



CORSO BASE DI LOGISTICA FARMACEUTICA

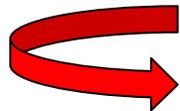
Verona, 21 ottobre 2016

**Centralizzazione vs Esternalizzazione del Magazzino:
Esperienza dell'ULSS 18 di Rovigo**

Annalisa Ferrarese

AGENDA

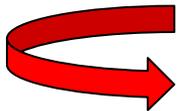
❖ 2005: Reingegnerizzazione del processo logistico dell'ULSS 18



Centro unico di Acquisti

Esternalizzazione dei magazzini aziendali

❖ 2014: Revisione organizzativa gestione beni sanitari



Distinzione tra competenze amm.vo-contabili/logistiche
e valutazione tecnica

Condivisione responsabilità tra Farmacia,
Provveditorato, Direzione Infermieristica

PROGETTO DI ESTERNALIZZAZIONE

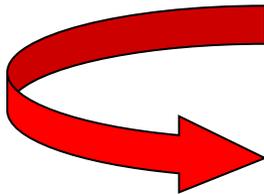
1[^] aggiudicazione 2005-2012

2[^] aggiudicazione da 2012 ad oggi



FASE 1

(2^o semestre 2005)

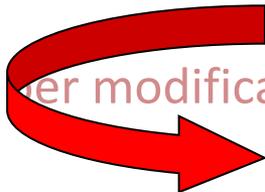


- FARMACI (COMPRESA N.E.)
- ANTISETTICI E DISINFETTANTI
- MEZZI DI CONTRASTO
- CATETERI URETRALI
- SACCHE URINA
- SIRINGHE

FASE 2

(1^o semestre 2006)

Fare clic per modificar



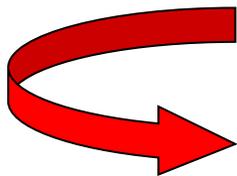
- TUTTI I DISPOSITIVI MEDICI
(Farmacia + Economato)
- MATERIALI "A TRANSITO"
- BENI ECONOMICI NON SANITARI

FASE 3



INFORMATIZZ. ARMADIO DI REPARTO

FARMACI NON INCLUSI NEL PROGETTO



STUPEFACENTI

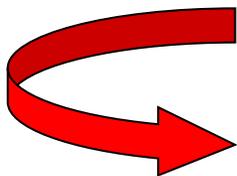
FARMACI ESTERI

PREPARAZIONI GALENICHE

FARMACI ANTITUMORALI E.V. ALLESTITI DA U.F.A.

FARMACI NON INCLUSI NEL P.T.O.

INTERVENTI DI RIORGANIZZAZIONE/MIGLIORAMENTO



RICHIESTE ON-LINE

MAGGIOR FREQUENZA DELLE CONSEGNE

ARMADIO EMERGENZE CLINICHE

SEMPLIFICAZIONE DEI CENTRI DI COSTO

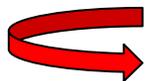
PIANO SETTIMANALE CONSEGNE ORDINARIE ALLE STRUTTURE DELL'AZIENDA ULSS 18

N. consegne /sett	Giorni di consegna (gg di richiesta)						ORARIO DI CONSEGNA
	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO	
1			PO RO (rich. Lunedì)				8-14
2	PO RO (rich. Venerdì)			PO RO (rich. Martedì)			14-16
3	PO RO (rich. sabato)		PO RO (rich. martedì)		PO RO (rich. giovedì)		14-16
2		PO TR (rich. Lunedì)				PO TR (rich. Venerdì)	Entro orari già concordati
1			Case di Riposo (Rich. lunedì)	Case di riposo Ficarolo (Rich martedì)	IRAS/Casa Ser./ RSA Castelmassa (rich. mercoledì)		entro ore 16 c/o Mag Econ. (per IRAS e RSA Castelmassa consegna c/o la relativa sede)
2	Distretto 1 (rich. Venerdì)	Distretto 2 (rich. Lunedì)		Distretto 1 (rich. Martedì)	Distretto 2 (rich. giovedì)		Entro orari già concordati

Frequenza giornaliera per:

- * Richieste personalizzate
- * Richieste urgenti di soli Farmaci

DEC dell'appalto



Responsabile Aziendale Ufficio Acquisti e Logistica

Esternalizzazione: Sono sempre chiare le responsabilità ?



Disciplinare tecnico dell'appalto di esternalizzazione dei magazzini dell'Azienda ULSS 18 di Rovigo

- ❖ *Il Direttore Tecnico sarà direttamente responsabile dell'eventuale stoccaggio e/o distribuzione di **farmaci e di dispositivi medici scaduti** in violazione delle specifiche norme di settore.*
- ❖ *L'eventuale stoccaggio di **farmaci scaduti** in aree non idonee o non adeguatamente rispondenti alla normative di legge **afferisce direttamente alla responsabilità del Direttore Tecnico della Ditta.***

e se mancano dei farmaci?

la responsabilità per la mancanza dei medicinali non può ricadere sul logistico esterno, ma rimane in capo al direttore di farmacia. Egli dovrà stabilire in maniera molto precisa le giacenze minime del distributore e delle procedure da attivare in caso di mancanze.

