

GALENICA CLINICA NON STERILE (GCNS) IN EPOCA COVID-19: RISCOPERTA E VALORIZZAZIONE DEL SUO RUOLO STRATEGICO ALL'INTERNO DI UN'AZIENDA OSPEDALIERA

B. Parola¹, S. Pardossi², G. Fazzina², M. Bellerio², E. Pennone², A. Gasco³

¹Specializzando Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera - Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco - Università degli Studi di Torino
²Dirigente Farmacista SC Farmacia Ospedaliera - Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino
³Direttore SC Farmacia Ospedaliera - Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

BACKGROUND ED OBIETTIVI

Ministero della Salute e Linee Guida internazionali [1-2] individuano, nell'utilizzo di soluzioni idroalcoliche per la disinfezione di mani e superfici, uno dei principali strumenti per contrastare la diffusione del virus SARS-COV-2.

A marzo 2020, durante l'emergenza COVID-19, si è registrato un utilizzo elevato e sistematico di tali soluzioni, tale da determinare l'irreperibilità delle stesse su tutto il territorio nazionale. La Galenica Clinica ha rappresentato una strategia per superare tale criticità, anche grazie all'attivazione tramite l'Unità di Crisi della Regione Piemonte, di un contratto COVID per un Farmacista dedicato al Laboratorio di Galenica non sterile (LGCns).

Scopo di questo lavoro è valutare l'impatto, in termini quali-quantitativi ed economici, dell'attività svolta dal Farmacista dedicato nel nostro LGCns.

MATERIALI E METODI

Sono stati confrontati gli allestimenti del I semestre 2020 rispetto al I semestre 2019, sia in termini quantitativi che qualitativi ed è stato valutato l'impatto economico considerando il costo sostenuto per ciascuna preparazione rispetto a quello che avrebbe avuto se allestita in una farmacia di comunità, secondo la normativa vigente ovvero la Tariffa Nazionale dei Medicinali.

