

**Azienda Sanitaria Locale 2**  
**Lanciano Vasto Chieti**

\* \* \* \* \*

**Commissione Farmaceutica Aziendale**

**Verbale Riunione**

Addì 12 Luglio 2010, alle ore 15,30 presso la Sala Riunioni dell'Istituto di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero 'SS. Annunziata' di Chieti, si è riunita la Commissione Farmaceutica Aziendale, istituita con Delibera del Direttore Generale n. 17 del 26/01/2010.

Sono presenti i seguenti membri della Commissione:

Dr. Fernando DE BENEDETTO	presente
Prof. Francesco CACIAGLI	assente
Prof. Stefano IACOBELLI	assente
Dr. Antonio NUZZO	presente
Dr.ssa Patrizia DI GREGORIO	presente
Dr. Nicolantonio DI CICCO	presente

Si approva il verbale della seduta del 07/06/2010;

I lavori sono aperti all'orario prestabilito.

In commissione è presente il Prof. Eligio Pizzigallo, Dirigente Responsabile Malattie Infettive del P.O. di Chieti.

La Commissione, con il contributo professionale del Prof. Pizzigallo, procede alla rettifica e all'aggiornamento dell'elenco dei **farmaci di classe J** contenuti nella "bozza" del P.T.O. di questa ASL.

Tra i farmaci di classe J, **sempre disponibili** in farmacia, sono da considerare:  
doxiciclina – tiamfenicolo – ampicillina – benzilpenicillina sodica – benzilpenicillina potassica – oxacillina – ampicillina + surbactam – amoxicillina + acido clavulanico – piperacillina + tazobactam – cefazolina – cefacloro (uso pediatrico) – ceftriaxone – cefixima – cefpodoxima ( uso pediatrico) – sulfametozazolo + trimetoprim – claritromicina – azitromicina – tobramicina – gentamicina – amikacina – netilmicina – ciprofloxacina – levofloxacina – moxifloxacina – metronidazolo – fluconazolo – itraconazolo – rifampicina – rifamicina – rifabutina – isoniazide – isoniazide + etambutolo + piridossina – pirazinamide – etambutolo – rifampicina + isoniazide –

aciclovir – immunoglobulina umana normale – immunoglobulina umana anti - D – immunoglobulina umana antitetanica – immunoglobulina umana antivariella – immunoglobulina umana antiepatite B – immunoglobulina umana citomegalovirica – palivizumab – vaccino colerico – vaccino Haemophilus influenzae B coniugato al tossoide tetanico – vaccino meningococcico gruppo C coniugato con Corynebacterium diphtheriae CRM 197 – vaccino difterico/pertossico acellulare/ tetanico – vaccino pneumococcico polivalente – vaccino tetanico adsorbito – vaccino difterico e tetanico adsorbito – vaccino tubercolare - vaccino tifoideo polisaccaridico – ribosomal + klebsprotina – vaccino influenza (antigene di superficie adiuvato) inattivato – vaccino dell'epatite B – vaccino epatitico A inattivato adsorbito – vaccino antiepatite A ed antiepatite B – vaccino morbillo, parotite e rosolia vivo – vaccino poliomielite inattivato – vaccino rabbia inattivato – vaccino rosolia vivo – vaccino varicella vivo – vaccino febbre gialla vivo – vaccino Papillomavirus umano (tipi 6,11-16-18) – vaccino antidifterico, tetanico, pertossico (componente acellulare) e anti-poliomielite (inattivato) – vaccino antidifterite - Haemophilus influenzae B, pertosse, poliomielite, tetano – vaccino antidifterico Haemophilus influenzae B, pertosse, poliomielite, tetano, epatite B.

Tra i farmaci di classe **Ja richiesta motivata** sono, invece, da considerare: tigeclina – cloramfenicolo – ticarcillina + acido clavulanico – cefotaxima – ceftazidima – cefepime – aztreonam – meropenem – ertapenem – imipenem + cilastatina – spiramicina (indicata per toxoplasmosi in gravidanza) – clindamicina – streptomina – vancomicina – teicoplanina – colistina – linezolid – daptomicina – amfotericina B – voriconazolo – flucitosina – caspofungin – micafungin - anidulafungina – dapsona – ribavirina – ganciclovir – valaciclovir – cidofovir – valganciclovir – foscarnet – saquinavir – indinavir – ritonavir – nelfinavir – amprenavir – lopinavir + ritonavir – fosamprenavir – atazanavir – tipranavir – darunavir – zidovudina – didanosina – stavudina – lamivudina – abacavir – tenofovir – adefovir – emtricitabina – entecavir – nevirapina – efavirenz – etravirina – zanamivir – oseltamivir – lamivudina + zidovudina – abacavir + lamivudina – emtricitabina + tenofovir – abacavir + lamivudina + zidovudina – efavirenz + emtricitabina + tenofovir – enfuvirtide – raltegravir – maraviroc.

Il Dr. Di Cicco sottopone alla Commissione la problematica relativa all'uso di farmaci "off-label".

A tal proposito si richiama la necessità di sorvegliare sul rispetto delle leggi che sono tuttora vigenti ed in particolare sull'applicazione della DGR 489 del 25/05/2007.

Il medico prescrittore è direttamente responsabile dell'uso off-label del farmaco, dell'informazione al paziente e dell'acquisizione del consenso informato dallo stesso, del monitoraggio del paziente durante il trattamento e delle procedure di farmacovigilanza.

Lo stesso compila la richiesta ne allega documentazione giustificativa dell'uso off label che se ne vuol fare, e la invia alla farmacia ospedaliera che, dopo aver esaminato la richiesta, elabora l'analisi dei costi della terapia ed esprime parere tecnico (favorevole o meno) alla fornitura del farmaco. L'autorizzazione finale viene espressa dal Direttore Sanitario Aziendale.

Il consenso alla terapia dovrà essere fornito entro 5 giorni dalla data dell'inoltro della documentazione da parte della Farmacia alla Direzione Sanitaria Aziendale, che può avvalersi eventualmente del parere della Commissione Farmaceutica Aziendale.

In caso di uso off-label di un farmaco o di uno regime terapeutico in modo continuativo, sarà indispensabile ricevere parere positivo anche dal Comitato Etico.

Va precisato che la spesa per l'acquisto di un farmaco "*off-label*" verrà addebitata al reparto di riferimento e, qualora il paziente trattato dovesse appartenere ad altra ASL, è necessaria l'autorizzazione della ASL di appartenenza.

La prossima riunione sarà da concordare.

L'incontro si conclude alle ore 17,30.

La Segreteria Amministrativa  
( **Dr. ssa Dina ERASMO** )

---