

## Disparità e Disuguaglianze: Muri da Abbattere

«Il ruolo socio-sanitario della nuova farmacia dei servizi»

#### Dott. Francesco Rastrelli

Presidente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia Delegato Regionale degli Ordini dei Farmacisti della Regione Lombardia



Brescia, Palazzo Loggia

17 febbraio 2020, ore 13,30 -18,00



# SFIDA FUTURA PER SOSTENIBILITÀ SANITÀ PUBBLICA: IL DIRITTO ALLA SALUTE È SANCITO DALLA COSTITUZIONE! DIVENTA FONDAMENTALE...



Parole chiave: allungamento vita, cronicità, welfare, integrazione cure, riduzione sprechi, appropriatezza, buona allocazione delle risorse

MAGGIORE EFFICACIA ED EFFICIENZA sistema di cura



## Una professione che vanta una storia di oltre 800 anni

L'essenza della FARMACIA
è il FARMACO,
parola di origine greca "Farmaken",
che racchiude l'idea
del medicamento e del veleno,
di ciò che cura ed insieme,
in caso di abuso od uso scorretto,
nuoce.



# Nella Farmaceutica la Ricerca è Vita: 3 mesi in più ogni anno, 6 ore al giorno, anche oggi





Dal 1° gennaio 2019 a oggi 64 giorni di vita in più (su un totale di 259)

#### **ALCUNI ESEMPI**

2 persone su 3 **con una diagnosi di cancro** sopravvivono dopo 5 anni, 30 anni fa erano meno di 1 su 3 (per l'83% grazie ai nuovi armaci)

l'HIV/AIDS è diventata una patologia cronica con un'aspettativa di vita di 70 anni

l'epatite C è curabile (185 mila curati in Italia)

la mortalità per malattie cardiovascolari è scesa del 30% in 10 anni

le **vaccinazion**i hanno eradicato malattie come vaiolo o poliomielite

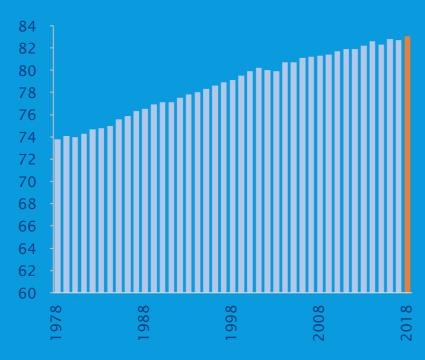
in Italia gli **over 65 in buona salute** in 10 anni sono passati dal 18% al 36% del totale (3 milioni di persone in più)

Fonte: Istat, Efpia, Farmindustria



## In 40 anni, 10 anni di vita in più

## Italia: speranza di vita alla nascita (maschi e femmine, anni)



Farmaci e vaccini contribuiscono quotidianamente alla salute delle persone, un risultato ben visibile nelle storie di quanti, nonostante la malattia, possono continuare a progettare il proprio futuro

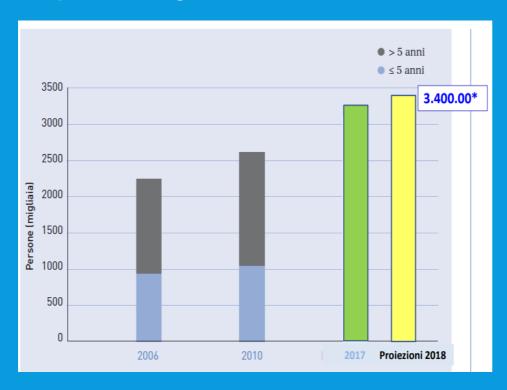
Negli ultimi 50 anni in Italia
la mortalità è nettamente diminuita,
l'aspettativa di vita è cresciuta di 1
mese ogni 4 e oggi l'Italia figura ai primi
posti al mondo per lunghezza della vita
media, anche grazie alla qualità
del Servizio Sanitario Nazionale

Fonte: elaborazioni su dati Istat, OECD



# Dall'innovazione speranze di cura per milioni di malati oncologici in Italia

## Quanti sono gli italiani che vivono dopo una diagnosi di tumore?



## Pazienti guariti dopo una diagnosi di tumore

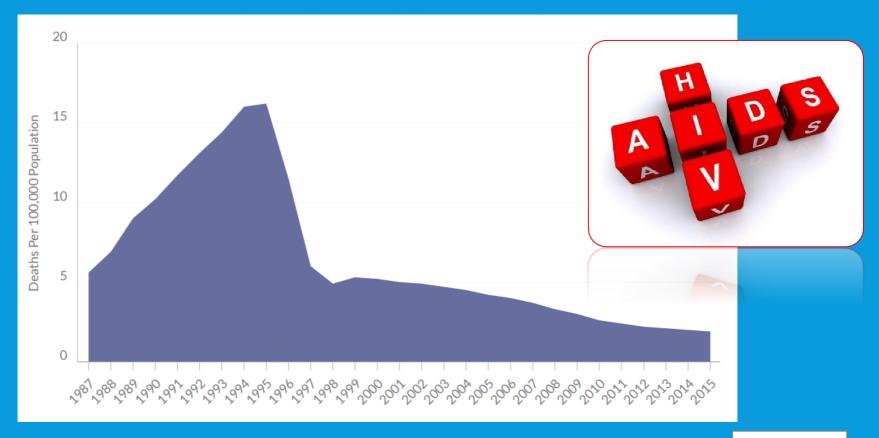
Tipo di tumore*	Già guariti** (tutte le età)	
_	N.	%
Tutti i tipi	909.514	27%
Mammella	127.872	16%
Colon-retto	174.158	37%
Prostata	1.5	0%
Vescica	5.390	2%
Tiroide	152.438	76%
Melanoma cutaneo	68.262	44%
Linfomi non-Hodgkin	2.825	2%
Corpo dell'utero	60.677	53%
Testa e collo	23.829	23%

