



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA  
OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI  
DELLE AZIENDE SANITARIE

# XXXV CONGRESSO NAZIONALE SIFO



IL FARMACISTA:  
UNA RISORSA  
PER LA SALUTE.  
RESPONSABILITÀ,  
APPROPRIATEZZA,  
SOSTENIBILITÀ

## PROFESSIONE E BUONE PRATICHE

L'**innovazione** e le **buone pratiche**:

la sfida del cambiamento per la  
farmacia ospedaliera

1. Innovazione
2. Buone pratiche
3. Esperienze presso l'AO di Ancona
4. L'evoluzione ed il cambiamento

## INNOVAZIONE vs MANUTENZIONE

In un contesto in cui il cambiamento ha assunto velocità in passato impensabili, l'innovazione è un **percorso obbligato**

L'alternativa all'innovazione è la **manutenzione**

La particolare **congiuntura** in cui si trova il Paese ci costringe a privilegiare la manutenzione.

**La sfida** che:

- i giovani farmacisti ci chiedono,
- il paziente ci chiede,
- l'amministratore illuminato ci chiede,
- la nostra Società Scientifica ci chiede

**E' INNOVARE NONOSTANTE TUTTO.**

## COME CONFRONTARCI CON L'INNOVAZIONE

Nelle nostre realtà Ospedaliere e Territoriali **l'innovazione si impone**. Alcuni esempi:

- ricetta dematerializzata
- gestione dei Registri
- modalità di accesso al rimborso (payment by results...)
- nuovi farmaci e nuove tecnologie
- rendicontazione e flusso dati
- ...

L'innovazione e le buone pratiche:

la sfida del cambiamento per la farmacia ospedaliera

### Innovazione tecnologica

La Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici oggi può accedere ad opportunità di Innovation Technology, quali:

- sistemi automatizzati di allestimento e compounding
- sistemi robotizzati di preparazione di farmaci antitumorali e citotossici
- gestione integrata dei percorsi-paziente e della terapia (reconciliation technology, cartella clinica informatizzata collegata alla scheda unica di terapia e alla prescrizione alla dimissione)
- HTA ed approccio integrato alle nuove tecnologie
- et al ....

## COSA INNOVARE?

L'innovazione non è solo nuova tecnologia

L'innovazione è un modo nuovo con cui tutti noi possiamo cambiare il modo con cui lavoriamo

Innovazione è sviluppo ed implementazione del:

- Farmacista di Dipartimento (o di area omogenea)
- Farmacista delle Cure Domiciliari
- Farmacista delle Cure Intensive
- Farmacista delle ricerca clinica, sperimentazioni, valutazione dell'esito delle cure

L'innovazione e le buone pratiche:

la sfida del cambiamento per la farmacia ospedaliera

Quali sono le BUONE PRATICHE?

Vi sono delle buone pratiche in atto o in corso di attivazione che sono innovative, quali:

- sviluppo ed implementazione del **Farmacista Clinico** (più vicino al paziente, al letto del paziente, alle altre figure professionali sanitarie)
- **controllo di qualità** delle preparazioni galeniche e magistrali, dei farmaci dopo ricostituzione e manipolazione
- riorganizzazione della **logistica in ottica di macroarea**
- **percorsi-paziente** (in particolare lo sviluppo di PDTA e del percorso onco-ematologico)

Quali sono le BUONE PRATICHE?

Sono anche “buone pratiche” modalità di venire incontro al bisogno del paziente, quali:

- **apertura** della farmacia al paziente, al clinico, al personale sanitario
- **affronto multidisciplinare** delle problematiche di cura (“extra”) e di gestione degli strumenti di terapia (“intra”)
- rivedere, registrare e monitorare le proprie attività (**certificazione, accreditamento**)

### L'innovazione e le buone pratiche: la sfida del cambiamento per la farmacia ospedaliera

Sono ancora BUONE PRATICHE:

- occuparsi della **formazione** e dell'**aggiornamento** professionale (che favoriscono l'autoaggiornamento, l'abbattimento delle barriere, lo sviluppo della comunicazione)
- mettersi in discussione ed accogliere il **confronto** senza rifiutare di affrontare ogni tema (audit)
- progettare e programmare il futuro

