U.O. FARMACIA HFA	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOA	ANT	
	Modalita richiesta terapie oncologiche	Rev. 3	Data 23/11/2021	Pag 1 di 24

1.0 Finalità e campo di applicazione

La presente Istruzione Operativa ha la finalità di dare indicazioni relative alla modalità di richiesta delle terapie antiblastiche orali e parenterali allestite dal Laboratorio Antiblastici. Le preparazioni vengono effettuate secondo le NORME DI BUONA PREPARAZIONE DEI FARMACI F.U. XII Ed. al fine di garantire ai pazienti l'appropriatezza e la sicurezza dei preparati e nel rispetto del protocollo aziendale.

In particolare per la gestione del rischio clinico e la qualità del prodotto gestito sono stati introdotti specifici controlli che vengono effettuati nei check point critici della filiera del farmaco (richiesta, immagazzinamento, prescrizione, allestimento, consegna),

L'Istituto è dotato di un programma informatico gestionale dedicato, TERA 80, che consente il monitoraggio completo delle terapie preparate, dei farmaci utilizzati e dei pazienti:

- la codifica informatizzata dei protocolli
- la prescrizione informatizzata delle terapie
- la gestione del magazzino (foglio di prelievo, scarico automatizzato con lotti)
- la gestione della preparazione (foglio di preparazione, foglio di somministrazione, etichette con codice a barre)
- la gestione della somministrazione

2.0 Sigle

F.U. XII Ed.: Farmacopea Ufficiale XII edizione

LAB ANT: (Laboratorio Antiblastici)

Rev. N°	Capitolo/Paragrafo	Descrizione della modifica
	modificato	
3	Capitolo 4/pag 2 e pag 16	Accesso al programma tera 80
	Capitolo 4/pag 14	Modifica codice colore delle richieste
	Capitolo4/ pag 17	Eliminazione immagine

3.0 Modifiche alle revisioni precedenti

4.0 Contenuto

4.01 Accesso al programma TERA 80 e password

il programma gestionale per gli antiblastici: TERA 80 permette di assicurare la massima aderenza alla Raccomandazione Ministero della Salute n°14/2012: "Prevenzione degli errori nella terapia oncologica"

L' accesso al programma avviene con il seguente percorso:

Redatto	Controllato	Approvato
UO	RAQ U.O.	Direzione U.O.

Modalita richiesta terapie oncologiche

HFA

- Si entra nella cartella programmi san martino
- Si seleziona la voce "procedura antiblastici"
- Si accede al programma gestione antiblastici TERA 80

L' utilizzo del programma TERA 80 necessita di una login e di una password; login corrisponde alla matricola dell'operatore, la password è la stessa utilizzata per accedere alla rete INTRANET e dovrà essere cambiata ogni tre mesi

L'abilitazione al programma avviene tramite richiesta via e-mail all' LAB ANT che provvederà a trasmetterla ai gestori del programma TERA 80 per l'abilitazione del medico e/o dell'infermiere. <u>Tale richiesta deve essere autorizzata dal responsabile del Reparto richiedente.</u> Nella mail è necessario indicare: cognome e nome, la propria matricola, codice fiscale ed il Centro di responsabilità (acronimo e descrizione) a cui si afferisce.

I responsabili del programma attiveranno le matricole.

4.02 Richiesta allestimento terapie

I reparti, tramite il programma TERA 80 dedicato alla procedura antiblastici, richiedono la terapia necessaria per i pazienti. Il medico accede al programma come indicato nel percorso riportato nel capitolo 4.01 inserendo la propria matricola (login) e password. Una volta che si ha avuto accesso al programma nel menu che appare bisogna:

- selezionare il bottone "ricerca paziente"
- indicare negli spazi appositi i dati anagrafici del paziente a cui è destinato il trattamento
- selezionare il bottone "ricerca "
- nell' elenco proposto se il paziente è registrato nel programma di ricovero e non è ancora stato inserito nel programma TERA 80 (primo accesso al programma TERA 80) si seleziona il bottone "inserisci" nella stringa relativa al paziente; se il paziente è già stato inserito nel programma TERA 80 si seleziona il bottone "vai a inserito" nella stringa relativa al paziente
- nel caso di un nuovo inserimento si verifica ed eventualmente si modifica il contenuto dei dati anagrafici della scheda e si conferma
- si seleziona dal menu il bottone "accessi e cartelle" e:
 - <u>se il paziente ha già una cartella aperta</u> con il cdc di appartenenza si richiama la cartella selezionando il numero interno
 - <u>se il paziente non ha una cartella aperta</u> si seleziona il bottone "nuova cartella" si seleziona il CDC di appartenenza o il CDC dove il paziente farà il trattamento si compila la scheda della cartella e si confermano i dati.
 - <u>se il paziente varia il CDC</u> del ricovero e quindi necessita di una nuova cartella si richiama la cartella precedente selezionando il numero interno, si seleziona il bottone "annulla cartella", si clicca dal menu il bottone "accessi e cartelle" e si attribuisce una nuova cartella come al punto b). la nuova cartella conterrà tutte le informazioni e precedenti terapie legate al paziente.
- per vedere il <u>planning dei trattamenti</u> attribuiti al paziente si seleziona dal menù il bottone " terapie antiblastiche" e:
 - se il paziente non ha terapie antiblastiche programmate:

- si clicca su "prescrizione nuova terapia"
- si selezionano nel menù a tendina sede e setting (sede: che corrisponde alla descrizione delle sede della patologia; setting: descrive se si tratti di prima o successive line o terapia adiuvante, ecc)
- si registrano i dati antropometrici del paziente e si richiama il calcolo della superficie corporea
- si sceglie nel menu a tendina il protocollo da assegnare
- si definiscono il numero di cicli, frequenza, data di inizio trattamento
- si genera la terapia e dalla videata che appare si clicca su "terapie"
- <u>se il paziente ha la terapia già programmata</u>: nella pagina del planning si seleziona il bottone del giorno stabilito precedentemente per la somministrazione, si entra nella terapia del giorno e si clicca su "conferma terapia del" previa verifica ed eventuali modifiche di dosaggio o reparto di consegna.

Il programma prevede anche la possibilità di confermare la terapia di

più giorni contemporaneamente.

• <u>se si vuole attribuire un nuovo protocollo al paziente</u>: nella pagina del planning si seleziona il bottone "nuova terapia" e si procede come al punto d.1) nella programmazione di un ciclo chemioterapico.

Dopo aver assegnato, richiamato o modificato un ciclo di trattamento si possono confermare i giorni di somministrazione presenti nell' agenda cliccando su "conferma terapia".

