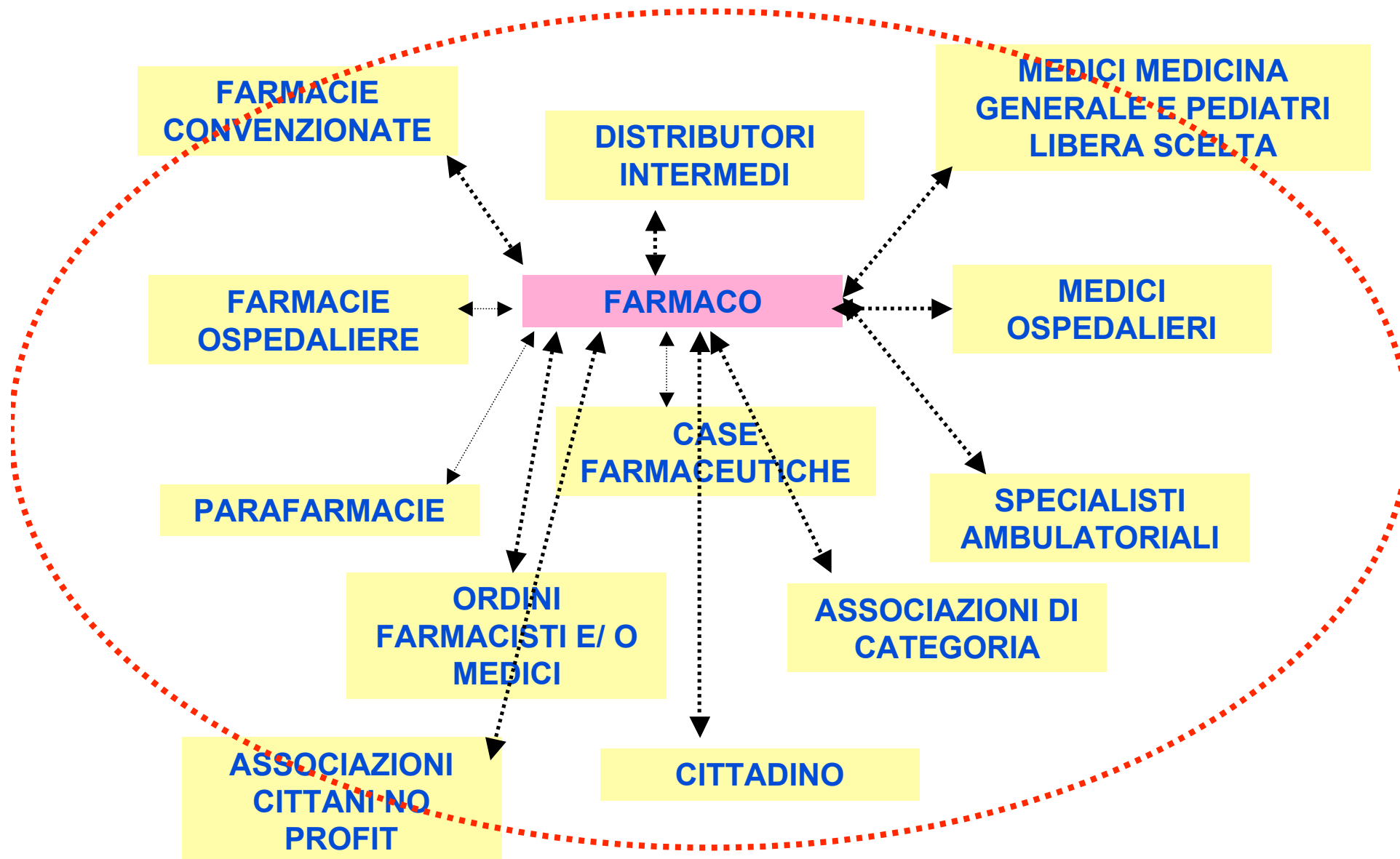


STAKEOLDERS – PIANETA FARMACO



Il mondo del “farmaco” in questi ultimi 50 anni

- All’inizio il farmacista eseguiva le preparazioni da piante officinali, da principi attivi ricavati da particolari estratti



- Poi la L.833/78: vera riforma sanitaria; in cui i principi attivi erano prodotti in specialità medicinali dalle aziende farmaceutiche (farmaci A (SSN; farmaci C): *dispensazione di farmaci* e preparazioni galeniche



- Poi il D.L. 502/92; aziende sanitarie; sistema di budget; organizzazione, programmazione, controllo, feedback; “leggera confusione nei meccanismi di distribuzione; aziende ospedaliere, aziende sanitarie; farmacie convenzionate; diversi ruoli del farmacista