L'innovazione e le buone pratiche:

la sfida del cambiamento per la farmacia ospedaliera

NON SONO BUONE PRATICHE:

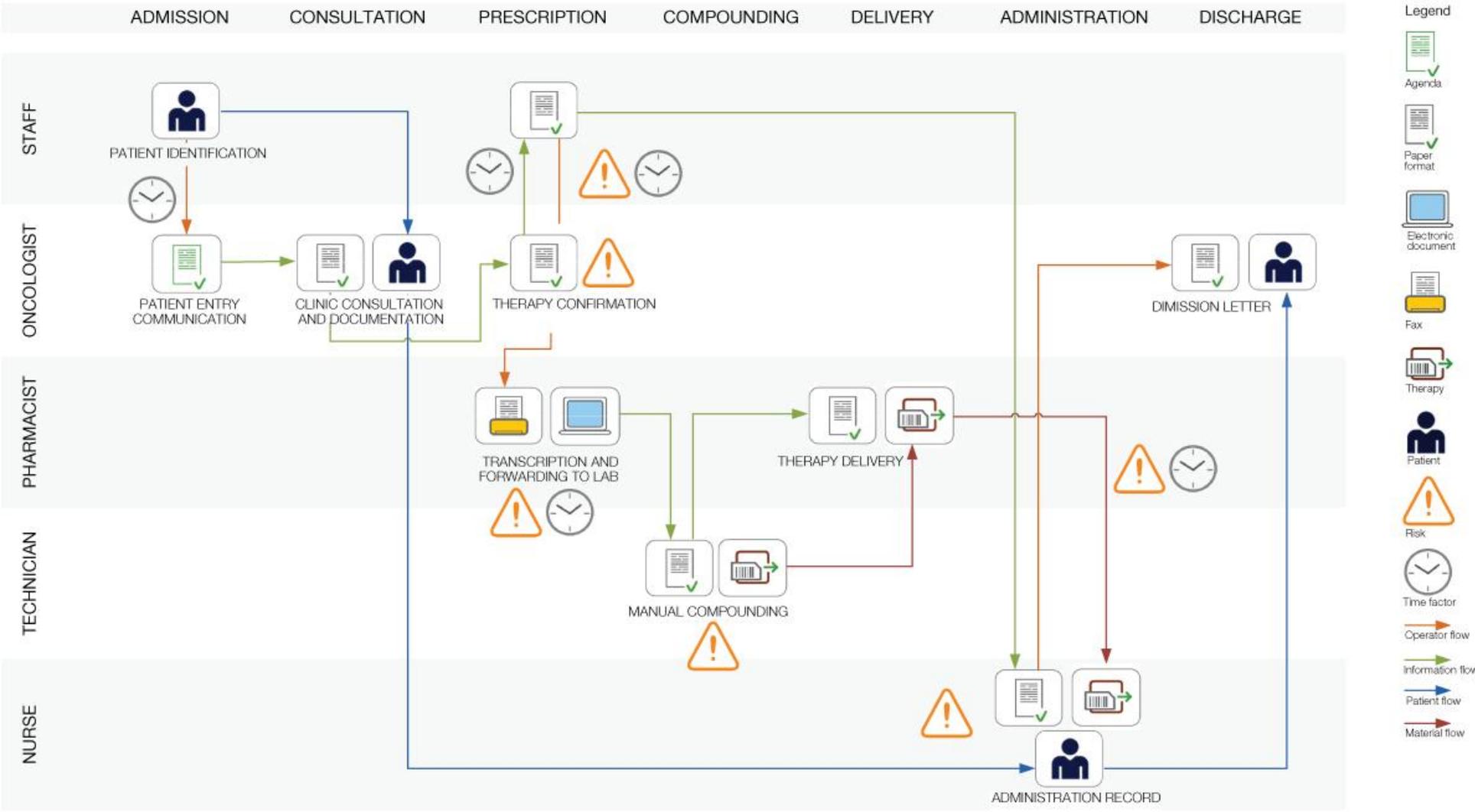
- focalizzarsi sulle **procedure di acquisto**
- **gestione “contabile”** dei costi disgiunta dalla “casistica” (singolo paziente) e dagli esiti
- **bloccare l'accesso** ai nuovi farmaci per timore di non saperli “governare”
- dare o darsi delle regole o **adempimenti ridondanti** comunque sostanzialmente inutili
- **attendere** - per affrontare il tema, il problema che si riscontra nella pratica - le direttive, aziendali, regionali, nazionali..

