regione campania
aslnapoli3sud

SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE
Direttore: Dr. Primo Sergianni
Sito: www.aslnapoli3sud.it
Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 C/mare di Stabia (NA)
Tel 081.8729750 – fax 081.8729035

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Partenza
N. 0115256 del 11/12/2015 - 16:24
0002376218

Al Commissario Straordinario

Ai Direttori Distretti Sanitari ASL NA 3 SUD

Ai Componenti Parte Pubblica Comitato ex art. 23
Dott. D' Ambrosio Salvatore
Dott. Giuseppe Esposito
Dott.ssa Francesca Caporale
Dott. Gerardo De Martino
Dott.ssa Ivana De Martino
Dott. Ferdinando Primiano

Segretario FIMMG
Dott. Ciro Cozzolino

Segretario SMI
Dott. Catello Cozzolino
Dott. Rosario Pasquale Esposito

Segretario SNAMI
Dott. Domenico Notaro

Al Direttore U.O.C. Assistenza Ospedaliera
Dott. Franklin Picker

Ai Dirigenti Dip. Farmaceutico
Direttore Dip. Farmaceutico Dott. Eduardo Nava
Dirigente Farmacista Dott. Adriano Vercellone

Al Segretari Provinciale SUMAI
Dott. Gabriele Peperoni

Ai Rappresentati SUMAI
Dirigenti Medici Specialisti Ambulatoriali
Dott. Gennaro Puorto
Dott. Saverio Marino

Oggetto: trasmissione verbale riunione del Comitato ex art. 23 MMG del 05.11.2015

Si trasmette alla SS.LL. il verbale del comitato ex art. 23 MMG. tenutosi presso la sede operativa del Servizio Assistenza Distrettuale il 05.11.2015, per gli adempimenti di competenza.

Ai Direttori dei Distretti Sanitari si evidenzia che al presente Verbale, sono inserite una serie di informazioni che si riferiscono a specifiche procedure da applicare in maniera omogenea in tutto il territorio Aziendale come, quelle relative a quanto disposto del Decreto 56/2015, relativamente alla trasmissione dell' Allegato 1 e del modello MUP in forma cartacea, a tutti gli specialisti ambulatoriali di propria specifica competenza, e agli operatori delle Case di Cura Accreditati ubicate nel territorio di competenza, al fine di sopperire alcune criticità di tipo informatico, e altro.

Inoltre si comunica che nel presente verbale è indicato che i Direttori dei Distretti Sanitari devono valutare la corretta applicazione di quanto disciplinato dal presente verbale ai sensi della normativa vigente, e in caso di non conformità applicativa da parte degli attori del processo, gli stessi saranno trasmessi e discussi nelle rispettive UCAD distrettuali. Le conclusioni dell' istruttoria saranno infine trasmesse al comitato ex art. 23 e di conseguenza inviate alla Commissione di Appropriatezza prescrittiva, Comitato ex art. 24, alla Commissione Disciplinare Ordinistica di appartenenza per i provvedimenti disciplinari del caso.

Distinti Saluti

Il Direttore
U.O.C. Servizio Assistenza Distrettuale
Presidente ex Art 23 MMG - PLS
Dr. Primo Sergianni

regione campania
aslnapoli3sud

Via Marconi, 66 - 80059 Torre del Greco (NA)

VERBALE DELLA RIUNIONE DEL COMITATO EX ART. 23 AI SENSI DELL'ACN VIGENTE 8 Luglio 2010

Il giorno 05.11.2015 alle ore 11.30 circa presso la Sede operativa del Servizio Assistenza Distrettuale ASL NA 3 SUD, in via Alcide De Gasperi 167 – Castellammare di Stabia, si è riunito il Comitato ex Art. 23. ai sensi della delibera n. 356 del 27.05.2014, e succ. m.e.i. n. 28 del 05.02.2015, e succ. m.e.i. n. 116 del 26.03.2015.

