

**SEZIONE PROVINCIALE**

PROT. N. 35/17 del 21/02/2017

Al Direttore Generale ASL BARI

Al Direttore Az. Ospedaliera POLICLINICO BARI

Al Direttore Ente Ecclesiastico Osp. Reg. MIULLI  
Acquaviva delle Fonti - BA

Al Direttore IRCCS De Bellis Castellana Grotte BA

Al Direttore IST. TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"  
IRCCS BA

e per il loro tramite

Responsabile Dipartimento Area Farmaceutica

RIP aziendali Edotto

Oggetto: appropriatezza prescrittiva nota prot. AOO081/517/01/02/2017 del Dipartimento Promozione della Salute, del benessere sociale e dello Sport per tutti.

Come noto, l'Assessorato regionale con la nota in oggetto ha emanato delle direttive in materia di assistenza farmaceutica.

In particolare, al punto 4) della suddetta nota si legge: *“Entro il termine del 20/02/2017 tutti i farmacisti in servizio presso le strutture ospedaliere e territoriali devono erogare i farmaci prescritti con le modalità online sopra indicate attraverso le funzionalità di erogazione previste; ...”*.

La normativa suddetta impone quindi una celere modifica del sistema ma ad oggi non risulta che tutti gli operatori del SSR si siano adeguati. Si impongono quindi alcune considerazioni.

In primo luogo, si deve evidenziare che ove i MMG siano costretti a prescrivere farmaci poiché, alla dimissione o dopo visita specialistica, i soggetti tenuti non vi abbiano provveduto, il maggior costo di questi farmaci non potrà in alcun modo essere addebitato ai MMG atteso che per la salvaguardia del paziente, la prescrizione non può essere negata se non a costo di interrompere l'assistenza. Tali maggiori oneri vanno addebitati quindi al vero responsabile, che non è il MMG. È

necessario stabilire percorsi di certa imputazione, caso per caso, dei maggiori costi a chi vi ha dato causa.

In secondo luogo, è imprescindibile condividere, alla luce della nuova disciplina, le procedure di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva di cui alla determina 16 del 30/12/2016 del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport.

A tal fine, si chiede alla Direzione Generale della ASL BA, titolare del rapporto di lavoro con i Medici di Medicina Generale, di voler condividere le modalità pratiche di attuazione delle direttive medesime convocando ad horas un CPA monotematico.

In particolare si ritiene opportuno, in collaborazione con gli uffici della medicina generale centrali e periferici, stabilire una strategia complessiva che coinvolga tutti i prescrittori operanti nel settore, ognuno per le sue competenze stabilite dalle normative nazionali e regionali, e che possa raggiungere l'obiettivo dell'appropriatezza prescrittiva, individuando le competenze e gli oneri di ciascuno.

Si invita, pertanto, a voler avviare tale percorso convocando i medici prescrittori e i soggetti erogatori dei farmaci.

Solo in questa maniera sarà possibile, alla presenza di tutti, pervenire ad una coordinata e condivisa modalità prescrittiva che assicuri le cure ai pazienti senza diminuire le garanzie per i cittadini.

In attesa di riscontro, distinti saluti.

Bari, 21 Febbraio 2017

Il Segretario Provinciale  
Dott. Gaetano Bafano

**SEZIONE PROVINCIALE**

PROT. N. 51/17 del 15/03/2017

Egr. Direttore Generale ASL BARI

Egr. Direttori dei DSS

Oggetto: Appropriately prescrittiva. Nota prot. 59856/20 del 13/03/02/2017 del DSS 9 della ASL BA.

È stato segnalato alla scrivente che alcuni DSS, in asserita esecuzione della Determina n. 16 del 30/12/2016 del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport, hanno inviato nota di convocazione ai medici.

