

"LA PROFESSIONE DEL FARMACISTA"

Urbino, 10 ottobre 2014

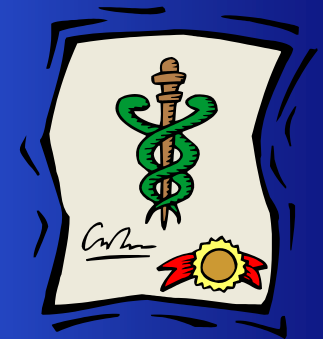


Dr. Romeo Salvi

Presidente Ordine dei Farmacisti di Pesaro e Urbino

ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI FARMACISTA

- LAUREA SPECIALISTICA IN CTF O FARMACIA
(durata 5 anni)
- TIROCINIO PROFESSIONALE (PRE-LAUREA) DI
6 MESI IN FARMACIA
- ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE
- ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
PROVINCIALE
- POSSIBILITA' DI STAGE RETRIBUITO O GRATUITO



ORDINE DEI FARMACISTI

Ente pubblico non economico elettivo

***Art. 13 del CODICE DEONTOLOGICO
DEL FARMACISTA***

Rapporti con le altre professioni sanitarie

***COMMISSIONE ESAME DI STATO
per l'abilitazione alla professione di
FARMACISTA***



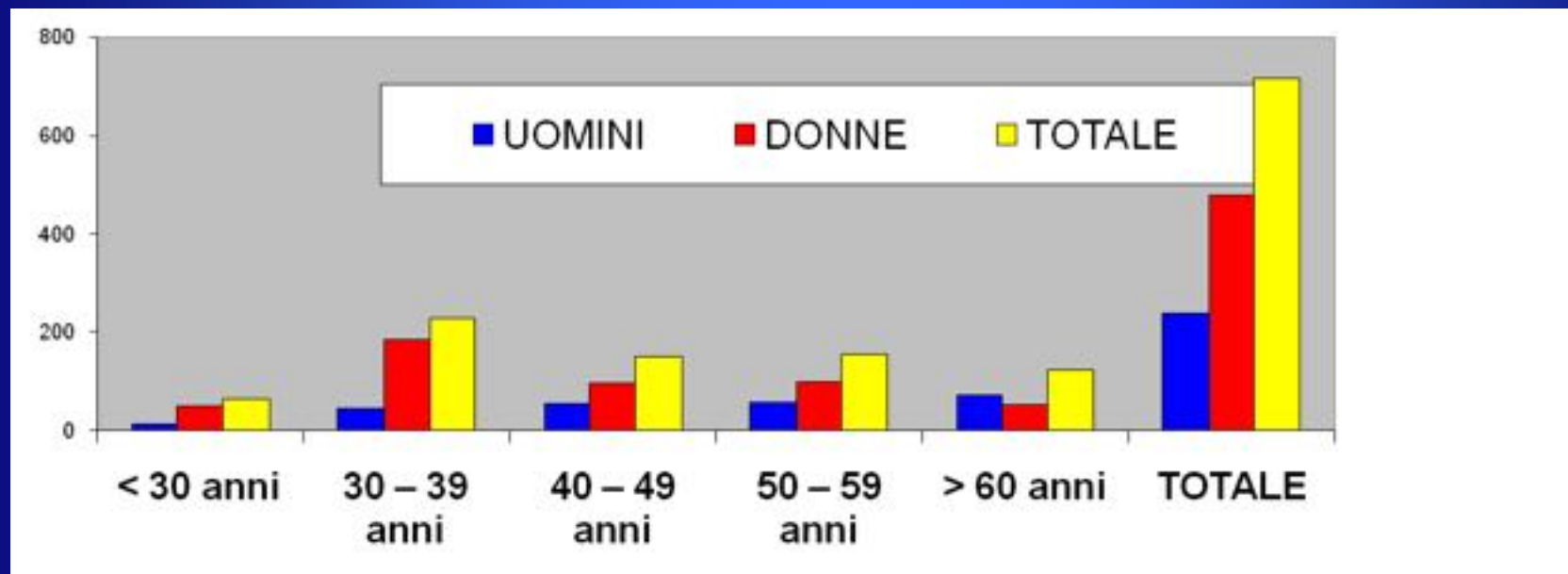
Iscritti
all'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di
PESARO E URBINO

