

RELAZIONE DI SINTESI SU RISULTATI CONSEGUITI DAL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
– Anno 2019 –

Con D.D.G. n. 215 del 28.01.2019 la Asl Le ha adottato il Piano Aziendale delle Performance 2019-2021, dove a pag. 5 dell'allegato B delle sono riportati gli obiettivi strategici della macro-area *ASSISTENZA FARMACEUTICA*.

La relazione della scrivente, dunque, attiene esclusivamente le attività di competenza del Dipartimento Farmaceutico finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del piano delle performance, come dettagliatamente di seguito riportate.

Macro-area obiettivo: ASSISTENZA FARMACEUTICA

1)Obiettivo strategico: *CONTENIMENTO DELLA SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA E TERRITORIALE, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA RAZIONALIZZAZIONE DELL'ACQUISTO DI FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI E ALLA DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI AI DIRETTORI DELLE UNITA' OPERATIVE, ED INCREMENTO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA DEI FARMACI DI FASCIA α ALLA DIMISSIONE O A SEGUITO DI VISITA AMBULATORIALE (DGR 102/2018)*

Target 2019: SI

Sulla base dei parametri aggiornati dalla Legge di Stabilità 2017, 'art. 1, comma 398, la Regione Puglia con D.G.R. n. 630 del 30.04.2019 ha fissato il **tetto della Spesa farmaceutica convenzionata per l'anno 2019, che per la Asl Le è pari a € 123.182.628,91**. Con D.G.R. n. 727 del 18.04.2020 la Regione Puglia ha determinato i valori massimi di spesa aziendali per **l'acquisto diretto di farmaci**, indicando per la **Asl Le per l'anno 2019 un importo di € 97.661.054**.

Si riportano di seguito i dati consolidati per l'anno 2019 estratti dal Cruscotto SIFI - Monitoraggio spesa farmaceutica – Tetti di spesa del Direzionale Edotto.

FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA								
Azienda Struttura Sanitaria	Spesa	Payback - 1,83% ed altri	Tetto	Scostamento	Spesa Proiezione Annuale	Tetto Annuo	Scostamento Proiezione Annuale	% Scostamento Spesa, Tetto
Regione	599 929 517€	17 984 113	596 216 616€	3 712 901€	599 929 517€	596 216 616€	3 712 901€	0,62%
Asl Ba	182 069 017€	5 563 042	184 426 169€	-2 357 152€	182 069 017€	184 426 169€	-2 357 152€	-1,28%
Asl Br	57 332 239€	1 787 800	59 243 613€	-1 911 374€	57 332 239€	59 243 613€	-1 911 374€	-3,23%
Asl Bt	55 717 685€	1 607 940	53 313 870€	2 403 815€	55 717 685€	53 313 870€	2 403 815€	4,51%
Asl Fg	86 872 138€	2 712 275	89 930 041€	-3 057 902€	86 872 138€	89 930 041€	-3 057 902€	-3,40%
Asl Le	123 901 472€	3 715 889	123 182 629€	718 843€	123 901 472€	123 182 629€	718 843€	0,58%
Asl Ta	94 036 966€	2 597 166	86 120 294€	7 916 672€	94 036 966€	86 120 294€	7 916 672€	9,19%
AO Polic.		0	0€	0€		0€	0€	
AO Riuniti		0	0€	0€		0€	0€	
IRCCS Onc.		0	0€	0€		0€	0€	
IRCCS De Bellis		0	0€	0€		0€	0€	
ACQUISTI DIRETTI								
Azienda Struttura Sanitaria	Spesa	Tetto	Payback	Scostamento	Spesa Proiezione Annuale	Tetto Annuo	Scostamento Proiezione Annuale	% Scostamento Spesa, Tetto
Regione	861 488 992€	516 071 920€	14 455 416	345 417 072€	861 488 992€	516 071 920€	345 417 072€	66,93%
Asl Ba	199 864 205€	115 702 782€	3 270 048	84 161 423€	199 864 205€	115 702 782€	84 161 423€	72,74%
Asl Br	84 981 060€	51 754 462€	1 462 710	33 226 598€	84 981 060€	51 754 462€	33 226 598€	64,20%
Asl Bt	72 912 093€	41 248 741€	1 165 792	31 663 352€	72 912 093€	41 248 741€	31 663 352€	76,76%
Asl Fg	91 717 819€	55 251 156€	1 561 535	36 466 663€	91 717 819€	55 251 156€	36 466 663€	66,00%
Asl Le	160 399 416€	97 661 054€	2 760 144	62 738 362€	160 399 416€	97 661 054€	62 738 362€	64,24%
Asl Ta	127 109 256€	78 530 993€	2 219 481	48 578 263€	127 109 256€	78 530 993€	48 578 263€	61,86%
AO Polic.	60 284 862€	35 801 739€	1 011 846	24 483 123€	60 284 862€	35 801 739€	24 483 123€	68,39%
AO Riuniti	27 003 923€	15 630 276€	441 750	11 373 647€	27 003 923€	15 630 276€	11 373 647€	72,77%
IRCCS Onc.	29 893 454€	19 888 872€	562 109	10 004 582€	29 893 454€	19 888 872€	10 004 582€	50,30%
IRCCS De Bellis	7 322 902€	4 601 845€	0	2 721 057€	7 322 902€	4 601 845€	2 721 057€	59,13%
FARMACEUTICA								
Azienda Struttura Sanitaria	Spesa Totale	Tetto Totale	Scostamento Totale	Spesa Totale Proiezione Annuale	Tetto Totale Annuo	Scostamento Totale Proiezione Annuale	% Scostamento Spesa, Tetto	
Regione	1 461 418 509€	1 112 288 536€	349 129 973€	1 461 418 509€	1 112 288 536€	349 129 973€	31,39%	
Asl Ba	381 933 222€	300 128 951€	81 804 271€	381 933 222€	300 128 951€	81 804 271€	27,26%	
Asl Br	142 313 300€	110 998 075€	31 315 225€	142 313 300€	110 998 075€	31 315 225€	28,21%	
Asl Bt	128 629 778€	94 562 611€	34 067 168€	128 629 778€	94 562 611€	34 067 168€	36,03%	
Asl Fg	178 589 958€	145 181 197€	33 408 761€	178 589 958€	145 181 197€	33 408 761€	23,01%	
Asl Le	284 300 888€	220 843 683€	63 457 205€	284 300 888€	220 843 683€	63 457 205€	28,73%	
Asl Ta	221 146 223€	164 651 287€	56 494 936€	221 146 223€	164 651 287€	56 494 936€	34,31%	
AO Polic.	60 284 862€	35 801 739€	24 483 123€	60 284 862€	35 801 739€	24 483 123€	68,39%	
AO Riuniti	27 003 923€	15 630 276€	11 373 647€	27 003 923€	15 630 276€	11 373 647€	72,77%	
IRCCS Onc.	29 893 454€	19 888 872€	10 004 582€	29 893 454€	19 888 872€	10 004 582€	50,30%	
IRCCS De Bellis	7 322 902€	4 601 845€	2 721 057€	7 322 902€	4 601 845€	2 721 057€	59,13%	

Per la **spesa farmaceutica convenzionata** la Asl Le, per l'anno 2019, ha sfiorato il tetto imposto per € 718.843 pari a + 0,58%, al disotto della media regionale (+0,62%). Tali dati collocano la Asl Le all'interno della Regione al quarto posto, dopo Foggia, Brindisi e Bari, tra le AA.SS.LL. pugliesi con performance migliori.

Rispetto all'anno 2018 si registra una diminuzione della spesa farmaceutica convenzionata pari a - € 307.579 con una contrazione del - 0,25%.

Relativamente alla **spesa farmaceutica per gli acquisti diretti** lo sfioramento della Asl Le è pari a + € 62.738.362, corrispondente a +64,24%. Alla luce dell'elevato scostamento della Asl Le rispetto al tetto imposto della spesa farmaceutica per gli acquisti diretti è stato assolutamente necessario porre in essere azioni, differenti e parallele, finalizzate al potenziamento delle attività di controllo dell'appropriatezza prescrittiva ed alla riduzione del costo d'acquisto dei medicinali.

