

SOMMARIO Aprile 2018

1 – Adesioni progetti 2018	2
2 – Prescrizione dei dispositivi protesici: aggiornamenti	2
3 – Esenzioni per patologia - rilascio.....	3
4 – Vax Book.....	3
5 – Sindrome di Klinefelter.....	3
6 - Aggiornamento	3
7 – Pillole di Educazione Sanitaria per cittadini consumatori e di Buona Pratica Clinica per Medici ..	4
8 – Note informative AIFA – EMA.....	5

A cura di: G. Cassavia, C. Acquati, G. Monticelli, D. Sghedoni, S. Comelli



1 – Adesioni progetti 2018

Governo Clinico

Come segnalato nel precedente numero di Filo diretto si invitano i MMG a prendere visione dell'Accordo Integrativo Aziendale per la Medicina Generale – anno 2018 pubblicato nell'area riservata alla sezione Accordi Aziendali per la Medicina Generale e la Pediatria di famiglia.

I Medici interessati dovranno **formalizzare l'adesione al Governo Clinico** nella sezione Applicativi dell'area riservata **entro il 15 maggio**, scegliendo almeno uno dei progetti indicati nell'Accordo aziendale e di seguito riportati:

1. Partecipazione attiva ai programmi di screening (mammella e colon-retto)
2. Partecipazione attiva a programmi di individuazione degli assistiti ad alto rischio di cronicizzazione e promozione di corretti stili di vita.

Oltre all'adesione ad almeno uno dei due progetti, è prevista la partecipazione allo specifico corso di formazione in materia di presa in carico del paziente cronico che organizzerà ATS.

Fondi di qualificazione

I Medici interessati ai Fondi di qualificazione (Fondi A e B e Fondi aggiuntivi) devono **formalizzare l'adesione per l'anno 2018 entro il 15 maggio**, attraverso il portale DSP nell'area riservata.

2 – Prescrizione dei dispositivi protesici: aggiornamenti

- Sono stati **aggiornati gli Elenchi** relativi agli **ausili prescrivibili da parte dei MMG**, pubblicati nel portale Assistant-RL. Questi nuovi elenchi, **in vigore dal 2 aprile 2018**, superano quanto previsto, al riguardo, nella Nota G1.2017.0038820 del 22/12/2017 e successiva modifica Nota G1.2018.0006465 del 15/02/2018.
- Regione Lombardia ha stabilito che le prescrizioni di **deambulatore 2 ruote e 2 puntali** da parte dei MMG è consentita per il **solo rinnovo di fornitura**. Qualsiasi nuovo aggiornamento in merito sarà comunicato tempestivamente.
- Nei **casi limitati** di impossibilità a prescrivere in Assitant-RL, evitando il cartaceo, il cui modello si allega comunque (All. 1), è possibile **prescrivere gli ausili direttamente tramite il portale DSP**.

Per **richieste di informazioni** o per il **supporto alla prescrizione**, si ricorda ai MMG che possono rivolgersi ai Presidi territoriali di protesica/S.U.P.I. di appartenenza territoriale.

3 – Esenzioni per patologia - rilascio

In sostituzione al modulo cartaceo, è possibile inserire la richiesta per il **rilascio delle esenzioni per patologia nel portale DSP** nell'area riservata. Dopo la compilazione online, occorre stampare il modulo e consegnarlo all'interessato che si deve recare agli sportelli di scelta e revoca delle ASST.

4 – Vax Book

Si segnala che è stato pubblicato il Vax Book, documento di indirizzo del piano di offerta vaccinale, di interesse anche per MMG e PdF, che fornisce istruzioni per armonizzare il piano di offerta delle vaccinazioni in base a quanto previsto dai Piani vaccini Nazionale e Regionale. Si invitano i Medici a prendere visione del documento allegato (All. 2).

5 – Sindrome di Klinefelter

Nel ricordare che, con i nuovi LEA, la sindrome di Klinefelter è stata riclassificata da malattia rara a malattia cronica, si allega il documento informativo prodotto dal Gruppo Multidisciplinare sulla sindrome di Klinefelter - Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, IRCCS Istituto Auxologico Italiano, Istituto Clinico Humanitas – IRCCS (All. 3), di utilità per la consultazione da parte dei Medici.