Nell'Azienda Ospedaliera in cui opero – Azienda Ospedaliero-Universitari Ospedali Riuniti di Ancona -

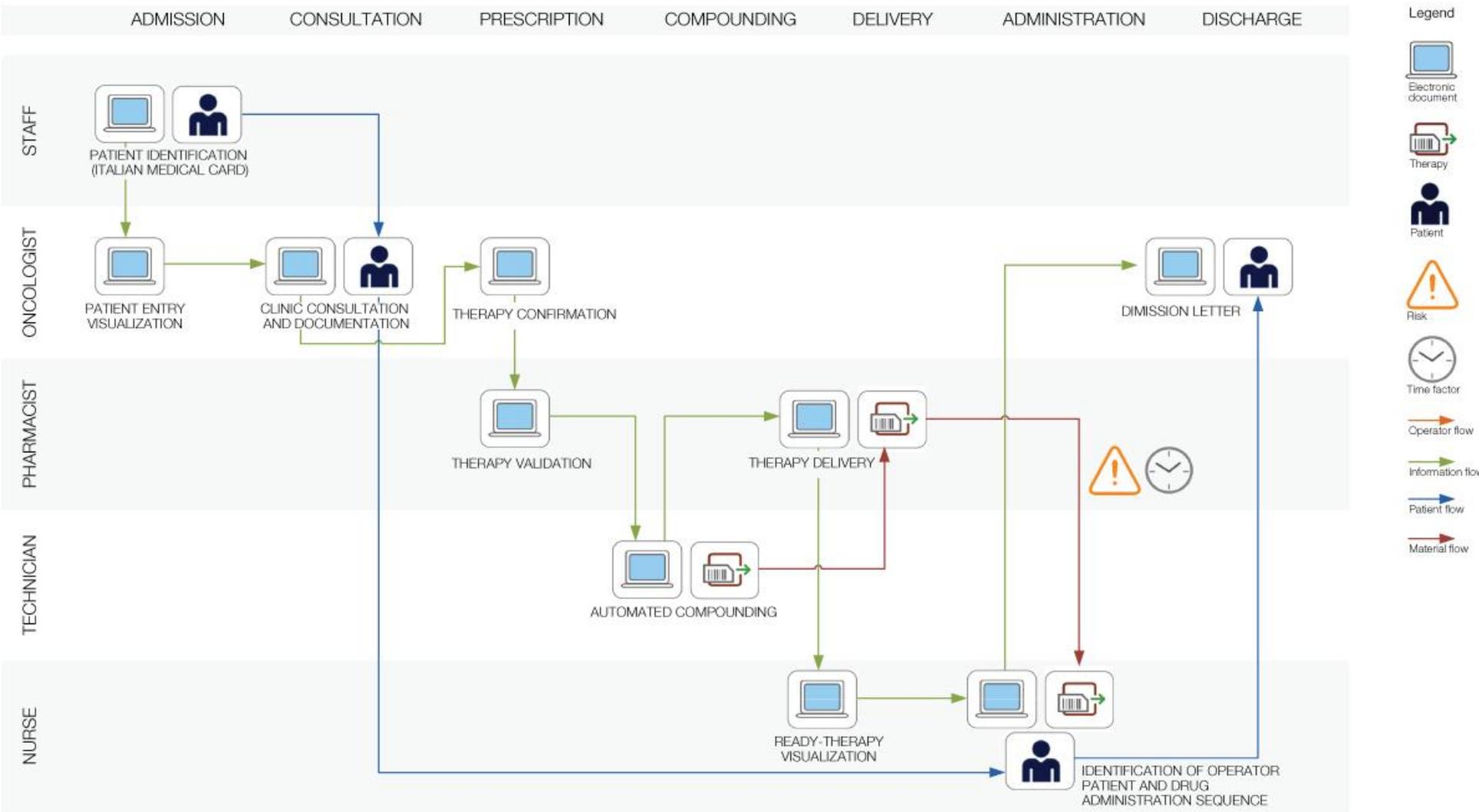
Buone pratiche innovative attivate:

1. Tracciabilità 100% del percorso paziente onco-ematologico integrato tra attività cliniche, strumentali, diagnostiche, prescrittive, controllo, allestimento, trasporto, riconciliazione al momento della somministrazione, dimissione
2. Progetto “gestione del paziente pediatrico con malattia metabolica” dalla diagnosi alla disponibilità di farmaci specifici, gestione della terapia, controllo ed esiti
3. Incremento della qualità della tracciabilità nella logistica di farmacia vs cdc (automazione della distribuzione interna)
4. Certificazione dei processi (logistica dei beni sanitari, produzione galenica, consulenza ed attività di farmacia clinica, controllo di qualità dei preparati galenici e magistrali)

# Percorso Paziente Onco-Ematologico Prima



# Percorso Paziente Onco-Ematologico Dopo



## CONTROLLO DI QUALITA' DEI PREPARATI GALENICI



Nell'Azienda Ospedaliera in cui opero – Azienda Ospedaliero-Universitaria ospedali Riuniti di Ancona -

Buone pratiche innovative in **corso di attivazione**:

1. Centralizzazione in farmacia dell'allestimento di terapie iniettabili standardizzabili o personalizzate
2. Centralizzazione ed unificazione dei laboratori galenici e di Nutrizione Clinica
3. Estensione della figura del Farmacista Clinico di Dipartimento e di area omogenea
4. Sviluppo di approcci con metodologia HTA

## Piattaforma APOTECA



### APOTECAManager

SW di gestione con architettura multiclient integrato con cartelle cliniche elettroniche. Gestisce i flussi dell'intero laboratorio IV.



### APOTECAchemo and APOTECAunit

Sistemi robotizzati per l'allestimento delle terapie IV. Le operazioni associate alla preparazione di farmaci chemio e non sono totalmente automatizzate. Alta flessibilità, produzione per lotti o personalizzata.



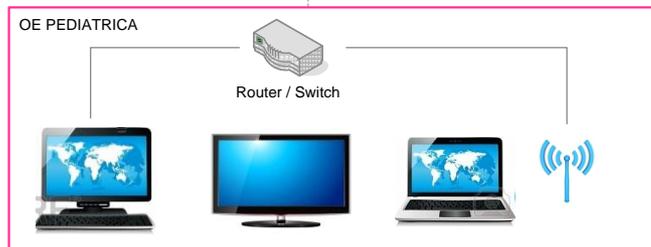
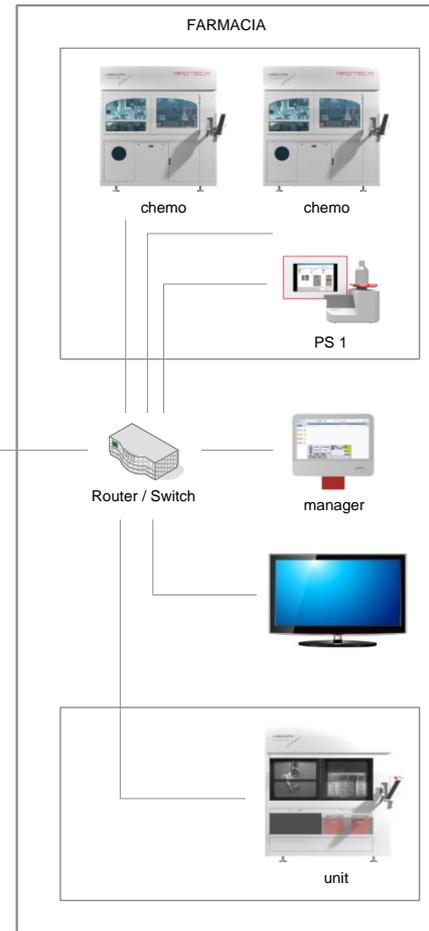
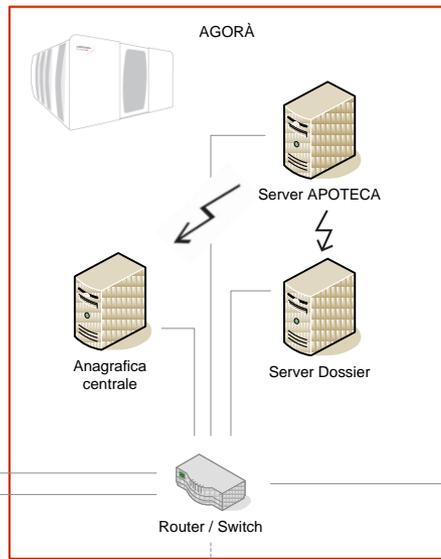
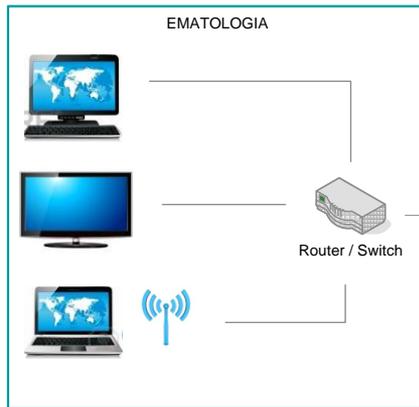
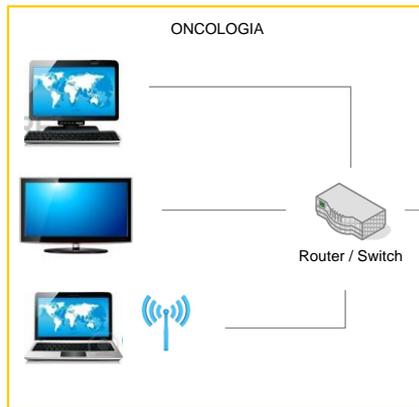
### APOTECA PS

