

Prot. N. 2718

Trapani, 4/5/13

REGOLAMENTO PER LA FORNITURA DI MEDICINALI ED ALTRI PRODOTTI SANITARI
IN REGIME DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)
APRILE 2013

1. PREMessa

Finalità

Il presente Regolamento disciplina la fornitura di medicinali, dispositivi medici, dietetici e disinfettanti ai pazienti in ADI.

Ha lo scopo di armonizzare il sistema in atto operante per le cure domiciliari, al fine di garantire un'attività collaborativa e sinergica tra tutte le figure professionali coinvolte.

Figure professionali destinatarie del regolamento

- ☐ Farmacisti del Dipartimento del farmaco;
- ☐ Medici e infermieri dei Distretti Sanitari;
- ☐ Medici e infermieri dell'UOC ADI e Anziani;
- ☐ Medici e infermieri della Ditta incaricata dell'assistenza;
- ☐ Medici di medicina generale.

2. PRODOTTI EROGATI IN FORMA CONVENZIONATA

Medicinali di classe A

Sono prescritti dal Medico di Medicina Generale (MMG) su ricettario del SSN e ritirati dal paziente presso le farmacie private, in regime di assistenza farmaceutica convenzionata.

Prodotti compresi nella circolare assessoriale n. 1256 del 23/02/2009

I dispositivi medici, i dietetici, i disinfettanti ed i medicinali di classe C compresi nella circolare assessoriale n. 1256 del 23/02/2009 e ss.mm.ii. ("Assistenza sanitaria integrativa - Revisione della distribuzione dei presidi e materiali sanitari - Adeguamento ai livelli essenziali di assistenza. Decreto n. 318/2009 del 23 febbraio 2009") sono erogati ai pazienti in ADI dalle farmacie convenzionate e dagli altri esercizi commerciali abilitati, con le modalità previste nel paragrafo 4 del presente regolamento. L'elenco di prodotti allegato alla citata circolare n. 1256/2009 costituisce l'**Allegato A** del presente documento.

★

10

3. PRODOTTI EROGATI IN FORMA DIRETTA

Prontuario Terapeutico per l'Assistenza Domiciliare Integrata

Sono erogati in forma diretta su richiesta individuale, a cura delle UU.OO. farmaceutiche (Farmacie ospedaliere e UO Prestazioni farmaceutiche) del Dipartimento del farmaco, le Soluzioni infusionali per nutrizione parenterale, i dispositivi per la relativa somministrazione nonché gli altri dispositivi medici riportati nell'allegato ***"Prontuario Terapeutico per l'Assistenza Domiciliare Integrata"*** (PT-ADI) che costituisce l'***Allegato B*** del presente regolamento.

L'individuazione dei prodotti scaturisce dall'analisi delle esigenze assistenziali che non possono essere soddisfatte attraverso l'assistenza farmaceutica convenzionata, l'ossigenoterapia domiciliare a lungo termine e le diverse forme di assistenza integrativa già erogate dall'Azienda a tutti i cittadini aventi diritto (presidi per assorbenza, presidi per incontinenza, nutrizione enterale per sonda domiciliare, presidi ed ausili ex Circolare Assessoriale n.1256 del 23/02/2009 e ss.mm.ii.).

La procedura per l'approvvigionamento è indicata nel paragrafo 4 e successivi del presente documento.

Il PT-ADI è articolato in 3 sezioni:

1. Soluzioni Nutrizionali Parenterali;
2. Dispositivi medici da erogare per i pazienti in terapia con le predette soluzioni nutrizionali parenterali;
3. Altri Dispositivi medici.

Non fanno parte del PT-ADI i Dispositivi individuali di protezione (DPI) dei quali deve essere provvisto il personale sanitario (della Ditta o del Distretto) che presta assistenza diretta al paziente, come previsto, per quanto attiene al personale della Ditta incaricata, dall'art. 8 del capitolato speciale del vigente appalto.

