

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 140 del 05/02/2019

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. XI/1067 del 17 dicembre 2018

OGGETTO:

**CONVENZIONE TRA L'ASST VALLE OLONA E L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI MILANO PER ATTIVITA' DIDATTICO-FORMATIVA DELLA SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA.**

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4482 del 10.12.2015 avente ad oggetto: "Attuazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) della Valle Olona", è stata costituita a partire dal 1° gennaio 2016 l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) della Valle Olona mediante fusione per incorporazione dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo di Busto Arsizio", con scorporo del Presidio Ospedaliero di Tradate, e dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Sant'Antonio Abate di Gallarate" e contestualmente conferimento da scissione di strutture sanitarie e sociosanitarie degli ex distretti dell'ASL della Provincia di Varese;

Letto l'articolo 1 comma 1, lettera ii) della legge regionale n. 15 del 28 novembre 2018, pubblicata sul B.U.R.L. n. 48 del 30 novembre 2018, con la quale è stato disposto, a modifica dell'allegato 1 alla L.R. n. 33/2009 e s.m.i., l'affermamento dell'Ospedale di Angera all'ASST Sette Laghi di Varese con decorrenza 1.1.2019;

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

Vista la D.G.R. n. VII/20950 del 16.2.2005 “Approvazione del Protocollo d’Intesa tra la Regione Lombardia e le Università ubicate in Lombardia per la stipula di convenzioni relative ai corsi di Laurea delle professioni sanitarie”;

Vista la nota del 29.11.2018 prot. n. 57038 con cui questa ASST ha comunicato all’Università degli Studi di Milano il proprio interesse alla stipula della convenzione per l’utilizzo di strutture extrauniversitarie per esigenze didattico formative della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera presso la S.C. Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale del Presidio Ospedaliero di Gallarate;

Richiamata la corrispondenza intercorsa e, da ultimo, il testo di convenzione, approvato dall’Università con e-mail del 23.1.2019;

Ravvisata la sussistenza di una reale reciprocità di interessi nella stipula della convenzione con la citata Università;

Vista la proposta n. 105/2019 del Responsabile della S.S. Internal Audit e Tirocini, completa di attestazione di regolarità amministrativa ai sensi del decreto legislativo n. 286/1999 e del decreto legislativo n. 123/2011, corredata dall’attestazione di regolarità contabile espressa dal Responsabile della S.C. Risorse Economico Finanziarie giusta documentazione agli atti della S.C. Affari Generali e Istituzionali;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di approvare il testo della convenzione con l’Università degli Studi di Milano per attività didattico-formativa della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che qui si approva;

Sentito il parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo, dal Dott. Roberto Gelmi, Direttore Medico del P.O. di Gallarate in sostituzione del Direttore Sanitario e dal Direttore Socio Sanitario f.f. ai sensi della normativa vigente;

D E L I B E R A

facendo propria la proposta n. 105/2019 del Responsabile della S.S. Internal Audit e Tirocini:

1° - per tutto quanto esposto in premessa, di stipulare con l’Università degli Studi di Milano formale convenzione per lo svolgimento di attività didattiche integrative a quelle universitarie della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera presso la S.C. Farmacia Ospedaliera di integrazione Territoriale del Presidio Ospedaliero di Gallarate,

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

alle condizioni tutte contenute nel testo di convenzione allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale e che qui si approva;

2° - di dare atto che l'onere derivante dal presente provvedimento, relativo all'imposta di bollo, sarà registrato al Conto Economico 714230010 "Bolli e marche" del Bilancio dell'Azienda per l'esercizio 2019.

3° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi della L.R. 33/2009 e s.m.i. "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Marco Passaretta)

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.
(Dr. Roberto Gelmi)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F.
(Dr. Marco Masini)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Eugenio Porfido)

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

CONVENZIONE PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE EXTRAUNIVERSITARIE PER LE ESIGENZE DIDATTICO FORMATIVE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA.

Tra

- l'Università degli Studi di Milano, codice fiscale n. 80012650158 rappresentata dal Rettore Prof. Elio Franzini, nato a Milano il 19.05.1956, domiciliato per la sua carica in Milano, Via Festa del Perdono; (di seguito indicato Università)

e

- l'ASST Valle Olona con sede in Busto Arsizio (VA), Codice Fiscale 03510190121, qui rappresentata dal Direttore Generale Dott. Eugenio Porfido nato a Bergamo il 03.03.1956 domiciliato per la carica presso la sede sociale di Busto Arsizio- Via Arnaldo da Brescia n. 1; (di seguito indicato Ente convenzionato)

- congiuntamente "Parti" -

Visti

- o il D.M. del 29/03/2006 - Definizione degli standard e dei requisiti minimi delle scuole di specializzazione;
- o la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 - "*T.U. delle leggi regionali in materia di sanità*";
- o il D.l. n. 68 del 4.2.2015 - Riordino delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria;

Premesso che

- o l'art. 3 comma 3° del D.l. n. 68/2015 prevede che ogni Scuola di Specializzazione operi nell'ambito di una rete formativa dotata di risorse assistenziali e socio-assistenziali adeguate allo svolgimento delle attività professionalizzanti, secondo le definizioni dell'osservatorio nazionale della formazione medica specialistica di cui all'art. 43 del D.lgs. 368/99;
- o le Università sono autorizzate a stipulare apposite convenzioni con Enti pubblici e privati facenti parte della rete formativa al fine di potersi avvalere delle attrezzature e

servizi logistici extra universitari poste a disposizione per l'espletamento di attività didattico-formative professionalizzanti, degli specializzandi;

o l'Ente Convenzionato con nota del 29.11.2018, prot. n. 57038, ha manifestato l'interesse di contribuire allo svolgimento delle attività professionalizzanti finalizzate al completamento della formazione accademica e professionale a favore degli iscritti alla Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera e intende mettere a disposizione le proprie strutture, attrezzature, servizi logistici e personale.