6 - Aggiornamento

Aggiornamento ATS

Convegno, già annunciato, "**Contrasto all'antibioticoresistenza e uso appropriato dei farmaci antimicrobici**", in collaborazione con ASST FBF-Sacco, che si terrà **sabato 19 maggio 2018** presso Aula Magna **Ospedale Buzzi**, Padiglione C, piano 1 S, via L. Castelvetro 32, **Milano** (eventuale altro ingresso in via Induno 5, in prossimità di MM Lilla, fermata Gerusalemme). E' importante per i MMG perché possano conoscere la situazione epidemiologica di antibioticoresistenza e di utilizzo di antimicrobici nel territorio e possano prescrivere in maniera appropriata nelle comuni affezioni delle vie respiratorie e urinarie e loro recidive. E' aperto anche ai PdF, pur tenendo conto che durante l'anno verranno pubblicizzati altri corsi specifici organizzati sul territorio. E' gratuito, accreditato ECM, a numero chiuso e iscrizione obbligatoria. Per comodità si riporta nuovamente il programma dettagliato (All. 4) e la scheda di iscrizione per i soli MMG/PdF/MCA (All. 5), in caso ci fossero difficoltà nell'iscrizione tramite portale.

Corsi organizzati da altri enti e condivisi con ATS

Convegno **Vaccinarsi Oggi: evoluzione della pratica vaccinale tra obblighi normativi e adesione consapevole**, organizzato dalla ASST di Lodi, che si svolgerà **sabato 26 maggio 2018** presso il Liceo Verri di **Lodi**, gratuito e accreditato. Per il programma dettagliato e le iscrizioni inviare una mail a eugenia.dimico@asst-lodi.it

Convegno **Pediatria 2018 dalla pratica alla teoria**, organizzato da SICUPP, Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche, che si svolgerà **venerdì 25 maggio pomeriggio** (Laboratori) e **sabato 26 maggio mattina** (Plenaria) presso Centro Ambrosiano - via San Antonio 5, **Milano**. Il Convegno è accreditato e gratuito. Per il programma dettagliato e le iscrizioni vedi <https://pediatriadallapraticaaallateoria.wordpress.com/>

Oltre naturalmente alla partecipazione al Convegno organizzato direttamente da ATS, anche quella ai due Convegni sopra citati, purtroppo contemporanei, condivisi con ATS, sarà considerata valida ai fini dell'assolvimento dell'obbligo formativo convenzionale per coloro che sceglieranno di partecipare.

Così FAD

Si segnala che è online il Corso FAD dell'Istituto Superiore di Sanità al link <https://www.eduiss.it/enrol/index.php?id=230> dal titolo **Vaccini e vaccinazioni: strategie e strumenti per la prevenzione delle malattie infettive**. Il corso è gratuito, da completarsi entro 60 gg dall'inizio e fornisce 18 crediti ECM.

Si ricorda inoltre che, come già comunicato in dettaglio nello scorso Filodiretto, Agenas ha informato che i crediti conseguiti sul tema vaccini e strategie vaccinali nel triennio 2017-2019, daranno diritto ad un bonus anche per il triennio formativo 2020-2022, pari al numero di crediti effettivamente conseguiti su tale tematica, fino ad un massimo di 10 crediti.

7 – Pillole di Educazione Sanitaria per cittadini consumatori e di Buona Pratica Clinica per Medici

A partire da Filodiretto di marzo u.s., le Pillole di Buona Pratica Clinica (BPC) per medici e le correlate Pillole di Educazione Sanitaria (ES) per cittadini consumatori, **sono disponibili anche come allegati in formato elettronico** per consultazione e stampa nella specifica Area Riservata in <https://www.ats-milano.it/portale/Operatori-e-professionisti/Medici-e-Pediatr>. Continueranno a essere disponibili anche come stampa a colori come in passato

presso le sedi territoriali di Milano, Sesto e Cinisello, e per il territorio metropolitano nelle sedi ASST, tramite i referenti comunicati su Filodiretto di ottobre 2017.

Lo scopo della versione elettronica aggiuntiva è di facilitare la conoscenza e la diffusione di questi strumenti, utili per l'aggiornamento professionale **indipendente** e per promuovere negli assistiti stili di vita salutari, contrastando l'uso inappropriato e dannoso di diagnostica e farmaci.