717

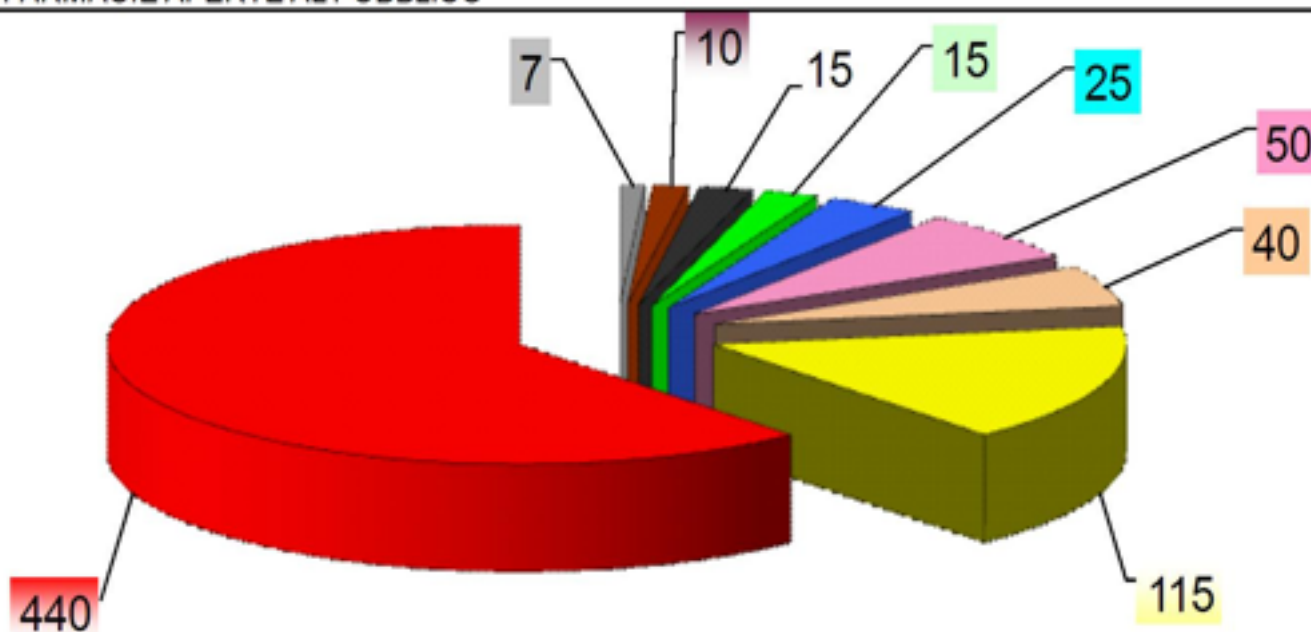
Fasce d'età	UOMINI	DONNE	TOTALE
< 30 anni	13	50	63
30 – 39 anni	44	183	227
40 – 49 anni	53	96	149
50 – 59 anni	57	98	155
> 60 anni	71	52	123
TOTALE	238	479	717



**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 | |



II SERVIZIO FARMACEUTICO

**è regolamentato da
Leggi Nazionali**

**(T.U.LL.SS. N.1265/34
L. n. 475/68 - L. n. 362/91 ...)**

e da

**Leggi Regionali
(L.R. n. 9/77 - L.R. n. 7/82 ...)**

Provincia di PESARO E URBINO

(popolazione: 364.385)



120 FARMACIE (46% urbane e 54% rurali)

e

12 DISPENSARI FARMACEUTICI

(di cui 2 stagionali)

Media di 3.036 abitanti per farmacia

Pianta Organica delle Farmacie in Europa

Tab. IV: Pianta organica delle Farmacie in Europa

Paese	PO	Farmacie	Quorum
Danimarca	SI	283	19.023
Svezia	SI	800	11.171
Paesi Bassi	NO	1.584	10.300
Norvegia	SI	502	9.068
Slovenia	SI	260	7.684
Austria	SI	1.141	7.040
Finlandia	SI	799	6.496
Lussemburgo	SI	79	5.550
Ungheria	??	2.050	4.936
Rep. Ceca	??	2.075	4.923
Slovacchia	??	1.168	4.605
Regno Unito	NO	12.250	4.800
Portogallo	SI	2.557	4.014
Germania	NO	21.465	3.840
Polonia	SI	11.000	3.474
Italia	SI	16.808	3.410
UE	SI	116.243	3.250
Irlanda	NO	1.286	3.046
Francia	SI	22.697	2.635
Lituania	??	1.400	2.461
Spagna	SI	20.098	2.011
Belgio	SI	5.268	1.048
Malta	SI	203	1.928
Cipro	??	475	1.784
Grecia	NO	283	1.784

18 FARMACIE PUBBLICHE

***Acqualagna, Cantiano, Fano (3), Gabicce,
Pergola, Pesaro (9), Piagge, Urbino***

Farmacisti direttori/collaboratori: circa 60

102 FARMACIE PRIVATE

Titolari/soci titolari :145





La piramide dei bisogni di Maslow (1954)



