



UTILIZZO CONSAPEVOLE DEI FARMACI



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



ALCUNI DATI SU CONSUMO, VENDITA E UTILIZZO DEI FARMACI



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.

Fonte: bilanci ISS



Come si esprimono i dati sanitari?

Esistono diversi modi di esprimere dati sanitari.

Spesso nelle statistiche dei farmaci si usano le DDD, in modo combinato con gli ATC, per ottenere prospetti sintetici degli andamenti della prescrizione; i dati vengono poi espressi in **DDD per 1000 abitanti al giorno** (DDD/1000ab/die) per poter effettuare confronti territoriali oppure in **DDD per giornate di degenza** per studi interni all'ospedale e/o confronti tra realtà ospedaliere.

La DDD è definita come dose media di un farmaco assunta giornalmente da un paziente adulto, con riferimento alla indicazione terapeutica principale del farmaco stesso.

Abbiamo deciso di analizzarli anche **dal punto di vista economico** per fare emergere alcuni importanti dati.





DDD/1000 - Esempio

La DDD/1000 abitanti die si calcola applicando la seguente formula:

$$\frac{\text{(Numero di DDD prescritte x 1000)}}{\text{(Popolazione di riferimento x Giorni di riferimento)}} =$$

Esempio:

$$(300.000 \times 1000) / (33.000 \times 365) = 29,9$$



Numero di DDD prescritte



Popolazione di riferimento





ATC – sistema di classificazione

L' ATC è il **sistema di classificazione anatomico, terapeutico e chimico** di tipo alfanumerico che suddivide i farmaci in base a uno schema costituito da **5 livelli gerarchici**:

- il primo livello contiene il gruppo anatomico principale (contraddistinto da una lettera dell'alfabeto) e comprende 14 gruppi anatomici principali;
- il secondo livello contiene il gruppo terapeutico principale (contraddistinto da un numero di due cifre) e comprende 92 gruppi terapeutici principali;
- il terzo livello contiene il sottogruppo terapeutico farmacologico (contraddistinto da una lettera dell'alfabeto) e comprende, con il quarto livello, 560 sottogruppi;
- il quarto livello contiene il gruppo chimico (contraddistinto da una lettera dell'alfabeto);
- il quinto livello contiene il sottogruppo chimico (contraddistinto da un numero di due cifre) ed è specifico per ogni singola sostanza chimica.





ATC – Esempio

Nella classificazione ATC il DIAZEPAM è contraddistinto dal codice: **N05BA01**;

- N → sistema nervoso - gruppo anatomico principale
- N05 → psicolettici - gruppo terapeutico principale
- N05B → ansiolitici - sottogruppo terapeutico farmacologico
- N05BA → derivati benzodiazepinici - sottogruppo chimico-terapeutico farmacologico
- N05BA01 → DIAZEPAM - sottogruppo chimico

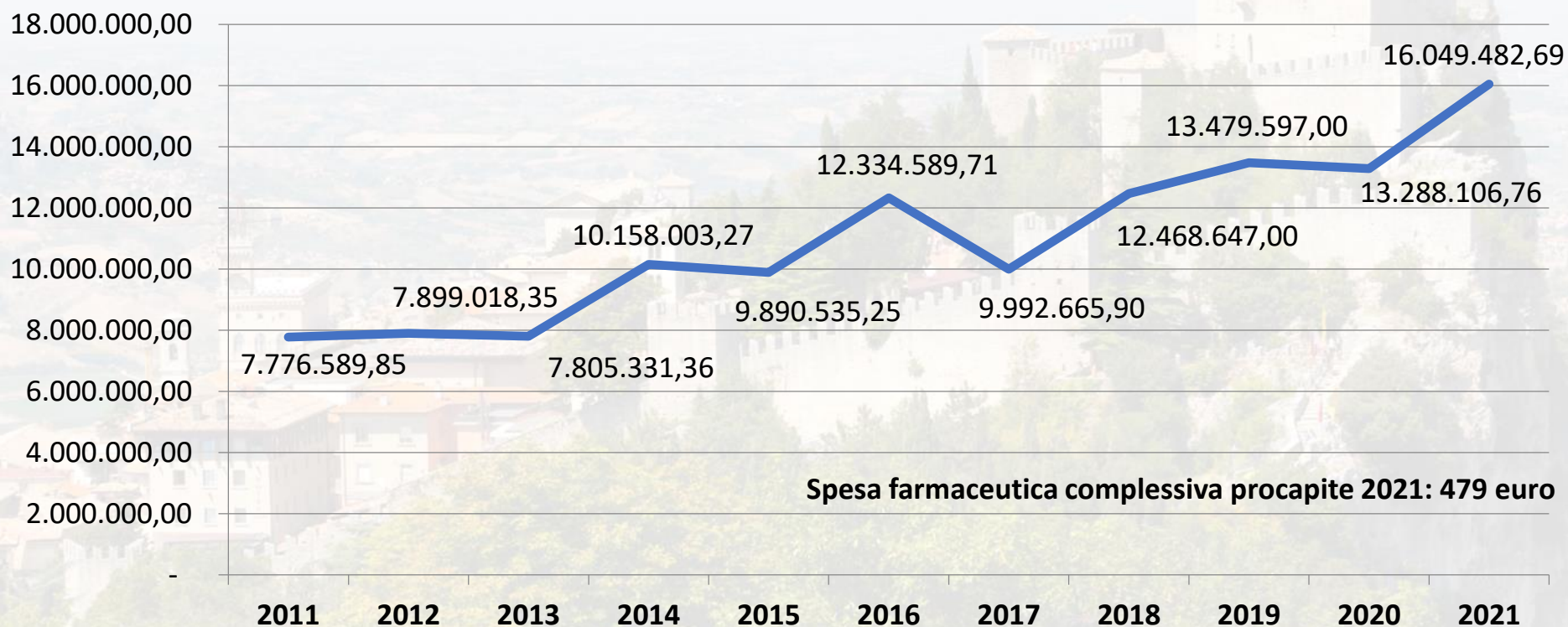




Dati sulla spesa farmaceutica ISS

N.B. Farmaco, parafarmaco e ricette

Andamento della spesa farmaceutica ISS complessiva



Spesa farmaceutica complessiva procapite 2021: 479 euro

Fonte: bilanci ISS



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

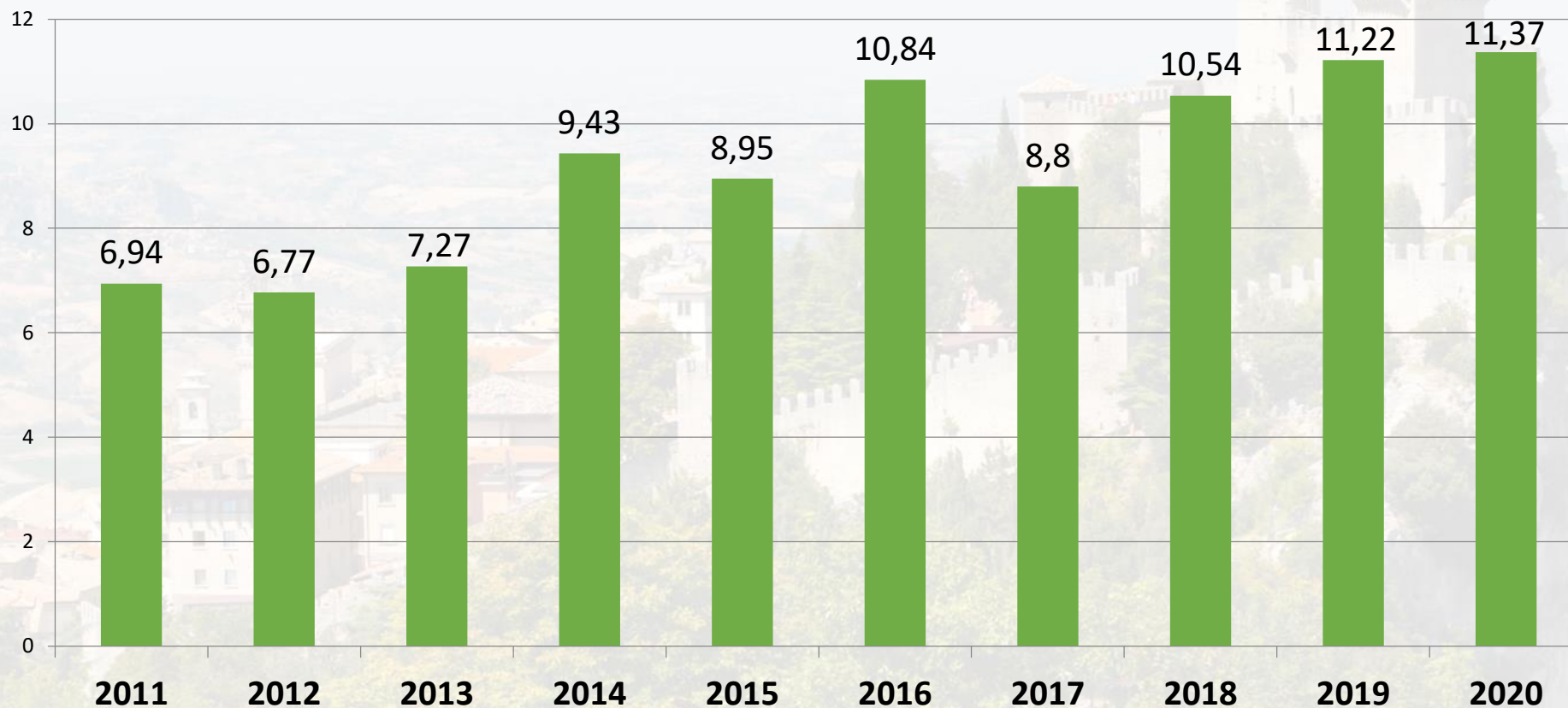
I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Quanto influisce la spesa farmaceutica sulla spesa sanitaria e socio-sanitaria totale?

