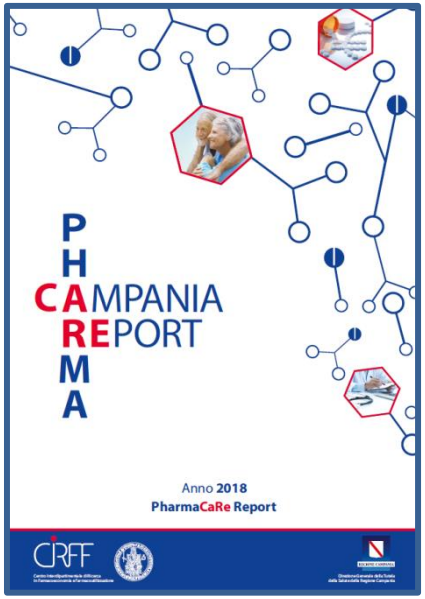
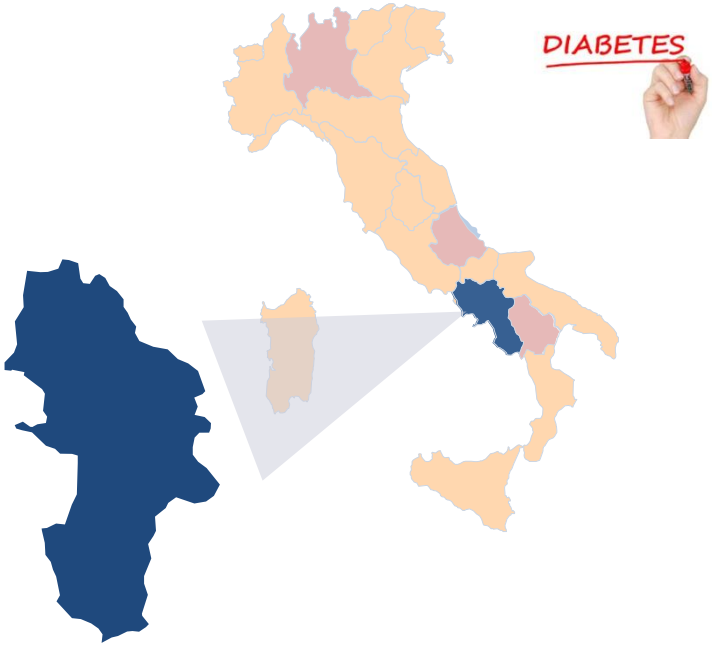
Assistenza farmaceutica del diabete in Regione Campania

Dott. Ugo Trama
Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regione Campania
Dirigente UOD 06 Politica del Farmaco e Dispositivi

