



PREMIO ENRICO MANNUCCI

***PREVENZIONE ED EDUCAZIONE
SANITARIA IN FARMACIA:
IL FARMACISTA RURALE E
L'INFERMIERE DI FAMIGLIA INSIEME IN
ZONE DISAGIATE PER PERSONE SOLE,
FRAGILI E CON PATOLOGIE CRONICHE***



AUTORI:

Dr. Gaetano Mauro FARMACISTA

Dr. Gaetano Romigi INFERMIERE

Con la preziosa collaborazione della Dott.ssa Anna Lucia Garbuggio.

**PROGETTO ELABORATO IN SEGUITO A STUDIO PILOTA DI
CIRCA 6 MESI NELLA FARMACIA RURALE DI NUOVA
ISTITUZIONE:**

**FARMACIA CINQUE MIGLIA S.A.S. DEL DR. GAETANO MAURO
E C.**

Anzio - Zona RURALE SACIDA/PADIGLIONE

Via delle cinque miglia, 15



PREMESSA

LA REALTA' DELLE FARMACIE RURALI, L'INFERMIERE DI FAMIGLIA: IL LORO RUOLO NELLA SALUTE PUBBLICA

Il contesto delle farmacie rurali in Italia non si sta sufficientemente evolvendo rispetto alle crescenti esigenze della popolazione. La crisi economica, unitamente all'invecchiamento della popolazione ha determinato diversi aspetti critici nella salute della popolazione che sono molto evidenti nelle zone rurali. Gli ospedali dei piccoli centri sono stati chiusi o sono stati notevolmente ridimensionati, inoltre le realtà rurali hanno subito uno spopolamento della popolazione giovanile alla ricerca di maggiori probabilità di lavoro che offrono le città. Ne consegue che una popolazione crescente di anziani sono stati lasciati pressoché soli nella gestione di numerose patologie croniche legate all'età avanzata e non solo. La medicina generale ha, parzialmente provveduto alla cura e all'assistenza di questa fetta della popolazione in termini di supporto di base. A questo si aggiunga il fatto che è sempre più esiguo il numero degli studi dei medici di medicina generale, dato peraltro evidenziato recentemente dalle cronache nazionali, rispetto alle crescenti richieste. Non si è provveduto alla creazione di una rete di assistenza infermieristica e riabilitativa presente diffusamente sul territorio che la medicina di base non è tenuta ad offrire.

La figura dell'Infermiere sul territorio è oggi possibile per legge all'interno delle farmacie.¹ L'evoluzione sia della formazione che dell'esercizio professionale di questa figura negli ultimi anni, le attribuisce la responsabilità dell'assistenza infermieristica generale e permette di svolgere interventi di natura preventiva, curativa, educativa e palliativa, nonché funzioni avanzate e legate ad aree di specializzazione sia all'interno della farmacia e sia a domicilio ²

Esistono oggi diverse esperienze in tutta Italia sostenute dalle normative che istituiscono la figura dell'Infermiere di famiglia, riferimento per la Comunità, per le Famiglie e i singoli individui³

Avendo avuto l'opportunità, in qualità di farmacista, di aprire una farmacia in una zona rurale, e percependo tale esigenza come un'opportunità per lo sviluppo di un riferimento sul territorio, ho seguito da subito la certificazione di un ambulatorio infermieristico all'interno dell'esercizio farmaceutico e costruito una prima rudimentale rete locale di servizi infermieristici di base, in collaborazione e con la consulenza di personale infermieristico altamente qualificato per questa start-up.

La farmacia rurale è sicuramente la più adatta ad implementare una tipologia di servizi che siano vicini ad una popolazione lontana dai grandi centri che comunque continuano ad offrire una maggiore offerta in termini di prevenzione, cura e riabilitazione da parte delle strutture pubbliche e private esistenti. Tale tipo di assistenza deve andare al di là della semplice consegna dei farmaci su prescrizione e per conto Regione in quanto questa esigenza è solo una piccolissima parte dei bisogni rilevati della popolazione anziana, fragile, sola, affetta da patologie croniche, che effettua politerapie.

L'intento è quello di rispondere tramite questo servizio essenziale e soprattutto stimolare gli enti regolatori e gli enti locali alla creazione di un modello possibile da sostenere con adeguate risorse verso le

¹ Legge 69/2009 e DM del 16/12/2010 in GU 19/04/2011

² Decreto Ministeriale 739/1994

³ Progetto dell'Infermiere di Famiglia del CECRI (Centro di Eccellenza per la Cultura e la Ricerca Infermieristica dell'OPI di Roma)

https://www.francoangeli.it/Area_PDFDemo/1341.1.41_demo.pdf

farmacie rurali - con ambulatorio infermieristico annesso - allo scopo di effettuare servizi di prevenzione, cura, assistenza e riabilitazione verso questa parte di popolazione sempre crescente per numero e bisogni.

