



**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

**ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE**  
**VERBALE SEDUTA 9/10/2017**

Alle ore 14:30 del giorno 9 ottobre 2017, presso la Sala Multimediale sita al secondo piano del Palazzo dell'Ospedale Policlinico San Martino, L.go R. Benzi, n. 10, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Ospedale Policlinico San Martino (OIV di seguito nel testo), nominato con la deliberazione n. 1548 del 18/11/2014 del Policlinico medesimo, nelle persone di:

- **Prof. Francesco Maria SPANO**, professore ordinario di Economia Aziendale dell'Università di Milano;
- **Dott.ssa Cinzia PACE**, professionista in possesso di esperienza in materia di organizzazione e gestione di risorse umane e percorsi di valutazione;
- **Dott.ssa Marta MARSILIO**, Ricercatrice dell'Università di Milano con esperienza di ricerca, consulenza e docenza in materia di organizzazione e gestione di strutture sanitarie.

Si constatata pertanto la regolare costituzione.

Per le sedute sono presenti il Dott. Francesco Copello, Direttore f.f. dell'U.O. Controllo di Gestione, la Dott.ssa Cristiana Pellicanò, Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto in forza presso la predetta Unità Operativa e la Dott.ssa Maria Margherita Sottomano, Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, presso l'U.O. Sviluppo Risorse Umane,

L'ordine del giorno è il seguente:

1. Benessere organizzativo;
2. U.O. Farmacia, in particolare la logistica del farmaco-dose unitaria;
3. Varie ed eventuali

• **Benessere organizzativo**

Presenti, la dott.ssa Giovanna Ferrandes, Direttore dell'U.O. Psicologia clinica e psicoterapia e Presidente del Comitato Unico Garanzia (CUG), Il dott. Dimitri Sossai, Direttore Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione.

La dott.ssa Ferrandes relaziona sullo stato delle azioni tese al benessere organizzativo adottate dal Policlinico ed evidenzia che su questa materia concorrono in un'ottica di sistema più soggetti con ruoli diversi. Vengono elencati gli organismi istituzionali e le

---

Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA

[protocollo@pec.hsanmartino.it](mailto:protocollo@pec.hsanmartino.it) - tel. 010 555/ 1

IRCCS Certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015 Certificato n. IT248888 BUREAU VERITAS

Certificate of Accreditation and Designation as Comprehensive Cancer Centre OECl Registered Number RPM N. 0473647634

UU.OO. coinvolte nei progetti a promuovere il benessere organizzativo. Al riguardo viene fatto riferimento a quanto pubblicato sul sito internet aziendale.

Per quanto riguarda la valutazione del benessere, ci si è confrontati e si è convenuto che lo strumento più adatto per una futura indagine è il questionario dell'ANAC.

Per quanto concerne il CUG, la dott.ssa Ferrandes, relaziona sulla composizione, sulle competenze e modalità di azione, compresa la funzione del Consigliere di fiducia, ed evidenzia che il Policlinico si trova in una situazione di prorogatio per l'individuazione e nomina dei nuovi componenti. In particolare sottolinea la differenza tra i compiti del Consigliere di fiducia (di consulenza e di assistenza alle persone oggetto di presunte molestie fisiche, morali o sessuali) e le funzioni dello Sportello informativo e di ascolto (per il disagio psicosociale lavoro correlato), attivo presso l'U.O. Psicologia.

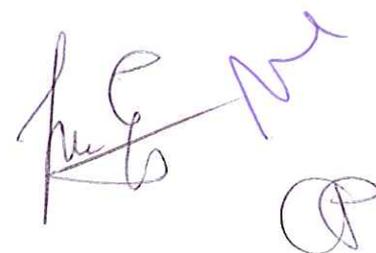
Il dott. Sossai informa che è iniziato un progetto *Behaviour Based Safety*, protocollo scientifico internazionale sulla valutazione dei comportamenti finalizzati alla sicurezza. Il progetto interessa n. 57 barellieri, categoria di lavoratori che registra un'alta percentuale di infortuni, che per la tipologia di attività svolta presenta una certa criticità. I primi risultati saranno disponibili a marzo 2018.

