

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

**DELIBERAZIONE DEL
COMMISSARIO STRAORDINARIO F.F.**

N. **1346** /CS
Del **27 LUG. 2018**

OGGETTO: Adozione documento "*Linee guida per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva nell'utilizzo della risorsa farmaco*" nella ASL BARI ed istituzione dell'Organismo Centrale per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO F.F.

Vista la delega conferita con deliberazione n. 802/CS del 17/4/2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata, dal Dirigente Medico di Staff della Direzione Sanitaria, Dott.ssa Simona MUDONI, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

- la Regione Puglia ha adottato il Regolamento Regionale n. 17 del 13 ottobre 2017 "*Disciplina delle prescrizioni farmaceutiche*", pubblicato sul B.U.R.P. n. 120 suppl. del 19.10.2017, al fine di regolamentare ed uniformare su tutto il territorio regionale le modalità di prescrizione dei farmaci;
- il medesimo Regolamento dispone che i Direttori Generali delle Aziende pubbliche del S.S.R. avviino azioni di informazione, formazione ed incontro con i medici prescrittori, al fine di uniformare i comportamenti prescrittivi ed instaurare un rapporto di collaborazione tra i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta ed i Medici specialisti ambulatoriali ed ospedalieri al fine di non creare disservizi agli assistiti; tali adempimenti

rientrano tra gli obiettivi dei Direttori Generali finalizzati al contenimento della spesa farmaceutica;

- con Determinazione Dirigenziale n. 3 del 26.03.2018, notificata con nota prot. A00_081/2574/22-05-2018 il Direttore del Dipartimento per la Promozione della Salute, del Benessere sociale e dello Sport per tutti della Regione Puglia, ha adottato misure urgenti per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci, fissando altresì tetti di spesa a valere per l'anno 2018 per le singole Aziende Sanitarie Locali pugliesi;
- con D.G.R. n.983/2018, la Giunta Regionale ha dato mandato ai Direttori Generali delle Aziende pubbliche del S.S.R. di potenziare le attività di controllo nei confronti dei medici prescrittori e di porre in essere azioni volte ad implementare l'appropriatezza prescrittiva;

Considerato che:

- l'Accordo Collettivo Nazionale (A.C.N.) e l'Accordo Integrativo Regionale (A.I.R.) per la Medicina Generale vigenti stabiliscono a livello nazionale e regionale le modalità operative in materia di appropriatezza prescrittiva, in particolare:
 - ✓ l'A.C.N. trova negli articoli 25, 27 e 45 i principali riferimenti per realizzare la programmazione ed il monitoraggio delle attività, nonché l'appropriatezza delle cure e dell'uso delle risorse da parte del Medico di Medicina Generale;
 - ✓ l'A.I.R. (B.U.R.P. n. 10 del 18/01/2008), all'art. 12 del D.G.R. n. 2289/2007, comma 6 lettera c), recita: l'Ufficio Distrettuale per la programmazione e il monitoraggio delle attività in Medicina Generale (U.D.M.G.) "*valuta i dati relativi all'appropriatezza prescrittiva, anche in relazione ai rapporti tra medicina generale e medicina specialistica ambulatoriale e ospedaliera, con riferimento a linee guida condivise, all'applicazione di percorsi diagnostici terapeutici concordati, al rispetto delle note dell'AIFA anche al fine di prevenire e rimuovere comportamenti non in linea con gli indirizzi regionali*";

Rilevato che:

- presso la Direzione Sanitaria aziendale della ASL BA in data 1° settembre 2017 è stato istituito un Tavolo Tecnico, che ha visto la partecipazione di rappresentanti dei Direttori di Distretto Socio-Sanitario, dell'Area Servizio Farmaceutico, nonché degli organismi sopra menzionati e delle OO.SS. di rappresentanza dei medici prescrittori, al quale è stata affidata la predisposizione di un documento aziendale per la definizione delle modalità di gestione dell'appropriatezza prescrittiva nell'ambito della ASL BARI;

Preso atto che:

- il predetto Tavolo Tecnico ha presentato nella seduta del 12/03/2018 l'allegato documento "Linee guida per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva nell'utilizzo della risorsa farmaco", condiviso ed approvato in quella stessa sede;

Ritenuto di:

- dover adottare nell'ambito della ASL BARI le indicazioni di cui al predetto documento

L'istruttore: (Luigia – Riccardi) – (Firma)



Il Responsabile del Procedimento: (Simona – Mudoni) – (Firma)



Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Assunto quanto in premessa

DELIBERA

- di adottare nell'ambito della ASL BARI il documento "Linee guida per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva nell'utilizzo della risorsa farmaco", allegato alla presente deliberazione, della quale fa parte integrante;
- di istituire a livello aziendale un Organismo Centrale per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, costituito da:
 - Direttore Sanitario o suo delegato, che lo presiede;
 - Direttore Area Gestione Farmaceutica Territoriale o suo delegato;
 - Responsabile U.A.C.P. o suo delegato, individuato tra i responsabili U.D.M.G. distrettuali;
 - un Direttore di Distretto Socio Sanitario o suo delegato, individuato tra i responsabili delle UU.OO.SS. Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale o UU.OO.SS. Specialistica;
 - un Direttore di Presidio Ospedaliero o suo delegato (limitatamente ai casi previsti);
 - un Direttore U.O.C. di Farmacia Ospedaliera o suo delegato (limitatamente ai casi previsti);
 - un Segretario verbalizzante;
- di dare mandato al Direttore Sanitario Aziendale di provvedere alla nomina dei componenti dell'Organismo Centrale per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, così come sopra indicati;
- di notificare la presente Deliberazione, per conoscenza e per quanto di competenza, anche ai fini della sua diffusione agli interessati, ai Direttori di DD.SS.SS., ai Direttori Medici di PP.OO., al Direttore del Dipartimento Gestione del Farmaco al Direttore dell'Area Servizio Farmaceutico, al Responsabile U.A.C.P.

TAVOLO TECNICO COMITATO PERMANENTE AZIENDALE PER LA MEDICINA GENERALE ASL BARI
DOCUMENTO "LINEE GUIDA PER IL MONITORAGGIO DELL'APPROPRIATEZZA
PRESCRITTIVA NELL'UTILIZZO DELLA RISORSA FARMACO"

Premessa:

- Il presente documento è stato elaborato nell'ambito del Tavolo Tecnico istituito dal CPA MMG in data 1° settembre 2017 allo scopo di uniformare, sull'intero territorio Asl, le modalità operative da seguire per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva per la medicina generale.

Riferimenti normativi:

- con D.D. n. 16 del 30/12/2016, notificata con nota prot. AOO_081 prot. 30/12/2016 n. 0003035, il Direttore del Dipartimento per la Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti, ha adottato misure urgenti per il contenimento della spesa per l'assistenza farmaceutica territoriale convenzionata e fissato dei tetti di spesa a valere per l'anno 2017 per le singole Aziende Sanitarie Locali pugliesi.
- l'ACN e l'AIR vigenti per la Medicina Generale stabiliscono a livello nazionale e regionale le modalità operative in materia di appropriatezza, in particolare,
 - a) l'ACN trova negli articoli 25, 27 e 45 i principali riferimenti per realizzare programmazione e monitoraggio delle attività, ed appropriatezza delle cure e dell'uso delle risorse da parte del Medico di Medicina Generale;
 - b) l'AIR vigente (B.U.R.P. N. 10 DEL 18.01.2008), all'articolo 11 ha previsto l'istituzione dell'**Ufficio di Coordinamento aziendale delle cure primarie ai sensi dell'art. 21 comma 3 del 26/06** (UACP), ha tra i compiti assegnati quello di sovrintendere alle attività affidate agli **Uffici di Coordinamento distrettuale delle cure primarie ai sensi dell'art. 14 LR 25/2006** (UDMG), così come previsti dall'art. 12 dell'AIR vigente MMG che, al comma 6 lettera c), recita: *l'Udmg "valuta i dati relativi all'appropriatezza prescrittiva, anche in relazione ai rapporti tra medicina generale e medicina specialistica ambulatoriale e ospedaliera, con riferimento a linee guida condivise, all'applicazione di percorsi diagnostici terapeutici concordati, al rispetto delle note dell'AIFA, anche al fine di prevenire e rimuovere comportamenti non in linea con gli indirizzi regionali"*;
 - c) La Regione Puglia ha adottato il **RR n. 17 del 13 ottobre 2017 "Disciplina delle prescrizioni farmaceutiche"**, pubblicato sul B.U.R.P. N. 120 suppl. del 19.10.2017.

Tanto richiamato

si evidenzia che nella ASL BARI, per le dimensioni dell'azienda, le attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva debbano essere svolte a due livelli:

- a livello Aziendale (centrale)
- ed a livello periferico (territoriale) corrispondente alle articolazioni distrettuali come attualmente definite.

IL LIVELLO CENTRALE

Allo scopo di perseguire gli obiettivi assegnati dalla Regione Puglia, e nel pieno rispetto della normativa di settore di livello nazionale e regionale, come innanzi richiamata, si ritiene utile costituire a livello centrale un **Organismo Centrale** così composto:



- 
- 
1. Il Direttore Sanitario o suo delegato;
 2. Il Direttore Area Gestione Farmaceutica Territoriale o suo delegato;
 3. Il Responsabile UACP o suo delegato individuato tra i responsabili UDMG distrettuali;
 4. Un Direttore di Distretto socio Sanitario o suo delegato individuato tra i responsabili delle UOS Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale o UOS Specialistica;
 5. Un Direttore di Presidio Ospedaliero o suo delegato (limitatamente ai casi previsti)
 6. Un Direttore UOC di Farmacia Ospedaliera o suo delegato (limitatamente ai casi previsti)
 7. Un Segretario verbalizzante;

L'**Organismo Centrale**, presieduto dal Direttore Sanitario si riunirà con periodicità di norma mensile e svolgerà le seguenti funzioni:

- 1) definizione degli obiettivi annuali e delle aree di intervento;
- 2) modalità di verifica degli obiettivi;
- 3) modalità di coinvolgimento dei medici ospedalieri e territoriali sulle tematiche dell'appropriatezza prescrittiva.

