



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE di POTENZA
CODICE FISCALE/PARTITA IVA 01722360763
UOC Area di Staff Budget e Controllo di Gestione

Relazione sul monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera al 30.09.2014

La spesa farmaceutica ospedaliera aziendale viene estrapolata dalla procedura di magazzino secondo la rilevazione della stessa dal modello CE.

Alla U.O.C. di Farmacia Ospedaliera afferiscono sette magazzini di farmacia ospedaliera. Le farmacie ospedaliere e la farmacia distrettuale, afferente, però, alla U.O.C. Farmaceutica Territoriale, utilizzano lo stesso software di gestione magazzino della ditta Intema Sanità di Potenza, sono collegate in rete, per cui è stato possibile creare e viene gestito un **Magazzino Farmaceutico Unico ASP costituito da Farmaci e Presidi Multistruttura**; la stessa procedura di magazzino, inoltre, è collegata alla banca dati FarmaDati, per l'aggiornamento dei prezzi dei farmaci e per l'inserimento di nuovi farmaci e presidi nel descritto archivio.

La gestione del Magazzino Farmaceutico Unico ASP determina:

- 1) estrapolazione, in maniera uniforme, dei report dei dati di spesa: per ogni magazzino di farmacia ospedaliera e per il magazzino della farmacia distrettuale, il report dettaglia la spesa dei centri di costo ospedalieri, la spesa dei centri di costo territoriali e la spesa della distribuzione diretta;
- 2) estrapolazione, in maniera uniforme, per ogni magazzino di farmacia e per il magazzino della farmacia distrettuale, del report delle valorizzazioni dettagliate delle rimanenze e del report dei dati riepilogativi delle stesse secondo le voci di Bilancio di cui al Piano dei Conti Aziendale, perché entro il 31.12 di ogni anno, viene effettuata la conta inventariale dei prodotti, confrontando, contemporaneamente, i dati relativi alle quantità realmente in giacenza negli scaffali con i dati registrati in procedura per una verifica della gestione dei magazzini e per una corretta valorizzazione delle rimanenze finali di periodo; i descritti dati, sia in formato cartaceo che in formato elettronico, vengono trasmessi al responsabile della U.O. Economico-Finanziaria ed al Direttore del Controllo di Gestione;
- 3) alimentazione, in maniera uniforme, del Sistema Informativo Aziendale per una corretta contabilità analitica;
- 4) produzione, in maniera uniforme, del flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche effettuate in distribuzione diretta e per conto, del flusso informativo dei consumi ospedalieri e del flusso informativo dei dispositivi medici, per la successiva trasmissione telematica dei predetti flussi al Ministero della Salute, tramite il Sistema Informativo Regionale;
- 5) corretta gestione delle scorte di magazzino, con conseguente riduzione delle stesse e con conseguente riduzione degli scaduti, attraverso l'attivazione dei moduli software della procedura di magazzino " riepilogo giacenze magazzini " (visualizzazione delle scorte di tutti i magazzini di farmacia ospedaliera e del magazzino della farmacia distrettuale) e " scarico per transito " (trasferimenti di farmaci e materiale sanitario da una farmacia ospedaliera ad un'altra ed anche la farmacia distrettuale garantisce, con le farmacie ospedaliere, la rotazione delle scorte e di conseguenza la minimizzazione dei prodotti scaduti);
- 6) estrapolazione, in maniera uniforme, dello scadenziario con conseguente trasmissione della relativa stampa a tutti i reparti e servizi ospedalieri, al fine di garantire la rotazione delle scorte e la minimizzazione dei farmaci scaduti;
- 7) rilevazione informatica, a livello dei magazzini di farmacia, della valorizzazione dei farmaci scaduti.

La spesa farmaceutica ospedaliera comprende:

- ☞ **spesa della distribuzione diretta** (*farmaci con regime di rimborsabilità fascia H, dispensazione di farmaci con regime di rimborsabilità fascia A (Determina AIFA 02 Novembre 2010 – Gazzetta Ufficiale n. 261 del 08 Novembre 2010), dispensazione di farmaci esteri, dispensazione di dispositivi medici, di materiale sanitario vario e di farmaci per l'ospedalizzazione domiciliare, dispensazione di dispositivi medici, di materiale sanitario vario e di farmaci per le strutture residenziali e semiresidenziali, dispensazione di farmaci dopo dimissione da ricovero o visita specialistica*)
- ☞ **spesa dei centri di costo ospedalieri;**
- ☞ **spesa dei centri di costo territoriali.**

Circa l'80% della spesa farmaceutica ospedaliera totale è spesa farmaceutica territoriale ed il relativo 20% è spesa farmaceutica ospedaliera.