Dispositivo di supporto alla preparazione manuale. Guida l'operatore durante l'intero processo produttivo, introducendo standard di qualità e tracciabilità del processo automatizzato.



### M@A

Piattaforma web per il monitoraggio real-time delle performance della farmacia.

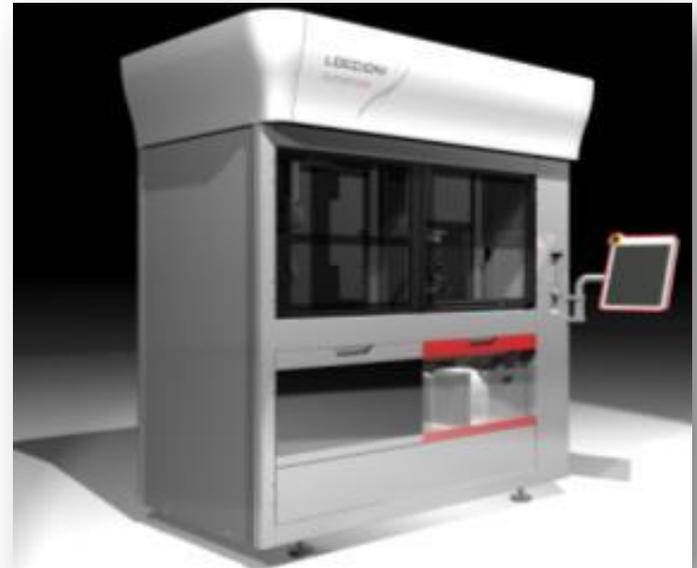


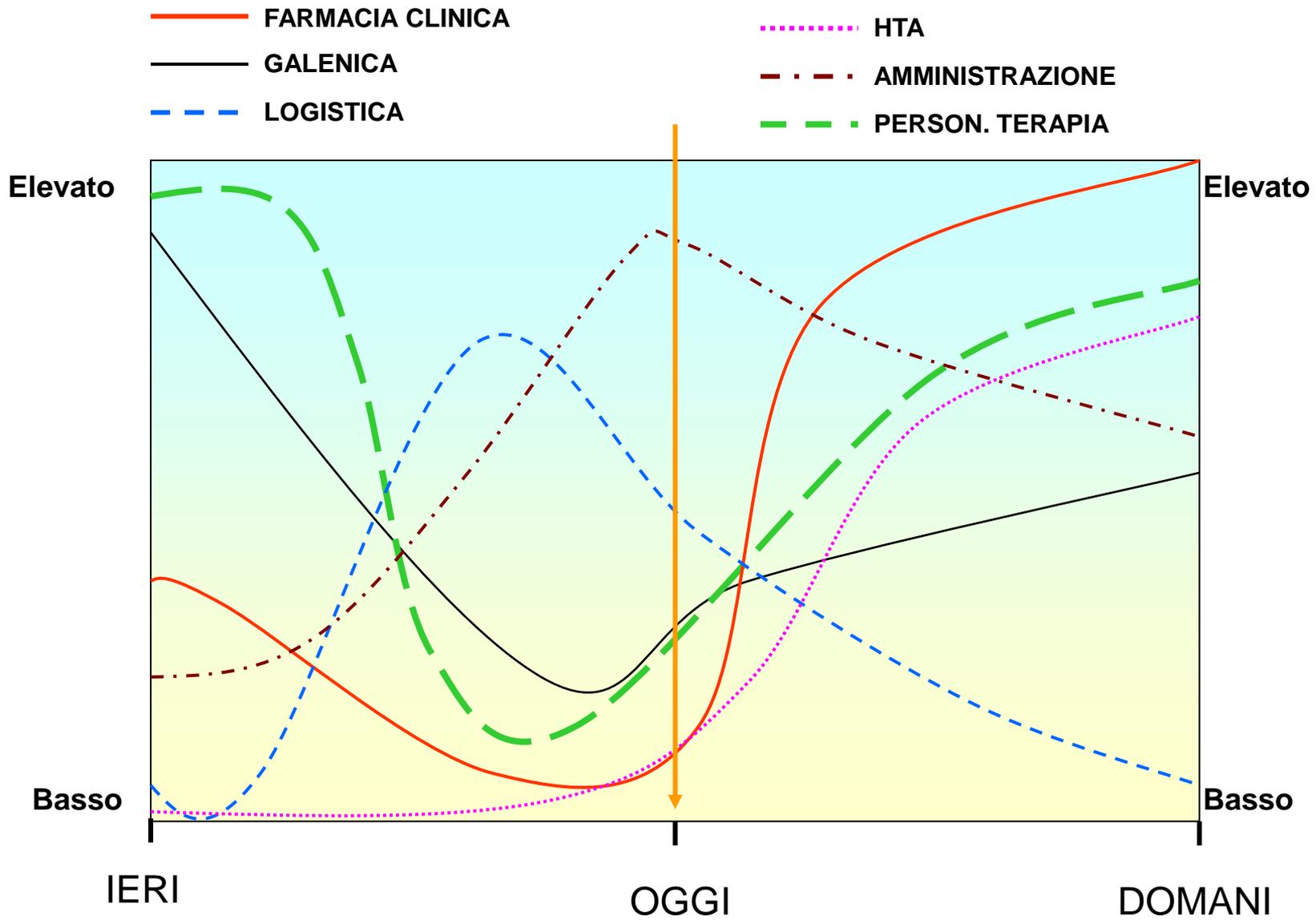
M@A

M@A

# Unit

- Centralizzazione della produzione di farmaci non tossici IV presso il laboratorio e installazione di un sistema automatizzato per l'allestimento.
- Capacità produttiva di oltre 40000 prep/anno
  - terapie di supporto (16000 p/y, ma 70% sono in fiale)
  - profilassi antibiotica





L'innovazione e le buone pratiche:  
la sfida del cambiamento per la  
farmacia ospedaliera

## POSSIAMO:

- VIVERE ALLA GIORNATA ◦
- ATTENDERE TEMPI MIGLIORI ◦



# SIFO

Società Italiana di Farmacia Ospedaliera  
e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie





SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA  
OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI  
DELLE AZIENDE SANITARIE

# XXXV CONGRESSO NAZIONALE SIFO



IL FARMACISTA:  
UNA RISORSA  
PER LA SALUTE.  
RESPONSABILITÀ,  
APPROPRIATEZZA,  
SOSTENIBILITÀ