

*Procedura:
Distribuzione alimenti aproteici
a pazienti nefropatici*

DISTRIBUZIONE ALIMENTI APROTEICI A PAZIENTI NEFROPATICI





Coordinamento Assistenza
Ospedaliera
Servizio Farmacia
Territoriale

*Procedura:
Distribuzione alimenti a proteici
a pazienti nefropatici*


Documento:

Revisione n.:

Data:


pag. 2 di 9

REDAZIONE			VERIFICA			APPROVAZIONE		
Data	Funzione	Cognome/Nome	Data	Funzione	Cognome/Nome	Data	Funzione	Cognome/Nome
	Coordinatore Assistenza Ospedaliera	Dott. Carlo Di Falco						
	Direttore Servizio Farmaceutico Territoriale	Dott.ssa Ilenia Senesi						
	Direttore UO Nefrologia e Dialisi Ospedale TE	Dott. Luigi Amoroso		Direttore Sanitario Aziendale	Dott. Maurizio Brucchi		Direttore Generale Aziendale	Dott. Maurizio Di Giosia
	Dirigente Farmacista UO Farmacia Ospedaliera TE	Dott.ssa Benedetta Giannella						

 <p>ASL TERAMO www.aslteramo.it</p>	<p><i>Procedura:</i> Distribuzione alimenti aprotici a pazienti nefropatici</p>	<p>Documento: POA_AO_1 Revisione n.: 0 Data: giugno 2024</p> <p style="text-align: right;"><i>pag. 4 di 9</i></p>
<p>Coordinamento Assistenza Ospedaliera Servizio Farmacia Territoriale</p>		

INDICE

1. SCOPO	pag. 05
2. CAMPO DI APPLICAZIONE	pag. 05
3. TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI.....	pag. 05
4. RESPONSABILITÀ.....	pag. 06
5. MODALITÀ ESECUTIVE	pag. 06
6. RIFERIMENTI NORMATIVI.....	pag. 07
7. ALLEGATI	pag. 08

 <p>ASL TERAMO www.aslteramo.it</p>	<p><i>Procedura:</i> Distribuzione alimenti aproteici a pazienti nefropatici</p>	<p>Documento: POA_AO_1 Revisione n.: 0 Data: giugno 2024</p> <p style="text-align: right;">pag. 5 di 9</p>
<p>Coordinamento Assistenza Ospedaliera Servizio Farmacia Territoriale</p>		

1. SCOPO

Questa ASL persegue l'intento di uniformare le procedure aziendali per attività e prestazioni sanitarie che si svolgono su tutto il territorio di competenza, cercando, al contempo, di sostenere un processo sburocratizzazione degli attuali percorsi procedurali in capo ai singoli dipendenti coinvolti, nel rispetto dei criteri di trasparenza dell'azione amministrativa e delle leggi e regolamenti vigenti, dall'altra di favorire un approccio snello e sempre più diretto da parte degli utilizzatori finali (pazienti ed utenti) che devono usufruire dei servizi offerti dall'Azienda.

I risultati finali, oltre a garantire la realizzazione di quanto sopra esposto, hanno anche lo scopo, come ricaduta gestionale, di generare comportamenti virtuosi con esiti positivi anche sulla razionalizzazione ed ottimizzazione delle risorse economiche messe in campo e conseguenziale riduzione, se non azzeramento, delle sacche di inefficienza e sprechi che, inevitabilmente, si possono generare nel tempo.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura riguarda la distribuzione degli alimenti aproteici nei confronti di soggetti nefropatici ricadenti all'interno del territorio di competenza di questa ASL. I servizi e le Unità Operative coinvolte sono di seguito elencate:

PRESIDIO OSPEDALIERO DI TERAMO

1. UO Nefrologia e Dialisi
2. UO Farmacia Ospedaliera
3. Servizio Dietistico
4. Direzione Medica

PRESIDIO OSPEDALIERO DI ATRI

1. UO Farmacia Ospedaliera
2. Servizio Dietistico
3. Direzione Medica

PRESIDIO OSPEDALIERO DI GIULIANOVA

1. UO Farmacia Ospedaliera
2. Servizio Dietistico
3. Direzione Medica


PRESIDIO OSPEDALIERO DI SANT'OMERO

1. UO Farmacia Ospedaliera
2. Servizio Dietistico
3. Direzione Medica

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

3. TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI

PO:	Presidio Ospedaliero
DMPO:	Direzione Medica di Presidio Ospedaliero
UO	Unità Operativa
SISWEB	Piattaforma informatica gestionale aziendale

 <p>ASL TERAMO www.aslteramo.it</p>	<p><i>Procedura:</i> Distribuzione alimenti aproteici a pazienti nefropatici</p>	<p>Documento: Revisione n.: Data:</p> <p style="text-align: right;">pag. 6 di 9</p>
<p>Coordinamento Assistenza Ospedaliera Servizio Farmacia Territoriale</p>		

4. RESPONSABILITÀ

UO Nefrologia e Dialisi	Direttore e Dirigenti Medici in servizio
UO Farmacia Ospedaliera	Direttore/Responsabile e Dirigenti farmacisti dei quattro PO
Servizio Dietistico	ICI e Dietiste dei quattro PO
UO Farmacia Territoriale	Direttore Farmacista e Dirigenti Farmacisti


5. MODALITÀ ESECUTIVE

5.1 PAZIENTI IN REGIME DI RICOVERO

- a. Lo specialista Nefrologo richiede durante la degenza, tramite SISWEB, consulenza nutrizionale con dicitura: “Stesura del programma nutrizionale” ove verrà specificato nome e cognome del paziente, quantità di proteine (g/Kg/PC), quantità di Fosforo giornaliero ed altre necessità nutrizionali;
- b. Lo specialista Nefrologo prima della dimissione compila il Piano Terapeutico (All. 1) dove dichiara nome e cognome del paziente, data e località, attesta inoltre la presenza di malattia renale cronica e la necessità di effettuare terapia dietetica ipoproteica. Tale All. ha validità semestrale (salvo diversa indicazione in diminuzione dello Specialista) e va redatto in triplice copia: una per il Nefrologo, una per il paziente e la terza per il Dietista.
- c. Il Dietista referente per ogni PO effettua consulenza e condivide con il paziente la tipologia di dieta, prescrivendo sul Modulo di Prescrizione (All. 2), con durata mensile, i quantitativi dei prodotti dietetici ed indicando (su richiesta del paziente) la Farmacia Ospedaliera dove andrà mensilmente ad effettuare tale ritiro. Il modulo dovrà essere prodotto in triplice copia: una che rimane in cartella congiuntamente alla dieta prescritta, la seconda viene data con la dieta al paziente, la terza rimane al Dietista che avrà cura di predisporre un relativo archivio/registro informatico (in formato excel).
- d. Il paziente, al momento della dimissione, si reca nella Farmacia ospedaliera di riferimento con il Modulo di prescrizione (All. 2), compilato dal Dietista per procedere al ritiro dei prodotti così prescritti.
- e. L'addetto alla distribuzione della Farmacia ospedaliera, prima della consegna degli alimenti, verifica che si tratti specificatamente della Farmacia di riferimento e predispose un apposito archivio/registro per il tracciamento informatico di tale distribuzione per singolo paziente.

