

Esperienza Humanitas Mater Domini: La gestione dei materiali in Elettrofisiologia

Il punto di vista del medico

M. Tritto

*U.O.C. di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione
Istituto Clinico Humanitas Mater Domini
Castellanza (VA)*

L'efficienza III edizione
della **SUPPLY CHAIN SANITARIA**
LOGISTICA COLLABORATIVA
MOVIMENTAZIONE INTERNA
TRACCIABILITÀ

MILANO - HOTEL MICHELANGELO
14 NOVEMBRE 2012

AILOG **DAFNE**

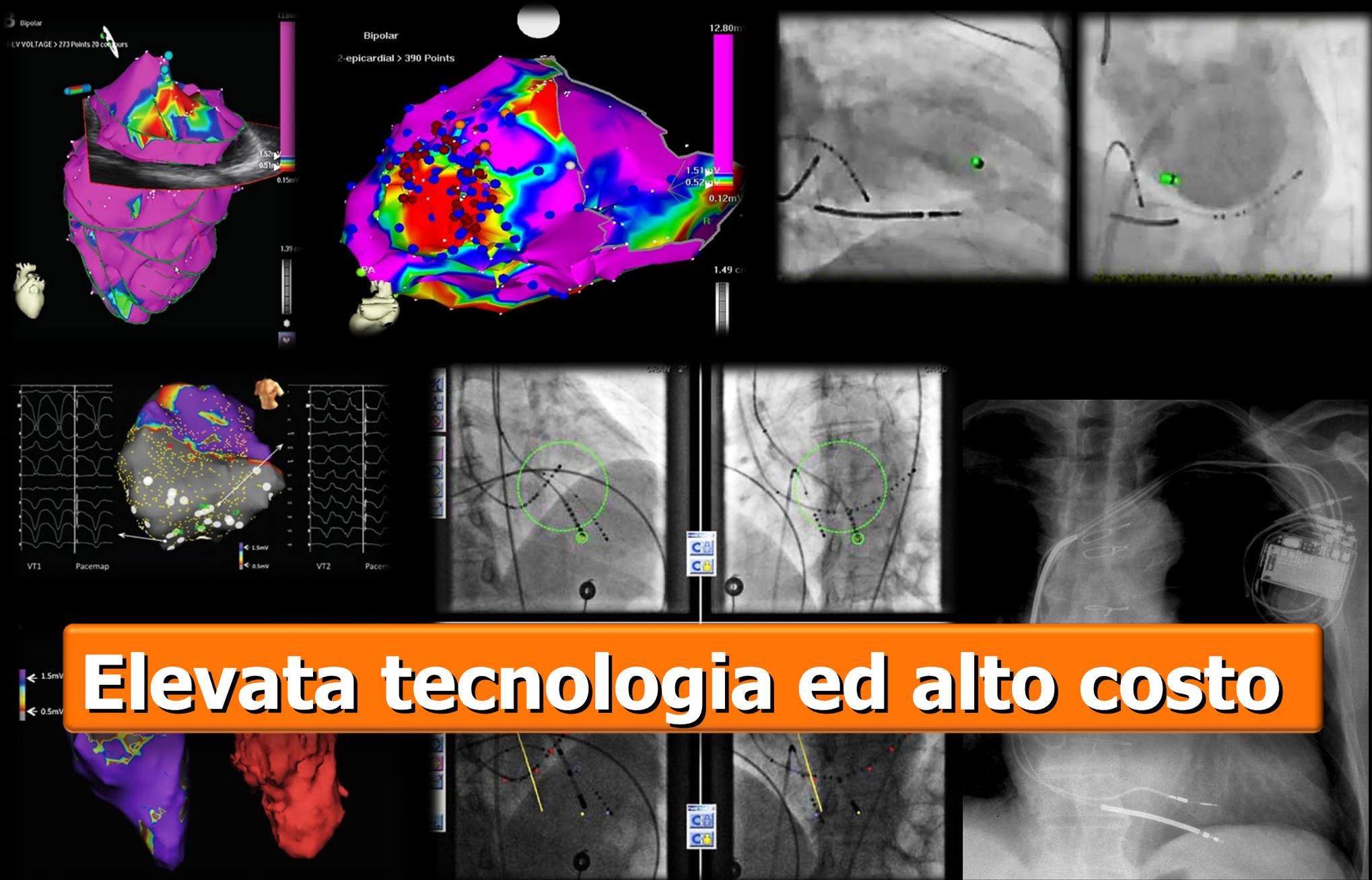
www.logfarma.it

Save the date!