Il Dipartimento Farmaceutico ASL LE nel corso dell'anno 2019 ha potenziato cinque principali linee di intervento:

- riduzione del costo di acquisto dei farmaci a livello aziendale con adesione tempestiva, di norma entro cinque giorni lavorativi dalla loro pubblicazione sul portale Empulia, alle convenzioni quadro sottoscritte dal soggetto aggregatore per l'acquisto dei medicinali;
- trasmissione tempestiva e puntuale agli operatori interessati, afferenti sia alle strutture pubbliche che alle strutture private accreditate, dei provvedimenti/note regionali, con l'indicazione delle azioni da implementare e degli obiettivi da perseguire;
- parallelamente all'attività costante di informazione di cui al punto precedente, il Dipartimento Farmaceutico ha provveduto ad implementare una stretta interazione con i Direttori delle Unità Operative

che producono la maggiore spesa sugli acquisti diretti, analizzando con gli stessi i dati estratti dalla piattaforma Direzionale Edotto;

- attività di controllo nei confronti dei medici prescrittori, con particolare riferimento ai farmaci riconducibili alle categorie terapeutiche per le quali la Regione ha emanato disposizioni in materia di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa (Prot. n. AOO_005/000318 del 25/10/2018; D.G.R. 1188/2019; D.G.R. 356/2019; DGR n. 276 del 15.02.2019; prot. n. AOO_081/1966 del 16/04/2019; DGR n.2257 del 04/12/2018; D.G.R. 983/2018; DGR Puglia n.1888 del 24/10/2018; D.G.R. 2257 del 04/12/2018; D.G.R. 1088 del 18/06/2019; prot. n. AOO_081/3391 del 08/07/2019)
- pianificazione ed attuazione di incontri dedicati per singolo argomento con i medici specialisti prescrittori presso la Direzione Generale ed, a seguire, presso il Dipartimento Farmaceutico.

•Obiettivo strategico: *ATTIVAZIONE DI INIZIATIVE PER IL MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLA SPESA FARMACEUTICA, AI FINI DI UNA RICONDUZIONE VERSO I VALORI DI RIFERIMENTO (D.L. N. 347 DEL 18/09/2001 CONVERTITO IN L. 405/2001; DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1718 DEL 19/11/2004) (DGR 320/2018)*

Target 2019: SI

Solo alcune delle dieci Commissioni distrettuali hanno esaminato i monitoraggi trasmessi dall'Area Farmaceutica, in parte riferiti ai recenti provvedimenti regionali in materia di appropriatezza prescrittiva, in parte derivanti dall'osservazione di elevati valori di spesa a livello locale.

L'Area Farmaceutica, a partire dal mese di gennaio 2019, ha completato una serie di monitoraggi relativi alla **spesa farmaceutica convenzionata**, trasmessi ai Distretti per i successivi provvedimenti, elencati di seguito:

- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 48 – anno 2018
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 66 – anno 2018
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 91 – anno 2018
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 1 – anno 2018
- Scostamenti MMG di STATINE-ANTIBIOTICI-IPP-RESPIRATORI-IPERURICEMIA-FANS – anno 2018
- Scostamenti MMG di STATINE-ANTIBIOTICI-IPP-RESPIRATORI-IPERURICEMIA-FANS – I° semestre 2019
- Scostamenti PLS di ANTIBIOTICI-RESPIRATORI – I° semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 1 – I° semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 48 – I° semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 91 – I° semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 66 – I° semestre 2019
- Report spesa farmaceutica convenzionata trimestrale con specifiche indicazioni, per ogni distretto, sulle classi ATC con dati di spesa più elevati
- Monitoraggio PT Piani Terapeutici fattori di crescita delle colonie per neutropenia da chemioterapia
- Monitoraggio prescrizioni/somministrazioni farmaci biosimilari/originator
- Monitoraggio PT farmaci vincitori Accordo Quadro Regionale
- Monitoraggio PT non conformi

Riguardo alla **spesa farmaceutica per acquisti diretti**, per consentire ai medici specialisti prescrittori (strutture pubbliche ASL e private come l'E.E. C. Panico di Tricase) un'autovalutazione della propria performance, i dati sono stati elaborati con un livello di dettaglio (U.O./prescrittore) tale da individuare agevolmente le criticità ancora presenti, di seguito in elenco:

- elenco dei farmaci originator, biosimilari ed unici a maggior impatto di spesa 2019 vs 2018, suddivisi per L01 e L04, confrontati con l'andamento regionale;
- andamento della spesa per singolo principio confrontato con il dato delle altre AA.SS.LL. pugliesi;
- costo dei trattamenti con i farmaci immunomodulatori L04 per patologia, come da D.G.R. 1188/2019;
- grado di utilizzo dei farmaci biosimilari rispetto ai dati del rapporto IBG, ultimo aggiornamento disponibile;
- grado di utilizzo dei farmaci a minor costo sul consumo totale dei principi attivi a brevetto scaduto, distinto per ASL e per branca specialistica, indicando l'obiettivo del 50% per gli immunomodulatori L04 (etanercept, adalimumab ed infliximab) e del 70% per i farmaci oncologici L01 (rituximab e trastuzumab);
- prescrizioni a pazienti naive con farmaci a brevetto scaduto ad alto costo (originator/2°-3° in graduatoria AQR) con/senza valida motivazione in deroga;
- prescrizioni a pazienti naive con farmaci coperti da brevetto, ad alto costo, con/senza valida motivazione in deroga;
- dati delle reazioni avverse pervenute nel 2019;
- prescrizioni in continuità/discontinuità con farmaci ad alto costo, per la valutazione dello switch al farmaco a minor costo, stante l'intercambiabilità tra originator e biosimilare.

I report così definiti sono stati oggetto di approfondimento negli incontri di audit organizzati dalla Direzione Strategica, in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico, a cui hanno partecipato oncologi, ematologi, reumatologi, gastroenterologi, dermatologi, unitamente alle Direzioni Mediche di struttura (strutture pubbliche ASL e private come l'E.E. C. Panico di Tricase) ed ai Farmacisti Ospedalieri e Distrettuali, effettuati tra fine novembre ed inizi dicembre.

•Obiettivo strategico: *CONTROLLO E MONITORAGGIO DEI COMPORTAMENTI PRESCRITTIVI DI MMG E PLS ENTRO I LIMITI DI BUDGET AD ESSI ATTRIBUITO (D.Lgs 502/92 s.m.i., art. 8-octies, co. 1 e 2; L.R. 4/2003, art. 36, co.6) (DGR 320/2018)*

Il risultato conseguito nella Asl Le in merito al **contenimento della spesa farmaceutica convenzionata** è l'effetto di una articolata attività di monitoraggio della spesa farmaceutica che ha visto l'impegno costante del Dipartimento Farmaceutico per la promozione e la verifica dell'appropriatezza prescrittiva, frutto della pianificazione strategica che si basa sulla definizione delle priorità e la rilevazione delle aree più critiche.

Al fine del raggiungimento dell'obiettivo imposto è stato necessario porre in essere le azioni già individuate dalla Regione Puglia con i vari provvedimenti in materia di appropriatezza prescrittiva dei farmaci. In via prioritaria il potenziamento delle attività di controllo hanno riguardato le categorie terapeutiche che maggiormente si discostano in termini di spesa dalla media nazionale ed indicate nella nota Prot. n. AOO_005/000318 del 25/10/2018 "Rapporto AIFA sull'uso dei farmaci nella Regione Puglia inerente l'anno 2017" Indicazioni operative. In particolare per l'ATC M "Sistema muscolo scheletrico" il principio attivo febuxostat; per l'ATC B "Sangue ed organi emopoietici" il principio attivo enoxaparina sodica; per l'ATC C "Sistema Cardiovascolare" i farmaci ipolipemizzanti (statine e omega-3) e antipertensivi antagonisti dell'angiotensina noti come sartani; per l'ATC A "Apparato gastro intestinale e metabolismo" il principio attivo colecalciferolo e per l'ATC J "Antomicrobici generali per uso sistemico" i principi attivi ceftriaxone, cefixima e levofloxacin.

•MONITORARE E INCENTIVARE LA PRESCRIZIONE DI MOLECOLE A BREVETTO SCADUTO O A COSTO INFERIORE DA PARTE DEI MMG

Indicatore su obiettivo strategico: % Molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza (indicatori MES: F12a.14-Molecole; F12a.6-Derivati Diidropirridinici (Antipertensivi); F12a.9-Fluorochinoloni (Antibiotici); F12a.2-Statine (Ipolipemizzanti); F12a.7-ACE Inibitori (Antipertensivi);

F12.11°-Sartani)

Target 2019: miglioramento performance anno precedente

F12a.14-Molecole = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **85,71%**, indicatore migliorato rispetto all'anno precedente pari a 83,22%