In relazione alla detta determina, la scrivente, con nota prot. 35/17, ha già evidenziato che la normativa suddetta impone: *“Entro il termine del 20/02/2017 tutti i farmacisti in servizio presso le strutture ospedaliere e territoriali devono erogare i farmaci prescritti con le modalità online sopra indicate attraverso le funzionalità di erogazione previste; ...”*. Poiché ad oggi non risulta che tutti gli operatori del SSR si siano adeguati, si ripete che è imprescindibile condividere, alla luce della nuova disciplina, le procedure di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva di cui alla determina 16 del 30/12/2016 del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport. A tal fine, si è già chiesto alla Direzione Generale della ASL BA, titolare del rapporto di lavoro con i Medici di Medicina Generale, di voler condividere le modalità pratiche di attuazione delle direttive medesime convocando ad horas un CPA monotematico, che ancora si attende. In particolare si ritiene opportuno, in collaborazione con gli uffici della medicina generale centrali e periferici, stabilire una strategia complessiva che coinvolga tutti i prescrittori operanti nel settore, ognuno per le sue competenze stabilite dalle normative nazionali e regionali, e che possa raggiungere l'obiettivo dell'appropriatezza prescrittiva, individuando le competenze e gli oneri di ciascuno. Solo in questa maniera sarà possibile, alla presenza di tutti, pervenire ad una coordinata e condivisa modalità prescrittiva che assicuri le cure ai pazienti senza diminuire le garanzie per i cittadini. Alla luce di ciò, le convocazioni pervenute non possono avere alcun valore ed anzi denotano una mancanza di volontà di collaborare per raggiungere l'obiettivo atteso che nulla si sa sulla genesi dei dati posti a base delle attività aziendali e sulla loro rispondenza alle vigenti norme nazionali e regionali.

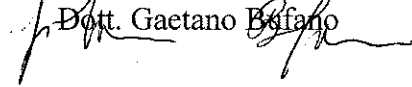
Resta inteso che, nelle more, i medici non parteciperanno a tali iniziative prive o carenti di supporto normativo e scientifico.

In attesa di riscontro, distinti saluti.

Bari, 15 marzo 2017

Il Segretario Generale Provinciale

Dott. Gaetano Bofano



**Comitato Aziendale Permanente Medicina Generale**

**Verbale del 15/05/2017 h. 16.00**

In data odierna c/o la Direzione Generale della ASL BA, si è riunito il Comitato Aziendale Permanente della Medicina Generale .

Sono presenti:

Per la componente aziendale	presente	assente
Direttore Generale Dott. Vito Montanaro	si	
Direttore Amministrativo Dott. Gianluca Capochiani	si	
Direttore Sanitario Dr.ssa Silvana Fornelli		si
Direttore Area Gestione Risorse Umane Dott. Rodolfo Minervini	si	
Dirigente U.O. Convenzioni Dott. Nicola Zonno	si	
Dott. ssa Di Tolve Angela	si	
Dott. Giuseppe De Rosa	si	
Dott. ssa Laddaga Lucia		si
Dott. Gigantelli Vincenzo	si	
Dott.ssa Anna Maria Quaranta - segretario	si	
Dott.ssa Chielli Angela (invitata)	si	

UACP membro di diritto del CPA – Dott. Nicola Calabrese	si	
---	----	--

Per la componente sindacale	Presente	Assente
<b>O.S. FIMMG</b>		
Dott. Bufano Gaetano	si	
Dott. Scalera Pietro	si	
Dott. Genchi Antonio Guido	si	
Dott. Ciaccia Angela	si	
Dott. Drago Pietro	si	
Dott. Gaballo Nicola	si	
Dott. Anelfi Filippo( presenza senza gettone)	si	
<b>O.S. SMI</b>		
Dott. Ladisa Roberta	si	
<b>O.S. SNAMI</b>		
Dott. Pinto Domenico	si	
<b>OS INTESA SINDACALE</b>		
Dott. Panunzio Michele	si	

2) o.d.g. – Appropriately prescrittiva.

