

Il Management del lotto in monodose allestito dal Servizio di Farmacia Ospedaliera per le esigenze dei Centri di Salute Mentale

Alessandra Ferraiuolo¹, Corrado Confalonieri¹, Maria Cristina Granelli¹, Massimiliano Imbesi², Giovanna Cammi², Sabrina Libè²

¹Farmacia Ospedaliera, Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza/Ospedale Guglielmo da Saliceto

²Centro Salute Mentale, Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza/Ospedale Guglielmo da Saliceto



INTRODUZIONE

I pazienti che afferiscono ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP) presentano sindromi da dipendenza con conseguente abuso di sostanze/farmaci. Il DSM-DP provvede al deblistering manuale delle specialità medicinali con inserimento in portapillole e conseguente perdita del tracciamento di lotto, scadenze ed aumento degli errori di terapia dovuti alla difficile identificazione del farmaco

OBIETTIVO

L'obiettivo del progetto è l'introduzione di metodica di supply chain che garantisca il tracciamento del lotto di farmaco preparato in monodose e relativo management per favorire aderenza terapeutica e gestione del rischio clinico alla luce del particolare setting



MATERIALI E METODI

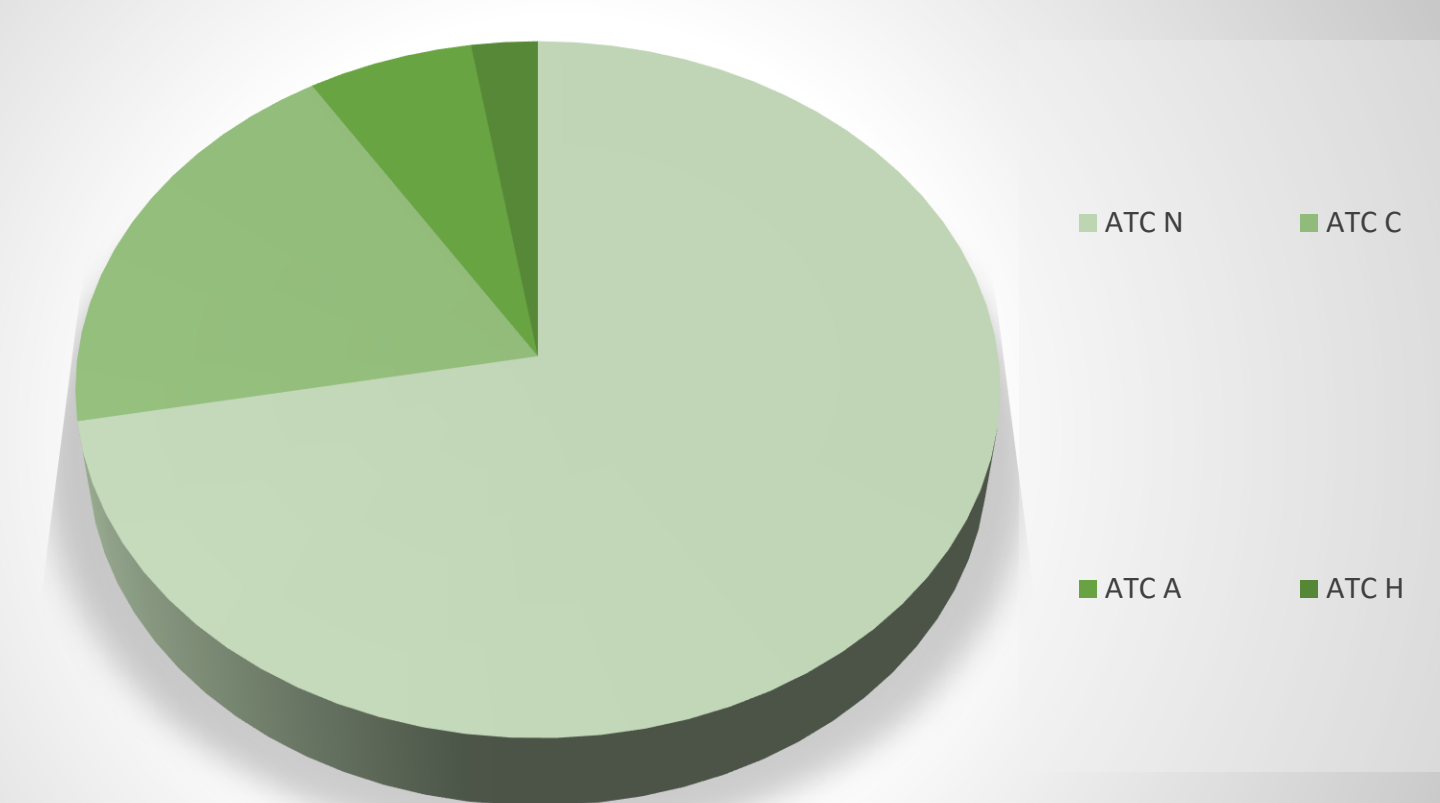
Il Servizio di Farmacia Ospedaliera ha considerato tre steps: Analisi preliminare di fattibilità costituita da n.4 riunioni con il Centro di Salute Mentale; predisposizione di specifica CRF (Scheda Raccolta Dati) contenente variabili di interesse (Farmaco Somministrato, Farmaco Prescritto, Quantità somministrata) in intervallo di tempo determinato (90 giorni). In accordo con l'officina di produzione è stato utilizzato un sistema automatizzato che consente operazione di deblistering del farmaco e produzione di bustine plastificate FU provviste di etichette e contenenti una singola unità posologica in monodose secondo GMP

RISULTATI

La raccolta del dato a 90 giorni mediante specifica CRF ha fornito i seguenti risultati: 84 principi attivi prescritti di cui 34 appartenenti all'ATC N, 9 all'ATC C, 3 all'ATC A e 2 all'ATC H.

Il principio attivo maggiormente prescritto è la Quetiapina (155 prescrizioni). La messa in produzione in monodose cablata per rispondere al fabbisogno di 90 giorni ha comportato il management di 84 principi attivi; È stata predisposta etichetta per ciascun confezionamento in monodose recante nome commerciale del farmaco, principio attivo, forma farmaceutica, dosaggio, lotto, scadenza, data di confezionamento e numero della preparazione

ATC DI APPARTENENZA DEGLI 84 P.A. PRESCRITTI



CONCLUSIONI

Lo studio pilota di supply chain in monodose propone una nuova modalità di management relativa ai farmaci da parte del Centro di Salute Mentale Aziendale e potrà essere esteso eventualmente al Magazzino Unico di Area Vasta garantendo totale tracciamento della filiera

BIBLIOGRAFIA

Linee di indirizzo per la sicurezza nella terapia farmacologica n.9; Farmacopea Ufficiale XII; Legge 8 novembre 2012 ; Legge 190/2014; Sentenza n. 4257/2015 del 14/09/2015 – Consiglio di Stato