Sono intervenuti:

Presidente Dott. Primo Sergianni;	presente
Parte pubblica:	
Dott. Salvatore D' Ambrosio	presente
Dott. Ferdinando Primiano	assente
Dott. Gerardo De Martino	presente
Dott.ssa Francesca Caporale	assente
Dott. Esposito Giuseppe	assente
Dott.ssa Ivana De Martino	assente

Sig. Anna Cosenza, Sig. Maria Carmela Fuschino, Sig. Valanzuolo Francesco, Sig. Maria Grazia D'Aco in qualità di componenti di segreteria;

per FIMMG: Dott. Cozzolino Ciro, Dott. Vincenzo Schiavo, Dott. Pasquale Ragone; Dott. Pasquale Boccia	presenti
per SMI: Dr. Catello Cozzolino e dott. Rosario Pasquale Esposito	presenti
per SNAMI: Dott. Domenico Notaro	presente
Direttore Dipartimento Farmaceutico	
Dott. Nava Eduardo	presente ore 14.30
Dott. Adriano Vercellone	Presente

Direttore U.O.C. Assistenza Ospedaliera
Dott. Franklin Picker presente
Resp. Segreteria Provinciale SUMAI
Dott. Gabriele Peperoni Assente

Resp. Segreteria SUMAI Aziendale e delegato dal Segr. Prov. SUMAI
Dott. Gennaro Puorto Presente
Rappresentante di Branca Specialista Ambulatoriale
Dott. Saverio Marino Presente

Il Presidente Dott. Primo Sergianni constatato la sussistenza del numero legale previsto dichiara aperta la seduta., per la discussione del seguente ordine del giorno:

1. DCA n. 56 del 29.05.2015 del 29.05.2015 " Misure di incentivazione dell' appropriatezza prescrittiva e di razionalizzazione della spesa farmaceutica".

Punto 1:

Il Presidente dr Sergianni Primo apre i lavori del comitato illustrando i contenuti del Punto 1 Verbale Comitato ex art. 23 del 29.09.2015 ed in particolare le motivazioni *(" ... le OOSS. chiedono a breve, non oltre il 30 Ottobre, un tavolo monotematico in Comitato ex art. 23 con la partecipazione di tutte le figure sanitarie interessate (specialisti ambulatoriali, ospedalieri, convenzionati, ecc.) per la pianificazione dei processi prescrittivi alla luce del Decreto 56.*
In caso contrario qualsiasi controversia dettata dal mancato raggiungimento degli obiettivi previsti dal Decreto 56 non troverebbe alcuna valida motivazione ed una corretta individuazione delle responsabilità. ") che hanno reso rilevante ed urgente la seduta odierna.

Il dr Vercellone Adriano, in rappresentanza del dr. Nava Eduardo Direttore del Dipartimento Farmaceutico ASL NA 3 Sud, che per impegni improcrastinabili ha comunicato che ritarderà la sua partecipazione, documenta, sulla scorta dei dati aggregati ricavati dal Portale Tessera Sanitaria del MEF l'andamento della prescrizione farmaceutica nei primi nove mesi dell'anno 2015.
Tali dati evidenziano che, a confronto con lo stesso periodo dell'anno 2014, la spesa totale si è mantenuta pressoché invariata.
I dati forniti dalla SOGEI consentono, inoltre, di monitorare l'andamento della prescrizione dei farmaci soggetti alla normativa del recente decreto n. 56/2015.

È ricordato che essenzialmente tale decreto, ribadendo un indirizzo già stabilito con decreti emanati negli anni precedenti dalla Regione Campania, indirizza la prescrizione verso i farmaci equivalenti e per alcune categorie terapeutiche (antipertensivi, statine etc) fissa precisi obiettivi di prescrizione riguardo alla quota di farmaci equivalenti a di farmaci a brevetto non scaduto.

Da tale analisi risulta che per la ASL NA3SUD non sono stati ancora raggiunti gli obiettivi.