La spesa farmaceutica della farmacia distrettuale comprende:

- ☞ **spesa della distribuzione diretta;**
- ☞ **spesa dei centri di costo territoriali.**

Farmaci biosimilari: Nelle strutture ospedaliere e nelle strutture extraospedaliere aziendali, non vengono utilizzati **farmaci biosimilari**. Il farmaco biosimilare è una versione "alternativa" di un [farmaco](#) biologico già autorizzato per uso clinico (detto "farmaco originatore") al quale sia analogo per caratteristiche fisico-chimiche, efficacia clinica e sicurezza sulla base di studi di confronto.

La biosimilarità è stata introdotta dagli enti regolatori del farmaco per individuare specialità farmaceutiche con bassa probabilità di differenze clinicamente significative rispetto al farmaco originatore ma equivalenti ad esso: l'uguaglianza assoluta è impossibile da ottenere vista la complessità di struttura e di produzione dei farmaci biologici. Pertanto da un farmaco biosimilare bisogna attendersi che non sia inferiore all'originatore ma, allo stesso tempo, che non sia ad esso superiore.

LEGENDA

ATC101: CONSUMI FARMACI, INCLUSI I CONSUMI DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA, PER CLASSIFICAZIONE, PER MELFI E VENOSA.

ATC201: CONSUMI FARMACI, INCLUSI I CONSUMI DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA, PER CLASSIFICAZIONE, PER VILLA D'AGRI E LA FARMACIA DISTRETTUALE.

ATC301: CONSUMI FARMACI, INCLUSI I CONSUMI DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA, PER CLASSIFICAZIONE, PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE.

DD101: CONSUMI TOTALI FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA PER MELFI E VENOSA CONSUMI TOTALI FARMACI PER LE SOLE DIMISSIONI PER MELFI E VENOSA.

DD201: CONSUMI TOTALI FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA PER VILLA D'AGRI E FARMACIA DISTRETTUALE CONSUMI TOTALI FARMACI PER LE SOLE DIMISSIONI PER VILLA D'AGRI.

DD301: CONSUMI TOTALI FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE CONSUMI TOTALI FARMACI PER LE SOLE DIMISSIONI PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE.

OSP-TERR101: CONSUMI TOTALI FARMACI, CONSUMI TOTALI PRESIDI P, CONSUMI TOTALI PRESIDI Z, PER CENTRI DI COSTO, PER MELFI E VENOSA CONSUMI TOTALI FARMACI SCADUTI, PRESIDI P SCADUTI E PRESIDI Z SCADUTI PER MELFI E VENOSA.

OSP-TERR201: CONSUMI TOTALI FARMACI, CONSUMI TOTALI PRESIDI P, CONSUMI TOTALI PRESIDI Z, PER CENTRI DI COSTO, PER VILLA D'AGRI E LA FARMACIA DISTRETTUALE CONSUMI TOTALI FARMACI SCADUTI, PRESIDI P SCADUTI E PRESIDI Z SCADUTI PER VILLA D'AGRI E FARMACIA DISTRETTUALE.

OSP-TERR301: CONSUMI TOTALI FARMACI, CONSUMI TOTALI PRESIDI P, CONSUMI TOTALI PRESIDI Z, PER CENTRI DI COSTO, PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE. CONSUMI TOTALI FARMACI SCADUTI, PRESIDI P SCADUTI E PRESIDI Z SCADUTI PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE.

PRESIDI 101: CONSUMI PRESIDI P E CONSUMI PRESIDI Z PER MELFI E VENOSA

PRESIDI 201: CONSUMI PRESIDI P E CONSUMI PRESIDI Z PER VILAA D'AGRI E FARMACIA DISTRETTUALE

PRESIDI 301: CONSUMI PRESIDI P E CONSUMI PRESIDI Z PER LAGONEGRO, MARATEA, LAURIA E CHIAROMONTE.

CENTRI DI COSTO TERRITORIALI

GUARDIA MEDICA – 118 –AMBULATORI DISTRETTUALI-ADI-HOSPICE-SCARICO A PZ. DIRETTA

DISTRIBUZIONE DIRETTA

FARMACI H (esterni)-RSA-DCA-CRA-HOSPICE-DIMISSIONI-SERT-MALATTIE RARE-FILE F (PAZ ASP STRUTTURE REG.+PAZ.ASP IN STRUTTURE EXTRAREG.)

F :FARMACI - P: PRESIDI CODICE REP. E CLASSIFICAZIONE CND (AL MIN.SOLO P) - Z: PRESIDI SENZA CLASSIFICAZIONE

Premessa: le attività di monitoraggio della spesa

Il Servizio Farmaceutico Aziendale Articolazione Ospedaliera, nel 2013 ha messo in atto tutte le azioni per la realizzazione degli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria fissati con la DRG n. 606/2010 e s.m., con la DRG n. 298/2012 e confermati con la DGR n.337/2013.