REVISIONE ORGANIZZATIVA DELLA GESTIONE BENI SANITARI NELL'AZIENDA ULSS 18 DI ROVIGO (febbraio 2014)

PREMESSA

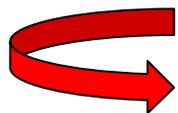
La Farmacia Ospedaliera è chiamata sempre più a un ruolo di valutazione dei beni sanitari secondo logiche di *Health Technology Assessment*.

Fondamentale in questa prospettiva è l'interazione sinergica con le linee assistenziali e l'approfondimento tecnico-scientifico delle diverse problematiche, con obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza d'uso e di ricaduta positiva sui costi aziendali.

L'evoluzione organizzativa del ruolo della Farmacia come interlocutore tecnico e facilitatore è in atto da diversi anni nella Azienda ULSS 18 e ha visto via via trasferire alla UOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi le attività amministrativo-contabili e logistiche in precedenza parzialmente in capo alla Farmacia medesima, quali: emissione degli ordinativi di fornitura e gestione dei contratti per i beni di competenza, *outsourcing* del magazzino e sorveglianza sui livelli di scorta.

Per completare il processo di riorganizzazione interna, si propone una revisione nella gestione dei beni sanitari.

OBIETTIVO



distinguere in modo chiaro ed efficiente le competenze amministrative e logistiche da quelle di valutazione tecnica, semplificando la dinamica di richiesta dei beni sanitari da parte delle Strutture Operative.

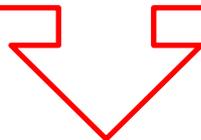
Gestione CEPA

- Unificazione dei budget di spesa ECO e FAR relativamente ai conti economici B.1.A3.1.A – Dispositivi Protesici, B.1.A3.1.B – Dispositivi Medici Altro; B.1.A3.2 – Dispositivi impiantabili attivi, B.1.A.33 - Dispositivi Medico diagnostici in vitro, affidandone la gestione amministrativo-contabile complessiva alla UOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi.
- La Farmacia collabora con la UOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi nella predisposizione del bilancio preventivo, nei rendiconti trimestrali e in sede di bilancio consuntivo.

Gestione ordini «a transito»

- Avanzamento, da parte della UOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi, di tutte le richieste on-line, semplificando le modalità di richiesta da parte delle Strutture Operative;
- L'avanzamento riguarda solo i dispositivi regolarmente inclusi nei contratti di fornitura, in analogia a quanto già succede per il riordino dei prodotti gestiti a stock presso il magazzino esternalizzato il cui sottoscorta è gestito dalla SOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi - Ufficio Acquisti e Logistica.
- Nella gestione routinaria delle richieste di materiali già in uso, la UOC Acquisizione e Gestione Beni e Servizi può ricorrere, in caso di necessità, al parere tecnico di referenti identificati in relazione alla complessità e specificità delle diverse classi di dispositivi.
- La Farmacia si fa carico della valutazione tecnica di tutti i dispositivi medici e protesici di nuova introduzione e di quelli da tempo non più richiesti (fuori dai contratti di fornitura), interagendo con i Sanitari richiedenti e attivando se necessario la CTA-DM o il Nucleo ristretto per valutazioni urgenti.

Integralmente in capo alla Farmacia la gestione tecnica e finanziaria dei beni sanitari afferenti ai seguenti conti economici e fattori produttivi:



- ❖ Prodotti farmaceutici ed emoderivati (conto B.1.A.1)
- ❖ Gas medicinali (servizi)
- ❖ Radiofarmaci e mezzi di contrasto (conto B.1.A.1)
- ❖ Prodotti Nutrizionali (conto B.1.A.4)
- ❖ Vaccini (conto B.1.A.5)
- ❖ Farmaci Veterinari (conto B.1.A.7)

**REVISIONE ORGANIZZATIVA DELLA GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI
LEGENDA LIVELLI DI CRITICITA' E REFERENTI TECNICO-GESTIONALI**