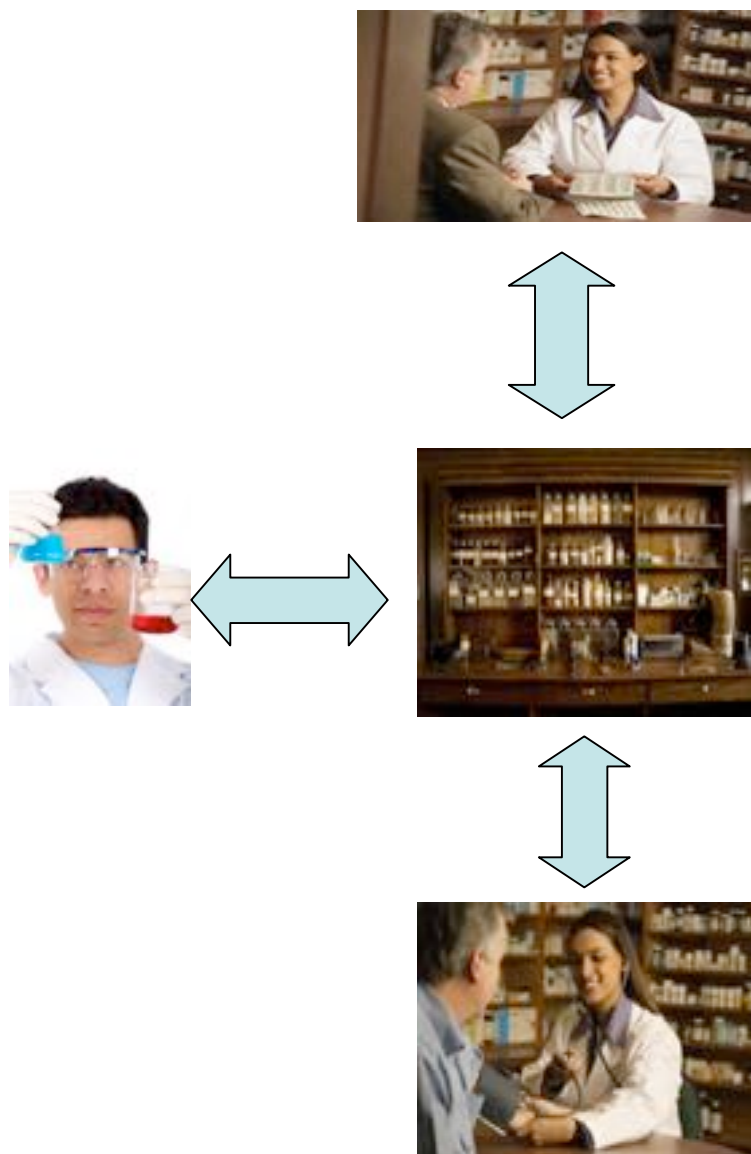


**Aziende ospedaliere
e/o aziende sanitarie**

- **FARMACIA DEI SERVIZI:** passaggio della farmacia soggetto privato (economico) a soggetto privato e sociale (economico e-socio assistenziale)



Quindi sono cambiati i ruoli e le funzioni



Codice deontologico

- **ART. 6 Dispensazione e fornitura dei medicinali**
- La dispensazione del medicinale è un atto sanitario, a tutela della salute e dell'integrità psico-fisica del paziente.
- La dispensazione e la fornitura di qualunque medicinale sono prerogativa esclusiva del farmacista, che assolve personalmente a tale obbligo professionale e ne assume la relativa responsabilità;
- **ART. 7 Preparazione galenica di medicinali in farmacia**
- La preparazione galenica di medicinali è prerogativa esclusiva del farmacista in farmacia.
- Il farmacista, nella preparazione dei medicinali in farmacia, è tenuto a osservare le procedure di allestimento previste dalla normativa, al fine di garantirne la qualità come presupposto di efficacia e sicurezza.
- **ART. 8 Farmacovigilanza**
- Il farmacista concorre alla tutela della salute pubblica attraverso una puntuale osservanza delle norme di farmacovigilanza.
- **ART. 28 Consegna a domicilio dei medicinali**
- La consegna a domicilio dei medicinali soggetti a prescrizione medica può essere effettuata soltanto dopo che in farmacia sia avvenuta la spedizione della ricetta originale.
- Il farmacista che pone in essere iniziative di consegna a domicilio dei medicinali deve garantire che tale servizio sia svolto nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 11, 12 e 36 e assicurare corrette condizioni di conservazione dei medicinali.

FARMACIA DEI SERVIZI

- **D.L.vo 153 3 OTTOBRE 2009 G.U. n. 257 del 04/11/2009;**
- **PASSAGGIO FONDAMENTALE DA FARMACIA INTESA COME IMPRESA DI CARATTERE ECONOMICO A CARATTERE SOCIO-ECONOMICO ASSISTENZIALE;**