L'**Organismo Centrale** potrà avvalersi per quanto necessario del supporto dei Dirigenti ed esperti del Controllo di Gestione, del RIP Edotto, dell' UOASSI.

L'**Organismo Centrale** inoltre, nei casi di competenza, avrà la possibilità di essere integrata dai Direttori di Distretto e/o dal Responsabile della UDMG distrettuale e/o dal Direttore del Presidio Ospedaliero.

Il Direttore dell'Area Gestione Farmaceutica Territoriale, nel rispetto dei compiti affidati ai sensi del RR 10/2015, sottoporrà i reports di monitoraggio al livello centrale per l'intero territorio aziendale ed ai singoli distretti per quanto di rispettiva competenza.

In particolare l'Area Gestione Farmaceutica Territoriale provvederà a:

- monitorare, nel rispetto delle disposizioni regionali ed aziendali, le ATC al 1° livello, per la spesa lorda pro capite pesata e per DDDx1000 ab. pesati die, e gli altri parametri stabiliti dalla Regione, effettuando un confronto tra il dato distrettuale con quello aziendale, regionale e nazionale, di norma per ciascun trimestre;
- monitorare l'andamento della spesa farmaceutica e dei consumi dei farmaci di cui alle categorie ATC attenzionate al livello nazionale dalle linee guida regionali, per semestre;
- segnalare gli scostamenti dei singoli prescrittori dall'obiettivo individuato in ciascuna categoria farmaceutica attenzionata dalla Regione.

L'**Organismo Centrale**, sulla scorta dei dati del monitoraggio, come sopra rappresentati, provvederà a:

- a. individuare le priorità di intervento,
- b. pianificare le strategie;
- c. definire gli obiettivi.

L'UACP avrà il compito di:

- a) fornire agli uffici UDMG il **piano annuale delle attività**, approvato in seno al CPA, che dovrà consentire ai medici di modificare i propri comportamenti prescrittivi per rientrare nelle previsioni definite;
- b) monitorare le attività svolte dagli uffici UDMG in ogni distretto in tema di appropriatezza prescrittiva farmaceutica sulla base delle relazioni trimestrali prodotte (ai sensi dell'AIR), e di portare le evidenze nell'**Organismo Centrale** per una analisi congiunta;
- c) convocare incontri mensili con i responsabili UDMG per verificare le attività affidate ed uniformare i comportamenti e le attività dei gruppi di monitoraggio distrettuale, proponendo percorsi di aggiornamento su temi specifici.

IL LIVELLO PERIFERICO

A livello distrettuale le attività saranno effettuate dall'Ufficio Distrettuale della Medicina Generale (UDMG), in stretta collaborazione con il Direttore del Distretto e con il dirigente dell'U.O. Assistenza Medico Generica.

L'UDMG avrà i seguenti compiti:



1) convocare, ricevuta l'analisi dei dati di spesa distrettuale e il piano delle attività definito a livello aziendale, tutti i medici del Distretto al fine di promuovere la cultura dell'uso appropriato della risorsa farmaco in base all'EBM, nonché analizzare le direttive regionali/aziendali in tema di appropriatezza prescrittiva.

2) effettuare le attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, che saranno orientate a promuovere percorsi di self audit e audit di gruppo, ed attuate con tutti i medici sia in gruppo che singolarmente, qualora dovessero pervenire segnalazioni nominali di inappropriata.

I MMG avranno l'obbligo di partecipare agli incontri stabiliti dalla UDMG per gli obiettivi di cui ai punti precedenti e per l'analisi dei dati di spesa da effettuarsi sulla scorta della reportistica estratta da Edotto che sarà messa a loro disposizione. Nel caso di significative inapproprietezze del medico, lo stesso dovrà fornire controdeduzioni, ai sensi delle norme contrattuali vigenti.

L'UDMG procederà, quindi, ad effettuare:

- a. Attuazione del piano delle attività definito a livello aziendale;
 - b. Analisi delle criticità segnalate;
 - c. Approfondimento delle linee guida sulla prescrizione e sulle note AIFA;
 - d. Self audit e audit di gruppo in linea con le indicazioni dell'EBM e analisi delle Delibere di Giunta Regionale;
 - e. Verifica dei risultati;
- Delle attività svolte dovrà essere prodotta, con la cadenza necessaria, relazione da inviare al Direttore del Distretto ed al livello aziendale (UACP) per le eventuali successive determinazioni.
 - I componenti del livello distrettuale si riuniranno periodicamente (di norma una volta al mese) o comunque tutte le volte che sarà ritenuto necessario dal Direttore di Distretto.
 - Al fine di uniformare i comportamenti e favorire lo sviluppo di condotte prescrittive conformi alle linee guida/direttive condivise e definite a livello regionale/aziendale il livello di monitoraggio distrettuale, su indicazione del Direttore del Distretto, potrà allargare la partecipazione agli specialisti ambulatoriali del distretto, a specialisti ospedalieri e ad uno o più componenti del livello aziendale.