In particolare, i guanti monouso non costituiscono materiale sanitario da fornire al paziente (ad eccezione di quanto stabilito nella circolare assessoriale n. 1256/2009 a proposito dei soggetti paratetraplegici), ma del quale devono essere provvisti medici, infermieri e altro personale di assistenza. Come è noto, nella maggior parte delle attività di assistenza sanitaria detti guanti monouso possono essere non sterili, mentre devono essere sterili in manovre assistenziali particolari quali il cateterismo vescicale, la medicazione di decubiti critici, la medicazione del cateterismo venoso centrale, la broncoaspirazione, al fine prevenire le infezioni nel paziente.

Fase transitoria

In fase transitoria, le UU.OO. farmaceutiche comunicano ai rispettivi Distretti sanitari l'elenco degli eventuali dispositivi medici, disinfettanti e dietetici in giacenza, appositamente acquisiti per i pazienti in ADI sulla base del Prontuario allegato al precedente Regolamento prot. 3850 del 14/11/2013, affinché per tali prodotti le richieste continuino ad essere formulate per il canale della distribuzione diretta fino a totale esaurimento delle scorte.

Medicinali di classe H esitabili e di classe A-PHT

I Medicinali di classe H esitabili (ex Osp2) e di classe A-PHT soggetti a Piano Terapeutico compresi negli elenchi predisposti dall'Asp ai sensi del D.A. n. 255 del 06/02/2013 sono erogati da parte delle UU.OO. farmaceutiche, per le terapie domiciliari, previa presentazione di apposito piano terapeutico redatto dai centri autorizzati, così come da D.A. n.1766 del 21/09/2011 e ss.mm.ii..



4. MODALITA' DI PRESCRIZIONE/DISPENSAZIONE

Modelli

Vengono predisposti due differenti moduli di richiesta:

- ☐ Modello **Allegato C** destinato all'erogazione tramite convenzionamento esterno (farmacie private e altre strutture autorizzate).
- ☐ Modello **Allegato D** destinato alla prescrizione ed erogazione in distribuzione diretta (unità operative farmaceutiche dell'ASP).

Soggetti Prescrittori

Per i pazienti in ADI esternalizzata, le richieste dei prodotti sanitari di che trattasi vanno redatte dal **Medico della Ditta incaricata**, invece, nel caso di ADI gestita da personale interno e dunque relativa solamente al 1° e 2° livello assistenziale, le richieste sono rilasciate a cura del **Medico di Medicina Generale**.

Ogni richiesta dovrà essere integralmente compilata a cura del Medico prescrittore il quale per ciascun prodotto, oltre alla descrizione, dovrà inderogabilmente inserire il codice relativo riportato anche negli allegati al presente regolamento e precisamente:

- ☐ Il codice indicato per ciascun prodotto nella circolare n. 1256/2009 (Allegato A al presente regolamento), utilizzando il modello Allegato C;
- ☐ Il codice interno del sistema informatico dell'Asp indicato per i prodotti compresi nel PT-ADI (Allegato B al presente regolamento), utilizzando il modello Allegato D;

Percorso

La richiesta (Allegato C e/o Allegato D) sarà trasmessa dal Medico prescrittore al PUA distrettuale via Fax e verrà autorizzata dal Medico del Distretto incaricato.

Sarà cura del Medico prescrittore (MMG o Medico della Ditta incaricata) informare i familiari della necessità di recarsi al PUA per ritirare la richiesta autorizzata necessaria al prelievo dei prodotti, facendo presente che il materiale afferente al Modello D e quindi ad erogazione diretta si ritira presso la Farmacia aziendale, mentre per il materiale afferente al Modello C il ritiro si effettua presso qualsiasi Farmacia convenzionata o altra struttura commerciale autorizzata.

Nelle fattispecie in cui la prescrizione è demandata al Medico della Ditta incaricata, questi provvederà ad informare per condivisione il MMG.

Adempimenti della Ditta appaltante il servizio

Si ritiene utile precisare che, come previsto nel relativo capitolato di gara, rimane a cura della Ditta incaricata del servizio ADI il ritiro di quanto necessario ai pazienti inseriti nel 3° livello assistenziale, potendosi verificare alternativamente, ma talora anche contemporaneamente le seguenti fattispecie.

