNE REALTÁ.....

- AMPLIARE LA PRESENZA DEL FARMACISTA A TUTTI GLI AMBITI IN CUI SI FA USO DI MEDICINALI
- INCENTIVAZIONE DELLE COLLABORAZIONI TRA FOFI E MINISTERO E AIFA
- ATTIVAZIONE DELLA SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE GALENICA
- CREAZIONE DI ELENCHI DI FARMACISTI DISPONIBILI A FORNIRE CONSULENZA TECNICA ALLE PROCURE DELLA REPUBBLICA E AI TRIBUNALI
- AMPLIAMENTO DEL PROGRAMMA GRATUITO Pharma.Fad.it DELLA FONDAZIONE CANNAVÒ PER LA FORMAZIONE A DISTANZA

IN FUTURO.....

TUTTO DIPENDERÁ DALLA NOSTRA
CAPACITÀ DI VALORIZZARE L'ATTO
PROFESSIONALE

GLI STRUMENTI LI ABBIAMO.....

CONCLUDENDO.....

Dovunque si usi un farmaco,
dovunque la soluzione di un
problema passi per la dispensazione
di un medicinale,

IL FARMACISTA c'è