Fonte: AIOM



# L'innovazione farmaceutica è in grado di cambiare la vita dei malati

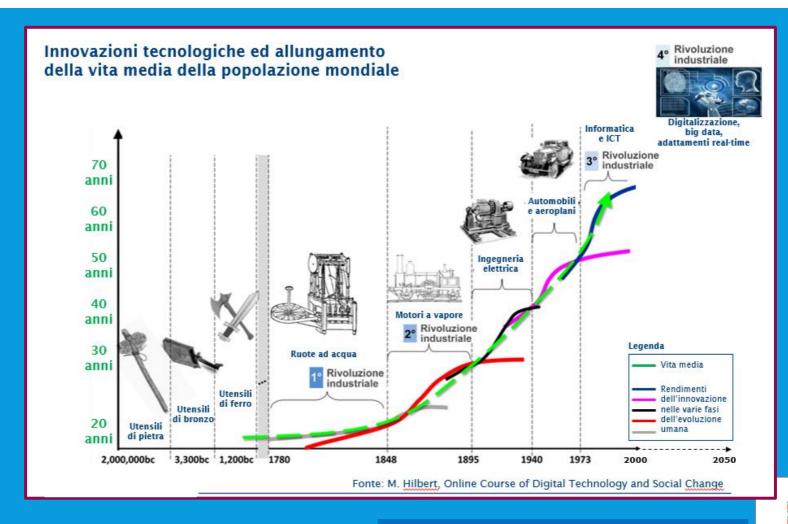
#### Tasso di mortalità per HIV/AIDS negli USA



Fonte: PhRMA



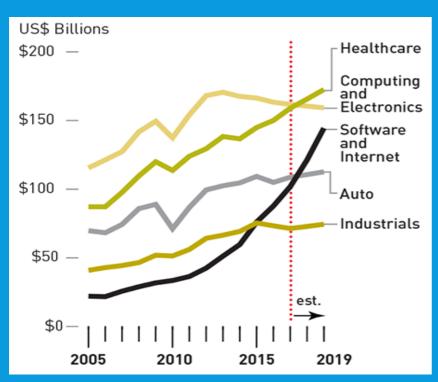
# Scienza, Ricerca, Industria e Tecnologia rivoluzionano l'evoluzione umana



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia

# Nella farmaceutica il più grande investimento in ricerca dei prossimi anni a livello mondiale

#### Investimenti in R&S a livello mondiale



La farmaceutica è il primo settore al mondo per R&S e l'unico per cui l'Europa ha una 'specializzazione' internazionale (anche grazie ai sistemi di Welfare)

Tra il 2019 e il 2024 investimenti pari a 1.000 miliardi di dollari nella R&S a livello globale, l'80% sarà svolto in partnership

Il settore rappresenta una grande opportunità per l'Italia, in termini di risorse che – come in questi anni – possono tradursi in investimenti e posti di lavoro

Fonte: PWC, The 2017 Global Innovation 1000 study; Evaluate Pharma



## Nel mondo il record storico di farmaci in sviluppo

## Numero di prodotti nella *pipeline* farmaceutica a livello mondiale

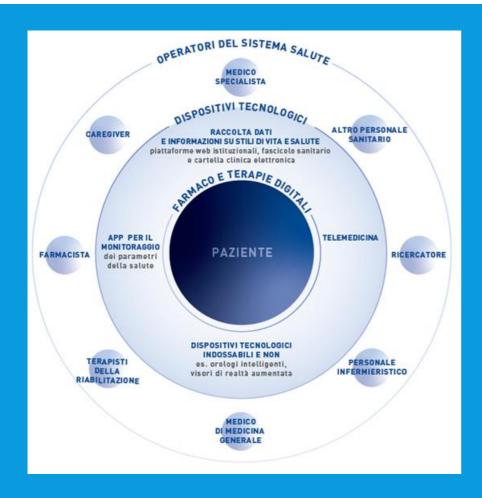


Oggi sono in sviluppo nel mondo oltre 16 mila farmaci, più di **7 mila in fase clinica** 

Dalla ricerca nuove prospettive di cura, soprattutto grazie alla **medicina personalizzata** e ai **farmaci biotech**, che rappresentano circa il 40% dei farmaci approvati dall'FDA



# Il farmaco è oggi parte di un processo olistico, insieme a diagnostica, device e servizi di cura



Crescono le **sinergie con le imprese ICT** e la farmaceutica è uno dei settori di maggiore applicazione dei **Big Data** 

In un contesto di profonda trasformazione della gestione delle cure: da semplice erogazione di un prodotto a un **percorso terapeutico olistico**, più complesso che integra farmaci, diagnostica di precisione, *medical device*, servizi di assistenza



## La salute costa, ma la malattia costa di più: l'uso appropriato di farmaci e vaccini per l'efficienza del Welfare



1 € per la vaccinazione fa risparmiare fino a 16 € per curare chi si ammala (e altri 28 € considerando anche le risorse generate da persone in salute)



Grazie ai farmaci si riducono le spese di assistenza e i malati possono mantenere una vita più attiva (si pensi alle malattie neurodegenerative o ad esempio al cancro, per cui il 65% dei malati smette di lavorare o riduce sensibilmente le ore di lavoro e il 25% dei caregiver ha forti impatti sull'occupazione)