Viste le deliberazioni adottate dal:

- Consiglio della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera in data 16.11.2018;
- Consiglio di Dipartimento di Scienze Farmaceutiche in data 22.11.2018;
- Senato Accademico in data 18.12.2018;

Tutto ciò premesso

Si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1

Premesse

Le premesse fanno parte integrante del presente accordo.

Art. 2

Finalità

L'Ente Convenzionato consente all'Università degli Studi di Milano l'utilizzo delle strutture poste a disposizione per le attività didattico-formative della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, senza riserve o condizioni, fatte salve quelle esplicitate nel presente accordo.

Art. 3

Impegni assunti dalla struttura convenzionata

L'Ente Convenzionato per il raggiungimento delle finalità di cui all'art. 2, mette a disposizione le strutture, i servizi logistici e il personale facente capo alla **Struttura**

Complessa di Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate specificato/a nell'allegato "A", che costituisce parte integrante del presente atto. Tale allegato, previa intesa tra le Parti, potrà essere modificato o integrato in corso di convenzione.

L'Ente assume l'impegno, durante il periodo di validità della convenzione di garantire lo svolgimento delle prestazioni indicate all'allegato "A"; inoltre assume l'obbligo di segnalare tempestivamente per iscritto all'Università eventuali variazioni che dovessero intervenire sull'organizzazione dello stesso, fatto salvo il diritto di recesso di cui al successivo art. 13 comma 2°.

L'Ente Convenzionato si impegna, altresì, a garantire la coerenza delle attività svolte presso la struttura convenzionata agli obiettivi didattici e formativi della Scuola.

Art. 4

Impegni assunti dall'Università

L'Università si impegna ad utilizzare le strutture nelle quali avviene lo svolgimento delle prestazioni di cui all'allegato "A", unicamente per l'espletamento delle attività didattico-formative degli iscritti alla Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, ai fini del completamento della formazione didattica e professionale.

Art. 5

Attività formativa

Ai sensi della vigente normativa la formazione specialistica degli specializzandi, nell'ambito della struttura convenzionata, comporta la partecipazione guidata e assistita a tutte le attività in essa espletate.

Le attività teoriche e pratiche si svolgeranno secondo programmi di formazione coerenti con gli ordinamenti e i regolamenti didattici.

Il programma generale di formazione della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera è portato a conoscenza dello specializzando all'inizio del periodo di formazione ed è aggiornato annualmente in relazione alle necessità didattiche ed alle specifiche esigenze del programma di formazione dello stesso.

Nell'ambito della struttura convenzionata gli specializzandi sono tenuti all'osservanza delle norme e delle disposizioni regolamentari ivi vigenti.

Art. 6

Modalità e termini dell'attività formativa

Gli specializzandi tenuti a frequentare la **S.C. di Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate**, posta a disposizione per le attività professionalizzanti della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, svolgeranno i previsti compiti secondo i tempi e le modalità concordate dal Consiglio della Scuola con la Direzione Sanitaria dell'Ente, nonché con il responsabile della **S.C. di Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate** convenzionata.

Il dirigente responsabile della **Struttura** convenzionata, presso la quale lo specializzando espleta le attività professionalizzanti previste dal programma formativo, avrà cura di illustrare, certificare e far controfirmare allo stesso, nell'apposito libretto personale di formazione, le attività dallo stesso effettuate.

L'Ente Convenzionato consente agli specializzandi di disporre di spazi fisici adeguati per le esigenze dello studio, di accedere alla mensa, di utilizzare il parcheggio, ove disponibile, e fornisce agli stessi camici contrassegnati da apposito cartellino personale.

Ogni anno la Direzione dell'Ente Convenzionato concorderà con l'Università il numero degli specializzandi che potranno frequentare la **S.C. di Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate** convenzionata.

Gli specializzandi sono tenuti, inoltre, all'osservanza delle disposizioni regolamentari eventualmente dettate dall'Ente ospitante.

Art. 7

Nomina dei professori a contratto e dei tutori

Le Parti convengono che all'inizio di ogni Anno Accademico, nel rispetto della normativa vigente nonché dei regolamenti universitari, l'Università su proposta del Consiglio di Scuola, d'intesa con la Direzione Sanitaria, potrà attribuire a personale esperto, operante

presso la struttura convenzionata appartenente alla rete formativa della Scuola, la responsabilità di attività didattiche comprese nell'ambito dell'Ordinamento Didattico della Scuola: in tal caso, al richiamato personale esperto verrà conferito l'incarico di professore a contratto. Con le medesime modalità l'Università potrà attribuire le funzioni di tutore. A tale riguardo l'Ente Convenzionato autorizza sin d'ora i propri dipendenti che ne siano eventualmente interessati e risultino in possesso di idonea qualificazione professionale a partecipare all'attività didattica della Scuola.

La nomina dei professori a contratto e dei tutori non comporta alcun onere per l'Università.

Art. 8

Oneri delle parti contraenti

La presente convenzione non comporta alcun onere finanziario per l'Ente Convenzionato e per l'Università, né obblighi di altra natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione, in conseguenza dell'utilizzo didattico di strutture, attrezzature e personale, messi a disposizione dall'Ente stesso.

Art. 9

Copertura assicurativa

È a carico dell'Ente Convenzionato la copertura assicurativa per i rischi professionali connessi all'attività svolta dagli specializzandi, sia per quanto attiene la responsabilità civile verso terzi sia per gli infortuni, con le stesse modalità ed alle medesime condizioni previste per il proprio personale secondo quanto disposto dall'art. 3 comma quarto del D. Interministeriale n° 68/2015.

Art. 10

Prevenzione e Sicurezza

Gli specializzandi, ai sensi dell'art. 2 comma 1° del D.lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, che svolgono attività di tirocinio presso le strutture dell'Ente convenzionato e sono esposti a

rischi, sono equiparati ai lavoratori ai soli fini dell'adozione delle misure di prevenzione e sicurezza.

