

Progetto regionale HUB del Farmaco

Il nuovo modello di gestione della logistica integrata, trasporto e consegna di farmaci e dispositivi medici dai nuovi magazzini centralizzati a tutte le Aziende Sanitarie del SSR

Dott. Valerio Fadda – ARES Sardegna / Dott. Michele Simbula – Plurima

Agenda

- ▶ **Obiettivo del progetto**
- ▶ **Innovazione di processo**
- ▶ **Cosa prevede il progetto**
- ▶ **L'innovazione di processo della logistica del farmaco e DM**
- ▶ **Cronoprogramma di attivazione**
- ▶ **Benefici attesi**
- ▶ **Attività**

Obiettivo del progetto



La Regione Autonoma della Sardegna, con l'affidamento del **servizio integrato che comprende la logistica, il trasporto e la consegna di farmaci e dispositivi medici dai nuovi magazzini centralizzati a tutte le Aziende Sanitarie del SSR**, ha voluto **procedere verso una omogeneizzazione, reingegnerizzazione e ottimizzazione dei flussi di tali beni** gestiti all'interno della logistica regionale.

Obiettivo: dare vita ad un **nuovo sistema omogeneo e centralizzato** in grado di gestire la variabilità della domanda, rispettare gli stretti vincoli temporali e di sicurezza imposti dalla natura dei materiali trasportati, sfruttare le possibili sinergie fra le diverse fasi della movimentazione e del trasporto, allo scopo di produrre economie di scala e di gestione, quindi risparmi di spesa e miglioramento della qualità dell'attività.

Obiettivo del progetto

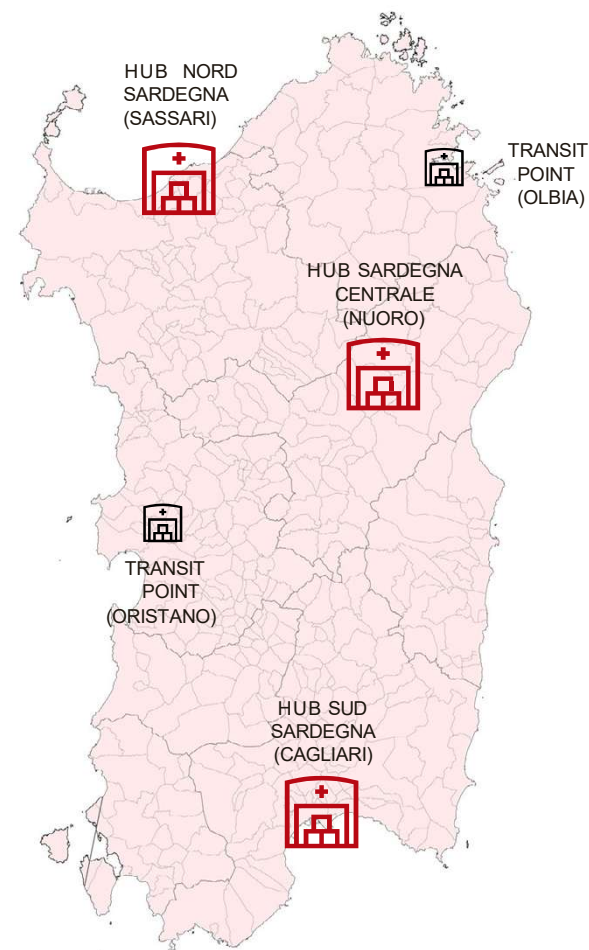
ARES Sardegna è stata individuata come soggetto gestore dell'HUB Unico del Farmaco a livello regionale

L'HUB Unico del Farmaco è per ARES una progettualità di grande impatto in termini di complessità e di importanza dell'iniziativa per la strategicità della stessa per l'intero SSR

L'avvio del nuovo modello organizzativo rappresenta infatti un **obiettivo di primaria importanza per il SSR e in tal senso vanno le indicazioni date all'ARES e a tutte le Aziende del sistema dall'Assessorato regionale**

Il progetto, che interessa e coinvolge appunto tutte le Aziende del Servizio Sanitario Regionale, è avviato e sviluppato **progressivamente, per fasi, in base a un cronoprogramma condiviso**