F12a.6-Derivati Diidropiridinici (Antipertensivi) = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **88,02%** in linea con la performance anno precedente pari a 88,57%

F12a.9-Fluorochinoloni (Antibiotici) = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **87, 27%**, indicatore migliorato rispetto all'anno precedente pari a 86,09%

F12a.2-Statine (Ipolepizzanti) = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **98,89%**, indicatore migliorato rispetto all'anno precedente pari a 97,44%

F12a.7-ACE Inibitori (Antipertensivi) = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **98,15%** in linea con la performance anno precedente pari a 98,31%

F12.11°-Sartani = non disponibile indicatore MES; è stato estrapolato il dato dal Direzionale Edotto, AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, pari a **99,50%**, indicatore migliorato rispetto all'anno precedente pari a 99,44%

Alla luce dei dati riportati, sia pure calcolati da una fonte differente, in quanto non ancora disponibili i dati MES, il target risulta raggiunto.

•RIDURRE IL CONSUMO DI ANTIBIOTICI IN ETÀ PEDIATRICA

Indicatore su obiettivo strategico: Consumo di antibiotici in età pediatrica – DDD (Ind. MES C9.8.1.1.1)

Target 2019: < 20

C9.8.1.1.1 anno 2017 = 25,52 (Fonte MES)

C9.8.1.1.1 anno 2018 = 21,028 (Fonte MES)

C9.8.1.1.1 anno 2019 = non disponibile indicatore MES

Indicatore su obiettivo strategico: Consumo di cefalosporine in età pediatrica – DDD (Ind. MES C9.8.1.1.2)

Target 2019: < 3

C9.8.1.1.2 anno 2017 = 4,28 (Fonte MES)

C9.8.1.1.2 anno 2018 = 3,284 (Fonte MES)

C9.8.1.1.2 anno 2019 = non disponibile indicatore MES

•DIMINUIZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

Indicatore su obiettivo strategico: Spesa lorda pro capite pesata farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (OSMED) - Sistema Direzionale Edotto

Target 2019: €164,00

Spesa lorda pro-capite pesata anno 2016 = € 203,7

Spesa lorda pro-capite pesata anno 2017 = € 196,3

Spesa lorda pro-capite pesata anno 2018 = € 190,0

Spesa lorda pro-capite pesata anno 2019 = € 188,4

Nonostante non sia stato raggiunto l'obiettivo, il dato di spesa è in diminuzione negli ultimi quattro anni, comunque migliore rispetto al dato medio regionale pari a € 189,07.

•RIDUZIONE DEI CONSUMI DEI SARTANI CON COPERTURA BREVETTUALE

Indicatore su obiettivo strategico: % Ricorso al farmaco generico dei consumi della specifica classe terapeutica (fonte: flusso farmaceutica convenzionata e distribuzione diretta)

Target 2019: > 90%

Si riporta il dato estrapolato dal Direzionale Edotto, in particolare dal cruscotto AFA G052-% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN, che indica, per la farmaceutica convenzionata, una % di utilizzo del brevetto scaduto per la categoria dei sartani di **99,50%**.

•ADESIONE ALL'IMPIEGO DEI BIOSIMILARI (OVVERO DEL FARMACO A MINOR COSTO COME REGISTRATO NEL PTR O PTOA DEL SISTEMA EDOTTO) NEI PAZIENTI DI UNA NUOVA DIAGNOSI E RIVALUTAZIONE DEI TRATTAMENTI IN CORSO

Indicatore su obiettivo strategico: % Incidenza dei farmaci biosimilari sui consumi dei farmaci biosimilari e dei farmaci originatori (flusso diretta e DPC)

Target 2019: Epoetine >60%, Fattori della crescita stimolanti le colonie >85%, Anti TNF alfa >30%; Insulina glargine >50%

Al fine di valutare il raggiungimento dell'indicatore sull'obiettivo per l'anno 2019 si riporta, di seguito, una tabella riepilogativa dei consumi, espressi in termini di DDD, della spesa e l'indicatore relativo all'incidenza % dei biosimilari sul totale dei consumi, estratta dal cruscotto **Monitoraggio erogazione Biosimilari vs Originator**, disponibile sul Direzionale Edotto.

