

DELIBERAZIONE 15.03.2021, N. 133

PROGRAMMA DI AUTOSUFFICIENZA REGIONALE DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI ANNO 2021 - DOCUMENTO DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE E DI RACCOLTA.

DGR n. 133 del 15.03.2021

OGGETTO: PROGRAMMA DI AUTOSUFFICIENZA REGIONALE DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI ANNO 2021 - DOCUMENTO DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE E DI RACCOLTA.

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO PRESIDENZA

*Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale – DPA003*Riunione di Giunta del **15 Marzo 2021**Presidente: **MARCO MARSILIO**

<u>Componenti della Giunta:</u>	EMANUELE IMPRUDENTE	Presente
	NICOLA CAMPITELLI	Presente
	DANIELE D'AMARIO	Presente
	GUIDO QUINTINO LIRIS	Presente
	PIETRO QUARESIMALE	Presente
	NICOLETTA VERI'	Presente

Segretario della Giunta : **DANIELA VALENZA**

Il Segretario della Giunta
(Avv. Daniela Valenza)
Firmato digitalmente



GIUNTA REGIONALE

Seduta in data Deliberazione N.

Negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal
Sig. Presidente

con l'intervento dei componenti:

	P	A
1. IMPRUDENTE Emanuele	☐	☐
2. CAMPITELLI Nicola	☐	☐
3. D'AMARIO Daniele	☐	☐
4. LIRIS Guido Quintino	☐	☐
5. QUARESIMALE Pietro	☐	☐
6. VERI Nicoletta	☐	☐

Svolge le funzioni di Segretario

OGGETTO

**PROGRAMMA DI AUTOSUFFICIENZA REGIONALE DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI ANNO 2021 -
DOCUMENTO DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE
E DI RACCOLTA**

LA GIUNTA REGIONALE

VISTA la legge 21 ottobre 2005, n. 219 recante "Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati" che all'art. 11, comma 1 (Principi generali sulla programmazione sanitaria in materia di attività trasfusionali) stabilisce che *"In considerazione del fatto che l'autosufficienza di sangue e derivati costituisce un interesse nazionale sovrazionale e sovraziendale non frazionabile per il cui raggiungimento è richiesto il concorso delle regioni e delle aziende sanitarie, la presente legge definisce alcuni principi generali di programmazione sanitaria atti a favorire l'armonizzazione della legislazione in materia di attività trasfusionali"*.

VISTO l'art 11, comma 2 della legge 219/05 che, in attuazione dei principi generali sanciti al citato comma 1), stabilisce che a livello regionale e *"viene definito annualmente il programma di autosufficienza regionale, individuando i consumi storici, il fabbisogno reale, i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità di compensazione intraregionale ed interregionale ed i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari"* e *"sono attivati programmi di monitoraggio e controllo sui consumi di sangue e dei suoi prodotti e sulla relativa spesa sanitaria"*;

VISTA l'articolo 6, comma 1, lettera c) della citata legge n. 219/05, che stabilisce che *"Con uno o più accordi sanciti dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento*

e Bolzano, venga promossa la individuazione da parte delle Regioni, in base alla propria programmazione, delle strutture e degli strumenti necessari per garantire un coordinamento intraregionale ed interregionale delle attività trasfusionali, dei flussi di scambio e di compensazione, nonché il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi in relazione alle finalità di cui all'articolo 1 ed ai principi generali di cui all'articolo 11 della medesima legge”;

VISTO l'Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali”;

RICHIAMATO il decreto del Commissario ad Acta n. 04 del 28 gennaio 2013 con il quale è stato recepito il citato Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 ed è stato istituito, presso l'Azienda USL di Lanciano-Vasto-Chieti, il Centro Regionale Sangue – Servizio Trasfusionale Territoriale, quale struttura trasfusionale a valenza regionale con sede presso il P.O. di Vasto;

DATO ATTO che il predetto Centro Regionale Sangue (di seguito denominato CRS) svolge le funzioni previste dal citato Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR del 13 ottobre 2011, garantendo lo svolgimento delle attività di supporto alla programmazione regionale in materia di attività trasfusionali e di coordinamento e controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, in sinergia con il Centro Nazionale Sangue (CNS) e secondo le direttive da esso assunte;

DATO ATTO che al punto 6.1 dell'allegato A) del citato Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 è stato stabilito che *“Ogni anno, con modalità e tempi da condividere con il Centro Nazionale Sangue, il CRS definisce il programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti, di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue riconosciute a livello regionale e con i rappresentanti dei professionisti e delle direzioni delle aziende presso cui operano le strutture trasfusionali”*;

RICHIAMATA la Legge Regionale 18 dicembre 2012, n. 64 recante *“Disposizioni per l'adempimento degli obblighi della Regione Abruzzo derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea. Attuazione delle direttive 2006/54/CE, 2008/62/CE, 2009/145/CE, 2007/47/CE, 2008/119/CE, 2008/120/CE, 2009/54/CE, 2004/23/CE, 2006/17/CE, 2006/86/CE, 2001/83/CE, 2002/98/CE, 2003/63/CE, 2003/94/CE, 2010/84/UE, 2006/123/CE e dei regolamenti (CE) 1071/2009 E 1857/2006.”* (Legge europea regionale 2012) ed in particolare l'art. 84 intitolato *“Programmazione annuale per l'autosufficienza regionale”* che, al comma 1 dispone espressamente che, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 14 della legge 219/2005 ed in base alle indicazioni fornite dal CRS, la Giunta regionale definisce *“il programma annuale di autosufficienza regionale, che individua i consumi storici, il fabbisogno reale, i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità organizzative ed i riferimenti tariffari, i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari”*;

RICHIAMATO altresì il Decreto del Commissario ad Acta n. 77 del 18 luglio 2016 con il quale è stato recepito l'Accordo Stato/Regioni del 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR) recante *“Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato/Regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti 115/CSR), relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue”*.

VISTA la DGR n. 107 del 14 marzo 2017 recante all'oggetto *“Revisione e aggiornamento della Convenzione tra Regione Abruzzo e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue, ai sensi dell'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR)”*.

VISTA la DGR n. 155 del 06/04/2017 recante all'oggetto *“Disciplina dei rapporti tra l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI) e la Regione Abruzzo per la partecipazione alle attività trasfusionali nel triennio 2017-19.”*

VISTA la DGR n. 885 del 31/12/2020 con la quale sono state prorogate le citate Convenzioni tra Regione Abruzzo, Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI), fino alla sottoscrizione di nuove convenzioni adottate a seguito dell'emanazione da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del provvedimento che aggiorna il vigente Accordo Stato Regioni del 14 aprile 2016 e del suo recepimento da parte della Regione Abruzzo;

Convenzioni stipulate tra Regione Abruzzo, Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e Associazione Italiana Croce Rossa (CRI), ai sensi dell'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR) – Proroga.

VISTA la nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020 – acquisita agli atti del Servizio Assistenza Farmaceutica in data 25 gennaio 2021 con prot. 23731/21 – (**allegato 1** – parte integrante e sostanziale del presente atto) con cui vengono inviati i documenti predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie, di seguito indicati:

- ☐ “Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020;
- ☐ “Programmazione, monitoraggio e controllo delle attività associative e di raccolta” (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020;

CONSIDERATO che, obiettivo prioritario del Sistema Trasfusionale è garantire l'autosufficienza regionale di sangue, di emocomponenti e di plasmaderivati per le strutture sanitarie pubbliche e private attraverso la donazione volontaria e non remunerata, con il contributo fondamentale delle associazioni e federazioni dei donatori di sangue. L'autosufficienza di sangue costituisce un adempimento regionale obbligatorio, ai fini dell'erogazione delle prestazioni ricomprese nei LEA e, pertanto, sottoposto ad azione di monitoraggio attraverso il Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di appropriatezza ed efficacia nell'utilizzo delle risorse, di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005;

CONSIDERATO che, ai fini dell'obiettivo dell'autosufficienza nazionale del plasma e dei medicinali emoderivati ed in coerenza con l'attuale quadro normativo del sistema della produzione di medicinali emoderivati da plasma nazionale, delineatosi a seguito dei decreti attuativi della legge n. 219/2005, e' stato emanato, con decreto 2 dicembre 2016, il primo Programma nazionale plasma e medicinali plasmaderivati, con il quale nello stabilire gli obiettivi strategici da perseguire nel quinquennio 2016-2020, e' stato previsto che questi fossero declinati annualmente dal Centro nazionale sangue per ogni singola regione o provincia autonoma nell'ambito del Programma di autosufficienza nazionale di cui all'art. 14, comma 2, della legge n. 219 del 2005 e sottoposti a monitoraggio, sulla base degli indicatori previsti, da parte del Centro nazionale medesimo;

PRESO ATTO che - sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle strutture regionali di coordinamento - il predetto Programma di Autosufficienza Nazionale attraverso la valutazione dei consumi e di fabbisogni, definisce i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità organizzative, i riferimenti tariffari per la compensazione tra le regioni, i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari (l.219/2005,art.14, comma 2);

RICHIAMATO il decreto ministeriale 24 luglio 2020 sul “Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti, per l'anno 2020”, in attuazione dell'articolo 14, comma 2, della legge 219/2005, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro nazionale sangue (GU Serie Generale n.231 del 17 settembre 2020);

RICHIAMATA la DGR 751 del 27.11.2020 recante “Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2021-2023”;

DATO ATTO che gli indirizzi per la redazione dei Piani Strategici delle Aziende Sanitarie in materia di attività trasfusionali prevedono, tra l'altro, espressamente che *“...Le Aziende Sanitarie debbono prevedere per il triennio 2021/23 interventi volti a garantire il raggiungimento degli obiettivi previsti dal Programma regionale annuale per l'autosufficienza di emocomponenti e farmaci plasmaderivati e incrementare la produzione di plasma destinato alla produzione di MPD in conto lavoro, al fine di ridurre la spesa farmaceutica per l'acquisto di medicinali plasmaderivati dal libero mercato...”*;

RICHIAMATO altresì il Decreto 12 marzo 2019 del Ministero della salute recante “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria” entrato in vigore il 1° gennaio 2020;

DATO ATTO che:

- il sistema di garanzia di cui al citato Decreto si articola attraverso un insieme di indicatori relativi ai tre macro-livelli di assistenza (prevenzione collettiva e sanità pubblica, assistenza distrettuale, assistenza ospedaliera), ai singoli LEA ad essi afferenti e ai percorsi diagnostico- terapeutico assistenziali che riguardano più livelli di assistenza;
- relativamente alle Attività trasfusionali viene genericamente indicata l'autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR e autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina, che verrà misurata attraverso indicatori (a rotazione) da definire che misurano sia la capacità di garantire i prodotti “drivers” (globuli rossi) e il plasma da destinare alla lavorazione industriale adeguata a garantire la produzione di farmaci plasmaderivati rispondenti ai fabbisogni effettivi, che l'ottimizzazione dell'impiego della risorsa sangue, con riduzione del ricorso alla trasfusione allogenica e all'autotrasfusione, come misure del grado di implementazione di programmi di Patient Blood Management (PBM) e gestione scorte di emocomponenti.

