



QUESTIONARIO:

VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCES DI LOGISTICA FARMACEUTICA PER I SERVIZI DI FARMACEUTICA OSPEDALIERA E TERRITORIALE.

Informazioni Generali

Nome e Cognome	
E-mail	
Telefono	
Qualifica (Farmacista Direttore, Farmacista Dirigente a T.I., Farmacista Dirigente a T.D., altro indicare)	
Denominazione struttura di appartenenza (A.O., ASL, IRCCS, Osp. Privato o casa di cura, altro indicare)	
Località - Regione	

Dati sulla struttura di appartenenza

N° di presidi ospedalieri	
N° di posti letto	
N° residenti (compilare se ASL)	

<p>Fatturato annuo del Magazzino di farmacia (valore acquisti, migliaia di euro, IVA esclusa):</p> <p style="text-align: right;">Farmaci</p> <p style="text-align: right;">Dispositivi medici</p> <p style="text-align: right;">Beni economici</p> <p style="text-align: right;">TOTALE</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Tipologia del magazzino:</p>	<p><input type="checkbox"/> Magazzino Centrale di Farmacia</p> <p><input type="checkbox"/> Magazzino di Area Vasta</p> <p><input type="checkbox"/> Magazzino Satellite di Farmacia</p> <p><input type="checkbox"/> Magazzino di Cross Docking</p> <p><input type="checkbox"/> Magazzino di Transito (Just in Time)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>
<p>Magazzini di farmacia presenti nella struttura di appartenenza:</p> <p style="text-align: right;">N°</p> <p style="text-align: right;">M² totali occupati ¹</p> <p style="text-align: right;">M³ totali occupati¹</p> <p style="text-align: right;">Orario di servizio</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

¹indicare il totale in caso di più di un magazzino

Strutture logistiche esternalizzate (es. magazzino economale, dispositivi, ...): <p style="text-align: right;">N°</p> <p style="text-align: right;">Tipologia</p>	<hr/> <hr/>								
Personale della Farmacia									
<i>Qualifica</i>	<i>A tempo indeterminato (n°)</i>	<i>A tempo determinato (n°)</i>	<i>Esterni (n°)</i>						
<i>Farmacisti</i> <i>Operatori tecnici</i> <i>I.P.</i> <i>Amministrativi</i> <i>Informatici</i>									
Farmacisti Specializzandi Borse di studio Co.co.co Tirocinanti	<p style="text-align: center;">N°</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>								
N° Centri di Costo/di Prelievo afferenti alla struttura:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1-49</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">50-99</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">100-499</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">500-999</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">> 1000</td> <td></td> </tr> </table>			1-49	50-99	100-499	500-999	> 1000	
1-49	50-99								
100-499	500-999								
> 1000									

Tra i CdC sono presenti:			
Sportelli di distribuzione diretta	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> No
Distribuzioni per conto DPC	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> No

Anagrafica/Scorte

Anagrafica Articoli:		
N° Farmaci in prontuario		_____
N° Dispositivi Medici in prontuario		_____
N° Prodotti economici		_____
Modalità di gestione dei Farmaci:		% di prodotti
a scorta		_____
in transito		_____
in conto deposito		_____
Modalità di gestione dei Dispositivi:		% di prodotti
a scorta		_____
in transito		_____
in conto deposito		_____
Scorte		
	<i>Valore (medio):</i>	<i>Rotazione del magazzino (n°volte/anno)</i>
<i>Farmaci</i>		
<i>Dispositivi medici</i>		
<i>Beni economici</i>		

<p>Le operazioni di inventario annuale vengono effettuate su tutta l'anagrafica rilevando le quantità per:</p> <p style="text-align: right;">Codice prodotto</p> <p style="text-align: right;">Codice prodotto e lotto</p> <p>Differenza inventariale (valore euro medio/anno)</p> <p style="text-align: right;">N° inventari periodici annui:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vengono effettuati su tutta l'anagrafica • A campione per categoria di prodotti • A campione per criteri ABC <p style="text-align: right;">Altro</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;">_____</p>
--	--

Security

<p>Si sono verificati furti negli ultimi 5 anni?</p> <p style="text-align: right;">N° eventi</p> <p style="text-align: right;">Con/senza scasso</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
--	---

Valore ammanco	_____
<p>(valutazioni qualitative di tipo personale)</p> <p>Il livello di protezione offerto dai sistemi di antintrusione è:</p> <p>Il livello di protezione offerto dal sistema di vigilanza / videosorveglianza è:</p> <p>Come valuti la preparazione/formazione del personale sugli aspetti della security?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato</p> <p><input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato</p> <p><input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato</p>
<p>Esiste una polizza di copertura del rischio di furti/ammanchi/danneggiamento merci?</p> <p>Quale è la compagnia assicuratrice?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
<p>Negli ultimi 5 anni la struttura ha subito verifiche/audit esterni in relazione agli aspetti della sicurezza (controllo accessi, sistemi antintrusione, ecc.):</p> <p>(ad esempio da parte della compagnia assicuratrice)</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>

