



**DIREZIONE SANITÀ - REGIONE ABRUZZO**  
*Commissione Regionale del Farmaco*

*(D.G.R 663/2007)*

# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE PER RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI**

**edizione luglio 2008**

Segreteria scientifica e redazione

CIIM – Centro di Informazione Indipendente sui Medicinali  
Indirizzo: Direzione Sanità – Servizio Assistenza Farmaceutica  
Via Conte di Ruvo, 74 – 65127 Pescara  
Tel. 085 – 7672632  
E-mail: [ciim@regione.abruzzo.it](mailto:ciim@regione.abruzzo.it)

Segreteria amministrativa

Dr.ssa Barbara Morganti  
Indirizzo: Direzione Sanità – Servizio Assistenza Farmaceutica  
Via Conte di Ruvo, 74 – 65127 Pescara  
Tel. 085 – 7672645; Fax. 085 – 7672636  
E-mail: [barbara.morganti@regione.abruzzo.it](mailto:barbara.morganti@regione.abruzzo.it)

Coordinatore per la redazione del PTR per RSA

Dr. Michele Zito – Responsabile U.V.G. della U.O. di Clinica Geriatrica della ASL di Chieti

## **INTRODUZIONE E CRITERI DI RIFERIMENTO PER LA ELABORAZIONE DEL PTR PER RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI (R.S.A.)**

Il Prontuario Terapeutico Regionale per RSA è stato predisposto dalla Commissione Regionale del Farmaco con l'ausilio del Gruppo di Lavoro Farmaci in RSA. Il Gruppo di Lavoro – coordinato dal Dirigente del Servizio Assistenza Distrettuale Assistenza Farmaceutica della Direzione Sanità o suo delegato - è stato istituito con D.G.R. 1439 del 29.12.2005 con le seguenti finalità:

- ricognizione delle modalità organizzative adottate da ciascuna Azienda U.S.L. in merito alla prescrizione ed erogazione dei farmaci necessari al trattamento dei pazienti in assistenza residenziale e semiresidenziale;
- elaborazione di un sistema omogeneo di distribuzione diretta dei farmaci nei confronti delle suddette strutture.

Gli esiti di tale attività sono sfociati nella proposta di elaborazione di un Prontuario Terapeutico Regionale per RSA e come tali rimandati alla disanima della Commissione Regionale del Farmaco che ha fornito le indicazioni per la stesura dello stesso in linea con i principi già adottati per il Prontuario Terapeutico Regionale. Il Prontuario è stato redatto sulla scorta delle comuni patologie che interessano gli ospiti di dette strutture con l'obiettivo principale di disporre di uno strumento essenziale ma completo ed uniforme in grado di consentire la copertura della grande maggioranza delle esigenze terapeutiche degli assistiti. Nella stesura del PTR per RSA è stata utilizzata la classificazione ATC, avvalendosi del Prontuario Terapeutico Regionale come punto di partenza.

Criterio principale su cui elaborare un adeguato Prontuario per Residenze Sanitarie Assistenziali, redatto sulla scorta delle comuni patologie che interessano gli ospiti di tali strutture, è la scissione- siccome proposta dal Gruppo di Lavoro- dei farmaci comunemente somministrati in RSA con la seguente modalità:

- 1) farmaci che devono obbligatoriamente costituire la dotazione minima dell'armadio farmaceutico della struttura ed i cui costi sono a carico della stessa – dunque compresi nelle tariffe – (**Codice di contrassegno: 1**). Per tali farmaci si è ritenuto indicare il principio attivo per ciascuna categoria . Rientra in tale categoria l'ossigeno gassoso, classificato quale specialità medicinale dalla vigente Farmacopea, che obbligatoriamente deve essere detenuto dalle strutture, con oneri a carico delle stesse.
- 2) farmaci di cui la struttura si deve approvvigionare esclusivamente presso la farmacia ospedaliera della ASL territorialmente competente (**Codice di contrassegno: 2**); per tali farmaci si è ritenuto - laddove siano presenti classi omogenee - non indicare il principio attivo, lasciando la possibilità alla farmacia ospedaliera di addivenire alla consegna del farmaco presente nel magazzino e a disposizione al momento della richiesta . In tale categoria sono compresi:
  - a) farmaci H-Osp2;
  - b) farmaci del PHT ;
  - c) farmaci iniettabili (tranne quelli di uso consolidato che devono far parte dell'armadio farmaceutico obbligatorio della R.S.A.);
  - d) farmaci di fascia A e di fascia C non ricompresi in quelli con codice di contrassegno 1.

I farmaci di cui al precedente elenco sono erogati dalla farmacia ospedaliera alla RSA previa:

- convenzione stipulata tra la ASL competente per territorio e la struttura interessata esclusivamente qualora trattasi di struttura non pubblica ;

- presentazione di prescrizione medica redatta su apposita modulistica regionale e/o su ricettario SSN corredata di piano terapeutico, scheda di monitoraggio o richiesta motivata regionale, ove richiesto.
- 3) farmaci stupefacenti di cui alle tab. II sez. A, B e C il cui approvvigionamento deve essere effettuato – con oneri a carico del SSN – con modalità definite con apposito provvedimento dirigenziale della Direzione Sanità (**Codice di contrassegno: 3**);
- 4) le farmacie ospedaliere sono tenute:
- a garantire l'erogazione dei farmaci di cui la medesima è temporaneamente sprovvista approvvigionandosi dalla distribuzione intermedia. A tal fine le AA.SS.LL. sono tenute a stipulare appositi accordi con la stessa;
  - a garantire - in casi eccezionali e previa compilazione della richiesta per singolo paziente, debitamente motivata - l'erogazione dei farmaci non presenti nel Prontuario RSA .

Si precisa inoltre che:

- la prescrizione degli antipsicotici atipici deve necessariamente essere corredata dalla Scheda di Monitoraggio correttamente compilata, siccome previsto a livello nazionale;
- i farmaci Hosp1 non possono – allo stato e per i vincoli della normativa in materia - che essere prescritti da medico esperto nel trattamento di quella determinata patologia ed utilizzati esclusivamente all'interno delle strutture ospedaliere (tranne alcune eccezioni, es. furosemide). In casi specifici è possibile continuare terapie di H Osp 1 (es. antibiotici nota 56) iniziate in ospedale, previa compilazione del modulo di Richiesta Motivata;
- L'ossigeno liquido terapeutico può essere dispensato, con oneri a carico delle AA.SS.LL. e secondo modalità organizzative dalle stesse predisposte, solo su specifica prescrizione resa su ricettario SSN, corredata da Piano Terapeutico.