LIVELLO DI CRITICITA'	Descrizione	Referente valutazione*	Referente gestione routinaria**	Referente bilancio***	NOTE
standard	Dispositivi di uso diffuso, afferenti direttamente all'attività di nursing o comunque ben conosciuti dagli Infermieri	Direzione Infermieristica			
semplice	Dispositivi critici, la cui valutazione implica un coordinamento tra Farmacia e Clinici utilizzatori	Farmacia			
complessa	Dispositivi critici di alta tecnologia, la cui valutazione esige percorsi di HTA con attivazione della Commissione Tecnica dei Dispositivi Medici (CTA-DM)	CTA-DM	Provveditorato (Ufficio Acquisti e Logistica)	Provveditorato (Ufficio Acquisti e Logistica)	La CTA-DM è in grado di fornire pareri NON in URGENZA Per DM urgenti il Regolamento della CTA-DM prevede specifico modulo di richiesta motivata che viene valutato dalla Farmacia con il supporto della DMPO
specialistica	Dispositivi di interesse specifico in alcune aree cliniche, es: * Laboratorio Analisi * Protesi Ortopediche * Dispositivi Impiantabili attivi Cardiaci * etc.....	Direttore UOC / Dipartimento			La CTA-DM dovrà essere interpellata per la valutazione dei dispositivi nuovi e/o nuove tecnologie. Vale anche in questo caso il percorso di valutazione in urgenza di cui al punto precedente

referente valutazione*

Struttura in grado di fornire parere tecnico sulla congruità quali-quantitativa sui nuovi dispositivi mai acquistati (escluse nuove misure di DM già in uso) e che assumerà la funzione di DEC (Direzione Esecuzione Contratti)

Referente gestione routinaria**

Struttura che si occupa delle seguenti attività:

- creazione nuovi articoli in anagrafica
- gestione logistica dell'articolo (settori, non ordinabile, scorta minima, etc.)- gestione sottoscorta
- gestione equivalenti
- aggiornamento richieste standard

referente bilancio***

Struttura che si occupa della emissione di ordinativi di fornitura nello specifico sottoconto di afferenza.

**REVISIONE ORGANIZZATIVA DELLA GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI
ESEMPIO DI REFERENTI TECNICO-GESTIONALI**

CND	Descrizione CND	LIVELLO DI CRITICITA'	referente valutazione / DEC
A	DISPOSITIVI DA SOMMINISTRAZIONE, PRELIEVO E RACCOLTA		
A01	AGHI		
A0101	AGHI E KIT PER INFUSIONE E PRELIEVO	standard	INFERMIERISTICA
A0102	AGHI E KIT PER BIOPSIA	semplice	FARMACIA
A0103	AGHI E KIT PER ANESTESIA	semplice	FARMACIA
A0104	AGHI PER DIALISI	specialistica	Dialisi
A0105	AGHI E KIT PER INIEZIONE IN OFTALMOLOGIA	specialistica	UOC OCULISTICA
A0106	AGHI E KIT PER ODONTOIATRIA	specialistica	UOC CHIR. MAXILLO-FACC.
A0180	AGHI - ACCESSORI	semplice	FARMACIA
A0190	AGHI PER PROCEDURE VARIE	semplice	FARMACIA
A0199	AGHI - ALTRI	semplice	FARMACIA
A02	SIRINGHE		
A0201	SIRINGHE MONOUSO	standard	INFERMIERISTICA
A0202	SIRINGHE PLURIUSO	standard	INFERMIERISTICA
A0280	SIRINGHE - ACCESSORI	standard	INFERMIERISTICA
A0299	SIRINGHE - ALTRE	standard	INFERMIERISTICA
A03	APPARATI TUBOLARI		
A0301	DEFLUSSORI	standard	INFERMIERISTICA
A0302	LINEE DI PROLUNGAMENTO	standard	INFERMIERISTICA
A0303	SISTEMI PER INFUSIONE RAPIDA (ALTO FLUSSO)	complessa	CTA-DM
A0304	KIT PER SOMMINISTRAZIONE	semplice	FARMACIA
A0380	APPARATI TUBOLARI - ACCESSORI	standard	INFERMIERISTICA
A0399	APPARATI TUBOLARI - ALTRI	standard	INFERMIERISTICA



CRITICITA' E PROSPETTIVE

- ❖ L'esternalizzazione del magazzino farmaceutico come scelta strategica e/o di opportunità impone una revisione organizzativa interna e una chiara identificazione di compiti e responsabilità
- ❖ I nuovi modelli di gestione logistica in campo farmaceutico esigono un adattamento delle norme di settore (problema della responsabilità in capo al Direttore di Farmacia)
- ❖ In una situazione di *outsourcing* deve essere garantita una efficienza assoluta del processo logistico, per poter affermare che si libera tempo da impegnare in attività di farmacia clinica
- ❖ A distanza di 10 anni dall'esternalizzazione dei magazzini dell'Azienda ULSS 18 e nella prospettiva di prossima istituzione dell'ASL Provinciale, vale forse la pena di ripensare al modello
- ❖ Rimane la rilevanza di ottimizzare le dinamiche organizzative interne, qualunque sia la soluzione logistica (farmacia tradizionale, centralizzazione, esternalizzazione)