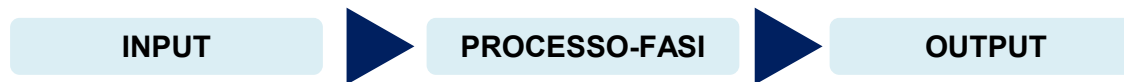
Si è già partiti a regime con i magazzini di Nuoro e Sassari, che sono operativi, in questo periodo si sta partendo con tutto il sud Sardegna (magazzino Cagliari)



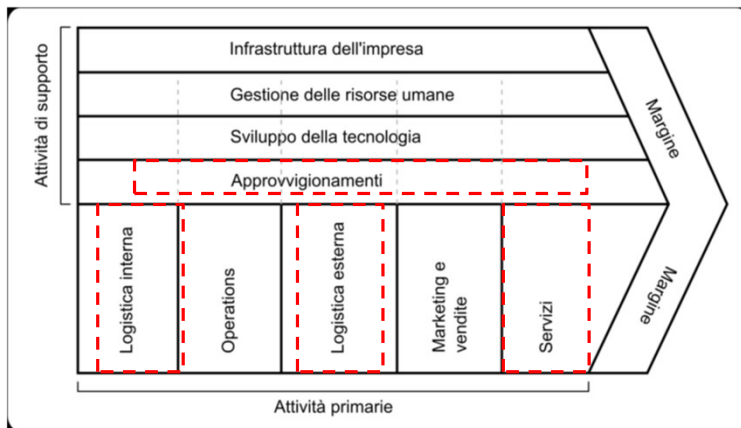
Innovazione di processo

Dalla catena del valore di Porter alla catena del valore di una organizzazione sanitaria ...

Un processo è un insieme organizzato di attività e decisioni (flusso), finalizzato a realizzare *output* definiti a partire da *input* definiti:



La catena del valore di Porter descrive la struttura di un'organizzazione come un insieme limitato di processi, scompone un'azienda nelle sue attività strategicamente rilevanti per comprendere al meglio le fonti di costo e di differenziazione

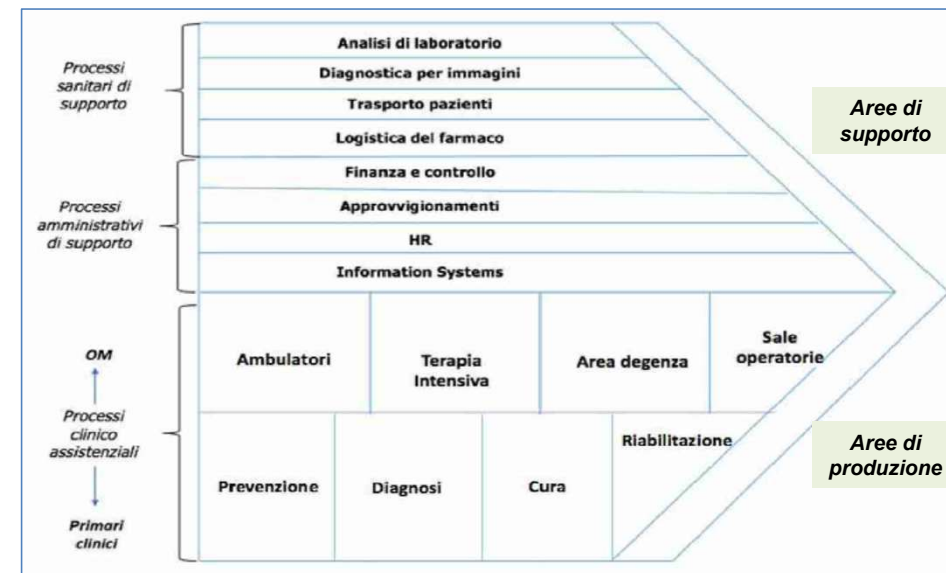


LOGISTICA DEI BENI

I percorsi di cura attivano la domanda di farmaci, DM, materiale sanitario, supporti

LOGISTICA DEL PAZIENTE

Programmazione, gestione e controllo delle aree produttive attraversate dal paziente lungo il suo percorso di cura (*patient flow*)