- ☐ **Prodotti in erogazione presso farmacie convenzionate o strutture autorizzate (Mod. C):**
il PUA invia copia della prescrizione autorizzata via fax alla Ditta che ne curerà il ritiro presso una di tali farmacie o altre strutture.
- ☐ **Prodotti in erogazione diretta (Mod. D):**
il PUA invia copia della prescrizione autorizzata via fax alla UO farmaceutica aziendale per predisporre il materiale e contemporaneamente alla Ditta per il relativo ritiro.

Rimane altresì a carico della Ditta appaltante il ritiro e la consegna al Distretto sanitario di eventuale materiale sanitario rimasto inutilizzato a domicilio del paziente.





5. MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLA MODULISTICA (Allegati C e D)

Ogni modulo va compilato con cura, riportando:

- ☐ I dati anagrafici del paziente (nome e cognome, codice fiscale, indirizzo, ecc.);
- ☐ Il tipo di prestazione;
- ☐ La data della richiesta;
- ☐ Il timbro leggibile e la firma del Medico prescrittore;
- ☐ Il visto del Medico del Distretto Sanitario;
- ☐ Per ciascun prodotto l'indicazione del relativo codice, della dettagliata descrizione e dei quantitativi strettamente necessari al processo assistenziale

6. ASPETTI PECULIARI DELLA EROGAZIONE IN FORMA DIRETTA

Le richieste dei prodotti sanitari compresi nel **Prontuario ADI** devono essere inoltrate alle UU.OO. farmaceutiche, secondo le modalità di seguito riportate:

- ☐ Le richieste devono essere effettuate utilizzando esclusivamente l'apposito modulo (allegato D);
- ☐ Non sono ammesse semplici richieste telefoniche e/o verbali;
- ☐ Deve essere allegato sempre il Piano Terapeutico alle richieste di farmaci che ne prevedono specificatamente la compilazione (Classe H e A-PHT);
- ☐ Le richieste devono essere inviate via fax o consegnate di persona all'U.O. farmaceutica competente per territorio, almeno 24 ore prima della giornata programmata per il ritiro della merce;
- ☐ Le richieste devono essere inviate, per quanto possibile, in un'unica soluzione, con cadenza fissa, bisettimanale/trisettimanale e compilate per singolo paziente;
- ☐ I quantitativi delle richieste devono essere consoni alle esigenze terapeutiche e comunque non superiori al fabbisogno settimanale o bisettimanale.

L'erogazione dei prodotti sanitari avviene secondo le modalità stabilite con le singole UU.OO. farmaceutiche, tenuto conto dei seguenti criteri generali:

- ☐ Le richieste sono evase 24 ore dopo la loro presentazione, secondo calendarizzazione concordata con il Responsabile Medico della struttura richiedente, con eccezione dei prodotti con scorte temporaneamente insufficienti, la cui dispensazione viene rinviata ai giorni successivi;
- ☐ L'U.O. farmaceutica, una volta ricevute le apposite richieste, provvede all'allestimento di pacchi personalizzati per singolo paziente;
- ☐ I pacchi devono essere accompagnati da un documento di movimentazione, che rappresenta la distinta di prelievo da parte dell'incaricato al ritiro della merce, per valutare la reale corrispondenza tra la tipologia di quanto richiesto e la tipologia di quanto consegnato;
- ☐ Il materiale richiesto può essere ritirato solo da personale autorizzato o direttamente dai familiari del paziente che firmeranno per ricevuta e riporteranno gli estremi del documento di riconoscimento o la relativa fotocopia.
- ☐ L'U.O. farmaceutica garantisce esclusivamente la fornitura dei prodotti sanitari inclusi nel PT-ADI;

2

1

- Esigenze urgenti devono essere adeguatamente motivate. Il Dirigente Medico deve mettersi in contatto telefonico con il Dirigente Farmacista per comunicare l'urgente necessità di approvvisionamento ed il carattere di reale straordinarietà.

Nel caso in cui la richiesta sia incompleta:

Il Farmacista provvederà a restituirla al PUA richiedente per l'integrazione dei dati mancanti.