Al riguardo, il rappresentante legale dell'Ente (art. 18 del decreto di cui al 1° comma) quale datore di lavoro dell'Ente convenzionato, garantisce le misure generali e specifiche per la protezione della salute degli stessi, nonché gli ulteriori adempimenti che la legislazione vigente in materia di prevenzione, sicurezza e tutela della salute pone a carico dello stesso, esclusivamente per le attività svolte in locali e spazi dell'Ente medesimo.

Gli specializzandi sono tenuti all'osservanza delle disposizioni normative vigenti nonché di quelle ulteriori eventualmente dettate dall'Ente ospitante.

Art. 11

Trattamento dei dati personali

Le parti, in qualità di Contitolari del trattamento, si impegnano, ciascuna con riguardo ai dati di propria competenza, a trattare i dati personali riguardanti la presente convenzione in conformità a quanto previsto dal D.lgs. 30.06.2003 n. 196, così come modificato dal D.lgs. 10/08/2018, n. 101, e dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e dichiarano di trattare i dati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione dell'accordo, nel perseguimento dei rispettivi fini istituzionali. Quanto ai rapporti con gli interessati, ciascuna parte, per i dati di competenza, richiama la propria informativa consultabile sul sito internet istituzionale.

L'Ente Convenzionato nomina gli specializzandi che svolgono le attività professionalizzanti presso la propria sede "Persone autorizzate al trattamento dei dati", ai sensi dell'art. 29 del sopra citato Regolamento U.E., sotto la sorveglianza del Responsabile della Struttura presso la quale svolgeranno le attività didattico-formative. Tale Responsabile vigila sul rispetto, da parte dello specializzando e del tutor, dei principi e dei compiti impartiti con l'atto di nomina.

L'informativa dell'A.S.S.T. Valle Olona è consultabile sul sito aziendale www.asst-valleolona.it alla sezione Privacy.

L'informativa dell'Università degli Studi di Milano è consultabile nella sezione Privacy del sito istituzionale www.unimi.it.

Gli specializzandi potranno accedere solo ai dati personali strettamente necessari all'espletamento delle attività, con obbligo di riservatezza sui processi produttivi dell'Ente e su ogni altra informazione di cui vengano a conoscenza a seguito dell'attività di tirocinio.

Art. 12

Durata

La presente convenzione produce effetti dalla data della sua sottoscrizione ed avrà una durata pari a quella del corso di studio di 4 anni, fatta salva la necessità di garantire in ogni caso, se necessario, la conclusione dell'anno accademico in corso.

La convenzione potrà essere rinnovata previo nuovo accordo che dovrà essere formalizzato per iscritto dalle parti.

Al fine di consentire il regolare svolgimento delle attività professionalizzanti degli iscritti alla Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera le parti concordano che gli effetti della presente convenzione sono prorogati fino alla sottoscrizione del nuovo accordo da perfezionarsi entro un anno dalla data di scadenza.

Circa il periodo temporale intercorso dalla scadenza della precedente convenzione e sino alla stipula della presente, nelle more del rinnovo, le parti danno atto che i rapporti sono estesi anche al suddetto periodo temporale e che proseguono senza soluzione di continuità.

Art. 13

Recesso

Le Parti hanno facoltà di recesso, fatta salva la conclusione dell'anno accademico già iniziato. Il recesso dovrà essere formalizzato per iscritto con preavviso di almeno tre mesi da inoltrare mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

L'Università ha facoltà di recedere dalla presente convenzione prima della naturale scadenza qualora le strutture poste a disposizione non dovessero essere più rispondenti,

secondo le nuove normative, agli standard e ai requisiti minimi necessari per far parte della rete formativa della scuola.

Art. 14

Modifiche

Eventuali modifiche alla presente convenzione potranno essere apportate per iscritto dalle parti, di comune accordo, e costituiranno parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 15

(Imposte)

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. n. 131 del 26 aprile 1986.

Il presente accordo, redatto in un unico originale, è firmato digitalmente ex art. 24 commi 1 e 2 del Codice dell'amministrazione digitale (D.lgs. n. 82/2005) ed è soggetto ad imposta di bollo a cura e a spese dell'Ente convenzionato, salvo che lo stesso goda dell'esenzione prevista dalla normativa vigente. L'imposta è assolta in modo virtuale (art. 15 del D.P.R. n. 642/1972 e art. 6 DM 17.6.2014): l'Ente convenzionato effettua il pagamento sulla base dell'autorizzazione n. 2016/610 del 07/01/2016 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate di Busto Arsizio.

Milano, li

PER L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

IL RETTORE

Elio Franzini

PER L'ASST VALLE OLONA

IL DIRETTORE GENERALE

Eugenio Porfido

Allegati: Allegato "A" (Prestazioni/Attività Assistenziali svolte presso la struttura convenzionata)

ALLEGATO "A"

REQUISITI ASSISTENZIALI DELLA RETE FORMATIVA
DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

INDICARE LA DENOMINAZIONE
DELL'U.O./S.C. POSTA A
DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA

FARMACIA OSPEDALIERA DI INTEGRAZIONE TERRITORIALE

CODICE AGENAS U.O.
(se disponibile)

DIRETTORE

DOTT.SSA GIOVANNA MONINA

STRUTTURA SANITARIA
(ASST/ATS/FONDAZIONE/IRCCS/ECC.;
in caso di articolazione in più sedi
specificare il Presidio)

ASST DELLA VALLE OLONA PO DI GALLARATE

U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON ALTRA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELL'ATENEO	SI	NO X
SE SÌ INDICARE QUALI:	- SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN	
	- SCUOLA DI SPEC. IN	
U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ALTRO ATENEO	SI ATENEO.....	NO X
SE SÌ INDICARE QUALI:	- SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN	
	- SCUOLA DI SPEC. IN	

