



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Regione Emilia Romagna

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA
Strada del Quartiere n. 2/a – Parma

* * * * *

**VERBALE DELLE DELIBERAZIONI
DEL DIRETTORE GENERALE**

Deliberazione assunta il 16/12/2010 N.813

Proposta n. 14547

Ufficio/Servizio proponente: DIREZIONE AMMINISTRATIVA

OGGETTO

**MODIFICA DELL'ATTO AZIENDALE – ISTITUZIONE DEL DIPARTIMENTO ASSISTENZA
FARMACEUTICA**

Il giorno 16/12/2010 alle ore 15:30 nella sede dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma – Strada del Quartiere n.2/a – Parma, il Direttore Generale, sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario , ha adottato l'atto in oggetto specificato.

OGGETTO: MODIFICA DELL'ATTO AZIENDALE - ISTITUZIONE DEL DIPARTIMENTO ASSISTENZA FARMACEUTICA

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che:

- con deliberazione di Giunta Regionale n. 86 del 30/01/2006 è stata approvata la Direttiva alle Aziende Sanitarie per l'adozione dell'atto aziendale, in conformità a quanto previsto dall'art. 3, comma 4, della legge regionale 23/12/2004, n. 29;
- con deliberazione n. 107 del 13/03/2008 è stato adottato il nuovo atto aziendale, approvato e reso esecutivo dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 442 del 31/03/2008, con il quale l'Azienda USL di Parma ha definito il proprio assetto organizzativo in conformità a quanto previsto dalla suddetta Direttiva;
- con deliberazione n. 399 del 17/06/2010 l'atto aziendale è stato modificato ed integrato, al fine di adeguare l'assetto organizzativo esistente all'evoluzione di attività e di funzioni trasferite all'Azienda medesima ed allo sviluppo e consolidamento di funzioni già esercitate;

RICORDATO che nella Direttiva sopra citata si attribuisce alla Direzione dell'assistenza farmaceutica, quale Direzione tecnica aziendale, la funzione di supportare i Direttori di Dipartimento al fine di ottimizzare l'uso dei farmaci e di altri dispositivi medici, migliorando l'appropriatezza prescrittiva, attraverso la definizione di linee guida, protocolli terapeutici e prontuari farmaceutici in collaborazione con tutti gli operatori interessati, adottando idonee modalità di distribuzione e sviluppando la sicurezza dei pazienti;

ATTESO che l'Atto aziendale, approvato con deliberazione n. 107/2008, prevede nell'ambito dell'organizzazione aziendale al punto 5.2.3. le Direzioni farmaceutiche, e più precisamente le Direzioni del Servizio farmaceutico territoriale e del Servizio farmaceutico ospedaliero, aventi la funzione di collaborare alla definizione ed allo sviluppo della politica aziendale del farmaco;

PRESO ATTO degli obiettivi tracciati dal Piano sociale e sanitario regionale 2008-2010 nel settore della politica del farmaco, obiettivi che richiedono ai Servizi farmaceutici delle aziende sanitarie di accentuare il loro orientamento in senso clinico definendo contestualmente nuovi valori professionali per gli operatori coinvolti nel corretto uso del farmaco ed un nuovo ruolo per il farmacista;

CONSIDERATO il mutato contesto normativo nazionale e regionale, definito, fra l'altro, dal D.L. 18/09/2001, n. 347, convertito nella legge 16/11/2001, n. 405, recante interventi urgenti in materia sanitaria, che nella sua applicazione regionale consente alle farmacie convenzionate di sottoscrivere accordi tesi a facilitare l'accesso al farmaco da parte degli assistiti ed a razionalizzare la spesa e dalla DGR n. 166/2007 che con la "distribuzione per conto" richiede un adeguamento da parte delle aziende sanitarie dei meccanismi di controllo sulla distribuzione stessa;

ATTESO che il Piano Attuativo Locale 2009/2011 pone i seguenti obiettivi:

- 1) miglioramento dell'integrazione tra Azienda Ospedaliero - Universitaria e AUSL finalizzata al perseguimento della continuità assistenziale HT;
- 2) consolidamento e perfezionamento dei percorsi di erogazione diretta e/o distribuzione per conto;
- 3) prosecuzione dell'attività informativo - formativa nei confronti dei medici, farmacisti, operatori sanitari e cittadini;

- 4) sviluppo di farmacovigilanza attiva;
- 5) attuazione di azioni per il governo clinico dei farmaci nel complesso delle attività scientifiche di cura e delle attività gestionali riferite all'applicazione dei sistemi di sovrapposibilità clinica e di conduzione delle gare;
- 6) sviluppo azioni per la sicurezza nella somministrazione farmaci;

VISTO il Piano delle Azioni 2009 che al punto 6.4 delinea le azioni e gli obiettivi nel campo della politica del farmaco, da attuare in raccordo con il PAL e finalizzati in particolare al governo clinico del farmaco ed al monitoraggio dell'appropriatezza delle prescrizioni, tramite gli strumenti dell'informazione e della formazione sul corretto utilizzo dei farmaci, sulle potenziali reazioni avverse da farmaci ed i controlli sulla conformità delle prescrizioni;

CONSIDERATO che l'attività attualmente espletata dai due Servizi farmaceutici è divenuta più complessa ed integrata, a causa dello sviluppo della politica del farmaco, finalizzata al perseguimento di una maggiore appropriatezza prescrittiva ed al governo clinico del farmaco;

RILEVATA pertanto l'esigenza di adottare un modello organizzativo strutturato che tenda al miglioramento della qualità e dell'economicità dell'assistenza farmaceutica ed assolva in modo efficace ed efficiente a tutti i compiti e le funzioni attribuiti al Servizio farmaceutico;

RITENUTO che tale obiettivo possa essere raggiunto tramite l'istituzione di un Dipartimento assistenza farmaceutica, dotato di quell'autonomia tecnico gestionale ed economica che può garantire l'assolvimento dei compiti sopra citati;

VISTO il documento programmatico, in atti alla Direzione Amministrativa, che disciplina l'organizzazione ed il funzionamento del Dipartimento, sulla base di criteri di efficacia, efficienza ed economicità;

PRESO ATTO che, secondo il documento sopra citato, il Dipartimento *de quo*, direttamente dipendente dalla Direzione aziendale, sarà organizzato nelle seguenti Strutture Complesse (già individuate dall'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008) e Semplici, aziendali e distrettuali, caratterizzate da specifiche aree omogenee di attività, alle quali corrispondono autonomi e distinti livelli di responsabilità:

- Struttura Complessa Farmaceutica Ospedaliera ed Assistenza Diretta;
- Struttura Complessa Farmaceutica Territoriale;
- Struttura Semplice di Farmacia Ospedaliera e Distrettuale Valli Taro e Ceno;
- Struttura Semplice di Farmacovigilanza ed Attività Farmaceutiche del Distretto di Parma;
- Struttura Semplice Dispositivi Medici e Dispositivo Vigilanza;
- Struttura Semplice Farmacia Oncologica Clinica;

ATTESO che le Strutture Semplici sopra citate sono state individuate, ai sensi dell'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008, con la deliberazione n. 408 del 03/08/2005, che ha istituito la Struttura Semplice di Assistenza Farmaceutica Ospedaliera Distrettuale Distretto Valli Taro e Ceno e con la deliberazione n. 133 del 15/03/2010 che ha istituito:

- la Struttura Semplice di Farmacovigilanza Aziendale ed Attività Farmaceutiche Distrettuali di Parma presso l'U.O. Complessa Servizio farmaceutica convenzionata;
- la Struttura Semplice Dispositivi Medici e Dispositivo Vigilanza presso l'U.O. Complessa Servizio farmaceutica interna;
- la Struttura Semplice Farmacia Oncologica Clinica presso l'U.O. Complessa Servizio farmaceutica interna;