Le prescrizioni del medico possono essere visualizzate da LAB ANT solo dopo l'avvenuta conferma della terapia da parte del medico. Quindi LAB ANT può attivare l'allestimento della terapia solo dopo che guesta viene confermata dal medico.

Per le prescrizioni di farmaci AIFA, OFF-LABEL ESTERI, FUORI PTO, CNN si rimanda agli specifici paragrafi di questa IO.

Una volta visualizzata da LAB ANT la terapia viene controllata dal farmacista e confermata

La terapia confermata dal farmacista non può essere più modificata ma solo visualizzata dal medico. Se fosse necessario annullare una terapia già confermata dal farmacista procedere come decritto al punto 4.05.

4.02.1 Richiesta nuova terapia

Il clinico per richiedere un nuovo ciclo chemioterapico deve entrare nel programma TERA 80 (vedi paragrafo 4.01 "Accesso al programma e password") selezionare dal menù:

- "Ricerca paziente" e compilare i campi per la ricerca
- cliccare il bottone "Ricerca".

Se al paziente è già stata attribuita una cartella si va su:

- accessi e cartelle
- terapie antiblastiche

si seleziona dalla maschera terapie antiblastiche il bottone "nuova terapia" e si procede come del paragrafo 4.02

Se il paziente non ha cartelle aperte o si vuole attribuire una nuova cartella per variazione del reparto di appartenenza si procede come al paragrafo 4.02.

Il clinico ha la possibilità di inserire in apposito spazio (vedasi capitolo inerente) le informazioni cliniche del paziente che ritiene essere utili comunicare.

4.02.2 Conferma terapia programmata

Per confermare una terapia già programmata:

si accede al programma TERA 80 come da paragrafo 4.01

- si richiama il paziente ciccando su bottone ricerca paziente come descritto nel paragrafo 4.02.1
- si seleziona dal menu il bottone "accessi e cartelle"
- si seleziona bottone terapie antiblastiche
- dalla schermata selezionare dal menu a tendina il protocollo che il pz sta assumendo se il pz ne ha ricevuto più di uno
- dal planning del protocollo selezionato cliccare sulla data del ciclo scelta
- confermare la terapia

Se il medico è sicuro delle successive somministrazioni può confermare già tutte le terapie previa verifica ed eventuali modifiche.

4.03 Variazione giorno di terapia

Se si vuole spostare la data di un ciclo già programmato il clinico entrando nella schermata delle terapie antiblastiche del paziente come da paragrafo 4.02.2 deve:

-selezionare il tasto visualizza posto a destra della tendina del ciclo chemioterapico.

- indicare nello spazio in basso "Ricalcola date Terapia" la nuova data in cui è
- previsto il trattamento e il motivo della variazione nel menu a tendina posto a lato cliccare sul bottone "ricalcola";

Il programma ricalcola automaticamente le restanti somministrazioni del ciclo in base alla

modifica mantenendo invariato l'intervallo temporale tra i giorni di terapia previsto dal protocollo.

Nella schermata del paziente rimarrà traccia di ogni variazione effettuata.

4.04 Modifica dei dati (dosaggio e cdc temporaneo)

DOSAGGIO: In caso sia necessaria una variazione di dosaggio II clinico deve:

- entrare nella maschera delle terapie come descritto nel paragrafo 4.02, selezionare il bottone del giorno di somministrazione da confermare e procedere nei seguenti modi:
- modificare direttamente il dosaggio proposto dal programma e confermare il nuovo • dosaggio cliccando sul pulsante: "dose reale"

modificare la percentuale di dose da somministrare (il programma propone il 100% della dose) indicando la % di dose che si vuole somministrare (ES: se si vuole applicare una riduzione del 20% riportare la% di 80%) e confermare il dato cliccando il bottone con il simbolo "Dose %".

	PROVA PROVA		vers. 2.5		Accesso de	125/10/20	13 in H1TD	1-Ren Deter	nuti		
	1-1-1972 - eta' 43 anni -	sesso M	^		Accesso de	Inserite 0 p	restazioni pes	anti	iuu		`
Cerca	Sede/i neoplasia: leucemia linfob	lastica acuta	Ultim	a terapia	Rituximab e	v single agent	del 09/09/2015	1 salvataggio			
da Progr.			Studi	0	MMY3004 - M	IMY3004 ARM B	Vd del 11/09/20)15			
lisci											
205											
anagr.											
essi/Cartelle			~							×	
iamnesi	Tutto SoloDaConf	TERAPIE Cis	platino - Ciclofosfamide 1	q 21 24/10/2	014	×	 Visualizza]	Nuova terap	pia	
esi	Ve 24/10/14 EC LD	Sede	Ovaio Setting A	vanzato L	inea II linea.	Data inizio	24/10/2014	Durata (gg)	21 N. cicli	11	
e antib.	Ve 14/11/14 EC LD	Terapia	Cisplatino - Ciclofosf	amide 1 q 2	1 -						
into	Ve 05/12/14 EC LD	Note terapia									
e da studi	Ve 26/12/14 EC LD									_	
nministrativi	Ve 16/01/15 EC LD	TEF	RAPIA DEL 01/01/2016	(gg 1-ciclo	10) DI PROVA	PROVA <u>NON A</u>	NCORA CONFEI	RMATA	Stampa	<u> </u>	
ntiblastiche	Me 14/10/15 EC LD	U.O.		H1TD1-Rep	Detenuti			~	Medico 037	508A	
	Me 04/11/15 EC LD PL	Conf. ter. d	el 01/01/2016	Conf. te	r. di più giorni	fino al	✓ cor	n data 01/01/201	.6		
	Me 16/12/15 EC LD PL	Aggiungi farn	naco Cancella farmaco	Modifica:	Dose %	Dose real	e Preparaz	ione Dura	ta Orari	0	
	Ve 01/01/16 EC LD PL	Ord. F.S.*	Principio attivo		Dose Pr	e zione Du	rata Dose% [ose reale Ora	rio Note Via di s	somm.	
	Ve 22/01/16 EC LD PL	1.00 ant	tiemetico / antiserotoniner	gico	0/	<u> </u>	100	0.00 -	EV		
	EC: effetti collaterali LD: lettera	1.00 fisi	ologica 500 ml		500 ml		100	500.00 ml	EV		
	dimissione DH PL: inserimento in	1.00 fisi	ologica 250 ml		250 ml		100	250.00 ml	EV		
	planning	2.00 cis	platino		60 mg/m2 fis	5 60	100	100.20 mg	EV		
		3.00 cicl	lofosfamide		600 mg/m2 fis	0 15	100 10	002.00 mg	Bolo		
		6.00 pot	assio aspartato acido ologica 500 ml		9 meq sa 500 ml sa	cc	100	9.00 meg	EV		
		6.00 ma	ignesio solfato	1	.000 mg sa	cca	100 1	000.00 mg	EV		
		Farmaco a	antiblastico	* F.S	6. = Farmaco s	pen e		-			
		Terapia	variata rispetto al prot	ocollo/Effet	tti collaterali:	/isua	lizza variazioni t	erapia/effetti col	laterali		
		Note del giorno									
		Erogare a domi	icilio Prossimo app	untamento							
		Data rivalutazio	ine								l
		Note per farma	cia						\bigcirc		
		Medico	Richiedente				~				
					Confe	rma dati					
				RIDU	ZIONE DOSI FA	RMACI ANTIBL	ASTICI				
		riduzione				1	01/01/2016	Il giorno 1 ir	n tutti i cicli		l
		al			~	In	questo ciclo	In tutti	i cicli	v	l
		<								>	I.
									12	5% 🔻	

Se viene effettuata una modifica è auspicabile che il clinico specifichi le cause.

