

Farmacista Più 10^o

2014
2023

Il congresso dei farmacisti italiani

**SCIENZA - COMPETENZA
INNOVAZIONE - PROSSIMITÀ**

IL FARMACISTA PROTAGONISTA

DI UNA NUOVA ALLEANZA

PER L'EFFICIENZA DEL SSN

20
19
20
21

19 OTTOBRE PRESSO CORSIE SISTINE DI SANTO SPIRITO IN SASS
20-21 OTTOBRE ON LI

INTERVENTO del
VICEPRESIDENTE
Dott. Marco
Alparone

POLITICA SANITARIA E
GOVERNANCE DEL FARMACO

Venerdì 20 ottobre ore 14:30

PROSSIMITA' –
INNOVAZIONE –
SOSTENIBILITA'

La Farmacia prima porta di accesso al SSN per i cittadini: **prossimità e capillarità**

Integrazione nel sistema salute: saper rispondere al bisogno di salute attraverso l'innovazione tecnologica e la crescita professionale **all'interno del sistema salute.**

Innovazione e sostenibilità binomio fondamentale per il Sistema Sanitario

LA MEDICINA DI
PROSSIMITA':
ASSISTENZA
SANITARIA
TERRITORIALE E
DIGITALIZZAZIONE
DEL SSN

INNOVAZIONE DIGITALE: SGDT (Sistema Digitale del Territorio) supporta il Sistema Sanitario Regionale Lombardo nella transizione verso i nuovi modelli di medicina di prossimità indicati dal PNRR (Missione 6) e dal DM 77/2022.

ASSISTENZA TERRITORIALE E TELEMEDICINA:
Infrastruttura Regionale di Telemedicina, integrazione delle specifiche Piattaforme di Telemedicina delle Farmacie

AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E DIGITALE: Fascicolo Sanitario Elettronico. Raccolta, elaborazione e analisi dati.

AMBITI DI POSSIBILE COINVOLGIMENTO

La Farmacia può contribuire a ridurre le liste di attesa e consolidare il suo ruolo nella prevenzione e appropriatezza sul territorio

LA FARMACIA A SISTEMA TRA PNRR E FARMACIA DEI SERVIZI

TELEMEDICINA: TELEVISITA TELEMONITORAGGIO
TELECONTROLLO TELEASSISTENZA

TEST DIAGNOSTICI CHE PREVEDONO IL PRELIEVO DA
SANGUE CAPILLARE

ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO DI ACCESSO
PERSONALIZZATO AI FARMACI

SOMMINISTRAZIONE VACCINI ANTI SARS-COVID E
ANTINFLUENZALI

PARTECIPAZIONE ALL' ASSISTENZA DOMICILIARE
INTEGRATA

ATTIVITA' DI SCREENING E AL PROCESSO DI PRESA IN
CARICO DEI CITTADINI

TELEMEDICINA:
LOMBARDIA E
PUGLIA
APRIPISTA PER
LO SVILUPPO
(03/03/2022
ufficialità)

Lombardia e Puglia dovranno sviluppare le applicazioni che abilitano i servizi specifici di Telemedicina, quali la Televisita, il Telecontrollo, il Teleconsulto e il Telemonitoraggio, in affiancamento verticale alla componente abilitante sviluppata a livello nazionale

03/03/2022) “Nell’ambito della Conferenza Stato-Regioni, viene ufficializzata l’individuazione della Puglia e della Lombardia come Regioni apripista dello sviluppo delle piattaforme verticali nazionali di Telemedicina

PNRR : MISSIONE 6 SALUTE

- Alla Missione Salute sono stati assegnati dal PNRR € 15,63 miliardi ai quali si aggiungono altre risorse per un totale di € 20,9 miliardi.

In dettaglio:

- € 2,89 miliardi del Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC) istituito dal Governo per integrare e potenziare i contenuti del PNRR.

Di questi € 2,39 miliardi sono assegnati al Ministero della Salute con le seguenti destinazioni:

- € 500 milioni per il capitolo “Salute, ambiente, biodiversità e clima”
- € 1,45 miliardi per il programma “Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile”
- € 437 milioni per l’Ecosistema innovativo della salute

Gli altri € 500 milioni sono destinati al Ministero dell’Università per Iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale

CRITICITA' DI ATTUAZIONE della Missione Salute

- Differenze regionali:

Le diseguaglianze regionali sull'erogazione dei LEA conseguono a rilevanti differenze di tipo strutturale, tecnologico e organizzativo che condizionano l'offerta dei 21 servizi sanitari regionali. E' utile ribadire che il DM 77 è stato disegnato principalmente sul modello dell'Emilia-Romagna, da cui la maggior parte delle Regioni sono distanti, sia in termini strutturali organizzativi, sia in termini di accettazione da parte dei professionisti sanitari e di consapevolezza da parte della popolazione.

*Il DM 77, prevede la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale e la definizione dei parametri di riferimento del personale e degli obiettivi strategici di riferimento.

CRITICITA' DI ATTUAZIONE della Missione Salute

FSE che prevede che almeno l'85% dei mmg alimentino il FSE entro dicembre 2025. In particolare, le Linee Guida per l'attuazione del nuovo FSE rilevano che oltre all'implementazione disomogenea nelle Regioni, il nucleo minimo dei documenti clinici non è pienamente implementato in tutte le Regioni: solo Lombardia, Toscana, Piemonte ed Emilia Romagna hanno una percentuale di alimentazione del FSE superiore al 50%, mentre ad es. Campania, Liguria, Sicilia e Calabria non superano il 5%.

Causa: gap tra Regioni in sanità è tale da creare una frattura strutturale

Carenza e costo del personale per il potenziamento dell'assistenza territoriale: la grave carenza di personale sanitario, rappresenta una rilevante criticità per l'attuazione del DM 77; le spese per il personale che dovrà rendere operative le nuove strutture e potenziare l'ADI, rientrano nella spesa corrente.

CRITICITA' DI ATTUAZIONE PNRR

- OSTACOLI ALL' ATTUAZIONE DELLA TELEMEDICINA: necessità di risolvere due criticità fondamentali per evitare che la telemedicina introduca nuove disuguaglianze. L'elevato livello di digital illiteracy che richiede un programma di alfabetizzazione digitale di professionisti sanitari, pazienti, familiari e caregiver. In secondo luogo la necessità di digitalizzare le infrastrutture, la piena attuazione delle riforme previste dal PNRR è strettamente legata alla digitalizzazione del Paese e alla disponibilità su tutto il territorio nazionale di una connettività veloce e uniforme. E' determinante conseguire gli obiettivi previsti dal piano «Italia Digitale 2026» e dal piano «Banda ultra larga»

CONCLUSIONI

- La Farmacia integrata nel sistema salute per creare valore e per contribuire in maniera attiva nella riduzione delle liste di attesa, prevenzione e appropriatezza sul territorio
- Innovazione e sostenibilità binomio imprescindibile per il sistema sanitario
- Raggiungere l'obiettivo trasversale del PNRR di ridurre le disuguaglianze regionali e locali
- Rafforzamento complessivo del SSN tramite il raggiungimento dei target nazionali del PNRR per scongiurare una crisi di sostenibilità (capacità delle Regioni più avanti di trainare le Regioni che hanno maggiori criticità soprattutto strutturali *criticità di attuazione)
- La Farmacia all'interno dei nuovi modelli della medicina di prossimità ha un ruolo centrale per i pazienti ma anche per la sostenibilità del sistema sanitario