Per l'epatite C prima dei nuovi farmaci in Italia si spendeva più di 1 miliardo di €/anno per trattare i malati. Oggi questi sono costi evitati grazie ai medicinali che li guariscono (circa 180 mila Pazienti già trattati)



Curarsi adeguatamente e secondo le raccomandazioni del medico rallenta la degenerazione delle malattie, ne attenua i sintomi e riduce anche del 65% i ricoveri (che costano 1.000 € al giorno, quasi 4 anni di assistenza farmaceutica)

La sostenibilità dipenderà dalla capacità di misurare e tenere conto dei costi evitati nell'intero processo assistenziale e non «a silos»



IL FARMACO: UN PROGRESSO DELL'UMANITÀ PER

PROLUNGARE E MIGLIORARE LA QUALITÀ DELLA VITA

# ATTENZIONE IL <u>FARMACO</u> NON E' UN BENE DI CONSUMO FINE A SE STESSO:

DIAGNOSI, TRATTAMENTO,

**CONTROLLI...** 





**MEDICINA D'ATTESA**: il trattamento farmacologico necessita che ci sia già in essere una patologia diagnosticata

## MEDICINA D'INTERVENTO: il trattamento con integratori/nutraceutici non è legato ad una patologia già in essere, quanto

piuttosto ad un mantenimento del benessere già in atto, ad un intervento preventivo in soggetti a rischio

«Un cuore scompensato: un motore senza benzina»

Neuerbauer - New England Journal of Medicine, 2007

Se le cellule miocardiche sono poco ossigenate e non producono più energia a livello mitocondriale, il miocardio non risponderà a farmaci inotropi o cronotropi, in quanto come un motore senza benzina rimarrà insensibile agli stimoli.



La ricerca nutraceutica in medicina sarà un pilastro della ricerca biomedica a venire.

della Provincia di Brescia

## Evoluzione della professione



Farmacista preparatore



Farmacista dispensatore



Farmacisti specializzati e... manager



# La non-aderenza è ricollegabile a diversi fattori:



### **PAZIENTE**

Incomprensione della terapia, dimenticanza, gravità delle condizioni, imbarazzo, mancanza di supporto

## **MEDICINALI**

ADR, complesso regime di somministrazione

### **MALATTIA**

Spesso alla scomparsa dei sintomi, si interrompe anche l'assunzione del medicinale



## FARMACISTA ——PHARMACEUTICAL



**CARE** 

Un nuovo approccio alla gestione del paziente, una gestione condivisa fra medici, farmacisti, infermieri che hanno al centro della loro attività il miglioramento della condizione dei pazienti.









## IL FARMACO: UN BENE ESISTENZIALE



Giuste dosi



Uso corretto e appropriato



Periodo necessario

Necessità



## **OMS**



Il rapporto tra pazienti e farmaci appare da diversi studi difficile:

- assumono i farmaci in dosaggi eccessivi o insufficiente;
- interrompono le terapie senza il consenso del medico o prendono farmaci senza l'indicazione di un professionista;
- non conosco gli effetti dei farmaci che assumono né i rischi di reazioni avversa derivanti dall'interazione con altri medicinali.

Le conseguenze sono i possibili danni per la salute e, di conseguenza, costi assistenziali più alti a carico dello Stato.



Delegato Regionale degli Ordini dei Farmacisti della Regione Lombardia

### **AUMENTA LA POVERTA' SANITARIA IN ITALIA**

Lo segnala il 7° Rapporto sulla povertà sanitaria. Milano - Fondazione Banco Farmaceutico e BFResearch – dicembre 2019

quasi mezzo milione di persone (473.000 per la precisione) non ha potuto acquistare i farmaci di cui aveva bisogno per ragioni economiche



In Italia ci sono tra i cinque milioni di poveri, un milione 260mila sono minori; questo, nonostante il nostro intero sistema, a partire della Costituzione, riconosca al bambino il diritto a vedere riconosciuti i propri interessi e le proprie esigenze come superiori e nonostante siano passati 30 anni dall'approvazione della Convenzione Onu sui diritti dell'infanzia (New York, 20 novembre 1989), che riconosce al minore il diritto "di godere del miglior stato di salute possibile".



#### Nuovo approccio

# Aggiungere alla sostenibilità la solidarietà



#### **«FARMACIE DI STRADA»**

Un progetto, frutto di una partnership tra Assogenerici e l'Istituto di medicina solidale onlus, Banco Farmaceutico e Federazione degli ordini dei farmacisti (Fofi)

**SOLIDARIETA'** - chiunque opera nel settore sanitario deve avere come fine la solidarietà

**DEMOCRAZIA** - la sanità deve essere democratica, in ogni angolo del paese il cittadino deve essere protetto dal servizio sanitario nazionale

**UGUAGLIANZA** – i pazienti non possono essere trattati in maniera differente





### **ACCESSO AI FARMACI**

#### I CONSIGLI DELL'OMS PER UN SISTEMA PIU' EQUO E MENO CARO PER I CITTADINI



OMS - Analisi dei sistemi di rimborso dei farmaci in Europa (45 paesi su 53).

Politiche da adottare per migliorare l'accesso ai farmaci e tutelare le fasce più deboli della popolazione, per un accesso equo e sostenibile ai medicinali:

- Stabilire priorità
- Puntare su decisioni basate su evidenze
- Assicurare processi snelli e trasparenti
- Identificare i bisogni sociali
- Regolare i prezzi
- Promuovere generici e biosimilari
- Coinvolgere i pazienti
- Valutare e monitorare le politiche attuate
- Bilanciare accesso alle cure e sostenibilità



## LA CLASSIFICAZIONE DEI FARMACI

#### I FARMACI SONO CLASSIFICATI IN:

#### **FASCIA A**

Farmaci prescrivibili a carico del SSN.

