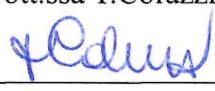
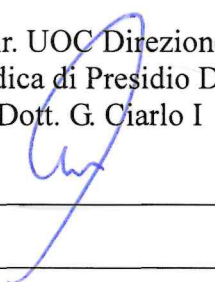


PROCEDURA	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTRICE DOTT.SSA GABRIELLA BONANNI	VERS. 1 22/09/25	Pag. 1 di 7
-----------	--	---------------------	----------------

DISTRIBUZIONE FARMACI PER IL PRIMO CICLO DI TERAPIA ALLA DIMISSIONE DA RICOVERO OSPEDALIERO O DOPO VISITA SPECIALISTICA

DATA EMISSIONE	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO	REVISIONE
Vers. 1 22/09/2025	Dir. U.O.C. Farmacia Ospedaliera Dott.ssa G.Bonanni 	Dir. ff UOC Direzione Medica di Presidio Dea II Dott.ssa T.Coluzzi  Dir. UOC Direzione Medica di Presidio Dea Dott. G. Ciarlo I 	Direttore Sanitario Aziendale Dott. S. Parrocchia 	2 ANNI

VALENZA DOCUMENTALE	Aziendale	Presidio/Distretto	Dipartimento	Unità Operativa
	X			
Livello di diffusione	Intranet	Lista di presa visione/distribuzione		Riunioni
	X	X		



SOMMARIO

1.SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	3
2.OBIETTIVI	3
3.DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	4
4.MODALITÀ OPERATIVE.....	4
5.MODULISTICA	7
6.MATRICE DI RESPONSABILITÀ	7
7.LISTA DI DISTRIBUZIONE	7

PREMESSA

La Legge 405/2001 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 settembre 2001 n. 347, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria”, all’articolo 8, comma 1, lettera c, dispone che la Struttura pubblica fornisca direttamente i farmaci, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, sulla base di direttive regionali, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale, al fine di garantire la continuità assistenziale.

La DGR n. 34/2002 “Misure di contenimento e razionalizzazione della spesa farmaceutica nella Regione Lazio” prevede che dal 01/02/2002, al fine di attuare la continuità terapeutica, nei casi ove si renda necessario iniziare o proseguire una terapia farmacologia prescritta nella lettera di dimissione, i presidi sanitari delle ASL a gestione diretta, le Aziende Ospedaliere, gli Istituti pubblici di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, le Aziende universitarie della Regione Lazio, i presidi di cui all’art. 4 commi 12 e 13 del D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni, forniscono ai pazienti all’atto della dimissione da un ricovero ordinario o diurno, i farmaci necessari a tale terapia in misura limitata al primo ciclo terapeutico per ciascun prodotto farmaceutico.

Tale forma assistenziale è stata confermata quale Livello Essenziale di Assistenza (LEA) dall’art. 9 del DPCM del 12/01/2017.

L’erogazione del primo ciclo di terapia in fase di dimissione dalla Struttura ospedaliera permette inoltre di operare un abbattimento dei costi della spesa farmaceutica convenzionata, così da garantire la migliore performance di sistema ai sensi delle citate L. 405/2011 e DGR n. 34/2002.

La Distribuzione Diretta del primo ciclo di terapia da parte della Farmacia Ospedaliera consente di monitorare l’andamento delle prescrizioni ricevute per garantire un approvvigionamento adeguato, ottimizzare la collaborazione Medico-Farmacista nel mantenere l’efficienza del servizio e controllare l’appropriatezza prescrittiva per tutelare la sicurezza dei pazienti.

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Lo scopo della presente procedura è quello di definire il processo di dispensazione del “primo ciclo di terapia” ai pazienti dimessi dopo ricovero ordinario o a ciclo diurno oppure dopo visita specialistica ambulatoriale, per garantire al paziente la continuità terapeutica ospedale-territorio.

La procedura non si riferisce invece all’erogazione di farmaci che in Regione Lazio sono soggetti esclusivamente a Distribuzione Diretta da parte del Centro prescrittore o della ASL di residenza del paziente, né alla fornitura diretta di farmaci a Strutture riabilitative o di cure palliative o di assistenza domiciliare, in caso di dimissione del paziente verso le stesse.

