

UN PROGETTO DELLA RETE ONCOLOGICA CAMPANA: LA RETE DELLE UFA. ANALISI ED ASSESSMENT

Daniela Di Gennaro 1, Maria Alfieri 2, Rossella Annibale 3, Santella Barr 4, Emilia Bizzarro 5, Maria Cammarota 6, Mariarosaria Cillo 7, Adriano Cristinziano 8, Luciana Danza 9, Anna Dello Stritto 10, Gabriella Ferraro 11, Mariano Fusco 12, Luciana Giannelli 13, Giovanni Granata 7, Gianluca Irollo 14, Grazia Maria Lombardi 2, Piera Maiolino 15, Francesca Marrone 3, Claudia Perretti 16, Marzano Teresa 10, Stefano Monica 13, Concetta Goglia 5, Rosa Salvati 17, Adele Savoia 8, Antonietta Tazza 16, Regina Visiello 17, Ugo Trama 18, Sandro Pignata 19, Attilio Bianchi 20, Antonella Guida 18

1. UMaCA Farmacia Ospedaliera, P.O. Santa Maria delle Grazie ASLNA2Nord, Pozzuoli, Napoli
2. UMaCA Farmacia Ospedaliera Azienda Ospedaliera Universitaria San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona di Salerno
3. UMaCA U.O.S.D. Farmacia Ospedaliera, A.O.U. Università degli Studi Della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli
4. UMaCA, Farmacia Ospedaliera, P.O. San Giuliano ASLNA2Nord, Giugliano in Campania, Napoli
5. UMaCA Farmacia Ospedaliera, A.O.R.N. G. Rummo, Benevento
6. UOS Galenica Clinica e preparazione farmaci Antiblastici, Farmacia Ospedaliera A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli
7. Dipartimento Farmaceutico ASL Salerno
8. UMaCA Farmacia Ospedaliera A.O.R.N. Ospedale dei Colli, Napoli
9. UMaCA Farmacia Ospedaliera, P.O. Gragnano ASLNA3 Sud., Napoli
10. Farmacia Ospedaliera A.O.R.N. S. Anna e S. Sebastiano, Caserta
11. U.O.S. UFA Farmacia Centralizzata A.O.U. Federico II, Napoli
12. Dipartimento Farmaceutico ASL NA2Nord
13. Farmacia Ospedaliera A.O.S.G. Moscati, Avellino
14. UMaCA ASLNA2Nord, Farmacia Ospedaliera, P.O. Frattamaggiore, Napoli
15. Farmacia Ospedaliera IRCCS Fondazione Pascale, Napoli
16. Farmacia Ospedaliera Ascalesi ASLNA1, Napoli
17. UMaCA, Farmacia Ospedaliera P.O. A. Tortora, Pagani, Salerno.
18. Direzione Generale Tutela della Salute, Regione Campania
19. UOC Oncologia Medica Uro-Ginecologica Responsabile Chemioterapia Day Hospital, IRCCS Fondazione Pascale, Napoli ,
20. Direzione Generale IRCCS Pascale, Napoli

BACKGROUND E OBIETTIVI.

L'UFA e' stata istituita per garantire: appropriatezza clinica e gestionale, sicurezza del paziente e degli operatori professionalmente esposti, qualità del prodotto finito. In considerazione dell'impatto epidemiologico della malattia oncologica, è necessario un miglioramento della qualità dei vari processi dell'iter terapeutico, in termini tecnici, di monitoraggio, governo clinico, e gestione dei residui. Il gruppo dei Farmacisti delle UFA della Regione Campania, nell'ambito della rete oncologica campana, ha avviato un monitoraggio sullo stato di attuazione delle UFA, utilizzando come strumento di raccolta dati un questionario, rivolto ai referenti dei laboratori UFA regionali.

MATERIALI/METODI. Al questionario hanno partecipato 14 laboratori UFA della regione censiti nel mese di febbraio 2018. I quesiti affrontano l'aspetto operativo delle UFA. La rilevazione si caratterizza per la raccolta dei residui di farmaci ad alto costo in un periodo stimato di trenta giorni lavorativi.

RISULTATI

Dal questionario è emerso come dato maggiormente rilevante la mancanza nell'64,29% dei laboratori di un sistema di prescrizione informatizzata. La preparazione delle terapie oncologiche è centralizzata presso un laboratorio UFA nel 92,86% delle strutture, il 78,57% delle UFA sono centralizzate presso le SC Farmacia, nel 100% l'allestimento è sotto la responsabilità del Farmacista, effettuato in area classificata di grado A nel 78,57%, manuale nell'85,71% delle strutture e le procedure operative standard sono elaborate e validate nell'85,71%. Il 21,43% dei laboratori sono certificati, i controlli microbiologici ed ambientali vengono effettuati almeno due volte l'anno nel 46,15%. La stabilità dei farmaci ricostituiti viene valutata mediante RCP nel 71,43%. Ogni giorno pervengono 753 prescrizioni e si effettuano 1428 allestimenti, sono presenti 18 Farmacisti in totale su 14 laboratori, il 50 % dei laboratori lavora su 5 giorni, il 35,71% su 6 giorni ed il 14,29% su 7 giorni: il 7,14% dei laboratori allestisce anche terapie non oncologiche. Il valore stimato dei residui rappresenta il 0,02% della spesa annua dei farmaci oncologici oggetto dell'osservazione.

CONCLUSIONI

La rete delle UFA rappresenta un contributo prezioso ed indispensabile al governo delle risorse. E' fondamentale investire in formazione tecnica, clinica e manageriale specifica e di integrazione professionale, fornire modelli organizzativi standard in tutte le UFA con particolare attenzione alla formazione del personale e all'informatizzazione dei processi, per assicurare la tracciabilità dei dati e per la gestione del sistema di qualità. Le risorse impegnate dalla Regione Campania per gli obiettivi di piano potranno contribuire al miglioramento della performance e alla uniformità delle cure su tutto il territorio nazionale.