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



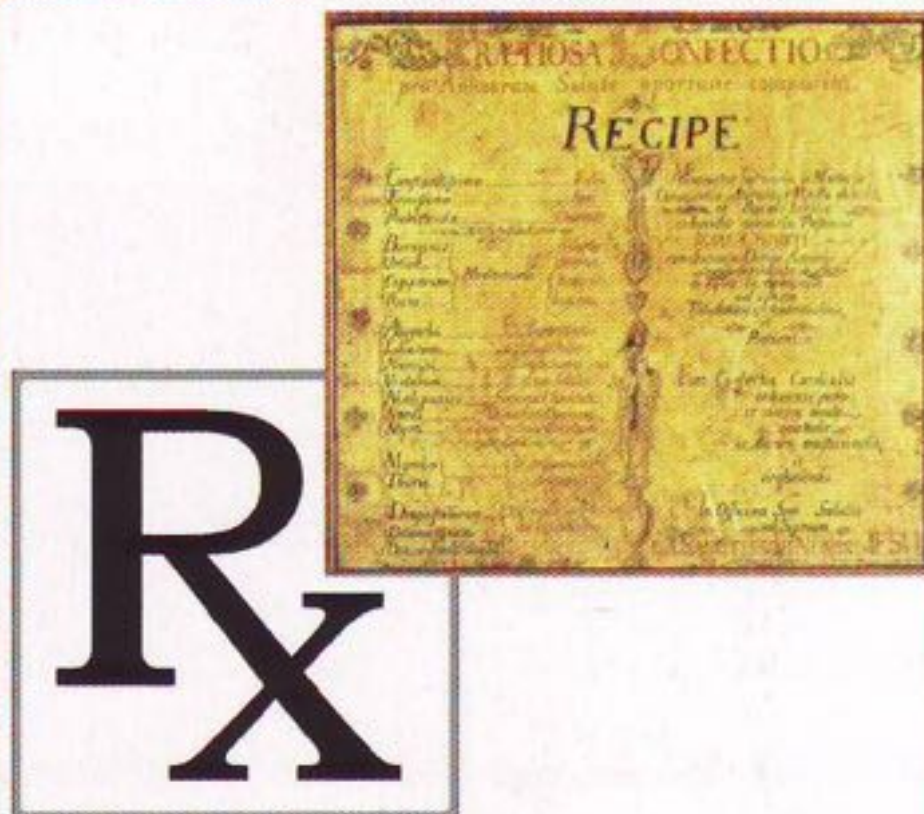


Fig. 15 • Il “segno” della subordinazione delle professioni

LA RICETTA MEDICA

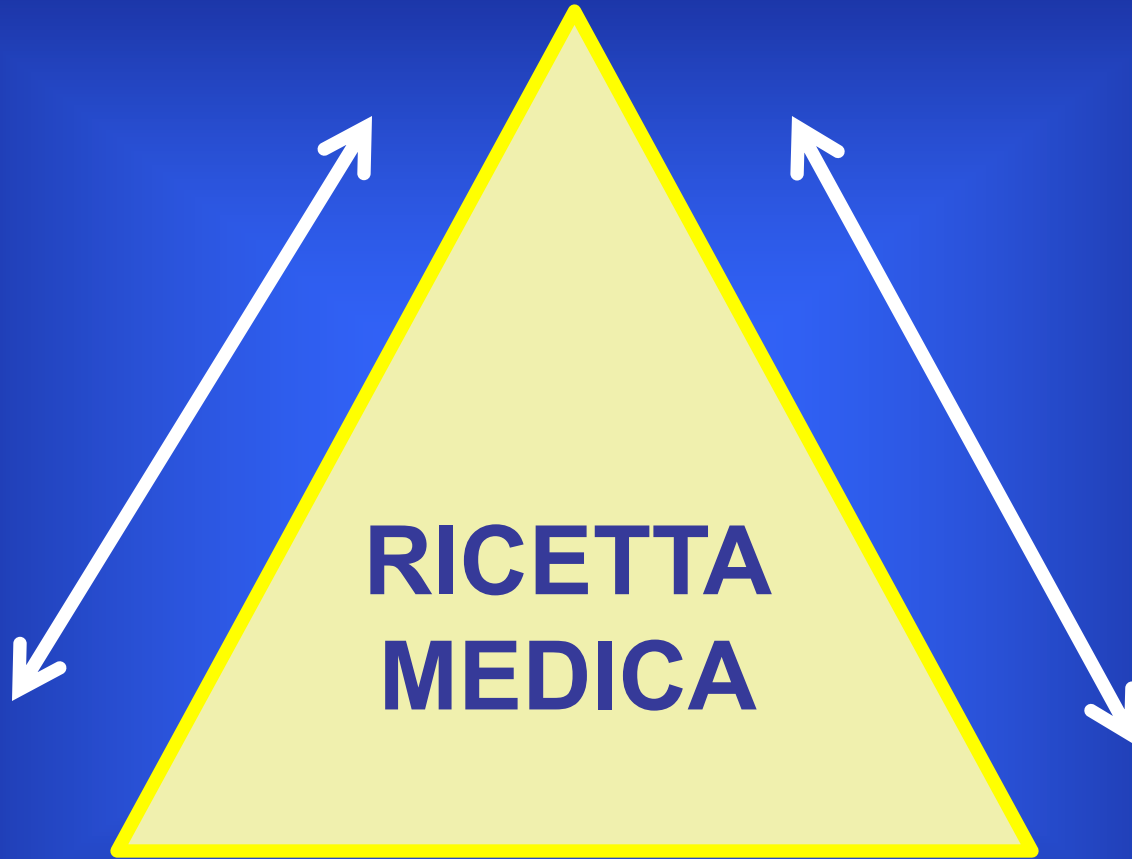
Un foglio bianco che con la prescrizione e la firma del medico, diventa un documento unico e straordinario.