Prestazioni/Attività Assistenziali svolte presso la struttura convenzionata

AREA TEMATICA	REQUISITI ASSISTENZIALI	INDICARE VOLUME ANNUO DELLA STRUTTURA Tra parentesi è riportato il volume annuo minimo *	INFORMAZIONI RICHIESTE
INFORMAZIONE	Interrogazione di fonti informative, banche dati e metanalisi	n 700 ore (n 350 ore)	Elenco delle banche dati disponibili: Micromedex, CFO, Codifa, SBBL
	Attività di informazione passiva (aggiornamento)	n. 400 ore (n 350 ore)	Valore complessivo delle ore dedicate alla informazione passiva (compresa ECM) dai farmacisti della struttura
	Partecipazione a progetti con la produzione di testi rivolti a sanitari o pazienti *	n. 17 (n 6 pubblicazioni)	Specificare pubblicazioni. Fare riferimento anche a pubblicazioni interne quali ad esempio: PTO alle dimissioni, Linee Guida, Procedure/ Istruzioni Operative, PDTA Vedi Allegato 1
FARMACO E DISPOSITIVO VIGILANZA	Monitoraggio di reazioni avverse da farmaci e da utilizzo di dispositivi medici	n. 1.000 ore (n 600 ore)	Ore dedicate alla sensibilizzazione degli operatori sanitari in merito alla

			problematica delle ADR
	Gestione dei flussi informativi di farmacovigilanza	n. 700 ore (n 350 ore)	Specificare se la responsabilità locale della F.V. è della farmacia e se nei flussi indicati sono ricompresi quelli riferiti alla vigilanza sui dispositivi medici. La farmacia ha la responsabilità locale della farmacovigilanza e della vigilanza sui dispositivi medici.
	Produzione di reports informativi di feed-back destinati ai medici	n. 75 (n 12 report)	Esempio di report informativo inviato ai medici (sono da considerarsi anche le comunicazioni a medici e sanitari relative a feed back di segnalazioni di farmacovigilanza e vigilanza su dispositivi, anche riferite a comunicazioni AIFA) Allegato 2: Nota informativa importante
	Partecipazione allo sviluppo di progetti di farmacovigilanza attiva	n. 6 (n 3 progetti)	Titolo dei progetti (si devono considerare anche progetti locali, tesi o borse di studio attinenti o registri osservazionali) Allegato 3: Progetti di farmacovigilanza
	Partecipazione ad interventi di vigilanza ispettiva nell'armadio farmaceutico di reparto	n. 100 (n 33 ispezioni)	Numero di ispezioni effettuate nell'anno precedente o altre forme di verifica tramite auto ispezione
AREA GESTIONALE E GOVERNO CLINICO	Partecipazione alla predisposizione di capitolati tecnici per l'acquisizione dei materiali sanitari	n. 22 (n 13 capitolati)	Capitolati tecnici predisposti mediamente all'anno negli ultimi anni
	Partecipazione alla gestione del Prontuario Terapeutico e del Repertorio dei dispositivi medici	n. 1.200 ore (n 1200 ore)	Ore dedicate nella struttura per la gestione del PT (aggiornamento, revisione, informazione ai sanitari sui farmaci in uso in ospedale)
	Partecipazione a riunioni della commissione terapeutica locale	n. 20 (n 9 riunioni)	riunioni effettuate nell'anno per la gestione del PT, considerando anche quelle dei gruppi di lavoro specialistici (altre Commissioni interne)
	Gestione dei farmaci stupefacenti e psicotropi	n. 750 ore (n 700 ore)	Ore dedicate nella struttura per tutto quanto riguarda l'approvvigionamento, la gestione ed erogazione di farmaci stupefacenti e psicotropi
	Analisi delle prescrizioni farmaceutiche ed elaborazione di report	n. 30 (n 10 elaborazioni /report)	Elencare le tipologie di report ed analisi effettuate descrivendone il contenuto Allegato 4 Tipologie di report ed analisi
MANAGEMENT	Attività di contabilità direzionale per centri di costo	n. 500 ore (n 300 ore)	Ore dedicate nella struttura per attività di contabilità direzionale (p.es. valutazione

			consumi ospedalieri/dipartimentali/di reparto o file F)
	Attività di programmazione e pianificazione del budget aziendale	n. 300 ore (n 300 ore)	Allegare esempio di scheda budget o prospetto consumi per Conto economico o Centri di costo Allegato 5: Prospetto consumi per conto economico Allegato 5 bis: Esempio di scheda di budget
SPERIMENTAZIONE CLINICA	Valutazione di protocolli di sperimentazione	n. 82 (n 166 protocolli)	N° di protocolli presentati presso la struttura facendo riferimento anche ai relativi emendamenti
	Partecipazione a riunioni di un comitato etico locale	n. 25 (n 15 riunioni)	In considerazione della recente normativa e del nuovo assetto dei Comitati Etici, si devono intendere anche le riunioni di pre-istruttoria che si svolgono presso le segreterie/strutture afferenti.
	Gestione di campioni sperimentali	n. 16 (n 16)	N° sperimentazioni per le quali nell'ultimo anno sono stati gestiti campioni sperimentali (specificare se gestione in transito o per paziente) Gestione in transito
	Verifica di Good Clinical Practices	n. 5 (n 3 verifiche)	Verifiche di GCP effettuate nell'anno considerando anche le verifiche fatte in collaborazione con monitor o auditor
	Produzione di report di attività di un comitato etico	n. 18 (n 3 report)	Specificare se la Farmacia ha la responsabilità della segreteria del CE. Si intendono i verbali del CE, di altre riunioni svolte presso le segreterie/strutture afferenti o report di attività relative al CE La Farmacia non ha la responsabilità della segreteria del CE ma ha la responsabilità del coordinamento del tavolo tecnico aziendale, per la valutazione della fattibilità locale.
	Partecipazione a studi multicentrici	n. 7 (n 3 studi)	Partecipazione attiva o gestione del farmaco per studi multicentrici (indicare un esempio) Esempio: Protocollo TERIFL08457-NEDA3PLUS "Studio prospettico, non interventistico, multicentrico, nazionale, volto a valutare la predittività di NEDA e NEDA 3 PLUS sulla risposta alla disabilità nell'arco di un periodo di 96 settimane in pazienti affetti da sclerosi multipla recidivante remittente, trattati con teriflunomide nella pratica clinica"
	PRODUZIONE MEDICINALI E	Produzione di preparati magistrali e officinali non sterili	n. 1.200 (n 700 preparazioni)