Alla fine di entrambe le operazioni il medico deve confermare potendo scegliere se effettuare la modifica solo per quella data o per tutti i giorni del ciclo o solo per determinati giorni del ciclo.

Modalita richiesta terapie oncologiche

Nella schermata del paziente rimarrà traccia di ogni variazione effettuata.

—Richieste terapie antiblastiche UF/	A [Medico]-037508A - Microsoft Internet Ex	plorer provided	by Ospedale San Marti	no - HSM		-			- 0 - X
	PROVA PROVA		vers. 2.5		Accesso de	el 25/10/201	3 in H1TD1	Rep Detenut	
Cerra	1-1-1972 - eta' 43 anni - s	iesso M	^			Inserite 0 pr	estazioni pesar	iti	<u>^</u>
Esci da Proor.	Sede/i neoplasia: leucemia linfobl	astica acuta		Ultima terapia	Rituximab	ev single agent	del 09/09/2015 1	salvataggio	
Cambia Progr.				Studio	MMY3004 - 1	MMY3004 ARM B1	/d del 11/09/201	5	
Pulisci									
Anagr.									
Accessi/Cartelle			~						~
Anamnesi	Tutto SoloDaConf	TERAPIE	isplatino - Ciclofosfam	ide 1 o 21 24/	10/2014	~	Visualizza		Nuova terapia
St. Anamnesi	Ve 24/10/14 EC LD	Sede	Ovalo Setting	Avanzato	Linea II linea	Data inizio	24/10/2014	Durata (oo)	21 N cicli 11
Riass.Terapie antib.	Ve 14/11/14 EC LD	Terapia	Cisplatino - Cicl	ofosfamide 1	q 21 -	o dea mago		001010 (99)	
Riassunto	Ve 05/12/14 EC LD	Note terapia							
Esclusione da studi	Ve 26/12/14 EC LD						_		
Dati amministrativi	Ve 16/01/15 EC LD						Dati fisici:		^
Terapie Antiblastiche	Me 14/10/15 EC LD PL	Note				^	Data Alt	Peso Kg	Sup. mq
	Me 04/11/15 EC LD PL Me 25/11/15 EC LD PL	terapia				\sim	24/10/2014 16	7 60.00 (Formula Schwartz [M])	di 1.67 (Formula di Haycock)
	Me 16/12/15 EC LD PL					(
	Me 06/01/16 EC LD PL					nterma			
	Me 27/01/16 EC LD PL	Da				RICALCOL	A DATE TERAP	IA .	
\$	EC: effetti collaterali LD: lettera	data	∼ A data	\sim	lotivo	~			ſ
	planning					CAMBIA	PESO PAZIENTI	[
		Data 14/10/2	015 Peso	Ka	Superficie	mq			
						CAMBIA A	LTEZZA PAZIEN	TE	
		Data 14/10/2	Altezza		Superficie	mq			
				cm 1		INTERU	ZIONE TERAPIA		
		Data	Motivo		~				
			interruzio	ne		ppoercu	NENTO TERADI		
		Data				PROSEGO		^	
		inizio	v II. 001						_
					VARIAZIO	NI TERAPIA			
		14/10/2015 1	1:29 037508A Bi	a riazioni calcolate date t	erapia da 06/02/20	015 a 14/10/2015	per Altro		
	ϵ	14/10/2015 1	1:30 037508A M	odificata dose p	percentuale del fam	maco cisplatino da	100% al 50% il	14/10/2015 (99 1/	6)
	~	/							
		C							>

CDC: Nel caso in cui il paziente sia solo temporaneamente trasferito in un altro reparto e quindi altro CDC, il clinico può variare l'indicazione del reparto con il nuovo CDC a cui inviare la terapia. Il clinico dovrà:

1-se la terapia non è stata ancora confermata:

- entrare nel bottone del giorno di somministrazione da confermare
- modificare nel menu a tendina il CDC con quello nuovo
- cliccare direttamente su conferma terapia.

2-Se la terapia fosse stata già confermata il clinico deve:

- entrare nel bottone del giorno di somministrare da confermare
- sconfermare la terapia cliccando sul tasto "annulla"
- effettuate le modifiche come sopra
- confermare la terapia

4.05 Annullamento terapia e sospensione definitiva.

Se il clinico vuole annullare una terapia programmata deve:

- se la terapia non è stata già confermata dal farmacista:

sconfermare la terapia sul programma TERA 80 – sezione Reparto – entrando nel

bottone del giorno di terapia specifico presente in agenda

- se la terapia è stata già confermata dal farmacista

HFA Modalita richiesta terapie oncologiche

- coordinarsi con le farmaciste e/o il personale del centro allestimento antiblastici comunicando la sospensione della terapia che verrà annullata dal farmacista sul programma TERA 80.
- In seguito alla sconferma da parte del farmacista, sconfermare la terapia sul programma TERA 80 – sezione Reparto – entrando nel bottone del giorno di terapia specifico presente in agenda.

In caso di sospensione definitiva del trattamento il clinico deve chiudere il trattamento su

TERA 80 inserendo la data e la motivazione nell' apposito spazio



4.05.1 Reazione avversa

Fare riferimento alla IOAZHFA_001 e MODAZHFA_0001MSN

4.06 Resi

Qualora a seguito di un imprevisto sia impossibile somministrare una terapia già preparata da LAB ANT fare riferimento alla IOAZHFA_0001LAB ANT (Gestione resi dai reparti)

4.07 Richiesta inserimento nuovo protocollo

Se il clinico vuole inserire un nuovo protocollo chemioterapico deve:

- contattare telefonicamente LAB ANT per accordarsi

- inviare il protocollo in oggetto (previo accordo telefonico) via fax al LAB ANT (fax 6518) trascritto nel MODAZHFA_0003LAB_ANT con le referenze bibliografiche Il farmacista:
- controlla che l'indicazione proposta dal clinico sia aderente alle indicazioni ministeriali
- Controlla la esatta modalità di preparazione e somministrazione dei farmaci
- Verifica il rischio di interazioni, controlla la stabilita e le caratteristiche chimico fisiche

dei farmaci

- Pone in evidenza se il farmaco preparto sia fotosensibile o debba essere conservato

a temperatura controllata

- inserisce il protocollo nel programma TERA 80
- stampa il protocollo
- lo invia per fax al clinico per la verifica e la validazione

Il medico rinvia via fax lo schema validato e firmato al farmacista per l' archiviazione

all' interno del programma TERA 80.