Percentuale della spesa farmaceutica sulla spesa sanitaria e socio-sanitaria





Considerazioni sui dati

La spesa farmaceutica pubblica totale è stata nel 2021 pari a **16 milioni di euro**. Dall'andamento si nota un **aumento del 20,8 % rispetto all'anno precedente**.

Sono necessarie alcune valutazioni per poter comprendere ed interpretare un aumento così considerevole delle uscite:

- Medicinali evasi tramite ricetta
- Entrate della UOC Farmaceutica
- Covid
- Nuove patologie inserite in regime assistenziale
- Altro

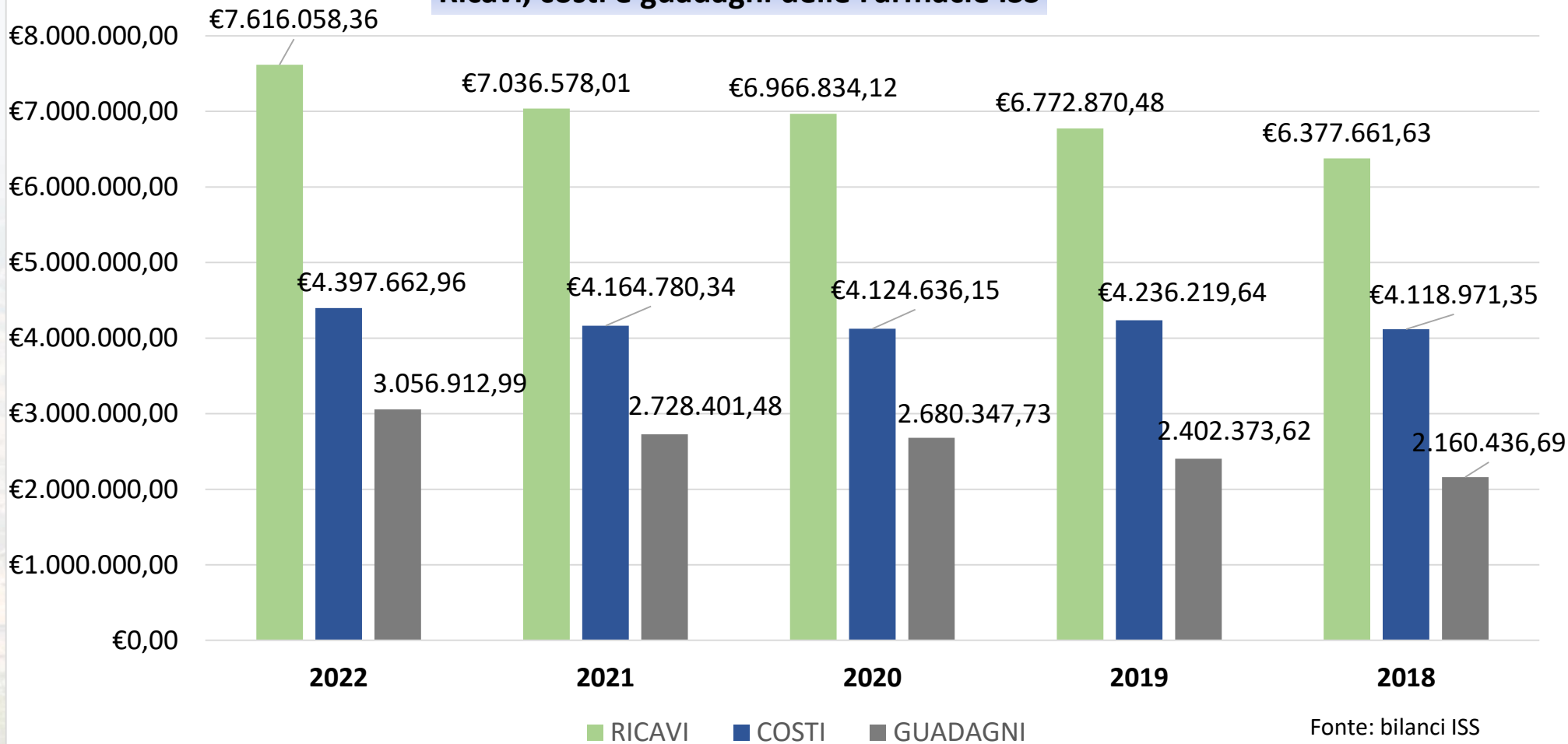




Guadagni, ricavi e costi delle Farmacie ISS*

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre

Ricavi, costi e guadagni delle Farmacie ISS



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

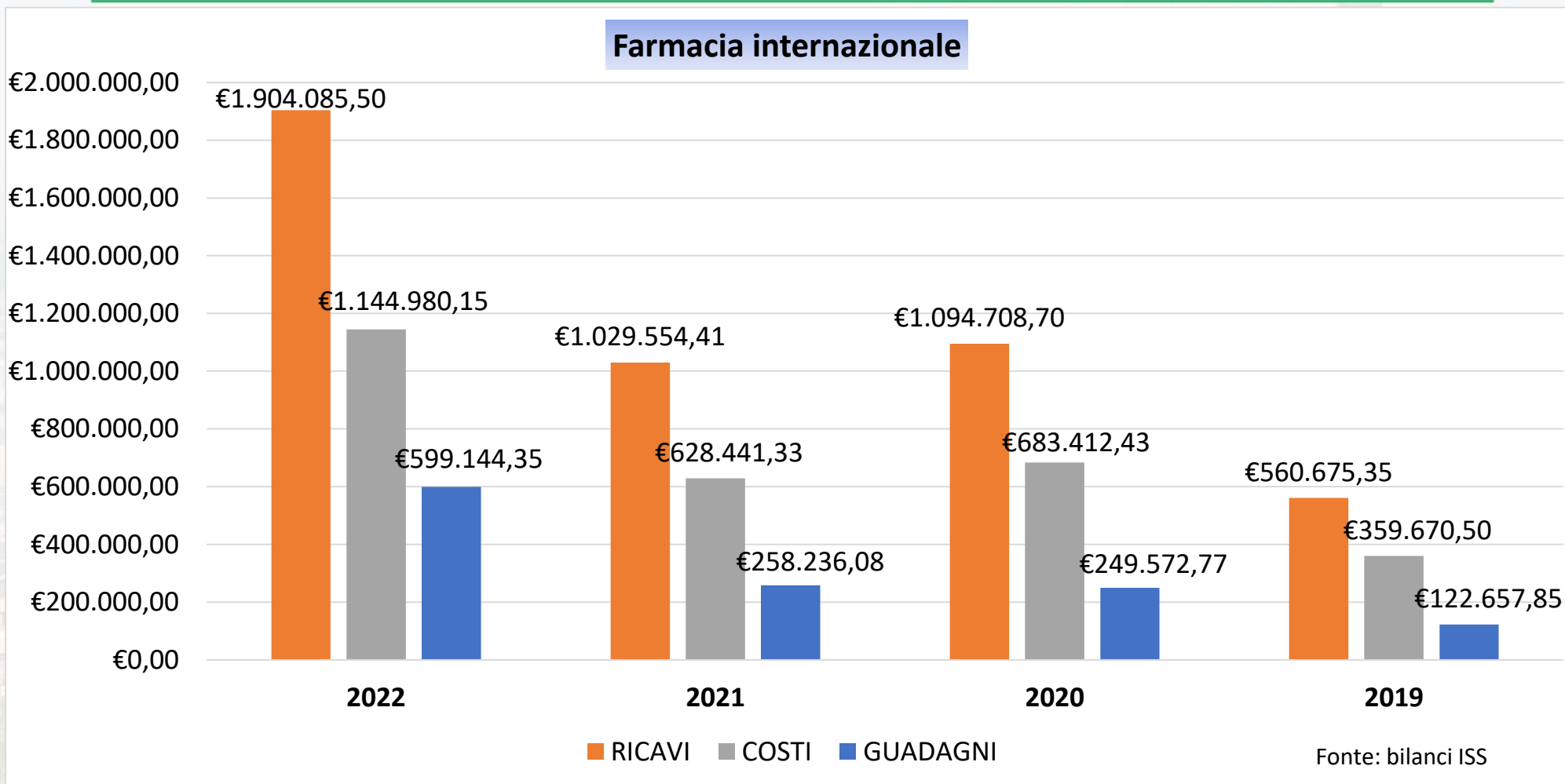
I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Focus sulla Farmacia internazionale*

