

Tutela Ricerca e Sviluppo per la Salute

### *"DISPENSAZIONE FARMACO"* NEI REGISTRI MONITORAGGIO: SCELTA DELLA *"FARMACIA DI RIFERIMENTO"*

Ufficio Registri di Monitoraggio



Mediante la piattaforma per la gestione dei **Farmaci sottoposti a Registri di monitoraggio**, è possibile effettuare la **dispensazione** di essi, attraverso le Farmacie Ospedaliere e i Servizi Farmaceutici Territoriali.

- Farmacie Ospedaliere: Farmacie che operano all'interno di una Azienda Ospedaliera, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblico, Azienda Ospedaliera Universitaria.
- Servizi Farmaceutici Territoriali presenti nei distretti delle Aziende Sanitarie Locali.



#### **PROFILO MEDICO**

Per effettuare una nuova prescrizione il **Medico** compila il *"Modulo di Richiesta Farmaco"* 

Dopo aver compilato tutti i campi: "Data richiesta farmaco", "Peso" e/o "Altezza" ecc...

Il Medico seleziona la *"Farmacia di riferimento"*, che può essere quella Ospedaliera oppure quella Territoriale oppure qualsiasi altra Farmacia di altra struttura.

MODULO DI RICHIESTA FARMACO: VEKLURY - COVID-19				
Codice Paziente         Centro           [2020022012565100000767         [OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE]	Iniz. Paz. DE.PR.	Data Registrazione	Data di I 07/02/1	Jascita 946
	INDICAZIONI TERAPEUTICHE			
I campi contrassegnati dall* sono obbligatori				
Data richiesta farmaco (gg/mm/aaaa):*	02/12/2020			
Richiesta numero:	1			
Posologia:*	200 mg/die nel giorno 1 e 100 r	mg/die nei giorni 2-5 🗸		
Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia:	200 mg/die nel giorno 1 e 100 m	ng/die nei giorni 2-5		
Dose totale richiesta:*	600.00 n	ng		
	O Farmacia Ospedaliera			
Farmacia di riferimento:*	Farmacia territoriale ASL d	li domicilio		
	Altra farmacia (altra Struttu)	ura, altra ASL, ecc.)		
Denominazione farmacia:	Selezionare la farmacia 🗸			
Peso del paziente (kg) *:				
Salva Conferma Modifica	Elimina	Stampa	ïsualizza storico	Indietro



# Se il Medico seleziona la *"Farmacia Ospedaliera"*, comparirà in automatico la denominazione della Farmacia della struttura ospedaliera prescrittrice:

I campi contrassegnati dall* sono obbligatori		
Data richiesta farmaco (gg/mm/aaaa):* Richiesta numero:	01/12/2020	
Posologia:* Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia: Dose totale richiesta:*	200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         600.00       mg	
Farmacia di riferimento:*	<ul> <li>Farmacia Ospedaliera</li> <li>Farmacia territoriale ASL di domicilio</li> <li>Altra farmacia (altra Struttura, altra ASL, ecc.)</li> </ul>	
Denominazione farmacia:	FARMACIA OSPED. AOU "MAGGIORE DELLA CARITÀ"	
Peso del paziente (kg) *:		Ճ♥⊾
Salva Conferma Modifica	Elimina Stampa Visualizza storico Indietro	
Si ricorda che l'invio telematico di richieste di farmaco a Farmacie diverse da quella indicata rispetto delle norme vigenti nazionali e regionali relativamente alle singole specialità medicina	come Farmacia di riferimento del Centro prescrittore è consentito, sotto la responsabilità del Centro prescrittore, nel lii.	



Se il Medico seleziona la *"Farmacia Territoriale dell'ASL di domicilio"*, comparirà la denominazione della relativa Farmacia in base ai dati anagrafici di residenza del paziente.

I campi contrassegnati dall'* sono obbligatori		
Data richiesta farmaco (gg/mm/aaaa):* Richiesta numero:	01/12/2020	
Posologia:* Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia: Dose totale richiesta:*	200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         600.00       mg	
Farmacia di riferimento:*	Farmacia Ospedaliera     Farmacia territoriale ASL di domicilio     Altra farmacia (altra Struttura, altra ASL, ecc.)	
Peso del paziente (kg) *:		
Si ricorda che l'invio telematico di richieste di farmaco a Farmacie diverse da quella indicata e rispetto delle norme vigenti nazionali e regionali relativamente alle singole specialità medicina	Elimina         Stampa         Visualizza storico         Indietro           come Farmacia di riferimento del Centro prescrittore è consentito, sotto la responsabilità del Centro prescrittore, nel ali.         anticita di riferimento del Centro prescrittore e consentito, sotto la responsabilità del Centro prescrittore, nel ali.	