Il dott. Copello spiega che al Policlinico è attivo un gruppo permanente di lavoro denominato Stress Lavoro Correlato, che si riunisce con riunioni programmate ovvero su richiesta dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza. Viene presentata la tabella predisposta per la valutazione di tale stress relativa all'anno 2016, spiegando la modalità di rilevazione, suddivisa per ciascuna struttura e per ciascun indicatore, nonché i successivi interventi.

Il dott. Copello presenta, altresì, le azioni gestite in materia di "Violenza tra operatori" e "Violenza da parte degli utenti" e spiega i dati epidemiologici del fenomeno nel Policlinico e un'analisi multidimensionale del fenomeno che tiene conto delle varie correlazioni tra le variabili. A questo si associa l'analisi sulla capacità di lavoro residua, effettuata tramite un questionario validato a livello internazionale somministrato volontariamente tramite il portale del dipendente; la raccolta dei dati è tutt'ora in corso ma la prima analisi ha già fornito informazioni, coerenti con la valutazione dello stress, utili alla pianificazione di interventi positivi nel settore.

La dott.ssa Ferrandes anticipa un progetto intrapreso dall'U.O. Psicologia in collaborazione con l'U.O. Medicina del Lavoro denominato "Rientro al lavoro" che ha lo scopo di identificare e mappare le criticità connesse al rientro al lavoro dopo un lungo periodo di assenza per motivi di salute e di individuare buone pratiche volte a facilitare il rientro, gestendo eventuali disagi.

L'OIV suggerisce di verificare eventuali correlazioni tra le evidenze del benessere organizzativo e il sistema di valutazione della performance.



- **U.O. Farmacia, in particolare la logistica del farmaco-dose unitaria**

Presenti la dott.ssa Maria Attilia Grassi, Direttore dell'U.O. Farmacia e la dott.sa Sabrina Beltramini, Dirigente farmacista presso l'U.O. medesima e Responsabile della S.S. Gestione e innovazione della logistica del farmaco.

La dott.ssa Grassi introduce descrivendo l'Unità Operativa complessa Farmacia che è costituita da due strutture semplici e un settore ad altissima professionalità

**S.S. Gestione e innovazione della logistica del farmaco:** 7 Dirigenti Farmacisti.

Attività: il Farmacista svolge una attività di "governance" farmaceutica con particolare attenzione all'appropriatezza prescrittiva, all'innovazione e alla sostenibilità economica. Gestisce una spesa annua per i farmaci di circa 120 milioni di euro. E' riferimento per la Direzione Strategica nella gestione e nell'orientamento della spesa dei farmaci e svolge attività di consulenza al Medico per la definizione delle terapie farmacologiche in relazione alla patologia, comorbidità e PDTA del paziente. Nel nostro Policlinico è peculiare la caratteristica di gestire il Farmaco in dose unitaria al letto del paziente secondo prescrizione informatizzata. Tale percorso permette la tracciabilità del farmaco completa dalla prescrizione alla somministrazione con particolare attenzione alla gestione del rischio clinico con valutazione mensile degli indici di rischio dei Reparti. Gestione e coordinamento della dose unitaria che ha previsto negli anni una costante implementazione del sistema prescrittivo e delle tecnologie correlate con una copertura totale dei reparti ad eccezione del pronto soccorso e delle rianimazione. Gestione delle prescrizioni "off label" secondo procedura aziendale con Commissione valutativa. Partecipazione al team multidisciplinare nella gestione delle prescrizioni degli antibiotici (Stewardship) sia per le verifiche di appropriatezza sia per la parte gestionale e formativa del progetto. Farmacovigilanza ed attività di informazione sul farmaco. Gestione Antidoti Emergenza (NBC). Gestione farmaci a distribuzione diretta. Procedura gestione file F (rendicontazione, controllo, trasmissione e gestione contestazioni). Erogazione farmaci per pazienti in dimissione (L 405). Dispensazione diretta farmaci alla dimissione (Fascia A PHT). Monitoraggio, registrazione e trasmissione Farmaci "Registro AIFA".