Gestione Flussi Logistici

Ordini ai Fornitori:		
N° ordini (annui)	Farmaci _____	
	Dispositivi medici _____	
	Beni economici _____	
Emissione degli ordini ai fornitori - modalità:	%	
Fax	_____	
Telefono	_____	
Dafne	_____	
Posta elettronica	_____	
Pec	_____	
Altro (indicare)	_____	
Gestione Resi		
	<i>IN</i>	<i>OUT</i>
	<i>Resi dai CdC</i>	<i>Resi ai fornitori</i>
<i>N° richieste annue di reso</i>		
<i>Di cui:</i>		

<i>% scaduti</i>		
<i>% obsoleti</i>		
<i>% differenza inventariali</i>		
<i>% rotture</i>		
<i>Valore annuo</i>		
Richieste dai CdC/CdR:		
Frequenza media di consegna ai CdC/CdR	<input type="checkbox"/> 1 volta a settimana <input type="checkbox"/> 2-3 volte a settimana <input type="checkbox"/> tutti i giorni	
N° richieste annue	_____	
N° righe anno	_____	
N° richieste urgenti anno	_____	
	<i>Giorni</i>	
Tempo ricevimento richiesta e validazione	_____	
Tempo preparazione richiesta	_____	
Tempo consegna	_____	
La consegna della richiesta a CdC/CdR viene effettuata da:		
• personale interno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• servizio esternalizzato	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

<p>Qtà righe per richiesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • media • massimo 	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Richieste dal CdC/CdR – modalità:</p> <p>cartacee (posta interna/fax)</p> <p>informatizzate</p> <p>informatizzate ed integrate nel SW di contabilità aziendale</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Allestimento Richieste – magazzino</p> <p>Utilizzo di un WMS (sistema di gestione delle attività di magazzino)</p> <p>Utilizzo di terminali/scanner (lettura tramite terminali dei barcode farmaci (minsan) e dispositivi)</p> <p>Sistemi automatizzati per l'allestimento (es. sorting)</p> <p>Altro, indicare</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Sistemi di Tracciatura (tracking/tracing)</p> <p>Tracciatura del lotto e scadenza ai CdC / CdR</p> <p>Tracciatura codice seriale (confezione originale fornitore)</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>

Modalità di tracciatura delle consegne ai CdC / CdR (etichetta collo, RFiD, ecc.)	<hr/>
Altri sistemi automatizzati: Sistemi automatizzati per la dose unitaria Sistemi automatizzati per le preparazioni antiblastiche Sistema automatizzato per il monitoraggio della temperatura (°C) delle celle frigorifere e degli ambienti Armadi informatizzati di farmacia di reparto, carrelli intelligenti, Kanban Altro, indicare	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No </div> </div> <hr/>
Distribuzione ai CdC/CdR modalità di movimentazione/trasporto: tipologia di contenitori utilizzati (ceste, roll, contenitori plastica,...) :	<hr/> <hr/>

Esprimere una valutazione sui seguenti aspetti

Conoscenza dei processi di logistica e supply chain	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Infrastrutture (locali e attrezzature) a disposizione	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Preparazione tecnica del personale (operatori tecnici)	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Sistemi di controllo della temperatura nei vari settori di magazzino e di distribuzione (cold chain: 2-8°C e 8-25°C)	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Rispetto degli standard di buona conservazione e distribuzione	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Qualità del servizio erogato alle strutture "clienti" CdC/CdR	<input type="checkbox"/> Ottimo; <input type="checkbox"/> Buono; <input type="checkbox"/> Sufficiente; <input type="checkbox"/> Inadeguato
Utilizzo degli standard GS1	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
KPI - indicatori utilizzati per il controllo del flusso (descrivere):	<hr/> <hr/>

Adozione metodologie di miglioramento (FMEA, 5S):	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
% del tempo impegnato complessivamente dai Farmacisti per la gestione di tutte le attività connesse con la logistica:	_____

A suo avviso, quale sarebbe il modello organizzativo migliore (per qualità ed efficienza del servizio erogato) della logistica farmaceutica in una realtà come la sua?

A suo avviso, quali sono i principali ostacoli da superare per riuscire a realizzare il modello organizzativo che lei ha indicato?

A suo avviso, il farmacista necessita di acquisire altre competenze rispetto a quelle tradizionali per affrontare nel modo migliore le sfide che l'evoluzione della logistica farmaceutica lancia? Se sì, quali?