#### **FASCIA C**

Farmaci non a carico del SSN, con ricetta medica (tra i quali: antibiotici, antipertensivi, ormoni, anestetici, ansiolitici, antiepilettici, cortisonici, ipnotici, oppioidi, sedativi, anticoncezionali, steroidi anabolizzanti, antitumorali) o senza ricetta medica per patologie minori (SOP).

#### **FASCIA C-BIS**

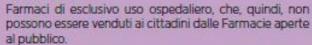
Medicinali non soggetti a prescrizione medica che possono essere oggetto di pubblicità al pubblico, cosiddetti di automedicazione (OTC).

#### MODALITÀ DI DISTRIBUZIONE FASCIA H

I farmaci di fascia A e C con ricetta medica possono essere distribuiti solo in farmacia o, se inseriti nella classe A-PHT (Prontuario della distribuzione diretta), anche erogati direttamente dalle strutture pubbliche.

I farmaci di fascia C senza obbligo di ricetta (cosiddetti SOP) e quelli classificati come C-bis (cosiddetti OTC, pubblicizzabili al pubblico) sono vendibili in farmacia e negli esercizi commerciali dotati di farmacista.

I farmaci di fascia H sono erogabili solo da ospedali e ASL.

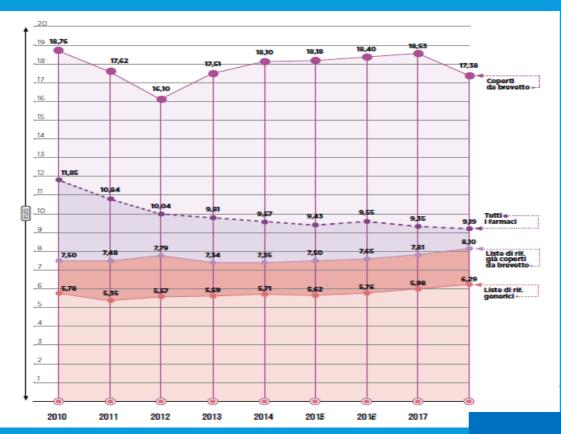






### PREZZO MEDIO DEI FARMACI SSN

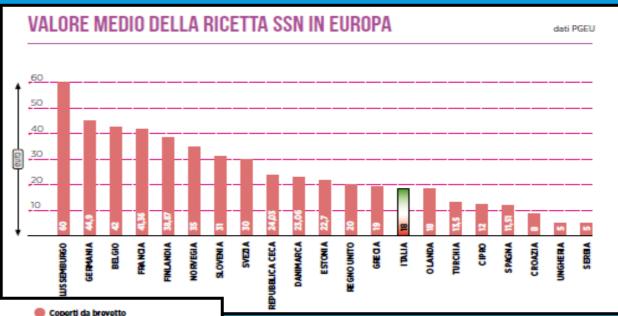
l prezzo medio dei farmaci a carico del SSN erogati in farmacia in regime convenzionale è in costante calo, a seguito della diffusione dei medicinali equivalenti (a brevetto scaduto) di prezzo più basso e del fatto che i medicinali più costosi vengono distribuiti direttamente da ospedali e ASL. Il prezzo medio dei farmaci SSN è sceso da 11,85€ di dicembre 2010 a 9,19 € di dicembre 2018. Il prezzo medio dei medicinali a brevetto scaduto inseriti nelle liste di riferimento (già coperti da brevetto e generici), che rappresentano ormai oltre il 82% delle confezioni SSN (vedi grafico che segue), è di 7,45€, quello dei farmaci ancora coperti da brevetto (ormai meno del 18% del totale SSN) di 17,38€.





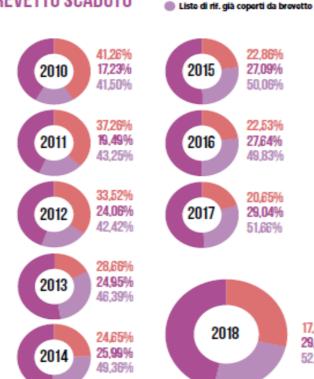






#### INCIDENZA DEI FARMACI A BREVETTO SCADUTO

AIFA inserisce i medicinali a brevetto scaduto in liste di riferimento, che contengono tutti i medicinali sia di marca ( ) che generici ( ). Il numero dei farmaci prescritti a carico del SSN all'interno delle liste di riferimento è in costante aumento (dal 58% di dicembre 2010 all'82% di dicembre 2018). Parallelamente, diminuisce la quota di farmaci coperti da brevetto (@), ormai pari a meno del 18% del totale. Lo Stato rimborsa al cittadino solo il prezzo del farmaco che, all'interno di ciascuna lista, ha il prezzo più basso. Il farmacista è tenuto a proporre al cittadino la sostituzione del medicinale prescritto con uno di prezzo più basso interamente a carico del SSN. Se il cittadino vuole un farmaco più costoso o il medico non consente la sostituzione da parte del farmacista, il cittadino deve pagare la differenza di prezzo.