RITENUTO al fine di perseguire a livello regionale e aziendale l'obiettivo del raggiungimento dell'autosufficienza del sangue e degli emoderivati, di dover approvare i documenti predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie, recanti:

- “Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020);
- “Programmazione, monitoraggio e controllo delle attività associative e di raccolta” (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020);

DATO ATTO che il Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021 è strutturato come di seguito:

1. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA GLOBULI ROSSI – ANNO 2021
 - 1.1. Trend generale autosufficienza globuli rossi nella Regione Abruzzo
 - 1.2. Programma Autosufficienza globuli rossi anno 2020: verifica obiettivi programmati e indicatori LEA
 - 1.3. Programmazione autosufficienza globuli rossi: anno 2021
 - 1.4. Monitoraggio degli obiettivi di programmazione: anno 2021
 - 1.5. Stima valorizzazione economica della produzione di globuli rossi e delle compensazioni anno 2020
 - 1.6. Valorizzazione economica programmazione produzione di globuli rossi e delle compensazioni extra regionale anno 2021
2. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA PLASMA E MEDICINALI PLASMADERIVATI (MPD) – ANNO 2021
 - 2.1. Domanda regionale dei principali MPD e plasma per uso clinico
 - 2.2. Obiettivi produzione plasma uso industriale 2020: dati del monitoraggio e verifica degli indicatori LEA
 - 2.3. Programmazione produzione plasma uso industriale: anno 2021
 - 2.4. Monitoraggio obiettivi della produzione plasma uso industriale: programmazione anno 2021
 - 2.5. Piano di distribuzione dei farmaci plasmaderivati prodotti in “conto lavorazione”: anno 2021

- 2.6. Valorizzazione economica della produzione programmata di plasma per uso industriale: anno 2021
- 2.7. Valorizzazione economica produzione e distribuzione programmata di MPD in "conto lavorazione": anno 2021
- 2.8. Vantaggi economici derivanti dall'applicazione della nuova convenzione
- 2.9. Considerazioni in merito all'appropriatezza dell'utilizzo clinico dei MPD

DATO ATTO altresì che il Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2021 esplicita e definisce quanto di seguito:

- 1) Programmazione delle attività di donazione e raccolta;
- 2) Definizione obiettivi di programmazione economico-finanziaria;
- 3) Programmazione delle attività delle Associazioni e criteri di utilizzo delle risorse assegnate;
- 4) Attività di monitoraggio trimestrale del documento di programmazione;
- 5) Attività di controllo;
- 6) Modifiche del documento di programmazione;

PRECISATO che in ogni caso gli obiettivi di raccolta, produzione e consumo di emocomponenti e farmaci plasmaderivati programmati per l'anno 2021 potrebbero subire variazioni infra-annuali non prevedibili in ragione dell'evoluzione e dell'impatto della Pandemia COVID 19 e che in tal caso potranno essere rimodulati sulla base delle risultanze delle attività di monitoraggio del primo semestre 2021 con provvedimento del Direttore del Dipartimento Sanità, su proposta del Direttore del Centro Regionale Sangue;

PRECISATO che gli interventi organizzativi prioritari e le azioni di miglioramento che le Aziende Sanitarie ed i Servizi Trasfusionali, con il coordinamento del Servizio Assistenza Farmaceutica e Trasfusionale – Innovazione e Appropriatezza del Dipartimento Sanità e del Centro Regionale Sangue, dovranno garantire al fine di sostenere il raggiungimento degli obiettivi di autosufficienza previsti dal Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021 sono i seguenti:

- ✓ Recepimento e attuazione a livello aziendale delle Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di donatori di sangue;
- ✓ Miglioramento delle prassi per il reclutamento e la fidelizzazione dei donatori;
- ✓ Riorganizzazione complessiva delle attività di chiamata dei donatori, raccolta, lavorazione e qualificazione biologica nelle strutture trasfusionali e associative, finalizzata a garantire un ampliamento e una maggiore flessibilità dell'orario e dei giorni di accesso dei donatori. La riorganizzazione potrà prevedere per il personale dei Servizi Trasfusionali anche la possibilità di turni aggiuntivi pomeridiani e domenicali ed essere sostenuta dall'applicazione di adeguati strumenti di flessibilità e retribuzione integrativa, così come previsti per l'organizzazione del lavoro dalla vigente normativa contrattuale definita a livello nazionale e dalla contrattazione di secondo livello;
- ✓ Miglioramento della gestione delle scorte;
- ✓ Miglioramento dell'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e medicinali plasmaderivati;
- ✓ Implementazione dei programmi di PBM (Patient Blood Management);
- ✓ Ammodernamento del parco tecnologico;
- ✓ Supporto alla funzionalità delle Reti di Medicina trasfusionale ed in particolare dei Poli di lavorazione e qualificazione biologica, attraverso la realizzazione di adeguati sistemi infrastrutturali integrati definiti su base aziendale e regionale (reti e sistemi informatici, programmi di telemedicina, trasporti, etc.);
- ✓ Integrazione bidirezionale dei sistemi informatici dei Servizi Trasfusionali e delle Aziende Sanitarie con quelli delle Organizzazioni dei Donatori di Sangue;

DATO ATTO che il presente atto non comporta oneri finanziari aggiuntivi a carico del bilancio regionale;

VISTA la L.R. n.77/1999 e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio Assistenza Farmaceutica competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento Sanità, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto 1, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A VOTI UNANIMI, espressi nelle forme di legge

DELIBERA
*per le motivazioni specificate in premessa,
che qui si intendono integralmente trascritte e approvate*

1. di prendere atto della nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020 – acquisita agli atti del Servizio Assistenza Farmaceutica DPF003 in data 25 gennaio 2021 con prot. 23731/21 – (**allegato 1** – parte integrante e sostanziale del presente atto) con cui, in applicazione dell'art. 64 della L.R. 64/2012, sono stati inviati i documenti di seguito indicati: “Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021 ” e “Programmazione, monitoraggio e controllo delle attività associative e di raccolta”
2. di approvare i documenti di cui al punto precedente, predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie, recanti:
 - ☐ “Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020
 - ☐ “Programmazione, monitoraggio e controllo delle attività associative e di raccolta” (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n.145/CRS del 29 dicembre 2020;
3. di dare mandato al Dirigente del Servizio competente del Dipartimento Sanità e al Direttore del Centro Regionale Sangue di provvedere, per quanto rispettivamente di competenza, a tutti gli adempimenti necessari ai fini dell'attuazione del presente provvedimento e di svolgere attività di vigilanza in merito al rispetto degli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie, ai Servizi Trasfusionali e alle Organizzazioni di donatori di sangue convenzionate;
4. di dare atto che in ogni caso gli obiettivi di raccolta, produzione e consumo di emocomponenti e farmaci plasmaderivati programmati per l'anno 2021 potrebbero subire variazioni infra-annuali non prevedibili in ragione dell'evoluzione e dell'impatto della Pandemia COVID 19 e che in tal caso potranno essere rimodulati sulla base delle risultanze delle attività di monitoraggio del primo semestre 2021 con provvedimento del Direttore del Dipartimento Sanità, su proposta del Direttore del Centro Regionale Sangue;
5. di trasmettere il presente provvedimento per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza alle Aziende Sanitarie Locali, al Centro Regionale Sangue, al Centro nazionale Sangue ai direttori dei Servizi Trasfusionali, alle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e alla Croce Rossa Italiana;
6. di dare atto che il presente atto non comporta oneri finanziari aggiuntivi a carico del bilancio regionale;
7. di trasmettere il presente atto al Tavolo di monitoraggio del Piano di Risanamento del Sistema Sanitario Regionale, costituito dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, per la dovuta validazione;
8. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
9. di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.

DIPARTIMENTO **SANITA'**

SERVIZIO: **ASSISTENZA FARMACEUTICA**

L' Estensore

Dott.ssa Stefania Melena
Firmato Digitalmente

Il Dirigente del Servizio

Dott.ssa Stefania Melena
Firmato Digitalmente

Il Direttore Regionale

Dott. Claudio D'Amario
Firmato Digitalmente

Il Componente la Giunta regionale

Dott.ssa Nicoletta Veri
Firmato Digitalmente

=====

Approvato e sottoscritto:

Il Presidente della Giunta

(firma)

Il Segretario della Giunta

(firma)

Segue Allegato



REGIONE ABRUZZO
ASL Lanciano - Vasto - Chieti
CENTRO REGIONALE SANGUE
Direttore: Dott. Pasquale Colamartino



ALLEGATO 1

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Data di arrivo 25-1-2021
RS 0023734/21

Vasto, 29 dicembre 2020

Prot. n. 145/CRS

Indirizzato a

Claudio D'Amario
Direttore Dipartimento Sanità

Stefania Melena
*Dirigente Servizio Farmaceutico
Dipartimento Sanità*

Regione Abruzzo

Giunta Regionale d'Abruzzo

Oggetto: Nota trasmissione Programma autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti 2021.

Con la presente si invia il Programma autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2021 e il Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività associative e di raccolta per l'anno 2021.