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

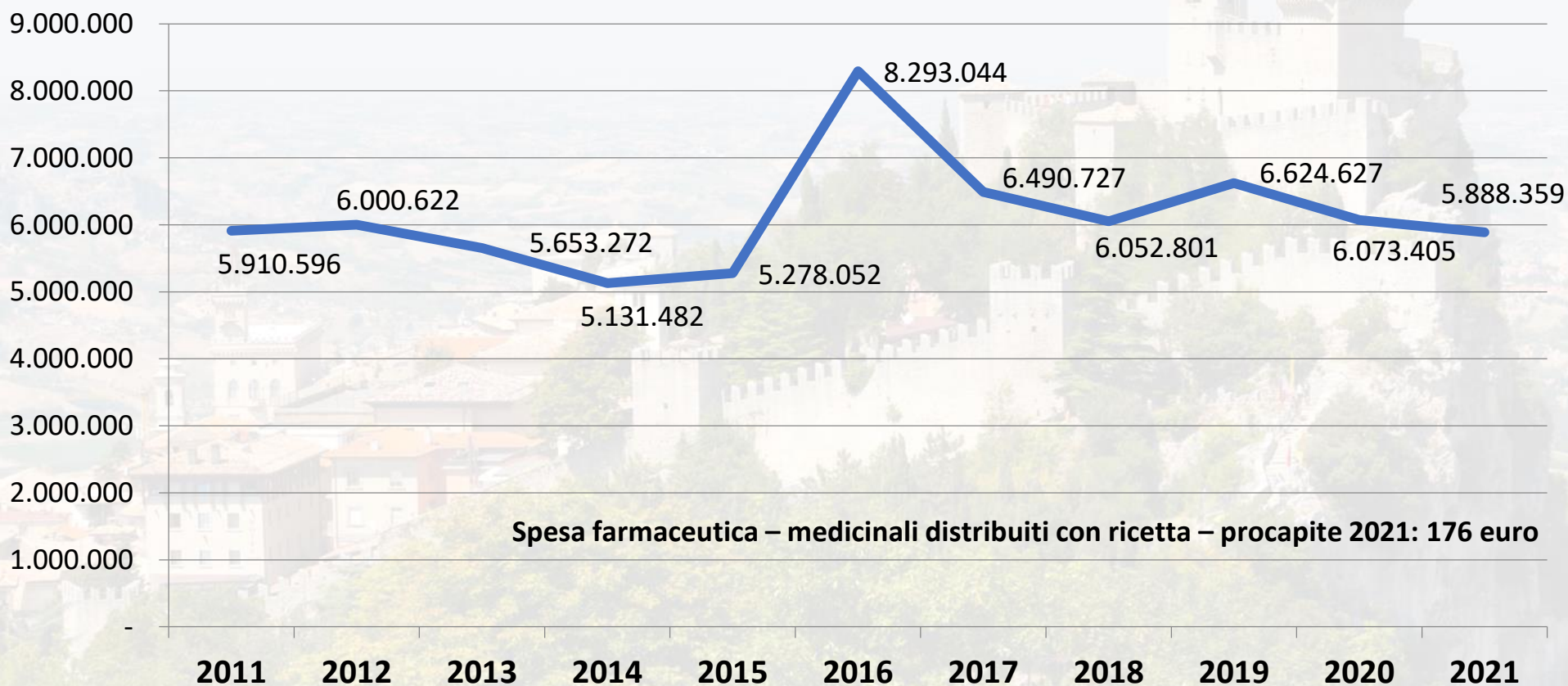
I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Dati sulla spesa farmaceutica ISS Medicinali distribuiti tramite ricetta a carico dell'ISS

Andamento della spesa farmaceutica - solo medicinali distribuiti con ricetta gratuita



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.

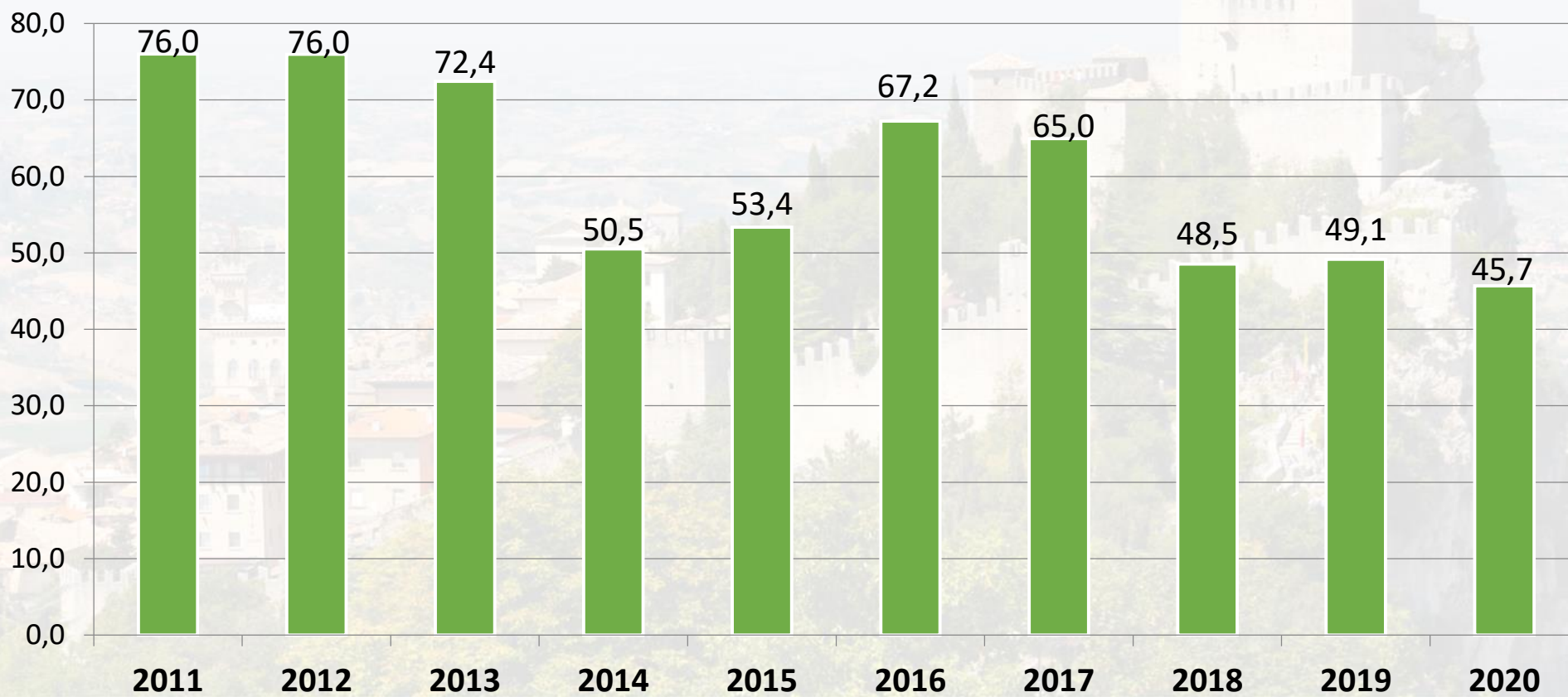
Fonte: bilanci ISS



Quanto influisce la spesa farmaceutica pubblica sulla spesa farmaceutica totale?

NB. Spesa farmaceutica pubblica: tutto quello che viene distribuito gratuitamente con ricetta

Percentuale della spesa farmaceutica pubblica sulla spesa farmaceutica totale



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

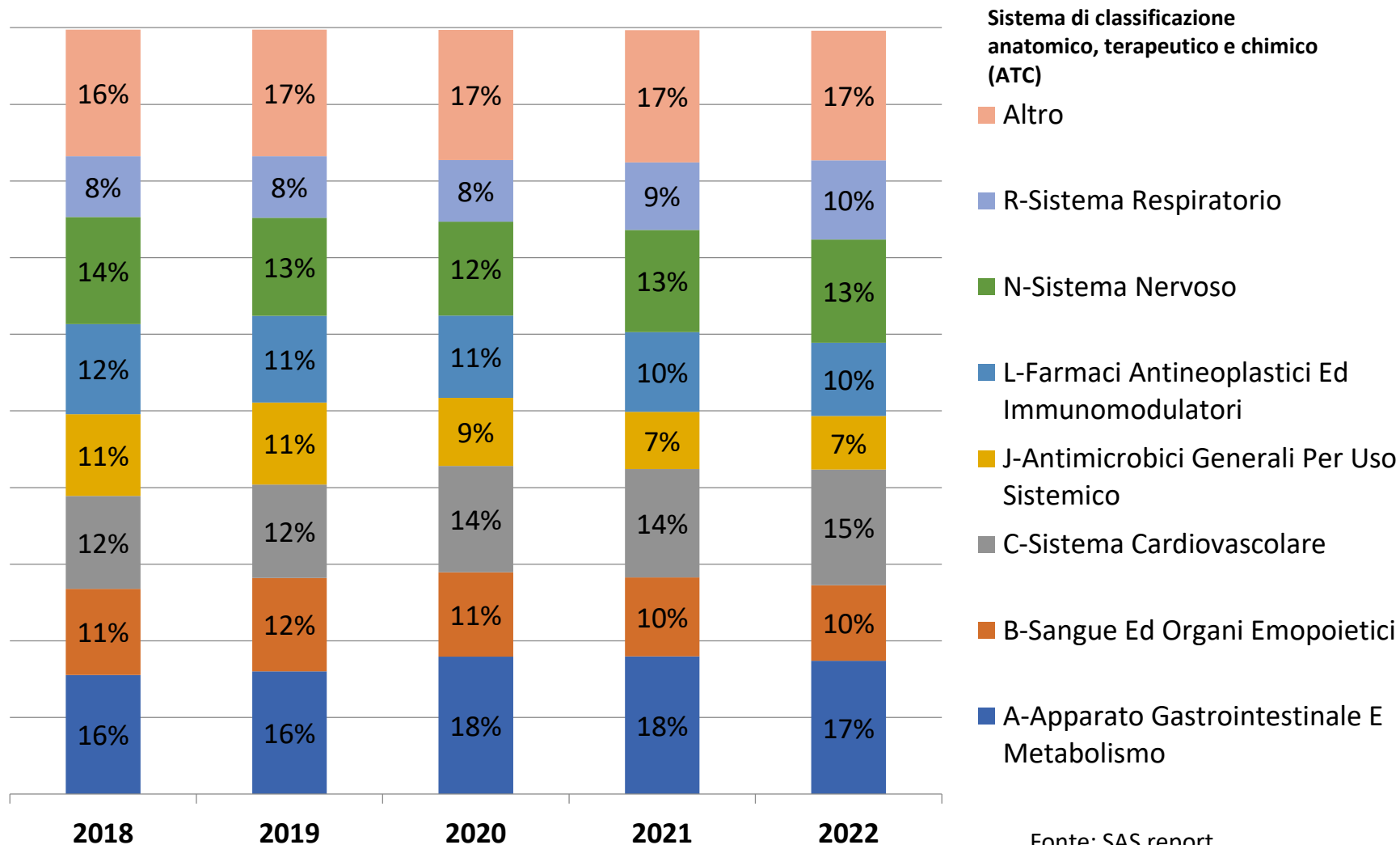
Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.

