

IL NUOVO RUOLO DELLA FARMACIA DI SERVIZIO PER LA RIFORMA DELLA MEDICINA NEL TERRITORIO

Dario Grisillo

PNRR e documento attuativo AGENAS

-erogazione di servizi universalmente accessibili, integrati, centrati sulla persona in risposta alla maggioranza dei problemi di salute del singolo e della comunità nel contesto di vita. I servizi sono erogati da équipe multiprofessionali, in collaborazione con i pazienti e i loro caregiver,
-sviluppo di équipe multidisciplinari che si prendano carico della persona in modo olistico,mediante integrazione della rete professionale (MMG, infermieri, specialisti, assistenti sociali e altre figure professionali)
-con logiche sistematiche di medicina di iniziativa e di presa in carico
- **Garanzia ad ogni cittadino di un Piano Individuale Assistenziale (PAI)**

PNRR e documento attuativo AGENAS

PNRR - Servizi sanitari di prossimità

Il consolidamento delle farmacie rurali convenzionate dei centri con meno di 3.000 abitanti per renderle strutture in grado di erogare servizi sanitari territoriali in queste aree marginalizzate:

- **partecipando al servizio integrato di assistenza domiciliare;**
- **fornendo prestazioni di secondo livello, attraverso percorsi diagnostico-terapeutici previsti per patologie specifiche;**
- **erogando farmaci che il paziente è ora costretto a ritirare in ospedale;**
- **monitorando pazienti con la cartella clinica elettronica e il fascicolo farmaceutico**

Il ruolo delle farmacie nel «Piano Nazionale Cronicità»

*«Negli ultimi anni la farmacia sta assumendo in Italia una nuova identità, trasformandosi da farmacia in senso tradizionale in **“Centro polifunzionale”** improntato alla Pharmaceutical Care, nonché in un luogo di promozione e produzione della salute.*

*Tale ruolo è cambiato con i decreti ministeriali sulla **“farmacia dei servizi”**, che hanno previsto la possibilità di erogare servizi e prestazioni professionali agli assistiti. Infatti, il coinvolgimento attivo delle farmacie, grazie alla loro diffusione sul territorio e ai continui rapporti con i cittadini, permetterà di conseguire significativi obiettivi in termine di salute»*

IL Team multiprofessionale e multidisciplinare Punti di forza

- **Individuazione della popolazione e stratificazione per complessità (presa in carico anche sociale per intensità di cura)**
- **Lavoro condiviso come Comunità di pratica** (*Wenger E., Communities of practice: the social fabric of a learning organization, 1996*): professionisti del team **nominalmente** individuati (**Umanizzazione della cure - Personalizzazione del Team di cura**)
- Dal PDTA (comportamento teorico) al **Piano Individuale di Assistenza (PAI)** su valutazione multidimensionale: **Personalizzazione delle Cure**
- Miglioramento dell'**aderenza** terapeutica e farmaco vigilanza: **Efficacia e sicurezza delle cure (Nuovo ruolo del Farmacista)**
- **Appropriatezza** nella prescrizione e «**dove si prescrive si prenota**»: **riduzione dei tempi di attesa**
- **Prossimità della cura (AFT) e centralizzazione dei saperi specialistici**

Nuovo Ruolo del Farmacista/Farmacia

- **Farmacista componente del team multiprofessionale e multidisciplinare**
- **Farmacista integra e supporta la attività del Team con la sua attività professionale e con i servizi che la farmacia può garantire finalizzati alla realizzazione del PAI**
- **Rete capillare delle farmacie integra ed affianca la rete capillare degli studi dei MMG e in prospettiva le Case della Comunità (ruolo speciale alle farmacie rurali)**

Quali ambiti di integrazione

- diffusione informazione e consigli sui medicinali e stili di vita
- segnalazioni effetti indesiderati (ADR)
- Prevenzione, in ottica «multicanale» (vaccinazioni, tamponi)
- Supporto organizzativo al Team (Fornitura di vaccini e tamponi)
- Esecuzione diagnostica di primo livello (solo se inserita in PAI)
- contributo a campagne istituzionali
- accompagnamento personalizzato - Aderenza alla terapia

Underuse

55,1% Ipertesi assume il trattamento antipertensivo con continuità (Rapporto OSMED 2013)

Recenti studi osservazionali rivelano che quasi il 50% dei pazienti in trattamento con antidepressivi sospende il trattamento nei primi tre mesi di terapia ed oltre il 70% nei primi 6 mesi.

I dati provenienti dai database amministrativi delle ASL mostrano che nel 2012 la percentuale di pazienti Diabetici aderenti al trattamento è stata pari al 62,1%.

Bassi livelli di aderenza al trattamento (14,3%) si registrano anche per l'asma e la bronco-pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO).

Accompagnamento personalizzato Aderenza alla terapia

In letteratura internazionale numerosi lavori (randomized comparative trials) su efficacia collaborazione medico-farmacista: miglior controllo di asma, bpc, scompenso cardiaco, ipertensione arteriosa, colesterolemia

Obiettivo: ricostruire i comportamenti dell'utente su aderenza e potenziali rischi di ADR e interazione fra principi attivi per promozione uso corretto ed eventuale "delisting"

Punto di forza: collocazione territoriale di prossimità

Criticità (su cui lavorare): integrazione informativa fra dossier clinico (Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta, ma anche Specialista di riferimento) e piattaforma informativa farmacie (problemi di Privacy?)

**Accompagnamento personalizzato
Aderenza alla terapia**

Prima del COVID avevamo proposto....

ADHERE

***Uno studio per «testare» l'inserimento del farmacista
territoriale nel Team Multiprofessionale di AFT***

Campo di prova : Scopenso e BPCO

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)