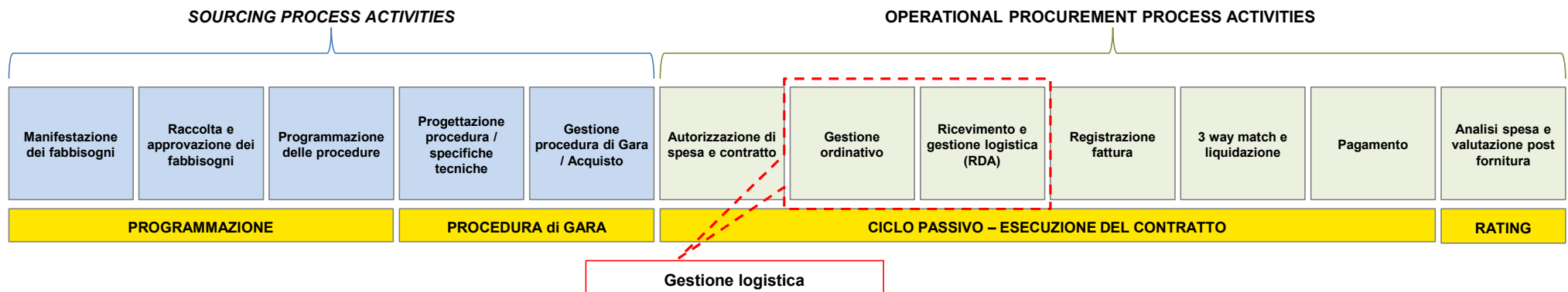


Innovazione di processo

Innovazione nel processo di *procurement*

L'obiettivo delle attività del *procurement process* è di garantire agli utilizzatori/destinatari:

- ▶ l'ottenimento del giusto materiale o servizio (in termini di conformità e appropriatezza)
- ▶ nella giusta quantità
- ▶ nei corretti termini temporali
- ▶ nel luogo corretto
- ▶ dalla giusta fonte (in termini di allineamento degli obiettivi delle parti),
- ▶ con il giusto servizio (pre e post-vendita)
- ▶ alle migliori condizioni economiche



Cosa prevede il progetto

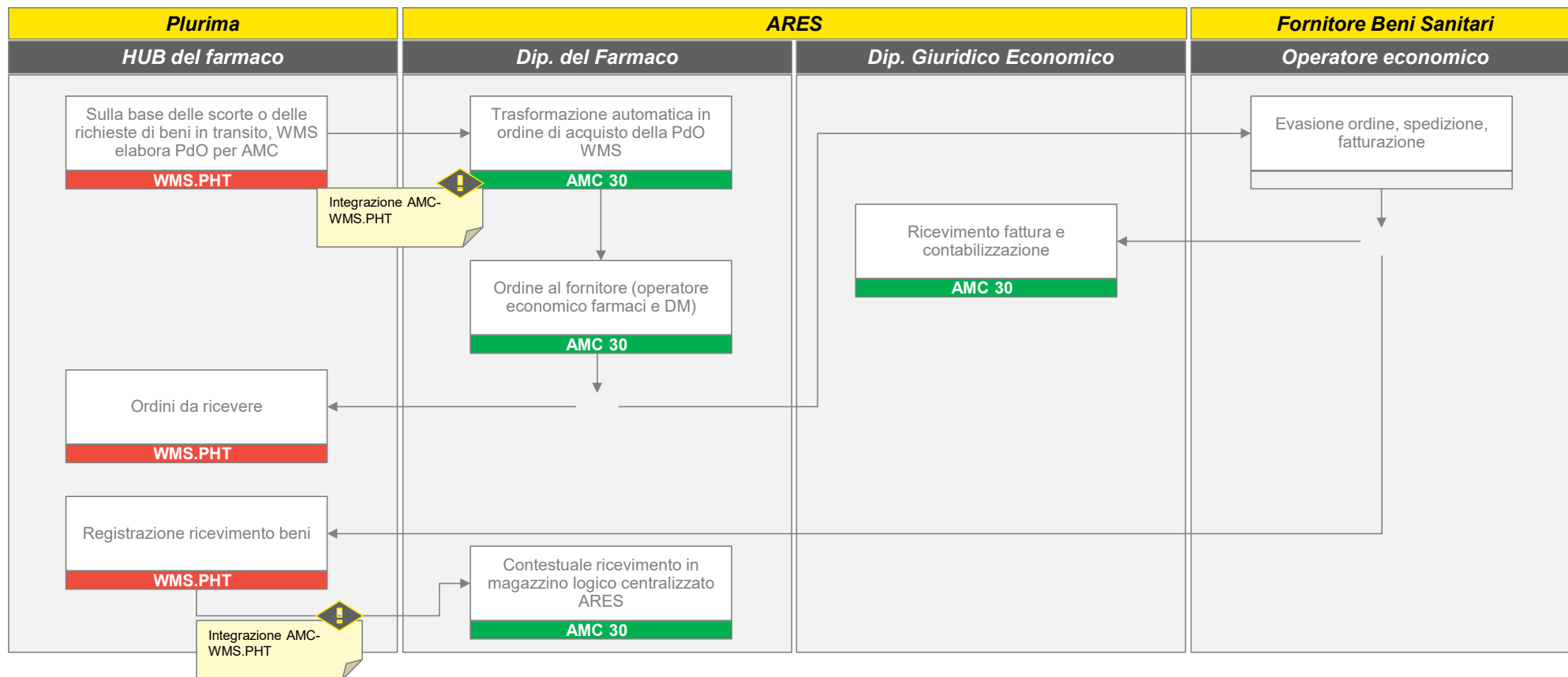
Oggetto del servizio è la gestione esternalizzata della distribuzione e logistica dei beni sanitari (farmaci e DM) attraverso il magazzino centralizzato. Il servizio prevede:

- ▶ Messa a disposizione almeno due infrastrutture dedicate (HUB) – 3 HUB e 2 *Transit Point* – per la collocazione fisica dei magazzini centralizzati
- ▶ Trasporto e consegna dei beni dagli HUB, e eventualmente da *transit point*, a tutti i Centri di costo/consegna (CDC), intesi come Reparti ospedalieri (armadietto), servizi farmaceutici, territoriali e distrettuali, di tutte le Aziende del SSR
- ▶ Gestione, con mezzi e risorse proprie del fornitore, di strutture dedicate ed del relativo flusso logistico dagli HUB ai centri richiedenti
- ▶ Messa a disposizione di un sistema informativo e informatico (*software* e *hardware*) di supporto alla gestione del processo logistico (WMS) integrato con il sistema regionale SISAR (l'operatore del reparto che fa le richieste NON dovrà cambiare sistema informativo AMC)

I prodotti gestiti nel magazzino unico sono tutti i beni sanitari gestiti in stock e in transito. Sono esclusi, sia dallo stoccaggio sia dal trasporto e consegna, i beni patrimoniali e le attrezzature in genere; farmaci stupefacenti; farmaci e prodotti per le catastrofi; farmaci e dispositivi in conto deposito e in conto visione

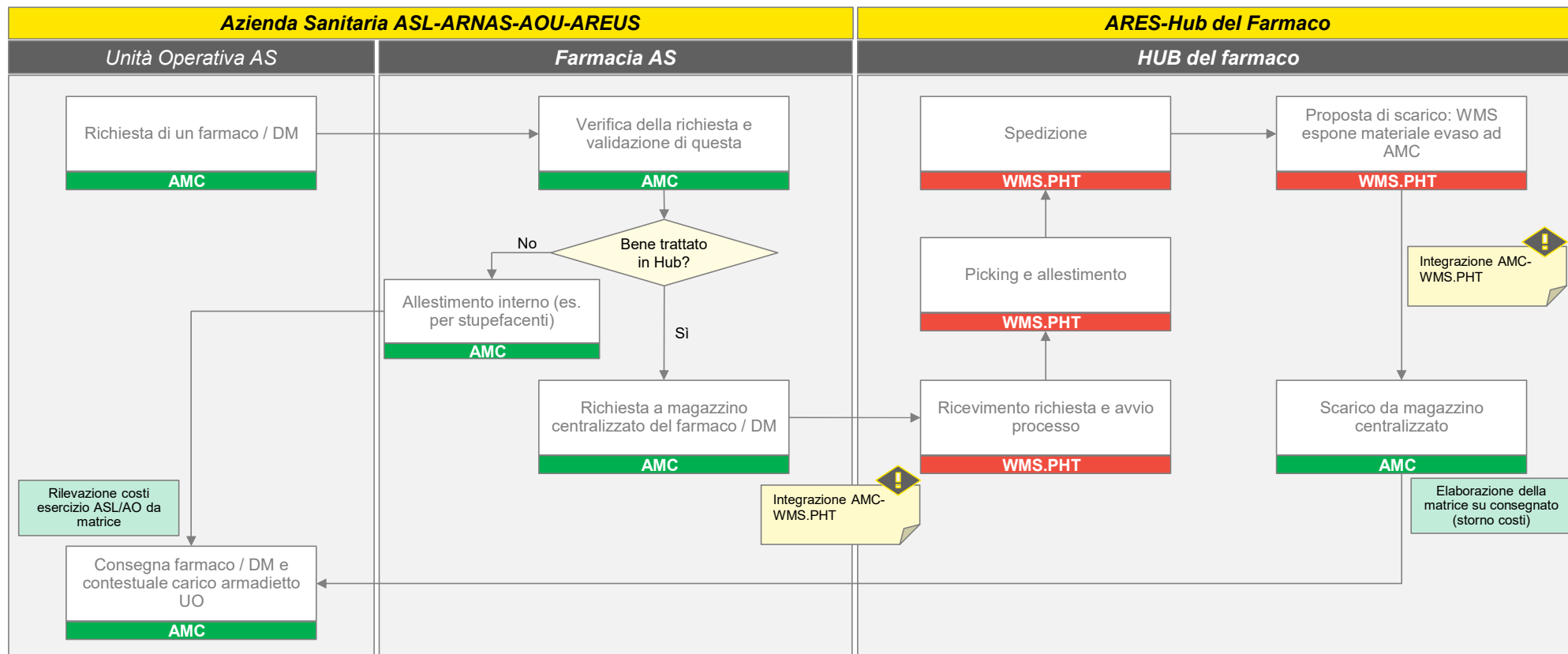
L'innovazione di processo della logistica del farmaco e DM

1 Processo ordini al fornitore di beni sanitari per l'approvvigionamento dei magazzini HUB



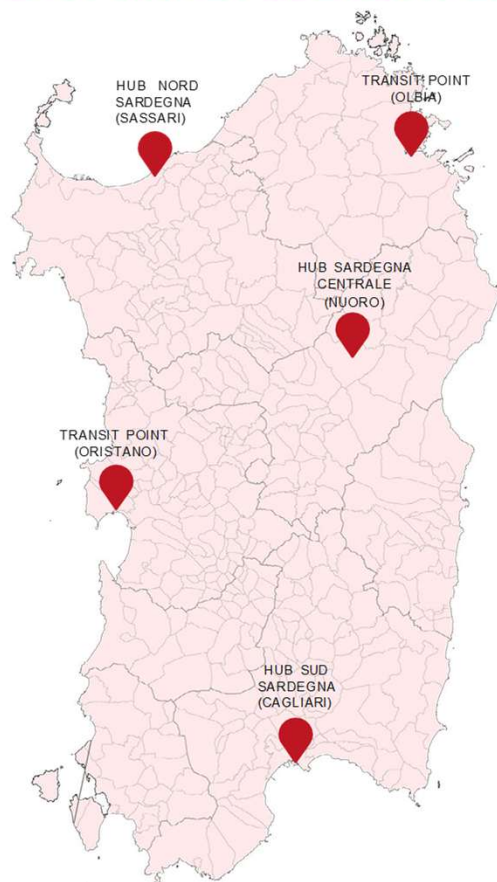
L'innovazione di processo della logistica del farmaco e DM

2 Processo per l'evasione delle richieste da UO: il farmacista aziendale verifica e valida



L'innovazione di processo della logistica del farmaco e DM

DATI TARGET DEL SERVIZIO



TARGET

AZIENDE SANITARIE SERVITE

STRUTTURE DI FARMACIA COINVOLTE

CENTRI DI CONSEGNA RAGGIUNTI

RIGHE MOVIMENTATE

SPESA

NUMERI

12

24 (OLTRE 160 FARMACISTI DEL SSR COINVOLTI)

CA1.800

CA2,2 MLN

CA950 €/MLN

Cronoprogramma di attivazione

HUB CENTRALE (NUORO)

ASLE AO SERVITE ASL 3; ASL 4; ASL 5

MQ. DI MAGAZZINO 2400

DATA DI AVVIO Gennaio 2025

HUB NORD (SASSARI)