A questo scopo, riconoscendo l'indiscutibile impegno della M.G. per il raggiungimento dei traguardi raggiunti, si chiede una maggior attenzione e uno sforzo ulteriore nell'applicazione del Decreto 56/15 che in eguale misura vede come attori dei processi prescrittivi gli specialisti ambulatoriali, ospedalieri, convenzionati, universitari.

Le OO.SS. della MG all'unanimità rivolgendosi ai rappresentanti sindacali degli specialisti ambulatoriali presenti dr Puorto Gennaro, dr Marino Saverio e al Direttore dell' U.O:C. Assistenza Ospedaliera dr Franklin Picker, con toni e spirito collaborativo, che hanno sempre contraddistinto la categoria, sottolineano che la problematica della prescrizione indotta con l'introduzione dell'applicazione delle note AIFA è una criticità che da diverso tempo si protrae diventando una vera e propria spina nel fianco della MG, non essendo governata dagli stessi, che spesso si trasforma come momento conflittuale sia con gli assistiti che con gli stessi **medici prescrittori**.
A tal proposito, diversi anni fa, fu istituita una commissione presieduta dal dr Franklin Picker così costituita: rappresentanze della MG, specialistica ambulatoriale, ospedalieri, convenzionati, Direttori Distrettuali.
Con la sola cooperazione della M.G. ed ingiustificata assenza delle altre figure professionali invitate a partecipare e collaborare si concordarono ed approvarono linee guida di prescrizione così come previste dalle note AIFA che approdarono alla formulazione di un modulo di prescrizione (Allegato 1) che si allega al presente verbale, a cui tutti i gli specialisti ambulatoriali, ospedalieri, convenzionati, ecc. si sarebbero dovuti attenere. Cosa che è stata , di fatto, **totalmente disattesa.**
Come disattese ed inosservate, sono gran parte delle norme vigenti di prescrizione come:
a) la prescrizione per molecola e non il nome commerciale del farmaco.
b) l'applicazione delle note AIFA.
c) prescrizione di farmaco generico e a brevetto scaduto.
d) l'indicazione del codice (numero di iscrizione all'ordine preceduto dalla sigla della provincia ordinistica).

e) distribuzione del primo ciclo di terapia farmacologica all'atto della dimissione da presidio ospedaliero.

Pertanto l'assenza di proiezioni analitiche atte a verificare nello specifico la spesa farmaceutica indotta dalle attività specialistiche ambulatoriali, ospedaliere, convenzionate ecc. ha determinato in questi anni una erronea interpretazione dei dati relativi la spesa farmaceutica aziendale

Oggi con il Decreto 56/15, a maggior ragione, non è più possibile pensare che l'unico responsabile di prescrizioni inappropriate possa essere il MMG senza tener conto al pari ed in proba considerazione la prescrizione indotta, anche al fine di analizzare nel modo più corretto ed ottimale la spesa farmaceutica aziendale.

Il dr Puorto Gennaro Segretario Aziendale SUMAI ASL NA3 Sud ed il dr Marino Saverio rappresentante SUMAI dichiarano che:
a) quanto illustrato dalle OO.SS. MMG ed in particolare sull'utilizzo del modello Allegato 1 (modulo allegato al presente verbale) indirizzato agli specialisti ambulatoriali ed ospedalieri Aziendali per la prescrizione di terapia farmacologica indotta è a loro sconosciuto.
b) Che non è mai pervenuta alcuna nota e/o comunicato che indicasse loro quanto stabilito.

Comunque si rendono totalmente disponibili all'utilizzo del suddetto **Allegato 1** ed in particolar modo al rispetto delle norme vigenti in materia prescrittiva di terapia farmacologica Decreto 56/15 **(modello MUP).**

A tal proposito il dr. Puorto ed il dr. Marino, evidenziano che ci sono numerose criticità operative, dettate soprattutto dalla mancanza di supporti informatici adeguati (computer, software,) mancanza di password per il collegamento al portale SANIARP, ed inoltre tutto ciò che è di interesse logistico per un'ottimale ed adeguato funzionamento del servizio ambulatoriale.

Il dr Vercellone Adriano precisa che il Dipartimento Farmaceutico sta predisponendo tutto quanto necessario affinché gli specialisti ambulatoriali dell'Azienda possano entrare in possesso quanto prima delle password di accesso al portale SANIARP.

Il dr Sergianni dichiara che l'Azienda verificherà tutto quanto necessario relativamente ai supporti informatici previsti (Computer, ecc) al fine di dirimere le criticità sopra evidenziate, indicate dai rappresentati della specialistica ambulatoriale.

Il dr Franklin Picker Direttore Assistenza Ospedaliera ASL NA3 Sud condividendo quanto espresso dalle OO.SS. MMG, in qualità di coordinatore del tavolo di lavoro Aziendale dell'Appropriatezza Prescrittiva, tenendo conto di quanto già definito e concordato con la formulazione del modello **Allegato 1**, importante strumento di individuazione e controllo delle prescrizioni di terapia farmacologica indotte dai medici prescrittori (specialistica ambulatoriale e altri), si rende disponibile quale Direttore del U.O.C. Assistenza Ospedaliera di predisporre e trasmettere a tutti i Direttori degli OO.RR. Aziendali una nota chiarificatrice sull'applicazione del Decreto 56/15 e nel rispetto delle normative vigenti linee guida sulla formulazione della ricetta di prescrizione terapia farmacologica, così come concordato all'unanimità da comitato ex art. 23 odierno:

a) cognome e nome del paziente.
b) diagnosi e/o presunta diagnosi.
c) la prescrizione per molecola e non il nome commerciale del farmaco.
d) l'applicazione delle note AIFA e conseguente indicazione della stessa.
e) prescrizione di farmaco generico e a brevetto scaduto.
f) l'indicazione del codice (numero di iscrizione all'ordine di appartenenza preceduto dalla sigla della provincia ordinistica).
h) distribuzione del primo ciclo di terapia all'atto della dimissione da presidio ospedaliero.

Inoltre si concorda che il Dott. Franklin Picker e il Dott. Sergianni comunicheranno , ognuno per la parte di specifica competenza, nel rispetto della normativa vigente, l'obbligo da parte dei medici delle UU.OO.CC. degli OO.RR. Aziendali ospedaliero e/o Medici operanti nella Case di Cura Accreditate, **la formulazione e conseguente trasmissione telematica all'INPS del certificato di malattia** essendo loro responsabili in primis della diagnosi, terapia e prognosi all'atto della dimissione, così come previsto dalla normativa vigente.

Il Comitato concorda che la nota in oggetto, **completa dell'Allegato 1 e del modello MUP in forma cartacea per sopperire alle eventuali iniziali criticità di tipo informatico**, sia inviata ai Direttori Distrettuali per la conseguente trasmissione ed applicazione delle indicazioni in essa precisate, A tutti gli specialisti ambulatoriali e Case di Cura Accreditate di competenza, così come previsto dalle vigenti normative. La mancata trasmissione ed il controllo della corretta applicazione di quanto precisato con la nota in oggetto sarà responsabilità delle Direzioni Distrettuali.

Le prescrizioni di terapia farmacologica degli specialisti ambulatoriali non conformi secondo quanto indicato dalla nota in oggetto saranno formalmente comunicate e discusse in UCAD.

Le conclusioni dell'istruttoria ed il relativo verbale UCAD sarà trasmesso al Comitato ex art. 23 Aziendale e di conseguenza alla commissione Appropriatezza Prescrittiva , Comitato ex art. 24 Regionale, alla Commissione Disciplinare Ordinistica di appartenenza per i provvedimenti disciplinari del caso.