TERAPIE PERSONALIZZATE			per anno considerando anche la produzione d'aria
	Produzione di preparati magistrali sterili	N // (n 700 preparazioni)	N° medio di preparazioni per anno
	Documentazione processi di produzione dei medicinali	n.800 (n 300 fogli di lavorazione ogni preparazione diversa vale per 1)	Esempio di foglio di lavorazione e di procedura operativa Allegato 6: foglio di lavorazione relativo alla preparazione di cartine Allegato 6 bis: Istruzione di lavoro "Modalità di diluizione di polveri per l'allestimento di cartine"
	Controlli su ambienti, attrezzature e operazioni di preparazione	n.800 (n 60 controlli)	Tipologia dei controlli effettuati sia su preparati sterili che non sterili (p.es. taratura strumenti, controllo aria, controlli microbiologici, controlli visivi sacche, controllo foglio lavorazione e controllo etichette) Allegato 7: tipologie dei controlli sui preparati
	Attività di monitoraggio dei pazienti trattati con terapie personalizzate	n. 500 (n 160 terapie personalizzate)	Elencare le tipologie di terapie personalizzate (anche quelle con richiesta motivata interna) normalmente sottoposte a monitoraggio e i controlli effettuati sulle terapie Allegato 8: tipologie di terapie personalizzate
	Elaborazione di reports di analisi di pazienti trattati con terapie personalizzate	n. 20 (n 10 report)	Esempio di report delle attività di monitoraggio effettuata (p.es. schede di monitoraggio AIFA o altre elaborazioni locali di terapie personalizzate con richiesta motivata) Allegato 9: Esempio di report delle attività di monitoraggio Allegato 9 bis: Esempio di scheda di monitoraggio AIFA con esito dei trattamenti effettuati.
	Attività di erogazione agli utenti del SSN di medicinali e altro materiale sanitario	n. 2.500 ore (n 900 ore)	Ore dedicate nella struttura alla dispensazione dei farmaci e altro materiale sanitario (vale sia per ATS che per ASST)
	Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva della spesa farmaceutica	n.1000 ore (n 900 ore)	Ore dedicata al monitoraggio delle prescrizioni (vale sia per ATS che per ASST)
	Controlli sulle prestazioni rese dalle farmacie aperte a pubblico, in regime convenzionale SSN	n..... ore (n 300 ore) NA: attività ATS	Controlli effettuati nell'anno
	Partecipazione a riunioni di	n..... (n 10)	Riunioni interdisciplinari


FARMACEUTICA TERRITORIALE (da compilare esclusivamente a cura delle A.T.S.)	commissioni e/o gruppi di lavoro interdisciplinari	riunioni) NA: attività ATS	effettuate nell'anno
	Analisi di atti amministrativi per farmacie e distribuzione all'ingrosso di medicinali	n..... ore (n 150 ore) NA: attività ATS	Ore dedicate a questa attività
	Monitoraggio dei dati di prescrizione attraverso l'interrogazione di banche dati	n..... ore (n 900 ore) NA: attività ATS	Ore dedicata all'analisi dei dati amministrativi di prescrizione
	Partecipazione a interventi di vigilanza ispettiva, inerenti il servizio prestato dalle farmacie aperte al pubblico e da grossisti e depositari	n..... (n 30) NA: attività ATS	Ispezioni effettuate nell'anno

(* Il volume annuo indicato nella presente tabella è da considerarsi il volume minimo necessario per poter garantire tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire negli anni in funzione del piano formativo stabilito dal DM del 29 marzo 2006. L'indicazione di volumi inferiori non consente di garantire, per quella specifica area tematica, un tirocinio annuo completo e pertanto necessita l'assegnazione del tirocinio anche presso un'altra struttura.

numero farmacisti strutturati operanti nella struttura: 5

FIRMA E TIMBRO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE




IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
P.O. GALLARATE
(Dr. ROBERTO GELMI)

Allegato 1: PUBBLICAZIONI

1. Documento Operativo: Modalità di gestione del tracciato record file F in Regione Lombardia
2. Documento Operativo - Malattie rare: definizione di un percorso condiviso per la prescrizione e la fornitura dei trattamenti farmacologici e non farmacologici
3. Documento Operativo sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci inibitori della pompa protonica
4. Documento Operativo sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci inibitori della idrossimetilglutaril CoA reduttasi (statine)
5. Linee di indirizzo sull'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici
6. Prontuario terapeutico ospedaliero alle dimissioni
7. Procedura Aziendale per la gestione della farmacovigilanza
8. Procedura aziendale per la dispositivo vigilanza
9. Procedura Aziendale PG21 "Gestione medicinali e dispositivi medici presso i Presidi Territoriali e i Servizi per le Dipendenze (SERT) dell'ASST della Valle Olona"
10. Procedura Aziendale PG16 Ricognizione e Riconciliazione farmacologica
11. Procedura Aziendale PG20 "Gestione medicinali stupefacenti e psicotropi presso le UU.OO. e Servizi del PO di Gallarate, Somma e Angera e i Servizi Territoriali per le dipendenze dell'ASST della Valle Olona
12. Procedura Aziendale per la Gestione in sicurezza dei farmaci (approvvigionamento, conservazione, prescrizione, preparazione, somministrazione e monitoraggio) presso le UU.OO/Servizi dell'ASST
13. Istruzione Operativa compilazione SUT (Scheda Unica di Terapia)
14. Procedura Aziendale Gestione farmaci Stupefacenti per UU.OO/Servizi dell'ASST
15. Procedura Aziendale Gestione elettroliti concentrati per UU.OO/Servizi dell'ASST
16. Procedura Aziendale relativa alla gestione del carrello dell'urgenza presso i Presidi territoriali/SERT
17. Stesura schede informative per pazienti affetti da sclerosi multipla redatte in collaborazione con i clinici