Viene programmata un'attività di approvvigionamento e distribuzione dei magazzini di farmacia che consente una puntuale attività aziendale, nel rispetto dei protocolli terapeutici e nel rispetto dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri, impiegati presso gli ospedali e presso tutti i servizi extraospedalieri aziendali e per il servizio di distribuzione diretta dei farmaci dopo dimissione da ricovero ospedaliero o dopo visita specialistica ambulatoriale; è stata istituita la Commissione Terapeutica Ospedaliera Unica per la stesura del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Unico Aziendale (Delib. Direttore Generale n. 871 del 10.10.2011).

Il percorso di monitoraggio del rispetto della Guida all'Uso dei Farmaci dell'Agenzia Italiana del farmaco e delle note AIFA viene effettuato dai farmacisti al momento della spedizione delle ricette della distribuzione diretta.

Con D.G.R. n. 939 del 26.06.06, sempre nell'ambito dei provvedimenti finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica territoriale ed ai sensi della L. 405/2001, viene estesa ai medici specialisti operanti nelle strutture delle Aziende Sanitarie la modalità prescrittiva a carico del SSN e con l'utilizzo del ricettario regionale, allorché ritenessero di dover completare la dimissione dal ricovero ospedaliero o comunque la visita specialistica con una prescrizione farmaceutica, per farmaci concedibili dal SSN, nel rispetto delle limitazioni di cui alle note AIFA, nonché di tutte le norme generali che regolano la prescrivibilità; pertanto, presso tutte le farmacie interne dei Presidi Ospedalieri sono stati attivati servizi di distribuzione diretta dei farmaci dopo dimissione da ricovero o visita specialistica ed i prodotti farmaceutici distribuiti sono limitati ai farmaci inclusi nel PTO ed appartenenti alle fasce A e H del SSN nelle loro confezioni originali; le ricette sopra citate, dal 17.04.2008, per disposizioni regionali, vengono consegnate alla ditta Marno di Livorno, per l'acquisizione in tempi brevi, di un servizio di rilevazione delle stesse.

Viene trasmesso, mensilmente, un report dei consumi farmaceutici ospedalieri e territoriali che comprende anche la classificazione dei farmaci per codici ATC ai Direttori delle UU.OO. Ospedaliere e Territoriali, ai Direttori di Distretto, ai Dirigenti Medici dei Presidi Ospedalieri ed al Direttore del Controllo di Gestione; viene trasmessa, mensilmente, una relazione riguardante i dati mensili della spesa ospedaliera ed i dati delle ricette relative al 1° ciclo di terapia alla Direzione Strategica, ai Dirigenti Medici dei Presidi Ospedalieri, al Direttore del Controllo di Gestione, al Direttore U.O.C. Farmaceutica Territoriale ed al Responsabile U.O. Economico-Patrimoniale.

Reportistica al III° Trimestre 2014.

SPESA FARMACI -			Periodo 01.01.2014-30.09.2014		
FARMACIE OSPEDALIERE	SPESA FARMACI DISTRIBUZIONE DIRETTA		SPESA FARMACI CENTRI COSTO OSPEDALIERI	SPESA FARMACI CENTRI COSTO TERRITORIALI	TOTALE
CHIAROMONTE	Farmaci di fascia A	352.248,17	327.810,30	74.254,60	1.024.727,33
	Farmaci fascia H+C	270.414,26			
	Totale	622.662,43			
LAGONEGRO	Farmaci di fascia A	347.942,61	554.911,96	49.900,04	1.259.208,12
	Farmaci fascia H+C	306.453,51			
	Totale	654.396,12			
LAURIA	Farmaci di fascia A	272.516,51	163.181,11	37.890,03	818.928,78
	Farmaci fascia H+C	345.341,13			
	Totale	617.857,64			
MARATEA	Farmaci di fascia A	0	0	0	0
	Farmaci fascia H+C	0			
	Totale	0			
MELFI	Farmaci di fascia A	950.520,27	599.596,39	21.711,63	2.755.262,10
	Farmaci fascia H+C	1.183.433,81			
	Totale	2.133.954,08			
VENOSA	Farmaci di fascia A	872.009,16	612.221,02	97.606,99	2.587.637,03
	Farmaci fascia H+C	1.005.799,86			
	Totale	1.877.809,02			
VILLA D'AGRI	Farmaci di fascia A	616.492,40	323.289,98	212.340,74	1.908.294,12
	Farmaci fascia H+C	756.171,00			
	Totale	1.372.663,40			
FARMACIA DISTRETTUALE	Farmaci di fascia A	2.012.409,60		350.305,87	5.734.670,27
	Farmaci fascia H+C	3.371.954,80			
	Totale	5.384.364,40			
TOTALE	Farmaci di fascia A	5.424.138,72	2.581.010,76	844.009,90	16.088.727,75
	Farmaci fascia H+C	7.239.568,37			
	Totale	12.663.707,09			

Nella tabella che precede è riportata la spesa farmaci distribuzione diretta totale, la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ai soli farmaci di classe A e la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ad altri farmaci di classe H e C ; la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ai soli farmaci di classe A è indispensabile per la determinazione della spesa farmaceutica territoriale pro-capite (DGR N. 298/2012).