- Destino**
- Segreto**

LA RICETTA MEDICA

- La ricetta medica ripetibile**
- La ricetta medica non ripetibile**
- La ricetta medica limitativa**
- La ricetta medica speciale**

MEDICO



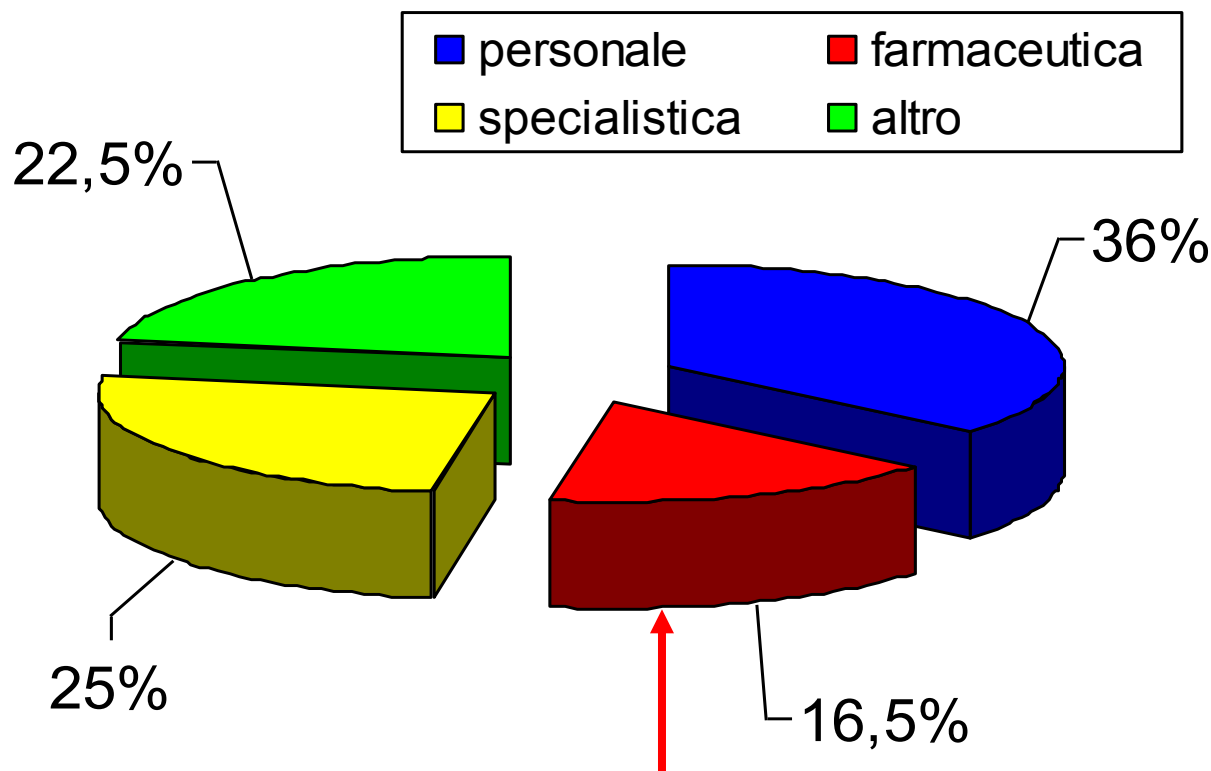
FARMACISTA



PAZIENTE

Costi Servizio Sanitario Nazionale fino al 2011