Prevalenza d'uso farmaci traccianti Patologia Diabetica in Campania

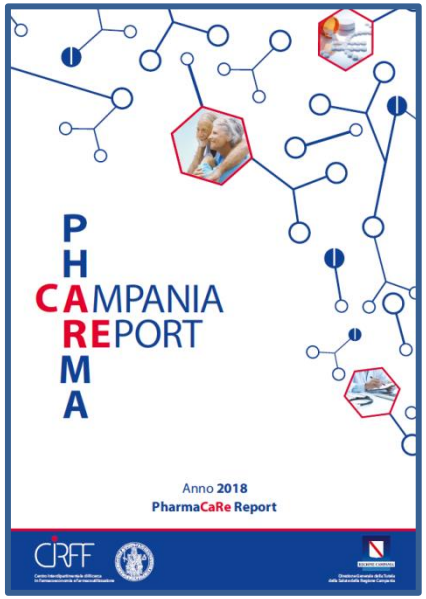


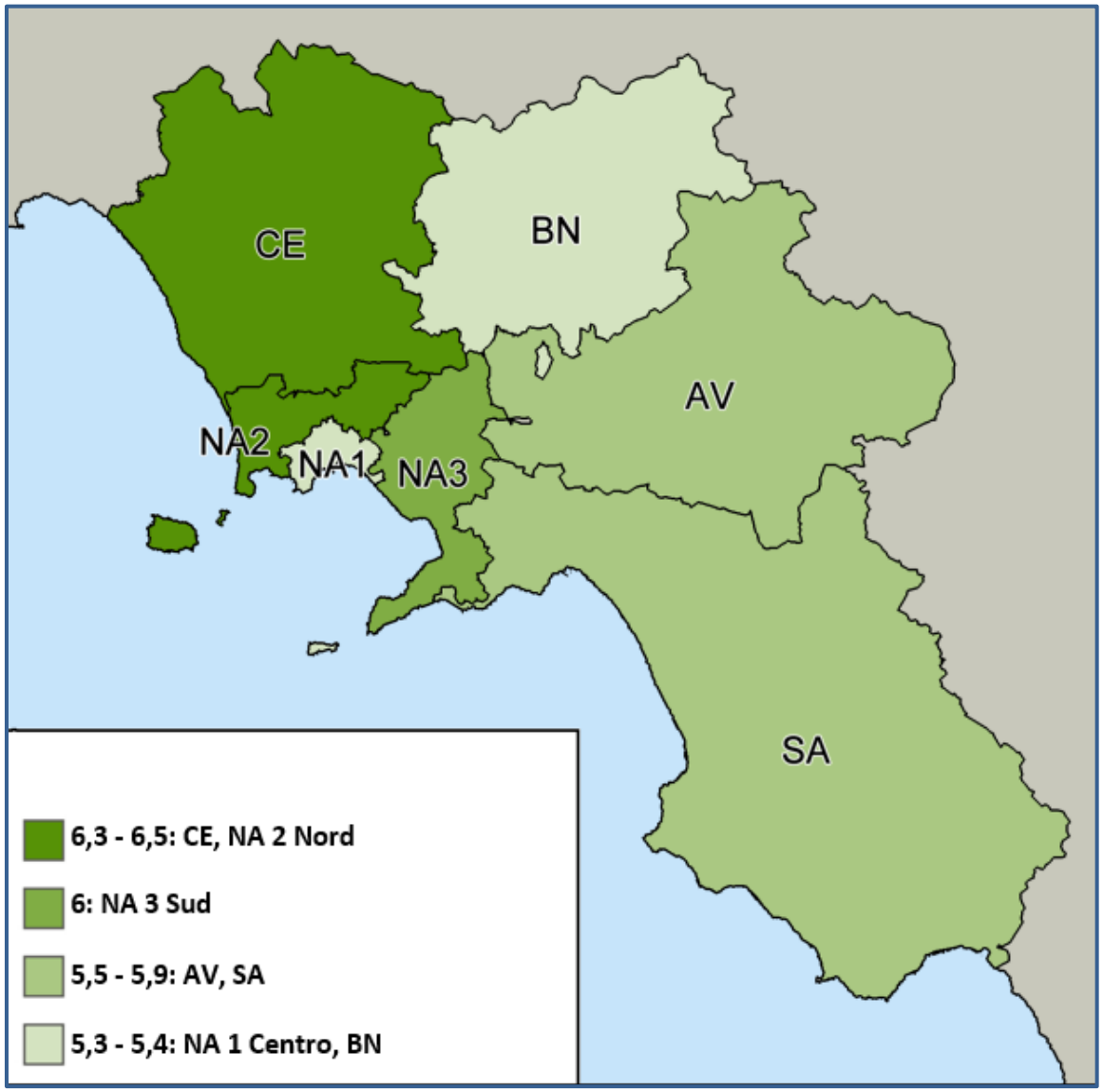


ASL	Utilizzatori	Prevalenza % Grezzo	Prevalenza % Std.
Avellino	**26.309**	6,2	**5,5**
Benevento	**17.295**	6,2	**5,4**
Caserta	**55.450**	6,0	**6,3**
Napoli 1	**54.612**	5,6	**5,3**
Napoli 2	**58.036**	5,5	**6,5**
Napoli 3	**62.078**	5,8	**6,0**
Salerno	**69.618**	6,3	**5,9**
Campania	**343.398**	5,9	**5,9**