0 169 16/10/2015 11:42	Utente Responsabile: 037508A	TŽI 🤲 🐺		*	ST .		Nessun laborator presidio selezion
Cerca Esci da Progr. Cambia Progr.							
Pulisci	Sede	Nor	me	Abraxane g1 q 21			
Ricerca paziente	Nome	Dur	rata (gg)	21	N. cicli		4
AIFA	P.A. pacitaxei aibumina	Tip	o terapia	Iniettabile 🗸	Personalizz	tabile	
Amministratore	Setting	Not	te	ISPEZIONARE VISIV	AMENTE IL PRODOTTO A	LLESTITO.DEVE ESS	ERE: LATTIGINOSO EL
Estrazioni	sperim. No sperim.	For	nte				
Farmaci sperimentali	Valid. Parz.val.	Not	te Interne Farmacia				
Farmacista	No val. Dismessi	Me	dico proponente	103314A	Data inseri	mento	23/03/2012
Gestione magazzino	label	Me	dico validatore		Data valida	zione	
Gestione tabelle OLD	U.O.	✓ Far	macista validatore		Data valida	zione	
Principi attivi	Ordina Oper codice Oper	r nome ulti	er.(medico o farmacista) fine validita	20/01/2014 12:26-1	Data fine v	alidita	22/02/2012 12:20
Anagrafica farmaci	Ricerca	Ulti	ma modifica sede	-	Ultima can	cellazione sede	-
Farmaci	ID Schema/Sede	Ulti	mo inserimento u.o.	-	Ultima can	cellazione u.o.	
armaci (prod. comm.)	2088 Abraxane g1 q 21	Dt Sc Ulti	ma modifica della codifica	28/08/2013 13:06-1	17113A(farm_upd)		
Preparazioni	Mammella			Confern	na Duplica schema		
Dispositivi medici	5430 gemcitabina	Dt Sc	Visualizza schema	Sedi/Setting St	ampa schema Star	npa costo Sir	mulazione schema
Setting	legenda				Allegati		
Sedi terania	schema inserito		Sfoglia				
Durata	schema parzialmente validato da	a M o F			Conferma		
	schema validato		$\langle \rangle$	Va	lidazione farmacista		
	Stampa				Disabilita schema		
Codifica terapie (FV)	Stampa complete	a	Schema/i	da prescrivere obblig	jatoriamente prima di Abr	axane g1 q 21	
Codifica terapie (M)	Stampa compica				\checkmark		Conferma
Codifica terapie (MV)				U.0	. prescriventi		
Magazzino						\sim	Conferma
Scarico farmaci giornal		U.C	D.			Data accettazione	Login
Farmaci scar. periodo		E03	BF-S tica Osp Padre A. Micone	Ge Sestri Pon.			Cancella
Scarti		E07	L N.1 IMPERIESE				Cancella
Scarico Oliamm		FOZ	70004 - ASL N.4 CHIAVARESF				Cancella
Utilizzo farmaci	~		r				
							125%

4.08 Consegna ai reparti

Il servizio di consegna delle terapie allestite per i Reparti è effettuato dal Servizio trasporti sanitari.

Al fine di consentire una programmazione degli appuntamenti dei pazienti e quindi ridurre il rischio delle attese e garantire la migliore *compliance*, sono state individuate delle fasce orarie per la consegna delle terapie.

Tali fasce orarie sono riportate nel DOC ORG del LABORATORIO ANIBLASTICI.

Il confezionamento e la consegna ai reparti vengono effettuate secondo quanto riportato nella IOAZHFAA_004LAB ANT Rintracciabilità consegna.

4.09 Farmaci con monitoraggio AIFA

Per i farmaci oncologici orali e parenterali sottoposti a monitoraggio AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco), prima di effettuare la prescrizione su TERA 80 è necessario che siano ottemperati gli obblighi previsti da AIFA relativamente a registrazioni paziente, verifica eleggibilità, prescrizione terapie ed effettuazione rivalutazioni previste.

È necessario inoltre compilare le schede di fine trattamento quando lo stesso venga interrotto. Questa attività è fondamentale per poter accedere ai rimborsi previsti da AIFA a seguito delle procedure negoziali.

Per avere i necessari chiarimenti è possibile contattate il farmacista.

LAB ANT potrà mettere in preparazione richieste di farmaci AIFA solo dopo aver verificato l'avvenuto adempimento degli obblighi previsti.

4.10 Farmaci L 648/06 e successivi aggiornamenti:

4.10.1 Farmaci L 648/96

Ai sensi della legge 648/96 è stato istituito un elenco di farmaci che possono essere prescritti e dispensati a carico del SSN nel rispetto delle indicazioni e modalità specificate nei singoli provvedimenti, fino al permanere delle esigenze che ne hanno determinato l'inserimento. Tale elenco, aggiornato da AIFA, è consultabile sul sito dell'Agenzia Italiana del farmaco (nell'area: sperimentazione Clinica): <u>www.agenziafarmaco.it</u>.

Per poter prescrivere i farmaci che rientrano nell'elenco previsto dalla legge 648/96 (e successivi aggiornamenti) è necessario:

1) predisporre piano terapeutico (secondo quanto previsto nelle specifiche GU autorizzative) che dovrà essere trasmesso, a LAB ANT (FAX n° 6518) per la registrazione o attraverso mail.

Modalita richiesta terapie oncologiche

2) raccogliere ed archiviare CI del paziente

3) attivare il monitoraggio dati clinici mediante apposita scheda come da provvedimento 31 gennaio 2001 G.U. 70 del 24 marzo 2001, secondo le specifiche previste nei singoli provvedimenti.

4.10.2 Farmaci agli allegati 1,2,3,4,5, della determinazione ministeriale del 18 maggio

2011 pubblicata su GU n° 118 del 23 maggio 2011 "Aggiornamento dell'elenco dei medicinali, istituito con il provvedimento della Commissione Unica del farmaco datato 20 luglio 2000, erogabili a totale carico del SSN, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n°648" e successivi aggiornamenti: (L 648/06 "allargata").

