

I prontuari ospedalieri come strumento di governo clinico

Prontuari e acquisto dei farmaci l'esperienza della regione Marche

Isidoro Mazzoni
ASUR Marche ZT12

Bologna, 25 maggio 2007

ASUR: le ragioni della scelta

- Rilevante ed estesa copertura assistenziale
- Necessità di recuperare una dimensione aziendale in grado di ottimizzare i processi produttivi ed di integrarli all'interno di un sistema di rete

Azienda Sanitaria Unica Regionale e Aziende Ospedaliere (L.R. 13/2003)

- Fusione delle 13 ASL in un'unica Azienda Sanitaria Regionale (ASUR)
- Due aziende ospedaliere
- Articolazione dell'ASUR in 13 Zone Territoriali
- Struttura organizzativa a "rete" finalizzata ad attività aventi ambito prevalentemente aziendale per alcuni servizi, in ambito area vasta e zonale per altri
- Costante e continuo coinvolgimento dei professionisti in una logica di partecipazione e supporto ai processi decisionali

Gestione degli acquisti di beni e servizi

Articolazione degli approvvigionamenti su tre livelli:

- Aziendale
- Area Vasta
- Zonale
- Centro servizi condivisi destinato a servire sia l'ASUR sia le Aziende ospedaliere (modello a tendere)

Acquisto dei farmaci

- Assenza di un prontuario terapeutico unificato
- Aggregazione dei prontuari terapeutici zonali
- Creazione del prontuario terapeutico unico

GRUPPO TECNICO

- Coordinatore
- Cinque farmacisti ASUR
- Amministrativi
- Consulente informatico

Elementi strategici

- Equivalenza terapeutica per alcuni principi attivi attraverso attenta valutazione degli studi
- Punteggio sul prezzo al pubblico
- Contratto di tipo "somministrazione"
- Percentuale di sconto sul prezzo al pubblico o ex factory
- Gestione informatizzata

RISULTATI GARA (det. n. 587/ASURDG del 08/08/2006)

VALORE (SENZA LOTTI DESERTI)	GRUPPO "B"	GRUPPO "A"	TOTALE
PREZZI ATTUALI	54.353.370	6.653.714	61.007.084
PREZZI DI GARA	43.729.874	5.407.980	49.137.854
DIFF.	- 10.623.496	- 1.245.735	- 11.869.230
DIFF. %	- 19,5	- 18,7	- 19,5

RISULTATI GARA (det. n. 587/ASURDG del 08/08/2006)

CONFRONTO AUSR – Bologna

(Per prodotti esattamente sovrapponibili)

N° prodotti analizzati	807
Valore a prezzi gara ASUR	26.068.877
Valore a prezzi gara Bologna	26.112.132
Differenza	43.255
Differenza %	- 0,17

CONFRONTO ASUR – Veneto

(Per prodotti esattamente sovrapponibili)

N° prodotti analizzati	1357
Valore a prezzi gara ASUR	23.288.563
Valore a prezzi gara Veneto	24.441.771
Differenza	1.153.208
Differenza %	- 4,95

REGIONE MARCHE
PIANO SANITARIO 2007-2009

**Il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo
del SSR per la salute del cittadino marchigiano**
Settore di intervento – Assistenza Farmaceutica

- Livelli essenziali di assistenza uniformi
- Appropriatelyzza clinico/prescrittiva
- Appropriatelyzza dell'ambito di cura e del regime assistenziale

INTERVENTI VOLTI ALLA APPROPRIATEZZA

- Promozione dell'efficacia e dell'appropriatezza clinica
- Attivazione di reti cliniche per specifici processi assistenziali
- Canali informativi sul tessuto sociale per il monitoraggio delle performance
- Valutazioni comparate degli outcome in rete clinica o extra rete clinica

Promozione dell'efficacia e dell'appropriatezza clinica

- Evidence Based Health Care
- Health Technology Assessment (HTA)
- Reingegnerizzazione dei processi assistenziali
- Attività di audit clinico
- Ricerca clinica e assistenziale

GOVERNO CLINICO

- Strumento fondamentale per lo sviluppo e la gestione dei processi sanitari
- Valutazione della qualità delle prestazioni erogate
- Sviluppa programmi di governance
- Organizza modalità di lavoro adeguate
- Esercizio della responsabilità del miglioramento della qualità dei servizi erogati
- Salvaguardia di standard elevati