La lista dei medicinali del Prontuario Terapeutico Nazionale è suddivisa in:

☞ **Fascia A:** Comprende i farmaci essenziali e per malattie croniche che vengono rimborsati interamente dal Servizio Sanitario Nazionale, fatta salva la possibilità per le Regioni di introdurre quote di partecipazione alla spesa ([ticket](#));

☞ **Fascia C:** Riguarda tutti i farmaci a completo carico del cittadino;

☞ **Fascia H:** Comprende i farmaci di esclusivo uso ospedaliero, che, quindi, non possono essere venduti ai cittadini dalle Farmacie aperte al pubblico, ma possono essere soltanto utilizzati in Ospedali oppure essere distribuiti dalle Aziende Sanitarie Regionali, ovvero ASL ([Aziende Sanitarie Locali](#)) e ASO.

SPESA FARMACI										Periodo 01.01.2014-30.09.2014		
FARMACIE OSPEDALIERIE	SPESA FARMACI DISTRIBUZIONE DIRETTA			SPESA FARMACI CENTRI COSTO OSPEDALIERI			SPESA FARMACI CENTRI COSTO TERRITORIALI			TOTALE		
	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %
CHIAROMONTE	624.464,34	622.662,43	-0,29	234.908,98	327.810,30	39,55	52.880,33	74.254,60	40,42	912,253,65	1.024.727,33	12,33
LAGONEGRO	589.078,97	654.396,12	11,09	628.410,96	554.911,96	-11,70	48.290,72	49.900,04	3,33	1.265.780,65	1.259.208,12	-0,52
LAURIA	797.655,33	617.857,64	-22,54	95.798,06	163.181,11	70,34	29.254,19	37.890,03	29,52	922.707,58	818.928,78	-11,25
MARATEA	1.681,84	0	-100,00	5.355,55	0	-100,00	219,89	0	-100,00	7.257,28	0	-100,00
MELFI	1.897.374,16	2.133.954,08	12,47	651.186,49	599.596,39	-7,92	13.787,12	21.711,63	57,48	2.562.347,77	2.755.262,10	7,53
VENOSA	1.575.547,02	1.877.809,02	19,18	574.279,36	612.221,02	6,61	117.770,54	97.606,99	-17,12	2.267.596,92	2.587.637,03	14,11

VILLA D'AGRI	1.045.893,80	1.372.663,40	31,24	353.614,96	323.289,98	-8,58	194.287,93	212.340,74	9,29	1.593.796,69	1.908.294,12	19,73
FARMACIA DISTRETTUALE	4.820.104,42	5.384.364,40	11,71				173.965,00	350.305,87	101,37	4.994.069,42.	5.734.670,27	14,83
TOTALE	11.351.799,88	12.663.707,09	11,56	2.543.554,36	2.581.010,76	1,47	630.455,72	844.009,90	33,87	14.525.809,96	16.088.727,75	10,76

La spesa per farmaci al 30 settembre 2014 è aumentata del 10,76% rispetto allo stesso periodo del 2013. L'aumento è determinato dall'incremento della spesa per la distribuzione diretta (+11,56%) e dei centri di costo territoriali (+33,87%), pur rappresentando questa una voce di spesa minore in valore assoluto. Anche la spesa dei centri di costo ospedalieri ha subito un lieve aumento (+1,47%) nell'ambito del quale si conferma il trend di crescita nei centri di costo ospedalieri nei P.O. per post-acuti di Lauria (+70,34%) e Chiaromonte (+39,55%). Gli aumenti di spesa più significativi della distribuzione diretta riguardano il P.O. di Villa d'agri (+31,24%) e il P.O. di Venosa (+ 19,18%) si conferma in crescita anche la spesa della Farmacia distrettuale di Villa d'Agri (+11,71%). Le Direzioni di P.O. d'intesa con i Direttori di dipartimento e i Direttori di Distretto vorranno intraprendere le azioni finalizzate ad accertare le cause degli incrementi registrati nella spesa sostenuta dai predetti magazzini.