- **Vediamo i punti fondamentali:**



Dispensazione e consegna domiciliare di farmaci



Collaborazione farmacie corretto uso dei medicinali



Erogazione servizi primo livello



Preparazione miscele nutrizione artificiale ed antidolorifici



Dispensazione per conto delle strutture sanitarie dei farmaci



Prenotazione prestazioni assistenza specialistica

- **Dispensazione e consegna domiciliare di farmaci:**
- la partecipazione delle **farmacie** al servizio di assistenza domiciliare integrata a favore dei pazienti residenti o domiciliati nel territorio della sede di pertinenza di ciascuna farmacia, **a supporto delle attività del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta**, a favore dei pazienti che risiedono o hanno il proprio domicilio nel territorio di competenza, attraverso:
 - 1) la dispensazione e la consegna domiciliare di farmaci e dispositivi medici necessari;
 - 2) la preparazione, nonché la dispensazione al domicilio delle miscele per la nutrizione artificiale e dei medicinali antidolorifici, nel rispetto delle relative norme di buona preparazione e di buona pratica di distribuzione dei medicinali e nel rispetto delle prescrizioni e delle limitazioni stabilite dalla vigente normativa;
 - 3) la dispensazione per conto delle strutture sanitarie dei farmaci a distribuzione diretta;
 - 4) la messa a disposizione di operatori socio-sanitari, di infermieri e di fisioterapisti, per la effettuazione, a domicilio, di specifiche prestazioni professionali richieste dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta, fermo restando che le prestazioni infermieristiche o fisioterapiche che possono essere svolte presso la farmacia, sono limitate a quelle di cui alla lettera d) e alle ulteriori prestazioni, necessarie allo svolgimento dei nuovi compiti delle farmacie, individuate con decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentita la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano;

Trasferimento di attività e/o funzioni da ASL alla farmacia !!!!

- **la collaborazione delle farmacie** alle iniziative finalizzate a garantire il corretto utilizzo dei medicinali prescritti e il relativo monitoraggio, a favorire l'aderenza dei malati alle terapie mediche, anche attraverso la partecipazione a specifici programmi di farmacovigilanza;
- **la erogazione di servizi di primo livello**, attraverso i quali le farmacie partecipano alla realizzazione dei programmi di educazione sanitaria e di campagne di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale, rivolti alla popolazione generale ed ai gruppi a rischio e realizzati a livello nazionale e regionale, ricorrendo a modalita' di informazione adeguate al tipo di struttura e, ove necessario, previa formazione dei farmacisti che vi operano;
- **la erogazione di servizi di secondo livello** rivolti ai singoli assistiti, in coerenza con le linee guida ed i percorsi diagnostico-terapeutici previsti per le specifiche patologie, **su prescrizione dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta**, anche avvalendosi di personale infermieristico, prevedendo anche l'inserimento delle farmacie tra i punti forniti di defibrillatori semiautomatici;

- l'effettuazione, presso le farmacie, nell'ambito dei servizi di secondo livello di cui alla lettera d), **di prestazioni analitiche di prima istanza rientranti nell'ambito dell'autocontrollo**, nei limiti e alle condizioni stabiliti con decreto di natura non regolamentare del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, restando in ogni caso esclusa l'attività di prescrizione e diagnosi, nonché il prelievo di sangue o di plasma mediante siringhe o dispositivi equivalenti
- la effettuazione di attività attraverso le quali nelle farmacie gli assistiti possano **prenotare prestazioni di assistenza specialistica** ambulatoriale presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, e provvedere al pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino, non che ritirare i referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale effettuate presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate; tali modalità sono fissate, nel rispetto delle previsioni contenute nel decreto legislativo 23 giugno 2003, n. 196, recante il codice in materia protezione dei dati personali, e in base a modalità, regole tecniche e misure di sicurezza, con decreto, di natura non regolamentare, del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sentito il Garante per la protezione dei dati personali

Posizione Regione Marche

- **DGR n. 260 del 09/02/2010 94/S04 del 06/05/2010**
 - 1. Protocollo d'intesa per ossigenoterapia domiciliare**
 - 2. Protocollo d'intesa per prestazioni assistenza integrativa; presidi per le stomie, diabetici, nefropatici, incontinenza urinaria, prodotti per celiaci;**
 - 3. Sistemi di prenotazione, visite specialistiche, esami strumentali e di laboratorio, presso strutture pubbliche e/o convenzionati privati,**
 - 4. Prestazioni accessorie; esami di laboratorio di prima istanza e presenza in farmacia del defibrillatore**

Alcune considerazioni!!!!

- L'Ossigeno è un farmaco? Si. È prevista la continuità terapeutica ospedale-territorio. Perché non dovrebbe essere dispensato in farmacia? in quale centro di costo dobbiamo inserirlo?
- I farmaci ospedale-territorio, PHT, perché non devono passare in farmacia? Perché dobbiamo attivare delle azioni – regole – non uniformi?
- La dispensazione dei presidi è un reale servizio? Si. Perché esiste la capillarità
- Siamo in grado di quantificare i costi diretti fissi e variabili e costi indiretti della distribuzione? No. Ma possiamo conoscere sicuramente l'OUT-COME, ovvero il grado di soddisfazione degli assistiti.
- La richiesta di prestazioni ambulatoriali attraverso le farmacie è un punto di forza? Si. Poiché permette di soddisfare la richiesta diretta, senza passare attraverso il call center.
- Le prestazioni erogate dalle farmacie, analisi strumentale sono in grado di “competere” con le strutture convenzionate e/o private? No. Ma possono offrire un esito di esame rapido di primo approccio.