7. PRODOTTI IN SCORTA AL DISTRETTO SANITARIO

I dispositivi medici compresi nel Prontuario Terapeutico ADI ed eventuali altri necessari agli operatori sanitari dipendenti dell'Asp per l'assistenza dei pazienti in ADI (es. guanti monouso sterili e non sterili), possono essere forniti dalle UU.OO. farmaceutiche anche ai Distretti sanitari nei quali vengono custoditi in scorta ed utilizzati secondo le esigenze prestazionali. Il Direttore del Distretto sanitario concorda con l'U.O. farmaceutica la modulistica da utilizzare e la cadenza dei rifornimenti che di norma non potrà essere superiore ad un mese. Lo stesso Direttore individua il personale medico e/o infermieristico addetto, dandone formale comunicazione all'U.O. farmaceutica interessata.

Il Direttore UOC ADI e Anziani

Dr. Camillo Di Bella

Il Resp. del Dipartimento del farmaco

Dott.ssa Maria Grazia Scrofani

Il Direttore Sanitario

Dott. Cono Osvaldo Hernandez

Il Commissario Straordinario

Dott. Fabrizio De Nicola

ALLEGATO A

MATERIALE DI MEDICAZIONE PER PERSONE CON PIAGHE DA DECUBITO, (ECZEMI SECCERNENTI, FISTOLE APERTE SECCERNENTI, ULCERE VARICOSE, ETC. (Tab. I)

DESCRIZIONE		QUANTITÀ		VALORE UNITARIO		VALORE TOTALE		VALORE IVA	
1.1.0	Bende orlate garza mm. 12/8 x cm 2 til. 20x20 non sterile	cm. 10x5							0,430
1.2.0	Cerotti aerati liscii	2,5x5 m							0,880
1.2.1	Cerotti aerati liscii	5x5 m							1,510
1.3.0	Cerotti aerati liscii	10x5 m							2,800
1.4.0	Cerotti anallergici su fibra non tessuta	2,5x5 m							1,080
1.4.1	Cerotti anallergici su fibra non tessuta	5x5 m							1,510
1.5.0	Cotone idrofilo non sterile	Pacco da 1/2 kg (un pacco al mese)							3,020
1.6.0	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 sterile	10x10. 50 cps							0,310
1.6.1	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 sterile	18x40. 12 cps							0,580
1.6.2	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 sterile	25x25							8,380
1.6.3	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 non sterile	24x28							8,380
1.6.4	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 non sterile	30x30							8,380
1.6.5	Garza idrofila cotone 12/8 mm. 20/20 non sterile	Pacco da 1 kg							8,380
1.7.2	Medicazione granulati	granuli (gr)							8,380
1.8.0	Disinfettante a base d'argento	Polvere							2,47 (*)
1.8.1.1	Medicazione a base di acido ialuronico e argento colloidale	Spray							5,640
1.8.1.2	Disinfettante a base d'argento	Spray							5,680
1.8.2	Disinfettante a base d'argento	Spray							6,880
1.8.3	Disinfettante a base d'argento	crema (gr)							0,31 (*)
1.8.3.1	Disinfettante a base argento	5 compresse idrofilive flessibili 10x12							4,950
1.8.3.2	Disinfettante a base argento	Compresses idrofilive con bordo adesivo 10x10							0,63 (1 pz)
1.8.4	Disinfettante a base d'argento	Compresses idrofilive senza bordo adesivo 10x10							0,63 (1 pz)
1.8.4.1	Medicazione avanzata in poliuretano + argento	3 compresse 10x20							4,950
1.8.4.2	Medicazione avanzata in poliuretano + argento	Compresses 10x10							0,75 (1 pz)
1.8.5	Disinfettante a base d'argento	Compresses 10x20							1,25 (1 pz)
1.8.6	Disinfettante a base d'argento	Gel idrofilivo (gr)							0,23 (*)
1.8.7	Disinfettante a base d'argento	Soluzione detergente spray (ml)							0,063 (*)
1.8.8	Disinfettante a base d'argento	Garze 15x15							8,056
1.8.9	Gel idrofilivo	Garze 10x10							8,450
1.8.9.1	Acido ialuronico-collagenasi (prescrivibile max per 20gg. di terapia)	tubo (gr)							0,35 (*)
2.1.0	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	Tubo gel gr							0,35 (*)
2.1.1	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	140 mis 15x10x2							108,880
2.1.2	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	280 mis 15x10x1							108,880
2.1.3	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	26 mis 15x10x1							31,420
2.1.4	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	13 mis 15x10x2							31,420
2.1.5	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	10 mis 15x15x1							28,410
2.1.6	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	12 mis 300x5x0,3							40,880
2.1.7	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	8 mis 300x10x0,3							40,880
2.1.8	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	30 mis 15x10x0,5							115,780
2.1.9	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili	20 mis 15x10x0,1							92,440