**Attività del Laboratorio farmaci antiblastici.** Si è cercato di creare un pool di Farmacisti del settore Specialità Medicinali formati anche nell'attività del laboratorio antiblastici dove avviene la preparazione sia sotto cappa in modo manuale, sia in modo automatizzato con il Robot Apoteca Chemo delle terapie oncologiche. Viene effettuata giornalmente la verifica delle prescrizioni, allestimento e consegna delle preparazioni oncologiche per tutti i Reparti . Si allestiscono circa 200 preparazioni giornaliere di cui 80/die tramite l'utilizzo del Robot Apoteca Chemo(80% di quelle allestibili con robot), circa 20/30 die terapie oncologiche sperimentali. La quota restante sotto cappa è costituita da boli, sottocute, farmaci con range di stabilità breve, farmaci sperimentali e numero di terapie da effettuarsi in tempi ristretti in base alle esigenze dei Day Hospital. Si effettua la consegna delle terapie oncologiche orali per tutti i Reparti e la Gestione e conservazione dei farmaci sperimentali.

**S.S. Dispositivi medici e Diagnostici:** tre Dirigenti Farmacisti. Attività: Dispositivo-vigilanza ed attività di informazione e/o segnalazione 'Incident' D. Promuove l'appropriatezza d'uso di dispositivi medici e diagnostici esclusivi tramite la Commissione

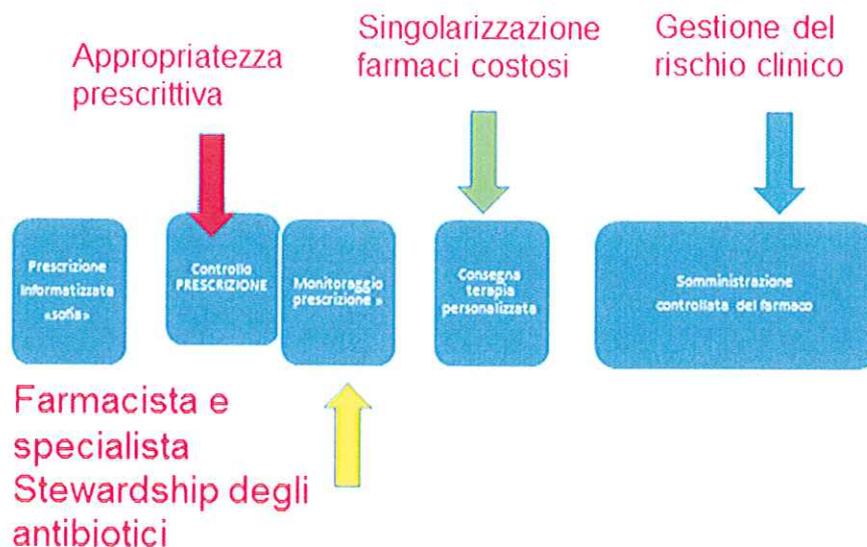


Aziendale Dispositivi Medici (CAD). Gestisce l'approvvigionamento dei dispositivi medici mediante le modalità di conto deposito, conto visione, cessione gratuita e sperimentazione clinica, al fine di garantire la tracciabilità di quanto utilizzato durante l'attività clinica ed assistenziale. Si occupa della stesura di capitolati tecnici e partecipa alle Commissioni tecniche di gara, dei prodotti galenici industriali, diagnostici e reattivi comuni e in service e della ricerca, dispositivi medici comuni e specialistici (es. medicazioni), materiale da sutura, pace-maker, materiale per videolaparoscopia protesi articolari vascolari e cardiache, materiali per laboratori, provette per laboratori, dispositivi medici generici.