PRESO ATTO che le Strutture Complesse sopra citate sono le medesime Strutture individuate

dall'Atto aziendale, approvato con deliberazione n. 107/2008 e che nel documento programmatico di cui sopra si è provveduto solo ad un adeguamento meramente formale delle denominazioni delle stesse, così come vi è stato un adeguamento delle denominazioni di alcune delle Strutture Semplici istituite dalle deliberazioni n. 408/2005 e n. 133/2010;

RITENUTO di istituire il Dipartimento assistenza farmaceutica, al quale sono affidati nell'ambito del governo dell'assistenza farmaceutica i seguenti obiettivi:

- garantire la qualità dell'erogazione dei servizi, sia a livello ospedaliero che territoriale;
- promuovere lo sviluppo di azioni integrate per il governo clinico del farmaco e dei dispositivi medici;
- coinvolgere i professionisti operanti nelle strutture del Dipartimento per la condivisione dei programmi, aumentare la loro qualificazione tramite la formazione e l'aggiornamento;
- individuare le linee di indirizzo per svolgere l'attività di farmacia clinica e della cura del paziente a livello ospedaliero, ambulatoriale, domiciliare e residenziale;
- agire nell'ambito di criteri di efficacia, efficienza, appropriatezza e trasparenza;

ATTESO che pertanto occorre provvedere:

- alla modifica dell'atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008 e modificato con deliberazione n. 399/2010, con l'istituzione del Dipartimento assistenza farmaceutica, nel testo allegato come parte integrante e sostanziale al presente atto, dal titolo "Il Dipartimento assistenza farmaceutica" che sarà inserito al punto 5.2.3 del suddetto atto aziendale;
- alla modifica dell'allegato all'atto aziendale, approvato con deliberazione n. 107/2008 e modificato con deliberazione n. 399/2010, prevedendo l'introduzione del Dipartimento assistenza farmaceutica, articolato nelle Strutture sopra indicate tra le Strutture Operative Sanitarie Complesse;

RILEVATO che le modifiche all'atto aziendale oggetto del presente atto costituiscono un adeguamento dell'assetto organizzativo aziendale ad un cambiamento derivante dall'evoluzione e dallo sviluppo delle attività relative alla politica del farmaco e che pertanto non riguardano l'assetto fondamentale aziendale né incidono sui temi fondamentali di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 86/2006, provvedendo peraltro a dare una più esaustiva applicazione della stessa;

ATTESO che il Direttore Generale provvederà, secondo le modalità previste dall'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008, con successivi atti al conferimento dei relativi incarichi

DATO ATTO che il documento programmatico inerente il Dipartimento in questione più sopra citato è stata presentato nell'incontro del 26/10/2010 alle O.O.S.S. Dirigenza SPTA e nell'incontro del 28/10/2010 alla Dirigenza Medica e che entrambe hanno espresso parere favorevole;

SU PROPOSTA del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- 1) di istituire il Dipartimento assistenza farmaceutica, per le motivazioni esplicitate in premessa, organizzato nelle seguenti Strutture Complesse (già individuate dall'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008) e Semplici, aziendali e distrettuali, (già individuate, ai sensi dell'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008, con le deliberazioni n. 408 del 03/08/2005 e n. 133 del 15/03/2010):
 - a. Struttura Complessa Farmaceutica Ospedaliera ed Assistenza Diretta;
 - b. Struttura Complessa Farmaceutica Territoriale;
 - c. Struttura Semplice di Farmacia Ospedaliera e Distrettuale Valli Taro e Ceno;