Cordiali saluti,

Pasquale Colamartino
Direttore CRS-Abruzzo

Allegato A



**PROGRAMMA REGIONALE AUTOSUFFICIENZA DI GLOBULI ROSSI
E MEDICINALI PLASMADERIVATI
ANNO 2021**

Giunta Regionale d'Abruzzo

Centro Regionale Sangue Abruzzo
Direttore: Dr. Pasquale Colamartino

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

1. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA GLOBULI ROSSI – ANNO 2021	3
1.1. Trend generale autosufficienza globuli rossi nella Regione Abruzzo	3
1.2. Programma Autosufficienza globuli rossi anno 2020: verifica obiettivi programmati e indicatori LEA	4
1.3. Programmazione autosufficienza globuli rossi: anno 2021	6
1.4. Monitoraggio degli obiettivi di programmazione: anno 2021	8
1.5. Stima valorizzazione economica della produzione di globuli rossi - anno 2020	9
1.6. Valorizzazione economica programmazione produzione di globuli rossi anno 2021	9
2. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA PLASMA E MEDICINALI PLASMADERIVATI (MPD)	10
2.1. Domanda regionale dei principali MPD	10
2.2. Obiettivi produzione plasma uso industriale 2020: dati del monitoraggio e verifica degli indicatori LEA	10
2.3. Programmazione produzione plasma per uso industriale: anno 2021	11
2.4. Monitoraggio obiettivi della produzione plasma uso industriale: anno 2021	11
2.5. Piano distribuzione farmaci plasmaderivati prodotti in “conto lavorazione”: anno 2021	12
2.6. Valorizzazione economica della produzione programmata di plasma per uso industriale: anno 2021	14
2.7. Valorizzazione economica produzione e distribuzione programmata di MPD in “conto lavorazione”: anno 2021	15
2.8. Vantaggi economici derivanti dalla produzione di MPD in “conto lavoro”	16
2.9. Considerazioni in merito all’appropriatezza dell’utilizzo clinico dei MPD	17
3. Interventi organizzativi e azioni di miglioramento.....	21

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

1. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA GLOBULI ROSSI – ANNO 2021

I prodotti strategici per la programmazione dell'autosufficienza nazionale e regionale sono rappresentati dai globuli rossi (GR), emocomponenti a maggiore utilizzo clinico, e dal plasma destinato al frazionamento industriale per la produzione di medicinali plasmaderivati (MPD).

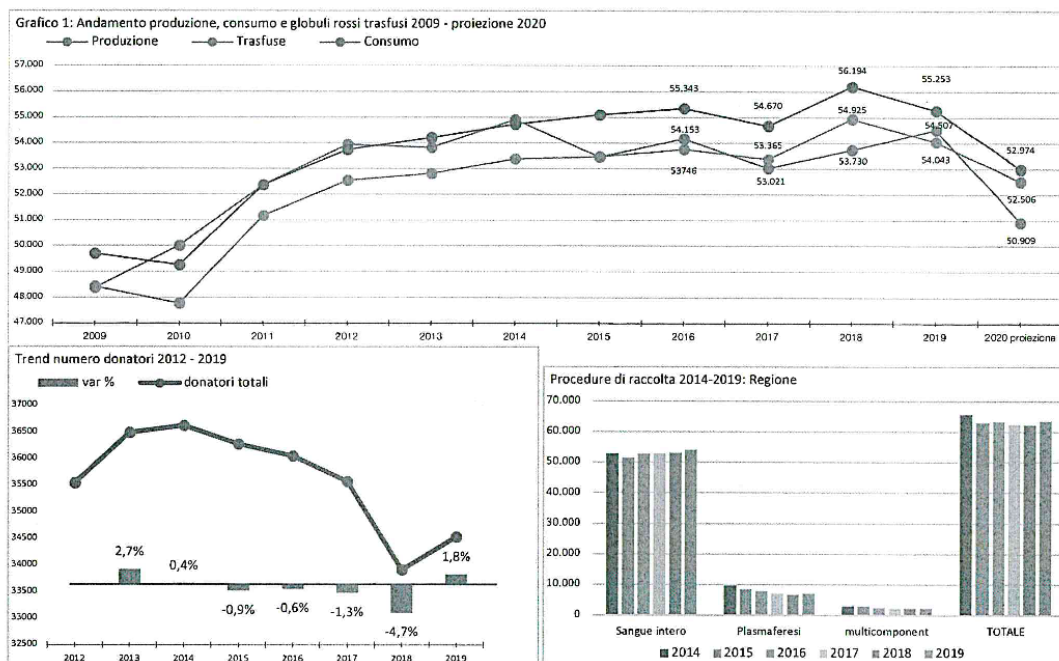
Nel periodo 2013-2020, il Sistema trasfusionale italiano ha complessivamente garantito l'autosufficienza nazionale per tutti gli emocomponenti labili ad uso clinico, così come indicato dall'ultimo "Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti anno 2020" emanato con Decreto Ministeriale del 24 luglio 2020.

Pertanto nell'anno 2020 l'andamento delle attività di produzione e consumo sia a livello regionale che nazionale hanno registrato una forte variabilità infra-annuale legata all'impatto della Pandemia COVID 19. In questo contesto rimane confermata una rilevante carenza strutturale di GR nelle Regioni Lazio e Sardegna, che sono state supportate dalle Regioni a media o elevata capacità di produzione aggiuntiva rispetto al fabbisogno interno, mentre la Regione Abruzzo ha registrato un minor bisogno della compensazione inter-regionale rispetto a quanto programmato.

1.1. Trend generale autosufficienza globuli rossi nella Regione Abruzzo

Nel periodo 2010-2014 il Sistema trasfusionale regionale è stato sostanzialmente in grado di garantire gli obiettivi di autosufficienza regionale. A partire dall'anno 2015 e fino a tutto il 2020 si è invece registrata una inversione del trend dell'autosufficienza regionale legata ad un crescente squilibrio tra produzione e consumo di globuli rossi (grafico 1). Il trend negativo è confermato anche dal progressivo calo del numero dei donatori (grafico 2) e delle procedure di raccolta di sangue intero e di aferesi (grafico 3). In questo contesto, al fine di mantenere in equilibrio il sistema, è stato necessario ricorrere a forniture programmate e non programmate da altre regioni.

Giunta Regionale d'Abruzzo



Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

I dati per il 2020, riportati in dettaglio nel successivo paragrafo 1.2, hanno evidenziato una forte variabilità infra-annuale legata all'impatto della Pandemia COVID 19 e pertanto il consuntivo di fine anno non risulta valutabile per la definizione del trend dell'autosufficienza. Da un'analisi più approfondita è stato peraltro evidenziato che le maggiori variabilità in termini di produzione e consumo si sono verificate nel primo quadrimestre 2020, corrispondente alla Fase 1 della pandemia, mentre nel secondo e nel terzo quadrimestre, corrispondenti alla fase di transizione e alla Fase 2 della Pandemia, il sistema di autosufficienza regionale si è riallineato all'andamento dei corrispondenti mesi dell'anno 2019 (produzione + 0,6% - consumo 0,0 %). Rimane dunque valida la precedente valutazione che evidenziava a consuntivo 2019 un trend negativo dell'autosufficienza regionale che, se non contrastato con adeguati interventi di programmazione e di carattere organizzativo e sociale, rischia di generare nella nostra regione una carenza di carattere strutturale che comporterebbe un serio rischio per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza e per la cura dei pazienti.

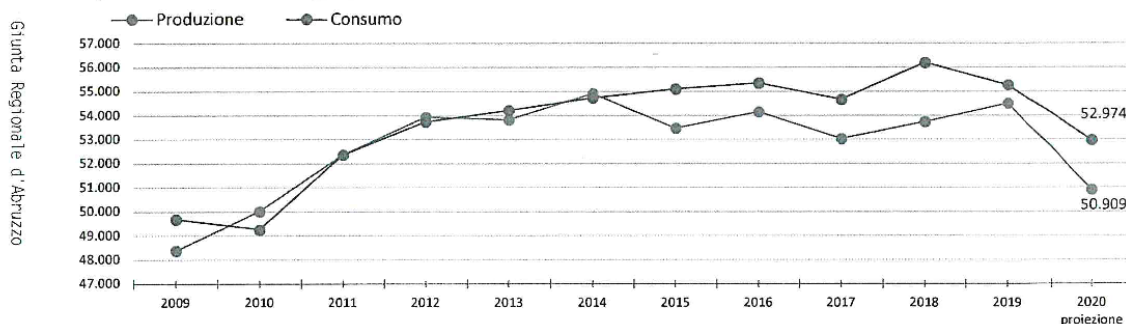
1.2. Programma Autosufficienza globuli rossi anno 2020: verifica obiettivi programmati e indicatori LEA

Produzione e consumo

Il grafico in Fig. 1 mostra l'andamento storico della produzione e consumo di globuli rossi della regione Abruzzo. Per il 2020 sono riportate le stime di chiusura per la produzione e il consumo (calcolate come somma tra il consuntivo Gennaio-Novembre 2020 e il valore di Dicembre dell'anno 2019) e gli obiettivi di produzione e consumo definiti in sede di programmazione.

Fig. 1. Grafico andamento produzione e consumo regione Abruzzo (Fonte: elaborazione dati CRS).

Programmazione e monitoraggio produzione e consumo globuli rossi anno 2020



Nella Tab. 1 sono riportati i dati consuntivi di produzione e consumo per il 2019 e la stima a chiusura del 2020 con il relativo confronto; in particolare per il consumo si evidenzia una significativa riduzione dei consumi (-4,12%), con particolare riferimento alle ASL dell'Aquila (-10,40%) e di Chieti (-7,07%), mentre si evidenzia una significativa riduzione della produzione (-6,61%), con particolare riferimento a quelle dell'Aquila (-11,94%) e di Teramo (-8,21%).

Tab. 1. Confronto consuntivo anno 2019 e stima a chiusura anno 2020 produzione e consumo Fonte: elaborazione dati CRS.

	Unità prodotte				Unità consumate			
	Anno 2019 (A)	Stima Anno 2020 (B)	Δ unità (B-A)	Δ% (B-A)	Anno 2019 (C)	Stima Anno 2020 (D)	Δ unità (D-C)	Δ% (D-C)
ASL 201	11.837	10.424	-1.413	-11,94%	12.566	11.259	-1.307	-10,40%
ASL 202	17.003	16.379	-624	-3,67%	17.478	16.243	-1.235	-7,07%
ASL 203	15.415	14.689	-726	-4,71%	15.151	15.215	64	0,42%
ASL 204	10.259	9.417	-842	-8,21%	10.058	10.257	199	1,98%
Totale	54.514	50.909	-3.605	-6,61%	55.253	52.974	-2.279	-4,12%

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

I risultati dettagliati della programmazione regionale per l'autosufficienza di globuli rossi - anno 2020 sono riportati nella Tab. 2, che evidenzia gli scostamenti tra gli obiettivi programmati e i dati stimati di produzione e consumo per l'anno 2020.