**Galenica Tradizionale:** due Dirigenti Farmacisti. Attività: Produzione galenica: formulazione, allestimento, distribuzione di medicinali galenici officinali e magistrali uso interno ed esterno, soluzioni asettiche, colliri, prodotti magistrali sterili; formulazione, allestimento, distribuzione di farmaci orfani (non reperibili in commercio). Produzione sacche nutrizionali personalizzate con apparecchiatura automatizzata Siframix per pazienti domiciliari con terapie long time e pazienti seguiti da Associazione Gigi Ghirotti, terapie NPT personalizzate per Oncologia D.H., Ematologia degenza ed altri Reparti Azienda.

La dott.ssa Beltrami, a sua volta, presenta la logistica del farmaco-dose unitaria.

## Percorso del «farmaco» nell'ospedale



*[Handwritten signature]*

## DOSE UNITARIA



## ALLESTIMENTO Ordini di grandezza

DATI 8 MESI 2017

- ARMADI ATTIVI: 26
- Monodose media giornaliera: 5.109
- Monodosi prodotte totali: 1.241.376
- Monodose media settimanale: 35.760

Totale Etabags consegnati 8 MESI 2017:	297.919
----------------------------------------	---------

RICARICHE ARMADI	147.635
------------------	---------

ETABAG PER TERAPIE CENTRALIZZATA 150.284

Capienza massima dell'ARMADIO per tipo di farmaco:	234
Capienza massima dell'ARMADIO numero di buste:	7020

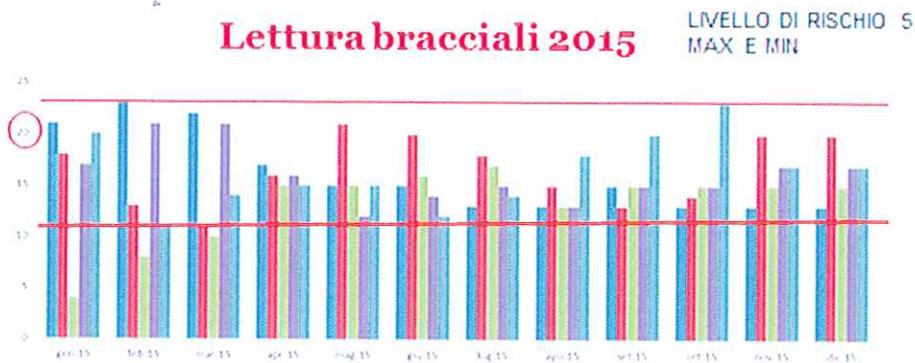
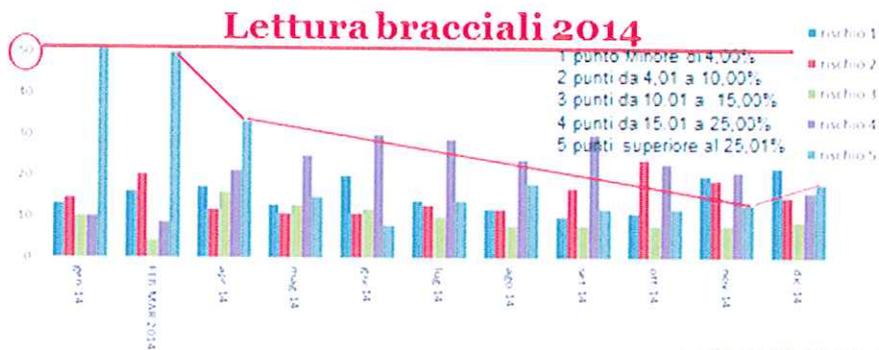
*[Handwritten signature]*

Cambia la filosofia della gestione in dose unitaria  
 Basso costo, alto volume.....alto costo, medio volume

FARMACI IN DOSE UNITARIA  
 AD ALTO COSTO E SOTTOSORVEGLIANZA

DISTRIBUZIONE DIRETTA

- FARMACI EPATITE C PRIMA GENERAZIONE
- PAZIENTI RICOVERATI
- NAO
- HIV DEGENTI
- TERAPIE A BREVE TERMINI CON CONFEZIONI AD ELEVATO N° DI DOSE
- FARMACI CON CARENZA IN AIFA



# Progetto per la valutazione del sistema prescrittivo

## FASI DELLA METODOLOGIA



Fase1: Rilevazione delle Somministrazioni (rilevazione in cieco: il Farmacista che rileva prende atto di quanto somministrato senza conoscere la terapia prescritta)

Fase2: Confronto tra l'effettiva somministrazione e quanto prescritto in cartella clinica e determinazione degli errori e del Livello di Gravità.