RISULTATI

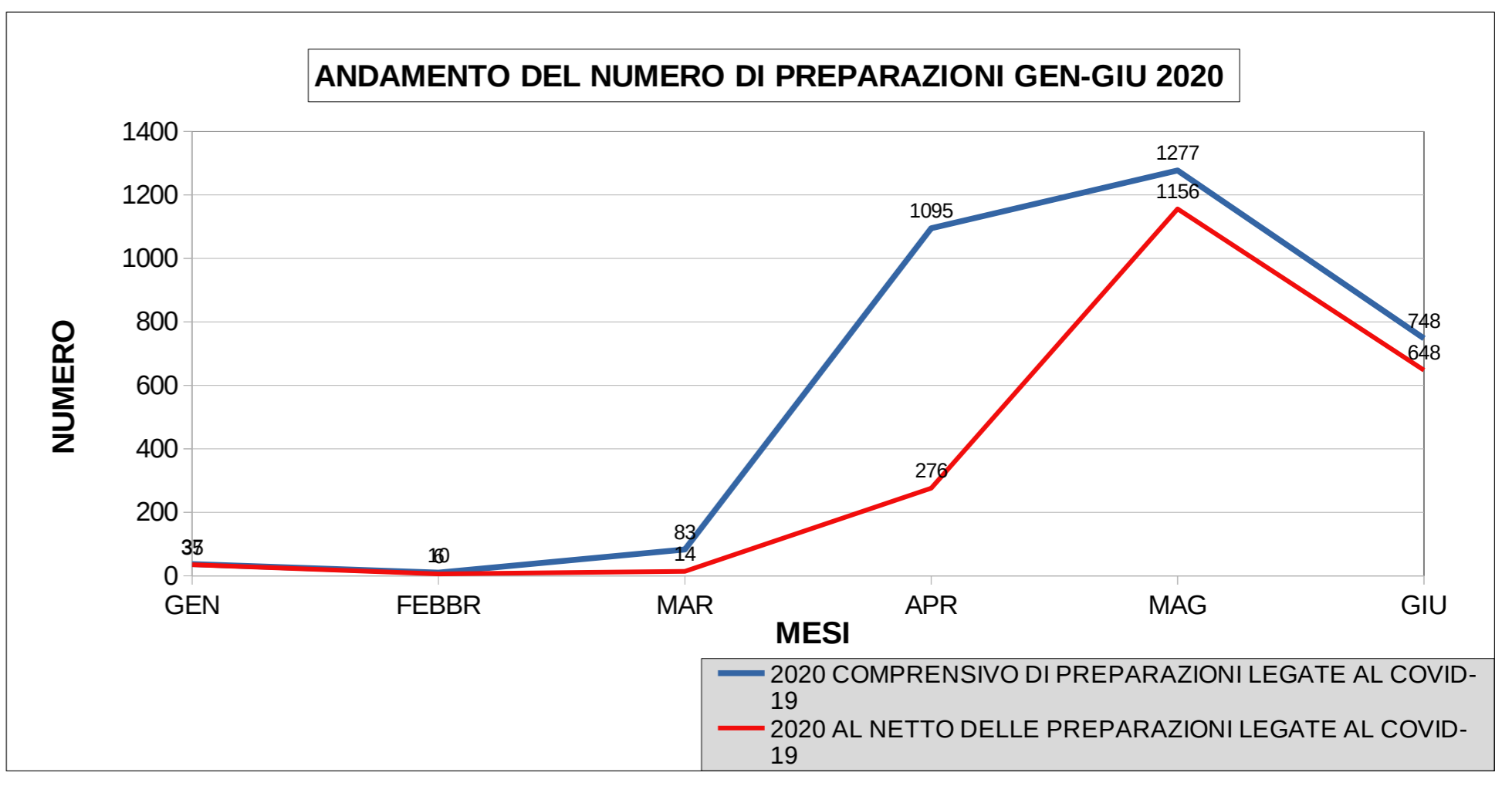
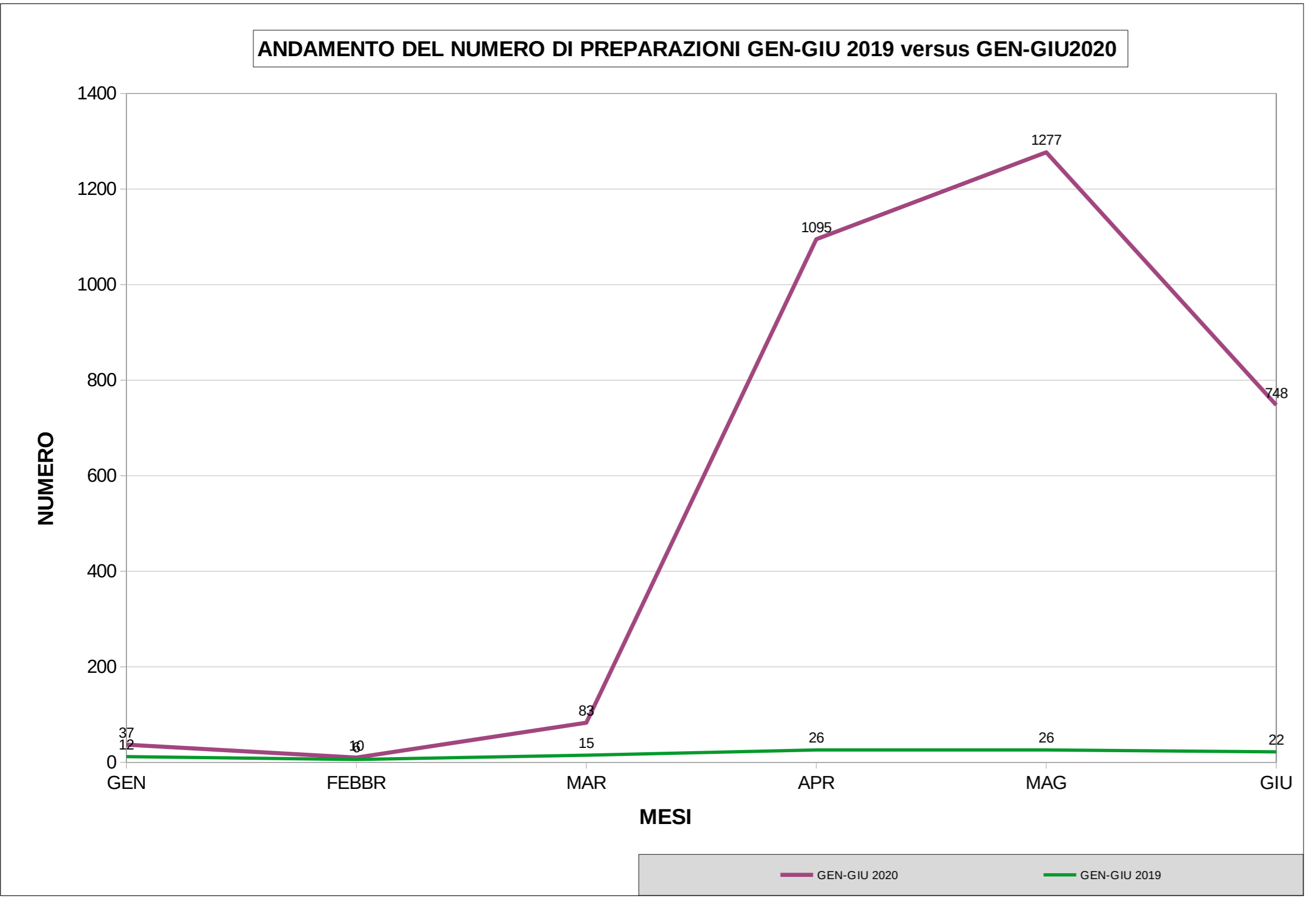
La presenza di un Farmacista dedicato, oltre a determinare un imponente incremento di attività, ha consentito la produzione di nuove preparazioni, anche non strettamente legate all'emergenza COVID.