PRONTUARI E GOVERNO CLINICO

IL GOVERNO CLINICO PERMETTE DI:

- Accrescere l'appropriatezza
- Ridurre la variabilità
- Migliorare l'adesione a standard di trattamento appropriati
- Obiettivo finale: medicina basata sulle prove di efficacia

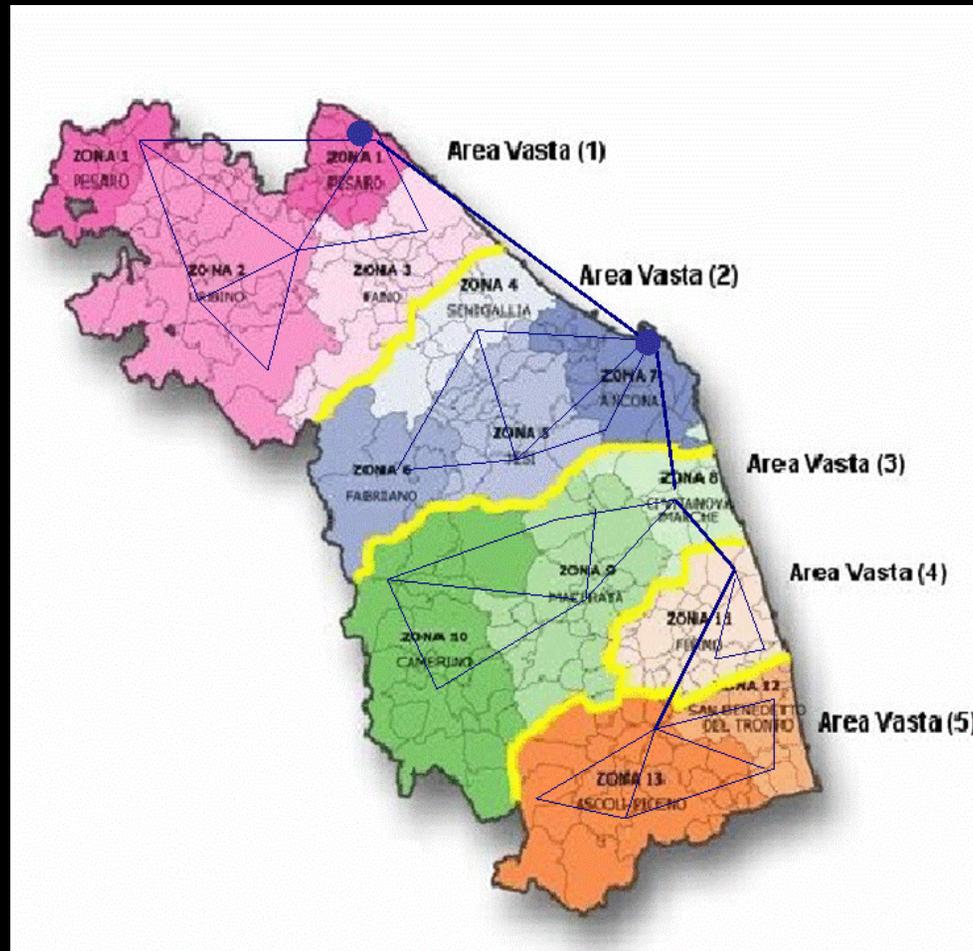
PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

- Strumento vincolante per la selezione dei farmaci dei PTZ/area vasta al fine di omogeneizzare
- Commissione regionale del farmaco
- Revisione dei farmaci presenti nelle varie classi ATC alle singole commissioni locali (sviluppo dei sistemi di rete)

RETI DI PATOLOGIA/PRONTUARIO

- Aggregare le migliori conoscenze in campo di specifiche patologie
- Costituire un luogo dove raccogliere informazioni e protocolli di terapia più aggiornati
- Fornire servizi ad elevato contenuto tecnologico
- Distribuire questi servizi in modo organizzato in ambito regionale

NETWORK ASSISTENZA FARMACEUTICA



CONCLUSIONI

- Il nostro obiettivo finale è lo sviluppo di un modello e, di conseguenza di uno strumento di governo che contribuisca alla razionalizzazione del processo di programmazione e pianificazione in materia di controllo e gestione dell'assistenza farmaceutica
- Garantire l'assistenza farmaceutica uniforme su tutto il territorio regionale