Consumi di albumina

FARMACIE OSPEDALIERE	CONSUMO ALBUMINA 20%-50ML 2013	CONSUMO ALBUMINA 20%-50ML 2014	VARIAZIONE %	CONSUMO ALBUMINA 5%-250ML 2013	CONSUMO ALBUMINA 5%-250ML 2014	VARIAZIONE %
CHIAROMONTE	122	169	38,52%			
LAGONEGRO	819	940	14,78%			
LAURIA	180	109	-39,45%			
MARATEA	0	0	0			
MELFI	1430	1390	-2,79%	87	25	-71,26
VENOSA	1058	848	-19,85%			
VILLA D'AGRI	892	575	-35,54%			
FARMACIA DISTRETTUALE	0	0	-			
TOTALE	4.501	4.031	-10,44%	87	25	-71,26

Il consumo dell'albumina relativo al periodo 01.01.2014-30.09.2014 è diminuito del 10,44% rispetto a quello dello stesso periodo del 2013. Anche il consumo di albumina al 5%, utilizzata solo nel P.O. di Melfi, registra un calo significativo.

Incidenza Farmaci scaduti

AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - VALORIZZAZIONE FARMACI SCADUTI			Periodo: 01.01.2014- 30.09.2014
FARMACIE OSPEDALIERE	VALORE FARMACI SCADUTI 2013 al III° trim.	VALORE FARMACI SCADUTI 2014 al III° trim.	COMMENTO
CHIAROMONTE	€ 1.758,43	€ 569,90	La valorizzazione dei farmaci scaduti relativi al periodo gennaio-giugno 2014 è dello 0,00059% del valore complessivo della spesa dei farmaci periodo gennaio-settembre 2014 Valorizzazione Farmaci Scaduti € 9.554,81/ Spesa Farmaci € 16.088.727,75. Rispetto allo stesso periodo dell'anno 2013 (Valorizzazione Farmaci Scaduti € 28.358,32/ Spesa Farmaci € 14.525.809,96) si è verificata una considerevole riduzione degli scaduti: -66,31%.
LAGONEGRO	€ 13.949,83	€ 2.219,36	
LAURIA	€ 548,57	€ 463,92	
MARATEA	€ 323,49	€ 0,00	
MELFI	€ 229,62	€ 229,43	
VENOSA	€ 4.363,92	€ 1.727,99	
VILLA D'AGRI	€ 63,72	€ 872,80	
FARMACIA DISTRETTUALE	€ 7.120,74	€ 3.471,41	
TOTALE	€ 28.358,32	€ 9.554,81	

Spesa per materiali e presidi sanitari

PRESIDI E MATERIALE SANITARIO							Periodo 01.01.2014-30.09.2014		
FARMACIE OSPEDALIERE	SPESA PRESIDI CENTRI COSTO OSPEDALIERI			SPESA PRESIDI CENTRI COSTO TERRITORIALI			TOTALE		
	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %
CHIAROMONTE	523.012,03	490.910,55	-6,14	93.005,40	87.606,45	-5,80	616.017,43	578.517,00	-6,09
LAGONEGRO	1.560.022,74	1.621.226,14	3,92	35.281,67	62.369,92	76,78	1.595.304,41	1.683.596,06	5,53
LAURIA	373.601,31	414.296,59	10,89	114.318,49	94.430,13	-17,39	487.914,80	508.726,72	4,27
MARATEA	71.292,57	40.632,41	-43,01	4.184,46	0	-100,00	75.477,03	40.632,41	-46,17
MELFI	1.689.132,24	2.176.644,86	28,86	170.136,90	140.513,38	-17,41	1.859.269,14	2.317.158,24	24,63
VENOSA	926.179,48	1.078.391,95	16,43	483.728,90	507.558,57	4,93	1.409.908,38	1.585.950,52	12,49
VILLA D'AGRI	2.129.642,38	2.320.730,18	8,97	430.355,91	471.128,46	9,47	2.559.998,29	2.791.858,64	9,06
FARMACIA DISTRETTUALE	=	=	=	476.356,82	516.150,64	8,35	476.356,82	516.150,64	8,35
TOTALE	7.272.882,75	8.142.832,68	11,96	1.807.363,55	1.879.757,55	4,01	9.080.246,30	10.022.590,23	10,38

Dalla tabella che precede si evince che la spesa totale materiale sanitario relativo al periodo 01.01.2014 – 30.09.2014 è aumentata del 10,38% rispetto a quella dello stesso periodo del 2013; l'aumento della spesa complessiva per materiale sanitario è determinato prevalentemente dall'aumento della spesa dei centri di costo ospedalieri (+11,96%) e, tra questi, in particolare del P.O. di Melfi(+28, 86%) e del P.O. di Venosa (+16,43%). Nel P.O. di Melfi l'aumento è stato in gran parte determinato dall'emissione di ordini per l'U.O. di Ortopedia e Traumatologia; mentre per il P.O. di Venosa dall'emissione di ordini per il Servizio Dialisi (gli stessi ordini, in passato, erano stati emessi dagli uffici di economato). L'incremento di spesa determinato dai centri di costo territoriali è stato molto meno significativo in termini percentuali (+ 4,1%) e, ancor meno in valore assoluto (+72.414 euro).