Fonte: bilanci ISS

Dati sulla spesa farmaceutica ISS - Medicinali evasi tramite ricetta

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre

Medicinali distribuiti con ricetta



Fonte: SAS report

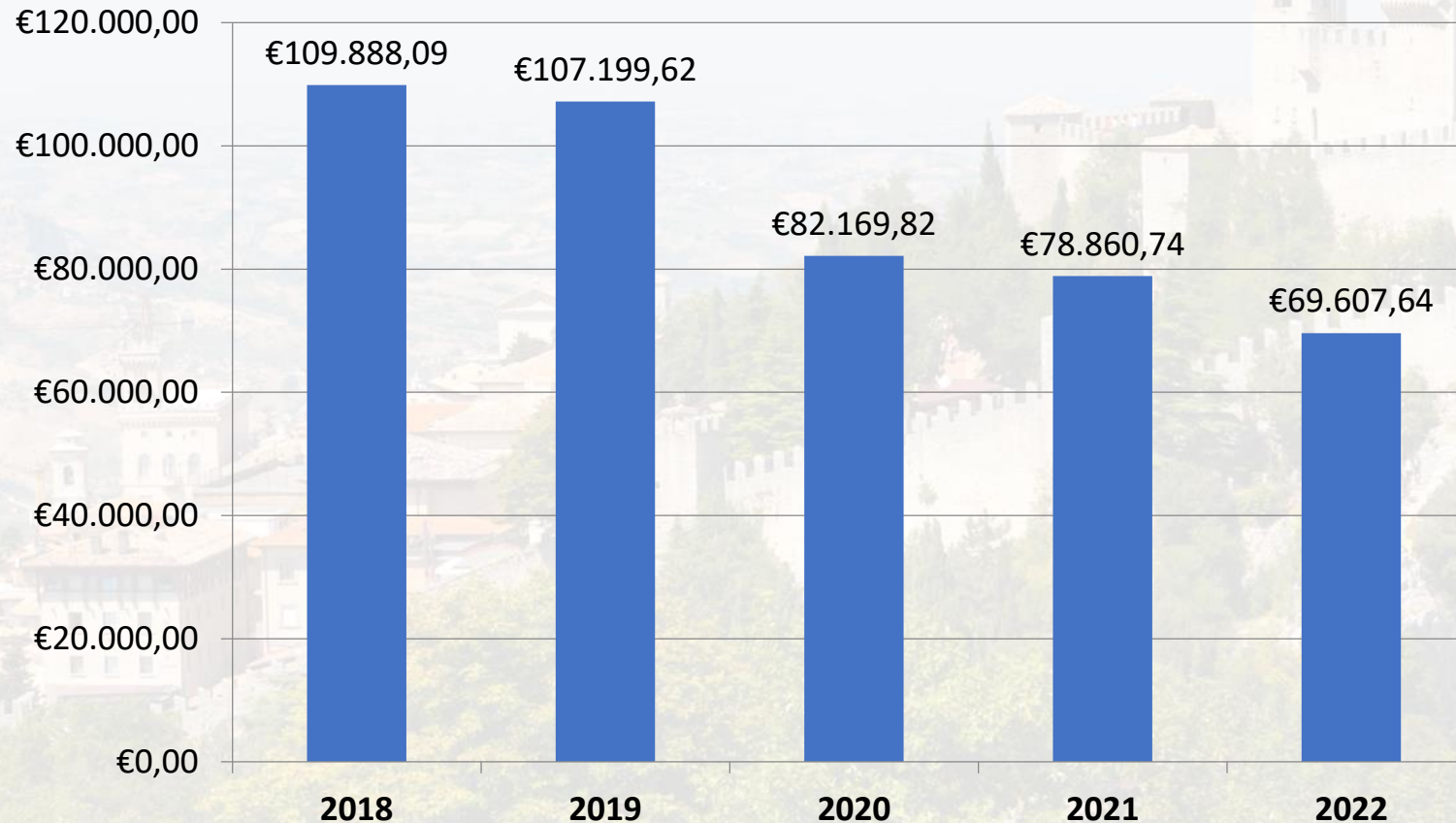


Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico

– Antibatterici per uso sistemico – medicinali distribuiti tramite ricetta*

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre

J01-Antibatterici Per Uso Sistemico



Fonte: SAS report



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



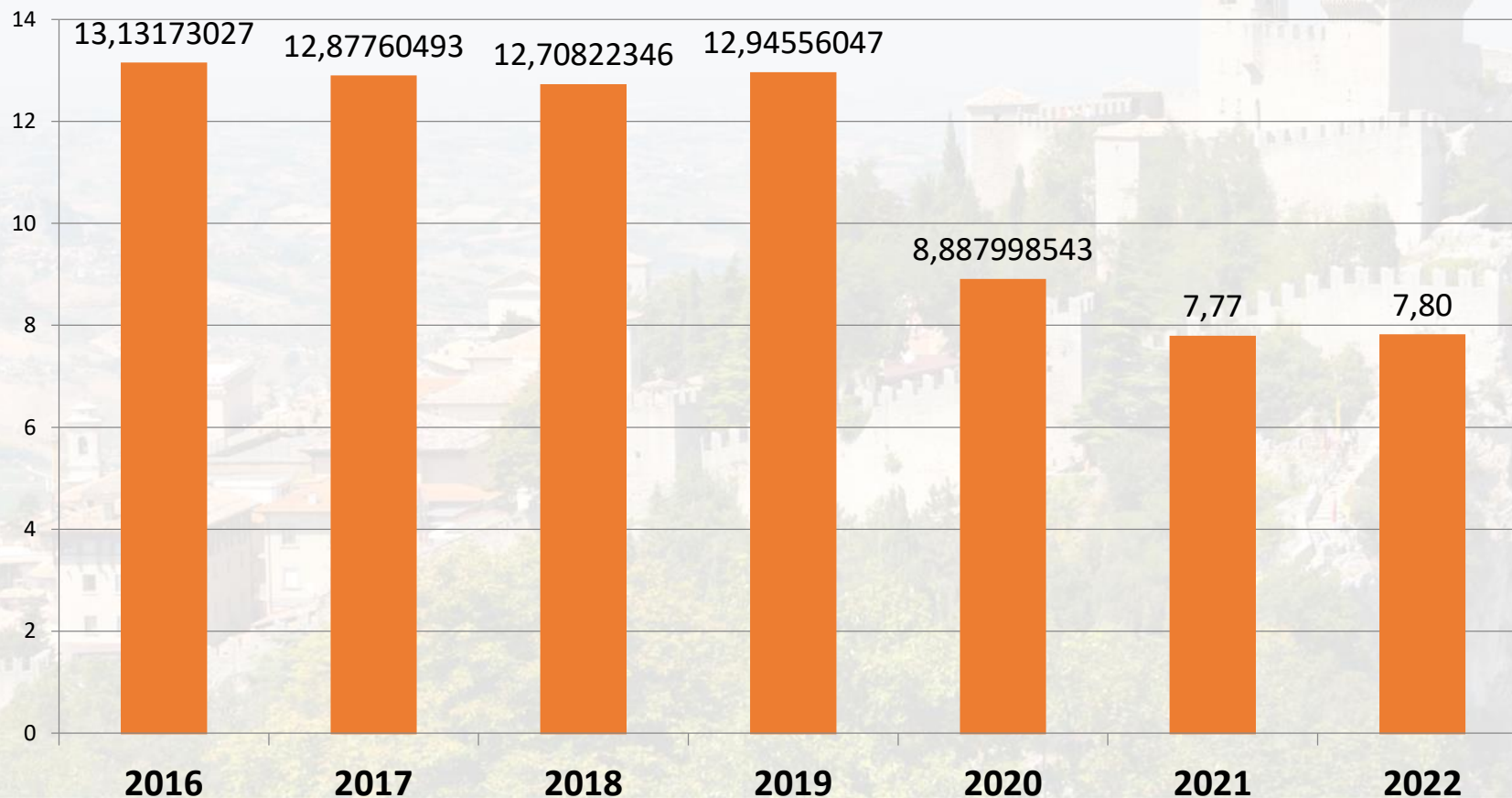
Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico

– Antibatterici per uso sistemico – medicinali

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 28 Novembre

distribuiti tramite ricetta – DDD/1000

DDD/1000 Antibatterici per uso sistemico - medicinali evasi tramite ricetta



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.

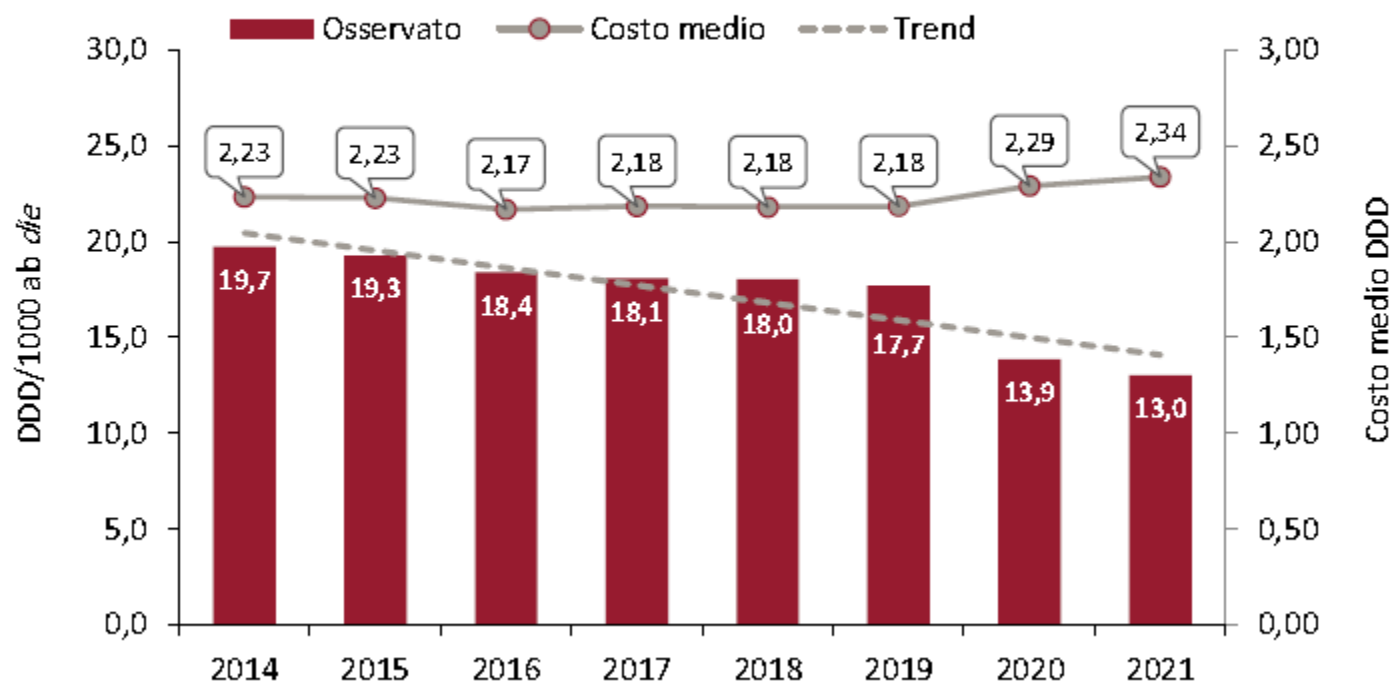
Fonte: SAS report



Antibiotici - Confronto con l'Italia

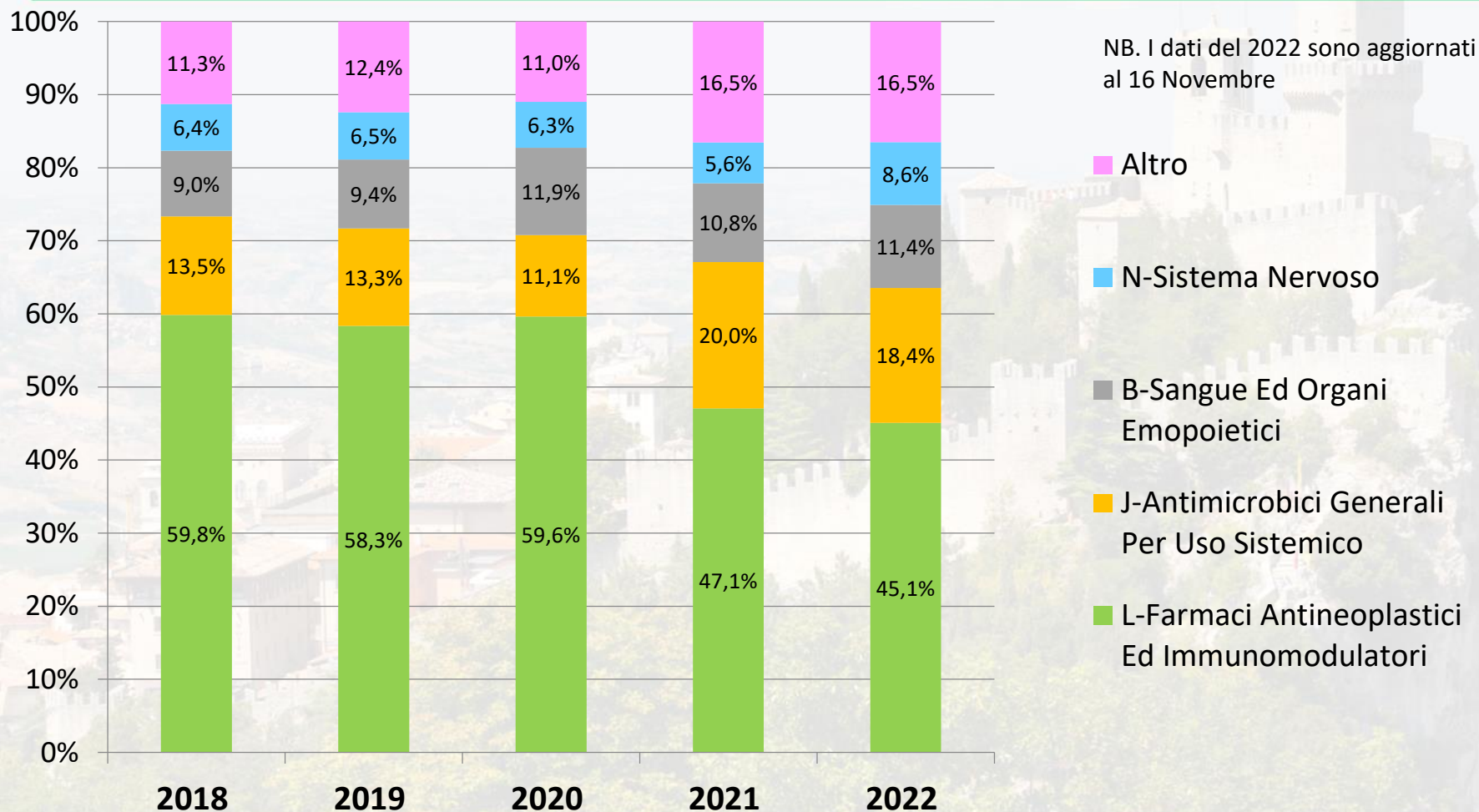
NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 28 Novembre

Figura 3.4.1a Antibiotici, andamento temporale 2014-2021 del consumo e del costo medio per giornata di terapia





Dati sulla spesa farmaceutica ISS ospedaliera





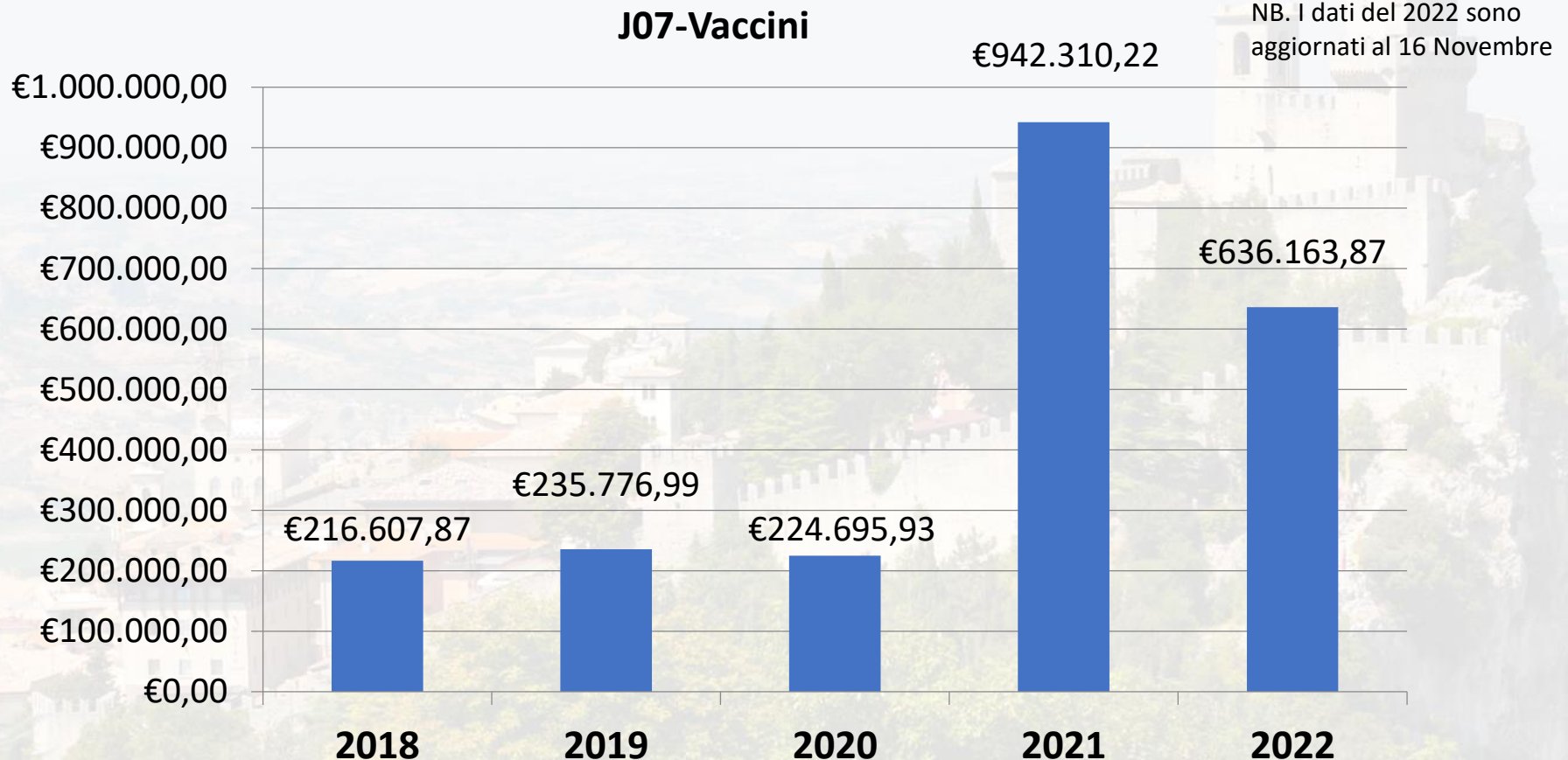
Dati sulla spesa farmaceutica ISS ospedaliera

- Spesa farmaceutica ospedaliera 2021: 8.443.987 Euro
- Giornate di degenza 2021: 25096
- Spesa procapite ospedaliera per giornata di degenza:
 $8443987/25096= 336,5$ Euro





Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico – Vaccini - uso ospedaliero

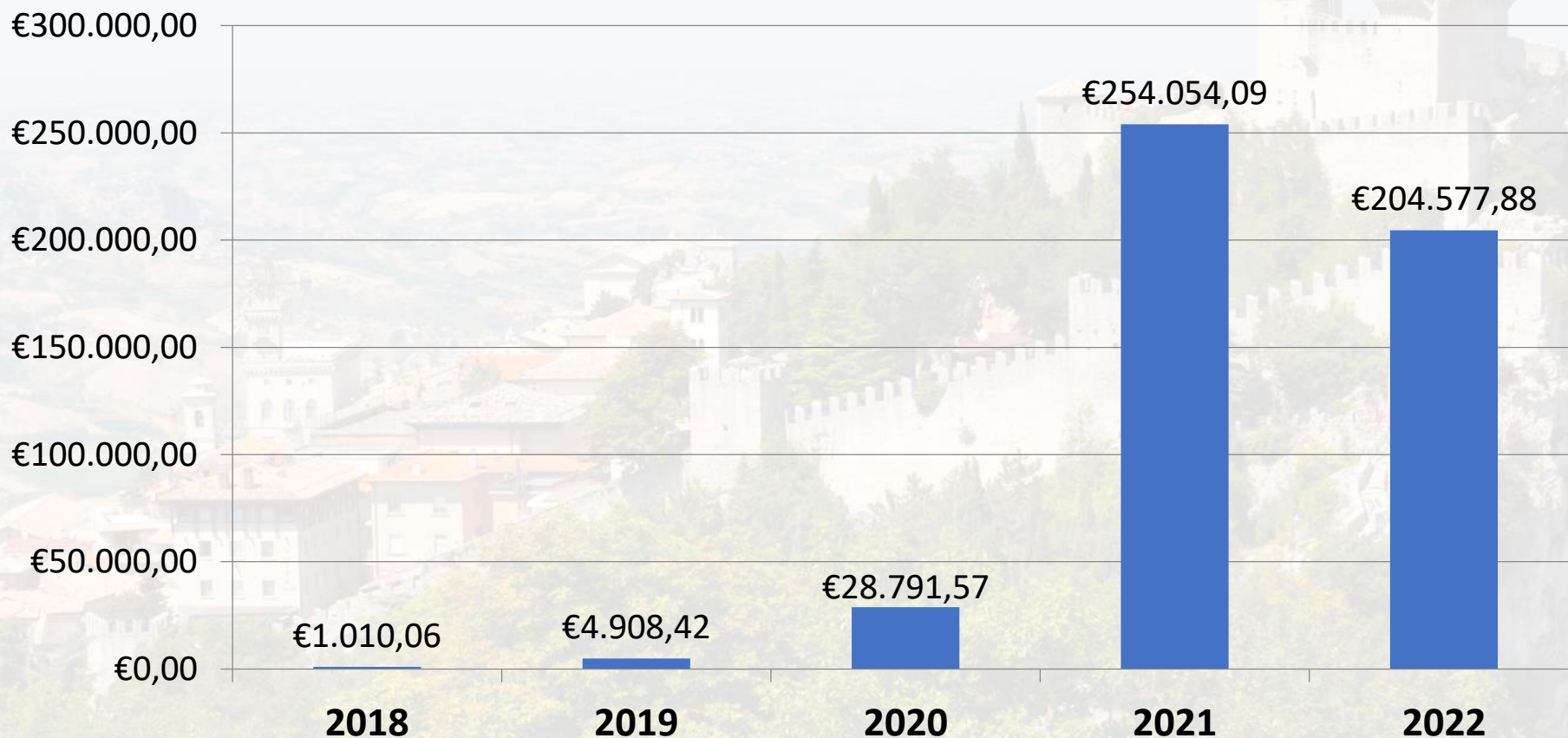




Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico – Antivirali - uso ospedaliero

J05-Antivirali Per Uso Sistemico

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre



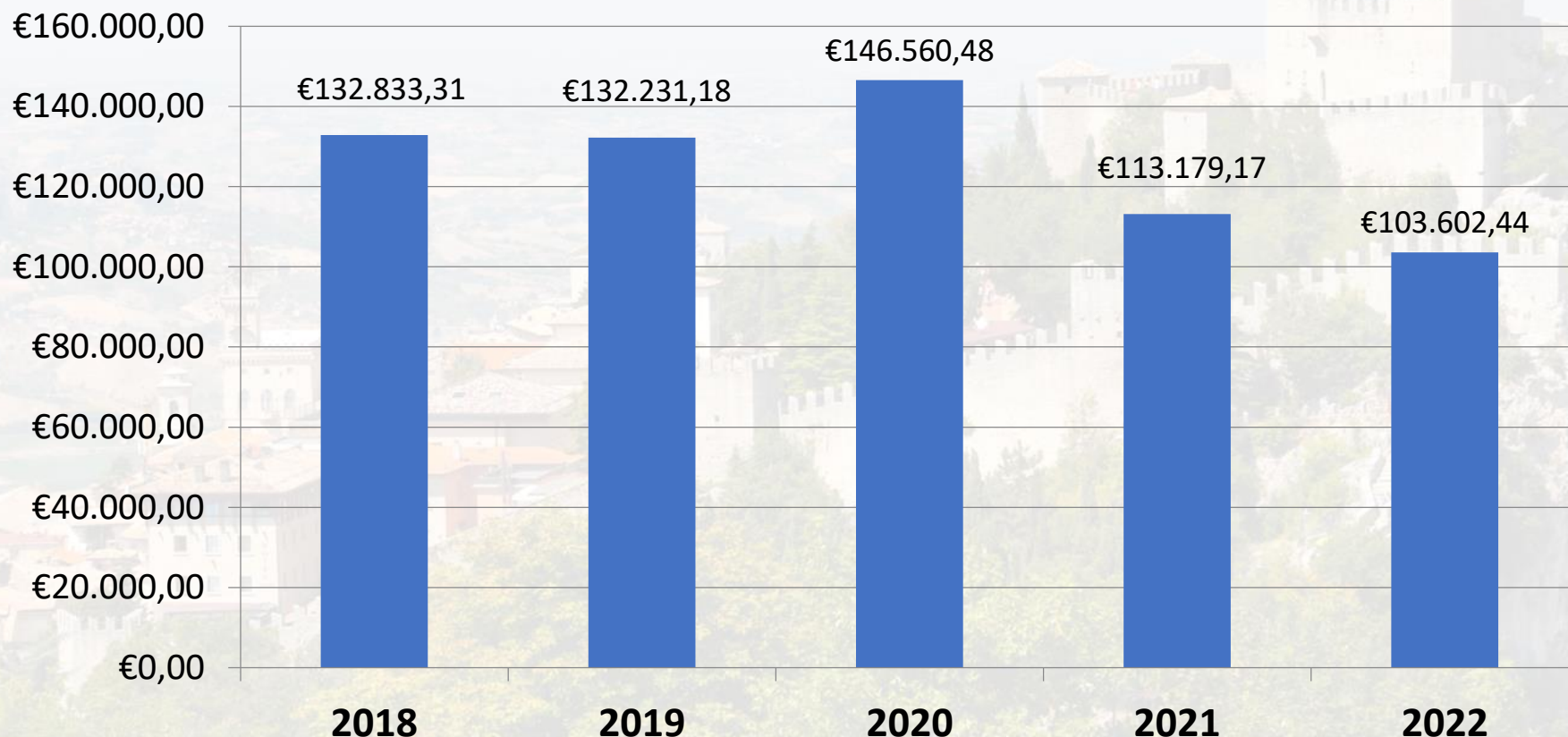


Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico – Antibatterici – uso

ospedaliero

J01-Antibatterici Per Uso Sistemico

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 16 Novembre





Focus sugli Antimicrobici generali per uso sistemico – Antibatterici – uso

NB. I dati del 2022 sono aggiornati al 28 Novembre

DDD/1000 Antibatterici per uso sistemico - ospedalieri





FARMACI ED INVECCHIAMENTO



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.

Fonte: bilanci ISS



Invecchiamento e patologie croniche

Gli anziani rappresentano la frazione di popolazione che a livello globale ha subito il maggior tasso di crescita negli ultimi decenni. Se all'inizio del '900 un individuo su 20 aveva 65 anni, **oggi** siamo arrivati a **un soggetto su 6** e nel 2050 arriveremo ad un soggetto su 4.

Questo **incremento dell'aspettativa di vita** è il risultato di più fattori:

- progresso della medicina
- miglioramento dello stile di vita
- disponibilità dei farmaci innovativi ed efficaci
- implementazione di un miglior stato sociale





Invecchiamento e patologie croniche

L'invecchiamento ha però aumentato il numero di persone affette da MALATTIE CRONICHE, spesso multiple.

La **multimorbilità** definisce quei soggetti in cui sono presenti due o più malattie croniche contemporaneamente e rende spesso necessario l'uso di farmaci multipli (POLITERAPIA).

Politerapia: non esiste una definizione assolutamente condivisa ma quella maggiormente utilizzata nella letteratura scientifica è quella che definisce l'uso concomitante di 5 o più farmaci.





Invecchiamento e patologie croniche

Effetti dell'invecchiamento sulla farmacocinetica e farmacodinamica:

- A livello della **DISTRIBUZIONE** nell'anziano si rileva una riduzione della massa magra, dei liquidi organici e dell'albumina sierica, mentre si verifica un aumento dei grassi e un alterazione del legame alle proteine.

Conseguenze cliniche rilevanti:

Condizioni patologiche come lo scompenso cardiaco, la disidratazione, l'edema, l'insufficienza epatica e la malnutrizione possono alterare la biodisponibilità dei farmaci.





Invecchiamento e patologie croniche

Effetti dell'invecchiamento sulla farmacocinetica e farmacodinamica:

- A livello dell' **ESCREZIONE RENALE** nell'anziano si verifica una riduzione del 10-20% del volume renale, una riduzione del 1-2% del flusso sanguigno renale, una riduzione della filtrazione glomerulare (0,75-1,05 mL/min/anno dall'età di 20 anni in poi), una riduzione della funzione del tubulo renale in proporzione alla riduzione della velocità di filtrazione glomerulare (GFR) e una riduzione del 40-50% della funzionalità renale.

Conseguenze cliniche rilevanti:

La ridotta eliminazione renale dei farmaci escreti come tali per via renale è clinicamente importante per quelli il cui accumulo comporta rischi di tossicità.





Invecchiamento e patologie croniche

Effetti dell'invecchiamento sulla farmacocinetica e farmacodinamica:

- A livello della SENSIBILITA' RECETTORIALE nell'anziano si verifica un'alterazione del numero di recettori, dell'affinità recettoriale, della funzione di secondo messaggero e della risposta cellulare.

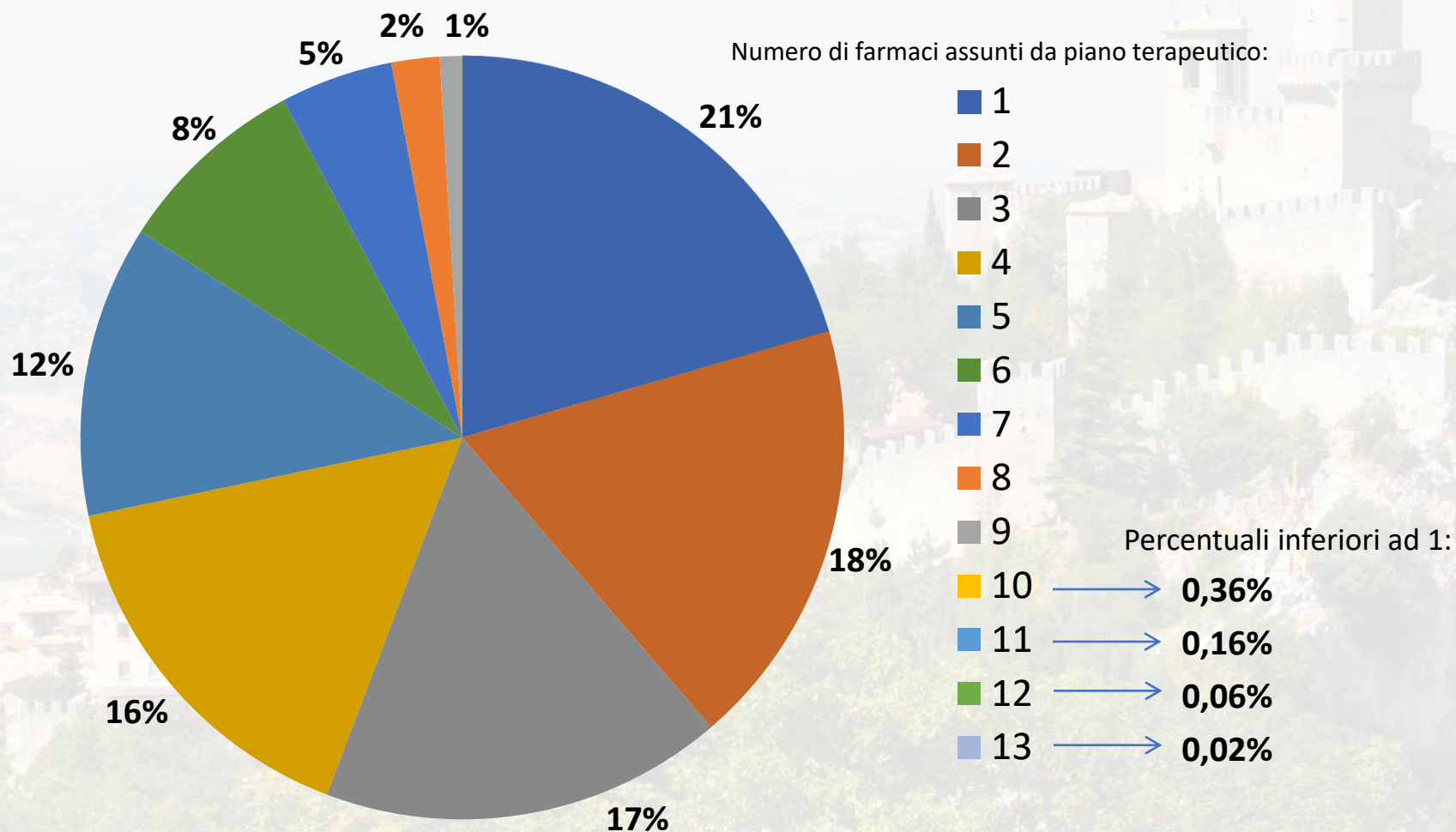
Conseguenze cliniche rilevanti:

Aumentata sensibilità agli effetti desiderati o indesiderati dei farmaci attivi sul sistema nervoso centrale e sul sistema cardiovascolare





Politerapia nella popolazione over 65 anni





Esempio pratico di politerapia

Terapie ~~cardiologiche~~ Rosa al 20 Febbraio 2022

Utilizzo Insulina secondo schema terapeutico

Mattino a digiuno

- 1) Pantorac 20 mg (pantoprazolo)
- 2) Cerotto TTS nitroderm 10 mg
- 3) Diuresix 10 mg
- 4) Bisopropolo 2,5 mg

Mattina dopo colazione

- 1) Lortaan 100 mg ½ compressa
- 2) Ranexa 375 mg

Pranzo

- 1) Creon 1000

Pomeriggio

- 1) Diuresix 10 mg
- 2) Lixiana 30 mg

Cena

- 1) Creon 1000
- 2) Bisopropolo 2,5 mg

Dopocena

- 1) Ranexa 375 mg
- 2) Pravastatina 40 mg

Pr afflu. diab.
DIABETE.
Problemi CARDIO
CIRCULATORI
CON TEMPA
AUSI COADUVANTE

3 INIEZIONI DI INSULINA
MATTINA e Merzoprimo
PRIMA DI COLAZIONE e PRANZO
~~INSULINA~~ RAPIDA
e SEM LENTA





Rischi associati alla politerapia

Potenziali rischi:

- Aumentato rischio di reazioni avverse da farmaco (ADR) e interazioni tra farmaci
- Cascata prescrittiva
- Aumentato rischio di esposizione a farmaci potenzialmente inappropriati
- Scarsa aderenza terapeutica
- Aumentato rischio di sindrome geriatrica (stato confusionale acuto, cadute, incontinenza urinaria, malnutrizione, etc)
- Aumentato rischio di istituzionalizzazione
- Aumento della mortalità
- Aumento dei costi assistenziali





Cascata prescrittiva

Cascata prescrittiva:

si innesca in seguito al **mancato riconoscimento di una reazione avversa** correlata ad un farmaco, per cui, invece che sospendere la terapia responsabile o presumibilmente responsabile, viene prescritto un ulteriore farmaco per trattare quello specifico disturbo e così si innesca un circolo vizioso che porta alla prescrizione di farmaci inutili e che può seriamente mettere a rischio la salute del malato.





Rischio di esposizione a farmaci potenzialmente inappropriati e rischio di istituzionalizzazione

Un farmaco è potenzialmente inappropriato quando:

«il rischio di sviluppare eventi avversi supera il beneficio atteso dal trattamento, soprattutto se è disponibile un'evidenza scientifica a supporto di un'alternativa di trattamento più sicura e/o efficace per la stessa condizione clinica»

Rischio di istituzionalizzazione:

Processo di inserimento, nell'ambito delle procedure assistenziali, di persone in stato di bisogno in strutture a loro dedicate a fini educativi e riabilitativi (case di riposo, hospice)





UTILIZZO CONSAPEVOLE DEI FARMACI – IL RUOLO DEL CITTADINO



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Scatola dei medicinali

Quando è stata l'ultima volta che hai controllato e sistemato la tua riserva di medicinali a casa?



E' buona pratica controllare la propria scorta di medicinali **almeno una volta all'anno** al fine di evitare:

- spreco di risorse statali ➡ **ridotta capacità di acquisto**
- di comprare un farmaco che già possediamo ed è anche conservato correttamente ➡ **spreco di risorse personali**
- possibilità di trovare farmaci scaduti nel momento del bisogno





Organizzazione della propria scorta di medicinali

Dove è il posto più corretto per tenere la scatola dei medicinali?

Cucina	→	NO
Bagno	→	NO
Ripostiglio	→	SI
Camera da letto	→	SI
Armadio in corridoio	→	SI

Se sono presenti bambini in famiglia possibilmente in un ripiano alto oppure in un armadietto chiuso a chiave





Contenuto della riserva domestica di medicinali

Kit di pronto soccorso:

- Soluzione fisiologica
- Bende
- Cotone idrofilo
- Garze
- Rocchetto adesivo
- Disinfettante
- Siringhe monouso
- Ghiaccio istantaneo
- Cerotti di varie dimensioni
- Cicatrizzante

Medicinali stagionali

Medicinali e dispositivi medici:

- Collirio monouso
- Termometro
- Antinausea
- Antinfiammatorio
- Antipiretico
- Crema dopopuntura
- Crema per scottature
- Fermenti lattici
- Crema antinfiammatoria
- Test Covid
- Mascherine chirurgiche e FFP2

Medicinali per terapia cronica





Come sono organizzate la maggiorparte delle volte le riserve di medicinali domestiche?



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Come potrebbe essere organizzata nel migliore dei modi la riserva di medicinali domestica?



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Esempio pratico



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITÀ DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Esempio pratico



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



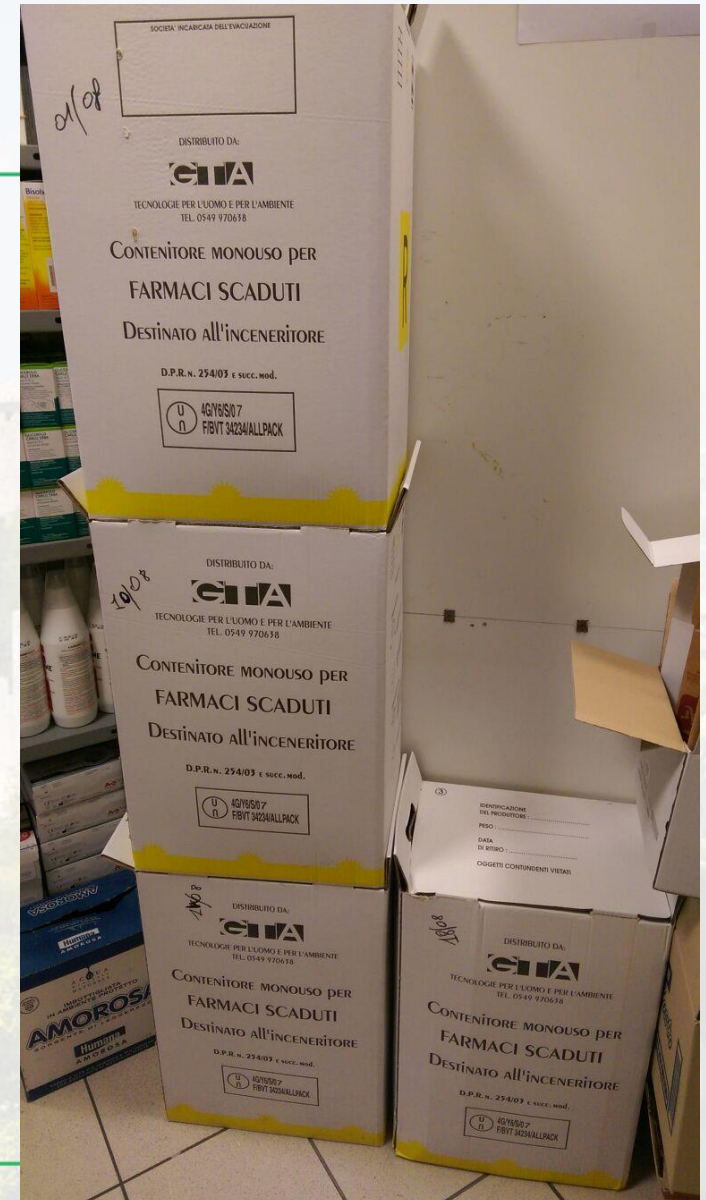
Medicinali scaduti

La cosa da fare prima di riordinare e organizzare al meglio i medicinali a casa è quella di **ELIMINARE** quelli scaduti o malconservati (DECLUTTERING)

Come si smaltiscono questi medicinali?

Nei contenitori dei medicinali scaduti che si trovano all'esterno o all'interno delle farmacie.

Non nel bidone indifferenziato!





Medicinali scaduti



Le medicine smaltite male infatti **finiscono per disperdersi nell'ambiente**: i principi attivi possono danneggiare il sottosuolo, inquinare i pozzi di acqua potabile e compromettere il funzionamento dei depuratori delle reti fognarie.





Inquinamento da medicinali

- La presenza di medicinali nell'ambiente è ubiquitaria, come testimoniato da una revisione globale commissionata dal Ministero dell'Ambiente tedesco nel 2014.
- Su 713 medicinali selezionati come campioni per lo studio, ben 631 (o loro metaboliti/prodotti di trasformazione) **sono stati trovati in concentrazioni al di sopra dei limiti di rilevazione in 71 Paesi nel mondo** e, dato sorprendente, anche in quelli meno sviluppati.
- I medicinali sono stati rilevati principalmente nelle acque di superficie (laghi e fiumi) ma anche in quelle sotterranee e persino nell'acqua potabile e nel letame.
- Un principio attivo assunto per via orale viene **rilasciato nell'ambiente con una percentuale variabile tra il 30% e il 90%** attraverso le escrezioni e i metaboliti di molti medicinali possono rimanere attivi nell'ambiente anche dopo essere stati espulsi.
- Gettando i medicinali nel lavandino o nel WC andiamo a peggiorare questa situazione ambientale già delicata.





Scadenze e conservazione dei medicinali

Compresse/capsule



La data di scadenza di **capsule e compresse** è quella riportata sulla confezione o sul blister

Colliri



I **colliri in flaconcino unico** vanno conservati sotto i 25°C (in estate può essere conservato in frigo) e una volta aperti devono necessariamente essere eliminati dopo 30 giorni (a volte 15), se non utilizzati. Questo perché tali preparati possono contaminarsi e potrebbero essere un terreno fertile per batteri o funghi, dato che contengono pochissimi conservanti. I **colliri monodose** vanno conservati sotto i 25°C (in estate si possono mettere in frigo).





Scadenze dei medicinali

Sciroppi



I vari **sciroppi** (espettoranti, sedativi “per la tosse”, antibiotici) vanno conservati sempre sotto i 25°C (per molti antibiotici ricostituiti è meglio il frigorifero). La durata, una volta aperto lo sciroppo è di uno-due mesi, anche se rimane del farmaco.

Gocce per le orecchie



Le **gocce per le orecchie** non devono essere usate dopo la data di scadenza che è riportata sul flacone o sulla scatola. Il flacone non deve essere congelato e va gettato dopo 4 settimane dalla prima apertura. Se conservate aperte o in luoghi sbagliati, potrebbero aver perso la loro efficacia o, peggio ancora, potrebbero essere un terreno fertile per batteri o funghi.





Conservazione dei medicinali

- Non buttare la scatola e il foglietto illustrativo
- Utilizza delle piccole scatole per poter organizzare i medicinali a seconda del loro utilizzo o frequenza di utilizzo
- Durante il controllo annuale o semestrale della riserva dei medicinali segnati e attacca sulla scatola le scadenze dei farmaci che sono in scadenza nell'anno corrispondente al controllo
- Se si tratta di un farmaco usato sporadicamente scriviti all'interno della scatola il perché ti è stato prescritto e la posologia
- Dopo l'utilizzo riponi le medicine nel luogo dove le conservi





Medicinali non scaduti: cosa fare se non vengono più utilizzati?



Possibili cause di accumulo eccessivo da terapia cronica:

- Modifica da parte del medico curante del piano terapeutico
- Scarsa aderenza alle prescrizioni del medico
- Ritiro dei medicinali da parte dei familiari del paziente
- Disattenzione da parte del medico prescrittore
- Altre cause





Medicinali riportati in farmacia o al centro farmaceutico

Riportare i medicinali in farmacia

Il processo di recupero e redistribuzione dei farmaci resi nelle farmacie al pubblico e presso il Centro Farmaceutico avviene purché i farmaci siano **correttamente conservati, in confezione integra, non scaduti, non da frigorifero e presenti nel prontuario farmaceutico**

In media vengono riportate 60 scatole di medicinali alla settimana nelle farmacie
ISS

Il Farmacista al momento della ricezione dei prodotti chiede conferma della corretta conservazione dei prodotti





Medicinali riportati in farmacia o al centro farmaceutico

1) **Confezioni non integre:** si possono riportare solo compresse, polveri imbustate singolarmente e capsule. I farmacisti controllano i blister e le buste verificando il lotto, la data di scadenza e la presenza del foglio illustrativo all'interno della confezione e della sua corrispondenza con quanto contenuto nella confezione.

Questi farmaci vengono tenuti nel retro della farmacia e vengono messi in contenitori contrassegnati con la dicitura: "Farmaci resi". Il destino di questi prodotti potrà essere quello di essere devoluti ad enti benefici senza scopo di lucro presenti sul territorio.

2) **Confezioni integre:** devono essere confezioni senza scritte, correttamente conservate e non devono essere farmaci da frigorifero.

I farmacisti devono verificare:

- l'integrità delle confezioni

- la data di scadenza

- la compatibilità della distribuzione dei prodotti in merito ad eventuali comunicazioni AIFA o disposizioni inerenti al ritiro dal commercio





Medicinali non scaduti: cosa fare con quelli non scaduti in eccesso?

Evitare il ritiro successivo della ricetta ripetitiva

E' possibile non ritirare i farmaci per uno o più mesi se ci si rende conto di avere una scorta che possa coprire quel determinato periodo



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



APP – Anche la tecnologia può aiutarci con le terapie



[Blog](#) [Chi siamo](#) [Aiuto](#)

[Pazienti](#) [Professionisti](#)

Le medicine non possono aiutarti se non le prendi.

MyTherapy: Il Promemoria per le tue medicine.



Scarica adesso



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



APP – Anche la tecnologia può aiutarci con le terapie



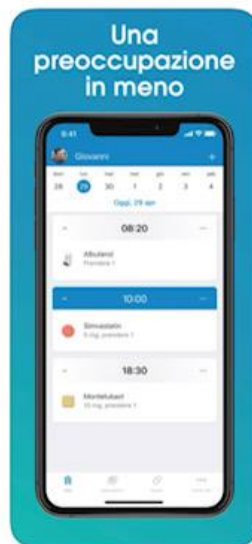
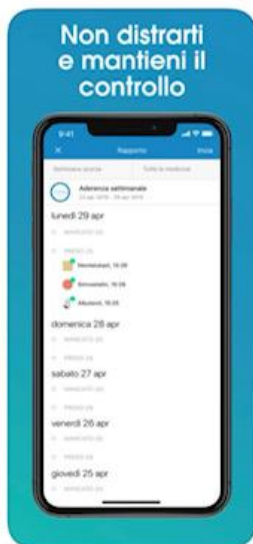
Promemoria Farmac...

Promemoria Medicina e P...

★★★★★ 3411

OTTIENI

Acquisti in-app



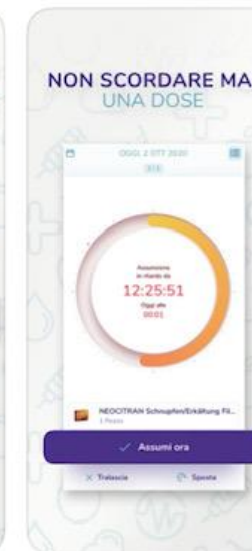
TOM: Promemoria p...

Tracker e allarme per pill...

★★★★★ 14

OTTIENI

Acquisti in-app



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITÀ DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



CONCLUSIONI



AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITÀ DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.



Obiettivi dell'agenda 2030

Analizzando i dati sorgono spunti e considerazioni interessanti, che uniti a piccoli consigli e ad azioni quotidiane possono contribuire al raggiungimento di obiettivi ben più grandi



Salute e Benessere



Sostenibilità, consumo e produzione responsabile





Grazie per l'attenzione!!!



**AUTHORITY PER L'AUTORIZZAZIONE,
L'ACCREDITAMENTO E LA QUALITA' DEI
SERVIZI SANITARI, SOCIO-SANITARI E
SOCIO-EDUCATIVI**

I NUMERI DELLA SALUTE

Incontri di promozione della salute e di educazione sanitaria
con i dati relativi alla salute dei sammarinesi.