Allegato 2

Nota informativa importante antibiotici Chinolonici e Fluorochinolonici (26/10/2018)

Gentilissimi,

il Centro Regionale di Farmacovigilanza ha diffuso un Comunicato EMA "Antibiotici Fluorochinolonici e Chinolonici: il PRAC raccomanda restrizioni d'uso"

Nota Informativa Importante EMA
Antibiotici chinolonici e fluorochinolonici
Restrizioni d'uso
Nuove restrizioni a seguito di una revisione su effetti indesiderati invalidanti e potenzialmente di lunga durata
Il Comitato di Valutazione dei Rischi per la Farmacovigilanza (PRAC) ha raccomandato restrizioni dell'uso di antibiotici fluorochinoloni e chinoloni (somministrati per bocca, per iniezione o per via inalatoria) a seguito di una revisione degli effetti indesiderati potenzialmente di lunga durata e invalidanti riportati con questi medicinali.
Il PRAC, in particolare, raccomanda agli operatori sanitari di: 1. non usare antibiotici chinolonici/fluorochinolonici per: - trattare infezioni non gravi o che potrebbero migliorare senza trattamento (come infezioni alla gola); - prevenire la diarrea del viaggiatore o le infezioni ricorrenti del tratto urinario inferiore (infezioni delle urine che non si estendono oltre la vescica); - trattare pazienti che hanno avuto in precedenza gravi effetti collaterali con un antibiotico fluorochinolonico o chinolonico; - trattare infezioni lievi o moderatamente gravi a meno che altri medicinali antibatterici comunemente raccomandati per queste infezioni non possano essere usati; 2. usare antibiotici chinolonici/fluorochinolonici con cautela specialmente per gli anziani, per i pazienti con problemi renali, per i pazienti che hanno avuto un trapianto di organo o quelli che sono stati trattati con un corticosteroide sistemico. Questi pazienti sono a più alto rischio di danno al tendine causato da antibiotici chinolonici e fluorochinolonici; 3. avvisare i pazienti di interrompere il trattamento con antibiotici chinolonici/ fluorochinolonici al primo segno di un effetto collaterale che coinvolga muscoli, tendini o ossa (come tendini infiammati o lacerati, dolore o debolezza muscolare e dolore o gonfiore alle articolazioni), oppure il sistema nervoso (come la sensazione di spilli e aghi, stanchezza, depressione, confusione, pensieri suicidari, disturbi del sonno, problemi della vista e dell'udito e alterazione del gusto e dell'olfatto).
Le informazioni di prodotto dei singoli antibiotici fluorochinolonici saranno aggiornate per riflettere le restrizioni d'uso sopra riportate che si aggiungeranno a quelle già presenti in Scheda Tecnica.
Vuoi leggere la nota informativa completa emanata da AIFA/EMA? Clicca qui!
Se nel corso della tua attività professionale hai il sospetto che un farmaco possa avere determinato una reazione nociva in un paziente segnalacelo al tel. 0331751269 o scrivendo a farmacovigilanza@asst-valleolona.it oppure inserisci direttamente la segnalazione nel sito vigifarmaco.it
manda la tua segnalazione
Giovanna Monina / Responsabile Aziendale di Farmacovigilanza ASST Valle Olona tel. 0331751269/70

Invitando a dare diffusione della presente nota ai propri collaboratori, si porgono cordiali saluti.

Allegato 3: PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA

1. MEREAFAPS 5.0
2. REACT
3. NICSO
4. FOCUS SU IPOGLIEMIE IATROGENE
5. FOCUS SU REAZIONI AVVERSE DA ANTICOAGULANTI ORALI
6. FOCUS SU REAZIONI AVVERSE DA FARMACI BIOLOGICI

Allegato N 4: "TIPOLOGIE DI REPORT ED ANALISI"

- Report con elenco medicinali/dispositivi medici dispensati/CdC: elenco in ordine decrescente di spesa per ogni Centro di Costo, con periodicità mensile, come strumento di conoscenza dei sanitari (medici ed infermieri di ogni Unità Operativa)
 - Raffronto dei consumi e dei costi:
 - o per la stessa Unità Operativa per periodi diversi (trimestrale)
 - o tra diverse unità operative (trimestrale)
 - o per specifiche tipologie di medicinali per DDD rapportato alle giornate di degenza con raffronto tra UU.OO. (trimestrale/semestrale)
- Inviati ai Direttori di Dipartimento, di U.O., alla Direzione Aziendale
- Analisi delle prescrizioni farmaceutiche rispetto alla compilazione delle schede AIFA (mensile) per verificare l'appropriatezza e l'aderenza alle indicazioni approvate
 - Analisi delle prescrizioni per terapie ambulatoriali e domiciliari (FileF) per verificare la congruità del tracciato record e delle richieste di rimborso (mensile)
 - Analisi delle prescrizioni farmaceutiche rispetto all'aderenza di Protocolli/Linee Guida aziendali (es. Linee guida per l'antibiotico profilassi perioperatoria) con cadenza annuale, per la Direzione Sanitaria
 - Analisi delle prescrizioni farmaceutiche per classe ATC o per principio attivo con cadenza trimestrale/semestrale, per la Direzione Sanitaria e la Commissione Terapeutica Ospedaliera
 - Elaborazioni delle Richieste Motivate di farmaci e verifica dell'appropriatezza di prescrizione (semestrale)
 - Verifica della prescrizione di alcune specifiche tipologie di farmaci (es. farmaci per la terapia del dolore, farmaci antiemetici, farmaci ad alto livello di attenzione) con cadenza variabile, a seconda delle esigenze sanitarie/aziendali

