

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ATS Bergamo

Bergamo, li _____ Prot.n° _____

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

alla c.a.

Medici di Assistenza Primaria
 Pediatri di Famiglia
 Medici di Continuità Assistenziale
 Medici di Continuità Assistenziale Diurna
 Medici Unità Speciali Continuità Assistenziale

e p.c.

Regione Lombardia
 Direzione Generale Welfare
 Struttura Farmaco, Dispositivi e HTA

Ordine dei Medici della Provincia di Bergamo

VitalAire Italia s.p.a.

Dipartimento Cure Primarie
 ATS Bergamo

Oggetto: Emergenza Covid-19 - Procedura Ossigeno Liquido

Facendo seguito alla nota di Regione Lombardia di pari oggetto ns.prot I00033395 del 09/04/2020 (in allegato), si riportano di seguito le indicazioni operative valide per ATS Bergamo per la prescrizione di ossigeno liquido **a partire dal 29 aprile 2020 e che si applicano ai nuovi pazienti Covid-19.**

La prescrizione di ossigeno liquido dovrà avvenire mediante il **modulo di attivazione** come da modello allegato, compilato in tutte le sue parti e sottoscritto, che il paziente consegnerà alla Farmacia.

Eventuali urgenze dovranno essere segnalate dal medico sul modulo.

Al fine di garantire la tempestività del processo ed evitare carenze, deve essere **avvisata immediatamente l'Azienda fornitrice del termine dell'uso del contenitore.**

La comunicazione, può essere effettuata dal prescrittore o direttamente dal paziente sensibilizzato al riguardo dal medico stesso.

Per i pazienti **Covid-19 già in trattamento che hanno ricevuto** tramite ricetta una consegna di ossigeno liquido al proprio domicilio, fino a diversa comunicazione, resta valido quanto già attivato dall'ATS di Bergamo al fine di garantire la continuità terapeutica per i pazienti già in carico. Si dovrà pertanto utilizzare le **ricette RUR**, con la dicitura: **PAZIENTE GIÀ IN TRATTAMENTO.**

Si raccomanda per le ricette RUR, di indicare, oltre a tutti i normali formalismi previsti per la ricetta SSN, quanto già comunicato con nota prot. ATS I.0032512 del 07/04/2020:

- a) il valore di saturazione O₂ rilevata al paziente (esempio: Sat. O₂=91%);
- b) l'apparecchiatura prescritta (esempio: Concentratore; Bombole);
- c) il flusso espresso in litri/minuto, durata di utilizzo nelle 24 ore, fabbisogno di litri stimati ogni 30 giorni massimo (esempio: FiO₂=2 l/min, durata=18 ore al giorno, fabbisogno stimato mensile=64.800 litri).

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Galliccioli, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385274 - fax 035385185 C.F./P.IVA 04114400163

Si fa presente che l'indicazione della posologia, oltre ad essere determinante per ipotizzare la durata presunta della terapia, influisce anche sulla scelta del contenitore più idoneo per le esigenze del paziente al momento della consegna da parte della Azienda fornitrice, ed è pertanto fondamentale al fine di evitare disagi agli stessi pazienti. Per questa ragione si raccomanda l'indicazione del flusso e della durata di utilizzo nelle 24 ore anche nel modulo di attivazione, almeno nel caso di pazienti che necessitano di un flusso elevato.

Si ricorda infine che rimane in essere il canale già esistente delle forniture di ossigeno gassoso da parte delle farmacie territoriali utilizzabile per tamponare i tempi necessari di consegna dell'ossigeno liquido.

Cordiali saluti.

Il Direttore dell' UOC Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott. Arrigo Paciello



All. 1 nota regionale
All. 2 modulo di attivazione

Ufficio ATS competente: Servizio Farmaceutico Territoriale
Il Responsabile del Procedimento: dott. Arrigo Paciello – Tel.035/385272 – e-mail: arrigo.paciello@ats-bg.it
Il Funzionario Referente: Andrea Capelli – Tel. 035/385364 – e-mail: andrea.capelli@ats-bg.it