I farmaci presenti negli elenchi suddetti potranno essere utilizzati per le indicazioni previste senza l'obbligo del monitoraggio dei dati clinici.

Restano gli obblighi del piano terapeutico (assolto tramite registrazione della terapia prescritta e dello specifico protocollo) e del consenso informato del paziente.

4.11 Richiesta Farmaci fuori prontuario ospedaliero

Seguire: IOAZHFA_0015-MODALITA'_RICHIESTA_FARMACI_FUORI PTO E PER CONTINUITA' TERAPEUTICA

4.12 Farmaci Esteri

4.12.1 Farmaci esteri in prontuario

Seguire: IOAZHFA_0012-MODALITA'_RICHIESTA_FARMACI_ESTERI

4.13 Off Label

Seguire: IOAZHFA_0002-MODALITA'_RICHIESTA_FARMACO_OFF_LABEL e compilare MODAZHFA0011

4.14 CNN

Seguire e compilare: MODAZHFA0016-CNN per attivare la procedura di autorizzazione da parte della DS

4.15 Drug Day

Per ottimizzare l'uso delle risorse e, soprattutto, ridurre gli sprechi si è ritenuto opportuno concentrare la somministrazione dei farmaci costosi e con ristretto range di stabilità in giornate individuate (Vedi le specifiche note LAB ANT).

4.16 Altre funzioni del programma TERA 80:

4.16.1 Visualizzazione e stampa orario terapie

Ogni Reparto abilitato al programma gestionale aziendale TERA 80 (paragrafo 4.01) può avere a disposizione la visualizzazione e l'eventuale stampa dell'orario "conferma allestimento" delle preparazioni del giorno (dato che fornisce l'informazione dell'orario in cui è terminato l'allestimento).

La procedura da seguire è la seguente:

- entrare nella cartella programmi San Martino
- cliccare la voce "Procedura antiblastici"
- inserire username (matricola + A) e password
- cliccare nel menù la voce "Disp. Terapie del giorno"

La schermata che appare fornisce l'elenco di tutte le terapie programmate per il giorno

selezionato con un codice colore che le distingue in:

- GIALLO: terapie programmate ma non confermate dal medico
- GRIGIO: terapie programmate e confermate dal medico ma non convalidate dal farmacista
- ROSSA: terapie confermate dal medico e convalidate dal farmacista
- VERDE: terapie confermate dal medico, convalidate dal farmacista e infase di processazione dal laboratorio

Quando viene ultimato l'allestimento delle terapie, nelle terapie già VERDI, viene

riportato anche il dettaglio dell'ora di conferma di avvenuto allestimento per singola

preparazione.

4.16.2 Ricerca Protocolli

Il medico ha la possibilità di visualizzare e stampare i protocolli terapeutici inseriti sul programma TERA 80 nel seguente modo:

- gestione tabelle
- Chemioterapie ST
- inserire la parola filtro (es. patologia, farmaco)
- ricerca
- Si visualizzeranno tutti i protocolli inseriti su TERA 80 per i filtri di ricerca inseriti

4.16.3 Minimum data set per Clinici del Pronto Soccorso

Di seguito si fornisce la descrizione del percorso per l'accesso al data set minimo concordato che viene fornito ai clinici del PS

Attraverso l'utente dedicato* vengono fornite le visualizzazioni delle maschere relative a

TRE funzioni:

Funzione 1)

Modalita richiesta terapie oncologiche

Schema di sintesi (generata automaticamente dal programma):

- anagrafica paziente,

- sede patologia,

- elenco sintetico protocolli chemioterapici somministrati

Funzione 2)

HFA

Note (da compilare a cura del medico curante) :

dati particolari che oncologo vuole segnalare al clinico del PS possono essere registrati da

oncologo e viste da PS nell'apposito spazio

Funzione 3)

dati analitici terapia (generata automaticamente dal programma):

visualizzazione dettagliata dei protocolli assegnati e di ogni singola somministrazione di

farmaco, con data e dosaggio somministrato

* Credenziali di accesso: Username: matricola password:

<u>Step di accesso ed utilizzo del programma TERA 80 (Per Minimum data set predisposto per Clinici del Pronto Soccorso)</u>

Per maggior chiarezza si riportano di seguito le maschere con screen shot del programma

a) APERTURA programma

Accesso alla cartella programmi san martino Selezionare la voce: procedura antiblastici

b) inserimento username e password

La profilazione al programma potrà essere richiesta secondo le specifiche riportate al paragrafo 4.01

c) ricerca paziente

Secondo gli screen shot di seguito riportati

d) Visualizzazioni delle maschere relative alle TRE funzioni

Funzione 1) Schema di sintesi Anamnesi : "*Chemioterapie eseguite*" (riepilogo sintetico)

Funzione 2) Note: dati particolari che l'oncologo vuole segnalare al clinico del pronto soccorso possono essere registrate da oncologo e viste da PS nell'apposito spazio .

Anamnesi : "anamnesi oncologica recente" spazio per note degli oncologici ("annotazioni")

Funzione 3) Dati analitici terapia: visualizzazione dettagliata dei protocolli assegnati e di ogni singola somministrazione di farmaco, completa di data e dosaggio somministrato

Riassunto terapie antiblastiche: dati analitici delle terapie

a) Inserimento Username e Password

🧭 http://hqv055.hsm.dom/v2_5/pag_in.php - Microsoft Internet Explorer provided by Ospedale San Martino - HSM	
ter see and the second	^
TERA80	_
Login Login Password Login Login	
Orario assistenza tecnica: dal Lunedi al Venerdi dalle 08.00 alle 18.00 il Sabato dalle 08.30 alle 13.30 N. Esterno: 0543 722595 - N. Fax: 0543 541566 - E-mail: assistenza@log80.it	_
🔊 🥝 📰 🚞 🌆 🤝 🗰	
	15/10/2015