ALLEGATO 5 : PROSPETTO CONSUMI PER CONTO ECONOMICO

ASST VALLE OLONA									
CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BPE	Assestamento	Importo impegnato (ordini emessi dal 1 gennaio 2018 al 30 settembre 2018)	Importo arrivato (carichi effettuati dal 1 gennaio 2018 al 30 settembre 2018)	Importo scaricato al COSTO MEDIO PONDERATO (scarichi effettuati dal 1 gennaio 2018 al 30 settembre 2018)	proiezione su impegnato (D/9*12)	proiezione su arrivato (E/9*12)	proiezione su scaricato ATTENZIONE: il valore è calcolato sul costo medio ponderato (F/9*12)
701140010	Dispositivi Medici CND Z Dispositivi per	698	698	475.488	458.954	445.387	633.984	611.939	593.850
701145020	somministrazione, prelievo e raccolta (A)	2047	2050	1.523.437	1.475.207	1.487.200	2.031.249	1.966.942	1.982.934
701145030	Dispositivi per apparato cardiocircolatorio (C)	2366	2400	1.753.723	1.715.013	1.679.167	2.338.297	2.286.685	2.238.889
701145045	Dispositivi per medicazioni generali e specialistiche (M)	1059	1059	846.362	827.998	831.185	1.128.483	1.103.997	1.108.247
701150010	Endoprotesi (P)	5110	5300	3.782.156	3.697.845	3.683.375	5.042.875	4.930.460	4.911.167
701150015	(J)	2808	2800	1.941.984	1.912.977	1.879.019	2.589.312	2.550.636	2.505.358
701155010	Materiale per Emodialisi (F)	1298	1150	889.502	881.403	873.296	1.186.003	1.175.204	1.164.395
701160030	Vaccini	52	52	370.131	363.824	58.248	493.508	485.099	77.663

**Scheda Budget 2018- Incentivazione
DIRIGENZA**

AREA	Obiettivi	Indicatore	peso	Certificatore
	Pianificazione e effettuazione ferie maturate	4) Smaltimento al 100% del numero di giorni di ferie maturati durante l'anno in corso	5	
	SISS: ricetta elettronica dematerializzata	3) 4) >=90%	2,5	
	SISS : Unità di Degenza - utilizzo carta SISS per "lettera dimissione": nr lettere di dimissione su Repository/ nr dimessi (ORD+DH)	3) 4) 100%	2,5	
	SISS : Unità di Degenza - referti ambulatoriali firmati digitalmente	4) >=90%	2,5	
	Numero SDO inviate nei mesi successivi a quello di competenza per mancata chiusura nei tempi previsti inferiore al 1%	4) Numero SDO inviate nei mesi successivi a quello di competenza per mancata chiusura <=1%	7,5	
	Sviluppo del P.R.I.M.O Dipartimentale anno 2018	4) Invio dei documenti di UO al Responsabile di Dipartimento al fine di redigere il P.R.I.M.O Dipartimentale - redazione del contributo al Verbale di Riesame 2018 - Piano di miglioramento 2019	20	
Area interesse aziendale	Numero Prestazioni erogate in regime di Libera Professione <= al numero prestazioni erogate in regime istituzionale	4) numero prestazioni in Libera Professione <= numero prestazioni in istituzionale	2,5	
	Corretta e completa compilazione delle schede di richiesta prericovero	4) Richieste pervenute compilate correttamente e complete/numero richieste pervenute >80%	2,5	
	Riduzione ricoveri ripetuti soggetti ad abbattimento tariffario: numero SDO soggette ad abbattimento per ricoveri ripetuti inferiori al numero SDO abbattute nell'anno 2017	4) Numero SDO abbattute <=44	5	

	<p>3) - Pubblicazione del documento di UO in Intranet e invio all'UO Qualità, Accr. e Gestione Rischio Clinico - Eseguito almeno un monitoraggio degli indicatori individuati / assegnati 4)</p>	7,5	
	<p>2) 3) 4) Evidenza esito monitoraggi effettuati ed eventuali Azioni Correttive / Migliorative poste in atto: n. 2 relazioni trasmesse all'UO Qualità e Risk Management</p>	2,5	
Area attività ambulatoriale	<p>Monitoraggio (minimo due volte/anno) indicatori Esito/Performance/Network regionale Valore prestazioni ambulatoriali/MAC</p>	15	
	<p>Costi per materiale per emodialisi</p>	10	
	<p>Costi per materiale tecnico economale</p>		
	<p>Costi per medicinali ed emoderivati</p>		
Area costi	<p>Costi per presidi chirurgici e materiale sanitario</p>		
	<p>Costi per protesi</p>		
	<p>Costi per sieri e vaccini</p>		
	<p>Costi per materiale diagnostico</p>		
Area Ricoveri	<p>Fatturato totale</p>	15	
Il Controllo di Gestione			Il Resp.le di U.O.

ALLEGATO 6

Farmacia Ospedaliera di Gallarate	Foglio di Lavorazione (REGISTRO DELLE PREPARAZIONI)	Documento n.17 Versione 5 ALLEGATO N.1	Effettivo dal 01/01/05 Pagina 1 di 1
-----------------------------------	---	--	---

Data Preparazione: 13/11/2018

Numero Progressivo: 00875

Medico: Dott.ssa Primi Daniela

Paziente: Taddeo Giulio G.09/10/2012

Data Ricetta: 19/11/2018

Forma Farmaceutica: Cartine

Tariffazione: Non Medicam. - Prezzo Bloccato

Quantità per Confezione: 33 Cartine

FORMULA Carvedilolo 1,5 mg

Confezioni: 1 Peso Totale (g): 0,066

Verifica Pulizia Locali, Puliti SI	Verifica Pulizia Attrezzatura, Utensili, Confezionamento, Puliti SI
------------------------------------	---

