- Copyright - Il Pensiero Scientifico Editore downloaded by IP 18.97.9.174 Fri, 13 Nov 2026, 00:00:08

Evoluzione e integrazione del farmacista clinico nella riforma delle cure primarie

Development and integration of the clinical pharmacist in the reform of primary care

Barbara Meini

Caporedattore e Coordinatore Editoria SIFO.

L'evoluzione demografica ed epidemiologica del nostro Paese, unita alla crescente disponibilità di terapie farmacologiche complesse e ad alto costo unitario, impone un profondo ripensamento dei modelli di presa in carico e di gestione della continuità assistenziale. Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e il DM 77/2022 tracciano un percorso chiaro, ponendo al centro della riorganizzazione territoriale la Casa della Comunità come fulcro di un'assistenza integrata e di prossimità.

Le Linee di Indirizzo Tecniche recentemente pubblicate da AGENAS sulle *Équipe multiprofessionali e multidisciplinari nelle Case della Comunità* confermano il ruolo fondamentale del farmacista clinico del SSN all'interno dell'équipe allargata di cure primarie, la cui operatività si estende e si consolida lungo l'intero *continuum* assistenziale: dall'ospedale al territorio, passando per le cruciali transizioni di cura. Il suo contributo non si limita più agli aspetti distributivi o logistici, ma si esprime compiutamente nell'uso appropriato, sicuro ed efficace dei farmaci, nella riconciliazione farmacologica, nel monitoraggio dell'aderenza terapeutica, nella prevenzione dei Drug-Related Problems (DRP) e nel counseling orientato all'empowerment del paziente e del caregiver.

I contributi scientifici pubblicati in questo numero del *Giornale Italiano di Farmacia Clinica* offrono un quadro nitido ed emblematico di come la competenza clinica del Farmacista Ospedaliero e dei Servizi Farmaceutici Territoriali risponda con concretezza alle sfide poste dalle nuove tecnologie farmaceutiche e dalla gestione della cronicità e della complessità.

Sul fronte territoriale e delle cure primarie, l'esperienza condotta nell'ambito della medicina generale con l'integrazione del *General Practice Pharmacist* (GPP) dimostra l'impatto clinico della nostra professione nel contrasto ai DRP e all'under-reporting delle reazioni avverse (ADR) nei pazienti anziani in politerapia. In un percorso collaborativo strutturato tra farmacista e Medico di Medicina Generale (MMG), la revisione sistematica delle terapie e la riconciliazione post-dimissione hanno permesso di identificare sospette ADR (tra cui eventi gravi e non noti) e di ridurre significativamente il rischio iatrogeno legato a prescrizioni potenzialmente inappropriate e interazioni farmacologiche complesse. Questo modello integrato risponde pienamente agli indirizzi AGENAS, dimostrando come il farmacista di prossimità costituisca il "collante" ideale tra ospedale e territorio per garantire la continuità terapeutica ed evitare cascate prescrittive o ricoveri impropri.

La necessità di un monitoraggio proattivo basato sui dati di erogazione in tempo reale emerge con forza anche nello studio metodologico condotto in Calabria sull'aderenza e la persistenza alle terapie biologiche (dupilumab e tralokinumab) nella dermatite atopica moderata-grave. La ricerca propone una tassonomia innovativa della discordanza tra *Proportion of Days Covered* (PDC) e *Medication Possession Ratio* (MPR), sottolineando come la PDC, integrata con l'analisi delle traiettorie dispensative individuali disponibili presso le farmacie aziendali di continuità, rappresenti lo strumento elettivo per intercettare tempestivamente la non aderenza reale e garantire l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci biologici ad alto costo.

La validazione della Real-World Evidence (RWE) e la sicurezza del paziente trovano riscontro anche nell'analisi condotta in Puglia sugli inibitori CDK4/6 (abemaciclib, ribociclib e palbociclib) nel carcinoma mammario HR+/HER2- e in quella multicentrica toscana su atogepant.

Infine, l'attenzione al profilo clinico-farmacologico e alle rigorose valutazioni di appropriatezza si estende anche al contesto dell'alta intensità di cura ospedaliera, come analizzato nella revisione critica sull'impiego off-label del propranololo nell'Iperattività Simpatica Parossistica (PSH) in pazienti con gravi lesioni cerebrali.

In conclusione, le evidenze raccolte in questo numero confermano che la farmacia clinica e il Farmacista Ospedaliero e dei Servizi Farmaceutici Territoriali sono pronte a raccogliere la sfida della riorganizzazione sanitaria territoriale.

L'impegno culturale e scientifico di SIFO deve continuare a promuovere l'integrazione delle competenze, affinché il valore dell'innovazione farmacologica si traduca in un reale e sostenibile beneficio di salute per i cittadini e per il SSN.

- Copyright - Il Pensiero Scientifico Editore downloaded by IP 18.97.9.174 Fri, 13 Nov 2026, 00:00:08

Mettici il cuore

Un libro a cura di
Enrico Ammirati e **Stefano Savonitto**

Giunto alla sua sesta edizione, continua a essere un punto di riferimento nella formazione e nell'aggiornamento dei cardiologi. Questa edizione è composta da 56 capitoli, integrando dati epidemiologici, terapie mediche, chirurgiche, percutanee e basate sull'impiego di dispositivi impiantabili.

Un libro di 1584 pagine. € 100,00

80 anni | Il Pensiero Scientifico Editore