



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



Modulo 02- MODULO DI RICHIESTA FARMACI

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE TERAPEUTICA AZIENDALE E DEI DISPOSITIVI MEDICI
(CTA-DM)

DATI GENERALI

1. Unità utilizzatrice

- UO richiedente: _____
- Centro di Costo: _____
- Dipartimento: _____

2. Recapiti

- Telefono: _____
- E-mail: _____

3. Tipo Richiesta

Farmaco: _____

4. Durata proposta del contratto di fornitura: _____

BUDGET IMPACT

1. Numero di pazienti trattabili in un anno con il farmaco: _____
2. Costo terapia del farmaco: _____
3. L'inserimento del farmaco in PTO determinerebbe
 - Una spesa incrementale pari a € _____ rispetto a _____
 - Un risparmio pari a € _____ rispetto a _____

BIBLIOGRAFIA

Riferimenti bibliografici per lo studio. Per i criteri di selezione degli studi disponibili in letteratura si faccia riferimento alla struttura PICO (Popolazione, Intervento, Confronto, Outcome)



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



ANALISI DELLE IMPLICAZIONI

Si fornisca una sintesi delle evidenze riportate evidenziando gli aspetti ritenuti rilevanti in termini di:

	Evidenze (Max 100 parole)
Patologia	Si riporti l'indicazione per la quale si richiede l'inserimento in PTO
Alternative Terapeutiche	Si identifichino i trattamenti alternativi a disposizione e le evidenze di confronto rispetto a questi
Efficacia	Si fornisca una sintesi delle evidenze disponibili in termini di efficacia relativamente al farmaco oggetto della richiesta
Sicurezza	Si fornisca una sintesi delle evidenze disponibili in termini di sicurezza relativamente al farmaco oggetto della richiesta
Implicazioni economiche	Si fornisca una sintesi critica delle evidenze fornite in termini di costo terapia ed impatto sul budget vs. le alternative terapeutiche a disposizione
Implicazioni organizzative	Si fornisca una sintesi critica delle evidenze fornite in termini di impatto organizzativo vs. le alternative terapeutiche a disposizione
Paziente ed implicazioni etiche	Si fornisca una sintesi critica delle implicazioni etiche e delle ricadute per i pazienti

Data.....

(Firma leggibile)

Il Medico richiedente: Dr. _____

Il Direttore dell' U.O.: Dr. _____

Il Direttore del Dipartimento: Dr. _____