



Delibera della Giunta Regionale n. 276 del 23/05/2017

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

Oggetto dell'Atto:

INDIVIDUAZIONE DEL CIRFF QUALE STRUTTURA DEPUTATA DELL'ANALISI DEL PATRIMONIO INFORMATIVO CONTENUTO NEL SISR RELATIVO ALL'AREA FARMACEUTICA.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che:

- a) La Regione Campania sta procedendo ad una riorganizzazione del sistema flussi informativi regionali sanitari (SISR) con infrastrutture in house convogliate verso SORESA Spa;
- b) con la Delibera della Giunta Regionale n. 10 del 17/01/2017 è stata identificata una infrastruttura unica a livello regionale per la gestione del Sistema informativo Sanitario Regionale (SISR) in grado di assicurare disaster recovery e continuità operativa utilizzando la piattaforma regionale realizzata nell'ambito del progetto SANIARP;
- c) dall'attivazione di SANIARP si sta generando l'atteso flusso di dati che riguardano ampi settori sanitari;

CONSIDERATO che:

- a) la realizzazione di un efficace sistema di governo del Servizio Sanitario di una Regione pone la necessità di disporre di dati consistenti e tempestivi per misurare gli effetti delle manovre di riordino e di razionalizzazione della spesa;
- b) il conseguimento di tale obiettivo non può prescindere dal possesso di un efficiente sistema informativo che fornisca, stabilmente, informazioni circa i bisogni assistenziali della popolazione, la capacità di offerta sanitaria, i volumi e la tipologia delle prestazioni erogate, nonché la relativa spesa;
- c) la mancanza di conoscenza sui dati epidemiologici e sulla appropriatezza prescrittiva, costituisce uno dei fattori dello sfioramento dei bilanci sanitari regionali;
- d) i dati più strutturati risultano, ad oggi, quelli dell'area farmaceutica che, per tale motivo, possono essere oggetto di analisi e valutazioni propedeutiche ad una azione di reporting, necessaria al monitoraggio dei fenomeni e allo studio di eventuali azioni correttive per la programmazione e la allocazione di risorse;

RAVVISATA la necessità di dover identificare una struttura dedicata alle attività di analisi dei dati relativi alla farmaceutica presenti nel SISR che possieda specifiche competenze nel settore;

PRESO ATTO che:

- a) il Centro Interdipartimentale di Ricerca in Farmacoeconomia e Farmacoutilizzazione (CIRFF) è attivo dal 2004 presso il Dipartimento di Farmacia dell'Università degli studi di Napoli Federico II;
- b) il CIRFF è stato riconosciuto quale Centro di rilevanza Regionale con Delibera della Giunta Regionale n.16 del 14 Gennaio 2005 con la finalità di condurre e rendere disponibile studi di farmacoutilizzazione, di farmacoeconomia e di farmacoepidemiologia e, da allora, svolge attività di ricerca applicata alle dinamiche del sistema sanitario a supporto dei decisori politici sia regionali che nazionali;
- c) il Decreto Commissariale n.72 del 19.07.2016 ha individuato il CIRFF quale struttura operativa per la realizzazione di report attraverso la piattaforma Saniarp ai fini del monitoraggio costante dell'andamento della spesa farmaceutica;
- d) il CIRFF già svolge dal 2005 attività di supporto alla UOD del farmaco e dispositivi medici mediante realizzazione di reportistiche specifiche;

CONSIDERATO che

- il CIRFF, utilizzando i flussi informativi provenienti dal Sistema informativo Sanitario Regionale (SISR), dispone delle competenze necessarie a realizzare e mettere a regime un sistema atto a svolgere le seguenti attività:
 - c.1 analisi di spesa e consumo dei determinanti sanitari, con realizzazione di appropriata reportistica, al fine di monitorare ed ottimizzare l'appropriatezza degli interventi sanitari (HTA);
 - c.2 elaborazione di indicatori specifici per la definizione e verifica della loro appropriatezza d'uso e della spesa farmaceutica e dispositivi medici;
 - c.3 confronti con gli standard ottimali di prestazione (Benchmarking);
 - c.4 valutazione dell'impatto delle politiche sanitarie in materia farmaceutica nella reale pratica clinica;
 - c.5 sviluppo e validazione di strumenti informativi in ambito sanitario (programmazione e monitoraggio);
 - c.6 valutazione dell'aderenza alle terapie farmacologiche e dei fattori predittivi di discontinuità alle terapie, in relazione ad out come di natura clinica ed economica;
 - c.7 sviluppo di modelli economici di costo-efficacia degli interventi farmacologici basato su dati real-life;
 - c.8 elaborazione di linee guida e percorsi diagnostico terapeutici (PDTA);

VISTA la convenzione CIRFF/SORESA n. 2950 del 22/02/2017;

Propone e la Giunta all'unanimità

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa e che si intendono di seguito integralmente riportate

- a) di individuare il CIRFF quale struttura deputata dell'analisi del patrimonio informativo contenuto nel SISR relativo all'area farmaceutica, secondo le indicazioni fornite dalla UOD 08 Politica del Farmaco della Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR;
- b) di affidare al CIRFF le seguenti attività:
 - c.1 analisi di spesa e consumo dei determinanti sanitari, con realizzazione di appropriata reportistica, al fine di monitorare ed ottimizzare l'appropriatezza degli interventi sanitari (HTA);
 - c.2 elaborazione di indicatori specifici per la definizione e verifica della loro appropriatezza d'uso e della spesa farmaceutica e dispositivi medici;
 - c.3 confronti con gli standard ottimali di prestazione (Benchmarking);
 - c.4 valutazione dell'impatto delle politiche sanitarie in materia farmaceutica nella reale pratica clinica;
 - c.5 sviluppo e validazione di strumenti informativi in ambito sanitario (programmazione e monitoraggio);
 - c.6 valutazione dell'aderenza alle terapie farmacologiche e dei fattori predittivi di discontinuità alle terapie, in relazione ad out come di natura clinica ed economica;
 - c.7 sviluppo di modelli economici di costo-efficacia degli interventi farmacologici basato su dati real-life;
 - c.8 elaborazione di linee guida e percorsi diagnostico terapeutici (PDTA);

- c) di STABILIRE che l'accesso ai dati Sani ARP avvenga attraverso apposito account dedicato alla reportistica, come richiesto dalla UOD 08 Politica del Farmaco su autorizzazione della Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR;
- d) di stabilire che il flusso di dati relativi all'area farmaceutica raccolti dalla piattaforma regionale verranno trattati con modalità informatica nel rispetto di tutti i vincoli di privacy e riservatezza;
- e) di stabilire che il CIRFF è tenuto a trasmettere alla DG Tutela della Salute un reporting mensile, trimestrale e annuale sulle singole aziende al fine di consentire il monitoraggio dei fenomeni e lo studio di eventuali azioni correttive nonché la programmazione e la allocazione di risorse;
- f) di stabilire che l'attività del CIRFF viene svolta per conto della Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR a supporto delle attività di programmazione, monitoraggio e controllo delle prestazioni farmaceutiche erogate sul territorio regionale e che i dati raccolti e analizzati nei report restano di esclusiva proprietà regionale;
- g) che l'attività viene svolta dal CIRFF a titolo gratuito con personale proprio all'uopo dedicato;
- h) di incaricare la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale delle attività consequenziali anche a mezzo di procedure di distacco del personale CIRFF presso la UOD 08 della Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR;
- i) di inviare la presente deliberazione al Gabinetto della Presidenza della Giunta Regionale, alla Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, al BURC per la pubblicazione.