

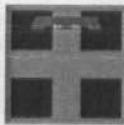
**INTERROGAZIONE ORDINARIA
INDIFFERIBILE ED URGENTE A RISPOSTA
ORALE
N. 205**

**SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA.
INTERVENTO 17.1
"RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA
FARMACEUTICA OSPEDALIERA"
D.G.R. N. 25-6992 DEL 30/12/2013
"APPROVAZIONE PROGRAMMI
OPERATIVI 2013-2015 PREDISPOSTI
AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 20,
DEL DL N. 95/2012 CONVERTITO,
CON MODIFICAZIONI, IN LEGGE N.
135/2012" AZIONE 17.1.3
"PROGETTO DOSE UNICA DEL
FARMACO".**

Presentato dai Consiglieri regionali:

*BONO DAVIDE (primo firmatario), BERTOLA GIORGIO,
MIGHETTI PAOLO DOMENICO*

*Protocollo CR n. 40401
Pervenuta in data 05/12/2014*



Al. Tr. li
Al

Consiglio Regionale del Piemonte

10:00 05 DIC 2014 A01000 002857

Al Presidente del
Consiglio regionale
del Piemonte

PRI



A00040401/A0101A -01 05/12/14 CR

CC.02-18-01/205/2014/X

INTERROGAZIONE N° 205

ai sensi dell'articolo 18, comma 4, dello Statuto e
dell'articolo 99 del Regolamento interno.

Ordinaria a risposta orale in Aula
Ordinaria a risposta orale in Commissione
Ordinaria a risposta scritta
Indifferibile e urgente in Aula
Indifferibile e urgente in Commissione

OGGETTO: Spesa farmaceutica ospedaliera. Intervento 17.1
"Razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera" D.G.R. n. 25-6992 del
30/12/2013 "Approvazione Programmi Operativi 2013-2015 predisposti ai
sensi dell'art. 15, comma 20, del DL n. 95/2012 convertito, con modificazioni,
in legge n. 135/2012" - Azione 17.1.3 "Progetto Dose Unica del Farmaco"

PREMESSO CHE

il Patto della Salute, del 10 luglio 2014, all'art 23 "Assistenza Farmaceutica"
prevede il rispetto dei tetti spesa programmati dalla normativa vigente;

la D.G.R. n. 25-6992 del 30/12/2013 "Approvazione Programmi Operativi
2013-2015 predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, del DL n. 95/2012
convertito, con modificazioni, in legge n. 135/2012" (PO), definisce
nell'intervento 17.1 le azioni da intraprendere ai fini della "razionalizzazione
della spesa farmaceutica ospedaliera";

il tetto di spesa programmatico per la farmaceutica ospedaliera nell'anno 2014
ai sensi della DGR n. 53-7644 del 21 maggio 2014 è di € 390.006.844,00.

PREMESSO ANCORA CHE:

nella DGR n. 25-6992, del 30/12/2013, con l'azione n. 17.1.3 "Progetto dose
unica del farmaco", progetto in funzione presso l'ASL AL, si cita: "sulla base
delle evidenze risultanti dai dati di II Trimestre 2013, la Regione prevede la
possibilità di autorizzare l'inserimento nel progetto di altre ASR a partire da
gennaio 2014";

INDIVIDUATO CHE:

i risultati descritti dalla sopra citata azione dei PO indicano una riduzione considerevole delle scorte di reparto (21%) nonché una significativa riduzione dei consumi (15% in pezzi e 36% in valore);

sulla base di queste considerazioni il PO prevede l'estensione immediata del progetto alle ASL AT, TO4 e TO5 e il successivo inserimento nel progetto di tutte le altre ASR.

INDIVIDUATO ANCORA CHE:

i risultati presentati nel capitolo dei PO derivano in realtà da valutazioni molto parziali (un trimestre presso l'Ospedale di Tortona) che rappresentano solo un esiguo campione dei consumi farmaceutici totali dell'ASL AL (circa 100.000 euro monitorati rispetto a oltre 12 milioni di euro complessivamente interessati);

i risparmi evidenziati non risultano normalizzati, cioè non sono stati depurati dal possibile effetto esercitato da:

- variazione dei prezzi di vendita;
- modificazioni di attività dei reparti;

le valutazioni proposte a sostegno della decisione di adottare la distribuzione personalizzata in tutto il SSR sono esclusivamente basate su una percentuale potenziale di risparmio dei consumi senza alcuna considerazione dei costi di realizzazione del progetto (i provvedimenti di aggiudicazione del servizio alla Raggruppamento Temporaneo di Impresa composta dall'Ingegneria Biomedica Santa Lucia Spa e RA.SE.CO srl, da parte della ASL AL, prevedono un ammontare di oltre 23 milioni di euro per un progetto della durata di 9 anni);

VALUTATO CHE:

da quanto riportato dai quotidiani l'attuale Assessore alla Sanità ha chiesto temporaneamente una pausa per la sperimentazione della dose unica del farmaco, *"in attesa di verifiche sui reali risparmi che l'attuale gestione comporta o meno"*;

INTERROGA L'ASSESSORE COMPETENTE PER CONOSCERE:

lo studio di valutazione economica dei risultati conseguiti dall'ASL AL, dalla quale si evinca l'ammontare effettivo dei risparmi ottenuti.

Il confronto fra i risparmi ottenuti ed il costo dei consumi farmaceutici ospedalieri (per i farmaci oggetto della sperimentazione) presenti prima dell'attuazione del progetto.

Il confronto tra i risparmi e i costi del progetto complessivi (diretti ed indiretti) dall'inizio della sperimentazione ad oggi;

se intenda, a fronte di una mancata evidenza di risparmio, fermare definitivamente la sperimentazione anche a fronte della gara già espletata nell'ASL AL.