Elaborazioni CIRFF

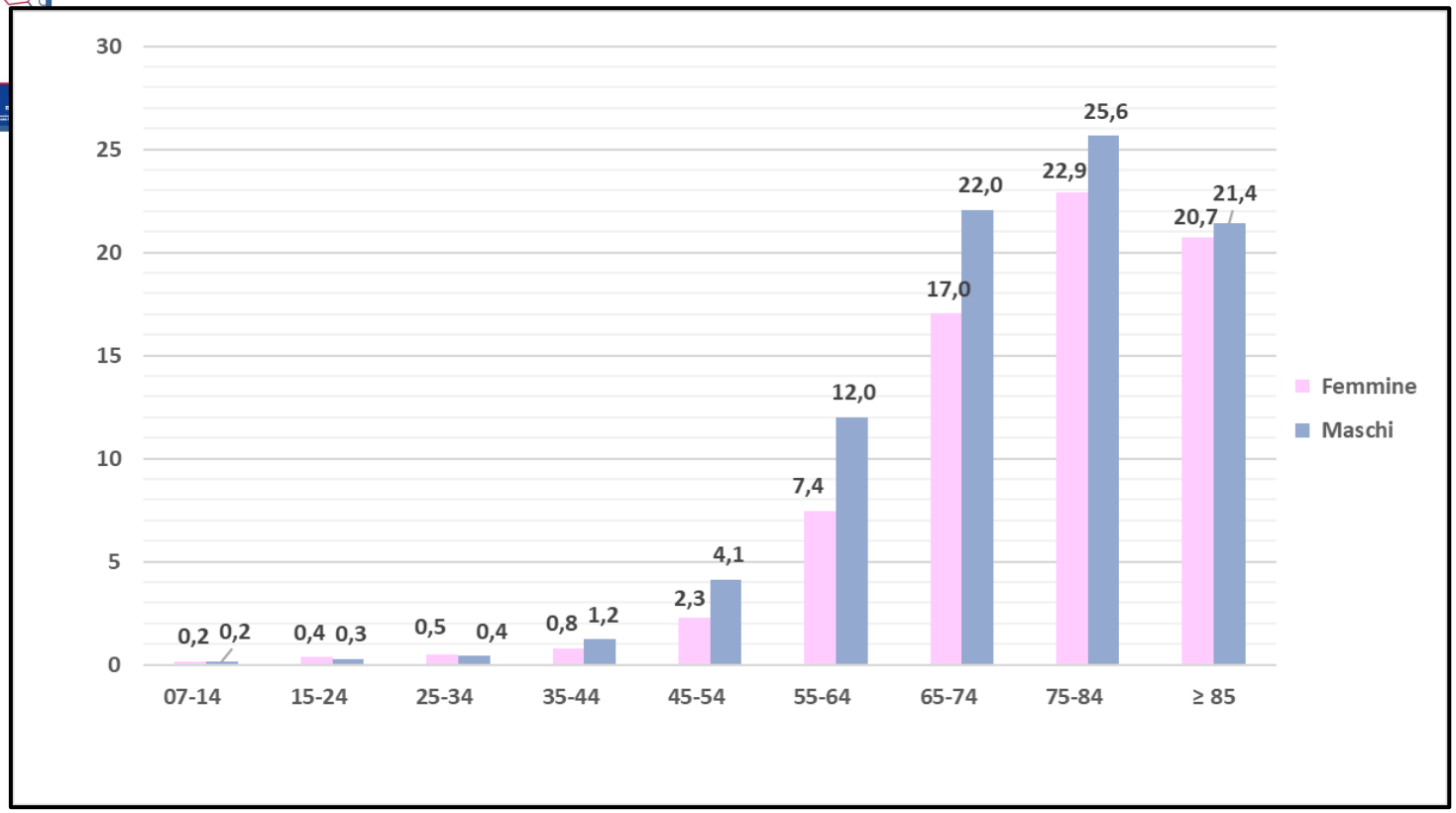
Epidemiologia del Diabete in Campania





Prevalenza d'uso dei diabetici campani per sesso e fascia di età

La prevalenza è maggiore negli uomini rispetto alle donne.



Elaborazioni CIRFF

Comorbidità nei pazienti Diabetici campani

Il 50% dei pazienti diabetici campani è complesso: presenta +2 patologie oltre il diabete

ASL	Totale Utilizzatori	Con nessuna condizione aggiuntiva	Con una condizione (+1) aggiuntiva	Con due (+2) condizioni aggiuntive	Con tre (+3) o più condizioni aggiuntive
		n (%)*	n (%)*	n (%)*	n (%)*
Avellino	**26.309**	2.745 (10,4)	11.895 (45,2)	7.577 (28,8)	4.092 (15,6)
Benevento	**17.295**	1.807 (10,4)	7.105 (41,1)	5.241 (30,3)	31.42 (18,2)
Caserta	**55.450**	5.076 (9,2)	22.145 (39,9)	17.263 (31,1)	10.966 (19,8)
Napoli 1	**54.612**	4.618 (8,5)	21.247 (38,9)	17.176 (31,5)	11.571 (21,2)
Napoli 2	**58.036**	5.050 (8,7)	22.040 (38)	18.457 (31,8)	12.489 (21,5)
Napoli 3	**62.078**	5.828 (9,4	23.970 (38,6)	19.182 (30,9)	13.098 (21,1)
Salerno	**69.618**	6.292 (	29.944 (43,0	21.237 (30,5)	12.145 (17,4)
Campania	**343.398**	**31.416 (9,1**	**138.346 (40,3)**	**10.6133 (30,9)**	**67.503 (19,7)**

Elaborazioni CIRFF

Cosa ha fatto la Regione Campania

REGIONE CAMPANIA

PIANO TRIENNALE 2019-2021

DI SVILUPPO E RIQUALIFICAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO CAMPANO
EX ART. 2, COMMA 88, DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 2009, N. 19

Azygos Srl

Il paziente al centro dei servizi sanitari

Empowerment del paziente

MEDICO

FARMACISTA

Paziente

AFT

UCCP

Migliorare l'accesso, la qualità e l'efficienza delle cure

Monitoraggio dell'aderenza alle terapie

REGIONE CAMPANIA

Cosa prevedono il piano triennale 2019-2021?

- **Definizione di nuovi obiettivi inerenti la farmaceutica che incentivino l'aderenza alle terapie farmacologiche**

- **Realizzazione di un sistema di monitoraggio Sistema Informatico Regionale Piani Terapeutici - CIRFF che valuti l'aderenza alle terapie farmacologiche**
  Sistema di reportistica

- **Realizzazione di una piattaforma volta al miglioramento dell'aderenza alle terapie**
  Divulgazione dell'App regionale

MICURO REGIONE CAMPANIA CIRFF

Cosa abbiamo previsto nei P.O 2019-2021 in materia di Farmacia dei Servizi?

REGIONE CAMPANIA

3.4.5. Farmacia dei servizi

La rivalutazione della assistenza sul territorio, capace di fornire al cittadino un'assistenza immediata, evitando quando non necessari i costi dei ricoveri ospedalieri, ha portato a favorire iniziative di grande rilievo pratico per la tutela della salute del cittadino per ogni fascia di età. Pertanto, la Regione Campania, per il triennio 2019-2021, intende promuovere il ruolo della Farmacia Territoriale quale centro socio-sanitario polifunzionale di servizi. In particolare, saranno promossi:

- **Servizi di informazione sui farmaci e di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale**: le farmacie del territorio opportunamente formate, mediante specifici corsi ECM, ed in seguito attrezzate potranno rappresentare delle vere e proprie "postazioni di servizio" per effettuare informazione sul corretto utilizzo del farmaco nonchè campagne di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale.
- **Assistenza Farmaceutica Domiciliare Integrata (ADFI) in particolari tipologie di pazienti:** lo scopo è quello di fornire un servizio di consegna domiciliare di farmaci, dispositivi medici e servizi sanitari in generale, al fine di ridurre le esigenze di carattere sanitario di quei pazienti che necessitano di essere assistiti a domicilio in maniera continuativa (pazienti anziani ultrasettantenni, disabili, malati cronici) e non autonomi ad accedere alla farmacia e allo studio del MMG, previa libera scelta da parte del paziente della farmacia che effettua il servizio. In tal modo si consentirà al paziente una maggiore aderenza alle terapie e si eviteranno i possibili danni o traumi allo stesso in cui potenzialmente può incorrere se costretto a dover uscire dalla propria abitazione.