obiettivi finanziaria



-Farmaceutica convenzionata; 14%

-Farmaceutica ospedaliera: 2,5%

TETTI DI SPESA NAZIONALE

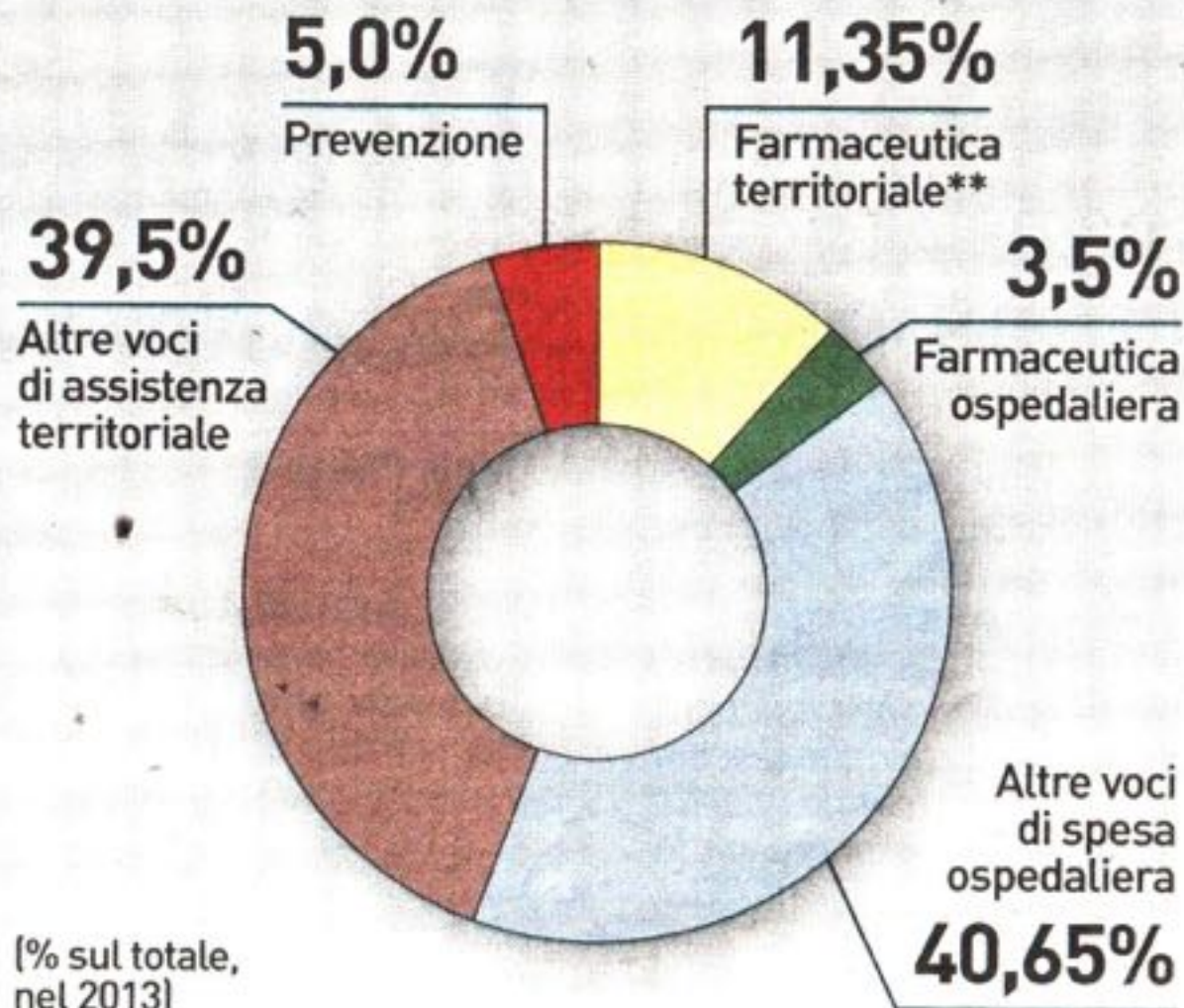
PER IL 2012

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



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.