Anno Erogazione	Principio Attivo	N. DDD Biosimilari	N. DDD Originator	Spesa Biosimilari	N. Spesa Originator	Incidenza DDD (Biosimilari / (Biosimilari+Originator))
2019	Epoetine	1 432 139	321 310	€ 2 659 331	€ 1 615 021	81.68%
	Insuline Basali	20 288	1 359 785	€ 19 038	€ 1 467 463	98,53%
	Anti TNFα	170 967	238 023	€ 1 683 520	€ 6 028 440	41,08%
	Filgrastim (Fattori della crescita stimolanti le colonie)	8 979	62	€ 98 069	€ 5 148	99.32%

Poiché con l'Appalto Specifico 4 è risultato vincitore (I° classificato) il farmaco originator del principio attivo *insulina glargine* (insuline basali), il risultato è stato calcolato rispetto al farmaco a più basso costo, che in questo caso è un originator. La prescrizione, in questo caso, si è spostata sul farmaco a più basso costo (originator). Alla luce di ciò nella Asl Le l'obiettivo in questione risulta raggiunto per tutti i principi attivi indicati.

•**USO OSPEDALIERO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI AL FINE DEL CONTROLLO DELLE RESISTENZA BATTERICHE**

Indicatore su obiettivo strategico: Riduzione della spesa di antibiotici ad ampio spettro di azione o gravati da elevate resistenze (penicilline associate a inibitori delle beta lattamasi, fluorochinoloni, cefalosporine e macrolidi) come rilevato dal flusso dei consumi ospedalieri

Target 2019: Riduzione del 20% rispetto anno precedente

Attraverso il Cruscotto AFA-G074 “Monitoraggio acquisti diretti-Ambito Consumi Interni” del Direzionale Edotto sono stati estratti i dati di seguito:

Anno Erogazione	Azienda Struttura Sanitaria Erogante	Sottogruppo Terapeutico	Sottogruppo Chimico Terapeutico	Consumi Interni 2019			Consumi Interni 2018		
				N. Confezioni ci	N. DDD ci	Spesa ci	N. Confezioni ci	N. DDD ci	Spesa ci
2019	le (160116)	antibatterici beta-lattamici, penicilline (J01C)	associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi (J01CR)	166 719	236 568	€ 538 752	92 444	18 903	€ 262 992
2019	le (160116)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di prima generazione (J01DB)	96 278	31 772	€ 97 039	94 385	639	€ 81 963
2019	le (160116)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di quarta generazione (J01DE)	3 813	1 907	€ 15 496	2 311	12	€ 20 348
2019	le (160116)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di terza generazione (J01DD)	99 327	42 834	€ 428 572	142 078	3 884	€ 140 405
2019	le (160116)	antibatterici chinolonici e chinossaline (J01M)	fluorochinoloni (J01MA)	16 908	42 953	€ 58 158	35 139	16 590	€ 110 848
2019	le (160116)	macrolidi, lincosamidi e streptogramine (J01F)	macrolidi (J01FA)	17 019	19 279	€ 146 129	14 909	8 956	€ 139 977

Il dato relativo all'anno 2018 potrebbe risentire di un disallineamento presente sul flusso informativo dei consumi interni, emerso a luglio 2019 e rettificato per l'intero anno 2019, ma non per il 2018, che potrebbe essere stato sottoalimentato. Ad avvalorare questa ipotesi la netta differenza del n. DDD che nel 2018 risultano estremamente basse rispetto al 2019. **Alla luce di ciò non si è nelle condizioni di verificare con certezza se l'obiettivo di riduzione della spesa del 20% rispetto all'anno precedente è stato raggiunto.**