Il Direttore Generale su tale punto dopo aver richiamato per sommi capi il contenuto della circolare Ruscitti, precisa in primis che la nota aziendale sull'appropriately prescrittiva, inviata dai Direttori di Distretto ai MMG, non ha valore assolutamente inquisitorio e persecutorio. I reports inviati dall'Area Farmaceutica sono stati inviati al fine di individuare i medici che si allontanano o discostano dalla media attesa e non hanno lo scopo di individuare chi è iper prescrittore.

Tale concetto viene ribadito dalla dr.ssa Chielli nel suo intervento che chiede, attesa la delicatezza della tematica, di instaurare un tavolo tecnico monotematico.

**Dichiarazione a verbale OS Fimmg (dettata del dr. Anelli Filippo.)**

In merito alla questione "appropriatezza prescrittiva e spesa farmaceutica", si evidenzia che indicazioni regionali in merito all'attivazione della distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione ospedaliera, alla prima visita specialistica e all'assistenza domiciliare sono diventate stringenti.

Si segnala, pertanto, la mancata attivazione della distribuzione diretta dei farmaci da parte dell'Azienda con conseguente danno economico, aumento della spesa farmaceutica territoriale e aumento della spesa indotta a carico dei mmg.

I mmg hanno continuato a prescrivere per garantire la continuità assistenziale.

Si chiede alla ASL BA che cosa intende fare in merito alla distribuzione diretta dei farmaci e se i mmg devono continuare a prescrivere o astenersi nelle situazioni relative alla distribuzione diretta.

La discussione viene interrotta perchè il Direttore Generale la scia la seduta alle ore 18.15 per impegni istituzionali

La discussione verrà ripresa al prossimo CPA.

Il CPA si autoconvoca al 25/5/2017 h 16.00 per discussione dei rimanenti punti dell'odg.

Il Segretario redigente  
Dott.ssa Anna Maria Quaranta

**Comitato Aziendale Permanente Medicina Generale**

Verbale del 25/05/2017 h. 16.00

In data odierna c/o la Direzione Generale della ASL BA, si è riunito il Comitato Aziendale Permanente della Medicina Generale.

Sono presenti:

Per la componente aziendale	presente	assente
Direttore Generale Dott. Vito Montanaro	si	
Direttore Amministrativo Dott. Gianluca Capochiani	si	
Direttore Sanitario Dr.ssa Silvana Fornelli		si
Direttore Area Gestione Risorse Umane Dott. Rodolfo Minervini		si
Dirigente U.O. Convenzioni Dott. Nicola Zonno	si	
Dott. ssa Di Tolve Angela		si
Dott. Giuseppe De Rosa	si	
Dott. ssa Laddaga Lucia	si	
Dott. Gigantelli Vincenzo	si	
Dott.ssa Anna Maria Quaranta - segretario	si	
Dott.ssa Chielli Angela (invitata)	si	

UACP membro di diritto del CPA – Dott. Nicola Calabrese	si	
---	----	--

Per la componente sindacale	Presente	Assente
<b>O.S. FIMMG</b>		
Dott. Bufano Gaetano	si	
Dott. Scalera Pietro	si	
Dott. Genchi Antonio Guido	si	
Dott. Di Bari Sebastiano	si	
Dott. Ciaccia Angela	si	
Dott. Drago Pietro	si	
Dott. Anelli Filippo	si	
<b>O.S. SMI</b>		
Dott. Ladisa Roberta	si	
<b>O.S. SNAMI</b>		
<b>OS INTESA SINDACALE</b>		
Dott. Panunzio Michele	si	

Viene riletto il verbale del 15.05.2017 sul punto della appropriatezza prescrittiva.

L'UACP chiede che venga letto al tavolo il verbale redatto nell'incontro tenutosi, in data 29/3/2017, con gli UDMG. Chiede, altresì, che il verbale faccia parte integrante del presente verbale.

Si procede con la lettura del verbale.