Obiettivi e Indicatori

a. Promozione di servizi di informazione sui farmaci e di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale

- Numero di farmacie che attivano il servizio
- Numero di campagne di prevenzione attuate
- Numero di pazienti che hanno effettuato lo screening

b. Promuovere l'Assistenza Farmaceutica Domiciliare Integrata (ADFI) in particolari tipologie di pazienti.

- Numero di farmacie che attivano il servizio

Scadenze

a. Dicembre 2020
b. Dicembre 2020

Nei P.O 2019-2021 si incentiva il ruolo della <u>Farmacia Territoriale quale centro socio-sanitario polifunzionale di servizi</u>

FARMACIA DEI SERVIZI

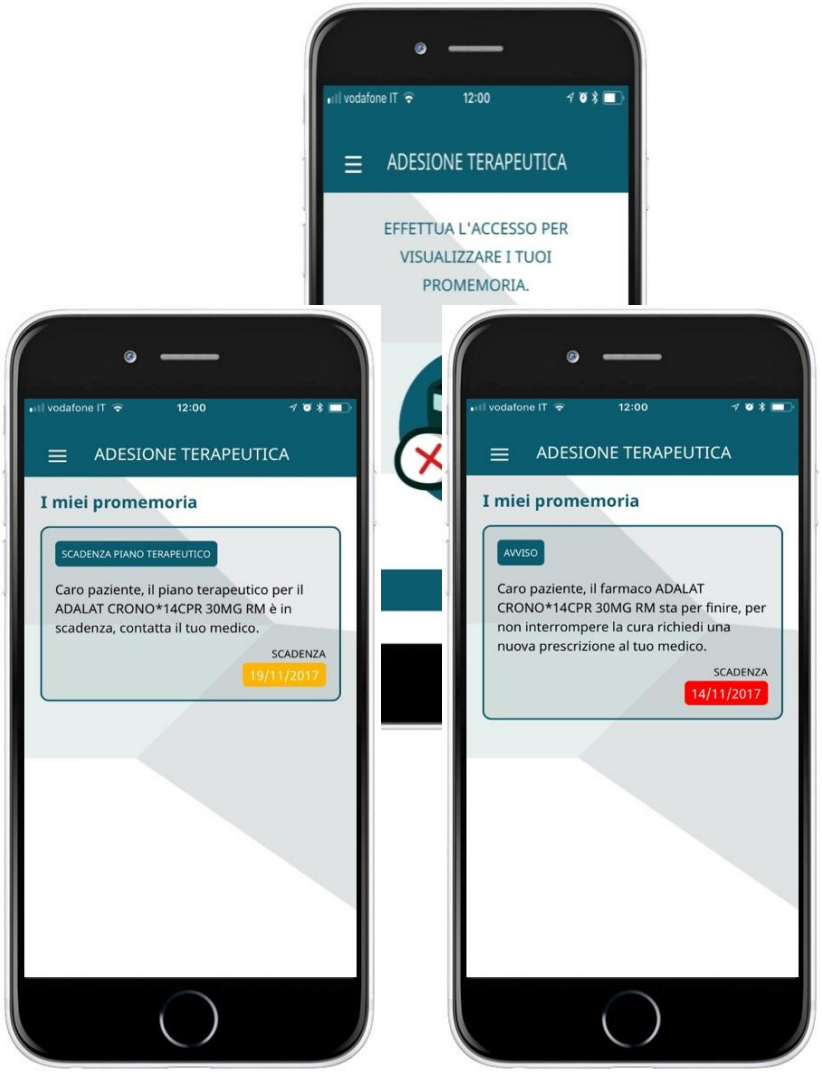
FEDERFARMA

MiCuroApp: un Reminder di aderenza alla terapia

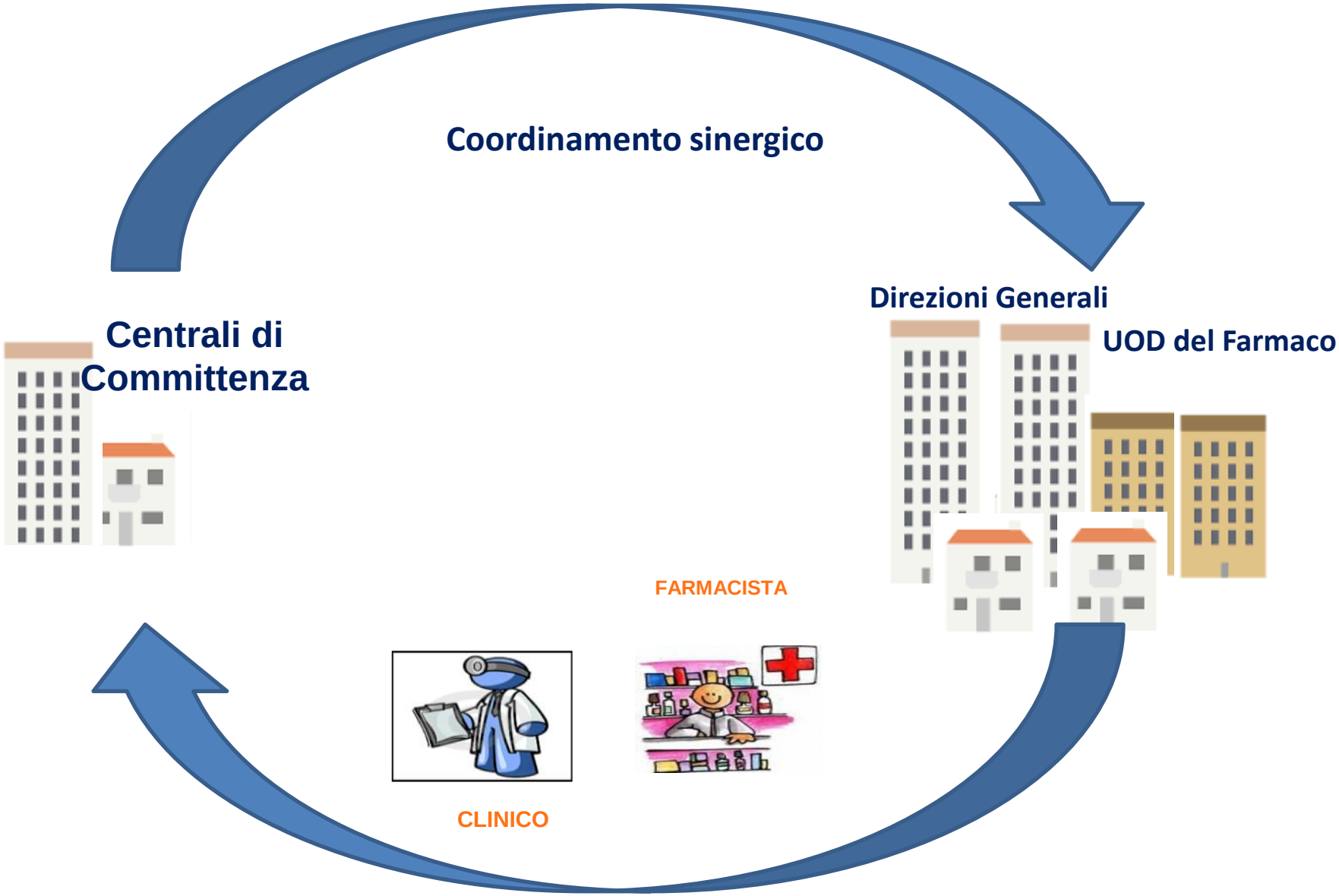
MICURO APP

Possibilità di registrare le terapie ed incentivare il paziente ad essere *'persistente'*

Maggiore aderenza alla terapia e servizio scarico date



Come attuare la gestione sostenibile del percorso



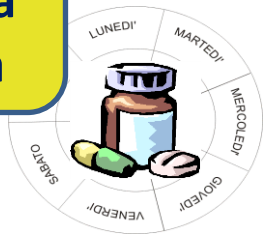
Appropriatezza in Sanità cosa comporta

Prestazione giusta

Al paziente giusto

Utilizzo appropriato delle risorse

Nel momento giusto e per la giusta durata



Al costo giusto

DCA n. 48 del 2019 relativa alla distribuzione di presidi diabetici

REGIONE CAMPANIA

Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

DECRETO N. 48 DEL 28-6-2019

OGGETTO: Approvazione Accordo ai sensi dell'art. 8, comma 2 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e dell'art. 2, comma 3, del D.P.R. 8 luglio 1998, n. 371 per la disciplina delle modalità di distribuzione dei presidi per diabetici e relativi prezzi.

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta vii : "attuazione degli interventi rivolti all'incremento della produttività e della qualità dell'assistenza erogata dagli enti del Servizio Sanitario Regionale"; acta xv: "razionalizzazione e riqualificazione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale").

VISTA la legge 30 dicembre 2004, n. 311 recante "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005)*" e, in particolare, l'art. 1, comma 180, che ha previsto per le regioni interessate l'obbligo di procedere, in presenza di situazioni di squilibrio economico finanziario, ad una ricognizione delle cause ed alla conseguente elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, di durata non superiore ad un triennio;

VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 che, in attuazione della richiamata normativa, pone a carico delle Regioni l'obbligo di garantire, coerentemente con gli obiettivi di indebitamento netto delle amministrazioni pubbliche, l'equilibrio economico-finanziario del servizio sanitario regionale nel suo complesso, realizzando forme di verifica trimestrale della coerenza degli andamenti con gli obiettivi assegnati in sede di bilancio preventivo per l'anno di riferimento, nonché la stipula di un apposito accordo che individui gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico, nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale della Campania n. 460 del 20/03/2007 - "*Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004*";