Tab. 2. Monitoraggio obiettivi produzione/consumo 2020 con scostamento rispetto al consuntivo stimato*. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Anno 2019	Unità prodotte				Unità consumate			
	Programmato (A)	Consuntivo * (B)	Δ unità (B-A)	Δ% (B-A)	Programmato (C)	Consuntivo* (D)	Δ unità (D-C)	Δ% (D-C)
ASL 201	11.800	10.424	-1.376	-11,66%	12.531	11.259	-1.272	-10,15%
ASL 202	17.150	16.379	-771	-4,50%	17.730	16.243	-1.487	-8,39%
ASL 203	15.450	14.689	-761	-4,93%	15.349	15.215	-134	-0,87%
ASL 204	10.500	9.417	-1.083	-10,31%	10.391	10.257	-134	-1,29%
Totale	54.900	50.909	-3.991	-7,27%	56.001	52.974	-3.027	-5,41%

Per l'anno 2020 il Tavolo di Monitoraggio LEA ha confermato come obiettivo per le attività trasfusionali un range di variazione percentuale massima del $\pm 3\%$ tra il programmato nel programma annuale di autosufficienza e il rilevato relativamente alla produzione e al consumo di globuli rossi. La Regione è considerata adempiente qualora il valore attestato dal CNS sia compreso nel range di variazione percentuale massima del $\pm 3\%$.

Per l'anno 2020 la Conferenza delle Regioni e il Ministero della Salute hanno formalmente convenuto sulla necessità di valutare gli obiettivi e gli indicatori LEA come sopra definiti tenendo conto dell'impatto della Pandemia sulle attività di produzione e consumo programmate.

Unità eliminate

I dati relativi agli scarti evidenziano uno scostamento molto contenuto tra gli obiettivi programmati e i dati stimati a chiusura del 2020. In particolare, il dato relativo alla percentuale di scarti per scadenza rispetto al numero complessivo delle unità prodotte, pone la Regione Abruzzo tra quelle più virtuose in Italia. I dati relativi agli scarti evidenziano il netto miglioramento avvenuto in tutte le strutture trasfusionali dei processi di lavorazione e conservazione degli emocomponenti, nonché della gestione delle scorte. I dati complessivi e quelli disaggregati relativi agli scarti per scadenza, cause tecniche, cause sanitarie, sono riportati nelle successive tabelle da 3 a 6.

Tab. 3. Dettaglio scarti per scadenza. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Scarti per scadenza [unità]					
	Stima Produzione 2020	Scarti Programmati (A)	Stima Scarti 2020 (B)	Δ (B-A)	% scarti rispetto a stima prod.ne
ASL 201	10.424	95	110	15	1,06%
ASL 202	16.379	87	169	82	1,03%
ASL 203	14.689	31	65	34	0,44%
ASL 204	9.417	64	151	87	1,60%
Totale	50.909	277	495	218	0,97%

Tab. 4. Dettaglio scarti per cause tecniche. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Scarti per cause tecniche [unità]					
	Stima Produzione 2020	Scarti Programmati (A)	Stima Scarti 2020 (B)	Δ (B-A)	% scarti rispetto a consuntivo prod.ne
ASL 201	10.424	71	67	-4	0,64%
ASL 202	16.379	69	125	56	0,76%
ASL 203	14.689	156	158	2	1,08%
ASL 204	9.417	106	264	158	2,80%
Totale	50.909	402	614	212	1,21%

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 5. Dettaglio scarti per cause sanitarie. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Scarti per cause sanitarie [unità]					
	Stima Produzione 2020	Scarti Programmati (A)	Stima Scarti 2020 (B)	Δ (B-A)	% scarti rispetto a consuntivo prod.ne
ASL 201	10.424	71	79	8	0,76%
ASL 202	16.379	121	106	-15	0,65%
ASL 203	14.689	94	106	12	0,72%
ASL 204	9.417	32	33	1	0,35%
Totale Regione	50.909	318	324	6	0,64%

Tab. 6. Dettaglio scarti totali. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Scarti totali [unità]					
	Stima Produzione 2019	Scarti Programmati (A)	Stima Scarti 2019 (B)	Δ (B-A)	% scarti rispetto a consuntivo prod.ne
ASL 201	10.424	237	256	19	2,46%
ASL 202	16.379	277	400	123	2,44%
ASL 203	14.689	281	329	48	2,24%
ASL 204	9.417	202	448	246	4,76%
Totale Regione	50.909	997	1433	436	2,81%

Si evidenzia peraltro un aumento degli scarti nella ASL di Teramo, in controtendenza con l'andamento delle altre ASL regionali.

Movimentazioni intra ed extra regionali

Per l'anno 2020 era stata programmata una importazione extra-regionale di 1.200 unità di GR. Le successive Tab. 7 e Tab. 8 mostrano il dettaglio della movimentazione intra-regionale e le importazioni extra-regionali per l'anno 2020.

Tab. 7. Dettaglio movimentazioni intra-regionali. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Movimentazioni intra-regionali anno 2020 - periodo Gennaio/Dicembre [unità]					
Cessioni					
Acquisizioni	ASL 201	ASL 202	ASL 203	ASL 204	Totale complessivo
ASL 201	0	149	0	3	152
ASL 202	0	0	0	0	0
ASL 203	0	0	0	0	0
ASL 204	4	296	0	0	300
Totale complessivo	4	445	0	3	452

Tab. 8. Dettaglio importazioni extra-regionali. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Movimentazioni extra-regionali: importazioni anno 2020 - periodo Gennaio/Dicembre [unità]					
Acquisizioni					
Cessioni	ASL 201	ASL 202	ASL 203	ASL 204	Totale complessivo
Lombardia	328	240	7	0	575
Totale complessivo	328	240	7	0	575

Dai dati si evidenzia che la Regione Abruzzo, nel contesto della Pandemia, ha registrato un minor bisogno della compensazione inter-regionale rispetto a quanto programmato.

1.3. Programmazione autosufficienza globuli rossi: anno 2021**Produzione e consumo**

La programmazione dell'autosufficienza di globuli rossi per l'anno 2021 è stata definita tenuto conto del trend storico fino all'anno 2019, del secondo e terzo quadrimestre 2020, delle potenzialità organizzative e degli obiettivi concordati con i Direttori delle strutture trasfusionali regionali e con le Organizzazioni di donatori di sangue.

In dettaglio, la Tab. 9 mostra gli indici di produzione e consumo calcolato su 1000 abitanti e il confronto con la media nazionale stimata per il 2020.

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 9. Indice di produzione e consumo calcolato su 1000 abitanti residenti in Abruzzo. Fonte: elaborazione dati CRS.

ASL	Nr abitanti al 1/2019	Unità prodotte/1000 ab	Unità consumate/1000 ab
ASL 201	299.031	39,6	39,6
ASL 202	385.588	44,3	44,3
ASL 203	318.909	48,1	48,1
ASL 204	308.052	33,0	33,0
Totale Abruzzo	1.311.580	41,5	41,5
Totale Italia	60.359.546	42,2	41,9

Nella Tab. 10 sono riportati gli obiettivi di produzione e consumo stimati a livello regionale e per ASL e il bilancio tra produzione e consumo. Per l'anno 2021, in accordo con tutti gli attori del Sistema trasfusionale regionale, è stato deciso di non ricorrere ad importazioni programmate da altre regioni. In caso di necessità si ricorrerà ad importazioni non programmate.

Tab. 10. Obiettivo autosufficienza aziendale e regionale globuli rossi 2021. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

[unità]				
	Produzione 2021	Consumo 2021	Bilancio produzione consumo 2021	Importazione programmata extraregione
ASL 201	11.839	11.839	0	0
ASL 202	17.100	17.100	0	0
ASL 203	15.350	15.350	0	0
ASL 204	10.158	10.158	0	0
Totale	54.447	54.447	0	0

Tab. 11. Incremento stimato di produzione rispetto a consuntivo 2019. Fonte: elaborazione dati CRS.

[unità]				
	Consuntivo 2019	Programmazione Produzione 2021	Δ [unità]	$\Delta\%$ [-]
ASL 201	11.837	11.839	2	0,02%
ASL 202	17.003	17.100	97	0,57%
ASL 203	15.415	15.350	-65	-0,42%
ASL 204	10.252	10.158	-94	-0,92%
Totale	54.507	54.447	-60	-0,11%

Tab. 12. Incremento stimato di consumo rispetto a consuntivo 2019. Fonte: elaborazione dati CRS.

[unità]				
	Consuntivo 2019	Programmazione Consumo 2021	Δ [unità]	$\Delta\%$ [-]
ASL 201	12.566	11.839	-727	-5,79%
ASL 202	17.478	17.100	-378	-2,16%
ASL 203	15.151	15.350	199	1,31%
ASL 204	10.058	10.158	100	0,99%
Totale	55.253	54.447	-806	-1,46%

Unità eliminate

Per quanto concerne la gestione degli scarti di globuli rossi, viene stabilito un obiettivo complessivo uguale o inferiore al 2,0% rispetto alla produzione regionale programmata. Nella Tab. 13 sono riportati gli obiettivi programmati complessivamente a livello regionale e per singola ASL.

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 13. Obiettivo aziendale e regionale riduzione scarti anno 2021 per tipologia. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

	[unità]						
	Produzione 2021	Scarti per scadenza	Scarti per cause tecniche	Scarti per cause sanitarie	Scarti per controlli qualità	Scarti totali	% scarti rispetto a produzione
ASL 201	11.839	71	71	95	2	239	2,0%
ASL 202	17.100	137	86	86	3	312	1,8%
ASL 203	15.350	84	84	107	3	278	1,8%
ASL 204	10.158	91	51	51	2	195	1,9%
Totale Abruzzo	54.447	383	292	339	10	1024	1,9%

1.4. Monitoraggio degli obiettivi di programmazione: anno 2021

In attesa che il Tavolo di Monitoraggio LEA definisca gli obiettivi per l'anno 2021, per il monitoraggio delle attività trasfusionali si è fatto riferimento agli indicatori previsti per l'anno 2020, ovvero ad un range di variazione percentuale massima compresa tra il $\pm 3\%$ tra gli obiettivi programmati e la verifica a consuntivo dei dati di produzione e consumo. Analogamente all'anno precedente, si presenta il monitoraggio degli obiettivi di autosufficienza. Gli obiettivi mensilizzati di raccolta, produzione e consumo di globuli rossi, per singola ASL e a livello regionale, sono riportati nelle successive Tab. 14-15-16.

Le stime mensili sono state calcolate considerando l'andamento storico della variabilità infra-annuale (dati 2019 e secondo e terzo trimestre 2020) delle attività di raccolta, produzione e consumo. Si prevede inoltre una verifica dell'andamento di raccolta, produzione e consumo al termine del primo quadrimestre (con i dati consuntivi da gennaio ad aprile 2021 > 2019) in modo da verificare eventuali scostamenti non programmati e apportare a maggio 2021 un primo assestamento alla programmazione annuale soprattutto poi in vista del periodo estivo che, storicamente, fa sempre registrare un calo della produzione.

Tab. 14. Monitoraggio mensilizzato raccolta globuli rossi. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Raccolta [unità]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTALE
ASL 201	1.075	944	1.029	1.048	1.020	952	976	977	949	986	943	1.058	11.957
ASL 202	1.544	1.391	1.341	1.576	1.463	1.401	1.410	1.424	1.422	1.455	1.474	1.369	17.270
ASL 203	1.418	1.265	1.456	1.281	1.154	1.326	1.280	1.189	1.239	1.448	1.293	1.153	15.502
ASL 204	946	892	827	816	839	923	907	855	833	850	784	789	10.261
Totale Regione	4.983	4.492	4.653	4.721	4.476	4.602	4.573	4.445	4.443	4.739	4.494	4.369	54.990

Tab. 15. Monitoraggio mensilizzato produzione globuli rossi. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Produzione [unità]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTALE
ASL 201	1.065	935	1.018	1.037	1.010	943	967	968	939	976	934	1.047	11.839
ASL 202	1.529	1.378	1.328	1.561	1.449	1.387	1.396	1.410	1.408	1.440	1.460	1.354	17.100
ASL 203	1.404	1.252	1.442	1.268	1.143	1.313	1.267	1.177	1.227	1.434	1.281	1.142	15.350
ASL 204	936	883	819	808	830	914	898	846	825	841	777	781	10.158
Totale Regione	4.934	4.448	4.607	4.674	4.432	4.557	4.528	4.401	4.399	4.691	4.452	4.326	54.447

Tab. 16. Monitoraggio mensilizzato consumo globuli rossi. Fonte: elaborazione dati da report mensili CRS.

Consumo [unità]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTALE
ASL 201	1.065	935	1.018	1.037	1.010	943	967	968	939	976	934	1.047	11.839
ASL 202	1.529	1.378	1.328	1.561	1.449	1.387	1.396	1.410	1.408	1.440	1.460	1.354	17.100
ASL 203	1.404	1.252	1.442	1.268	1.143	1.313	1.267	1.177	1.227	1.434	1.281	1.142	15.350
ASL 204	936	883	819	808	830	914	898	846	825	841	777	781	10.158
Totale Regione	4.934	4.448	4.607	4.674	4.432	4.557	4.528	4.401	4.399	4.691	4.452	4.326	54.447

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

1.5. Stima valorizzazione economica della produzione di globuli rossi - anno 2020

In questo paragrafo viene riportata la valorizzazione economica della produzione di globuli rossi per l'anno 2020. I dati della produzione e del consumo sono quelli riportati nella precedente Tab. 10.

La valorizzazione economica della produzione di globuli rossi è stata definita prendendo a riferimento le tariffe riportate del DCA n. 66 del 29 giugno 2016 recante all'oggetto "Recepimento dell'Accordo Stato - Regioni Rep. Atti n. 168/CSR del 20 ottobre 2015 "Indicazioni in merito al prezzo unitario di cessione, tra aziende sanitarie e tra Regioni e Province autonome, delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasmaderivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione dell'interscambio tra le aziende sanitarie all'interno della Regione e tra le Regioni" ed in particolare della voce "concentrato eritrocitario leucodepleto mediante filtrazione in linea", il cui valore tariffario è pari a 181 €/unità.

La Tab. 17 mostra la valorizzazione della produzione di globuli rossi per l'anno 2020 mentre le Tab. 18 e Tab. 19 mostrano la valorizzazione delle movimentazioni intra ed extra regionali.

Tab. 17. Valorizzazione economica produzione anno 2020. Fonte: elaborazione dati CRS.

Valorizzazione economica della produzione di globuli rossi - anno 2020		
	Stima Produzione 2020 [unità]	Valorizzazione economica [€]
ASL 201	10.424	1.886.744,00
ASL 202	16.379	2.964.599,00
ASL 203	14.689	2.658.709,00
ASL 204	9.417	1.704.477,00
Totale Regione	50.909	9.214.529,00

Tab. 18. Matrice economica compensazione intra-regionale Gen-Dic 2020. Fonte: elaborazione dati CRS.

Matrice economica per compensazione intra-regionale: importazioni/esportazioni anno 2020 periodo Gennaio-Dicembre [€]					
	ASL Creditrice				
ASL Debitrice	ASL 201	ASL 202	ASL 203	ASL 204	Totale complessivo
ASL 201	0	26.969	0	543	27.512
ASL 202	0	0	0	0	0
ASL 203	0	0	0	0	0
ASL 204	724	53.576	0	0	54.300
Totale complessivo	724	80.545	0	543	81.812

Tab. 19. Matrice economica compensazione extra-regionale Gen-Dic 2020. Fonte: elaborazione dati CRS.

Matrice economica per compensazione extra-regionale: importazioni anno 2020 periodo Gennaio-Dicembre 2020 [€]					
	Acquisizioni				
Cessioni	ASL 201	ASL 202	ASL 203	ASL 204	Totale complessivo
Lombardia	59.368	43.440	1.267	0	104.075
Totale complessivo	59.368	43.440	1.267	0	104.075

1.6. Valorizzazione economica programmazione produzione di globuli rossi anno 2021

La Tab. 20 mostra la valorizzazione della produzione di emazie, tenendo conto del tariffario definito nell'accordo Stato-Regioni del 20/10/2015 riferito al *concentrato eritrocitario leucodepleto mediante filtrazione in linea* con tariffa pari a 181 €/unità.

Tab. 20. Valorizzazione economica produzione 2021 globuli rossi. Fonte: elaborazione dati CRS.

ASL	Produzione 2021 [unità]	Valorizzazione economica produzione 2021 [€]
ASL 201	11.839	2.142.859
ASL 202	17.100	3.095.100
ASL 203	15.350	2.778.350
ASL 204	10.158	1.838.598
Totale Abruzzo	54.447	9.854.907

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

2. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA PLASMA E MEDICINALI PLASMADERIVATI (MPD)

In premessa è necessario evidenziare che il raggiungimento degli obiettivi di produzione di plasma per uso industriale e MPD per l'anno 2020 è stato fortemente condizionato dall'impatto della Pandemia COVID 19, sia a livello regionale che nazionale. A ciò si aggiunge che nel 2020 si è registrato un drammatico calo della raccolta di plasma commerciale anche negli Stati Uniti, la cui produzione sostiene circa il 50% del fabbisogno complessivo dei Paesi dell'Unione Europea. Conseguentemente per l'anno 2021 le Regioni potrebbero trovarsi di fronte alla necessità di dover affrontare un problema di "shortage" di alcuni farmaci plasmaderivati, in particolare di immunoglobuline polivalenti, causato dalla contestuale riduzione di disponibilità sia dal "conto lavorazione" che dal mercato commerciale.

Per questa ragione nella programmazione 2021, d'accordo con tutti gli attori del sistema, si è cercato di compiere il massimo sforzo possibile per sostenere la produzione di plasma destinato alla trasformazione industriale, anche attraverso l'attuazione di un programma regionale specificamente dedicato a questo obiettivo.

2.1. Domanda regionale dei principali MPD

Il fabbisogno complessivo di MPD stimato per l'anno 2021 (conto lavorazione + libero mercato) è stato definito sulla base delle stime preventivamente effettuate dalle singole farmacie ospedaliere così come riportato nella Tab. 21.

Tab. 21. Fabbisogno complessivo MPD stimato dalle farmacie ospedaliere per il 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

	Classe farmaco (confezioni)									
	Immunogl. EV 5g	Immunogl. SC 20 ml 4g	Immunogl. SC 50 ml 10g	Albumina 200 g/l 50 ml	Fattore VIII 1000 UI	Fattore VIII VWF 1000 UI	Fibrinogeno 1g	Antitrombina 1000 UI	Complesso protrombinico 500 UI	Fattore IX 1000 UI
ASL 201	5.050	114	826	20.249	27	0	9	240	153	7
ASL 202	7.660	2.328	160	11.400	117	30	641	755	388	0
ASL 203	5.520	940	660	32.800	20	435	404	1.270	365	10
ASL 204	2.220	458	512	12.860	220	312	48	192	156	20
Totale	20.450	3.840	2.158	77.309	384	777	1.102	2.457	1.062	37

Giunta Regionale d'Abruzzo

2.2. Obiettivi produzione plasma uso industriale 2020: dati del monitoraggio e verifica degli indicatori LEA

La Tab. 22 mostra il consuntivo della produzione di plasma conferito all'industria per l'anno 2019 a confronto con la stima di chiusura per il 2020. Nell'anno 2020 si stima un decremento di conferimento di plasma ad uso industriale di tipo A di - 498 kg e di plasma ad uso industriale di tipo B-C di circa - 1.111 kg. Complessivamente, il conferimento di plasma totale si riduce del - 8,83% pari a circa - 1.609 kg.

Tab. 22. Plasma conferito per uso industriale: stima 2020/consuntivo 2019. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Produzione plasma [kg] - %	Plasma A Consuntivo 2019	Plasma B-C Consuntivo 2019	Plasma totale Consuntivo 2019	Plasma A stima 2020	Plasma B-C stima 2020	Plasma totale Stima 2020	Plasma A Δ (20-19)	Plasma B-C Δ (20-19)	Plasma Totale Δ (20-19)	Plasma Totale Δ (20-19)
ASL 201	338	2.527	2.865	370	2.232	2.603	33	-295	-263	-9,17%
ASL 202	847	4.500	5.348	858	4.225	5.083	11	-276	-265	-4,95%
ASL 203	3.647	3.712	7.360	3.194	3.525	6.718	-453	-188	-641	-8,71%
ASL 204	308	2.341	2.649	220	1.988	2.208	-88	-352	-440	-16,63%
Totale	5.141	13.081	18.221	4.643	11.970	16.612	-498	-1.111	-1.609	-8,83%

La Tab. 23 mostra il confronto tra consuntivo e la stima di chiusura dei dati relativi al plasma conferito all'industria per l'anno 2020. Come è possibile verificare, lo scostamento tra il conferimento di plasma ad uso industriale programmato per il 2020 e i dati stimati di chiusura 2020 è di circa -1.543 kg pari a circa -8,5%; tale parametro,

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

negativo, non rientra all'interno del vincolo dell'indicatore LEA per il plasma ad uso industriale che indica uno scostamento massimo rispetto al programmato pari al -5%.

Tab. 23. Programmato 2020 e stima chiusura 2020 plasma conferito uso industriale. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Produzione e plasma [kg] - %	Plasma A programm. 2020 (A)	Plasma B-C programm. 2020 (B)	Plasma Totale programm. 2020 (C)	Plasma A stima 2020 (D)	Plasma B-C stima 2020 (E)	Plasma Totale stima 2020 (F)	Plasma A Δ (D-A)	Plasma B-C Δ (E-B)	Plasma Totale Δ (F-C)	Plasma Totale Δ (F-C)
ASL 201	320	2.450	2.770	370	2.232	2.603	50	-218	-167	-6,04%
ASL 202	830	4.480	5.310	858	4.225	5.083	28	-255	-227	-4,27%
ASL 203	3.579	3.776	7.355	3.194	3.525	6.718	-385	-251	-637	-8,65%
ASL 204	320	2.400	2.720	220	1.988	2.208	-100	-412	-512	-18,82%
Totale Abruzzo	5.049	13.106	18.155	4.643	11.970	16.612	-406	-1.136	-1.543	-8,50%

2.3. Programmazione produzione plasma per uso industriale: anno 2021

Nella Tab. 24 vengono riportati gli obiettivi sostenibili di produzione di plasma per uso industriale negoziati con le Aziende Sanitarie e le Organizzazioni di donatori di sangue, tenuto conto dei fabbisogni di MPD stimati dalle Farmacie Ospedaliere.

Tab. 24. Obiettivi annuali conferimento plasma per tipo e per ASL. Fonte: Elaborazione dati CRS.

	Plasma A 2020 Stima [kg]	Plasma A programm. 2021 [kg]	Plasma A Δ (21-20) [kg]	Plasma B-C stima 2020 [kg]	Plasma B-C programm. 2021 [kg]	Plasma B-C Δ (21-20) [kg]	Plasma Totale stima 2020 [kg]	Plasma Totale Programm. 2021 [kg]	Plasma Totale Δ (21-20) [kg]
ASL 201	370	400	+30	2.232	2.571	+339	2.603	2.971	+368
ASL 202	858	880	+32	4.225	4.353	+128	5.083	5.233	+150
ASL 203	3.194	3.491	+297	3.525	3.809	+284	6.718	7.300	+582
ASL 204	220	350	+130	1.988	2.284	+296	2.208	2.634	+426
Totale	4.643	5.121	+478	11.970	13.017	+285	16.612	18.138	+1.526

2.4. Monitoraggio obiettivi della produzione plasma uso industriale: anno 2021

In attesa che il Tavolo di Monitoraggio LEA definisca gli obiettivi per l'anno 2021, per il monitoraggio del conferimento del plasma ad uso industriale, si è fatto riferimento agli indicatori previsti per l'anno 2020, ovvero uno scostamento massimo del - 5% tra l'obiettivo programmato per il 2021 e il consuntivo di fine d'anno. Per questa ragione in questo anno sono state confermate le modalità per il monitoraggio degli obiettivi di produzione già adottate nel precedente anno.

È previsto un monitoraggio mensilizzato (Tab. 25) a livello regionale e per singola ASL del conferimento di plasma per uso industriale, sulla base degli obiettivi previsti nella

Tab. 24. Gli obiettivi sono stati definiti anche in base alla variazione infra-annuale dei livelli di produzione calcolati sulle serie storiche degli anni 2018 e 2019.

Tab. 25. Obiettivi mensilizzati di produzione per plasma uso industriale per ASL - anno 2021. Dati espressi in kg.

Fonte: Elaborazione dati CRS.

Programmazione conferimento totale plasma uso industriale anno 2021													
[kg]	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Totale
ASL 201	186	274	230	241	305	201	227	264	238	285	247	268	2.971
ASL 202	309	503	530	411	355	418	398	563	402	419	397	521	5.233
ASL 203	444	701	652	559	690	541	538	647	547	678	577	719	7.300
ASL 204	170	310	223	181	284	201	198	196	188	323	186	168	2.634
Totale	1.110	1.790	1.636	1.394	1.635	1.363	1.363	1.672	1.377	1.705	1.409	1.678	18.138

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Il monitoraggio mensile è stato costruito anche per valutare il conferimento di plasma per uso industriale suddiviso per tipologia (afèresi e per scomposizione), con gli obiettivi mensili per singola ASL, come riportato in Tab. 26, Tab. 27, Tab. 28 e Tab. 29.

Tab. 26. Obiettivi mensilizzati per tipo di plasma ad uso industriale ASL 201. Dati espressi in kg. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Plasma [kg]	ASL 201												Totale
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Da afèresi	24	33	35	27	49	25	29	31	33	31	38	41,	400
Da scomposizione	162	240	195	213	256	176	198	231	205	252	209	227	2.571
Totale ASL 201	186	273	230	240	306	201	227	263	238	284	247	269	2.971

Tab. 27. Obiettivi mensilizzati per tipo di plasma ad uso industriale ASL 202. Dati espressi in kg. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Plasma [kg]	ASL 202												Totale
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Da afèresi	42	66	89	78	45	78	69	105	58	68	67	110	880
Da scomposizione	266	436	441	334	308	340	328	458	343	350	330	413	4.353
Totale ASL 202	308	502	530	412	354	419	398	564	402	419	397	523	5.233

Tab. 28. Obiettivi mensilizzati per tipo di plasma ad uso industriale ASL 203. Dati espressi in kg. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Plasma [kg]	ASL 203												Totale
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Da afèresi	229	314	309	257	335	262	267	325	245	314	276	350	3.491
Da scomposizione	213	389	343	302	354	278	270	320	303	364	300	368	3.809
Totale ASL 203	443	703	652	560	690	541	537	646	548	678	577	719	7.300

Tab. 29. Obiettivi mensilizzati per tipo di plasma ad uso industriale ASL 204. Dati espressi in kg. Fonte: Elaborazione dati CRS.

Plasma [kg]	ASL 204												Totale
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Da afèresi	20	49	21	26	36	25	31	20	10	51	36	20	350
Da scomposizione	149	262	200	155	248	176	167	175	175	272	152	146	2.284
Totale ASL 204	169	312	221	181	284	201	199	196	186	324	188	167	2.634

2.5. Piano distribuzione farmaci plasmaderivati prodotti in "conto lavorazione": anno 2021

Il Programma annuale per l'autosufficienza 2021 riporta anche il Piano di distribuzione dei MPD prodotti in "conto lavorazione", suddiviso per Azienda Sanitaria e per singola farmacia ospedaliera. La ripartizione dei MPD è stata calcolata in funzione dei fabbisogni stimati da ciascuna Azienda Sanitaria, degli obiettivi negoziati con le ASL per la produzione di plasma per uso industriale, delle rese contrattuali, del "portafoglio" dei prodotti di ritorno attualmente previsto dal contratto stipulato con l'Azienda CSL Behring e delle quote integrative di MPD prodotte in "conto lavoro" assegnate alla Regione Abruzzo nell'ambito dall'Accordo Interregionale Plasma (NAIP).

Nel Piano di distribuzione viene indicata anche la quota di MPD non coperta dalla produzione in "conto lavorazione" e la quota residua di MPD accessori prodotti attraverso il precedente contratto stipulato con la ditta Kedrion, il cui fabbisogno sarà garantito soltanto per i primi mesi dell'anno 2021 (gennaio-aprile) attraverso le scorte di magazzino ancora esistenti.

Nella Tab. 30 sono riportati i dati relativi al fabbisogno complessivo di MPD stimati dalle farmacie ospedaliere aziendali per l'anno 2021.

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 30. Fabbisogno MPD stimato dalle farmacie ospedaliere per il 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

Classe farmaco (confezioni)										
	Immunogl. EV 5g	Immunogl. SC 20 ml 4g	Immunogl. SC 50 ml 10g	Albumina 200 g/l 50 ml	Fattore VIII 1000 UI	Fattore VIII VWF 1000 UI	Fibrinogeno 1g	Antitrombina 1000 UI	Complesso protrombinico 500 UI	Fattore IX 1000 UI
ASL 201	5.050	114	826	20.249	27	0	9	240	153	7
ASL 202	7.660	2.328	160	11.400	117	30	641	755	388	0
ASL 203	5.520	940	660	32.800	20	435	404	1.270	365	10
ASL 204	2.220	458	512	12.860	220	312	48	192	156	20
Totale	20.450	3.840	2.158	77.309	384	777	1.102	2.457	1.062	37

Nella Tab. 34 sono riportati i dati relativi al Piano di distribuzione dei MPD prodotti in "conto lavorazione" concordato con il NAIP per l'anno 2021, con le percentuali di copertura del fabbisogno regionale per singolo farmaco.

Tab. 31. Piano distribuzione NAIP 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

Piano distribuzione NAIP. MPD da "conto lavorazione" assegnati alla regione Abruzzo											
Magazzino NAIP / CSL BEHRING (confezioni)								Magazzino NAIP / KEDRION (confezioni)			
	Privigen 5g	Hizentra 20 ml 4g	Hizentra 50 ml 10g	Alburex 200 g/l 50 ml	Beriate 1.000 UI	Haemate P 1.000 UI	Riastap 1g	Atked 1000 UI	Kedcom 500 UI	Ixed 1000 U.I.	
Piano distribuzione NAIP	18.580	1.640	870	70.020	100	1.900	1.110	253	222	0	
Quota fabbisogno regionale MPD coperta da piano distribuzione NAIP (%)	90,9%	42,7%	40,3%	90,6%	26,0%	244,5%	100,7%	10,3%	20,9%	0,0%	

Giunta Regionale d'Abruzzo

La Tab. 36 descrive il criterio di assegnazione alle aziende sanitarie dei MPD prodotti in "conto lavorazione", definito sulla base degli obiettivi di produzione di plasma per uso industriale previsti per l'anno 2021.

Tab. 32. Percentuale di conferimento plasma per ASL. Fonte: elaborazione dati CRS.

ASL	% conferimento plasma programmato per il 2020
ASL 201	16%
ASL 202	31%
ASL 203	40%
ASL 204	13%
Totale	100%

Le successive Tab. 33 e Tab. 34 descrivono il piano di distribuzione dei MPD ripartito per ASL e per singola Farmacia ospedaliera.

Tab. 33. Piano di distribuzione MPD per ASL – quantità espresse in confezioni. Fonte: elaborazione dati CRS.

Magazzino NAIP / CSL BEHRING (confezioni)								Magazzino NAIP / KEDRION (confezioni)		
	Privigen 5g	Hizentra 20 ml 4g	Hizentra 50 ml 10g	Alburex 200 g/l 50 ml	Beriate 1.000 UI	Haemate P 1.000 UI	Riastap 1g	Atked 1000 UI	Kedcom 500 UI	Ixed 1000 U.I.
ASL 201	3.710	114	159	14.183	16	0	9	40	36	0
ASL 202	7.130	508	160	11.400	51	30	641	78	69	0
ASL 203	5.520	804	418	32.800	20	435	404	101	89	0
ASL 204	2.220	213	133	11.637	13	312	48	33	29	0
Totale	18.580	1.639	870	70.020	100	777	1.102	252	223	0

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 34. Piano di distribuzione MPD per singola farmacia ospedaliera - Fonte: elaborazione dati CRS.

Piano distribuzione MPD per servizio farmaceutico - confezioni										
	Magazzino NAIP / CSL BEHRING (confezioni)							Magazzino NAIP / KEDRION (confezioni)		
Servizio Farmac.	Privigen 5g	Hizentra 20 ml 10g	Hizentra 20 ml 4g	Alburex 200 g/l 50 ml	Beriate 1000 UI	Haemate P 1000 UI	Riastap 1g	Atked 1000 UI	Kedcom 500 UI	Ixed 1000 UI
Avezzano	1.349	0	0	4.479	0	0	0	0	0	0
Castel di Sangro	0	0	0	1.493	0	0	0	0	0	0
L'Aquila	2.024	159	114	6.718	16	0	9	40	36	0
Sulmona	337	0	0	1.493	0	0	0	0	0	0
Chieti	5.185	160	508	4.370	51	30	570	78	69	0
Lanciano	972	0	0	2.280	0	0	0	0	0	0
Ortona	324	0	0	1.140	0	0	0	0	0	0
Vasto	648	0	0	3.610	0	0	71	0	0	0
Penne	184	0	0	3.600	0	0	0	0	0	0
Pescara	5.336	418	804	26.800	20	435	404	101	89	0
Popoli	0	0	0	2.400	0	0	0	0	0	0
Atri	185	0	0	2.367	0	0	0	0	0	0
Giulianova	185	0	0	1.183	0	0	0	0	0	0
S. Omero	185	0	0	1.183	0	0	0	0	0	0
Teramo	1.665	133	213	6.903	13	312	48	33	29	0
Totale	18.579	870	1.639	70.019	100	777	1.102	252	223	0

Nelle successive Tab. 35 e Tab. 36 sono riportati i dati relativi alla quota stimata di fabbisogno regionale complessivo di MPD **non coperta dalla produzione in "conto lavoro"** e che debbono essere acquistate dal libero mercato e/o da altri Accordi interregionali plasma.

Tab. 35. Quota fabbisogno regionale complessivo MPD non coperta dal "conto lavoro". Fonte: elaborazione dati CRS.

Classe farmaco (confezioni)										
	Immunogl. EV 5g	Immunogl. SC 20 ml 4g	Immunogl. SC 50 ml 10g	Albumina 200 g/l 50 ml	Fattore VIII 1000 UI	Fattore VIII VWF 1000 UI	Fibrinogeno 1g	Antitrombina 1000 UI	Complesso protrombinico 500 UI	Fattore IX 1000 UI
Totale	-1.870	-2.200	-1.288	-7.289	-284	0	0	-2.204	-840	-37

Tab. 36. Quota MPD da acquistare dal libero mercato o da altri accordi inter-regionali. Fonte: elaborazione dati CRS

Classe farmaco (confezioni)										
	Immunogl. EV 5g	Immunogl. SC 20 ml 4g	Immunogl. SC 50 ml 10g	Albumina 200 g/l 50 ml	Fattore VIII 1000 UI	Fattore VIII VWF 1000 UI	Fibrinogeno 1g	Antitrombina 1000 UI	Complesso protrombinico 500 UI	Fattore IX 1000 UI
ASL 201	1.340	0	667	6.066	11	0	0	200	117	7
ASL 202	530	1.820	0	0	66	0	0	677	319	0
ASL 203	0	136	242	0	0	0	0	1.169	276	10
ASL 204	0	245	379	1.223	207	0	0	159	127	20
Totale	1.870	2.201	1.288	7.289	284	0	0	2.205	839	37

2.6. Valorizzazione economica della produzione programmata di plasma per uso industriale: anno 2021

La produzione di plasma per uso industriale e di MPD è interamente gestita e finanziata dalla Regione attraverso il "Fondo regionale per la plasmapiroduzione". In particolare, la Regione finanzia le Aziende sanitarie per l'attività di produzione della "materia prima" e sostiene i costi per la trasformazione industriale del plasma e la restituzione gratuita dei prodotti di ritorno alle Aziende Sanitarie. Per la gestione dei rapporti economici con le aziende sanitarie

A cura del Centro Regionale Sangue
Direttore: Dr. Pasquale Colamartino

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

è stato definito il valore economico del plasma per uso industriale per kg di peso e per tipologia di prodotto (Tab. 37), tenuto conto:

- Dei riferimenti tariffari previsti dall'Accordo Stato - Regioni n. 168/CSR del 20 ottobre 2015 recante "Indicazioni in merito al prezzo unitario di cessione, tra aziende sanitarie e tra Regioni e Province autonome, delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasmaderivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione dell'interscambio tra le aziende sanitarie all'interno della Regione e tra le Regioni".
- Dei riferimenti tariffari previsti dall'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR), per la revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni 20 marzo 2008 (Rep. atti 115/CSR), ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera b, legge 219/2005.
- Degli standard di prodotto che sono stati definiti tenuto conto del valore medio della produzione regionale e delle indicazioni derivanti dal Decreto Ministeriale 2 novembre 2015 recante "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti".

Tab. 37. Tariffario per la valorizzazione della plasmapiroduzione ad uso industriale. Fonte: elaborazione dati CRS.

Plasma per uso industriale Tipologia di prodotto	Valorizzazione economica [€/kg]
A	238,27
B	78,41
C	63,48

Nella Tab. 38 si riporta la valorizzazione economica della produzione programmata per il 2021 di plasma ad uso industriale, suddivisa per ASL e per tipologia di prodotto.

Tab. 38. Valorizzazione economica programmazione plasma uso industriale anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

Valorizzazione economica plasma conferito all'industria: programmazione 2021 [€]			
ASL	Tipo A	Tipo B-C	Totale
ASL 201	95.308	201.592	296.900
ASL 202	209.678	341.319	550.996
ASL 203	831.801	298.664	1.130.464
ASL 204	83.395	179.088	262.483
TOTALE	1.220.181	1.020.663	2.240.844

2.7. Valorizzazione economica produzione e distribuzione programmata di MPD in "conto lavorazione": anno 2021

La Tab. 39 mostra la valorizzazione economica della produzione e distribuzione programmata di MPD in "conto lavorazione" prevista per l'anno 2021, che è stata calcolata come "spesa farmaceutica equivalente" sulla base del prezzo medio ponderato attualmente applicato dalle farmacie ospedaliere della Regione Abruzzo.

Tab. 39. Valorizzazione per confezione degli MPD distribuiti anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

Classe	Nome commerciale	Principio attivo [g] o [UI]	Prezzo medio per principio attivo [€/g] o [€/UI]	Valore economico a confezione [€]
Albumina	Alburex 200 g/l 50 ml	10	2,24	22,4
IG poliv SC	Hizentra 20 ml 4g	4	35,96	143,85
IG poliv SC	Hizentra 20 ml 10g	10	35,80	528,03
IG poliv EV	Privigen 5g	5	36,35	181,73
Antitrombina	Atked 1000 UI	1000	0,17	172,68
Compl prot	Kedcom 500 UI	500	0,31	153,99
F VIII	Klott 1000 UI	1000	0,71	712,76
F VIII VWF	Haemate P1 1000 UI	1000	0,53	524,87
F IX	Ixed 1000 UI	1000	0,59	589,11
Fibrinogeno	Riastap 1g	1	533,09	533,09

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

La successiva Tab. 40 mostra la valorizzazione economica del Piano di distribuzione 2021, definita per singolo farmaco MPD e per ASL, secondo quanto precedentemente esposto nelle tabelle del piano di distribuzione dei farmaci.

Tab. 40. Valore economica Piano distribuzione regione Abruzzo MPD prodotti in "conto lavoro" anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.
(spesa farmaceutica equivalente calcolata in base al prezzo medio ponderato applicato dalle farmacie ospedaliere)

	Magazzino NAIP / CSL BEHRING (confezioni)							Magazzino NAIP / KEDRION (confezioni)			Totale
	Privigen 5g	Hizentra 20 ml 4g	Hizentra 50 ml 10g	Alburex 200 g/l 50 ml	Beriate 1.000 UI	Haemate P 1.000 UI	Riastap 1g	Atked 1000 UI	Kedcom 500 UI	Ixed 1000 U.I.	
ASL 201	674.300	16.399	83.957	317.695	11.404	0	4.798	6.907	5.544	0	1.121.003
ASL 202	1.295.653	73.076	84.485	255.360	36.351	15.746	341.711	13.469	10.625	0	2.126.476
ASL 203	1.003.150	115.655	220.717	734.720	14.255	228.318	215.368	17.441	13.705	0	2.563.329
ASL 204	403.441	30.640	70.228	260.662	9.266	163.759	25.588	5.698	4.466	0	973.749
Totale	3.376.543	235.770	459.386	1.568.437	71.276	407.824	587.465	43.515	34.340	0	6.784.557

2.8. Vantaggi economici derivanti dalla produzione di MPD in "conto lavoro"

Costi di trasformazione industriale.

Considerando i costi di trasformazione industriale, possiamo calcolare il risparmio che si stima di ottenere con il nuovo contratto CSL Behring rispetto a quello precedente Kedrion. Nella Tab. 41 sono descritti i costi di trasformazione industriale del plasma derivanti dall'applicazione del nuovo contratto CSL Behring. Nella stessa tabella vengono descritti i vantaggi economici conseguiti rispetto alle condizioni previste dal precedente contratto Kedrion. Il risparmio previsto per l'anno 2021 sui costi di frazionamento si attesta intorno a 877.000 €.

Tab. 41. Valorizzazione economica con contratto CSL. Fonte: elaborazione dati CRS.