Liste di riferimento generici



Dott. Francesco Rastrelli

Presidente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia Delegato Regionale degli Ordini dei Farmacisti della Regione Lombardia

17,53%

29.95%

52,53%



### LA DISTRIBUZIONE DEL FARMACO SSN

#### LA DISTRIBUZIONE DIRETTA E LA DISTRIBUZIONE PER CONTO

articolo 8 del decreto-legge n. 347/2001, convertito nella legge n. 405/2001 ha previsto la possibilità, per le Regioni, di adottare particolari modalità di distribuzione per i medicinali che "richiedono un controllo ricorrente del paziente", inseriti nella classe A-PHT (Prontuario della distribuzione diretta)

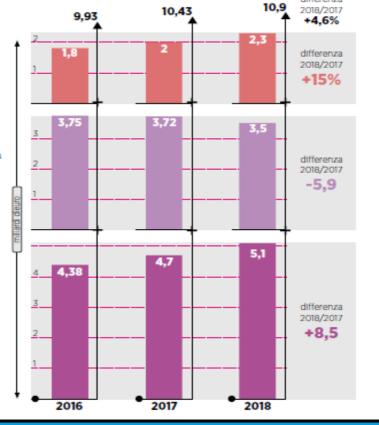
Tali medicinali, che richiedono particolari attenzioni e un più puntuale monitoraggio dei pazienti, possono essere acquistati da parte delle ASL direttamente dalle industrie produttrici ed essere consegnati ai cittadini o dalle ASL stesse (cosiddetta distribuzione diretta) oppure essere affidati alle farmacie (cosiddetta distribuzione per conto, DPC).

In quest'ultimo caso, le condizioni di erogazione da parte delle farmacie sono stabilite da specifici accordi territoriali tra la Regione e la Federfarma regionale (pag. 38).

#### IL MERCATO OSPEDALIERO E DPC

a spesa per farmaci acquistati dalle ASL nel 2018 ha raggiunto i 10.9 miliardi di euro. con un incremento del +4.6% rispetto al 2017. Dal 2016 IOVIA utilizza, per valorizzare i farmaci utilizzati in ambito ospedaliero e in distribuzione diretta il prezzo medio d'asta: non è quindi possibile effettuare confronti con gli anni precedenti. È comunque evidente la conferma del trend di incremento di spesa dei farmaci per uso interno ospedaliero (+8,5%). Significativo l'incremento della distribuzione per conto (+15%), dovuto in modo particolare ai nuovi farmaci anticoagulazione (NOA).

- DPC
- Distribuzione diretta
- Consumi interni

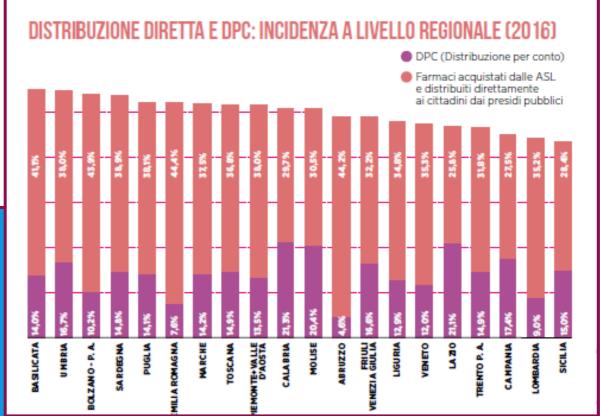


dati IQVIA

#### SCOMPOSIZIONE PER CANALE DISTRIBUTIVO



La quota di spesa per farmaci acquistati dalle strutture pubbliche è pari al 62% del totale, mentre in farmacia in regime convenzionale transita solo il restante 36% della spesa. La DPC ha raggiunto una quota significativa, pari al 13% del totale.



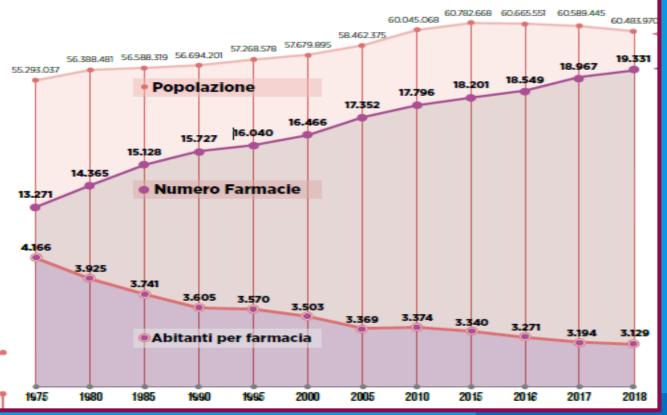
## **ACCESSIBILITA' AL SERVIZIO**

tare anche a seguito dei concorsi straordinari
e alle nuove aperture (vedi pag. 18).

Il rapporto effettivo farmacie-abitanti è superiore a quello previsto dalla legge (oggi,
una farmacia ogni 3.300 abitanti, precedentemente una farmacia ogni 4.000 abitanti nei centri con più di 12.500 abitanti e una ogni 5.000
abitanti nei centri con meno di 12.500 abitanti).
Questo perché le farmacie sono presenti anche
nei centri abitati con poche centinaia di abitanti
e perché le Regioni hanno sfruttato la possibilità, prevista dalla legge, di aprire farmacie in
zone disagiate e mal collegate, indipendentemente dal numero di abitanti.