La procedura si applica a tutti i Presidi ospedalieri (Nord, Centro e Sud) della ASL di Latina.

2. OBIETTIVI

La definizione del percorso per la prescrizione e l’erogazione di farmaci in dimissione ospedaliera o al termine di una visita ambulatoriale si pone i seguenti obiettivi:

- Diffondere a tutti gli attori coinvolti le modalità operative relative alla prescrizione e alla dispensazione del primo ciclo di terapia;

- Aderire alle disposizioni regionali e ai percorsi assistenziali aziendali;
- Implementare la prescrizione di farmaci presenti in gare regionali;
- Rafforzare la collaborazione tra Medico e Farmacista per migliorare l'assistenza al paziente e garantire un rapido accesso al farmaco;
- Verificare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci;
- Monitorare i farmaci prescritti per garantirne un approvvigionamento efficiente.

3. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

ASL	Azienda Sanitaria Locale
DH	Day Hospital
DPC	Distribuzione Per Conto
DS	Day Surgery
MMG	Medico di Medicina Generale
PT	Piano Terapeutico
SSN	Servizio Sanitario Nazionale
UO	Unità Operativa
UOC	Unità Operativa Complessa

4. MODALITÀ OPERATIVE

All'atto della dimissione del paziente al termine di un ricovero ordinario o di un ricovero a ciclo diurno (Day Hospital o Day Surgery) oppure dopo una visita ambulatoriale specialistica, la Farmacia del Presidio ospedaliero potrà erogare a carico del SSN i farmaci prescritti dal Medico che effettua la dimissione o la visita, limitatamente a:

- Farmaci di **fascia A** presenti nelle gare regionali già recepite dalla ASL di Latina ovvero specialità medicinali già in uso presso la Struttura;
- Farmaci di **fascia A-PHT**, qualora disponibili presso i magazzini farmaceutici aziendali, solo se ricompresi nell'elenco regionale della Distribuzione per Conto (DPC), come previsto dal vigente accordo (DGR 30/12/2024, n. 1184) ovvero non soggetti ad esclusiva Distribuzione Diretta.

Non sarà pertanto possibile dispensare come “primo ciclo” di terapia:

- Farmaci di fascia A-PHT non ricompresi nell'accordo regionale della DPC;
- Farmaci di fascia C e parafarmaci, poiché non erogabili a carico del SSN;
- Farmaci di fascia H;
- Farmaci ad esclusivo uso ospedaliero (regime di fornitura “OSP”), indipendentemente dalla fascia di rimborsabilità;
- Farmaci stupefacenti con obbligo di movimentazione su registro di carico e scarico;
- Farmaci prescritti ai sensi della L. 648/96 e farmaci *off-label*;
- Farmaci prescritti su Piano Terapeutico regionale per malattia rara;
- Farmaci prescritti a pazienti affetti da fibrosi cistica ai sensi della L. 548/93;
- Ossigeno gassoso;
- Farmaci non presenti in gare regionali recepite dalla ASL di Latina ovvero farmaci non in uso in Azienda, in quanto non disponibili nei magazzini farmaceutici.

L'erogazione deve garantire al paziente la copertura di un "primo ciclo" terapeutico completo, assicurato da una confezione integra del farmaco e/o dei farmaci prescritti o da suoi multipli in caso di confezionamento monodose. Per "primo ciclo" si deve intendere dunque un fabbisogno pari ad almeno 7 giorni di terapia fino ad un **massimo di 30 giorni**.

In caso di terapie di breve durata, il Farmacista garantirà la quantità di farmaco strettamente necessaria, in relazione al confezionamento del prodotto prescritto.

Al momento della dimissione, il Medico redige in triplice copia – anche elettronicamente – il **modulo** predisposto (Allegato 1), nel rispetto delle Raccomandazioni Ministeriali n° 17 e 18, riportando tutti i seguenti dati:

- Centro di costo e denominazione dell'U.O. dal quale il paziente viene dimesso;
- Nome, cognome, sesso, codice fiscale, data e luogo di nascita, luogo di residenza, ASL di riferimento e numero della cartella clinica dell'assistito;
- Prescrizione chiara del/i farmaco/i, con indicazione del principio attivo – e non della specialità medicinale –, la relativa forma farmaceutica e il dosaggio;
- Apposizione dell'eventuale Nota AIFA per l'erogazione in SSN di farmaci soggetti a specifici criteri di rimborsabilità previsti dalla relativa Nota;
- Posologia, durata della terapia e quantità richiesta, nei limiti sopra indicati;
- Data, timbro e firma autografa del Medico su tutte le copie.