Fase3: Reportistica

## Ottobre 2015

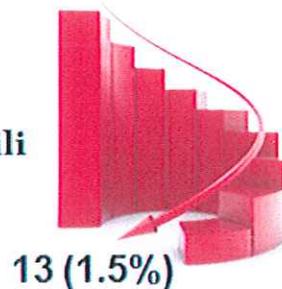
## Risultati della rilevazione

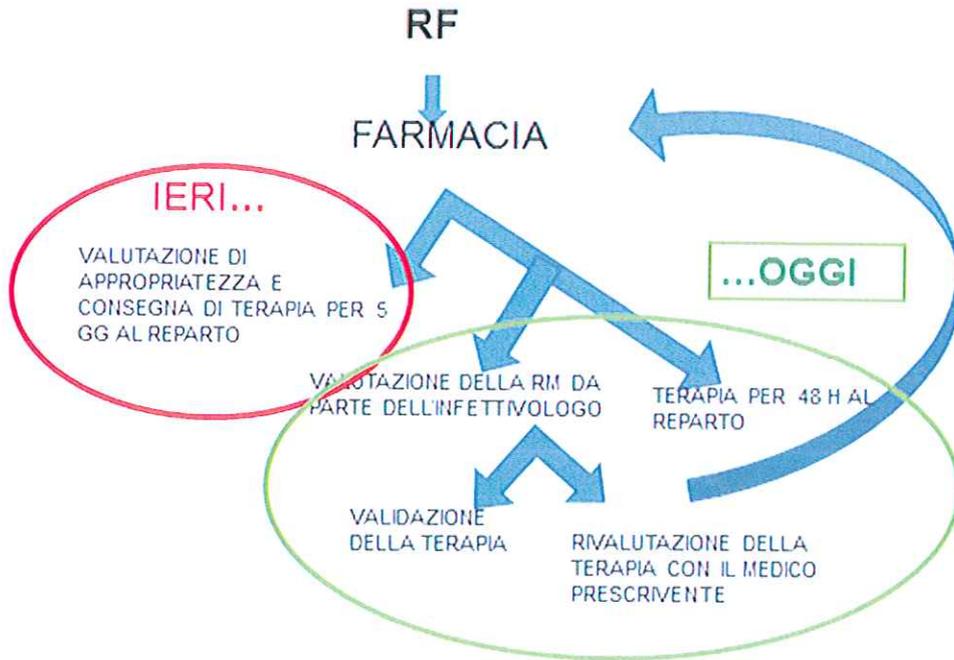
### Percentuale di errore rilevati

	Reparto A	Reparto B
ERRORI	73	3
% di Errore	8,3%	0,4%

73 (8.3%)

### Percentuale di errore prevenibili





**2015**

N. Ricoveri con somministrazioni J01 E J02

ATC	N. TRATTAMENTI	N. RICOVERI TOT.	%
J01	10.597	20.396	51,9%
J02	601	20.396	2,9%
	11.198	20.396	54,9%

**PRESSIONE ANTIBIOTICA**

ATC	TIPO	N. TRATTAMENTI	% SUI TRATTAMENTI TOTALI
J01	MULTI	3.253,00	31,64%
J01	SINGOLO	7.244,00	68,36%
J02	MULTI	65	10,12%
J02	SINGOLO	536	89,88%

**2016**

N. Ricoveri con somministrazioni J01 o J02

ATC	N. Trattamenti	N. Ricoveri TOT	%
J01	16.556	32.387	51,1%
J02	1.075	32.387	3,3%
	17.631	32.387	54,4%