- d. Struttura Semplice di Farmacovigilanza ed Attività Farmaceutiche del Distretto di Parma;
 - e. Struttura Semplice Dispositivi Medici e Dispositivo Vigilanza;
 - f. Struttura Semplice Farmacia Oncologica Clinica;
- 2) di modificare pertanto l'atto aziendale approvato con deliberazione n. 107 del 13/03/2008 e modificato con deliberazione n. 399 del 17/06/2010, con l'istituzione del Dipartimento assistenza farmaceutica, nel testo allegato come parte integrante e sostanziale al presente atto, dal titolo "Il Dipartimento assistenza farmaceutica" che sarà inserito al punto 5.2.3. del suddetto atto aziendale;
- 3) di modificare l'allegato all'atto aziendale, approvato con deliberazione n. 107/2008 e modificato con deliberazione n. 399/2010, prevedendo l'introduzione del Dipartimento Assistenza Farmaceutica, articolato nelle Strutture di cui al punto 1) tra le Strutture Operative Sanitarie Complesse;
- 4) di confermare per quanto non espressamente modificato le previsioni contenute nell'atto aziendale approvato con deliberazione n. 107/2008 e modificato con deliberazione n. 399/2010;
- 5) di procedere alla pubblicazione del presente atto sul sito istituzionale e sull'Intranet aziendale e di provvedere alla trasmissione dello stesso al Collegio Sindacale, alla Giunta Regionale, nonché ai Direttori di Distretto, ai Direttori degli stabilimenti ospedalieri, ai Direttori di Dipartimento, alle OO.SS maggiormente rappresentative a livello aziendale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria e ai Comitati di Distretto.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE N. 813 DEL 16.12.2010

5.2.3 Il Dipartimento di Assistenza Farmaceutica

(istituito con deliberazione n. 813 del_16.12.2010)

Il Dipartimento di Assistenza Farmaceutica è un'articolazione organizzativa dell'Azienda dotata di autonomia tecnico gestionale, con l'obiettivo di collaborare alla definizione della politica aziendale del farmaco e sostenerne lo sviluppo, al fine di ottimizzare l'uso dei farmaci e dei dispositivi medici e migliorare l'appropriatezza prescrittiva ed organizzativa, nel rispetto della sicurezza del cittadino assistito ed in coerenza con gli obiettivi individuati dalla pianificazione sanitaria nazionale, regionale ed aziendale.

Le principali funzioni del Dipartimento sono:

- garantire l'organizzazione e l'esercizio delle attività aziendali finalizzate al governo dell'assistenza farmaceutica;
- garantire la qualità dell'erogazione dei servizi, sia a livello ospedaliero che territoriale;
- promuovere lo sviluppo di azioni integrate per il governo clinico del farmaco e dei dispositivi medici;
- coinvolgere i professionisti operanti nelle strutture del Dipartimento per la condivisione dei programmi ed aumentare la loro qualificazione tramite la formazione e l'aggiornamento;
- individuare le linee di indirizzo per svolgere l'attività di farmacia clinica e della cura del paziente a livello ospedaliero, ambulatoriale, domiciliare e residenziale;
- agire nell'ambito di criteri di efficacia, efficienza, appropriatezza e trasparenza.

Tali azioni si esplicano attraverso i seguenti ambiti di attività:

- il perseguimento del governo clinico nell'ambito della medicina basata sulle evidenze per l'utilizzo appropriato dei farmaci e dispositivi medici;
- l'incremento dell'integrazione delle articolazioni organizzative al fine di promuovere scelte omogenee nella pratica clinico-assistenziale ospedale/territorio, con particolare attenzione ai bisogni ed alle relazioni con soggetti interni ed esterni;
- la qualificazione dell'attività farmaceutica attraverso il potenziamento delle capacità di identificazione dei bisogni di assistenza farmaceutica sia a livello ospedaliero che territoriale, di analisi farmaco epidemiologiche dei consumi, di progettazione di interventi e di valutazione degli esiti delle azioni svolte;
- il rafforzamento della rete di relazioni ed integrazioni con le altre strutture aziendali, sia ospedaliere che distrettuali;
- la partecipazione al sistema organizzativo-gestionale di selezione dei farmaci, dispositivi medici e altro materiale sanitario.