La Direzione di P.O. di Melfi d'intesa con il Direttore di Dipartimento delle chirurgie specialistiche vorrà intraprendere le azioni finalizzate ad accertare le cause degli incrementi registrati nella spesa sostenuta per l'O di Ortopedia incrociando i dati di spesa con i volumi di attività.

Incidenza Presidi sanitari scaduti

AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - VALORIZZAZIONE MATERIALE SANITARIO SCADUTO			Periodo: 01.01.2014 - 30.06.2014
FARMACIE OSPEDALIERE	VALORE MATERIALE SANITARIO SCADUTO 2013	VALORE MATERIALE SANITARIO SCADUTO 2014	COMMENTO
CHIAROMONTE	€ 2.055,82	€ 592,76	La valorizzazione del materiale sanitario scaduto relativo al periodo 01.01.2014 – 30.09.2014 è dello 0,088% del valore complessivo della spesa dello stesso riferito allo stesso periodo (Valorizzazione Materiale Sanitario Scaduto € 8.828,58/€ 10.022.590,23 Spesa Materiale Sanitario). Rispetto allo stesso periodo dell'anno 2013 si è verificato un incremento di euro 1.378,85 euro pari al 18,85% (Valorizzazione Materiale Sanitario Scaduto € 7.449,73/ € 9.080.246,30 Spesa Materiale Sanitario). L'aumento è determinato dall'incremento di materiale sanitario scaduto nel P.O. di Venosa.
LAGONEGRO	€ 66,33	€ 429,34	
LAURIA	€ 2.906,09	€ 208,28	
MARATEA	€ 315,68	€ 0,00	
MELFI	€ 129,35	€ 99,36	
VENOSA	€ 1.199,03	€ 6.909,64	
VILLA D'AGRI	0	€ 16,09	
FARMACIA DISTRETTUALE	€ 777,43	€ 573,11	
TOTALE	€ 7.449,73	€ 8.828,58	
TABELLA N.4			

La Direzione di P.O. di Venosa d'intesa con il Direttore del Servizio Farmaceutico Ospedaliero vorrà intraprendere le azioni finalizzate ad accertare le cause degli incrementi registrati nella valorizzazione del materiale scaduto.

Prescrizioni 1° ciclo di terapia alla dimissione

La DGR n.606/2010 (obiettivi di salute e programmazione economico-finanziaria delle AA.SS.LL.) prevedeva che le Aziende Sanitarie ottimizzassero la procedura per la prescrizione e dispensazione del 1° ciclo di terapia alla dimissione dal ricovero ospedaliero e alla visita specialistica, relazionando in termini percentuali sul rapporto numero di prescrizioni/dispensazione su numero dimessi, ritenendo accettabile un valore compreso tra il 15% e il 20%.

La successiva DGR 2022 del 30.11.2010 recante modifiche ed integrazioni alla DGR 606/2010 ha previsto che la distribuzione dei farmaci alla dimissione e alla visita specialistica avvenisse con la stessa gradualità prevista, per il triennio 2011-2013, per l'utilizzo del ricettario rosso: almeno il 50% nel 2011, almeno l'80% nel 2012, almeno il 90% nel 2013.

Gli specialisti aziendali per le relative prescrizioni, devono utilizzare il ricettario SSN, devono far riferimento ai principi attivi/specialità contenuti nei rispettivi prontuari aziendali, devono tener conto di quanto stabilito per la farmaceutica territoriale, dal momento che la loro prescrizione stabilisce/suggerisce la terapia per la cura del paziente a livello territoriale.

L'ASP ha recepito l'obiettivo regionale, sin dal 2010, nell'ambito del processo di negoziazione del budget operativo conseguendo, in questo triennio, significativi risultati in ordine all'ottimizzazione della procedura di prescrizione e dispensazione del 1° ciclo di terapia alla dimissione dal ricovero ospedaliero e alla visita specialistica.

Segue in Tabella il report di dettaglio delle prescrizioni del 1° ciclo di terapia per Presidio Ospedaliero e i report di dettaglio delle prescrizioni distinte per U.O. .

Prospetto comparativo 2014 vs 2013 al 30 settembre

NUMERO DI RICETTE - 1° CICLO DI TERAPIA										Periodo 01.01.2014-30.09.2014											
FARMACIE OSPED.	GENNAIO			FEBBRAIO			MARZO			APRILE			MAGGIO			GIUGNO			TOTALE		
	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %
CHIAROMONTE	118	136	15,25	135	152	12,59	160	130	-18,75	143	141	-1,40	172	134	-22,09	153	132	-13,73	881	825	-6,36
LAGONEGRO	212	218	2,83	244	347	42,21	272	404	48,53	224	213	-4,91	264	285	7,95	211	311	47,39	1427	1778	24,60