Se il Medico seleziona *"Altra Farmacia (altra Struttura, altra ASL, ecc.)"*, dovrà compilare anche i campi relativi alla Regione, alla ASL, etc per l'individuazione della nuova Farmacia.

La scelta viene effettuata mediante menu a tendina che permettono di restringere l'elenco, con la scelta successiva di Regione, ASL, Tipo Farmacia e Farmacia.

Richiesta numero:       1         Posologia:*       200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia:       200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         Dose totale richiesta:*       600.00         Farmacia di riferimento:*       Farmacia Cospedaliera		
Posologia:*       200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia:       200 mg/die nel giorno 1 e 100 mg/die nei giorni 2-5         Dose totale richiesta:*       600.00       mg         Farmacia di riferimento:*       Farmacia cospedaliera       Farmacia territoriale ASL di domicilio	•	
Attra farmacia (attra Struttura attra ASI, ecc.)		١
ABR Initiada (alida Sududia, alida ASL, eCC.)  Regione della farmacia:*  ABRUZZO  ASL della farmacia:*  ABRUZZO  AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA  Tipo farmacia:*  Farmacia:*  Selezionare il valore  FARMACIA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN SAL'  Peso del paziente (kg) *:  Peso del paziente (kg) *:  FARMACIA OSPEDALIERA PO CASTEL DI SANG  FARMACIA OSPEDALIERA  FARMACIA OSPEDA		Ĺ

Si ricorda che l'invio telematico di richieste di farmaco a Farmacie diverse da quella indicata come Farmacia di riferimento del Centro prescrittore è consentito, sotto la responsabilità del Centro prescrittore, nel rispetto delle norme vigenti nazionali e regionali relativamente alle singole specialità medicinali.



#### **PROFILO FARMACISTA**

Anche nel caso in cui il Medico abbia effettuato la prescrizione e individuato una Farmacia, **qualsiasi altra Farmacia** potrà effettuare la **cattura** di Richieste Farmaco anche se non indirizzate alla propria Farmacia, attraverso la funzione *"Ricerca Richiesta Farmaco"*.

	+ Worklist						
	Gestione Regist	tri					
	Q	Ricerca Paziente					
	~	Ricerca Richiesta Farmaco					
	$\mathbb{Q}$	Ricerca Richieste di Rimborso					
~ ~	Q	Ricerca Proposte di Pagamento					
	Q	<u>Ricerca Carrello</u>					
	Q	Ricerca Note di Pagamento					
			/	1	1	 	



La ricerca può essere effettuata inserendo almeno uno dei seguenti dati:

- Codice Paziente
- Identificativo Richiesta Farmaco
- Codice Fiscale o Codice STP o Codice ENI

ca Richiesta Farmaco ri di ricerca											
Identificativo Richiesta Fa Codice Paziente Codice Fiscale Codice STP	imaco			20201026	6002119000	13528					
Codice ENI Patologia:				Selezion	are il valore						~
Filtra in base allo stato de	lle richieste sulle qua	li è possibile	lavorare	Selezion	a un filtro						•
	Cerca							R	eimposta		
sultati ricerca											
id richiesta Codice paziente	Nome	Cognome	Patologia	Farmaco	Dose richiesta	Data richiesta	Stato attività	Stato trattamento	inserito da	Dettaglio trattamento	Nuova dispensazione
1583958 2020102600211900013528	TEST COLLAUDO MASCHIO			i	2400 mg	10/10/2020	Valida	Aperto		Q	+
				««««	3 333	*					

Esempio di "Ricerca Richiesta Farmaco" mediante "Codice Paziente"



#### Individuata la prescrizione si può:

Visualizzare il dettaglio del trattamento corrispondente e cliccando su "Nuova dispensazione"