2.1.9	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape sterili	10 mis 24x16x1	62,830
2.2.0	Compresse idroattive sterili	10 mis 5x5	
2.2.1	Compresse idroattive sterili	5 mis 10x10	12,480
2.2.1.1	Medicazione biointerattiva a base di HYAFF (prescrizione per 1 mese di terapia, max 2 mesi)	10x10 Cm 1 medicazione	20,230
2.2.1.2	Medicazione biointerattiva a base di HYAFF (prescrizione per 1 mese di terapia, max 2 mesi)		12,76
2.2.2	Compresse idroattive sterili	5x5 Cm 3 medicazioni	11,95
2.3.0	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura a nido d'ape	10 mis 10x10	40,880
2.3.1	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape	7 mis 55x45x2	82,630
2.3.2	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura a nido d'ape	7 mis 59x49x2	59,390
2.3.3	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura a nido d'ape	14 mis 59x40x1 4 mis 59x49x2 2 mis 59x49x1 2 mis 55x45x2	59,390
2.3.6	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape	1 mis 190x90x2	70,580
2.3.7	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape	1 mis 200x100x2	59,390
2.3.8	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape	2 mis 200x100x1	59,390
2.3.9	Lastre antidecubito per l'igiene in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape	100 mis 59x49x0,5	154,930
2.4.0	Guanti monouso in vinile (esclusivamente per i paratetraplegici)	ciascuno	
2.6.0	Pasta all'ossido di zinco	ml	4,090
5.1.0	Soluzione salina sterile spray		0,036 (*)
5.1.1	Estratto acquoso di triticum vulgare (fenosetolo) - crema	Flacone (ml)	0,018 (*)
5.1.1.1	Acido ialuronico - Garze	10 mis 10x10 10 mis 10x10	8,450
5.1.2	Estratto acquoso di triticum vulgare (fenosetolo) - crema		8,450
5.1.2.1	Acido ialuronico- crema/gel	Tubo (gr)	0,22 (*)
5.1.2.2	Medicazione interattiva a base di aminoacidi costitutivi del collagene	Tubo (gr)	0,22 (*)
5.1.3	cloridrina	Tubo gel (gr.)	0,22 (*)
5.1.4	Disinfettante crema	Flacone (ml)	0,12 (*)
5.1.4.1	Sulfadiazina argenica - Disinfettante crema	Tubo (gr)	0,23 (*)
5.1.5	Disinfettante spray	Tubo (gr.)	0,23 (*)
5.1.6	Disinfettante garze	ml	0,23 (*)
5.1.7	Disinfettante garze	10 mis 10x20	11,260
5.1.8	Integratore liquido iperproteico	5 mis 20x30	14,080
5.1.9	Kit elastocompressivo a base di pasta di zinco e cumarina	ml	0,0211 (*)
5.2.0	Vacum terapia - terapia negativa	(**)	
5.2.1	Terapia a frequenza modulata	(**)	
		(**)	

AUSILI PER PERSONE CON FIBROSI CISTICA (Tab. II)

2.7.0	Acqua bidistillata sterile	Flacone (ml)	0,002 (*)
2.7.1	Acqua distillata non sterile	Flacone (litro)	0,43 (*)
2.8.0	Soluzione fisiologica 0,90%	Flacone (cc)	0,005 (*)
2.9.0	Acido acetico glaciale	Flacone da 1 litro	8,180
2.10.0	Glicole propilico	Flacone da 1 litro	6,460

2.11.0	Siringhe monouso	2 cc	0,090
4.3.1	Siringhe monouso	5 cc	0,090
4.3.0	Siringhe monouso	10 cc	0,090
2.12.0	Soluzione glucosata 5%	cc	0,090
2.13.0	Diffusore con ago per flebo		0,0054
4.4.0	Aghi a farfalla n 23		0,260
			0,370