Punti di forza della farmacia dei servizi

- **Professionalità**
- **Capillarità**
- **Trasformazione dei piccoli ospedali in Case della Salute, organizzazione del medicina sul territorio in Equipe territoriali, RSA, Case di Riposo; per cui il ruolo del professionista diventa cruciale**
- **Margini ridotti sui farmaci del Servizio Sanitario Nazionale; farmacie rurali con gravi bilanci economici!!!**
- **Best practice del processo farmaco; consegna, deposito, spedizione, tracciabilità.**

OSSIGENOTERAPIA

OSSIGENO CLASSIFICA CON AIC

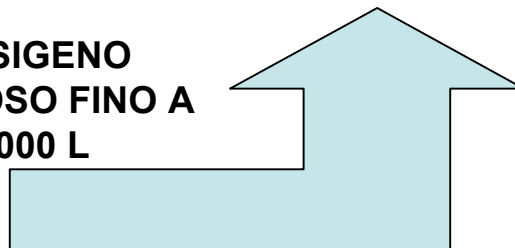
OSSIGENO LIQUIDO

**CENTRO
PRESCRITTORE
AUTORIZZATO**

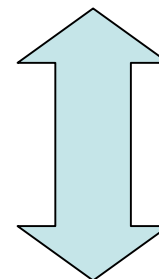


FARMACIA

**OSSIGENO
GASSOSO FINO A
3000 L**



**MEDICO DI
MEDICINA
GENERALE**



CATETERI ED AUSILI PER STOMIE

La prescrizione cateteri vescicali ed esterni, ausili per stomie specialista SSN convenzionato – autorizzato; non > di un anno

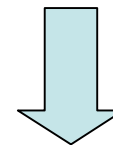


Prima fornitura DIRETTA dal centro specialistico per un periodo di 20 gg



Medico di
medicina generale

Ricetta
SSN



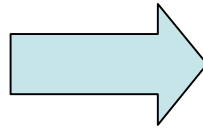
Autorizzazione
distretto

Assistenza particolare: celiaci; errori metabolici; fibrosi cistica; insufficienza renale cronica; nati da madri sieropositive; enterocolite acustica

- **Rimane tutto inalterato**
- **Ricetta SSN con limite di spesa**
- **Ricetta SSN con limite di spesa mensile su piano terapeutico per errori metabolici congeniti, fibrosi cistica**
- **Possibilità di distribuzione anche da parte di esercizi commerciali autorizzati dall'ASUR!!!!**

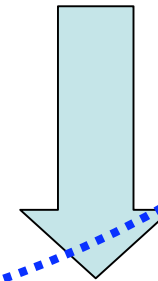
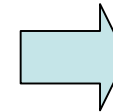
Prodotti per diabetici

**Centro di diabetologia
autorizzato regione**



**Piano
terapeutico in
triplice copia**

**Fornitura da 1 a 2
mesi max 3 mesi**



Reattivi per glicemia, Reattivi per glicosuria e Reattivi per chetonuria: 25 pezzi mensili per ciascun reattivo per i pazienti in terapia con ipoglicemizzanti orali
elevabili a 100 pezzi mensili per ciascun reattivo per i pazienti in terapia insulinica
Siringhe monouso 90 pezzi
Reattivi per chetonemia secondo prescrizione Lancette pungidito, nella stessa
quantità delle strisce reattive per la glicemia; Aghi per penne per insulina 100 mensili



Farmaci fascia C

“INTERVENTI IN MATERIA DI SOSTEGNO DEI LAVORATORI COLPITI DALLA CRISI E DI ALTRE SITUAZIONI DI FRAGILITA' PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE”