RIFERIMENTI ALLE PROCEDURE OPERATIVE ED EVENTUALI INTEGRAZIONI

Procedura Operativa N. 4

Vedi procedura per la determinazione del peso di una cartina
VEDI SCHEDA PAZIENTE

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Indossare cuffia e guanti

Pesare sotto cappa aspirazione polveri

COMPONENTI	Quantità	QT. TOTALE	COSTO	VENDITA	ECC.
1 80125 CARVEDILOLO (Omeria 6,25 mg)	1,5 mg	0,066 g	0	0	
Lotto impiegato 2018 / 000190 29/10/18		0,066 g			

FRASI ED AVVERTENZE DA RIPORTARE IN ETICHETTA

per chi svolge attività sportiva: l'uso del farmaco senza necessità terapeutica costituisce doping e può determinare comunque positività ai test anti-doping
Conservare al riparo dalla luce e dall'umidità
Conservare a temperatura non superiore ai 25°C

Prezzo Praticato: 0,00

Operazioni Tecnologiche: 0 incluso:

Contenitore: Nessun Contenitore - 0cc - 0

Data Limite Utilizzazione: 11/02/2019

Sigla del Preparatore _____ ammin

CONTROLLI

- verifica della correttezza delle procedure eseguite
- controllo dell'aspetto e della tenuta del contenitore
- verifica del numero di dosi allestite
- uniformità di massa
- verifica della corretta compilazione dell'etichetta

RISULTATO CONTROLLI DI QUALITÀ EFFETTUATI [X] CONFORME [] NON CONFORME

Effettuata Pulizia Piano Lavoro SI

Effettuata Pulizia Attrezzatura SI

Accettazione Preparazione SI

Data _____

Il Farmacista Responsabile _____

Page 1

ALLEGATO 6

Carvedilolo 1,5 mg

CARVEDILOLO (Omeria 6.25 mg)

per chi svolge attività sportiva: l'uso del
farmaco senza necessità terapeutica
costituisce doping e può determinare
comunque
positività ai test anti-doping
Conservare al riparo dalla luce e
a temperatura ambiente

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

presidio di GALLARATE

0531751269

Dott.ssa Primi Daniela

Taddeo Giulio G. 09/10/2012

Q.ta per una Unità, di tali 33 Cartine

Prep 00875 del 13/11/18 Utilizzare entro 11/02/19

Allegato 7: TIPOLOGIA DEI CONTROLLI SU PREPARATI

Controlli su apparecchiature e ambienti

1. *Bilance*: taratura periodica
2. *Frigoriferi*: rilevazione continua della temperatura, monitoraggio sistemi di allarme e controllo qualità del sistema di rilevazione della temperatura
3. *Cappa aspirazione vapori*: rilevamento ore di funzionamento, velocità media, smoke-test (verifica assenza zone morte e efficacia barriera frontale trascinamento fumi)
4. *Cappa aspirazione polveri*: verifica efficienza capacità di aspirazione

Controlli su preparazioni

1. Verifica correttezza procedura applicata
2. Controllo visivo
3. Controllo della tenuta del contenitore
4. Verifica corretta compilazione dell'etichetta
5. Controllo corrispondenza etichetta/ricetta/preparazione

Nel caso di allestimento cartine:

1. Verifica del numero dosi allestite
2. Uniformità di peso

Allegato 8: TIPOLOGIE DI TERAPIE PERSONALIZZATE

1. Prescrizione di Albumina ed altri emoderivati con verifica del rispetto delle indicazioni approvate in Scheda tecnica e/o dei protocolli aziendali
2. Prescrizioni di antibiotici di ultima generazione sottoposti a dispensazione controllata con verifica del rispetto delle indicazioni approvate in Scheda tecnica e/o dei protocolli aziendali
3. Prescrizione di medicinali per particolari patologie, esempio: Sclerosi Multipla, SLA, artrite reumatoide, psoriasi, epatite C, con verifica del rispetto delle indicazioni approvate in Scheda tecnica e/o dei protocolli aziendali
4. Medicinali sottoposti a Registro di Monitoraggio AIFA per:
 - a. oncologia
 - b. sclerosi multipla
 - c. artrite reumatoide
 - d. psoriasi
 - e. colite ulcerosa
 - f. dermatite atopica
 - g. maculopatia degenerativa

Allegato 9: ESEMPIO DI REPORT DELLE ATTIVITA' DI MONITORAGGIO

Utilizzo dei reports, ricavabili dal registro di Monitoraggio AIFA, per verificare l'impatto terapeutico di farmaci oncologici ad alto costo, di nuova acquisizione su richiesta motivata del medico prescrittore ed elaborazione di Scheda AIFA.

Ricavare l'andamento e l'esito dei trattamenti sottoposti al monitoraggio AIFA tramite Registro permette di valutare nell'immediato l'impatto clinico in termini di efficacia e sicurezza del nuovo farmaco sui pazienti trattati.

Esempio di Scheda di monitoraggio in allegato (Allegato 9 bis)

Allegato 9 bis: SCHEDA MONITORAGGIO AIFA CON ESITO DEI TRATTAMENTI EFFETTUATI



GIOVANNA MONINA



Dettaglio Paziente

Anagrafica | Dati di Residenza | **Trattamenti**

Trattamenti del paziente con codice: 2016020814692400009813

Data inizio	Data fine	Data eleggibilità	Patologia	Farmaco	Numero di richieste di farmaco	Motivo di fine trattamento	Trattamento cartaceo	Visualizza dettaglio	Elimina
09/10/2017		04/10/2017	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	STIVARGA	5	Trattamento non terminato			
17/12/2016	02/10/2017	26/09/2016	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	ZALTRAP	16	Progressione			
15/02/2016	29/09/2016	03/02/2016	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	7	Progressione			

Nome del medico:

Data di compilazione (gg/mm/aaaa): 03/02/2016