Una copia del modello di dimissione deve essere trattenuta dal reparto e inserita nella cartella clinica del paziente. Le altre due copie sono rilasciate al paziente: una deve essere consegnata alla Farmacia del Presidio per la dispensazione del primo ciclo; l'altra sarà consegnata dal paziente al proprio Medico di Medicina Generale (MMG) ai fini della continuità terapeutica e della riconciliazione farmacologica, per evitare prescrizioni sovrapposte.

Per i farmaci soggetti a **Piano Terapeutico (PT)**, lo Specialista provvede anche alla redazione del PT da inviare al MMG per le prescrizioni successive.

Il paziente dimesso da un ricovero ordinario o diurno (D.H./D.S.) o al termine di una visita ambulatoriale specialistica può ritirare i farmaci prescritti recandosi personalmente, oppure delegando una persona di fiducia, presso la Farmacia Ospedaliera di riferimento per il Presidio di cura (cfr. pag. 6), portando con sé il modulo di dimissione (Allegato 1) e la tessera sanitaria dell'assistito.

Presso la Farmacia Ospedaliera, l'erogazione viene effettuata dal Farmacista che verifica i dati del paziente nonché quanto prescritto dal Medico, appone sul modulo la quantità dispensata, le fustelle, il lotto e la scadenza dei medicinali consegnati, per la successiva rendicontazione in File F, e la propria firma. Chiede infine al paziente o al suo delegato di firmare per ricevuta.

Nel caso in cui l'assistito abbia necessità di ritirare i farmaci del "primo ciclo" durante l'orario di chiusura della Farmacia (ad es. per dimissioni effettuate nel tardo pomeriggio, nei giorni di chiusura o festivi, ecc.), al fine di garantire al paziente la continuità terapeutica e mantenere al contempo il controllo della spesa farmaceutica convenzionata, in questi **casi eccezionali** il Personale sanitario di reparto (Medico o Infermiere) può consegnare i farmaci prescritti, compilando e firmando il modulo predisposto (Allegato 1), apponendovi le fustelle e annotando lotto e scadenza, inviandolo appena possibile alla Farmacia di riferimento per la verifica di quanto erogato, il reintegro dei farmaci in reparto e la rendicontazione in File F. In aggiunta, questo *modus operandi* si applica necessariamente anche all'Ospedale "S. Giovanni di Dio" di Fondi, che afferisce al Presidio

Ospedaliero Centro della ASL ma non è dotato di una propria Farmacia interna: la dispensazione dei farmaci in dimissione o dopo visita ambulatoriale può essere effettuata dal reparto che ha in cura il paziente, in stretta collaborazione con la Farmacia di riferimento per il Presidio, situata presso l'Ospedale "Alfredo Fiorini" di Terracina.

Per i farmaci di fascia A-PHT inclusi nell'elenco della **DPC** il Medico può rilasciare una ricetta SSN da consegnare al paziente per successiva spedizione presso una qualunque farmacia di prossimità.

Di seguito si riportano gli **orari di apertura** dello sportello di Distribuzione Farmaci, relativamente alla sola dispensazione del "primo ciclo" di terapia, per i tre Presidi ospedalieri aziendali:

Farmacia del Presidio Ospedaliero Nord – Ospedale "Santa Maria Goretti" (LATINA)

GIORNI	ORARI
Lunedì	12:00 – 14:00
Martedì	12:00 – 14:00
Mercoledì	12:00 – 14:00
Giovedì	12:00 – 14:00
Venerdì	12:00 – 14:00
Sabato	10:00 – 13:00

Farmacia del Presidio Ospedaliero Centro – Ospedale "Alfredo Fiorini" (TERRACINA)

GIORNI	ORARI
Lunedì	11:00 – 13:00
Giovedì	11:00 – 13:00
Venerdì	11:00 – 13:00

Farmacia del Presidio Ospedaliero Sud – Ospedale "Dono Svizzero" (FORMIA)

GIORNI	ORARI
Martedì	11:00 – 13:00
Mercoledì	11:00 – 13:00
Venerdì	11:00 – 13:00

5. MODULISTICA

Allegato 1 – Modulo per la prescrizione di farmaci in continuità assistenziale.