Di seguito sono riportati i primi dati ricavati dall'attività infermieristica svolta da numero 3 Infermieri - sia in Farmacia che a domicilio - con contratto di consulenza in regime di libera professione nel periodo compreso dal 23 marzo al 19 settembre 2018 per circa 15-20 ore/settimana (attività tuttora in corso ed in via di sviluppo ed implementazione):

ELABORATO SINTETICO

ATTIVITA' INFERMIERE DI FARMACIA

PERIODO

Dal 23 MARZO al 19 SETTEMBRE 2018
circa 6 mesi (146 gg lavorativi)

N. TOTALE ACCESSI 925

Maschi 443 e Femmine 481

Età media 65,9

Accessi ripetuti: 32 pazienti cronici sul totale di 925
(ben sette di loro con numero accessi superiori a 10 nel periodo di riferimento)

Media accessi giornaliera:

in circa 2 ore lavorative = 6,5 vale a dire 1,12 ogni 20 min.
mediamente quindi più di una persona ogni 20 minuti

Descrizione attività:

Colloquio conoscitivo, accertamento infermieristico, anamnesi e raccolta dati con liberatoria per privacy.

Rilevazione parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria), rilevazione peso corporeo e saturazione periferica Hb con pulsiossimetro; rilevazione glicemia estemporanea da sangue capillare.

Su richiesta compilazione e consegna agenda per il proprio medico di medicina generale.

PRESTAZIONI in Farmacia dal 23 marzo al 21 luglio 2018

- | | |
|--|---------------|
| 1) Rilevazioni PA, FC | n. 851 su 925 |
| 2) Rilevazione Saturimetria | n. 792 su 925 |
| 3) Rilevazione Peso corporeo | n. 69 su 925 |
| (IMPORTANTE: di questi 69, sette sono stati invitati a consultare loro M.M.G. oppure specialista per situazioni di estrema magrezza (2), dimagrimento improvviso (2) oppure sovrappeso in condizioni di rischio per concomitante diabete, anche se compensato (1), e/o ipertensione lieve-moderata(2)). | |
| 4) Esame Glicemia su sangue capillare* (a pagamento) | |
| <u>n. 42 su 925</u> | |
| (IMPORTANTE: di questi 42, tre sono stati invitati a consultare loro M.M.G. oppure specialista diabetologo per scarso compenso del diabete (1) ed eventuale revisione terapia (2)). | |
| 5) Esame Emoglobina glicata* (a pagamento) | |
| Possibile dal 6-6-2018 | |
| <u>n. 14 su 494 accessi nel periodo</u> | |

6) Esecuzione prelievo capillare per profilo lipidico* (a pagamento)

Possibile dal 6-6-2018

n.39 su 494 accessi nel periodo

(IMPORTANTE: di questi 39, sette sono stati invitati a consultare loro M.M.G. oppure specialista per livelli di trigliceridi (3) o colesterolo (4) assai più elevati della norma).

7) Profilo PA con scheda per alcuni gg in pazienti ipertesi, in cura o che lo richiedono n. 200 su 925

(NB di questi 200, ben 36 sono stati invitati a consultare loro M.M.G. oppure specialista per situazioni di ipertensione (20), anche se lieve-moderata, e aritmie (16) e di questi ultimi attualmente sette, per quanto di conoscenza, hanno modificato successivamente il piano terapeutico dal proprio medico o dallo specialista e controllano periodicamente parametri in Farmacia)

8) Consulenza-educazione sanitaria n. 73 su 925
prevalentemente per disturbi del sonno, punture di insetti, alimentazione, gravidanza, accesso ai servizi, problemi sociali

9) Supporto psicologico n. 5 su 925

10) Medicazioni * (a pagamento) n. 35 su 925

11) Rimozione punti sutura * (a pagamento) n. 1 su 925

12) Terapie IM o SC * (a pagamento) n. 54 su 925

NUMERO TOTALE PRESTAZIONI IN FARMACIA nei 6 mesi = 1687

(*) NUMERO TOTALE DI PRESTAZIONI A PAGAMENTO 159

SITUAZIONI PARTICOLARI (13)

Sono stati richiesti interventi anche per le seguenti numero 15 situazioni particolari

- *Puntura di insetto con lieve-modesta reazione locale (4)*
- *Morso di cane con lieve ferita (2)*
- *Ustione lieve e circoscritta (2)*
- *Ferita traumatica superficiale senza necessità di sutura, ma sanguinante (5)*
- *Rimozione punti sutura con ferita pulita e asciutta (2)*

ACCESSI IMPROPRI

Sulla base delle risultanze documentate

Inviati al MMG	n. 23 su 925 pazienti
Inviati allo specialista	n. 15 su 925 pazienti
Inviati in PS	n. 4 su 925 pazienti