Nel I semestre 2020 sono state allestite 3.250 preparazioni, 127 nel I semestre 2019 (+3.123); dal punto di vista qualitativo, l'incremento è stato di 23 nuove tipologie di preparazioni (33 vs 10) e, volendo scorporare le preparazioni strettamente legate al COVID-19, si è registrato un incremento di 20 nuove preparazioni.

In particolare, tra queste, la crema magra all'urea 5% con glicerolo 5%, realizzata in collaborazione con il Team Vulnologico Aziendale (TVA), allo scopo di alleviare negli operatori sanitari i disturbi cutanei derivanti dall'uso sistematico delle soluzioni disinfettanti: nel I semestre 2020, ne sono state distribuite 1.507 in tutto l'ospedale.

Il costo medio delle preparazioni allestite nel LGCns è 2,72€; 24,08€ se le stesse fossero state allestite in Farmacia di Comunità.

Nel periodo considerato, la spesa complessiva delle preparazioni è stata di 12.871,14€; se queste fossero state allestite in Farmacia di Comunità, il costo sarebbe stato di 81.454,62€ (-68.582,88€).



PREPARAZIONI MAGISTRALI LEGATE ALL'EMERGENZA COVID-19	I semestre 2019	I semestre 2020	Delta numero	Delta %
Alcool 70° etilico 5000 ml	20	395	375	1875
Alcool isopropilico 70% 500 ml	0	1	1	1
Acido ascorbico 2 g cartine	0	255	255	255
Soluzione idroalcolica per disinfezione mani gel OMS 5000 ml	0	464	464	464
Urea 5% glicerolo 5% crema 100 g	0	1507	1507	1507

DISCUSSIONE E CONCLUSIONE

La produzione di soluzioni idroalcoliche da parte del nostro LGCns ha permesso di sopperire alle carenze nazionali. La presenza di un Farmacista dedicato ha inoltre dato avvio ad un percorso di potenziamento dell'attività di Galenica Clinica e ha consentito al LGCns di aprirsi a nuove collaborazioni, al fine rispondere e soddisfare nuovi needs clinici.

REFERENZE BIBLIOGRAFICHE

[1] <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioNotizieNuovoCoronavirus.jsp?id=4427>
 [2] European Centre for Disease Prevention and Control. Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to SARS-CoV-2. Stockholm: ECDC; 2020