LAURIA	128	127	-0,78	144	154	6,94	154	120	-22,08	172	150	-12,79	161	132	-18,01	128	113	-11,72	887	796	-10,26
MARATEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELFI	127	279	119,69	133	291	118,80	132	258	95,45	129	203	57,36	149	210	40,94	131	147	12,21	801	1388	73,28
VENOSA	164	154	-6,10	139	147	5,76	107	139	29,91	131	126	-3,82	143	132	-7,69	134	153	14,18	818	851	4,03
VILLA D'AGRI	419	410	-2,15	469	397	-15,35	485	464	-4,33	481	406	-15,59	504	426	-15,48	446	409	-8,30	2804	2512	-10,41
TOTALE	1.168	1.324	13,36	1.264	1.488	17,72	1.310	1.515	15,65	1280	1239	-3,20	1393	1319	-5,31	1.203	1.265	5,15	7.618	8.150	6,98

NUMERO DI RICETTE - 1° CICLO DI TERAPIA							Periodo 01.01.2014-30.09.2014					
FARMACIE OSPED.	LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE			TOTALE		
	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %	2013	2014	Var. %
CHIAROMONTE	152	102	-32,89	92	60	-34,78	155	135	-12,90	1.280	1.122	-12,34
LAGONEGRO	193	266	37,82	176	214	21,59	256	299	16,80	2.052	2.557	24,61
LAURIA	160	106	-33,75	145	126	-13,10	142	152	7,04	1.334	1.180	-11,54

MARATEA	0	0	-	0	0	-	0	0	-	-	-	-
MELFI	150	146	-2,67	138	137	-0,72	161	154	-4,35	1.250	1.825	46,00
VENOSA	145	142	-2,07	82	108	31,71	116	0	-100,00	1.182	1.101	-6,85
VILLA D'AGRI	476	242	-49,16	353	272	-22,95	399	356	-10,78	4.032	3.382	-16,12
TOTALE	1276	1004	-21,32	986	917	-7,00	1.229	1.096	-10,82	11.130	11.167	0,33

Dal report che precede risulta che il numero delle ricette relativo al periodo 01.01.2014 - 30.09.2014 è aumentato (+ 0,33%) rispetto al numero delle ricette dello stesso periodo del 2013.

L'andamento della prescrizione del 1° ciclo nelle singole UU.OO. al 30 settembre 2014

P.O. CHIAROMONTE							
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOTALE
LUNGODEGENZA	24	34	32	31	32	21	174
PRONTO SOCCORSO	3	3	2	5	8	5	26
AMBULATORIO DISTRETTO SENISE	109	115	96	105	94	106	625
TOTALE	136	152	130	141	134	132	825
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
LUNGODEGENZA	24	31	26				255
PRONTO SOCCORSO	2	3	5				36
AMBULATORIO DISTRETTO SENISE	76	26	104				831
TOTALE	102	60	135				1122

P.O. LAGONEGRO								
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno		TOTALE
MEDICINA	32	51	57	43	48	74		305
CHIRURGIA	32	58	50	46	40	49		275
ORTOPIEDIA	25	32	27	10	36	27		157
CARDIOLOGIA	36	46	46	9	35	38		210
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7	13	32	10	16	24		102
PEDIATRIA	4	0	11	3	2	1		21
DH DISCIPLINE INTERNISTICHE	5	5	17	5	3	10		45
UROLOGIA	6	9	7	4	7	8		41
PRONTO SOCCORSO	21	20	22	10	25	16		114
PNEUMOLOGIA	44	77	99	49	55	45		369
AMB. SUB DISTRETTO LAGONEGRO	6	36	36	24	18	19		139
TOTALE	218	347	404	213	285	311		1778
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre		TOTALE
MEDICINA	48	67	75					495
CHIRURGIA	21	11	34					341
ORTOPIEDIA	27	18	34					236
CARDIOLOGIA	27	29	46					312
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	14	8					144
PEDIATRIA	1	3	1					26
DH DISCIPLINE INTERNISTICHE	5	7	9					66
UROLOGIA	8	2	3					54
PRONTO SOCCORSO	25	15	24					178
PNEUMOLOGIA	46	30	38					483
AMB. SUB DISTRETTO LAGONEGRO	38	18	27					222
TOTALE	266	214	299					2557

P.O. LAURIA							
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOTALE
LUNGODEGENZA	22	23	37	27	29	21	159
RIABILITAZIONE	2	6	12	9	2	13	44
HOSPICE	4	0	1	3	6	0	14
DH CENTRO SALUTE MENTALE	2	9	7	14	9	0	41
PRONTO SOCCORSO	1	0	1	2	0	0	4
AMBULATORIO DISTRETTO LAURIA	96	116	62	95	86	79	534
	127	154	120	150	132	113	796
TOTALE							
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
LUNGODEGENZA	17	28	31				235
RIABILITAZIONE	8	6	3				61
HOSPICE	0	1	0				15
DH CENTRO SALUTE MENTALE	2	0	5				48
PRONTO SOCCORSO	1	1	1				7
AMBULATORIO DISTRETTO LAURIA	78	90	112				814
TOTALE	106	126	152				1180

