



REGOLAMENTO CENTRO PRESCRITTORE

U.O. ONCOLOGIA MEDICA - A.O.R.N. "S.G. MOSCATI" AVELLINO

DIRETTORE: DOTT. CESARE GRIDELLI

Anagrafica

Tale regolamento è riferito al Centro Prescrittore dell'U.O. di Oncologia Medica dell'A.O.R.N. "San Giuseppe Moscati" di Avellino.

Responsabile del centro e personale autorizzato alla prescrizione

Il responsabile del centro è il Direttore dell'U.O., il Dott. Cesare Gridelli. I medici prescrittori sono identificati nel personale sanitario strutturato dell'U.O. costituito da 8 unità incluso il Direttore. Per tanto i medici autorizzati alla prescrizione dei farmaci sono:

Dott. Cesare Gridelli : Direttore U.O.

Dott. Giuseppe Colantuoni: Struttura Semplice "Neoplasie mammarie"

Dott. Dario Nicoletta: Struttura Semplice "Neoplasie Apparato Digerente"

Dott. Carmine Ferrara: Incarico Professionale "Neoplasie ossee"

Dott. Ciro Guerriero: Incarico Professionale "Terapie di Supporto"

Dott. Antonio Rossi: Incarico Professionale "Neoplasie del polmone"

Dott. Paolo Maione: Incarico Professionale "Neoplasie del polmone"

Dott.ssa Emanuela Rossi: Incarico Professionale "Neoplasie mammarie e ginecologiche"

Tipologia di farmaci prescritti

I farmaci prescritti dovranno essere farmaci inseriti nel PTO della Regione Campania e nel PTA dell'A.O.R.N. "San Giuseppe Moscati" di Avellino. I farmaci soggetti a tale regolamento sono quelli riportati di seguito:

Alfa Eritropoietina (Eprex)

Beta Eritropoietina (Neorecormon)

Darbo Eritropoietina (Aranesp)

Zeta Eritropoietina (Retacrit)

Lenogastrim (Myelostim)

Filgastrim (Granulokine)

Filgastrim biosimilare (Ratiograstim)

PEG-Filgastrim (Neulasta)

Octeotride (Longastatina, Sandostatina)

Lancreotide (Ipstyl)

Buserelina (Suprefact)

Goserelina (Zoladex)

Leuprolerina (Enantone, Eligard)

Triptorelina (Decapeptil)

Modalità di arruolamento

I pazienti verranno arruolati tra i pazienti afferenti al reparto di degenza ordinaria, del Day Hospital o dell'Ambulatorio dell'U.O. di Oncologia Medica dell'A.O.R.N. "San Giuseppe Moscati" di Avellino che necessiteranno dei suddetti farmaci nel rispetto delle indicazioni previste dall'autorizzazione all'immissione in commercio (A.I.C.) e

delle note limitative AIFA e in base ai criteri dell'appropriatezza e razionalizzazione della prescrizione di farmaci decretati dalla Regione Campania.

Accesso alla prescrizione

I sanitari autorizzati accederanno alla prescrizione informatizzata mediante il sistema informatico aziendale My Hospital utilizzando la password personale.

Modalità di prescrizione

Per ogni paziente a cui verrà prescritto il farmaco dovrà corrispondere una cartella clinica di ricovero ordinario o di ricovero in DH o una scheda ambulatoriale. I sanitari dovranno prescrivere il farmaco mediante il sistema informatico My Hospital utilizzando il modello generale per il piano terapeutico (indicato come MOD. piano ter.Regionale) o quello specifico nel caso di eritropoietine (indicato come MOD. eritropoietina) e di fattori di crescita granulocitari (indicato come MOD. Granulochine) , presente nella schermata del sistema. Per ogni paziente dovrà essere accuratamente compilato il modello che varrà come "registro paziente". Il modello conterrà data della prescrizione, anagrafica del paziente incluso codice fiscale, numero di cartella, principio attivo del farmaco prescritto e relativa posologia, durata prevista del trattamento, tipo di prescrizione (prima prescrizione o prosecuzione della cura) e nome del medico proscrittore. Il modello compilato una volta stampato servirà per l'erogazione del farmaco da parte della Farmacia Aziendale. Ogni prescrizione effettuata solo in formato cartaceo al di fuori del sistema My Hospital sarà considerata impropria non permettendo la registrazione informatica e le possibilità di report. Inoltre per ogni paziente a cui verrà prescritto il farmaco e compilato il modello per il piano terapeutico dovrà essere istituito il L.I.T. in modalità cartacea, in quanto non ancora disponibile in formato elettronico nel sistema My Hospital. Il LIT andrà registrato nell'apposito registro di reparto già in vigore. Per i pazienti che già avranno un LIT lo stesso dovrà essere debitamente aggiornato. Fondamentale nel L.I.T. sarà l'indicazione della nota AIFA. Per i farmaci erogati in accordo alla legge 648 non andranno compilati il modello per il piano terapeutico e il LIT ma andrà compilato solo il "modello 648" disponibile e visibile (indicato come MD. 648) nella schermata del sistema My Hospital. Di seguito sono indicate le note e le modalità prescrittive dei singoli farmaci:

Alfa Eritropoietina (Eprex) nota Ex 12 bis Piano Terapeutico (PT)+LIT

Beta Eritropoietina (Neorecormon) nota Ex 12 bis PT+LIT

Darbo Eritropoietina (Aranesp) nota Ex 12 bis PT+LIT

Zeta Eritropoietina (Retacrit) nota Ex 12 bis PT+LIT

Lenogastrim (Myelostim) nota Ex 30-30 bis PT+ LIT

Filgastrim (Granulokine) nota Ex 30-30 bis PT+ LIT

Filgastrim biosimilare (Ratiograstim) nota Ex 30-30 bis PT+ LIT

PEG-Filgastrim (Neulasta) nota Ex 30-30 bis PT+ LIT

Octeotide (Longastatina, Sandostatina) nota 40

PT+LIT in caso di tumore neuroendocrino con sindrome

Legge 648 in caso di tumore neuroendocrino senza sindrome

Lancreotide (Ipstyl) nota 40

PT+LIT in caso di tumore neuroendocrino con sindrome

Legge 648 in caso di tumore neuroendocrino senza sindrome

Buserelina (Suprefact) nota 51 PT+LIT

Goserelina (Zoladex) nota 51 PT+LIT

Leuprolerina (Enantone, Eligard) nota 51 PT+LIT

Triptorelina (Decapeptil) nota 51 PT+LIT

Report del Centro Prescrittore

Il responsabile del Centro Prescrittore produrrà trimestralmente, separatamente per ogni principio attivo, un report indicante i pazienti arruolati e trattati, posologia e quantità del farmaco prescritto indicando anche le quantità totali. Il report verrà poi completato dall'Azienda con l'indicazione dei costi come da accordi con la Direzione Sanitaria Aziendale. Il report verrà effettuato utilizzando il sistema informatico My Hospital, come specificato dall'Ufficio informatico Aziendale, in cui richiamando ogni singolo farmaco si produrrà automaticamente l'elenco dei pazienti arruolati e trattati con le corrispettive quantità di farmaco.