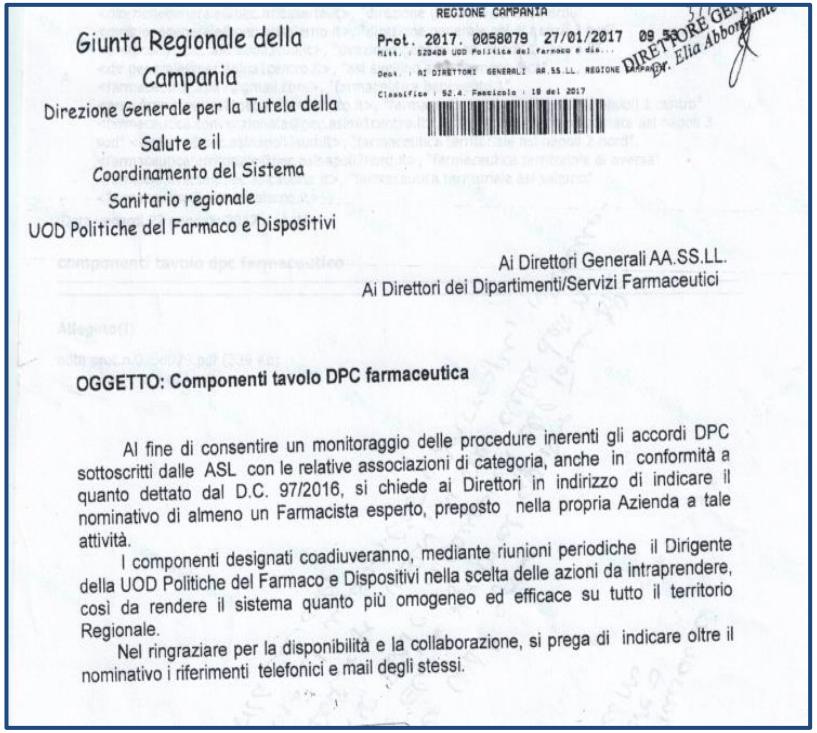
VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 con la quale il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro tempore della Regione Campania quale Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo sanitario ai sensi dell'art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015, con la quale sono stati nominati quale Commissario ad Acta il dott. Joseph Polimeni e quale Sub Commissario ad acta il Dott. Claudio D'Amario;

FARMACIA
DEI SERVIZI

FEDERFARMA

Tavolo tecnico DPC Regionale



REGIONE CAMPANIA

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale
UOD Politiche del Farmaco e Dispositivi

Prot. 2017. 0058079 27/01/2017 09.53

Ai Direttori Generali AA.SS.LL.
Ai Direttori dei Dipartimenti/Servizi Farmaceutici

OGGETTO: Componenti tavolo DPC farmaceutica

Al fine di consentire un monitoraggio delle procedure inerenti gli accordi DPC sottoscritti dalle ASL con le relative associazioni di categoria, anche in conformità a quanto dettato dal D.C. 97/2016, si chiede ai Direttori in indirizzo di indicare il nominativo di almeno un Farmacista esperto, preposto nella propria Azienda a tale attività.

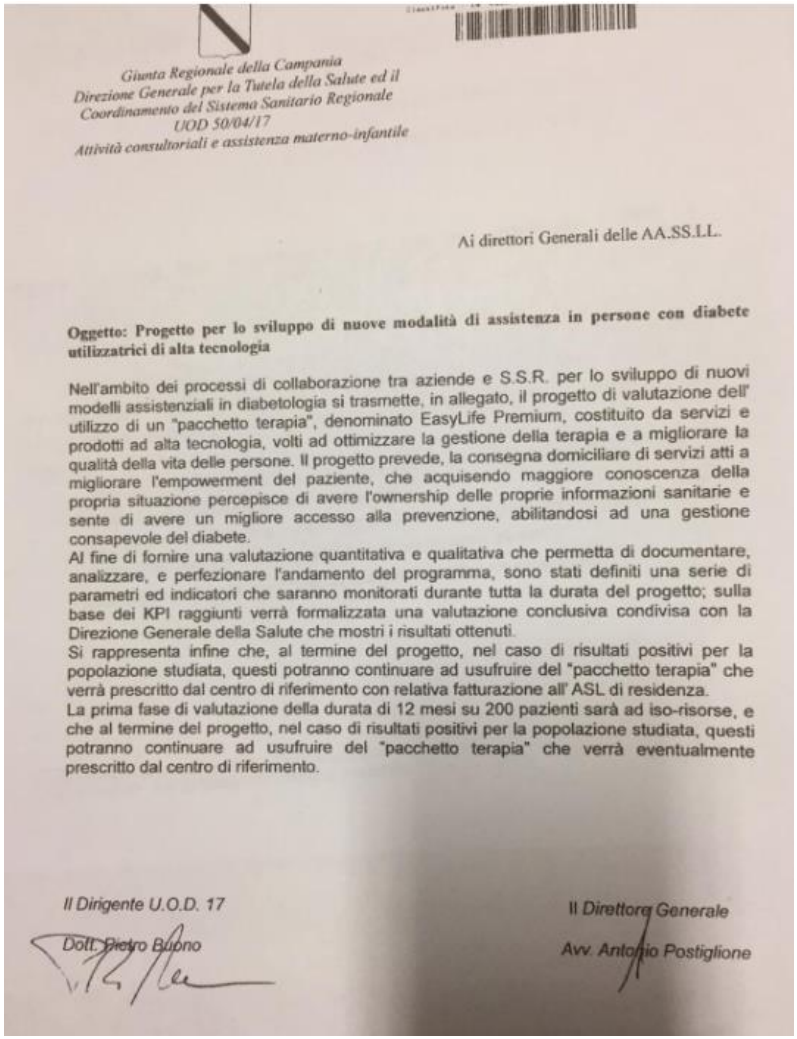
I componenti designati coadiuveranno, mediante riunioni periodiche il Dirigente della UOD Politiche del Farmaco e Dispositivi nella scelta delle azioni da intraprendere, così da rendere il sistema quanto più omogeneo ed efficace su tutto il territorio Regionale.