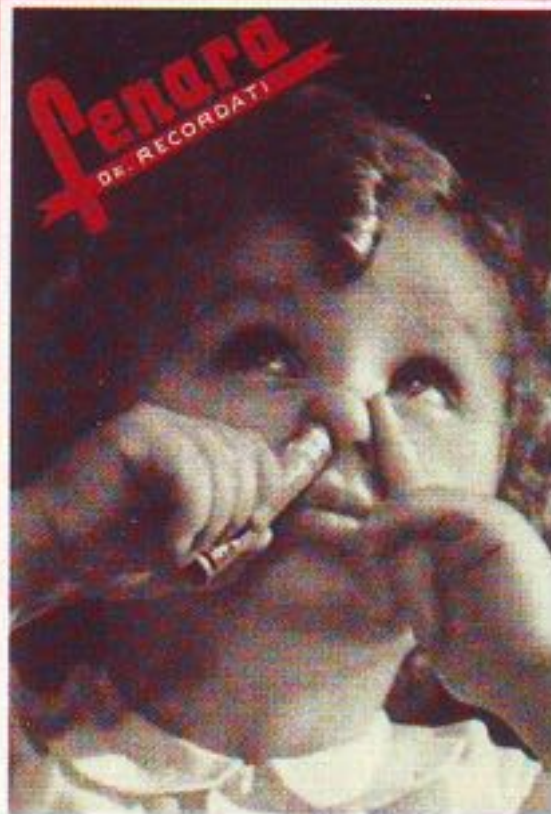
SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (ADR) <i>(da compilare a cura dei medici e degli altri operatori sanitari e da inviare al Responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza)</i>					
1. IDIOMI DEL PAZIENTE	2. DATA DI NASCITA	3. SESSO	4. DATA INIZIO REAZIONE	5. ORIGINE ETNICA	CODICE SEGNALAZIONE
6. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE QUANTIFICAZIONE <i>*(se l'aggravazione è un risultato)</i>				7. GRAVITA' DELLA REAZIONE: ☐ GRAVE ☐ GROSSO ☐ OSPEDALIZZAZIONE O RICOVERO IN OSPEDALE ☐ REAGIMENTO GRAVE O PERMANENTE ☐ HA MESSO IN PERICOLO DI VITA ☐ ANOMALIE CONCOMITANTI DEFICIT NEL MEDICATO ☐ NON GRAVE	
8. EVENTUALI ESAMI DI LABORATORIO INVIATI PER ADR: riportare risultati e date in cui gli esperimenti sono stati eseguiti				9. ESITO ☐ RISOLUZIONE COMPLETA ADR S. <u> </u> ☐ RISOLUZIONE CON POSTUMI ☐ MIGLIORAMENTO ☐ REAZIONE EVASIVA O PEGGIORATA ☐ DECORSO S. <u> </u> ☐ SINTOMA NON RILEVATO ANTERIORE ☐ IL FARMACO PUO' AVERE CONTRIBUTITO ☐ NON SINTOMA DI FARMACO ☐ SINTOMA NON RILEVATO ☐ NON DISPONIBILE	
10. AZIONI INTRAPRESSE: specificare in caso di sospensione complete i tempi da 10 a 10					
INFORMAZIONI SUL FARMACO					
11. FARMACOSUS SOSPETTO (o nome della speciale medicina) A) _____ 12. LOTTO _____ 13. DATA DI INIZIO REAZIONE _____ 14. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ 15. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____ B) _____ 16. LOTTO _____ 17. DATA DI INIZIO REAZIONE _____ 18. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ 19. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____ C) _____ 20. LOTTO _____ 21. DATA DI INIZIO REAZIONE _____ 22. VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ 23. DURATA DELL'USO: DAL _____ AL _____ <i>* Nel caso di vaccini specificare anche il numero di dosi usate e il richiamo a l'ora della somministrazione</i> 24. IL FARMACO E' STATO SOSPESO a) SI / NO b) SI / NO c) SI / NO 25. LA REAZIONE E' MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE a) SI / NO b) SI / NO c) SI / NO 26. IL FARMACO E' STATO RIPRESO? a) SI / NO b) SI / NO c) SI / NO 27. SONO RICOINVOLTI SINTOMI DOPO LA RICOINVOLUZIONE a) SI / NO b) SI / NO c) SI / NO					
28. INDICAZIONI O ALTRO MOTIVO PER CUI IL FARMACO E' STATO USATO: A) _____ B) _____ C) _____					
29. FARMACOSUS CONCOMITANTE, DOSSAGGIO, VIA DI SOMMINISTRAZIONE, DURATA DEL TRATTAMENTO					
30. USO CONCOMITANTE DI ALTRI PRODOTTI A BASE DI PARTE OFFICINALE, OMEOPATIA, INTEGRATORI ALIMENTARI, ECC. (specificare)					
31. CONDIZIONI CONCOMITANTI PREESISTENTI (se il farmaco sospetto è un vaccino riportare l'eventuale vaccini somministrati nelle 4 settimane precedenti alla somministrazione)					
INFORMAZIONI SUL SEGNALATORE					
32. QUALIFICA DEL SEGNALATORE ☐ MEDICO O MEDICINA GENERALE ☐ FARMACISTA ☐ MEDICO SPECIALISTA ☐ ALTRO			33. DATI DEL SEGNALATORE NOME E COGNOME _____ SERVIZIO _____ TEL. E FAX _____ E-MAIL _____		
34. DATA DI COMPIUZIONE			35. FIRMA DEL SEGNALATORE		
36. CODICE ABL			37. FIRMA DEL RESPONSABILE DI FARMACOVIGILANZA		