RICHIESTE PIU' FREQUENTI SONO STATE PER :

- *PRELIEVI EMATOCHIMICI A DOMICILIO*
- *ECG*
- *VISITE SPECIALISTICHE A DOMICILIO*
- *ESAMI (HOLTER, ECOCOLORDOPLER)*
- *REPERIMENTO BADANTE O ALTRO PERSONALE DI SUPPORTO A DOMICILIO*

PRESTAZIONI DOMICILIARI **dall'11 aprile al 20 luglio 2017**

N. pazienti presi in carico = 14

N. prestazioni totali = 102

Tipo prestazioni:

- *Prime valutazioni per presa in carico pazienti anziani e cronici (14)*
- *Medicazioni complesse e di lunga durata come da protocollo con Team romano di vulnologia del Dr. Maurizio Palombi (5)*
- *Prelievi ematochimici a domicilio in convenzione con Laboratorio analisi (10)*
- *Cicli terapie im, sc su prescrizione a domicilio (7)*

- *Altre terapie e trattamenti su prescrizione (2)*
- *Invio fisioterapista (2)*

CONSIDERAZIONI FINALI E IMPLEMENTAZIONI FUTURE:

Vi è stata una enorme e inaspettata risposta positiva in termini di gradimento e ricorso al servizio da parte dei cittadini-utenti, come dimostrato anche da questionari e interviste per la valutazione realizzati da studenti universitari laureandi in Infermieristica con il lavoro di Tesi finale.

Dall'analisi dei dati emerge come il servizio sia riuscito ad intercettare situazioni cliniche ed assistenziali meritevoli di controllo e monitoraggio nel tempo da parte dei medici di medicina generale o degli specialisti.

Inoltre emerge un ulteriore dato - correlato ai semplici interventi di assistenza o consulenza infermieristica effettuati - che dimostra come il servizio possa evitare accessi impropri ed inutili in Pronto soccorso.

Si ritiene utile per il futuro creare un modello, eventualmente ripetibile, che sviluppi ed implementi i seguenti aspetti:

- 1) *Campagne preventive ed educative mirate*
- 2) *Applicazione e Sperimentazione di telecardiologia e telenursing con i seguenti obiettivi a medio-lungo termine:*
 - a) *Esecuzione, registrazione ed invio tracciato ECG, Holter cardiaco e pressorio da parte di Infermiere in farmacia o a domicilio con apparecchio e software dedicati;*
 - b) *Standardizzazione procedure che possano garantire la tempestiva rilevazione dei bisogni assistenziali e di cura tramite accertamento infermieristico online;*
 - c) *Raccolta, nel rispetto della privacy, di dati ed info - anche immagini, audio e video - per la gestione di pazienti cronici (es. immagini lesioni da decubito e consulenza online con Centro di riferimento);*

- d) Far viaggiare, nel rispetto delle normative sulla gestione di dati sensibili, informazioni su link dedicati verso Centri polispecialistici di strutture pubbliche o private, studi medici medicina generale, specialisti e consulenti;*
 - e) Stabilire ed inviare telematicamente modifiche terapeutiche del MMG o dello specialista a seguito di esecuzione di esami ematochimici a pazienti che si trovano fisicamente lontano;*
 - f) Accedere a database integrati e multidisciplinari per ottimizzare la gestione di pazienti più complessi o per garantire continuità delle cure tra Ospedale, Domicilio, strutture Territoriali e Farmacie;*
- 3) Corsi di primo soccorso e corsi per l'utilizzo del DAE presente in Farmacia, rivolti alla cittadinanza*
 - 4) Implementazione rete assistenza infermieristica domiciliare e di supporto con Operatori socio-sanitari e badanti con l'attivazione di un call centre dedicato.*
 - 5) Corsi di addestramento, formazione ed educazione sanitaria rivolti a tutti*

Concludiamo ritenendo che una sperimentazione di questo genere ha consentito e consente per i cittadini-utenti, le istituzioni e i professionisti di semplificare i processi di cura, assistenza infermieristica e accesso ai farmaci, di ridurre tempi e sprechi, di migliorare la salute dei singoli individui, della famiglia e della Comunità, di creare o recuperare - tramite la farmacia e gli Infermieri - un rapporto di fiducia verso le istituzioni sanitarie e i professionisti, di integrare sistemi, percorsi e attività professionali, ed infine di implementare innovazioni gestionali in grado anche di creare posti lavoro.

Riferimenti:

Dr. Gaetano Mauro FARMACISTA
Cell. 345_7444733 e-mail: gaemauro@gmail.com

Dr. Gaetano Romigi INFERMIERE
Cell 345_4974553 e-mail: garomigi@inwind.it