5.2 PAZIENTI IN REGIME AMBULATORIALE

- a. Lo Specialista nefrologo compila il Piano Terapeutico (All. 1), della validità di sei mesi (salvo diversa indicazione in diminuzione), in triplice copia: una da conservare nel proprio ambulatorio e due per il paziente (di cui una la consegnerà alla dietista il giorno della visita);

 <p>ASL TERAMO www.aslteramo.it</p>	<p><i>Procedura:</i> Distribuzione alimenti aproteici a pazienti nefropatici</p>	<p>Documento: Revisione n.: Data:</p> <p style="text-align: right;">pag. 7 di 9</p>
<p>Coordinamento Assistenza Ospedaliera Servizio Farmacia Territoriale</p>		


- b. Lo Specialista Nefrologo compila, altresì, la ricetta regionale con la seguente dicitura: Stesura del Programma Nutrizionale presso il Servizio Dietistico del Presidio Ospedaliero di _____ (su indicazione del paziente) che darà al paziente da portare al dietista il giorno della visita nutrizionale;
- c. Contestualmente, lo Specialista Nefrologo accede, tramite sistema informatico, al CUP2 di 2° Livello e prenota direttamente la visita nutrizionale;
- d. Il Dietista referente compilerà la dieta ed il Modulo di Prescrizione (All. 2) in triplice copia (paziente, Dietista e Farmacia ospedaliera) sulla base del programma nutrizionale sviluppato;
- e. Il Dietista informerà il paziente circa i giorni e gli orari di fornitura degli alimenti aproteici da parte della Farmacia Ospedaliera, scelta dal paziente stesso, che provvederà alla successiva distribuzione;
- f. Lo Specialista nefrologo prenderà visione del programma dietetico prescritto al momento della visita successiva di controllo del paziente.

5.3 PAZIENTI GIÀ IN TERAPIA CONSERVATIVA:

- a. Il paziente, al termine del periodo di validità del Modulo di Prescrizione (All. 2) di durata mensile, si recherà direttamente presso il Servizio Dietistico del Presidio Ospedaliero di riferimento (da lui precedentemente scelto) nei giorni e negli orari stabiliti;
- b. La Dietista compilerà il nuovo Modulo di Prescrizione (All. 2) in base alle necessità individuali del paziente. La Farmacia Ospedaliera, contestualmente, provvederà alla distribuzione dei prodotti aproteici, secondo le modalità sopra descritte;
- c. Alla scadenza dei sei mesi il paziente dovrà effettuare una nuova visita nefrologica per rinnovo del piano terapeutico. Lo Specialista nefrologo valuterà eventuali modifiche allo schema dietetico che dovrà consegnare al paziente e compilerà la ricetta regionale con la seguente dicitura: Revisione del Programma Nutrizionale presso il Servizio Dietistico del Presidio Ospedaliero di _____ (su indicazione del paziente) che darà al paziente da portare al dietista il giorno della visita nutrizionale;
- d. Il Dietista compilerà la dieta ed il nuovo Modulo di Prescrizione (All. 2) secondo le modalità sopra descritte.

6. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Ministero della Salute: *LINEE GUIDA SUGLI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI (AFMS)* Ultima revisione 18 dicembre 2013
- Decreto Ministeriale n. 279 del 18 maggio 2001
- Legge 19 agosto 2016 n. 167
- Piano Nazionale per le Malattie Rare (PNMR), adottato in sede di Conferenza Stato-Regioni con Accordo n. 140/CSR del 16 ottobre 2014

	<p><i>Procedura:</i> Distribuzione alimenti aproteici a pazienti nefropatici</p>	<p>Documento: Revisione n.: Data:</p> <p style="text-align: right;"><i>pag. 8 di 9</i></p>
<p>Coordinamento Assistenza Ospedaliera Servizio Farmacia Territoriale</p>		

7. ALLEGATI

All. 1



Presidio Ospedaliero _____

U.O. di _____

DIRETTORE _____

PIANO DI TRATTAMENTO PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIA RENALE CRONICA

Luogo e data _____

Si certifica che il/la paziente

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

È affetto da MALATTIA RENALE CRONICA e necessita di terapia dieta ipoproteica ed ipofosforica con le seguenti caratteristiche:

Proteine _____ g/kg di peso corporeo

Fosforo/die _____

Altre necessità nutrizionali _____

Detto certificato ha validità:

semestrale

Data

Timbro del Centro

Timbro e Firma del Medico prescrittore

____/____/____

Da redigere in triplice copia: una per il nefrologo, una per il paziente e la terza per il dietista



Coordinamento Assistenza
Ospedaliera
Servizio Farmacia
Territoriale

Procedura:
**Distribuzione alimenti aproteici
a pazienti nefropatici**

Documento:

Revisione n.:

Data:

pag. 9 di 9

All. 2

MODULO PRODOTTI APROTEICI										Allegato 1
REGIONE ABRUZZO - AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE 4 - TERAMO										
PRESIDIO OSPEDALIERO DI					SERVIZIO DI DIETETICA - U.O.C./U.O.S.D. FARMACIA INTERNA					
Fornitura di prodotti aproteici a pazienti nefropatici (come previsto da DGR N.328/2019 l'importo mensile massimo del buono è di 120 euro)										
ALLA FARMACIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI										
BUONO N.	MESE	ANNO		Nato a						
Nome:	Cognome:			il						
Residente:										
Prescrizione effettuata da:										in data
Il/La sottoscritto/a chiede, sulla scorta della D.G.R. n.328 del 10.06.2019 , la fornitura dei prodotti aproteici come da prescrizione allegata alla presente:										
Cod.	Prod.	Categoria Merceologica Prodotto	Formato gr.	Disponibilità		Costo Unitario	IVA 10%	Tot. Costo Unitario	Confez. Richieste	TOTALE
				si	no					
Pasta lunga										
90011	Tagliatelle		250			2,225	0,223	2,45		0,00
	Lasagne		250			2,225	0,223	2,45		0,00
90012	Spaghetti		500			4,45	0,445	4,90		0,00
	Linguine		500			4,45	0,445	4,90		0,00
Pasta corta										
	Fusilli		500			3,595	0,360	3,95		0,00
	Penne		500			3,595	0,360	3,95		0,00
90013	Anellini		250			1,798	0,180	1,98		0,00
	Ditalini		500			3,595	0,360	3,95		0,00
	Rigatoni		500			3,595	0,360	3,95		0,00
	Riso		400			2,876	0,288	3,16		0,00
Pasta per brodo										
	Sedani corti		500			4,45	0,445	4,90		0,00
	Semolino		500			4,45	0,445	4,90		0,00
	Stelline		500			4,45	0,445	4,90		0,00
Pane e sostituti										
90015	Pan rustico		300			3,27	0,327	3,60		0,00
	Pan carrè		400			6,00	0,600	6,60		0,00
90016	Crackers		150			2,10	0,210	2,31		0,00
Fette tostate										
90017	Fette biscottate		210			2,94	0,294	3,23		0,00
90018	Fette tostate		120			1,94	0,194	2,13		0,00
Farina										
90021	Farina (mix universale)		525			6,24	0,624	6,86		0,00
Biscotti										
90022	Biscotto		200			2,80	0,280	3,08		0,00
	Cereali per colazione		375			4,88	0,488	5,36		0,00
Dolci										
90024	Merenda fragola		125			2,94	0,294	3,23		0,00
90025	Dessert Fragola		4x125			7,49	0,749	8,24		0,00
	Dessert Caramello		4x125			7,49	0,749	8,24		0,00
Totale pezzi									n.	0
Totale importo										0,00

Sede li,

Servizio di Dietetica
La Dietista

U.O.C. Farmacia Interna
L'Addetto

Consapevole che i propri dati personali contenuti nella presente istanza potranno essere trattati in conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 196/2003, autorizza al trattamento dei dati medesimi ai fini degli adempimenti relativi e conseguenti all'espletamento del servizio da parte della Azienda Unità Sanitaria Locale 4 - Teramo.

Data.....

Il presente modulo di **validità mensile** è redatto in triplice copia: 1) per il paziente 2) per il Servizio di Dietetica 3) per l'U.O.C./U.O.S.D. di Farmacia Interna