TERIACA VENETA - DOPPIA FORMULAZIONE



Fig. 3 • Utilizzazione dell'eroina
alla fine del XIX secolo



*Sprona l'attività
fisica e mentale*

SIMPAMINA

Recordati

LAVORAT. FARMACOLOGICO Dr. RECORDATI - CORREGGIO

Fig. 5 • Le prime utilizzazioni terapeutiche
dell'amfetamina

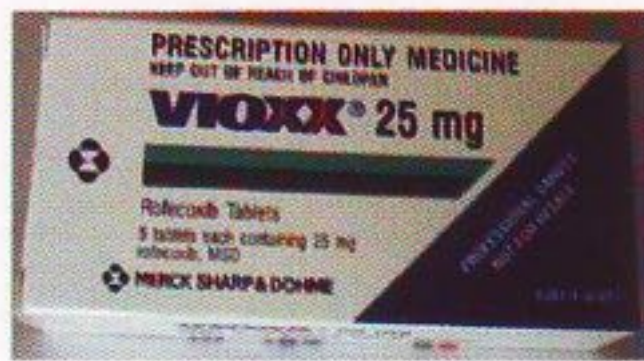
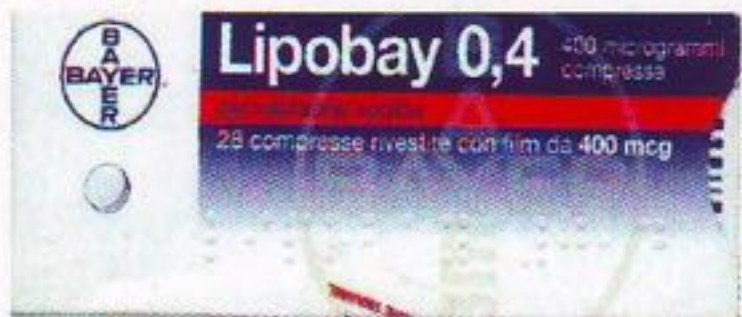
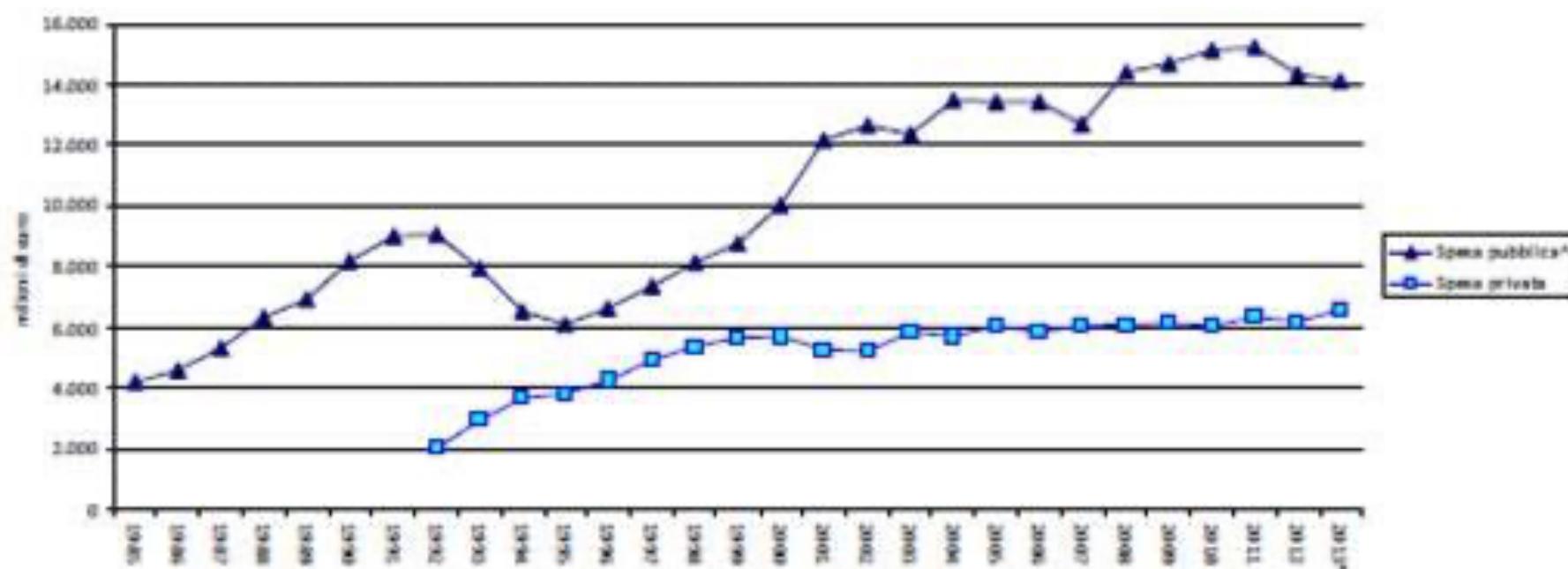


Fig. 8 • I “farmaci killer”

Figura 1a. Spesa farmaceutica territoriale in Italia nel periodo 1985–2013



*Stimato sulla base dell'andamento dei primi 9 mesi

* comprensiva della spesa farmaceutica convenzionata e della distribuzione diretta e per conto di fascia A-SSN, incluse le compartecipazioni a carico del cittadino.