I numero delle farmacie continua ad aumen-





# IL NUMERO DELLE FARMACIE AUMENTA COSTANTEMENTE





### Presa in carico paziente cronico

## LOMBARDIA- MODELLO BRESCIA ALLEANZA TERAPEUTICA



#### **Ruoli definiti**

Sinergia tra gli operatori sanitari

Linguaggio comune

ALLENZA TERAPEUTICA



La sanità del futuro - gestire insieme la cronicità – paziente al centro



Farmacista professionista integrato con tutte le figure sanitarie del territorio

Farmacia dei servizi – presidio del sistema sanitario – capillarità

Aderenza, appropriatezza servizi cognitivi Servizi di primo e secondo livello



Obiettivo comune: salute del paziente







# **2020**

## L. 205 2017: dopo 9 anni un provvedimento che finalmente si concretizza

- > Stanziati 36 milioni di Euro per la sperimentazione
- > Riparto del finanziamento tra nove regioni
- ➤ Istituzione Gruppo di Lavoro interprofessionale per la definizione di linee guida







TIPOLOGIA	SERVIZI INDIVIDUATI	AREE DI INTERVENTO	
Servizi cognitivi	Riconciliazione della terapia farmacologica	Ricognizione terapia farmacologica	
	Monitoraggio dell'aderenza alla terapia	Ipertensione BPCO	
	farmacologica	Diabete	
Servizi di front-office	Servizio FSE	Attivazione FSE Arricchimento FSE Consultazione FSE	
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio	
		Holter cardiaco	
		Spirometria	
		ECG	
	Supporto allo Screening del sangue occulto nelle	Coinvolgimento del paziente e consegna del kit e materiale informativo	
	feci per la prevenzione del tumore del Colon retto	Ritiro kit e consegna ai laboratori tramite logistica	



Pazienti oncologici e cronici all'avvio o alla variazione della terapia

Somministrazione di questionari di aderenza e rilevazione parametri

- Somministrazione questionari di aderenza a diabetici
- Screening per rilevazione soggetti a rischio e conseguenti azioni



## La Farmacia come **microerogatore**



Legge Regionale 3 marzo 2017, n. 6

Evoluzione dei sistema sociosanitario iombardo: modifiche al Titoli IV, VI e VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)(1)

(BURL n. 10, suppl. del 08 Marzo 2017) um:nir:regione.lombardia:legge:2017-03-03;6

In aggiunta alle funzioni già normate di distribuzione dei farmaci e presidi sanitari, alle farmacie sono affidati servizi di primo e secondo livello:

- Programmi di promozione della salute attraverso diffusione di sani stili di vita ed educazione sanitaria, e di prevenzione attraverso Partecipazione a screening;
- Valutazione di consumi qualitativi e quantitativi dei farmaci per indagini statistico epidemiologiche;
- Consegna a domicilio farmaci e dispositivi;
- Funzioni sanitarie-amministrative quali prenotazioni, riscossione della compartecipazione, erogazione protesica;
- Farmacovigilanza;
- Telemedicina e analisi di prima istanza;
- Assistenza domiciliare integrata;
- Collaborazione operativa con altri operatori sanitari (infermieri, fisioterapisti, ostetriche, psicologi, ...), condivisione di obiettivi, comunicazione, sinergia...









## D.G.R. 6164/2017 e 6551/2017 Presa in carico dei pazienti cronici/fragili

- Incontri di approfondimento -

Dott. Francesco Rastrelli
Presidente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia
Delegato Regionale Fofi per la Regione Lombardia



### Collaborazione multiprofessionale: alleanza Medico-Farmacista

### **PROGETTI BRESCIANI**



ORDINE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA Commissione Cultura Coordinatore: Dott. Germano Betton





#### Convegno

MEDICI E PROFESSIONI ARMONIZZAZIONE DELL COMPETENZE: QUALI AUTONOMIE, QUALI RESPONSABILITÀ

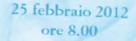


ORDINE
MEDICI CHIRURGHI
E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA
DI BRESCIA

Corso di Aggiornamento ANTIBIOTICI NEWS 10 maggio 2017 - ore 19.00







Sala Conferenze UBI BANC Piazza Monsignor Almici n. 11 Brescia





#### AI MEDICI ED AI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

SECONDO DOCUMENTO "Gennato/Febbraio 2011" DELLA COMMISSIONE

















### Aderenza terapeutica

### **PROGETTI BRESCIANI**



## Sanità24

#### Fofi: così il farmacista può facilitare l'aderenza alle cure e generare risparmi. Lo studio Re I-Mur

pe' di «placementical care» e la pilola na gia li suola del transcaria o lacitation dell'adressos din tempta ha pitett un majorio pluration mile schies dei patroni. the set can place del transcendo del sono produce no increpensate del api, del car controlled a total speed out cost substant consider the military che promote values to by a NO NATE DES DESCRIPTOR DE PARTE CONSTRUIR NO COQUERNO POR É SUI CIR IL ARTO DE COMturiende le 15 gli fin et i you milioni di euro. Lo descetto il properto de i bito della finit (Februaries and as the Toronton polices), was corner can worke confinements of Contemps the his consistence of the contract of the con modelle l'asses, sui radiatio comes che aquesta quan il 75 della populament mitiani. I module vano mes proposito oggi a llinea presen la sela Cabes di Xanorya del Sesson. La studie ha courseles and inclusives a tile, persons

Chieve dell'Intervente del Investrieta l'apprecieta di projecto I womigns benchmark in do in Copy Sewangia, the applica C memor mode farmative and gis fid 1005, L'intervente del lucuscittà in inglese is chiona Melicanes une revere (film) madesto a legge commente dell'una des medicando. Una pressurcer antitato vera è propri allos dei dati racción resela che dopo l'innevento del tamacion, la percentade soule dei the 8 little page at temporary accretions all mediate ("expensions" is pit excel a the consum to par con sums controllata è ammentata dal 43,7% si 54,4% enderando un incrementasellatorista sella quab il immariefa il scenta se il policiero pegne le indicadisti del sonda rippire dimensis di annatere i medicinili pressitti, se meser a unali comenzaterio, i incretra detroità (per esergio a (repetture (la com delle assessanticationi), se accesa ette collisionals in societa, of assesser allest medicinals the proposes interferance due total in one makes no on le cue precutte. Effende eventual concha à famounts di le nobusses del cuo a passeure e promiste contratularente a intrascure di mettico consute. Un titra baccuto dada Pad allo regilas del mare della Masserra sonit, con un chiare intenno impranter additisatio condu o modes sequent securiorists in interferentially dell grandes fix visits screenibles - aprega 6 president Andrea Mandrits - e chiedratie is decisies politics di senerar codis è ils orpesse course al lun per las parties progeto piloto in dicuse regioni e valenticiase di custo del lorencento comallegio della veneralistica del Sintena tanducco nazionaleo.