AUSILI PER PERSONE CON TALASSEMIA (Tab. III)

4.1.0	Acqua bidistillata sterile	Fiala da 10 ml	0,150
4.1.1	Acqua bidistillata sterile	Fiala da 5 ml	0,150
4.2.0	Colone da infuso non sterile	Pacco da 1/2 kg (un pacco al mese)	3,020
1.4.0	Cerotti analergici su fibra non tessuta	2,5x5 m	1,080
1.4.1	Cerotti analergici su fibra non tessuta	5x5 m	1,510
4.3.0	Siringhe monouso	10 cc	0,080
4.3.1	Siringhe monouso	5 cc	0,080
4.3.2	Siringhe monouso	20 cc	0,130
4.4.0	Aghi a farfalla tubo racc. lungo n 23 o 25		0,370
4.4.1	Siringhe monouso per sistema portatile	10 ml	0,450
4.4.2	Siringhe monouso per sistema portatile	20 ml	0,450
4.4.3	Siringhe monouso per sistema portatile	30 ml	0,940
4.4.4	Alcool etilico	ml	0,001(*)
4.4.5	Diffusore sterile monouso con ago verticale "G28"	8 mm	2,590

PRODOTTI PER PERSONE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA SOTTOPOSTI A DIALISI (Tab. IV)

CODICE	DESCRIZIONE	UNITA'	VALORE
6.0.0	Integratore proteico liofilizzato	gr	0,190 (*)
6.0.1	Integratore proteico in polvere	gr	0,173 (*)
6.0.2	Integratore proteico liquido	ml	0,035 (*)
6.0.3	Integratore liquido ipercalorico iperproteico per pazienti affetti da polmonare	ml	0,0281 (*)
6.0.4	Integratore liquido normocalorico e normoproteico per pazienti affetti da diabete	ml	0,0167 (*)

PRODOTTI APROTEICI PER PERSONE CON INSUFFICIENZA RENALE (Tab. V)

3.6.1	Latte aproteico	ml	0,0105 (*)
3.7.1	Bavanda Aproteica	ml	0,005 (*)
3.7.2	Alimento aproteico	gr	0,048 (*)

zi contrassegnati con asterisco sono riferiti all'unità di misura (es. 1 gr, 1 ml, 1 lt, 1 cc, 1 cpr, ecc.) per pazienti inseriti in percorsi di Assistenza Domiciliare Integrata con compilazione della Scheda SVAMA (D.A. 1543/2008)

**PRONTUARIO TERAPEUTICO PER ASSISTENZA DOMICILIARE
INTEGRATA****PRODOTTI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA
MEDICINALI****SOLUZIONI NUTRIZIONALI PARENTERALI**

N.	CODICE BANCA DATI ASP	DESCRIZIONE ARTICOLO	UNITA' DI MISURA
1	41895	CLINIMIX N9GI5E (amin. + glucidi) vena centr.	sacca 2000 ml
2	22560	OLJCLINOMEL N4-550E (amin.+glucidi+lipidi) vena perif.-centr.	sacca 2500 ml
3	21114	PERIVEN 1000 K/cal (amin.+glucidi+lipidi) vena perif.	sacca 1440 ml
4	21113	KABIVEN 1407 K/cal (amin.+glucidi+lipidi) vena centrale.	sacca 1540 ml
5	46298	INTRALIPID 20% E.V. lipidi di soia+fosfolipidi da tuorlo d'uovo	sacca 100 ml
6	42084	INTRALIPID 10% E.V. lipidi di soia+fosfolipidi da tuorlo d'uovo	sacca 500 ml
7	42050	SIFRAMIN 4% E.V. (indic. per pazienti epatopatici)	flacone 500 ml
8	20486	INFRAMIN 5,3% E.V. (indic. per pazienti nefropatici)	flacone 250 ml

ALLEGATO B
PRONTUARIO TERAPEUTICO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