ASLE AO SERVITE ASL 1; ASL 2; AO USS

MQ. DI MAGAZZINO 3000

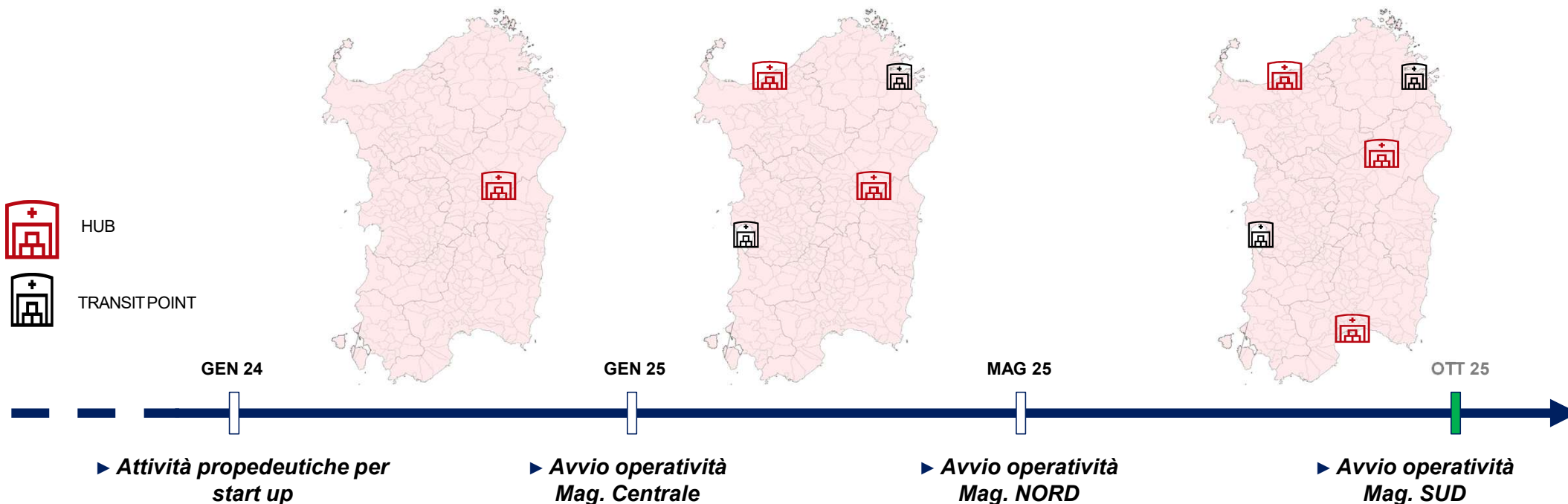
DATA DI AVVIO Maggio 2025

HUB SUD (CAGLIARI)

ASLE AO SERVITE ASL 5; ASL 6; ASL 7; ASL 8; AOU CA; ARNAS BROTZU*

MQ. DI MAGAZZINO 8200

DATA DI AVVIO Autunno 2025



Benefici attesi



- Programmazione e razionalizzazione degli acquisti sulla base dei consumi



- Locali centralizzati e a norma con volumi e superfici appropriate allo stoccaggio di farmaci e dispositivi medici



- Gestione centralizzata e riduzione delle scorte, con migliori efficienza ed efficacia delle attività legate alla logistica



- Garanzia di tracciabilità dei prodotti gestiti e gestione delle scorte a lotti



- (Ri)Valorizzazione delle competenze professionali del “farmacista” verso attività che le qualificano, liberandole da attività di carattere logistico, più appropriatamente attribuibili a / gestibili da altre figure



- Revisione della configurazione del sistema logistico correlata alla gestione dei prodotti sanitari, per soluzioni che garantiscano la maggior efficacia ed efficienza nel governo delle attività di riordino, movimentazione, stoccaggio e distribuzione di farmaci e dispositivi medici alle Strutture aziendali e sul territorio

Benefici attesi

(«Ri»)Valorizzazione delle competenze professionali del “farmacista” verso attività che le qualificano

Ri-valorizzare le competenze professionali del “farmacista” verso attività che le qualificano (es. farmacista clinico, controlli di appropriatezza, farmaco-economia, farmaco-vigilanza, etc.), liberando risorse da attività di mero carattere logistico, gestibili in *outsourcing* quali:

- ▶ Gestire gli ordini di acquisto secondo le programmazioni effettuate dalla direzione e le verifiche dei bisogni/consumi demandate a tale area
- ▶ Controllare l'intero flusso dei prodotti in ingresso: ricezione, rispetto delle corrette condizioni di immagazzinamento e conservazione. Controllo delle scadenze, tracciabilità e richiamo prodotti
- ▶ Flusso dei prodotti in uscita: gestire richieste di distribuzione in *stock*
- ▶ Verificare e definire periodicamente i volumi di stoccaggio e gli indici di rotazione *stock*
- ▶ Gestire gli scaduti della farmacia e dei reparti con conseguente distruzione e smaltimento
- ▶ Gestire inventario della Farmacia
- ▶ Gestire la logistica farmaci, dispositivi medici, compresi i diagnostici necessari per il territorio: anagrafica, emissione ordini, trasmissione, ricezione, stoccaggio, predisposizione carico per la liquidazione, archiviazione

Benefici attesi

Recupero spazi e magazzini a norma

La situazione relativa agli spazi impiegati oggi dalle Aziende Sanitarie per lo stoccaggio di beni sanitari (farmaci e DM) conta circa 30 siti con oltre 9.400 mq di superfici occupate da magazzini ospedalieri e territoriali.

Molti di questi spazi non sono a norma e non sono adatti per lo stoccaggio di queste tipologie di beni

Con l'HUB si stima un risparmio di oltre il 70% degli spazi oggi utilizzati nei locali delle Aziende per lo stoccaggio di beni sanitari, spazi che potranno essere reimpiegati in altre attività, al fine di predisporre per gli spazi rimanenti gli adempimenti per l'accreditamento e la messa a norma di questi, che potranno essere utilizzati come magazzino «polmone».

STIME:

- 6 mila mq recuperati per altre attività aziendali;
- circa 2mila mq da riqualificare e mettere a norma per i *buffer* aziendali

Benefici attesi

Miglioramento gestione scorte: indici di rotazione, costi per scaduti e furti

Ci si attende inoltre un miglioramento in termini di:

Aumento dell'indice di rotazione delle scorte: (*Inventory turnover*) il numero di volte in cui il magazzino si è rinnovato in un determinato intervallo di tempo. Le scorte devono restare immobilizzate in magazzino il minor tempo possibile in attesa del loro impiego, pertanto: una permanenza troppo lunga è un segnale di una probabile disfunzione nei fondamentali processi di gestione aziendale; viceversa, un'elevata rotazione delle scorte è indice di un impiego efficiente del capitale immobilizzato nel magazzino, in quanto minore è la durata del ciclo di investimento/disinvestimento

Riduzione dell'indice di rotazione di copertura: l'indice valuta qual è stata la capacità delle scorte di magazzino di soddisfare, in termini temporali, i consumi medi o, secondo un'altra prospettiva, il numero di giorni di permanenza in magazzino della giacenza media. Permette di evidenziare i codici rimasti quasi immobilizzati all'interno del magazzino

Riduzione costi per scaduti a livello complessivo: nel 2023 sono stati rilevati circa 1 €/MLN di scaduti dichiarati a centro di costo apposito. La gestione centralizzata del magazzino e l'esternalizzazione della gestione scorte consente di ridurre notevolmente la casistica scaduti

Riduzione costi per furti: l'esternalizzazione della gestione scorte e magazzini consente di annullare il rischio furto. Tra il 2020 e il 2023 sono stati liquidati per sinistri per furti oltre 300€/000

Attività

Le attività e i servizi coinvolti – la necessità di una metodologia di *project management*



► Attività amministrative



► Logistica e infrastrutturali



► Analisi dei consumi, ordini, gestione del sotto-scorta



► Analisi dei contratti



► ICT e integrazioni



► Organizzazione

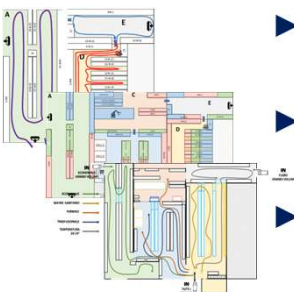


► Amministrativo-contabili e fiscali

Attività

L'importanza di mappare correttamente i Centri di Consegna

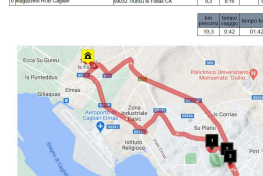
Identificazione luoghi fisici



- Mappatura percorsi esterni e soprattutto interni
- Sopralluoghi nei punti di ricevimento beni (UO)
- Rilevazione del modello AS IS di ricevimento beni (modalità, orari, etc.)

Aggiornamento del piano dei trasporti

SCHEDA CDC (vedi 8.1)		Scheda CDC - Trasporti		Scheda CDC - Trasporti	
Descrizione Punto	Indirizzo	km	km	km	km
1. Puntata HUB Cagliari	00122 Torino 10 Italia CA	0	0	0	0
2. Puntata HUB Cagliari	00122 Torino 10 Italia CA	0	0	0	0
3. Puntata HUB Cagliari	00122 Torino 10 Italia CA	0	0	0	0
4. Puntata HUB Cagliari	00122 Torino 10 Italia CA	0	0	0	0
5. Puntata HUB Cagliari	00122 Torino 10 Italia CA	0	0	0	0



- Pianificazione dei trasporti da HUB a unità operative
- Calendarizzazione giorni di consegna e orario
- Identificazione nuovi CDC (es. piastra ambulatoriale)

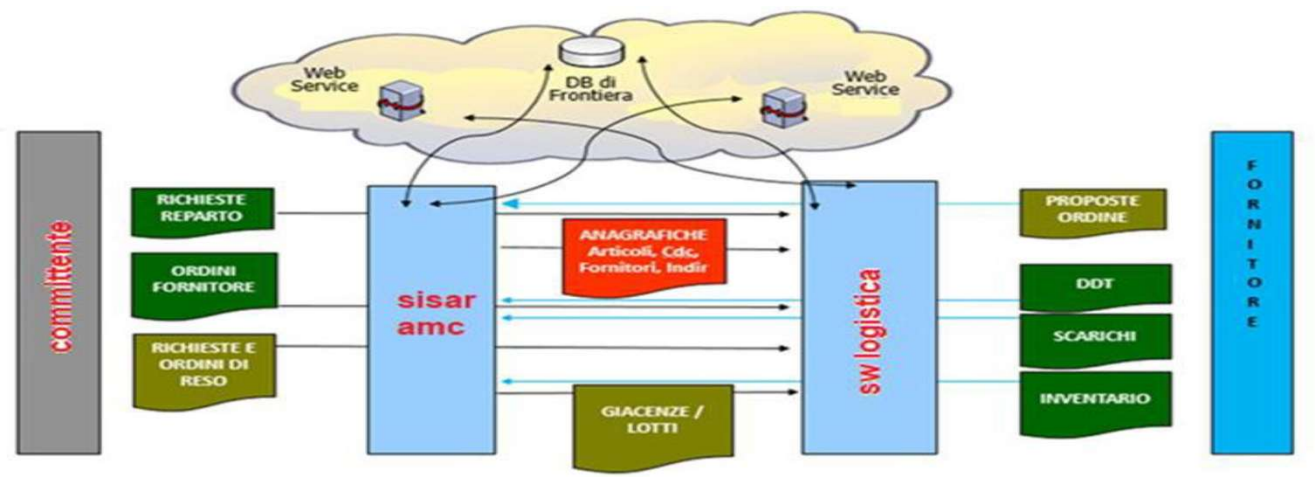
Definizione puntuale cdc per corrispettivi

N. consegne per cdc
X
Prezzo unitario forfettario per consegna a CDC
=
CANONE (driver 3)

- Driver per corrispettivi del servizio: numero di consegne per singolo CDC censito ad avvio del progetto
- Stima numero di consegne per CDC

Attività

2 differenti software per l'integrazione



- ▶ Definizione dei processi e dei casi d'uso in modo da identificare i punti di integrazione necessari
- ▶ Perimetrazione dei contratti «HUB»
- ▶ Definizione anagrafiche comuni: con SISAR siamo partiti avvantaggiati ...
- ▶ Definizione delle specifiche tecniche per le «chiamate» tra i sistemi
- ▶ Test
- ▶ Modello AMC TO BE: ulteriori automatismi