b) Ricerca paziente passo 1



Ricerca paziente passo 2



D)Visualizzazioni delle maschere relative alle tre funzioni

Funzione 1) schema di sintesi

Anamnesi : " Chemioterapie eseguite" : riepilogo sintetico

	PROVA F	PROVA 2 - eta' 43 ar	ni - sesso M	vers. 2.5	Accessi o	di DH/DSA/I a Ordinaria	Deg aperti 21/11/20	: 10/08/201 12 in E03E-S	2 in TCS C Oculis	D - Casa di Sal tica Osp Padro	ute A
Cerca	Sede/i neo	plasia: leucemia	linfoblastica acuta		Micone	Ge Sestri Po	21/11/20	2012 in H01	D1 MFD.	GEN DEGENZ	Ά.
Esci da Progr.					18/04/2	013 in HCID	3-Cure Int	ermedie DIM	11, 28/08	8/2013 in U46) 2 -
Cambia Progr.					PAT.CHIR.	IND.GASTR.	- U.O.S. TI	RAP. FEGATO)-DEG. M	ION.AC, 25/10	/201
Pulisci					in H1	TD1-Rep De	tenuti, 24/	/05/2014 in	U06A2 (CL.MET.MED.2	
Anagr.					DH.MAL	.INF.P/-2, 2	2/10/2014	in U48D3 -	CL.CHIR	.GEN.FUNZ.ME	т
Accessi/Cartelle					V U.O.S.Cl	H.ONCÓLÓG.	DEGMO	N.AC. P/8 P	DN, 14/0	04/2015 in H55	D1
Anamnesi					ANAM	INESI					
St. Anamnesi	Ri	iassunto	Medici ref	f	Familiare	Profess	ion.	Fisiologic	a	Allergie	
Riass.Terapie antib.	Pa	atologica	Oncol. ren	n. Te	er. concom.	Ricogn. F	Farm.	Oncol.rece	inte		
Riassunto											
Esclusione da studi	<)
	C	ognome	PRO	VA		Nome		PROVA			
	D	ta di nascita 01/01/1972		1/1972		Comune di na	ecite	GENOVA (G	E)		
	C	odice fiscale	PRV	PRV72A01D969P		Sesso		м			
	In	dirizzo	VIA	NN							
			:ISCI	RIZIONE D'UFFICIO) (FO)						
	1										
		ANAMNESI ONCOLOGICA RECENTE									
	In	serimento	31/07/20	14 genova							
	S	ede tumore	leucemia	linfoblastica acuta							
	D	ata diagnosi		F	'.s .		Margini	inf. nd			
	Se	etting	Linea 1	Ferapia			Dete in.	Data fine	Risp.	Note	
	Se	etting vanzato	Linea 1 Hinea A	Ferapia AMOR-AFLIBC0656	1 sperimentale Liv	vello di dose: 1	Dete in. 10/10/2010	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato /anzato	Linea 1 I linea A II linea F	Ferapia AMOR-AFLIBC0656 FOSCAN	1 sperimentale Liv	vello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato	Linea T I linea A II linea F II linea N	Ferapia AMOR-AFLIBC0656 FOSCAN NELARABINA	1 sperimentale Liv	vello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea T I linea A II linea F II linea N III linea F	Ferapia AMOR-AFLIBC0656 FOSCAN NELARABINA FOSCAN	1 sperimentale Liv	vello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea T I linea A II linea F II linea N III linea F I linea N	Ferapia AMOR-AFLIBC0656 FOSCAN NELARABINA FOSCAN MORAD-003-009 + c	1 sperimentale Liv	rello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 10/01/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea T I linea A II linea F II linea N III linea F I linea N I linea N	Ferapia MMOR-AFLIBC0656 	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta	rello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 10/01/2012 20/01/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea T I linea A II linea F II linea N III linea N I linea N I linea N I linea N	Ferapia AMOR-AFLIBC0656 FOSCAN VELARABINA FOSCAN MORAD-003-009 + 0 MORAD-003-009 + 0 CISPLATINO 70MG/	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN	rello di dose: 1	Dete in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 10/01/2012 20/01/2012 26/08/2012	Data fine	Risp.	Note	
		etting vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea 1 I linea A II linea F II linea N III linea N III linea N I linea N II linea N II linea C O	Terapia AMOR-AFLIBC0656 OSCAN VELARABINA OSCAN MORAD-003-009 + c MORAD-003-009 + c MORAD-003-009 + c SPLATINO 70MG/ µ28	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN	rello di dose: 1	Dete in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 10/01/2012 20/01/2012 26/08/2012	Data fine	Risp.	Note	
	An An An An An An An An	vanzato	Linea 1 I linea A II linea F II linea N III linea N I linea N II linea N II linea C C I linea C	Terapia IMOR-AFLIBC0656 FOSCAN VELARABINA FOSCAN MORAD-003-009 + 0 MORAD-003-009 + 0 MORAD-003-009 + 0 CISPLATINO 70MG/ 128 SISPLATINO 100mg	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN /mq	rello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 20/01/2012 26/08/2012 29/08/2012	Data fine Data fine	Risp.	Note	
	An An An An An An An An An An	vanzato vanzat	Linea 1 I linea A II linea F II linea N III linea F I linea M II linea M II linea C I linea C I linea E	Terapia MOR-AFLIBC0656 COSCAN VELARABINA COSCAN MORAb-003-009 + c MORAb-003-009 + c MORAb-003-009 + c SISPLATINO 700MG/ 28 SISPLATINO 100mg Stevacizumab 15 + D	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN /mq ocetaxel 100 IMEI	IA (KAUFMAN)	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 20/01/2012 26/08/2012 29/08/2012 10/10/2012	Data fine	Risp.	Note	
		vanzato vanzat	Linea 1 I linea A II linea F II linea N III linea F I linea A I linea A II linea C C I linea C I linea C	Terapia MMOR-AFLIBC0656 COSCAN NELARABINA COSCAN MORAD-003-009 + c MORAD-003-009 + c MORAD-003-009 + c SISPLATINO 70MG/ (28) SISPLATINO 100mg Sisplatino 15 + D	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN /mq ocetaxel 100 IMEI	rello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 10/01/2012 20/01/2012 26/08/2012 29/08/2012 10/10/2012	Data fine	Risp.	Note	1.050/
		vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato vanzato	Linea 1 I linea A II linea F II linea N III linea N II linea N II linea N II linea C I linea C I linea C	Terapia MMOR-AFLIBC0656 FOSCAN NELARABINA FOSCAN MORAD-003-009 + c MORAD-003-009 + c CISPLATINO 70MG/ 128 CISPLATINO 100mg Bevacizumab 15 + D	1 sperimentale Liv isplatino + alimta isplatino + alimta MQ-GEMCITABIN /mq ocetaxel 100 IMEI	rello di dose: 1	Data in. 10/10/2010 01/01/2012 01/01/2012 01/01/2012 20/01/2012 26/08/2012 10/10/2012 29/08/2012	Data fine	Riep.	Note	125%

Funzione 2) Note: dati particolari che l'oncologo vuole segnalare al clinico del pronto soccorso possono essere registrate da oncologo e viste da PS nell' apposito spazio.

Anamnesi: "anamnesi oncologica recente" spazio per note degli oncologi.

