

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA/SOGLIE PRESCRITTIVE/SOSTENIBILITA' SSN: FOCUS CLINICO E NORMATIVO SULLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE, (PPI, ERITROPOIETINE, ANTIBIOTICI), A MAGGIORE IMPATTO ECONOMICO E SOCIALE

Sede del corso Ordine Medici Trapani Data: 22 GIUGNO 2019

Partecipanti: N° 50; figure Professionali: Medico Chirurgo, Farmacista

Razionale

Oggi, l' Italia si configura come uno dei paesi piu' vecchi al mondo e va da se' che tale condizione, come rilevato dagli indicatori demografici, si accompagna a forti implicazioni di natura economica, sanitaria e sociale. Le buone pratiche cliniche ed assistenziali ci vengono oggi incontro per realizzare pdcta, appropriati, condivisi ed ottimizzati nei confronti di tali pazienti. Gli scambi e i rapporti professionali e culturali, gia' costruiti e sviluppati tra l'area della medicina ospedaliera, della medicina specialistica e della medicina di famiglia costituiscono un vero modello fortemente innovativo ed integrato per la presa in carico del paziente anziano fragile nella transizione dal territorio all'ospedale e viceversa e assicurando una qualita' di vita a questi pazienti migliore. L'obiettivo della conferenza e' di aggiornare la classe medica sul tema appropriatezza; prescrivere in modo appropriato oggi significa interventi sanitari mirati correlati al bisogno del paziente e forniti nei modi e nei tempi adeguati con bilancio positivo tra benefici, rischi e costi.

Le note aifa(1 - 48), i pt e le schede di monitoraggio antibiotica(da 2126 del 7/11/2016 reg. Sicilia) hanno lo scopo di suggerire alla classe medica che opera nel territorio prescrizioni appropriate ossia un uso piu' razionale e consapevole dei farmaci rimborsati dal ssn ed e' per questo che risorse e tempo sono stati dedicati per assicurare un confronto continuo ed aperto con tutti gli operatori di settore. Le nuove note ad esempio hanno portato ad una notevole semplificazione di alcuni percorsi prescrittivi, mentre per altre e' stata mantenuta la richiesta di diagnosi e pt da parte dello specialista per quelle patologie(irc), in cui la diagnosi non puo' essere effettuata nell'ambulatorio del mmg.

Il corso di formazione ha l'obiettivo di raccomandare alla classe medica a intraprendere un percoso condiviso a compiere delle scelte consapevoli di fronte al paziente che necessiti di terapia antibiotica appropriata(per os e/o iniettiva), in particolare ai pazienti anziani fragili con polmoniti ab ingestis ricorrenti, domiciliari. Una delle principali criticita' in campo chemioterapico e' rappresentato dall'abuso e dall'impiego inappropriato della terapia antibiotica. Questo aspetto, oltre a favorire l'emergenza e la diffusione di patogeni multi resistenti, sia in ambito comunitario che ospedaliero ha determinato un incremento dei costi sanitari, per la gestione e il controllo degli effetti collaterali e la risoluzione delle complicanze collegate.

E' utile revisionare tutte le evidenze cliniche e distinguere il piu' possibile l'uso di terapia appropriata dalla terapia inappropriata, come le prescrizioni dei ppi (nota 1 e 48 dell'aifa), verificare anche il rispetto dei criteri di rimborsabilita' degli stessi, definirne i parametri di sicurezza di questi farmaci cosi frequentemente prescritti nella pratica clinica quotidiana. Nella legge di stabilita' di qualche anno fa sono state introdotte specifiche disposizioni volte a incentivare il ricorso ai medicinali unbranded. Oggi, il farmaco equivalente e/o biosimilare giocano un ruolo cruciale nel futuro della spesa sanitaria in termini di sostenibilita' e di accesso piu' ampio alle cure; utilizzare un generico significa avvalersi di farmaci di pari efficacia e sicurezza nei confronti del farmaco



brand, rispetto al quale e' stata dimostrata la bioequivalenza, ne consegue: risparmio per i pazienti che sono piu' propensi a curarsi nel modo piu' appropriato; risparmio per le aziende sanitarie che possono reinvestirlo nella ricerca; risparmio per le aziende farmaceutiche del settore di riformulare nuove specialita' medicinali e nuove confezioni di farmaci ad hoc per i pazienti contribuendo ulteriormente a ridurre i costi di gestione e migliorare il rapporto medico/paziente/farmacista.

Modalità

Il corso è previsto per 50 partecipanti; Figure professionali: Medicochirurgo, Farmacista,. Responsabile Scientifico Dr Crapanzano Andrea MMG, Spec Geriatra, Responsabile Formazione Metis, avrà la durata di ore 7 h. saranno presentate e discusse relazioni frontali, è previsto lavoro in gruppi in cui saranno affrontati i casi clinici e discusse le relazioni in modalità interattiva. I Discenti dovranno compilare alla fine un questionario per la verifica dell'apprendimento raggiunto.