

**01. FASE 1 - DURATA 3 MESI**

Elaborazione di uno strumento di raccolta dei dati per la creazione di un DB dedicato - creazione di un apposito software.

**01. FASE 1 - DURATA 3 MESI**

Mappatura delle modalità operative di ESTAR, selezione delle informazioni da trasferire ad ESTAR e predisposizione di apposito strumento informatico di raccolta dati "modulo dati per ESTAR".

**02. FASE 2 - DURATA 3 MESI**

Digitalizzazione del flusso dei farmaci sperimentali e indicizzazione al fine di garantirne la completa tracciabilità e gestirne la rintracciabilità.

**02. FASE 2 - DURATA 3 MESI**

Definizione del percorso organizzativo per favorire la riattribuzione delle note di credito da parte di ESTAR e validazione dello strumento "modulo dati per ESTAR".

**03. FASE 3 - DURATA 6 MESI**

Elaborazione di modalità di analisi/procedure operative. Implementazione delle informazioni ottenute dal DB con quelle derivanti dai gestionali aziendali.

**03. FASE 3 - DURATA 6 MESI**

Elaborazione dello strumento digitale di raccolta dati "collettore digitale" e strutturazione percorso organizzativo AOUN per integrazione della Contabilità Analitica Aziendale.

**04. FASE 4 - DURATA 6 MESI**

Elaborazione modalità di analisi di impatto di budget. Programmazione della spesa delle singole UU.OO e del budget aziendale.

**04. FASE 4 - DURATA 6 MESI**

Definizione di un modello organizzativo standard utilizzabile da altre Aziende Sanitarie Toscane, pubblicazione e messa a disposizione degli strumenti digitali sviluppati.

## CON IL CONTRIBUTO DI:



## RIFERIMENTI

Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

**Responsabile scientifico:**  
**Dott.ssa Desideri Ielizza**

**Coordinatori**  
 Dott.ssa Isidori Elisabetta    Dott.ssa Vinci Bruna  
 Dott.ssa Catelani Chiara    Dott.Theodule Matteo

Con la collaborazione di:

**DESTEC - Dipartimento di Ingegneria dell'Energia, dei Sistemi, del Territorio e delle Costruzioni – Università di Pisa**  
 Prof. Aloini Davide    Prof.ssa Mininno Valeria  
 Prof. Dulmin Riccardo    Prof.ssa Pellegrini Luisa

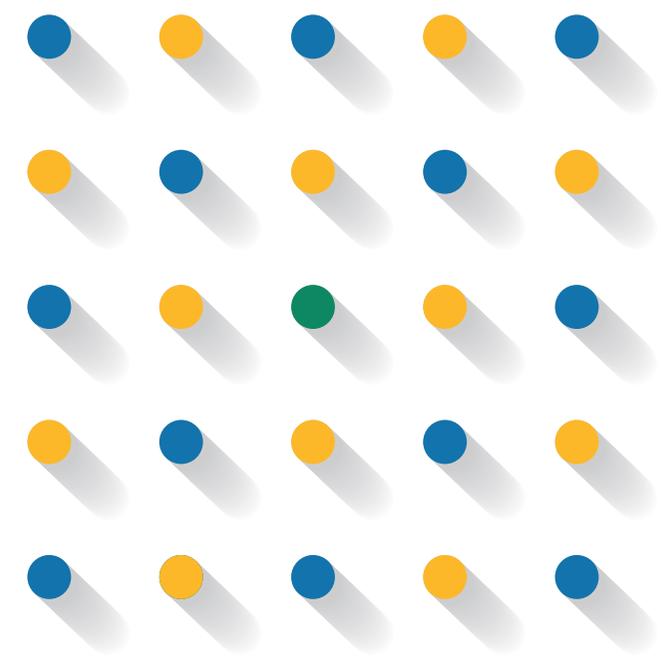
**ESTAR**  
 Dott. Contorni Paolo    Dott. Pacifico Pasquale

## CONTATTI

**Mail:** [valuedata@ao-pisa.toscana.it](mailto:valuedata@ao-pisa.toscana.it)  
**Sito web:** [www.ao-pisa.toscana.it/valuedata](http://www.ao-pisa.toscana.it/valuedata)



# VALUE DATA



**“Dati integrati per massimizzare il valore del farmaco”**

Con la collaborazione di:



Con il contributo di:



# Progetto VALUE DATA

Un approccio integrato al miglioramento della gestione delle politiche del farmaco

## RAZIONALE

Il progetto VALUE DATA interviene su ambiti diversi della gestione delle politiche del farmaco, intercettando il bisogno di ottimizzazione delle condizioni di lavoro comuni delle Aziende Sanitarie.

VALUE DATA permetterà di conoscere il reale valore delle risorse messe in campo per raggiungere l'obiettivo di salute, attraverso una strutturazione ampia dei dati disponibili e di misurare nei contesti locali il «valore» generato per il paziente, per l'azienda sanitaria e per l'intero sistema.

## DOMANDA DI RICERCA

Posto che il valore delle attività (risorse) adottate esiste già perché intrinseco all'attività sanitaria stessa è possibile massimizzarlo? Se sì, come?