Codice Paziente				20201026	002119000 <sup>-</sup>	13528					
Codice STP											
Codice ENI											
Patologia:				Selezion	are il valore						~
Filtra in base allo stato de	lle richieste sulle qua	ali è possibile lav	orare	Selezion	a un filtro						~
	Cerca							Rei	mposta		
	Cerca							Rei	mposta		
ii ricerca	Cerca						_	Rei	mposta		
ii ricerca d lesta Codice paziente	Cerca Nome	Cognome	Patologia	Farmaco	Dose richiesta	Data richiesta	stato attivita	Rei Stato trattamento	mposta Inserito da	Dettaglio trattamento	Nuova dispensazion

#### > Accedere alla maschera per l'inserimento della dispensazione

	300mg 2ml (150mg/ml) 3 (3 x 1) sir. preriempite (confez. multipla) (vetro) sist. sicurezza	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸
	300mg 2ml (150mg/ml) 6 (3 x 2) sir. preriempite (confez. multipla) (vetro) sist. sicurezza	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸
	200mg 1,14ml (175mg/ml) 2 penne preriempite	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸	Selezionare il valore 🗸
122	100an Onl (450an (m)) O name analismalia	Dubblian	2	Selezionare il valore 🗙
	soung 2mi (Tsung/mi) 2 penne prenempite	Pubblica	2	Selezionare il valore •
	200mg 1,14ml (175mg/ml) 2 sir. preriempite sist. sicurezza	Selezionare il valore V	Selezionare il valore V	Selezionare il valore V



#### **PROFILO MEDICO**

La funzionalità **Worklist** permette al Medico di visualizzare i dati relativi alle dispensazioni di farmaco effettuate da una farmacia che non è quella segnalata nella scheda di richiesta farmaco.

Nome	Cognome	Regione	Asl	Struttura	Reparto	Sezio	ne
		SARDEGNA	OLBIA	1	ONCOLOGIA Da	ay Hospital	
<ul> <li>Registri a</li> </ul>	abilitati						
ichieste di t	rasferimento trattame	enti: O					
spensazion	ii (871) Trasferimento t	rattamenti (11)					
lispensazio	uni .						
noponouzio	лп						
Risultati ri	icerca						
Risultati ri	icerca						
Risultati ri Il farmadi indirizza	icerca cista 1 ata alli			` ' ha dispensato, per il paziente ∣ azione: 1583959.	a richiesta farmaco codice: 1	1582991,	×
Risultati ri II farmad indirizza II farmad 1561633	icerca cista \ ata alli cista ( 5, indi			` ha dispensato, per il paziente   azione: 1583959. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paz e dispensazione: 1561636.	a richiesta farmaco codice: 1 , la richiesta farmaco	1582991, 2 o codice: 2	×
Risultati ri II farmad indirizza II farmad 156163 II farmad 156162	icerca cista \ ata alli cista ( 5, indi cista ( 9, indi			` ha dispensato, per il paziente l azione: 1583959. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paz e dispensazione: 1561636. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il pazient e dispensazione: 1561630.	a richiesta farmaco codice: 1 , la richiesta farmaco richiesta farmaco	1582991, 2 p codice: 2 p codice: 2	××××
Risultati ri II farmad indirizzz II farmad 156163 II farmad 156162 II farmad	icerca			' ha dispensato, per il paziente l azione: 1583959. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paz e dispensazione: 1561636. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il pazient e dispensazione: 1561630. 'ORI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paziente i dice dispensazione: 1561626.	a richiesta farmaco codice: 1 , la richiesta farmaco richiesta farmaco :hiesta farmaco	1582991, 2 o codice: 2 o codice: 2 o codice: 2	× × × ×
Risultati ri II farmad indirizzz II farmad 156162 II farmad 156162 II farmad codice:	icerca			'ha dispensato, per il paziente l azione: 1583959. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paz æ dispensazione: 1561636. RI - TEMPIO P. ha dispensato, per il pazient æ dispensazione: 1561630. 'ORI - TEMPIO P. ha dispensato, per il paziente f dice dispensazione: 1561626. - TEMPIO P. ha dispensato, per il pazient Codice dispensazione: 1561402.	a richiesta farmaco codice: 1 , la richiesta farmaco richiesta farmaco :hiesta farmaco , la richiesta farmaco	1582991, 2 b codice: 2	x x x x



## Grazie a tutti per l'attenzione