La dr.ssa CHIELLI chiede di puntualizzare alcuni punti e rilascia la seguente dichiarazione a verbale

La Dott.ssa Chielli chiarisce che deve essere tenuta distinta la distribuzione diretta dei farmaci in generale e la distribuzione diretta dei farmaci del primo ciclo di terapia (massimo 30 gg) alla dimissione ospedaliera a seguito di ricovero o visita specialistica.

Precisa, che la distribuzione diretta dei farmaci nella ASL BA viene attuata al 100%. In tale distribuzione diretta è compresa anche quella a favore di pazienti ospiti di struttura residenziali (RSA e RSSA) e tutte le strutture convenzionate con questa ASL.

#### **Dichiarazione a verbale del Direttore Generale.**

Preso atto della dichiarazione a verbale della O.S. FIMMG nonché della dichiarazione della Dott.ssa Chielli, il Direttore Generale evidenzia la necessità di definire il volume di spesa ascrivibile alla distribuzione diretta dei farmaci per le tre tipologie citate nel verbale del 15.05.2017 al fine di individuare il differenziale di costo derivante dalla mancata attivazione della distribuzione diretta dei farmaci,

In riferimento alle procedure in corso, precisa che le attività utili a consentire che la distribuzione diretta possa essere applicata, giusta disposizioni nazionale e regionali, sono ormai in via di ultimazione.

Infatti, sono in corso di distribuzione i token che consentiranno a tutti gli specialisti di prescrivere direttamente il 1° ciclo di terapia.

Sarà ben presto avviata una verifica del rispetto della normativa anche negli altri ospedali insistenti nel territorio aziendale (sia pubblici che convenzionati).

Da ultimo, evidenzia che ben presto saranno ultimate le procedure di assunzione di farmacisti che rafforzeranno la dotazione organica delle farmacie aziendali.


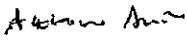
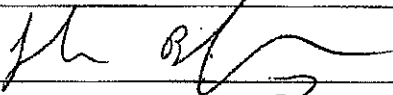

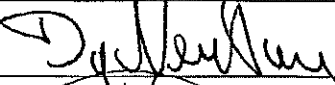
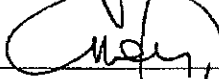
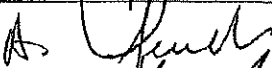
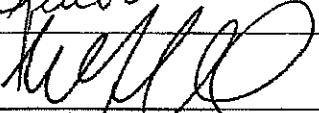
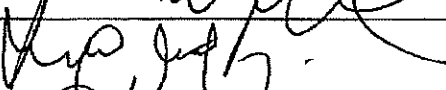
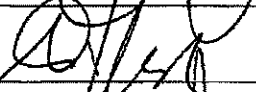
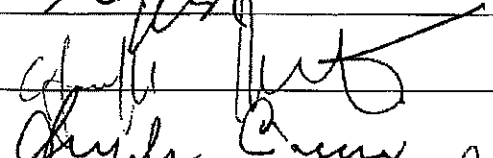
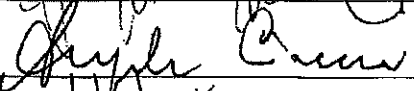
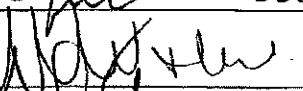
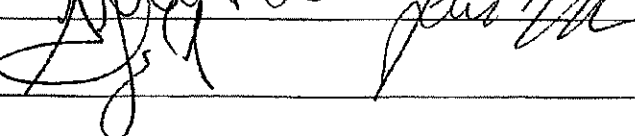


[Digitare il testo]

ALL. A)

## VERBALE INCONTRO UDMG ASL BARI 29 MARZO 2017

Il giorno 29 MARZO 2017 alle ore 14,30 regolarmente convocati con nota del 27 marzo 2017 che si allega, si sono riuniti presso l'ordine dei medici di Bari i Responsabili UDMG ASL BARI, Sono presenti i dottori:

Medico Cognome e Nome	firma
1. dott. Nicola Calabrese Responsabile UACP ASL BARI	
2. dott. Caputo Stanislao	
3. dott. Brizzi Antonio	
4. dott. Bufano Gaetano	
5. dott. Scalera Pietro	
6. dott. Ventura Diego	
7. dott. Creanza Vincenzo	
8. Dott. Genchi Guido Antonio	
9. dott. Zamparella Maria	
10. dott. Grandolfo Antonio	
11. dott.ssa Coppola Carmela	
12. dott. Taranto Giuseppe	
13. dott. Ciaccia Angela	
14. dott. Mirizzi Giuseppe	
15. dott. D'Aprile Giovanni	

O.d.G. :

1. Appropriately prescrittiva: stato dell'arte, criticità;
2. varie ed eventuali

Il dott. Calabrese espone ai presenti la problematica riguardante il primo punto all'odg partendo dall'illustrare i contenuti dell'atto dirigenziale n. 16 del 30/12/2016 del Dirigente del Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti.

In merito alle questioni sollevate dalla direttiva suddetta tutti i presenti hanno sottolineato di aver da subito comunicato al rispettivo Direttore di Distretto la volontà di collaborare nelle attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva nei modi previsti dagli accordi vigenti.

Ciascun responsabile UDMG espone le attività svolte nel rispettivo distretto in merito.

Tutti i Responsabili UDMG della ASL segnalano di essere stati convocati dalle rispettive Direzioni distrettuali sulla questione e l'unico strumento che ad oggi viene loro sottoposto per l'attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva è la segnalazione dell'area farmaceutica avente ad oggetto "comportamenti prescrittivi non in linea con le medie attese (Punto I determina Dirigenziale n. 16 del 30/12/2017).

In merito a tale segnalazione tutti i Responsabili evidenziano diverse criticità alcune delle quali di seguito elencate:

- Metodo della determinazione della spesa per singolo professionista: non è certo lo scorporo della cosiddetta spesa indotta ai sensi dell'art. 26 dell'AIR;
- Esattezza delle informazioni: l'analisi delle schede di monitoraggio di mesi diversi evidenzia dati di spesa per mesi pregressi estremamente variabili;
- Congruità delle informazioni rispetto all'obiettivo del monitoraggio dell'appropriatezza: non è chiaro rispetto all'appropriatezza e preoccupa la segnalazione nella nota in oggetto dell'elenco delle farmacie ove sono state erogate le prescrizioni dei colleghi segnalati in detta nota.

Dopo approfondita discussione in merito a tali questioni tutti i presenti evidenziano inoltre la preoccupazione rispetto agli obiettivi determinati dall'art. 1, comma 398, della legge finanziaria 2017 citata nella determina 16 del 30 dicembre 2016 di cui si riporta di seguito il passaggio:

*"in particolare, l'art. 1 comma 398 della legge di stabilità 2017 prevede dal 2017 che il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, di cui ..., sia calcolato al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta o distribuzione per conto ed è rideterminato nella misura del 6,89% ("tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti").*

*Il tetto della spesa farmaceutica territoriale è stato quindi rideterminato nella misura del 7,96% ("tetto della spesa farmaceutica convenzionale").*

Infatti ad oggi non è noto a che punto è l'avvio nella ASL BARI di quanto previsto in tema di prescrizione specialistica e di erogazione diretta dalla direttiva regionale prot. AOO\_081/517 del 1 febbraio 2017 **"Obbligatorietà uso prescrizioni online. Modalità gestione tramite il sistema Edotto. Disposizioni operative"**.