Farmaci di classe C; al prezzo più basso compresi nel PTO della regione

NO gli OTC; SOP prezzo di vendita al pubblico

Medico di
medicina generale

Ricetta SSN

Ricetta bianca con
codice fiscale



2 pz/ricetta e non
superiore 30 gg



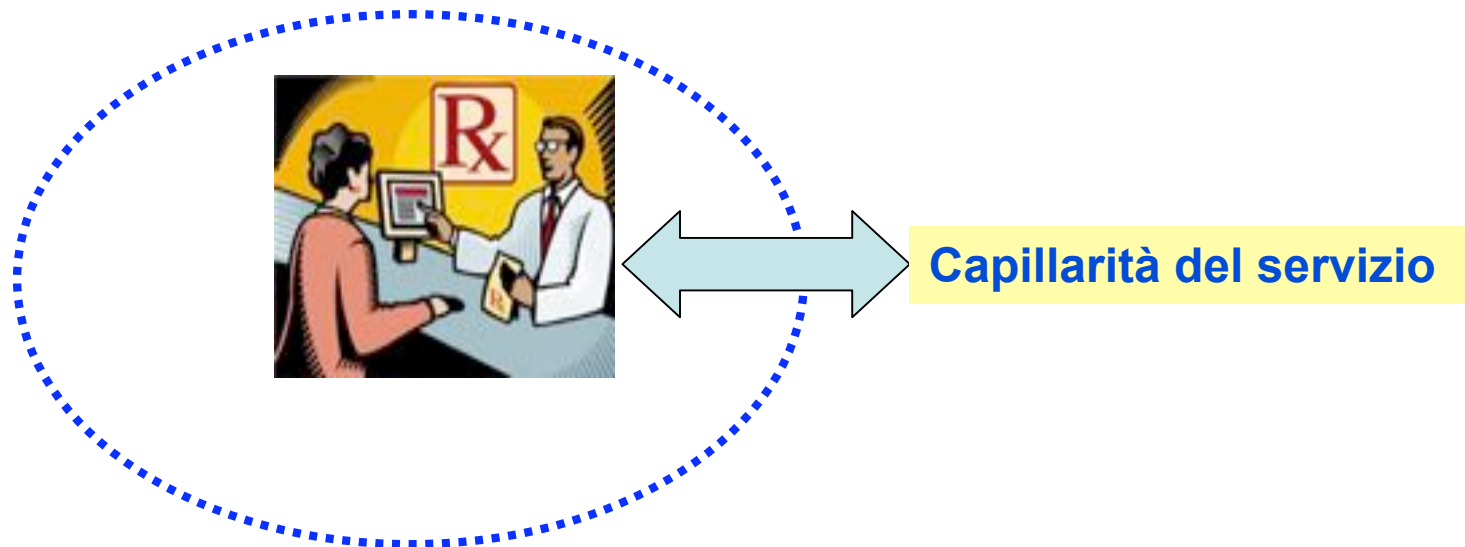
Modalità di accesso: *“Il medico prescrittore non dovrà indicare alcun codice di esenzione. Il soggetto erogatore dovrà barrare nella ricetta la casella contrassegnata dalla R e riportare nelle caselle predisposte a questo scopo (codice esenzione) il codice di esenzione **ERM001** quando l'assistito abbia autocertificato il diritto a tale esenzione e abbia apposto la propria firma nell'apposito spazio della ricetta.”*

Nel caso in cui la prescrizione di farmaci di classe C sia effettuata su ricetta bianca sarà sufficiente allegare l'autocertificazione.



Unica distinta contabile

- Farmaci in convenzione
- Distribuzione per conto – Progetto Marche
- Ossigenoterapia
- Farmaci C – situazioni di fragilità
- Dietetici
- Ausili per stomie
- Ausili per diabetici