ATC	Tipo	N. Trattamenti	% sui trattamenti totali
J01	Multi	5.401	32,9%
J01	Singola	11.115	67,1%
J02	Multi	158	14,7%
J02	Singola	917	85,3%
		17.631	

Da Gennaio ad Aprile 2017

N. Ricoveri con somministrazioni J01 o J02

ATC	N. Trattamenti	N. Ricoveri TOT	%
J01	5.799	11.509	50,4%
J02	350	11.509	3,0%
	6.149	11.509	53,4%

ATC	Tipo	N. Trattamenti	% sui trattamenti totali
J01	Multi	1.252	32,1%
J01	Singola	3.937	67,9%
J02	Multi	45	13,1%
J02	Singola	304	86,9%
		6.149	

## Punti forza

- Tracciabilità completa
- Controllo dell'appropriatezza prescrittiva da parte del farmacista
- Riduzione delle scorte
- Riduzione del tempo infermieristico
- Sviluppo di progetti
- Miglioramento del rischio clinico e della formazione degli attori del percorso
- Cambiamento culturale gestione rischio clinico

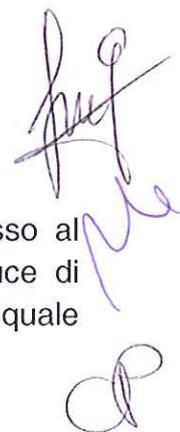
## Criticità

- Sistemi informatici non integrati (sofia, richiesta farmaci, braccialetto medtrake)
- Formazione del personale infermieristico e medico
- Rete wi-fi , dotazioni hardware
- Assistenza in tempo reale (cambiamento di contratto)
- Accettazione di un sistema tracciato

La dott.ssa Beltramini in ultimo evidenzia che è un sistema a regime che necessita di essere mantenuto attivo ed è utile per lo sviluppo di progetti correlati all'appropriatezza descrittiva del farmaco.

- **VARIE**

La dott.ssa Sottomano conferma che è in itinere l'istituzione formale di un accesso al sistema informativo aziendale da remoto per i componenti dell'OIV, anche alla luce di quanto prevede il D.lgs. 27/10/2017 recante modifiche al D.lgs. 27/10/2009, n. 150, il quale



dando un maggiore potenziamento al ruolo dell'OIV nell'ambito della valutazione della performance prevede che i componenti abbiano l'accesso diretto a tutti i sistemi informativi dell'amministrazione, compreso il controllo di gestione. Si conferma la necessità di una cartella condivisa con il Policlinico dove dovranno essere caricati tutti i documenti utili, compreso un libro verbale, l'accesso al portale del dipendente, l'accesso a intranet.

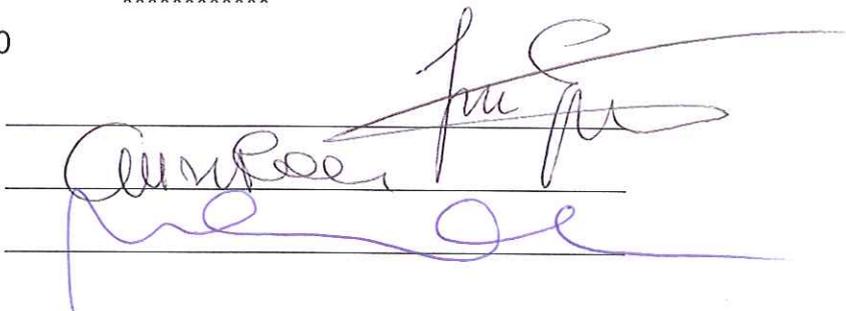
\*\*\*\*\*

La riunione termina alle ore 18:00

Prof. Francesco Maria SPANO

Dott.ssa Cinzia PACE

Dott.ssa Marta Marsilio

The image shows three handwritten signatures in blue ink, each written over a horizontal line. The top signature is for Prof. Francesco Maria SPANO, the middle one for Dott.ssa Cinzia PACE, and the bottom one for Dott.ssa Marta Marsilio. The signatures are stylized and cursive.