REGIONE LAZIO

Assessorato
Salvaguardia e Cura della Salute

17992 SETTORE 55 / UFFICIO 3°
ASSISTENZA FARMACEUTICA

Roma, li - 1 OTT. 1998

DIRETTORI GENERALI AZIENDE USL
E AZIENDE OSPEDALIERE DEL LAZIO
LORO SEDI

Oggetto: erogazione ERITROPOIETINA.

A seguito di richieste di chiarimento in merito alla nota n. 17475 del 14/9/98, riguardante l'erogazione del farmaco ERITROPOIETINA, si vogliono precisare i seguenti punti:

1) sia i Centri pubblici che effettuano la dialisi che le strutture private accreditate, erogheranno direttamente il farmaco al paziente in coincidenza con la prestazione dialitica;
2) i Centri pubblici si riforniranno del quantitativo necessario per i pazienti in cura attraverso le proprie farmacie ospedaliere;
3) le case di cura, provvisoriamente accreditate, si riforniranno invece presso i Servizi Farmaceutici della ASL del proprio territorio, del quantitativo necessario per tutti i pazienti, anche se appartenenti ad altre ASL;
4) le ASL provvederanno quindi a consegnare il farmaco alle case di cura comprese nel proprio territorio, salvo poi chiedere il rimborso per i pazienti residenti al di fuori del loro territorio. Stessa cosa avverrà per i Centri pubblici che hanno in cura pazienti appartenenti ad altre ASL. Sarà quindi, in definitiva, sempre la ASL di residenza del paziente a far fronte all'onere finanziario.

Si fa inoltre presente la necessità di effettuare un adeguato controllo sull'avvenuta somministrazione del farmaco.

Per questo motivo occorre che nella registrazione del trattamento dialitico sia indicata la eventuale somministrazione di eritropoietina, la dose e la data di somministrazione.

Un riepilogo delle dosi utilizzate per ciascun paziente deve essere trasmesso con periodicità mensile da ciascun centro o casa di cura, al Servizio Farmaceutico della ASL di riferimento.

Questo riepilogo prodotto secondo il formato di seguito specificato deve essere sottoscritto dal Direttore Sanitario del centro o della casa di cura, che ne conferma la veridicità.

Modello di riepilogo:
-nome e cognome del paziente
-mese di riferimento
-dose totale di eritropoietina somministrata.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
(Dott. Carlo Saitto)

V.D.
V.D.

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 00145 Roma Tel. 06 / 51681