«Una protica, quella della remoterazione della remotere dell'una dei medicionali ad opera de temperatus, qui explorere de ple modi indecumencia - que qui laure Eroka, della Medicar uchi of Photons, Clarectory of Kent, parties helds Fed ords source - the st America, Uk. Canada. Australia hanno rilevan arato sespara poeser in hemina di rabasode delle problema relative as formach do relative numbers de does, assertion dell'appropriamente promitations,

## 11 Sole **24 ORK**

ell'Università del Seur, che ha mahinano lo midao - penche celtre dei vantaggi menodislopica.

esempio e più semplice valutare il controllo della malaria e i miglioramenti o i

amenti si mandestano in poca-sengo, mi quamo democrato a perposito dell'associ pai

or extreso alle parteleggie connectie nei loco complesson. D'altro canto, l'Annas è una delle

dogie na cua si registratuo le manggiori deraccità da piante dei pantenti: per l'itéra secondo i

bened l'aderenza berapentica non è cotongues. Con coparti de spesa (150 mid nell'Ue a facettamente curretat allo seventi e di comodio farmacologico della puniogia (i com-

male pairs al 25%. Maginora quimels les states de sudare, un horte le Regions e un notre le faisce

ficas economica è mata calculata sveluppundo nei acesast diversi - aprega blantica: - e

die i conti rafetto al controllo dell'asson, disposabili nella letteranzia, con i cinditati della

is I Man ? resultant oftenest homes most another govern attività professionnie mon soli-

nato il cuntrollo dell'anno ma las prosupte coputant che variante do 87 e 1957 entre per

в, ф социентал, франциосоно і совії мидеці фермицаму добо подати, в согласце

reta delle resena santiù - someluna il senature Luigi D'Ambre Leader, vargeralderie della Foli - non occurrono sulo morre empossible certe. È necess spendent best quelle che il sono e operare con beparts un processo di promodernamento della promiser. Questo wed due, no l'altre, evilupeur compensar e capacità per gamme presidente efficient, esticiente e appropriare. La Federazione degli Collina dei Fustascion, Italiani è impegnito di sempo nel delimire i contenut di questo complesso processo di Tradicinazioni a crescito della professione, in sicuettico che sappa imbaggiare i conteneti, della pharmacientica care, unexa comé un nuovo modelio di pelapogia protessonole , Respianti mism che il cepta dichina fune um subm nestrangitude mella qualiticamente della vasa anternia, mategnando f stata scelar Eksma - spenja Andrea Mandrin della Medway School of Pharmacy

data commit di despetuazione responsibile del farmaco, con l'esognico al parsente che consenta di approntate una nuttane reative un rierato itrelio di adecenda propernica, si pero gentici predetami (recenza dell'emicacia), il migliora te, à possible contenimente della spess. Con queste dissisti por il propetto l'Muz che rappresenta una vera reulta sella macista é chiamato a erolgere da accordo e manega con ú

andreas of efficients Folig «Farmacista nel processo di cura secunto si predice-

sombnes il presidente della Foli, senatore Andrea Mandelli. ndamentali. Il primo è la validati della visione del formaciona cura a fiance del medico e degli sitri operatori umineri rel superenze ma svilappando ji sao racio specifico di specialisti he il farmacista italiano è la gendo di erogare, adequatemente ionali granguie come e a volte meglio dei collegia enropei. secono le regole della medicina bassiu sulle evidenze che il provis nel l'arimacista di commenta una risorna fondamentale per vitario e contribuire alla sostensbilità reconomica del sistema. A quanto si spende nel farmaco o in altre presantioni, ma che migliorando effettivamente la salute dei cirtadinic è questo fi costi sanitario

ell'arco di tre anni, con la cullaborazione della Società staliana d e las otrescro anche il gradimento da parte di parsenti e dottori: «E e professionale si impegna in un'arrivol di cionica di questa portati devo quanti complementares con turt a collegia che, a tacio basse parecipato diseriamente allo studio e a quelà che per la p di Investo di coccelinamento. Abbianto estruntio un rimilano premieno were di chi, cappresentario delle finiziate e decision samilati, deve he farmacio nell'assummas sul sersiono attinosno le convenzione. Dis athda si termaceta, che è si professonario statturio pri facioneste un motivo in pri per tarlos.