🤗Richieste terapie antiblastiche UFA [I	Medico]-037508A	- Microsoft Intern	et Explorer provided by Ospe	edale San Martino	- HSM								x
	PROVA PRO	OVA		vers. 2.5	Access	i di D	H/DSA/	Deg aper	ti: 10/0	8/2012 in	TCSD - (Casa di Salute	
Cerca	1-1-1972 -	eta' 43 anni	- sesso M	^	Degen	nza O	rdinaria	, 21/11/2	2012 in I	03F-SC 0	culistica	Osp Padre A.	^
Cercu -	Sede/i neopla:	sia: leucemia lin	foblastica acuta		Micon	e Ge	Sestri P	on, 21/1	1/2012 i	n H01D1 M	IED. GEN	I DEGENZA,	
Esci da Progr.					18/04/	2013	in HCIU	3-Cure I	ntermed	lie DIMI, 2	8/08/20	13 in U46D2 -	
Pulisci					in H	R.1ND 11 TD1	-Ben De	0.0.5. Manuti, 2	1 KAP. F 4/05/20	EGATU-DE 114 in 1106	G. MUN.	AC, 25/10/201 FT MED 2 -	13
					AMB	BULAT	ORIO -I	DIMI P/T	. 26/08/	2014 in H	1PH - TI	SIOLOGIA -	
Anagr.					DH.MA	AL.IN	.P/-2, 2	2/10/20	14 in U4	8D3 - CL.0	HIR.GE	N.FUNZ.MET	
Accessi/Cartelle				× .	U.O.S.(CH.OI	ICOLOG	. DEGM	ION.AC.	P/8 PON,	14/04/2	015 in H55D1	~
Anamnesi					AN	IAMNES	rale M4	nonente	. 12/06/	2015 in H	23D1 -FN	IAI.1 -DEGEN	/A
St. Anamnesi	Riassu	unto	Medici ref.	Famil		Profes	sion.		Fisiologica		Allergie		
Riass.Terapie antib.	Patolo	gica	Oncol. rem.	Ter. co	ncom.	1-	Ricogn.	Farm.	0	ncol.recente			_
Riassunto		<u> </u>						L					×
Esclusione da studi	<												>
		ANAM	INESI ONCOLOGICA RECE	NTE			le	ucemia linfol	olastica acu	ta	NUOVO INS	ERIMENTO	^
	Sede Tumore	leucemia linfo	blastica acuta	<u> </u>	·	Latera	alità			\checkmark			
	Situazione alla o												
	Data diagnosi		P.S.	\sim		Margi	ni infiltrant		0	5ì 🔿 No 🔿 ni	d		
	Inserimento	genova 31/07/2	2014 11:41					0	onferma	Sposta in r	emota		
						TNM							
	TNM	l clinico	ст	CN		сМ		Stadio		Inserime	nto	Conferma	
	TNM p	atologico	DT	DN		рM		Stadio		Inserime	nto	Conferma	_
	TNM clinico d	opo ter. neoad.	ycT	ycN		ycM		Stadio		Inserime	nto	Conferma	
	TNM patol. d	opo ter. neoad.	урТ	ypN		урМ		Stadio		Inserime	ıto	Conferma	
				Biopsie/ Inte	rvenu		VO INDERG						
				Metasta	asi Ni	UOVO I	NSERIMENT	го					
					Annot	tazioni	+						
			()						
												\sim	
					Co	onferma							
													~
	<												>
												a 125%	•
📀 🙆 📑 🔚		🥝 🛛 🚾						-			IT 🔺 🛱	10:47 10:47 15/10/2	015

Funzione3) dati analitici terapia : visualizzazione dettagliata dei protocolli assegnati e di ogni singola somministrazione di farmaco, completa di data e dosaggio somministrato.

Riassunto terapie antiblastiche: dati analitici delle terapie.

Cerca PROVA PROVA sci da Progr. 1-1-1972 - eta' 43 anni - ses sci da Progr. Sede/i neoplasia: leucemia linfoblastic Pulisci Anagr. kccessi/Cartelle Anamnesi St. Anamnesi 252167 - DROVA DROVA	vers. 2. so M ra acuta	5 / PA Chir RI/	Accessi di DH/DSA/ Degenza Ordinaria Micone Ge Sestri P 8/04/2013 in HCIL T.CHIR.IND.GASTR in H1TD1-Rep De AMBULATORIO -1 DH.MAL.INF.P/-2, 2 U.O.S.CH.ONCOLOG runnia generale M4 ASSUNTO TERAPIE	Deg aperti: 10/08/201 , 21/11/2012 in E03F-S on, 21/11/2012 in H01I 33-Cure Intermedie DIN U.O.S. TRAP, FEGATG etenuti, 24/05/2014 in DIMI P/T, 26/08/2014 22/10/2014 in U48D3 - 5. DEGMON.AC. P/8 P popente. 12/06/2015 i	2 in TCSI C Oculist D1 MED. II, 28/08 D-DEG. M U06A2 C in H1PH CL.CHIR. DN, 14/0 n H23D1) - Casa di Salute ica Osp Padre A. GEN DEGENZA, /2013 in U46D2 - ON.AC, 25/10/2013 L.MET.MED.2 - TISIOLOGIA - GEN.FUNZ.MET 4/2015 in H55D1 -FMAT.1 -DEGENZA
Riassunto Sede: Leucemia mieloide acu	ta	Terap	ia: SGI-110-04 ARM	4 A (sgi-100)	Inizio	: 12/09/2015
clusione da studi					2	
Statura: 170 cm	Peso:	51 Kg		Superficie: 1.55	5 m²	
Data: 12/09/2015	Giorno: 1		N. CICIO: 1	0.0.: <i>023H</i>		Med.: 118015A
	Ora fine somm.:		Tempo: U min		Ora Via di	% - c Inizio
Princ. att.	Dose da somm.	Durata	Preparazione	Tecnico Prep.	Prep. somm.	dose Inferm.somm. somm.
1.00 Sgi-100 sperimentale SGI-110-	04 93 mg	1 min	-		S.C.	100
Sede: Linfoma Di Hodgkin		Terap	ia: Rituximab ev si	ngle agent	Inizio	: 09/09/2015
Sede: Linfoma Di Hodgkin		Terap	ia: <mark>Rituximab ev si</mark>	Inizio	: 09/09/2015	
Sede: mielofibrosi		Terap	ia: Ruxolitinib cpr 2	Inizio: 08/09/2015		
Sede: Colon		Terap		Inizio: 08/09/2015		
Statura: 170 cm	Peso:	70 Ka		Superficie: 1.83	3 m ²	
Data: 08/10/2015	Giorno: 1	2	N. ciclo: 1	U.O.: <i>U23H</i>		Med.: 829812A
Ora inizio somm.:	Ora fine somm.:		Tempo: 0 min			
Princ. att.	Dose da somm.	Durata	Preparazione	Tecnico Prep.	Ora Via di	1 Inferm.somm. Inizio
1.00 desametasone	0 -		saccaA		FV	dose somm.
1.00 antiemetico / antiserotoninerg	jico 0 -		saccaA		EV	100
2.00 calcio levofolinato	366 mg	60	gluc 5% 250		EV	100
3.00 oxaliplatino	155,55 mg	120	gluc 5% 250		EV	100
4.00 5-fluorouracile	732 mg	2640	- 6- 00		Bolo	100
Sodo: Mioloma	2.196 mg	Toran	is QB	vd induziono 1º ciclo	Inizio	04/00/2015
		rerup			IIIZIO	. 01/05/2015
Sede: Leucemia acuta		Terap	ia: Mercaptopurina	(purinethol) 2,5 mg/kg	Inizio	: 01/09/2015
Statura: 170 cm	Peso:	50 Kg		Superficie: 1.52	2 m ²	
<						>
						🔍 125% 🔻

Inserimento note a cura del curante.