P.O. MARATEA							
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOTALE
MEDICINA	0	0	0	0	0	0	0
PNEUMOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0
PRONTO SOCCORSO	0	0	0	0	0	0	0
AMB. SUB-DISTRETTO MARATEA	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
MEDICINA	0	0	0				0
PNEUMOLOGIA	0	0	0				0
PRONTO SOCCORSO	0	0	0				0
AMB. SUB-DISTRETTO MARATEA	0	0	0				0
TOTALE	0	0	0				0

P.O. MELFI							
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOTALE
SERT	6	5	2	1	5	3	22
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	98	97	23	29	26	18	291
ORTOPEDIA	34	36	30	8	21	14	143
CHIRURGIA GENERALE	8	5	10	6	18	2	49
PSICHIATRIA	6	11	20	12	17	12	78
MEDICINA	60	59	75	55	66	34	349
ORL	14	18	16	26	26	12	112
UTIC	42	22	29	22	2	7	124
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6	16	31	31	11	29	124
PEDIATRIA	5	16	22	13	18	16	90
C.E.I.M.I.	0	0	0	0	0	0	0
PSA-OBI	0	6	0	0	0	0	6
TOTALE	279	291	258	203	210	147	1388
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
SERT	8	6	3				39
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	4	5				314
ORTOPEDIA	6	21	25				195
CHIRURGIA GENERALE	2	1	2				54
PSICHIATRIA	21	12	8				119
MEDICINA	27	35	30				441
ORL	24	15	22				173
UTIC	21	19	36				200
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18	20	14				176
PEDIATRIA	5	4	9				108
C.E.I.M.I.	0	0	0				0
PSA-OBI	0	0	0				6
TOTALE	146	137	154				1825

P.O. VENOSA							
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOTALE
C.E.I.M.I.	17	22	16	17	16	23	111
DIALISI	9	5	3	3	2	5	27
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	10	15	3	13	30	20	91
LUNGODEGENZA	22	11	20	11	25	14	103
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	23	14	17	12	12	12	90
OCULISTICA	68	80	79	70	45	78	420
AMBULATORIO PEDIATRIA	4	0	0	0	1	1	6
AMBULATORIO CARDIOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0
AMBULATORIO CHIRURGIA	0	0	0	0	1	0	1
AMBULATORIO REUMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0
AMBUL. OTORINOLARINGOIATRIA	0	0	0	0	0	0	0
AMB. DSM	1	0	1	0	0	0	2
TOTALE	154	147	139	126	132	153	851
UU.OO	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE
C.E.I.M.I.	19	17	0				147
DIALISI	3	4	0				34
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	15	19	0				125
LUNGODEGENZA	6	24	0				133
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	17	12	0				119
OCULISTICA	80	32	0				532
AMBULATORIO PEDIATRIA	1	0	0				7
AMBULATORIO CARDIOLOGIA	0	0	0				0
AMBULATORIO CHIRURGIA	1	0	0				2
AMBULATORIO REUMATOLOGIA	0	0	0				0
AMBUL. OTORINOLARINGOIATRIA	0	0	0				0
AMB. DSM	0	0	0				2
TOTALE	142	108	0				1101

P.O.VILLA D'AGRI										
UU.OO	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	TOTALE
MEDICINA	55	77	71	54	72	51	9	46	21	456
PNEUMOLOGIA	51	43	64	60	78	54	21	11	33	415
CHIRURGIA	45	57	82	75	51	48	31	31	51	471
OSTETRICIA	34	5	7	12	22	15	15	10	6	126
PEDIATRIA	55	70	86	87	81	88	24	36	44	571
ORTOPEDIA	27	13	32	22	20	13	5	12	10	154
PSICHIATRIA	45	27	42	36	35	31	27	19	31	293
CHIRURGIA OCULARE	1	0	0	1	0	1	0	1	5	9
CARDIOLOGIA UTIC	34	49	22	21	20	47	20	22	38	273
OTORINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENDOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA ANT.	13	7	2	3	5	2	6	9	3	50
DIALISI	3	7	7	7	4	3	4	4	11	50
PRONTO SOCCORSO	44	37	48	28	35	53	75	71	100	491
AMBULATORI	3	5	1	0	3	2	4	0	2	20
TOTALE	410	397	464	406	426	409	242	272	356	3382

21/10/2014

Il Direttore della UOC Farmaceutica Ospedaliera
Dott.ssa Anna Maria de Michele

Il Direttore della UOC Area di staff Budget e Controllo di Gestione
Dott. Giovanni Berardino Chiarelli