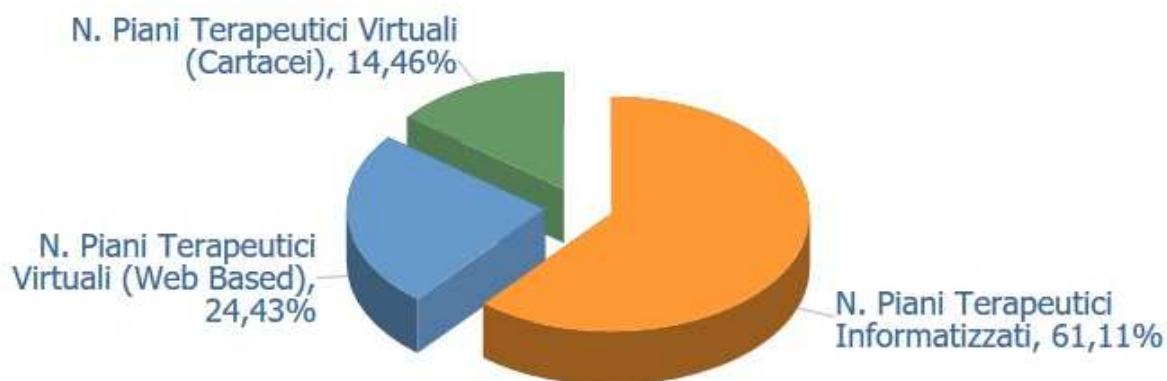
•**REDAZIONE DEI PIANI TERAPEUTICI ATTRAVERSO IL SISTEMA INFORMATIVO EDOTTO**

Indicatore su obiettivo strategico: % Piani terapeutici informatizzati

Target 2019: > 90% del totale

Dal Cruscotto MPT-Monitoraggio Piani Terapeutici del Direzionale Edotto, sono stati estratti i dati riportati di seguito, con l'indicazione della % di informatizzazione dei PT anno 2019 per la Asl Le.

N. Piani Terapeutici Informatizzati, N. Piani Terapeutici Virtuali (Web Based), N. Piani Terapeutici Virtuali (Cartacei)



Alla luce dei dati riportati nel grafico, sommando i PT informatizzati e PT web based, la % di informatizzazione per la Asl Le è pari a **85,54%**, con un incremento di 10 punti percentuali rispetto all'anno precedente, comunque con una performance migliore rispetto alla media regionale che è pari a 81,65%.

•REDAZIONE DELLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE OSPEDALIERE E TERRITORIALI ATTRAVERSO IL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE EDOTTO

Indicatore su obiettivo strategico: % di prescrizioni specialistiche informatizzate

Target 2019: > 90% del totale

Attraverso il Cruscotto MPOI-Monitoraggio Prescrizioni Ospedaliere Informatizzate del Direzionale Edotto sono stati estratti i dati relativi alla % di informatizzazione delle prescrizioni ospedaliere, per l'anno 2019.

Monitoraggio Prescrizioni Ospedaliere Informatizzate

Strutture Pubbliche

STRUTTURA PRESCRIVENTE	PRESCRIZIONI (ONLINE)	
Azienda Sanitaria	N. Prescrizioni Online	% N. Prescrizioni Online / N. Totale Prescrizioni
le (160116)	31 923	97.9%
Totale complessivo Regione	243 059	90.0%

Strutture Private

STRUTTURA PRESCRIVENTE	PRESCRIZIONI (ONLINE)	
Azienda Sanitaria territoriale	N. Prescrizioni Online	% N. Prescrizioni / N. Prescrizioni Totale
le (160116)	2 910	96.5%
Totale complessivo Regione	15 725	78.7%

La tabella relativa alle **strutture pubbliche Asl Le** indica un n. di prescrizioni Online pari a 31.923, che rispetto al totale delle prescrizioni rappresenta il **97,9%**, dato migliore rispetto alla media regionale pari a 90,0%; quella relativa alle **strutture private** di competenza della **Asl Le** indica che le prescrizioni informatizzate risultano il **96,5%** rispetto al totale delle prescrizioni, superiore rispetto al dato regionale del 78,8%.

•INCREMENTO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA DEL PRIMO CICLO TERAPEUTICO A SEGUITO DI DIMISSIONE OSPEDALIERA O VISITA AMBULATORIALE

Indicatore su obiettivo strategico: Numero di accessi in distribuzione diretta al primo ciclo terapeutico

Target 2019: 90% dei pazienti in dimissione con erogazione di primo ciclo di terapia

AFA-G068: Primo Ciclo di Terapia - Analisi e Monitoraggio

Anno Rilascio	Azienda Struttura Sanitaria Prescrittore	N. Prestazioni Farmaci in continuità terapeutica dopo visita ambulatoriale/ricovero	N. Prestazioni primo ciclo di terapia	Incidenza N. Prestazioni primo ciclo di terapia / N. Prestazioni Totali	N. Prestazioni Erogate primo ciclo di terapia	Incidenza N. Prestazioni Erogate primo ciclo di terapia / N. Prestazioni Totali	Importo Erogazione primo ciclo di terapia
2017	le (160116)	18 639	11 871	63.69%	7 982	42.82%	157 148.72€
2018	le (160116)	20 358	14 422	70.84%	13 720	67.39%	207 262.84€
2019	le (160116)	22 436	15 176	67.64%	14 499	64.62%	123 361.93€