Pillola di Educazione Sanitaria (ES) per cittadini consumatori n. 132 dal titolo **Prevenzione primaria per ridurre il rischio di tumori al seno**, che pone la domanda **“Oltre alla diagnosi precoce con lo screening, c'è altro che le donne possono fare per ridurre il rischio di ammalarsi e di morire di cancro mammario?”** e risponde **“Sì**. Ricerche affidabili mostrano che **molti interventi** (allattamento prolungato, migliori modelli alimentari, maggior attività fisica, rinuncia al fumo, attenzione a radiazioni ionizzanti e a certi farmaci) **riducono in modo sostanziale il rischio** di sviluppare tumori al seno e di morire, oltre a ridurre la mortalità totale”

Pillola di Educazione Sanitaria (ES) per cittadini consumatori n. 129-130 dal titolo **“Supplementi di vitamina D? Per ora solo in casi selezionati”** che , già annunciata su Filodiretto di febbraio u.s., verrà anch'essa inserita in formato elettronico nell'area specifica riservata sopra indicata.

8 – Note informative AIFA – EMA

Si ricorda che sul sito www.agenziafarmaco.gov.it, nell'Area Operatore Sanitario, vengono riportati i principali provvedimenti e aggiornamenti sui farmaci.

In data 23 marzo AIFA ha pubblicato sul proprio sito le seguenti note informative:

- aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza durante l'utilizzo dei **retinoidi**. L'avvertenza riguarda il possibile rischio di disordini neuropsichiatrici (fra i quali depressione, ansia e cambiamenti di umore) e sarà inserita negli stampati di tutti i retinoidi orali (acitretina, adapalene, alitretinoina, bexarotene, isotretinoina, tazarotene e tretinoina), utilizzati per il trattamento di diverse condizioni che interessano principalmente la pelle, tra cui acne grave e psoriasi. Taluni retinoidi sono anche usati per trattare alcune forme di cancro. Il rischio teratogeno è confermato per cui permane il programma di prevenzione della gravidanza per l'acitretina, l'alitretinoina e l'isotretinoina, ma gli stampati dei retinoidi orali saranno aggiornati per inserire un'avvertenza sul possibile rischio di disordini neuropsichiatrici.

Il testo completo dell'informativa è disponibile sul sito AIFA al link:
<http://www.aifa.gov.it/content/comunicazione-ema-medicinali-base-retinoidi-23032018>

filo diretto

- rivalutazione in corso da parte di EMA in merito all'uso dei medicinali a base di **acidi grassi omega-3** in pazienti che avevano avuto un infarto. Una recente analisi di 10 studi, su circa 78.000 pazienti, ha posto in evidenza, infatti, che l'aggiunta di medicinali a base di acidi grassi omega-3 al trattamento standard non riduceva significativamente l'infarto miocardico, l'ictus o altri problemi cardiaci e circolatori. Il testo completo dell'informativa è disponibile sul sito dell'AIFA al seguente link: <http://www.aifa.gov.it/content/comunicazione-ema-su-medicinali-base-di-acidi-grassi-omega-3-23032018>

Il 27 marzo u.s. AIFA ha pubblicato il secondo **Position Paper sui Biosimilari** (<http://www.aifa.gov.it/content/position-paper>).

Il documento ripercorre i punti principali del processo autorizzativo che i biosimilari devono seguire, la cui rigorosità è indispensabile per garantirne qualità, efficacia e sicurezza alla stregua di tutti i medicinali (come prescrive il Dlgs 219/06).

Inoltre, vengono introdotti due importanti concetti:

- intercambiabilità nella pratica clinica per iniziativa o in accordo con il medico prescrittore (specialista che ha in carico il paziente, che ne imposta e gestisce la terapia)
- sostituibilità automatica da parte del farmacista.

Per la intercambiabilità da parte del medico appare superato il concetto del paziente naive. Per quanto concerne, invece, la sostituibilità, al momento nulla cambia. Poiché i biosimilari non appartengono alla lista di trasparenza, infatti, non possono essere sostituiti dal farmacista all'atto della spedizione di una ricetta.

Per completezza si allega una tabella di sintesi dei farmaci biologici e biosimilari di interesse per il territorio (All. 6).