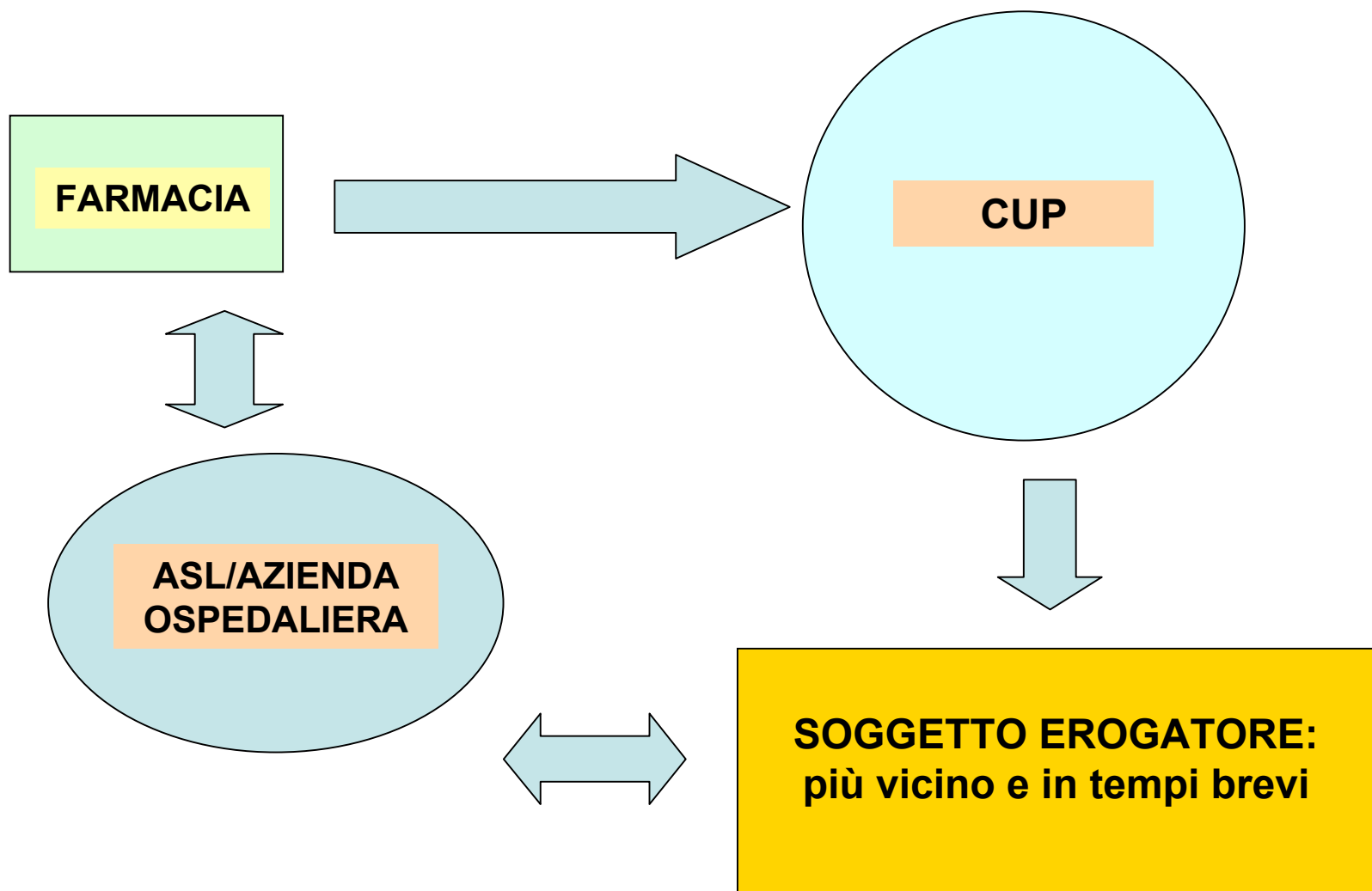
Punti di criticità farmacia dei servizi

- **La farmacia NON deve entrare in competizione con le strutture del SSN e/o privati accreditati**
- **Il servizio deve essere un punto di forza nel sistema farmaco e non deve avere solo scopi di carattere economico.**
- **La farmacia dei servizi, deve essere la farmacia con i servizi e non i servizi con la farmacia.**

Sito esami di laboratorio

- <http://labanalisi.regione.marche.it/JesiMedici>
- MARINELLI; BADIALI
- Sistema ts: XXX123\$\$\$\$

CUP – Centro Unico prenotazione



Bianchi Mario



v. Adige 4



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE

B N C M R O 9 3 H 1 0 H 7 4 2 R



Colesterolo

Urato

Trigliceridi

Fibrinogeno

Emocromo

Urea

Ipercolesterolemia

0 0 6

0 1 1 1 0 4

Dr. ssa Bianca Bianchetti

Pediatra
B. Bianchetti

PRESCRIZIONE

Bianchi Mario

v. Adige 4

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE



L 0 4

NON ESISTE

CODICE COINVOLTO



ESISTE

NUMERO ALBUROLOGICO REGIONALE
PRIMA ALLOCAZIONE INGRESSO



B N C M R O 5 3 H 1 0 H 7 4 2 R

CODICE FISCALE



CODICE REGIONALE



Offerta di prestazioni



NOTA CLP



NOTA CLP



GUARDA



RECUPERO



ALTRI



U



B



D



P

PROFILI DELLA PRESTAZIONE

Visita ortopedica

PRESCRIZIONE

Caduta dall'alto con contusione lombare

0 0 1

NUMERO COINVOLTO - PRESTAZIONE



NUMERO REGIONALE

0 1 1 1 0 4

DATA

Dr. Piero Verdi
Medicina Generale

NUMERO REGIONALE



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE REGIONALE - NUMERO REGIONALE PRESTAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO

NUMERO



NUMERO



NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

Bianchi Maria

v. Adige 4

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE



G 3 0



VALORE NUMERICO DEL RISCO

NUMERO DI RISCO PER LA PRESCRIZIONE

PRESCRIZIONE

PRIMA AUTOCERTIFICANTE

B N C M R A 5 3 H 5 0 H 7 4 2 R

COGNOME FISCALE

SELA PRESCRIZIONE

SELA PRESCRIZIONE

Esame urine

PRESCRIZIONE

0 0 1

NUMERO CONT. LIGATA PRESCRIZIONE

TEPO. RISULTA

0 1 1 1 0 4

DATA

Dr. Piero Verdi
Medicina Generale

PRIMA E PRIMA DEL RISCO

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

DATA SECONDAZIONE / RAVVISO STRUTTURALE COORDINATO
--

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

COGNOME	NUMERO
COGNOME	NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

SUBCITI

1000
1000

1000

1000

+

SERVIZI

- Distribuzione di presidi**
- Esami visite specialistiche**
- Presidi**
- Consulenze**
- FARMACIA**
- Farmaci**
- SOP/OTC**
- Marketing**

FARMACIA

-FARMACI – PROFESSIONALITA'