Si riportano i dati 2017-2018-2019 estratti dal Direzionale Edotto al fine di evidenziare l'andamento delle erogazioni del primo ciclo di terapia anche alla luce della DDG Asl Le n. 1564/2018 con cui è stato adottato il piano per l'incremento della distribuzione diretta del primo ciclo di terapia dopo dimissione o visita

ambulatoriale. Il risultato 2019 è stato decisamente influenzato dalla grave carenza di personale amministrativo e sanitario presso ogni Farmacia Ospedaliera e Territoriale.

•**UTILIZZO DEI REGISTRI DI MONITORAGGIO SULLA PIATTAFORMA AIFA**

Indicatore su obiettivo strategico: % Schede chiuse dai medici relative a pazienti con erogazioni di terapia non rilevate negli ultimi 6 mesi

Target 2019: > 95%

Dato non calcolabile.

Indicatore su obiettivo strategico: % Richieste di rimborso sul totale dei trattamenti chiusi

Target 2019: > 95%

Dato non calcolabile.

Macro-area: SANITA' DIGITALE

•**MIGLIORAMENTO DELLA COPERTURA E QUALITÀ DEI FLUSSI INFORMATIVI (DGR 2198/2016) – GARANZIA DEL CORRETTO, COMPLETO E TEMPESTIVO INSERIMENTO NEL SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO DI TUTTI I DATI ATTINENTI AI FLUSSI INFORMATIVI OBBLIGATORI NAZIONALI E REGIONALI (L.R. 4/2003, ART. 32, C. 2) (DGR 320/2018)**

Indicatore su obiettivo strategico: Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi

Target 2019: Rispetto obiettivi DGR n. 190/2018

Si attesta l'adempienza quantitativa e qualitativa del debito informativo per l'anno 2019, così come, peraltro, comunicato con nota Regione Puglia prot. n. A00_081_0002657 del 21/05/2020.

Macro-area: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE

•**RISPETTO DELLE LEGGI E DEL PRINCIPIO DI BUON ANDAMENTO E IMPARZIALITA' DELL'AMMINISTRAZIONE (D.LGS. 171/2016 E s.m.i. art. 5, C. 2) (DGR 320/2018)**

Indicatore su obiettivo strategico: Qualitativo SI/NO

Target 2019: SI

•**RISPETTO DEGLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE ex Legge 190/2012 s.m.i. (D.G.R. 102/2018)**

Indicatore su obiettivo strategico: Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) aziendale

Target 2019: SI

Indicatore su obiettivo strategico: Adozione e rispetto delle misure previste nel previste nel Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità (PTTI) aziendale

Target 2019: SI

Si risponde per i tre punti precedenti: in merito a quanto disposto dalla delibera del D.G. n. 143 del 31/01/2015, con nota prot. n. 104076 del 27/06/2014 è stato trasmesso alla Direzione l'elenco dei procedimenti amministrativi di competenza dell'Area Gest. Serv. Farmaceutico, con il dettaglio dei responsabili di procedimento ed i tempi di conclusione dell'iter.

● **FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PERSONALE DIPENDENTE**

Indicatore su obiettivo strategico: Qualitativo SI/NO

Target 2019: SI

Tramite piattaforma web dedicata, in data 25/11/2016 sono stati inoltrati i bisogni formativi dell'Area Farmaceutica per il triennio 2017-2019, approvati e pubblicati con atto deliberativo del Direttore Generale n. 1907 del 30.12.2016 "Piano Formativo Aziendale 2017-2019".

Relativamente all'anno 2019 n. 13 operatori hanno seguito percorsi formativi / n. 23 dipendenti assegnati all'Area Farmaceutica.

RISULTATI RAGGIUNTI

Dall'analisi della scheda si evidenzia che, compatibilmente con le risorse assegnate, il Dipartimento Farmaceutico ha perseguito gli obiettivi fissati per l'anno 2019 con performance positive su gran parte delle aree di valutazione.

Nel complesso la valutazione della performance del Dipartimento Farmaceutico si colloca nel range di conseguimento degli obiettivi > 80%.