	A (Medico)-03/3084 - Microsoft PROVA PROVA 1-1-1972 - eta' 43 Sede/i neoplasia: leucer	Internet Explorer provided by Osp anni - sesso M nia linfoblastica acuta	vers. 2.5 Accessi Degena Micone 18/04/2 PAT.CHIR in H1 AMBL DH.MAI U.O.S.C Chirurgia o ANA	di DH/DSA/Deg aper ta Ordinaria, 21/11/2 Ge Sestri Pon, 21/11/2 1013 in HCID3-Cure I IND.GASTR U.O.S. TD1-Rep Detenuti, 2 JLATORIO -DIMI P/T J.INF.P/-2, 22/10/20 H.ONCOLOG. DEGM MNESI	ti: 10/08/2012 in TCS 2012 in E03F-SC Oculis 1/2012 in H01D1 MED ntermedie DIMI, 28/0 TRAP. FEGATO-DEG. 1 4/05/2014 in U06A2 , 26/08/2014 in H1PH 14 in U48D3 - CL.CHII 10N.AC. P/8 PON, 14/ 12/06/2015 in H23D	C. Merrico C. Merrico C. S. C. Casa di Salute stica Osp Padre A. . GEN DEGENZA, 8/2013 in U46D2 - MON.AC, 25/10/2013 CL.MET.MED.2 - - TISIOLOGIA - . GEN.FUNZ.MET 04/2015 in H55D1 1 -FMAT.1 - DEGENZA
St. Anamnesi	Riassunto	Medici ref.	Familiare	Profession.	Fisiologica	Allergie
Riass.Terapie antib.	Patologica	Oncol. rem.	Ter. concom.	Ricogn. Farm.	Oncol.recente	
Riassunto	<					>
Esclusione da studi			ANAMNES	FAMILIARE		
	Tumore	◯ Sì ◯ No . Ni	D N	lalattie ereditarie	○ Sì ○ No ●	ND
	Cardiovascolare		D D	iabete	○ Sì ○ No ●	ND
			Con	ferma		
	Parente Neop	plasia		Eta'	Note	
			~			Conferma
			ANNOTA	ZIONT +		
			Con	ferma		
	<					 125%
🔊 🥝 📑 T		W		-	ІТ	 ▲ □ 10:53 ▲ □ 40 ▲ □ 40



5.0 Responsabilità

Medico UO	Prescrizione terapia, assegnazione CDC, data ed			
	orario richiesta, conferma terapia, compilazione			
	spazio per note degli oncologi (anamnesi:			
	"anamnesi oncologica recente") per clinici PS			
Medico PS	Lettura del minimum data set del paziente			
	oncologico			
Farmacista LAB ANTControllo richiesta, appropriatezza,				
	terapie, sicurezza paziente: dosaggio e stabilità,			
	controlli qualità e sicurezza operatore.			
	archiviazione protocolli firmati da medico			
Infermieri U.O.	Allestimento terapie, controlli qualità			
Operatori Squadre	Trasporto e Consegna			

6.0 Bibliografia e Riferimenti normativi

- Farmacopea Ufficiale XI ed. e relative Norme di Buona Preparazione dei Farmaci, DM 2/5/02, GU n°115 del 18//05/02.
- ✤ Farmacopea Ufficiale XIII ED, DM 3/12/08, G.U. n°304 del31 dicembre 2008
- Good Manlab antctoring Practices Europee (GMP Vol 4) Good Manlab antcturing Practices Europee (GMP Vol 4 All 1) Fabbricazione di medicinali sterili – 14/02/2008
- D.M. Ministero della Salute 18 novembre 2003, recante "Procedure di allestimento dei preparati magistrali e officinali"
- Raccomandazione nº 7, settembre 2007Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema ufficio III
- ✤ Raccomandazione MS n°12 farmaci sound alike look alike
- Raccomandazione Ministero della Salute n°14/2012: "Prevenzione degli errori nella terapia oncologica"
- Provvedimento 5 agosto 1999: "Documento Linee Guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antiblastici in ambiente sanitario" GU n°236 del 7 /10/99
- Indicazioni per l'applicazione delle Linee guida chemioterapici antiblastici ISPESL e AIMPLS : "Sintesi delle indicazioni per una razionale applicazione delle Linee Guida Ministeriali sulla prevenzione dei rischi occupazionali nella manipolazione dei chemioterapici antiblastici" Med Lav 2001: 92,2: 137-48
- ✤ Legge 648 del 23 dicembre 1996
 - Circolare n.13 del 30/08/1999
 - Provvedimento 20/07/2000
 - Provvedimento 31/01/2001
 - Determinazione ministeriale del 18 maggio 2011 pubblicata su GU n° 118 del 23 maggio 2011 "Aggiornamento dell'elenco dei medicinali, istituito con il provvedimento della Commissione Unica del farmaco datato 20 luglio 200, erogabili a totale carico del SSN, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n°648" (L 648/06 "farmaci per uso consolidato") : allegati 1,2,3,4,5.
- Decreto 11 febbraio 1997, recante: "Modalità di importazione di specialità medicinali registrate all'estero" e successivi aggiornamenti
- Registro AIFA Agenzia Italiana del Farmaco
- ✤ Gazzetta Ufficiale immissione in commercio singoli farmaci
- ✤ Repertorio Farmaceutico Italiano (REFI) 11° ed. 2001
- Phycians' Desk Reference 53° ed. 1999
- ✤ D.L. 626 del 19 settembre 1994
- TU n° 81 del 9 aprile 2008 (Testo Unico sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro)
- ✤ Rischio Chimico (D.L. n° 25 del 2 febbraio 2002)
- DGR 271 del 21 marzo 2008: "Approvazione protocollo operativo per la gestione, nell'ambito del ssn, dei farmaci "off label", impiegati per indicazioni diverse da quelle autorizzate in scheda tecnica ministeriale"