-PREPARAZIONI

-SOP/OTC

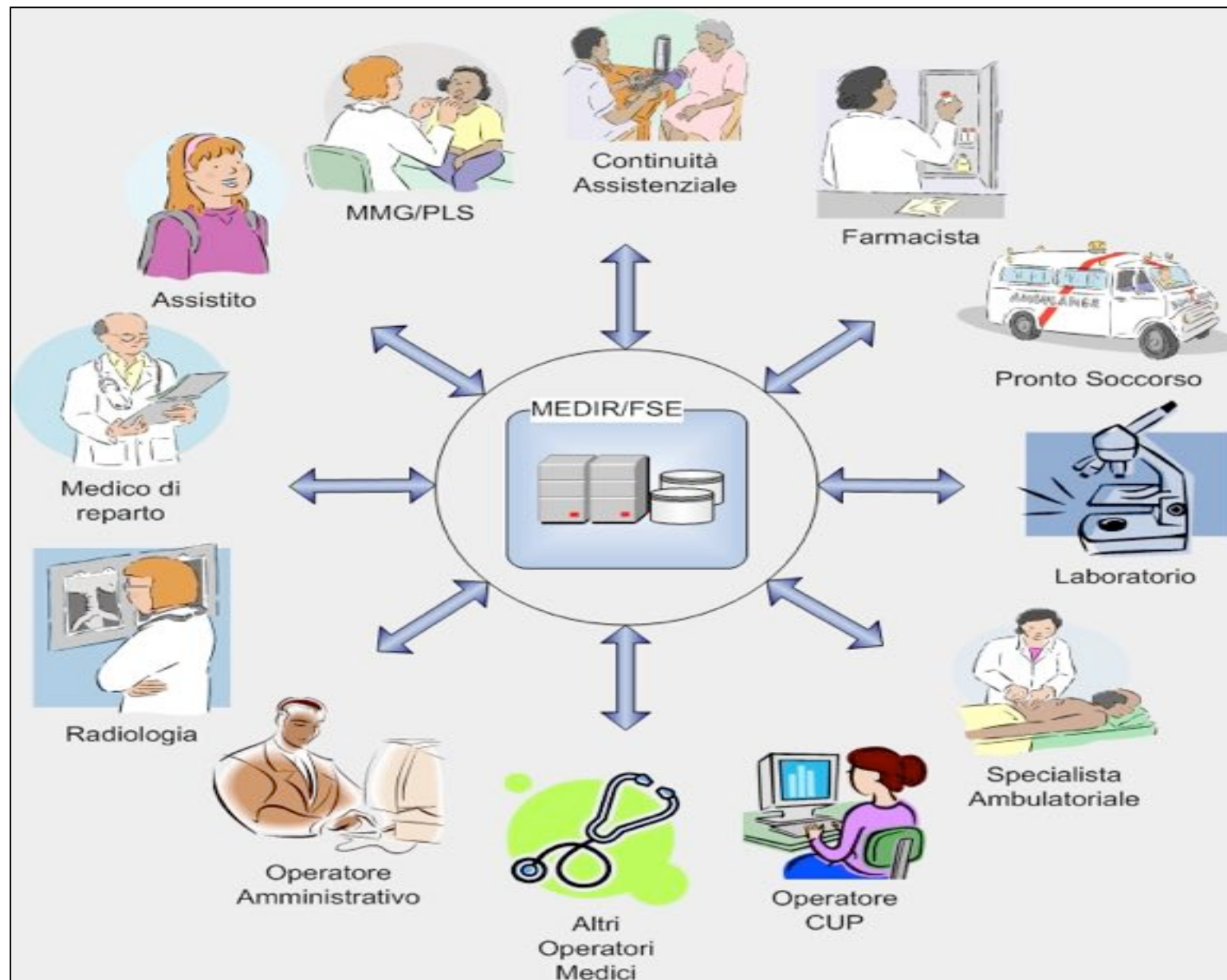
-SERVIZI

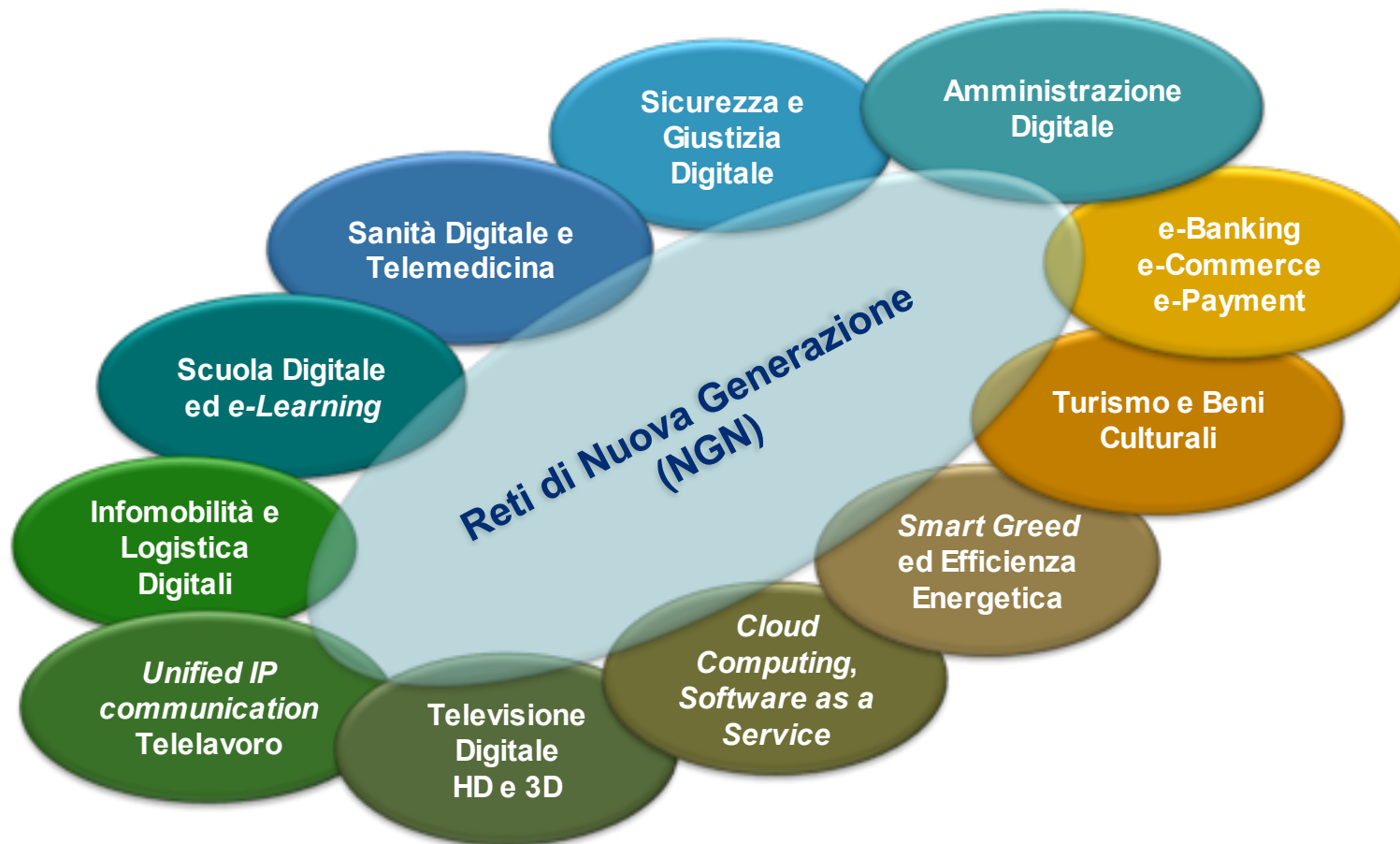
-Esami visite specialistiche

-Presidi

-Consulenze

LA FUTURA FARMACIA DEI SERVIZI





- 30 miliardi € l'anno di risparmio sui costi di PA, Imprese e Famiglie nel Lungo Termine (entro 10 anni).

Amministrazione ed Impresa Digitale	Portale unico per le Imprese, Portale per i Cittadini, Anagrafi Interoperabili, Dematerializzazione, PEC, Firma digitale, Pagamenti elettronici	- 16 miliardi €
Scuola Digitale ed eLearning	Sviluppo editoria scolastica digitale, Informatizzazione rapporti Scuola – Famiglia, Informatizzazione di tutti i lavoratori	- 1,4 miliardi €
Sanità Digitale e Telemedicina	Portale Prenotazioni, Ricetta e Certificati digitali, Medici Farmacie ed Ospedali in rete, Telemedicina Anagrafe e Fascicolo Sanitario Elettronico, ERP	- 8,7 miliardi €
Giustizia e Sicurezza Digitale	Trasmissione telematica avvisi di reato, Notifiche Digitali, Digitalizzazione degli atti giudiziari, Telepresenza Istituti Penitenziari, Videosorveglianza	- 0,5 miliardi €
Smart Grid ed Efficienza Energetica	Smart Meter e prezzi differenziati per fascia oraria, Efficienza Energetica , ICT per le Reti Elettriche: Smart Grid	- 9,5 miliardi €
Telepresenza, Cloud Computing, SaaS	Comunicazione su IP, Telelavoro e Telepresenza, Outsourcing e Cloud Computing, Software as a Service	- 2 miliardi €



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Pesaro e Urbino

DOWNLOAD



Aggiornamento legislazione



- ❑ [DGR 94/S04 del 06/05/2010 - FARMACIA DEI SERVIZI](#)
- ❑ [bifosfonati](#)
- ❑ [Disposto divieto di vendita dei medicinali a base di Sibutramina](#)
- ❑ [nuove disposizioni L.15 marzo 2010 n. 38](#)
- ❑ [verbali ispezione farmaci](#)
- ❑ [eprestazioni ed esenzione sospensione s](#)
- ❑ [pecialità medicinale MALIASIND](#)
- ❑ [eterminazioni AIFA ex Nota 32-bis, Note 83, 39, 4, 78](#)
- ❑ [CENTRI SPECIALISTICI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI CON PIANO
TERAPEUTICO](#)
- ❑ [Aggiornamento lista medicinali equivalenti in riduzione prezzo \(D.L. n.39 28/04/2009\),](#)
- ❑ [Legislazione farmaceutica](#)
- ❑ [chiarimenti AIFA – PERINDOPRIL](#)
- ❑ [Prodotti celiaci](#)
- ❑ [note AIFA](#)

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

DR. ROBERTO GRINTA

*RESPONSABILE BUDGET MMG/PLS E VALUTAZIONI
FARMACOECONOMICHE ZONA TERRITORIALE*

N. 5 JESI – ASUR MARCHE