Nel ringraziare per la disponibilità e la collaborazione, si prega di indicare oltre il nominativo i riferimenti telefonici e mail degli stessi.

ISTITUZIONE DI UN TAVOLO TECNICO DPC REGIONALE:

- **DIRIGENTE UOD POLITICHE DEL FARMACO E DISPOSITIVI REGIONE CAMPANIA**
- **FARMACISTI AZIENDALI DELLE ASL REGIONE CAMPANIA**
- **FARMACISTI DI COMUNITA' REGIONE CAMPANIA**

Pacchetto prodotti e servizi per assistiti diabetici



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
UOD 50/04/17
Attività consultoriali e assistenza materno-infantile

Ai direttori Generali delle AA.SS.LL.

Oggetto: Progetto per lo sviluppo di nuove modalità di assistenza in persone con diabete utilizzatrici di alta tecnologia

Nell'ambito dei processi di collaborazione tra aziende e S.S.R. per lo sviluppo di nuovi modelli assistenziali in diabetologia si trasmette, in allegato, il progetto di valutazione dell' utilizzo di un "pacchetto terapia", denominato EasyLife Premium, costituito da servizi e prodotti ad alta tecnologia, volti ad ottimizzare la gestione della terapia e a migliorare la qualità della vita delle persone. Il progetto prevede, la consegna domiciliare di servizi atti a migliorare l'empowerment del paziente, che acquisendo maggiore conoscenza della propria situazione percepisce di avere l'ownership delle proprie informazioni sanitarie e sente di avere un migliore accesso alla prevenzione, abilitandosi ad una gestione consapevole del diabete.
Al fine di fornire una valutazione quantitativa e qualitativa che permetta di documentare, analizzare, e perfezionare l'andamento del programma, sono stati definiti una serie di parametri ed indicatori che saranno monitorati durante tutta la durata del progetto; sulla base dei KPI raggiunti verrà formalizzata una valutazione conclusiva condivisa con la Direzione Generale della Salute che mostri i risultati ottenuti.
Si rappresenta infine che, al termine del progetto, nel caso di risultati positivi per la popolazione studiata, questi potranno continuare ad usufruire del "pacchetto terapia" che verrà prescritto dal centro di riferimento con relativa fatturazione all' ASL di residenza.
La prima fase di valutazione della durata di 12 mesi su 200 pazienti sarà ad iso-risorse, e che al termine del progetto, nel caso di risultati positivi per la popolazione studiata, questi potranno continuare ad usufruire del "pacchetto terapia" che verrà eventualmente prescritto dal centro di riferimento.

Il Dirigente U.O.D. 17
Dott. Pietro Buono

Il Direttore Generale
Avv. Antonio Postiglione

- **Nuova modalità assistenziale per gli assistiti diabetici utilizzatori di alte tecnologie**
- **Coniuga sia prodotti fisici che servizi a formare il pacchetto terapia**
- **Possibilità agli assistiti diabetici di avere consapevolezza della patologia**

Sistema Flash Glucose Monitoring (FGM)

- **Dal 2017 la Campania è stata tra le prime regioni italiane ha fornire gratuitamente il dispositivo medico "Flash Glucose Monitoring" (*FGM* – Libre).**
- **L'introduzione di questo sistema tecnologico innovativo ha consentito ai pazienti la lettura della glicemia senza la necessità di sottoporsi a metodiche invasive tradizionali senza la necessità di "pungersi le dita" ed è per questo particolarmente utile per i bambini affetti da diabete infantile e nei soggetti adulti-anziani in scompenso glicemico.**

Il sistema grazie ad un sensore sottocutaneo indossato con facilità consente una scansione indolore che con l'utilizzo di un lettore rileva i dati glicemici anche attraverso gli indumenti, in questo modo i pazienti sono aiutati nella valutazione quotidiana dell'andamento glicemico evitando così le eventuali complicanze della patologia anche mediante App sul cellulare.

Cosa abbiamo previsto nei P.O 2019-2021 in materia di biosimilari?

3.4.3. Incentivazione dell'utilizzo dei farmaci biosimilari

I farmaci biosimilari, oggigiorno, rappresentano un'enorme opportunità per i Servizi Sanitari Regionali al fine di recuperare risorse da re- investire, in modo da favorire l'accesso alle cure ai pazienti. Pertanto, la Regione Campania per il triennio 2019-2021 ha l'obiettivo di potenziare quanto più possibile l'utilizzo dei farmaci biosimilari nella reale pratica clinica, sia attraverso il monitoraggio costante e continuo degli stessi che attraverso una revisione delle disposizioni normative regionali.