PRODOTTI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

		DISPOSITIVI MEDICI DA EROGARE PER I PAZIENTI IN TERAPIA CON SOLUZIONI NUTRIZIONALI PARENTERALI	
N.	CODICE BANCA DATI ASP	DESCRIZIONE ARTICOLO	UNITA' DI MISURA
1	25217	AGHI A FARFALLA 19 G	pezzi
2	25211	AGHI A FARFALLA 21 G	pezzi
3	25209	AGHI A FARFALLA 23 G	pezzi
4	25552	AGHI CANNULA 14 G. (ARANCIONE)	pezzi
5	65227	AGHI CANNULA 16 G. (GRIGIO)	pezzi
6	25555	AGHI CANNULA 18 G. (VERDE)	pezzi
7	25557	AGHI CANNULA 20 G. (ROSA)	pezzi
8	25554	AGHI CANNULA 22 G. (AZZURRO)	pezzi
9	25553	AGHI CANNULA 24 G. (GIALLO)	pezzi
10	68107	AGHI DI HUBER DI SICUREZZA ANGOLATO A 90° 20G 25 MM	pezzi
11	65601	AGHI STERILI CON SIST. SICUREZZA, 21 G. (ECLIPSE)	pezzi
12	25274	DEFLUSSORI PER FLEBO MONOUSO STERILI CON ATTACCO LUER E FILTRO LUNGH 150 CM	pezzi
13	29654	REGOLATORI DI FLUSSO 250 ML/H A TAMBURO ROTANTE CON DEFLUSSORE COD. DF 304 (PUNTO INIEZIONE IN LINEA)	pezzi
14	25213	REGOLATORI DI FLUSSO 250 ML/H A TAMBURO ROTANTE CON DEFLUSSORE COD. DF 200 (PUNTO INIEZIONE A Y)	pezzi
15	25347	RUBINETTI A TRE VIE IN POLICARBONATO	pezzi
16	25498	SIRINGHE STERILI MONOUSO DA 5 ML CON AGO	pezzi
17	25496	SIRINGHE STERILI MONOUSO DA 10 ML CON AGO	pezzi
18	26157	TAPPI PER AGHI CANNULA CON MEMBRANA LATEX FREE RACCORDO LUER LOCK MASCHIO	pezzi

ALLEGATO B
PRONTUARIO TERAPEUTICO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

PRODOTTI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

		ALTRI DISPOSITIVI MEDICI		
N.	CODICE BANCA DATI ASP	DESCRIZIONE ARTICOLO	UNITA' DI MISURA	
1	25602	SET COMPLETO PER TORA/PARACENTESI	pezzi	
2	25492	SIRINGHE STERILI MONOUSO DA 60 ML CONO CATETERE, SENZA AGO	pezzi	
3	25416	SONDE PER ASPIRAZIONE ENDOTRACHEALE CONTROLLATA CON VALVOLA CH 12	pezzi	
4	25414	SONDE PER ASPIRAZIONE ENDOTRACHEALE CONTROLLATA CON VALVOLA CH 16	pezzi	
5	25474	SONDE RETTALI CH.28	pezzi	
6	25473	SONDE RETTALI CH.30	pezzi	
7	25489	SONDE GASTRODUODENALI LEVIN CH.12	pezzi	
8	25488	SONDE GASTRODUODENALI LEVIN CH. 14	pezzi	
9	25487	SONDE GASTRODUODENALI LEVIN CH.16	pezzi	
10	25486	SONDE GASTRODUODENALI LEVIN CH.18	pezzi	



DISTRIBUZIONE DIRETTA PRODOTTI PER ADI

RICHIESTA PER L'U.O. FARMACEUTICA DELL'ASP

SEZIONE PER IL MEDICO

ADI: ☐ I LIVELLO ☐ II LIVELLO ☐ III LIVELLO ☐ PALLIATIVA

Nome e cognome

Residente in via N°

CodAspResidenza:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE BANCA DATI ASP	MEDICINALE O MATERIALE SANITARIO	QUANTITA' RICHIESTA	QUANTITA' CONSEGNATA

il medico compila le prime tre colonne l'UO farmaceutica l'ultima

....., data
città Il medico prescrittore (timbro e firma in originale)

Visto :
(Timbro e firma del medico del distretto sanitario)

SEZIONE PER IL FARMACISTA

Data

.....
Timbro e firma del farmacista dell'UO farmaceutica

Per ricevuta
Firma dell'incaricato dell'assistito

.....
Estremi documento di identità