Alla luce di quanto esposto tutti i presenti concordano nel constatare che ad oggi gli Uffici Distrettuali della Medicina Generale della ASL BARI non sono in grado di espletare le attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva nei modi previsti dall'accordo nazionale e regionale vigenti. In particolare non è definita la modalità di applicazione dell'art. 26 della DGR 2289/2017 che oltre ad indicare le modalità di attribuzione della spesa ai medici di medicina generale, prevede la definizione degli strumenti: *"10. Gli accordi, nella loro declinazione analitica, dovranno tenere*

[Digitare il testo]

ALL. A)


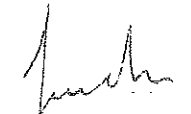
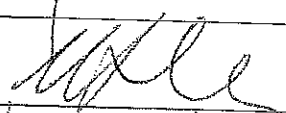

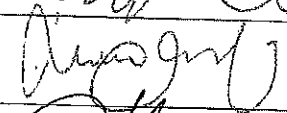
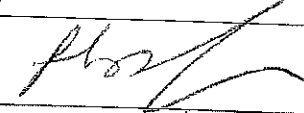
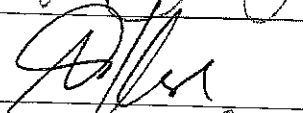

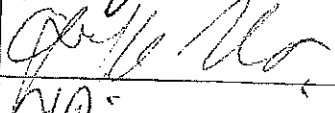
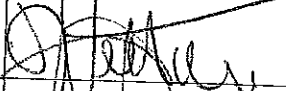
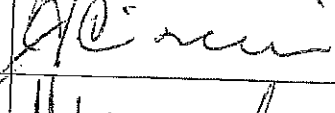
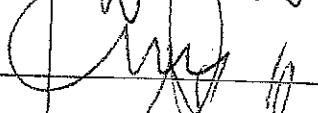
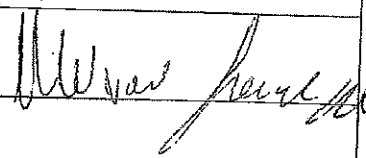

conto: a) Della spesa storica corrispondente; b) Dell'analisi epidemiologica della popolazione di riferimento, con particolare riguardo alla pesatura degli assistiti sulla base dei criteri utilizzati in sede regionale per il riparto del Fondo Sanitario Regionale; c) Dell'analisi delle condizioni socio-geo-morfologiche del territorio; d) Della disponibilità di beni e servizi necessari allo sviluppo del progetto con particolare riferimento al finanziamento dei costi per l'impostazione ed adesione ai processi formativi; e) Di un adeguato scaglionamento degli obiettivi intermedi nel percorso di avvicinamento all'obiettivo finale; f) Della distinzione delle spese direttamente indotte da medici di medicina generale e quelle indotte da altri professionisti, anche appartenenti a strutture specialistiche e di ricovero; g) Dell'effetto derivante da incrementi di costi indipendenti dalle decisioni dei medici (aumento del costo dei farmaci, introduzione di nuove tecnologie il cui uso appropriato sia opportuno); h) Di ulteriori elementi eventualmente stabiliti in sede aziendale.

Pertanto i Responsabili UDMG e il Responsabile UACP della ASL di Bari sollecitano la Direzione Strategica della ASL a definire in tempi certi in seno al comitato permanente aziendale gli strumenti, le procedure e quant'altro ritenuto necessario.

Si concorda nell'affidare al responsabile UACP - dott. Nicola Calabrese di trasmettere il presente verbale al Direttore Generale e al CPA.

Il responsabile UACP non avendo altri argomenti da esaminare, dichiara esaurita la sessione dei lavori. La seduta viene sciolta alle ore 16,30

Letto confermato e sottoscritto

dott. Nicola Calabrese		Dott. Genchi Guido Antonio	
dott. Caputo Stanislao		dott. Zamparella Maria	
dott. Brizzi Antonio		dott. Grandolfo Antonio	
dott. Bufano Gaetano		dott.ssa M. Coppola Carmela	
dott. Scalera Pietro		dott. Taranto Giuseppe	
dott. Ventura Diego		dott. Ciaccia Angela	
dott. Creanza Vincenzo		dott. Mirizzi Giuseppe	
Dott. D'Aprile Giovanni			

Bari 28 marzo 2017

Il Responsabile UACP ASL BARI