Sottospecialità della Cardiologia finalizzata alla diagnosi e cura dei disturbi del ritmo cardiaco



Contesto clinico	Tipologia di intervento
Tachiaritmie	Farmaci / Ablazione transcatetere
Bradiaritmie	Impianto di pace-maker
Prevenzione della morte cardiaca improvvisa	Impianto di defibrillatori automatici
Trattamento elettrico dell'insufficienza cardiaca	Impianto di resincronizzatori (stimolazione biventricolare)

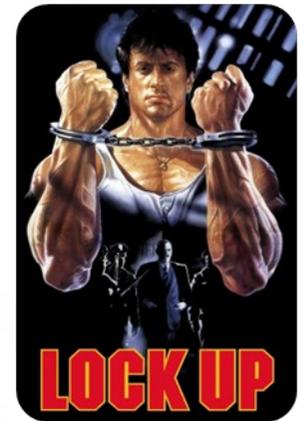


Elevata tecnologia ed alto costo

Spesa per procedure interventistiche di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione in Italia nel 2009 (prospettiva SSN)

Procedura	Spesa (€)
Studi diagn. / Ablazioni	164 milioni
Pace-maker	450 milioni
Defibrillatori	376 milioni
Totale	990 milioni

BIG BROTHER IS WATCHING US



In un simile contesto, e considerata anche l'attuale situazione economica generale, diviene quindi fondamentale una appropriata integrazione tra processo clinico e gestione dei materiali

Obiettivi in ambito sanitario

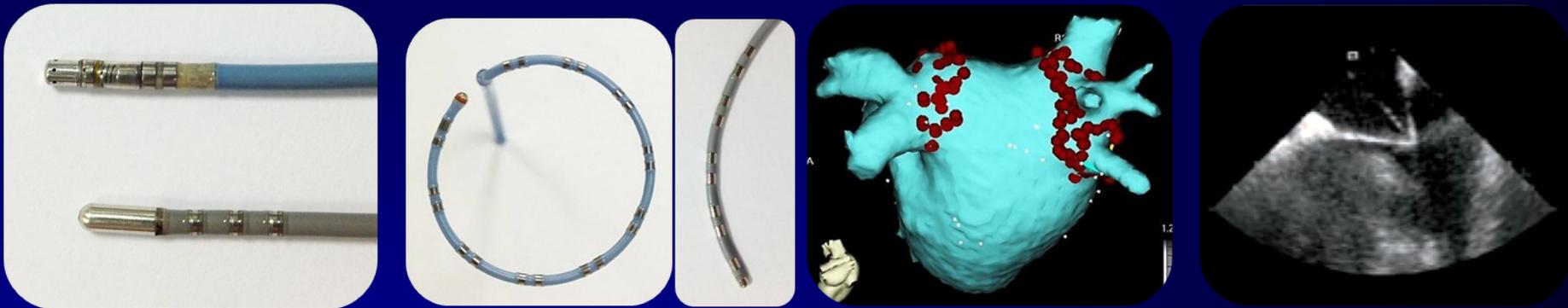


- **Mutualmente integrati**
- **Talvolta in contrasto tra loro**
- **Fondamentali sotto tutte le prospettive (paziente, medico, amministratore, ente pagatore)**

Problemi aperti

- Ampia offerta di materiali e tecnologie per il trattamento di patologie apparentemente simili
- Tipologia di casistica con volumi raramente tanto elevati o flussi costanti da permettere una programmazione dell'attività a lungo termine

Isolamento elettrico delle vene polmonari per il trattamento ablativo della fibrillazione atriale



N. cat. ablatori	N. cat. diagnostici	Sistema mappaggio 3D	Eco intracardiaco
1	2	no	no
Costo di produzione: 3.600-9.500€			
2	3	si/no	no
1	2	si	si

Più «caro» o più «tecnologico» non equivale necessariamente a «migliore», ma una scelta basata sul solo criterio di costo non può sempre essere garanzia di qualità e sicurezza sufficienti

Acquisto

- elevato standard qualitativo
- «contenuto» tecnologico adeguato allo stato dell'arte (meglio se supportato da dati evidence-based)

Disponibilità

- quantitativo sufficiente a garantire l'esecuzione sicura della procedura (elettiva o in urgenza) ed il trattamento delle possibili complicanze

Recupero di efficienza

- «tailoring» del materiale sul paziente e sulla procedura
- ottimizzazione del personale di Sala (in accordo con gli standard delle Società scientifiche) e del tempo di utilizzo della stessa
- gestione ottimizzata del magazzino scorte