#### all suns, in funcione del variare di element quali costo e sazzero delle prestazioni rate petrantalmente efficace per il Sun

г) финастранию реграния гов соотной пр

relative all accesse al promis noccurso e recurrers.

redisport due modelli di tosto bosse su dan pubblicati si unite peri irrare. is some stars architecture general manual clier a loste make havene presentes on scenar calculo esperanto ha demontrato che l'essettà del responsato generato dei funtazioni mánto varia de 76.636 a 166.332 de mas o é emparano calculato por mago a fix By a copy of some . If theretae dell'unrechtamentes (Ben') instants del correctes I bidge क केंद्र में दृद्ध को में 300% का उनकेदालका में पहुंच की बदलकार कार्यक्रिकार, भी तालकियाँ केन्द्रत si legge asilo studio - che, in quatto dei sei screasi ordoppori e atsileram regge professionale i Mare è utato se grado di generator un line allineuto con quello reduce

dalle protessorence Linds M. Stread tegli Stati Class, dove a fermactor grante di actividad di una simile presistente probesimistic, sono stati in grado di generare un lici puri si pis, pe lisalize, considerando di famo che un Italia venuno carca da zadione da persone e che di que

cace of Lot O'speece metro processories stans after a malessa de parsental sentes d'assoc, condbase des constant univent dell'anabre economica - continue la ricerca - di importan che questi upo di amenti protessionale nalicoribe per il mienza mantigno nalizzo, confireribe ina i sig nor makema de recon processando un taglio de como jues cost benezió, che varientellos les gli lis es

Dott. Francesco Rastrelli



### Aderenza terapeutica Rilevanza internazionale

#### **PROGETTI BRESCIANI**

Lo studio del progetto I-mur è stato pubbicato sulla rivista Peer Review BMC Health Services

Morfen et al. BMC Health Services Research

RESEARCH A DITECT

Open Access

A cluster randomised control trial to evaluate the effectiveness and cost-effectiveness of the Italian medicines use review (I-MUR) for asthma patients

Access Margen", Michela Tirelli', Trudy Thomas' and Janet Krika'

La BTS (British Thoracic Society)/SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network), struttura che decide, sviluppa e prepara le linee guida mondiali per il trattamento dell'Asma, è interessata allo studio I-MUR ed ha invitato a presentarne i risultati al BTS Winter Meeting, uno dei più importanti eventi in ambito respiratorio a livello internazionale.

La <u>royal pharmaceutical</u> society (<u>rps</u>) ha pubblicato un editoriale in cui ha presentato il riassunto dello studio:



Pharmacist review of asthma patients is cost-effective, Italian study finds

Nehmanicand Street

II <u>BRITISH MEDICAL</u> JOURNAL (<u>BMJ</u>) ha pubblicato un editoriale dedicato allo studio:







#### Dott. Francesco Rastrelli



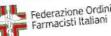
### La gestione del paziente

Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA)

#### **PROGETTI BRESCIANI**











federfarma

## FarmacistaPiù

Il paziente, il farmacista, la farmacia e l'alleanza interprofessionale per la sostenibilità del Sistema Sanitario Nazionale

IL CONGRESSO DEI FARMACISTI PER I FARMACISTI ROMA Auditorium Parco della Musica 12 | 13 OTTOBRE 2018

#### LA GESTIONE DEL PAZIENTE PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA)

L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Brescia, in collaborazione con l'Università degli Studi di Brescia, ASL Brescia, ASL Vallecamonica-Sebino, Ordine dei Medici di Brescia, SIMG (Società Italiana di Medicina Generale), Federfarma Brescia e i principali attori della Sanità bresciana ha organizzato e realizzato il progetto "La Gestione del paziente".

Il progetto dei PDTA, unico a livello nazionale, ha fornito ai farmacisti il necessario aggiornamento professionale, certificato con il rilascio di un attestato, per delineare il loro contributo nei percorsi sanitari, terapeutici e assistenziali condivisi con i diversi attori della sanità sul territorio bresciano nell'aderenza terapeutica, nell'appropriatezza delle cure e nel rendere maggiormente funzionale la Farmacia dei Servizi.

La Farmacia dei Servizi è un elemento fondamentale nella riorganizzazione dell'assistenza territoriale, perché è la base della Pharmaceutical Care che, a sua volta, si è rivelata uno degli strumenti più potenti per migliorare la qualità dell'assistenza dei cittadini: in termini di controllo delle patologie croniche, di riduzione del rischio clinico legato al farmaco, di prevenzione primaria e secondaria. E, di conseguenza, ha dimostrato di poter indurre una rilevante riduzione dei costi sanitari evitabili. L'utilizzo di indicatori, prima e dopo, permettono di valutare l'impatto dell'intervento dei farmacisti sia in termini di una miglior efficacia delle cure sia in termini economici.

E'stato così delineato un servizio farmaceutico moderno, caratterizzato da interventi appropriati e integrati nei percorsi di cura oltre che da contenuti e modalità comunicative standardizzate e comuni tra tutti i farmacisti, per una professione sempre più integrata nel S.S.N..

L'iniziativa è stata riconosciuta di alto profilo culturale, formativo e funzionale ad una organizzazione più moderna del nuovo modello di assistenza sanitaria.

I farmacisti che hanno aderito al progetto hanno poi partecipato ai vari tavoli organizzati dalle ATS (Agenzia di Tutela della Salute) per definire e aggiornare i PDTA per la gestione dei pazienti cronici, riconoscendo e formalizzando il ruolo del farmacista nel percorso di cura.

> Progetto selezionato tra le innovazioni nell'edizione di FarmacistaPiù 2018

#### Dott. Francesco Rastrelli



## LE PAROLE CHIAVE



FUTURO SOSTENIBILE

**FARMACO** 

SERVIZI COGNITIVI



FARMACIA DI RELAZIONE

CONVENZIONE REMUNERAZIONE



Dott. Francesco Rastrelli



## LA FARMACIA

Un importante strumento da utilizzare nelle strategie e azioni contro le

disuguaglianze nella salute.



## Grazie per l'attenzione

#### Dott. Francesco Rastrelli