Obiettivi e Indicatori

a. Definizione di nuovi obiettivi volti all'incentivazione dell'utilizzo di farmaci biosimilari

- Predisposizione di un Decreto Regionale che preveda specifici indicatori

b. Realizzazione di un Sistema di monitoraggio che valuti l'utilizzo dei biosimilari nella reale pratica clinica

- Numero di report prodotti

c. Realizzazione di modelli specifici di approvvigionamento dei farmaci biosimilari volti all'utilizzo del farmaco a minor costo

- Predisposizione di note regionali

Scadenze

a. Giugno 2019 e revisione annuale
b. Dicembre 2019–2010-2021
c. Dicembre 2019 e revisioni periodiche

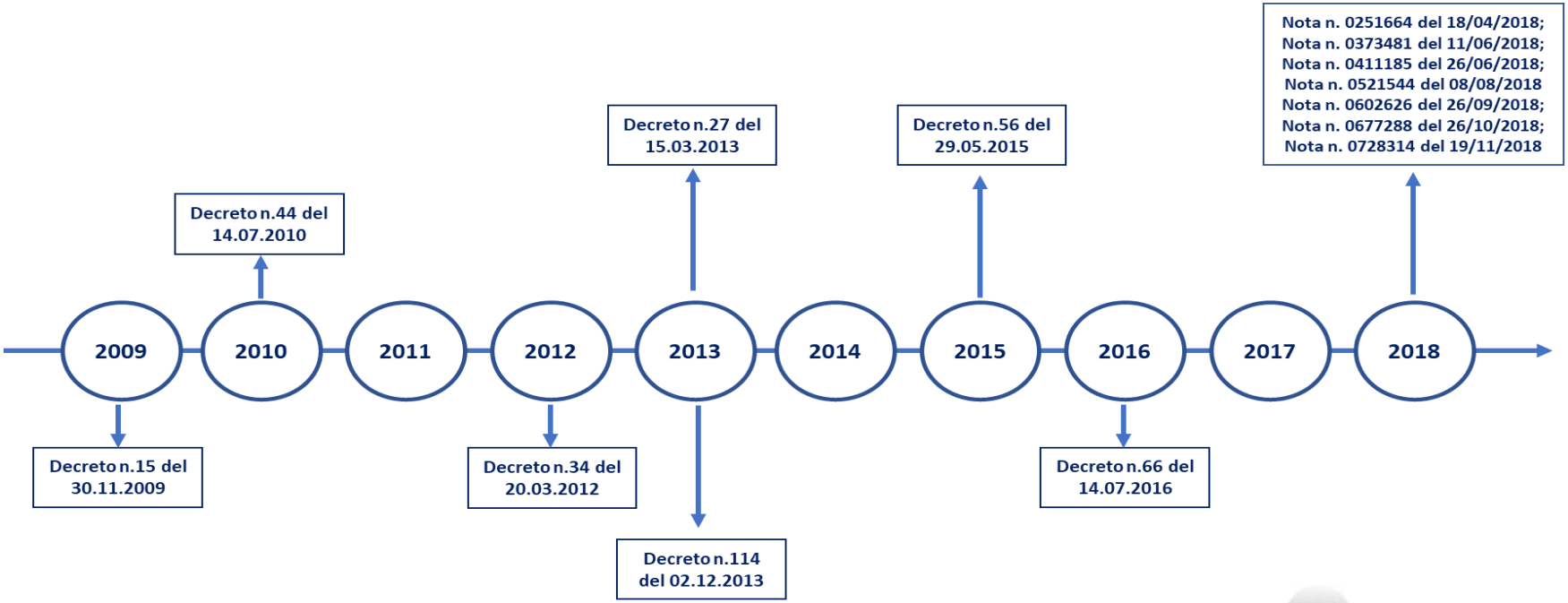
Valorizzazione economica dell'intervento

L'utilizzo dei farmaci biosimilari rappresenta un obiettivo primario per la Regione Campania al fine di recuperare risorse. Attraverso l'utilizzo di modelli specifici di approvvigionamento dei farmaci biosimilari (modello Piemonte) la Regione mira conseguire, nel triennio 2019-2021, risparmi potenziali per circa 30 €/mln.

In sintesi:

- Per il 2019 il risparmio è stimato a ca 10 €/mln
- Per il 2020 il risparmio è stimato a ca 10 €/mln
- Per il 2021 il risparmio è stimato a ca 10 €/mln

Cosa è stato fatto in Regione Campania per i biosimilari?



REGIONE CAMPANIA

IO EQUIVALGO

3ª CAMPAGNA
sul tema dei
FARMACI EQUIVALENTI

CITTADINANZATTIVA

con il sostegno non condizionato di

ASSOGENERICI
ASSOCIAZIONE NAZIONALE INDUSTRIE FARMACI GENERICI E BIOSIMILARI

IL CONCEPT

DUE EDIZIONI PRECEDENTI PER:

1. Far **conoscere i farmaci equivalenti**, snidando falsi miti;

1. Informare i cittadini e **fornire un'opportunità di scelta** consapevole a vantaggio della sostenibilità economica delle famiglie;

1. Promuovere la **trasparenza sulle politiche dei prezzi**;

1. **Ridurre gli sprechi da mancata** aderenza terapeutica, dovuta molto spesso ad un'interruzione delle cure per difficoltà economiche.

Assistenza farmaceutica del diabete in Regione Campania

Dott. Ugo Trama
Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regione Campania
Dirigente UOD 06 Politica del Farmaco e Dispositivi