Organizzazione del Dipartimento

Il Dipartimento Assistenza Farmaceutica, direttamente dipendente dalla Direzione Aziendale dalla quale riceve gli obiettivi ed alla quale riferisce attività e risultati, si articola nelle seguenti Strutture Complesse:

- Struttura Complessa Farmaceutica Ospedaliera ed Assistenza Diretta;
- Struttura Complessa Farmaceutica Territoriale.

Ciascuna Struttura è caratterizzata da specifiche aree omogenee di attività, alle quali corrispondono autonomi e distinti livelli di responsabilità; il Direttore del Dipartimento risponde alla Direzione Aziendale, i Direttori delle Strutture complesse al Direttore del Dipartimento e le Strutture semplici

alla Struttura complessa di riferimento, quali responsabili delle risorse e degli obiettivi assegnati. Nell'allegato al presente Atto, sono specificate le Unità operative complesse individuate nel Dipartimento.

Il regolamento di Dipartimento definisce il livello organizzativo, l'articolazione, le materie attribuite, le modalità di gestione tecnico professionale di ciascuna Struttura.

Per ciascuna Struttura sono specificate la tipologia (Complesse o Semplici, territoriali o trasversali) e le attribuzioni.

Comitato di Dipartimento

E' l'organo collegiale di analisi tecnico – organizzativa, propositivo e consultivo per l'esercizio delle competenze del Direttore di Dipartimento; assicura la funzione fondamentale di integrazione e raccordo tra le strutture dipartimentali deputate al governo clinico e delle risorse, attraverso l'analisi dei bisogni degli utenti interni ed esterni e la valutazione delle prestazioni da erogare.

Il Comitato, presieduto e coordinato dal Direttore di Dipartimento è costituito dai Direttori delle Unità Operative Complesse e Semplici nonché da altri componenti individuati dal regolamento di Dipartimento.

Sono organi del Dipartimento il Direttore ed il Comitato.

Il regolamento di Dipartimento specifica le funzioni del Direttore e del Comitato, nel rispetto di quanto previsto nel paragrafo 6.2 del presente Atto, fatte salve le specificazioni di cui al presente paragrafo.

Letto, confermato, firmato:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. ssa Elena Saccenti

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Ettore Brianti

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Massimo Fabi

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che la deliberazione è stata **affissa all'albo** di questa Azienda Unità Sanitaria Locale **IL GIORNO 20/12/2010** e vi rimarrà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del 5° comma dell'art.37 della L.R.20/12/94 n.50 così come modificato dall'art.12 della L.R.23/12/04 n.29.

La presente deliberazione diventa esecutiva dal primo giorno di pubblicazione, come previsto dalla Legge Regionale sopra indicata.

Lì 20/12/2010 IL FUNZIONARIO

Dott. Erio Azzolini

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

IL FUNZIONARIO

Dott. Erio Azzolini

La presente deliberazione pubblicata il _____, **soggetta a controllo** della Giunta Regionale (Legge 30/12/1991 n. 412 Art. 4 c.8)
Data ricevimento Regione prot. n. _____ del _____
Chiarimenti Regione prot n. _____ del _____
Richiesta chiarimenti ai servizi/uffici prot. n. _____ / _____ del _____
Controdeduzioni Regione _____
Regione annullamento parziale/totale prot. _____ del _____
È divenuta esecutiva in data _____
è stata approvata nella seduta della Giunta Regionale del _____

La presente deliberazione viene trasmessa

- al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 40, comma 3), della Legge Regionale 20 dicembre 1994, n. 50 il 20/12/2010
- al Consiglio dei Sanitari il
- alla Conferenza dei Sindaci il

ai seguenti uffici/servizi: