

"IL TIROCINIO PROFESSIONALE IN FARMACIA"

***"Etica e professione: il ruolo del
Farmacista come operatore sanitario"***

Pesaro, 29 maggio 2014



Dr. Romeo Salvi

Presidente Ordine dei Farmacisti di Pesaro e Urbino



Iscritti
all'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di
PESARO E URBINO

717

Operatori Sanitari

Provincia di Pesaro e Urbino

Farmacisti: 717

Infermieri: 2.088

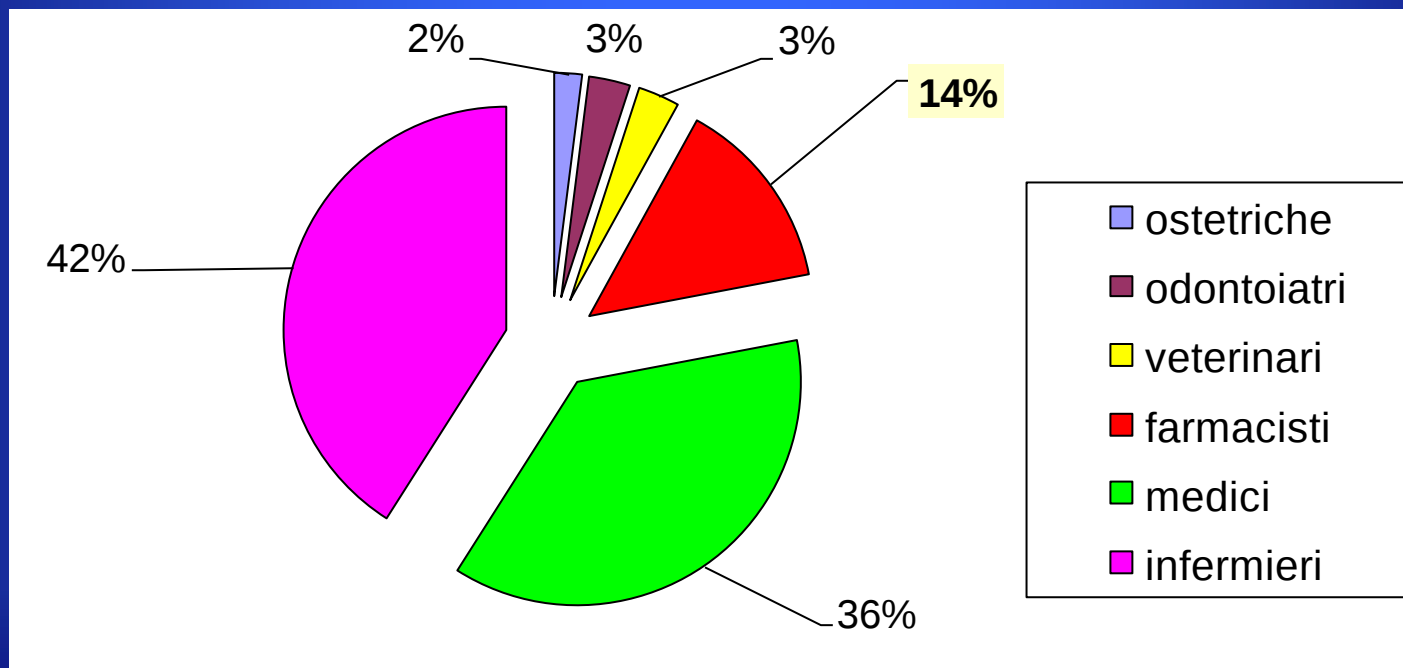
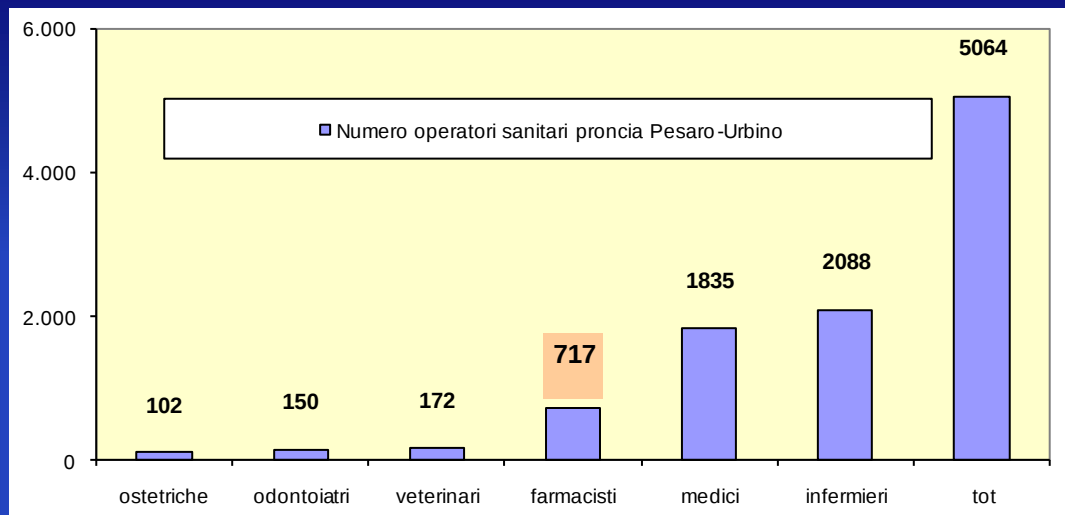
Medici: 1.835

Odontoiatri: 150

Ostetriche: 102

Veterinari: 172

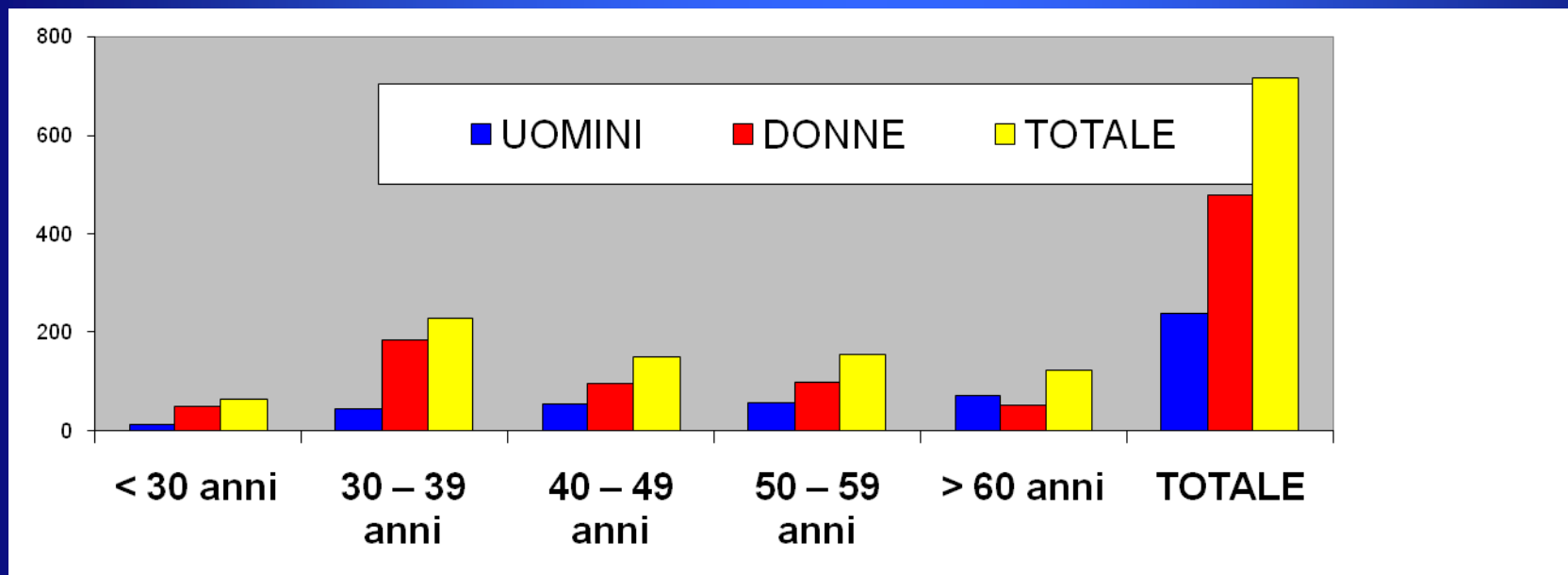
TOT: 5.064



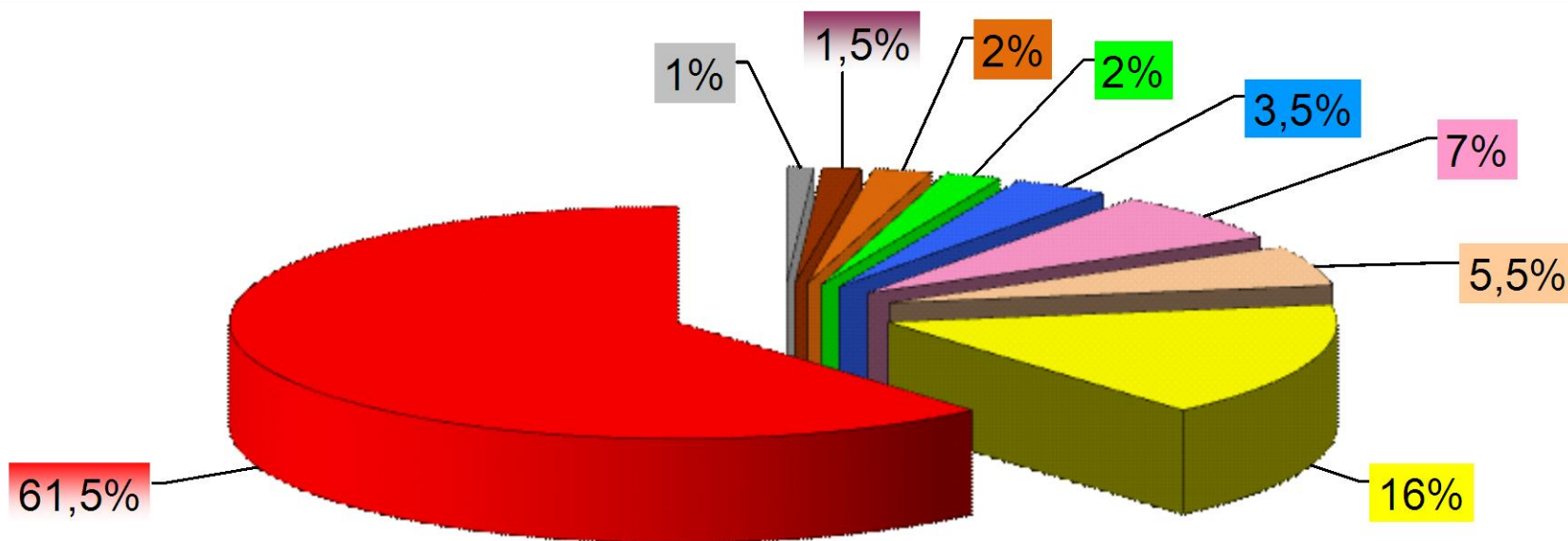
Fasce d'età	UOMINI	DONNE	TOTALE
< 30 anni	13	50	63
30 – 39 anni	44	183	227
40 – 49 anni	53	96	149
50 – 59 anni	57	98	155
> 60 anni	71	52	123
TOTALE	238	479	717



**Provincia di
PESARO e URBINO**



- | | |
|---|---|
| ■ SERVIZI FARMACEUTICI ASL | ■ UNIVERSITA' |
| ■ FARMACIE OSPEDALIERE | ■ INSEGNAMENTO |
| ■ INDUSTRIE FARMACEUTICHE / DISTRIBUZIONE | ■ PARAFARMACIE/ALTRI ESERCIZI (Legge Bersani) |
| ■ INFORMAZIONE SCIENTIFICA | ■ DISOCCUPATI |
| ■ FARMACIE APERTE AL PUBBLICO | |





Federico II di Svevia sancisce nel 1240 la separazione tra la professione del medico e del farmacista



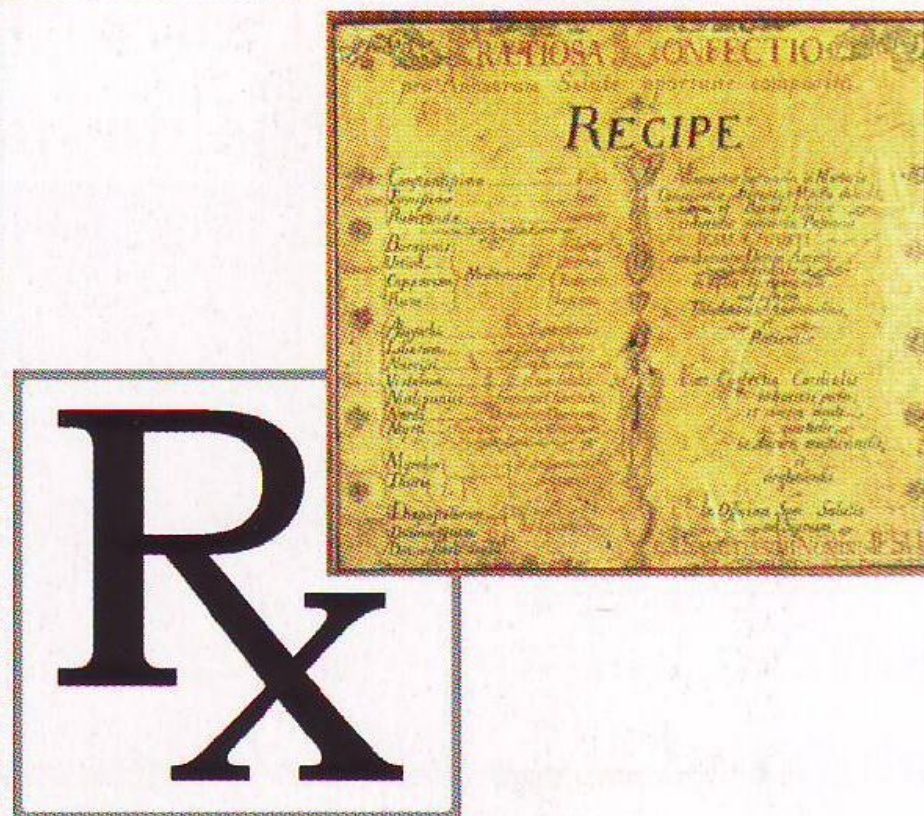


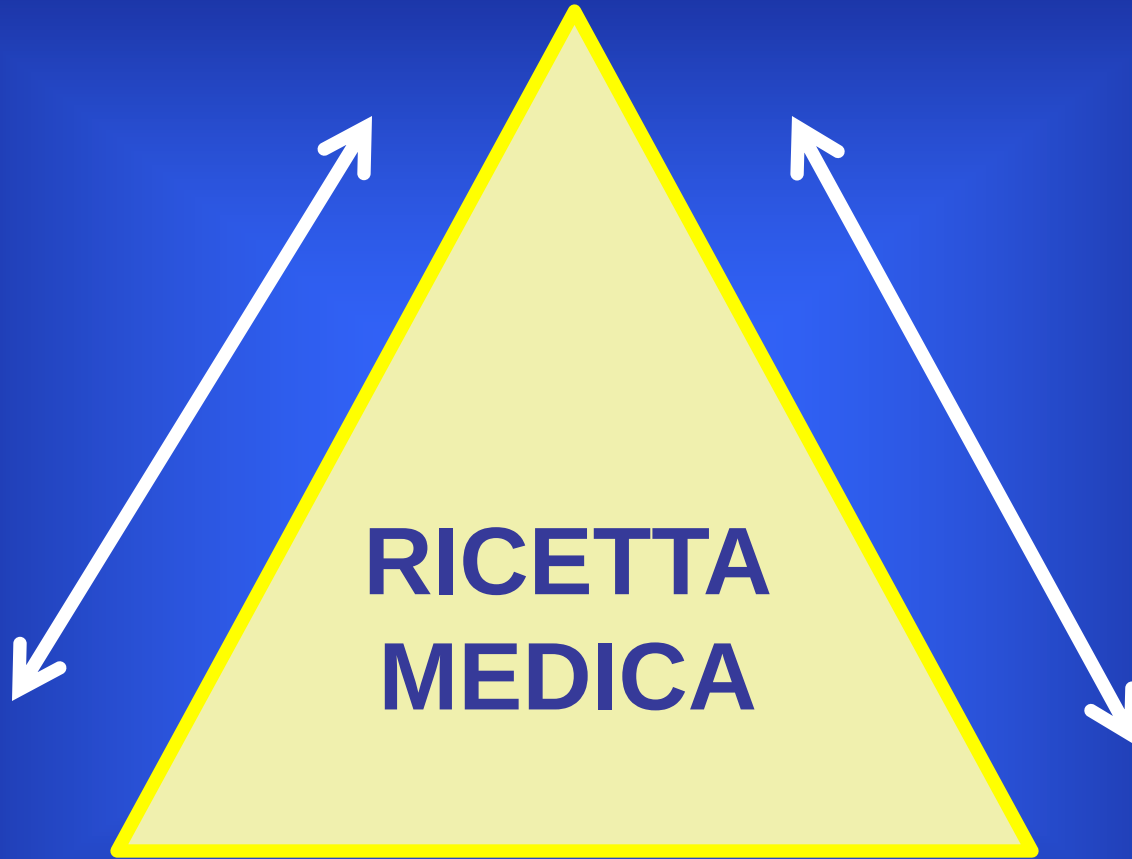
Fig. 15 • Il “segno” della subordinazione delle professioni

LA RICETTA MEDICA

Un foglio bianco che con la prescrizione e la firma del medico, diventa un documento unico e straordinario.

- Destino**
- Segreto**

MEDICO



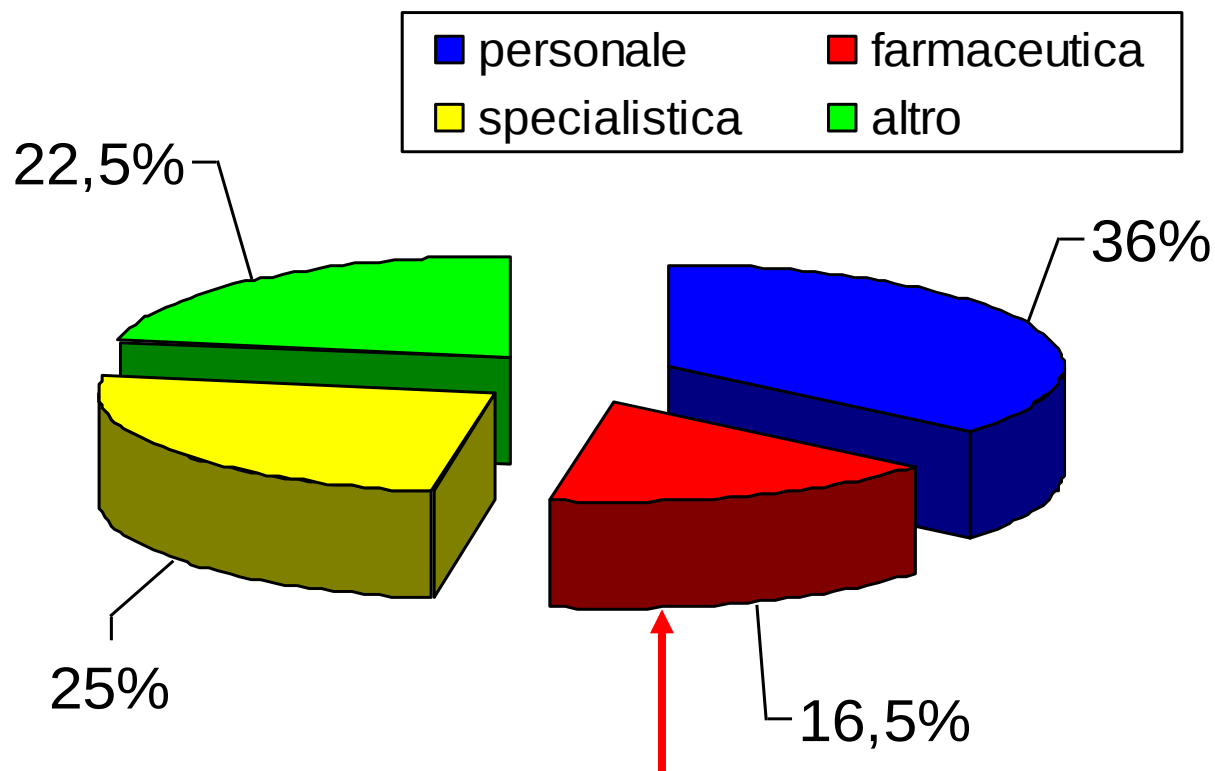
FARMACISTA



PAZIENTE

Costi Servizio Sanitario Nazionale fino al 2011

obiettivi finanziaria



-Farmaceutica convenzionata; 14%

-Farmaceutica ospedaliera: 2,5%

TETTI DI SPESA NAZIONALE

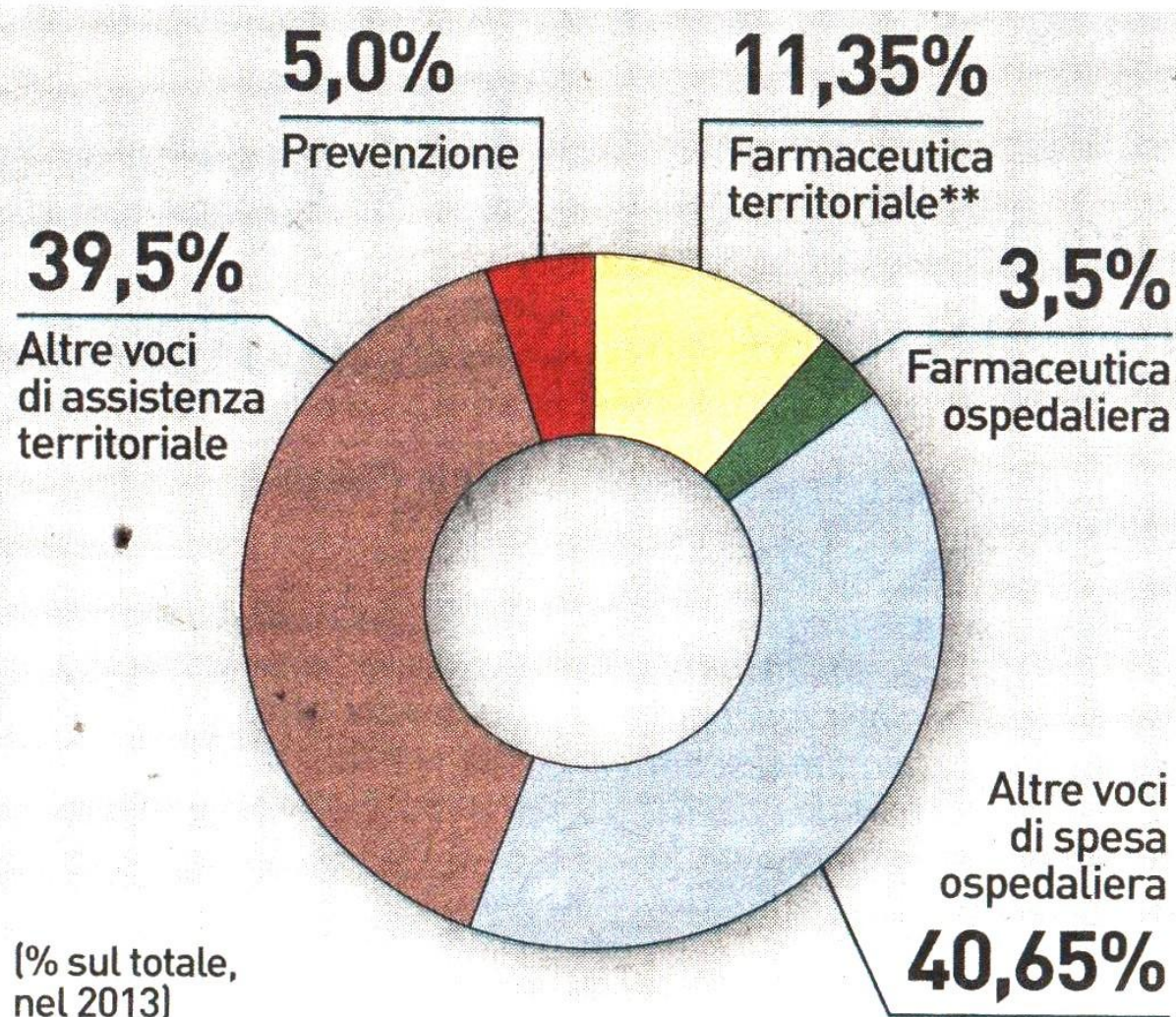
PER IL 2012

CONFERMATO IL 13,1%

DAL 2013

- **TETTO SPESA TERRITORIALE
PASSA ALL'11,35 %**
- **TETTO SPESA OSPEDALIERA
PASSA AL 3,5%**

La spesa del Servizio sanitario nazionale



** include una parte di spesa privata, ovvero la compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini



IL FARMACISTA INTESO COME SANITARIO:

- **Per le sue competenze è il garante nei confronti del cittadino di tutto ciò che riguarda il farmaco**
- **Ha la responsabilità di aggiornarsi**
- **Deve mettere il malato, il paziente al centro delle proprie attenzioni**

EVOLUZIONE PROFESSIONE

- PREPARATORE

FARMACISTA OSPEDALIERO

- DISPENSATORE

- IMPRENDITORE

-SANITARIO

FARMACIA DEI SERVIZI

PHARMACEUTICAL CARE

PREPARATORE

DISPENSATORE

IMPRENDITORE

SANITARIO

**MEDICO
SPECIALISTA**

**MEDICO MEDICINA
GENERALE**

ALTRI OPERATORI

PERSONA

IMFERMIERE

FARMACISTA



INTEGRAZIONE





Fig. 14 • La farmacia europea più antica



**Inaugurata sabato 2 febbraio 2013
la nuova sede della Farmacia Avitabile di Senigallia**



FARMACOVIGILANZA

Disciplina scientifica che consiste nella valutazione del rischio connesso all'assunzione dei farmaci e nel monitoraggio dell'incidenza degli effetti collaterali potenzialmente associati ad essa, spesso non riscontrati prima dell'immissione del farmaco sul mercato

FARMACOVIGILANZA

La tutela della salute pubblica passa anche attraverso il prezioso e minuto lavoro dei professionisti della sanità che, tramite il feed-back con i pazienti, raccolgono e valutano quotidianamente le segnalazioni di reazioni avverse all'uso di un farmaco e le trasmettono alla Asl di competenza. Tale sistema permette di creare una rete permanente di collaborazione tra AIFA, Asl e professionisti della sanità attraverso la raccolta delle segnalazioni spontanee e le prove sulla sicurezza dei farmaci.

SCHEDA FARMACOVIGILANZA

SCHEDA UNICA DI SEGNALEZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (ADR) (da compilarsi a cura dei medici o degli altri operatori sanitari e da inviare al Responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza)					
1. INIZIALI DEL PAZIENTE تاريخ	2. DATA DI NASCITA	3. SESSO	4. DATA INSOGENZA REAZIONE	5. ORIGINE ETNICA	6. CODICE SEGNALEZIONE
8. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE DIAGNOSI* * se il segnalatore è un medico				7. GRAVITA' DELLA REAZIONE: ☐ GRAVE ☐ DECESSO ☐ OSPEDALIZZAZIONE O PROLUNGAMENTO OSPED. ☐ INVALIDITA' GRAVE O PERMANENTE ☐ HA MESSO IN PERICOLO DI VITA ☐ ANOMALIE CONGENITE/ DEFICIT NEL NEONATO ☐ NON GRAVE	
9. EVENTUALI ESAMI DI LABORATORIO RILEVANTI PER ADR: riportare risultati e date in cui gli accertamenti sono stati eseguiti				8. ESITO ☐ RISOLUZIONE COMPLETA ADR IL ___/___/___ ☐ RISOLUZIONE CON POSTUMI ☐ MIGLIORAMENTO ☐ REAZIONE INVARIATA O PEGGIORATA ☐ DECESSO IL ___/___/___ ☐ dovuto alla reazione avversa ☐ il farmaco può avere contribuito ☐ non dovuto al farmaco ☐ causa sconosciuta ☐ NON DISPONIBILE	
10. AZIONI INTRAPRESE: specificare In caso di sospensione compilare i campi da 16 a 19					
INFORMAZIONI SUL FARMACO					
11. FARMACO(I) SOSPETTO (I) nome della specialità medicinale*					
A) _____		12. LOTTO _____		13. DOSAGGIO/DIE _____	
14. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____		15. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____			
B) _____		12. LOTTO _____		13. DOSAGGIO/DIE _____	
14. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____		15. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____			
C) _____		12. LOTTO _____		13. DOSAGGIO/DIE _____	
14. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____		15. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____			
* Nel caso di vaccini specificare anche il numero di dosi e/o di richiamo e l'ora della somministrazione					
16. IL FARMACO E' STATO SOSPESO?		A: SI / NO	B: SI / NO	C: SI / NO	
17. LA REAZIONE E' MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE?		A: SI / NO	B: SI / NO	C: SI / NO	
18. IL FARMACO E' STATO RIPRESO?		A: SI / NO	B: SI / NO	C: SI / NO	
19. SONO RICOMPARSI I SINTOMI DOPO LA RISOMMINISTRAZIONE?		A: SI / NO	B: SI / NO	C: SI / NO	
20. INDICAZIONI O ALTRO MOTIVO PER CUI IL FARMACO E' STATO USATO: A: B: C:					
21. FARMACO(I) CONCOMITANTE(I), DOSAGGIO, VIA DI SOMMINISTRAZIONE, DURATA DEL TRATTAMENTO					
22. USO CONCOMITANTE DI ALTRI PRODOTTI A BASE DI PIANTE UFFICINALI, OMEOPATICI, INTEGRATORI ALIMENTARI, ETC. (specificare):					
23. CONDIZIONI CONCOMITANTI PREDISPONENTI (se il farmaco sospetto è un vaccino riportare l'anamnesi ed eventuali vaccini somministrati nelle 4 settimane precedenti alla somministrazione)					
INFORMAZIONI SUL SEGNALETORE					
24. QUALIFICA DEL SEGNALETORE			25. DATI DEL SEGNALETORE		
☐ MEDICO DI MEDICINA GENERALE ☐ PEDIATRA DI LIBERA SCELTA			NOME E COGNOME		
☐ MEDICO OSPEDALIERO ☐ FARMACISTA			INDIRIZZO		
☐ SPECIALISTA ☐ ALTRO			TEL E FAX		E-MAIL
26. DATA DI COMPILAZIONE			27. FIRMA DEL SEGNALETORE		
28. CODICE ASL			29. FIRMA DEL RESPONSABILE DI FARMACOVIGILANZA		

ASSISTENZA ENPAF

L'ENPAF eroga prestazioni di assistenza agli iscritti, ai pensionati ed ai loro familiari e superstiti che si trovino in una condizione di bisogno economico stabilita sulla base di parametri reddituali previsti dal Consiglio di Amministrazione

Sono previste due tipologie di prestazioni

Continuative (rendita mensile): a favore di farmacisti che abbiano compiuto 60 anni e a basso reddito, a favore dei figli disabili di farmacisti

Una tantum: a favore di farmacisti a basso reddito in presenza di eventi particolari (malattia, infortunio, disoccupazione, spese per funerale, ecc.)

CONTRIBUTO ENPAF *una tantum* per evento

L'ENPAF ha disposto l'erogazione di un **contributo *una tantum* in favore degli iscritti che abbiano subito danni per calamità naturali** o per incendio dell'immobile sede dell'abitazione di residenza o di esercizio dell'attività professionale, a condizione che l'evento non sia coperto da polizza assicurativa.

L'importo massimo è fissato in 5.500,00 euro ed è necessario che vi sia una anzianità di iscrizione e contribuzione effettiva di almeno otto anni.

ART. 32 DELLA COSTITUZIONE ITALIA

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.

Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.

CODICE DEONTOLOGICO

RAPPORTI CON I MEDICI, I VETERINARI E GLI ALTRI SANITARI

ART. 13

Rapporti con le altre professioni sanitarie

La comunicazione tra i professionisti della sanità si ispira ai principi del rigore scientifico.

Il farmacista, nell'esercizio della professione deve attenersi al principio del rispetto nei confronti degli altri sanitari, favorendo la collaborazione anche al fine di uno scambio di conoscenze e deve astenersi dal criticarne pubblicamente l'operato.

CODICE DEONTOLOGICO

RAPPORTI PROFESSIONALI CON I COLLEGHI E I TIROCINANTI

ART. 16

Dovere di collaborazione

Il farmacista deve tenere nei confronti dei colleghi un comportamento improntato alla correttezza e alla collaborazione professionale, nel rispetto dei ruoli e delle competenze.

Il farmacista che accoglie i tirocinanti, concorre, di concerto con l'Università e l'Ordine professionale, alla loro formazione, verificando che questi acquisiscano le necessarie competenze professionali e deontologiche.

CAMPIONI D'EUROPA CANTERA BARCELONA



"LA PREPARAZIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALE IN FARMACIA"



CANTERA

**I relatori di questa sera,
e coautori del libro,**

**Lucia Carletti, Antonio Astuti,
Federica Gargamelli,**

**sono iscritti dell'Ordine dei Farmacisti
di Pesaro e Urbino che io presiedo,
e per me è una soddisfazione importante
perché è come una squadra di calcio
che vince la Champions League
con giocatori del vivaio:
in Spagna si chiama CANTERA**