Fonte: elaborazione OsMed su dati del Ministero dell'Economia e delle Finanze e IMS Health

**Tab II: % DI POPOLAZIONE ANZIANA NELLA U.E.
Speranza di vita alla nascita in Italia**

1882	1901	1974		2005	
Uomini e Donne		Uomini	Donne	Uomini	Donne
35	43	69,6	75,9	77,8	83,4

**SPERANZA DI VITA ALLA NASCITA
IN ITALIA NEL 2011.**

UOMINI: 79,4 anni

DONNE: 84,5 anni



FARMACIE
G. UGOLINI

Piazza V. E. ang. Via Roma - PESARO - Via Branca N. 20

Medicinali recenti delle migliori fabbriche - Preparazione di soluzioni ipodermiche, sieri,
iale sterilizzate in autoclave - Gabinetto d'analisi chimiche e microscopiche

CALMANTE DELLA TOSSE

comprovato il migliore e più sicuro

Lire UNA

FRUCTINE LASSATIVE

ideali contro la stitichezza

Lire DUE

SCIROPPO IPOFOSFITI

composto uso Fellows' eguale ai migliori
se non superiore all'analisi

Lire DUE

VINO VERMOUTH MEDICINALE

tonico del sistema digerente

Lire DUE

ELISIRE DIGESTIVO

a base di china; ottimo

Lire UNA

Crema per la pelle

Brillantine solide e liquide

CARTA ASSORBENTE

PARAFARMACO PREZZO SPECIALE



59,00 €
39,90 €

Aerosol
Prestoneb Coman



3,90 €

Soluzione fisiologica
20 Ampolle



4,90 €

Sempre Asciutto
Linea Pannolini



5,40 €

Sensodyne
Dentifricio

SAF

Cooperative Farmacisti delle Marche

Via G. Di Vittorio, 13 (Z.A. Zapa)
60035 Jesi (AN)

Tel. +39 0731 21 971 - Fax +39 0731 21 40 03

SAF

Cooperative Farmacisti delle Marche



IL TUO FARMACISTA
DA SEMPRE
SA CONSIGLIARTI CON COMPETENZA
E PROFESSIONALITÀ.
TI GUIDA ALL' USO CORRETTO
DI TUTTI I FARMACI
E SA PROPORRTI
PRODOTTI EQUIVALENTI
CON LO STESSO PRINCIPIO ATTIVO
MA AD UN **PREZZO INFERIORE.**

www.saf.coop



Fig. 14 • La farmacia europea più antica



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



CONCLUSIONI

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**

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.

ENPAF

TABELLA RIEPILOGATIVA CONTRIBUTI A RUOLO PER IL 2014

CONTRIBUTO	Prev. Base	Assistenza	Maternità	Tot. Euro
INTERO	4.398	29	15	4.442,00
DOPPIO	8.796	29	15	8.840,00
TRIPLO	13.194	29	15	13.238,00
RID. del 33,33%	2.932	29	15	2.976,00
RID. del 50%	2.199	29	15	2.243,00
RID. del 85%	660	29	15	704,00
SOLIDAR. 3%	132	29	15	176,00
SOLIDAR. 1% per disoccupati	44	29	15	88,00

Quota di iscrizione una tantum: Euro 52,00 (non dovuta da coloro che chiedono di versare il contributo di solidarietà)

INDENNITA' DI MATERNITA' - ENPAF

CASO		STATUS	CLAUSOLA	EVENTUALE COMPETENZA
1	HA DIRITTO	Iscritta Enpaf senza ulteriore copertura previdenziale obbligatoria		
2	NON HA DIRITTO	Iscritta Enpaf DIPENDENTE		INPS o altro Ente
3	HA DIRITTO	Iscritta Enpaf DISOCCUPATA (*)	Se tra la data di cessazione del rapporto di lavoro e l'inizio del congedo di maternità SIANO trascorsi più di 60 gg	
4	NON HA DIRITTO	Iscritta Enpaf DISOCCUPATA (*)	Se tra la data di cessazione del rapporto di lavoro e l'inizio del congedo di maternità SIANO trascorsi più di 60 gg	INPS o altro Ente
5	NON HA DIRITTO	Iscritta Enpaf disoccupata involontaria ed iscritta al CPI	Se, trascorsi più di 60 gg dalla risoluzione del rapporto di lavoro, all'inizio del congedo di maternità sia disoccupata ed in godimento dell'indennità di disoccupazione	INPS
6	HA DIRITTO	Iscritta Enpaf e alla Gestione Separata INPS	Se la contribuzione versata all'INPS è in misura ridotta (aliquota del 20%)	
7	NON HA DIRITTO	Iscritta Enpaf e alla Gestione Separata INPS	Se la contribuzione versata all'INPS è in misura massima (aliquota del 27,72%)	INPS
8	NON HA DIRITTO	Iscritta Enpaf e alla Gestione Artigiani e Commercianti dell'INPS		INPS

(*) Disoccupata involontaria iscritta al centro per l'impiego (anche per chi versa il contributo di solidarietà) oppure non esercente alcuna attività lavorativa

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