## OBIETTIVO GENERALE

Massimizzare il VALORE della risorsa FARMACO. Migliorare la gestione e l'analisi dei DATI perché funzionale alla loro trasformazione in informazione organizzata, utile, chiara, affidabile, significativa ed immediata.

## COME?

Ottimizzazione e organizzazione dell'informazione:

- Mappatura dei processi
- Modellizzazione modulare
- Realizzazione e calcolo di indicatori chiave di attività
- Analisi dei risultati ottenuti
- Lettura integrata dell'informazione

## A CHI È RIVOLTO?

Professionisti sanitari, management aziendale, policymaker, associazioni dei pazienti e tutti coloro che possono beneficiare di strumenti in grado di veicolare evidenze quantitative confrontabili relative ai risultati conseguiti in termini di qualità delle cure, appropriatezza organizzativa, efficienza, sostenibilità.

## RISULTATI ATTESI

Elaborazione di strumenti di lavoro efficaci:

- Dare opportunità ai decisori centrali di utilizzo di esperienze (dati) periferiche
- Restituzione circolare del metodo VALUE DATA per il miglioramento della best practice
- Premessa ad una attività strutturata di benchmarking dal livello locale a nazionale

VALUE DATA  
STUDI

## PREMESSA

Le attività della Farmacia legate alle Sperimentazioni Cliniche hanno registrato un continuo incremento nel corso degli ultimi anni, coerentemente con l'aumento della disponibilità di farmaci innovativi, quindi dell'offerta di cura e dell'aspettativa di salute.

Tale attività rappresenta un'opportunità sia per i pazienti, ai quali viene garantita la possibilità di essere trattati precocemente con farmaci innovativi, sia per le Aziende Sanitarie, in quanto ne determina la condizione per rispondere nel modo più efficiente possibile alla crescente domanda, oltre che essere presupposto per ulteriori sviluppi dell'attività assistenziale.

Le Aziende Sanitarie necessitano quindi di far fronte ad una crescente complessità migliorando la propria efficienza gestionale.

## OBIETTIVI SPECIFICI DI PROGETTO

1. Ottimizzare gli strumenti di gestione del flusso dei farmaci sperimentali
2. Elaborare percorsi di efficientamento del flusso documentale e fisico del farmaco sperimentale
3. Elaborare modalità di analisi che permettano di calcolare dinamicamente gli effetti delle sperimentazioni cliniche come costi evitati ed elementi di programmazione budgettaria

## RISULTATI ATTESI

1. Realizzare un'analisi dinamica dei dati per arrivare a conoscere nel dettaglio se e come le risorse, rese disponibili per gli studi, sono state coerentemente impiegate e rendicontate.
2. Fornire a tutti gli attori coinvolti nel processo strumenti che permettano azioni dinamicamente tempestive nel recupero delle risorse e nell'utilizzo delle informazioni collegate, come elementi necessari al processo di valorizzazione della cura.

VALUE DATA  
MEAS

## PREMESSA

I Registri AIFA costituiscono uno strumento sviluppato al fine di perseguire obiettivi quali: controllo dell'appropriatezza prescrittiva, definizione di criteri di eleggibilità e governo della spesa farmaceutica, tramite applicazione di accordi negoziali (MEA) di condivisione del rischio per farmaci innovativi e non, oppure ad alto costo, impiegati in molteplici aree terapeutiche. Il processo di gestione dei Registri coinvolge molteplici attori del Sistema Sanitario e non solo. Nel caso della Regione Toscana, le Note di Credito emesse dalle Aziende Farmaceutiche vengono intestate all'Ente di Supporto Tecnico Amministrativo, ESTAR, che acquista i farmaci per conto delle AASS toscane. ESTAR provvede alla riattribuzione dei dovuti importi, destinati alle AASS della Regione, per mezzo dell'emissione di nuove Note di Credito a loro favore, senza avere a disposizione i dati presenti sui Registri di monitoraggio AIFA.

Il flusso di dati relativi alla riattribuzione delle Note di Credito, che si realizza per tutte le AASS, non permette di per sé alle strutture sanitarie, che hanno prescritto e utilizzato il farmaco, di "proiettare" gli effetti dei MEA sui propri budget di spesa. Quindi gli effetti dei MEA si fermano a un livello "macro". Il farmacista, che gestisce la dispensazione del farmaco, rappresenta l'unica figura che può avere la completa disponibilità dei dati e le competenze per elaborarli e renderli disponibili ad una loro traduzione dal livello "macro" (aziendale) al livello "micro" (centro di costo-unità di prelievo).

## OBIETTIVI SPECIFICI DI PROGETTO

1. Realizzare uno strumento per la riattribuzione delle Note di Credito fornendo ad ESTAR un riscontro strutturato tra l'atteso dalle AASS e il ricevuto.
2. Realizzare un percorso organizzativo per elaborare e integrare tutti i dati disponibili a livello Aziendale (dati di prescrizione, dati di allestimento terapie, dati di consumo) con i dati relativi alle Note di Credito ottenute. Quindi, tradurre al livello della Contabilità Analitica gli effetti degli accordi MEAs.

## RISULTATI ATTESI

Fornire a tutti gli attori coinvolti nel processo strumenti che permettano azioni dinamicamente tempestive nel recupero delle Note di Credito e nell'utilizzo delle informazioni collegate come elementi necessari al processo di valorizzazione della cura.