Il dott. Nava, interviene alle ore 14.30, e con riferimento alla situazione emersa dall'analisi dei dati di prescrizioni attualmente disponibili, richiama la necessità di attenersi in modo preciso alle disposizioni dei decreti n. 56/2015 e n. 57/2015 che individuano obblighi per tutti i prescrittori sia dipendenti sia convenzionati. Il dr. Nava sottolinea che per raggiungere gli obiettivi è necessario intervenire a tutti i livelli della prescrizione (ospedaliera, specialistica ambulatoriale, medicina di base) e che restano fissati gli obblighi del singolo prescrittore al di là della prescrizione "indotta". Inoltre, il dr. Nava ricorda come, pur tra notevoli difficoltà operative dovute alla limitazione dei dati di lettura della prescrizione farmaceutica, il Dipartimento Farmaceutico è riuscito a inviare regolarmente la reportistica ai Direttori di Distretto e sottolinea a tal proposito la necessità di intensificare l'attività delle UU.C.A.D. che restano i luoghi deputati per tutte le azioni di verifica e di monitoraggio. Ribadisce, infine, la piena disponibilità del Dipartimento Farmaceutico a fornire il supporto tecnico alle UU.C.A.D. e l'impegno della produzione della reportistica a supporto in base alla disponibilità del dato.

Le OO.SS. della MG in risposta a quanto dichiarato dal dr Nava ribadiscono che ancor prima del Decreto 56/2015 e 57/2015 attenzionaro il servizio SAF sull'importanza di un attento monitoraggio delle prescrizioni di terapia farmacologica indotta con particolare riferimento a quei farmaci che oggi sono oggetto di controllo con il suddetto decreto.
Pertanto le OO.SS. della MG auspicano che quanto oggi stabilito sia reso rapidamente operativo affinché la prescrizione "indotta" possa finalmente entrare come importante, indiscutibile ed imprescindibile dato di analisi della reportistica "spesa farmaceutica" del SAF.

i lavori si chiudono alle ore 15.00
Verbale firmato

Il Presidente Comitato ex art. 23 MMG e PLS
Dr. Primo Sergianni

Regione Campania – A.S.L. .....

Allegato 1

N° .....
codice a barre

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome e Nome Assistito

APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI / FKT / FARMACI A CARICO DEL S.S.N.

PRESCRIZIONE

APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI / FKT / FARMACI NON A CARICO DEL S.S.N.

PRESCRIZIONE

DIAGNOSI

Medico Prescrittore ☐☐☐☐☐☐☐☐ (Indicare il Codice Prescrittore)

TIMBRO FIRMA DEL MEDICO DATA

regione campania
aslnapoli3sud

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

Via dell'Amicizia n° 72 Palazzo ex INAM - 80035 Nola (NA)
Corso Alcide De Gasperi n°167 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Tel. 081.8223648 - 0818223609 - 0818729811 fax 0818223615
dipfarm@aslnapoli3sud.it – dipfarm@pec.aslnapoli3sud.it

MODULO TRASMISSIONE DIFFORMITA'

INTRA ASL

☐ P.O. _____

☐ D S _____

EXTRA ASL

Direzione Generale _____

Direzione Amministrativa _____

Come da segnalazione allegata si è proceduto alla verifica delle difformità di seguito indicata:

Per il Dott. _____

Appartenente alla struttura _____

Ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Campania n. 1882/2008, si segnala la seguente difformità:

- ☐ Manca timbro
- ☐ Manca firma
- ☐ Manca codice identificativo
- ☐ Altro

Ai sensi del Decreto Commissariale della Regione Campania n. 44 del 14/07/2010 ad oggetto: misure di controllo della spesa farmaceutica, e con particolare riferimento alla prescrizione di farmaci appartenenti alle classi dei sartani e delle Statine si segnala nella prescrizione allegata la seguente difformità:

riferita al farmaco _____

è da ritenersi inappropriata per i seguenti motivi :

_____

Ai sensi del DRGC n. 33 del 20.03.2012, si segnala la seguente difformità:

- ☐ Mancato utilizzo del modello di prescrizione standardizzato Regionale
- ☐ Incompleto utilizzo del modello di prescrizione standardizzato Regionale

Si allega scheda di segnalazione inappropriatezza prescrittiva.

_____

_____

_____

_____