6. MATRICE DI RESPONSABILITÀ

Attività e responsabilità	Dirigente Farmacista	Dirigente Medico	Coordinatore Infermieristico /CPSI	Personale amministrativo e/o collaboratori Farmacia
Prescrizione farmaci		R		
Compilazione modulo (Allegato 1)		R	C	
Invio modulo alla Farmacia (Allegato 1)		R	R	
Preparazione farmaci	R			
Informazione pazienti e/o familiari	R	R	C	
Consegna	R			
Approvvigionamento farmaci	R		R	
Registrazione File F	R			R

R: Responsabile; C: Collaboratore.

7. LISTA DI DISTRIBUZIONE

Tutte le U.O. aziendali responsabili della prescrizione di farmaci in dimissione ospedaliera o dopo visita ambulatoriale.

Riferimenti

- Legge 405/2001 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 settembre 2001 n. 347, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria”
- DGR 34/2002 “Misure di contenimento e razionalizzazione della spesa farmaceutica nella Regione Lazio”
- Ministero della Salute, Raccomandazione Ministeriale n. 14 “Raccomandazione per la riconciliazione della terapia farmacologica”
- DPCM 12/01/2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”
- Ministero della Salute, Raccomandazione Ministeriale n. 18 “Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all’uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli”
- Nota ASL Latina, Registro Ufficiale n. 43705 del 11/05/2023
- DGR 1184/2024 “Approvazione schema di Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025-2029”.

MODULO PER LA PRESCRIZIONE DI FARMACI IN CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Per la prescrizione di farmaci da erogare come primo ciclo di terapia a pazienti dimessi da ricovero o dopo visita specialistica ambulatoriale.

ALLA FARMACIA DEL PRESIDIO DI _____ DELLA ASL DI LATINA
 U.O. RICHIEDENTE _____ CENTRO DI COSTO _____

DATI PAZIENTE

Nome e Cognome _____ Data di nascita ____/____/____ Sesso: ☐ M ☐ F
 Luogo di nascita _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____
 Comune di residenza _____ Prov. _____ ASL di residenza _____
☐ In VISITA ambulatoriale N° cartella clinica _____
☐ In DIMISSIONE da ricovero: ☐ Ordinario ☐ Day Hospital ☐ Day Surgery

TERAPIA FARMACOLOGICA

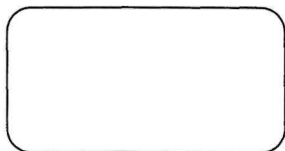
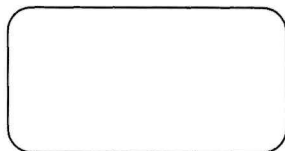
A cura del Medico				Quantità dispensata* dalla Farmacia interna o dal reparto
Farmaco: principio attivo, forma farmaceutica e dosaggio	Nota AIFA	Posologia e durata*	Quantità richiesta*	

Data ____/____/____

(*) Fabbisogno terapia conforme al
primo ciclo: **massimo 30 giorni.**

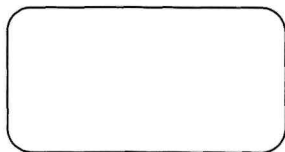
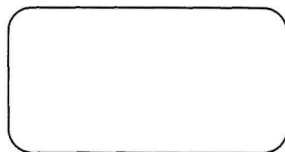
Timbro e firma del Medico _____

Spazi per le fustelle (applicare anche sul retro se necessario):



Lotto: _____ Scad. _____ Lotto: _____ Scad. _____ Lotto: _____ Scad. _____ Lotto: _____ Scad. _____

Data consegna ____/____/____

Firma del Farmacista
(o del personale di reparto) _____

Lotto: _____ Scad. _____ Lotto: _____ Scad. _____

PER RICEVUTA:

Nome del paziente o suo delegato _____ Firma leggibile _____