Valorizzazione economica e risparmio costi trasformazione industriale contratto CSL: programmazione 2021								
ASL	Tipo A [€]	Tipo B-C [€]	Plasma Totale [€]	Costi contratto CSL Behring 95,664 €/kg	Totale Generale [€]	Costi precedente contratto Kedrion 144,00 €/kg	Totale Generale [€]	Risparmio per anno [€]
ASL 201	95.308	201.592	296.900	284.218	581.118	427.824	724.724	143.606
ASL 202	209.678	341.319	550.996	500.610	1.051.606	753.552	1.304.548	252.942
ASL 203	831.801	298.664	1.130.464	698.347	1.828.811	1.051.200	2.181.664	352.853
ASL 204	83.395	179.088	262.483	251.979	514.462	379.296	641.779	127.317
TOTALE	1.220.181	1.020.663	2.240.844	1.735.154	3.975.997	2.611.872	4.852.716	876.718

Vantaggio economico complessivo della produzione regionale di MPD in "conto lavorazione".

Nella tabella seguente si descrive il vantaggio economico complessivo regionale suddiviso per ASL derivante dall'applicazione "a regime" del nuovo contratto CSL Behring, tenuto conto del valore aggiunto della produzione di MPD derivante dalle migliori rese e dal risparmio legato ai minori costi del processo di trasformazione industriale. Il vantaggio economico complessivo è al netto dei costi che dovranno essere sostenuti per l'acquisizione dal libero mercato e/o da altri Accordi inter-regionali plasma dei prodotti secondari non previsti nel portafoglio CSL Behring. Il vantaggio economico stimato per l'anno 2021 è di euro 1.417.755 ed è destinato ad aumentare in maniera consensuale all'incremento di produzione del plasma.

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 42. Vantaggio economico complessivo della produzione di MPD in "conto lavorazione" – anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

VALUTAZIONE ECONOMICA FINALE 2021	Costo produzione Plasma A €	Costo produzione Plasma B-C €	Totale costi produzione plasma €	Costo per trasformazioni e industriale €	Totale costi di produzione di MPD €	Valore economico MPD prodotti in "conto lavorazione" €	Extracosti da sostenere per MPD non previsti dal portafoglio Behring [€]	Vantaggio economico complessivo produzione in "conto lavorazione" €
ASL 201	95.308	201.600	296.908	284.228	581.136	899.793	56.677	261.980
ASL 202	209.678	341.290	550.968	500.575	1.051.542	2.015.599	166.027	798.029
ASL 203	831.801	298.664	1.130.464	698.347	1.828.811	2.181.354	250.255	102.288
ASL 204	83.395	179.063	262.458	251.948	514.406	828.658	58.795	255.457
TOTALE	1.220.181	1.020.617	2.240.798	1.735.098	3.975.896	5.925.404	531.754	1.417.755

2.9. Considerazioni in merito all'appropriatezza dell'utilizzo clinico dei MPD

Il Programma nazionale plasma e plasmaderivati 2016/2020, vigente fino al 2021, stabilisce che è necessario che l'impiego dei MPD e del plasma ad uso clinico venga ricondotto a livelli coerenti con le migliori evidenze scientifiche disponibili di efficacia clinica, in conformità con raccomandazioni e linee guida (di seguito definite LG) internazionali e/o nazionali aggiornate e di elevata qualità, supportate da Società scientifiche o Panel di esperti.

Fermi restando i livelli anche inferiori di domanda registrati in Italia e in Europa, in contesti di elevata appropriatezza prescrittiva, sulla base delle evidenze disponibili, sono da considerarsi inappropriati (e quindi da non superare):

- una domanda di albumina superiore a 400 grammi per mille unità di popolazione, in assenza di documentate peculiarità epidemiologiche e cliniche;
- una domanda di antitrombina (di seguito definita AT) superiore a 1 UI pro capite, in assenza di documentate peculiarità epidemiologiche e cliniche;
- una domanda di plasma fresco congelato (di seguito definito PFC) superiore a 1.600 millilitri per mille unità di popolazione, in assenza di documentate peculiarità epidemiologiche e cliniche.

Alla luce del costante aumento dei consumi di Ig registrato nel corso degli ultimi anni, l'utilizzo di immunoglobuline (di seguito definite Ig) richiede, in tutte le Regioni, un attento monitoraggio e una valutazione dell'efficacia clinica, in linea con quanto indicato dalle LG e dalle posizioni degli organismi nazionali e internazionali. In assenza di documentate peculiarità epidemiologiche e cliniche, sono da ritenersi in ogni caso inappropriati utilizzi superiori a 110 grammi per mille unità di popolazione, fermi restando i livelli anche inferiori di domanda registrati in molte Regioni.

Obiettivi assegnati alla Regione Abruzzo

Gli obiettivi di razionalizzazione della domanda dei principali MPD e del plasma per uso clinico (domanda standardizzata) assegnati dalla programmazione nazionale alla Regione Abruzzo per gli anni 2016 fino al 2020-2021, sono dettagliati nella Tab. 43.

Tab. 43. Obiettivi di consumo appropriato anni 2017, 2018, 2019 e 2020/21 per MPD e plasma uso clinico. Fonte: documento CNS.

Domanda standardizzata	Domanda dati 2015	Domanda dati 2016	Domanda obiettivo 2017	Domanda obiettivo 2018	Domanda obiettivo 2019	Domanda obiettivo 2020/2021
Albumina [g/1000 ab]	642,6	645,8	594,0	546	480	400
Antitrombina [U.I./pro capite]	1,5	1,2	1,4	1,3	1,2	1
Immunoglobuline [g/1000 ab]	74,7	78,3	79,2	83,9	100	100
Plasma ad uso clinico [ml/1000 ab]	1,431	1,612	1,431	1,359	1,4	1,4

Gli obiettivi di domanda standardizzata previsti dalla Programmazione nazionale per l'anno 2021 sono stati confrontati con il fabbisogno dichiarato dalle farmacie ospedaliere. I dati riportati nelle successive Tab. 44, Tab. 45

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

e Tab. 46 sono stati declinati per le singole ASL e per le classi di farmaco "driver" albumina - immunoglobuline e per l'antitrombina.

I dati riportati nelle tabelle evidenziano nelle aziende sanitarie situazioni piuttosto eterogenee, che sono sicuramente collegate ai comportamenti prescrittivi, all'efficacia delle politiche attive per l'appropriatezza dei consumi, al "case mix" delle patologie trattate e alla mobilità dei pazienti.

Tab. 44. Confronto tra fabbisogno stimato > domanda standardizzata per albumina – anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL	Abitanti	Fabbisogno stimato [g] (A)	Domanda standardizzata [g] (B)	Variazione A-B [g]	Variazione A-B [%]
ASL 201	299.031	203.003	119.612	+83.391	+69,72%
ASL 202	385.588	114.000	154.235	-40.235	-26,09%
ASL 203	318.909	328.000	127.564	+200.436	+157,13%
ASL 204	308.052	128.600	123.221	+5.379	+4,37%
Totale Regione	1.311.580	773.603	524.632	+248.971	+47,46%

Tab. 45. Confronto tra fabbisogno stimato > domanda standardizzata per immunoglobuline- anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL	Abitanti	Fabbisogno stimato [g] (A)	Domanda standardizzata [g] (B)	Variazione A-B [g]	Variazione A-B [%]
ASL 201	299.031	34.623	29.903	+4.720	+15,78%
ASL 202	385.588	51.687	38.559	+13.128	+34,05%
ASL 203	318.909	38.630	31.891	+6.739	+21,13%
ASL 204	308.052	18.434	30.805	-12.371	-40,16%
Totale Regione	1.311.580	143.374	131.158	12.216	+9,31%

Tab. 46. Confronto tra fabbisogno stimato > domanda standardizzata per antitrombina – anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL	Abitanti	Fabbisogno stimato [g] (A)	Domanda standardizzata [g] (B)	Variazione A-B [g]	Variazione A-B [%]
ASL 201	299.031	240.000	299.031	-59.031	-19,74%
ASL 202	385.588	755.000	385.588	+369.412	+95,80%
ASL 203	318.909	1.270.000	318.909	+951.091	+298,23%
ASL 204	308.052	192.000	308.052	-116.052	-37,67%
Totale Regione	1.311.580	2.457.000	1.311.580	1.145.420	+87,33%

Il fabbisogno complessivo programmato di MPD per l'anno 2021 (mercato + conto lavorazione), è stato definito sulla base delle richieste preventivamente effettuate dalle singole farmacie ospedaliere. La

Tab. 47 riporta le stime per l'anno 2021 del fabbisogno complessivo di MPD suddiviso per classe di farmaco confrontato con la produzione di MPD in "conto lavorazione". La tabella riporta anche la percentuale di copertura della domanda programmata di MPD per l'anno 2021 attraverso il canale della distribuzione in "conto lavorazione".

Tab. 47. Fabbisogno stimato regionale MPD e % copertura autosufficienza da "conto lavoro" - anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS.

Classe farmaco	Fabbisogno complessivo [g o U.I.]	Produzione dal "conto lavorazione" [g o U.I.]	% copertura autosufficienza
Albumina	773.603	700.200	90,51%
Antitrombina III	2.457.000	253.000	10,30%
Concentrati di complesso protrombinico a 3 fattori	531.000	111.000	20,90%
Concentrati di complesso protrombinico a 4 fattori	1.304.000	0	0,00%
Fattore IX di coagulazione	42.000	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione	1.185.000	100.000	8,44%
Fattore VIII di coagulazione e fattore di Von Willebrand in associazione	777.000	1.900.000	244,53%
Fibrinogeno	1.102	1.110	100,73%
Immunoglobuline umane normali ad uso endovenoso	103.425	92.900	89,82%
Immunoglobuline umane normali ad uso sottocutaneo	39.949	15.260	38,20%

Nelle successive tabelle (Tab. 48, Tab. 49, Tab. 50 e Tab. 51) sono riportati i dati disaggregati per singola ASL. Le eventuali eccedenze di MPD relative alle singole classi di farmaci vengono sistematicamente gestite dal CRS per compensare le carenze che si rilevano nelle altre aziende sanitarie.

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Tab. 48. ASL 201 - Fabbisogno stimato MPD e % copertura autosufficienza da "conto lavoro" - anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL 201			
Classe farmaco	Fabbisogno complessivo [g o U.I.]	Produzione da "conto lavorazione" [g o U.I.]	% copertura autosufficienza
Albumina	203.003	141.828	69,87%
Antitrombina III	240.000	40.000	16,67%
Concentrati di complesso protrombinico a 3 fattori	76.500	18.000	23,53%
Concentrati di complesso protrombinico a 4 fattori	686.500	0	0,00%
Fattore IX di coagulazione	12.000	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione	587.000	16.000	2,73%
Fattore VIII di coagulazione e di Von Willebrand	0	0	0,00%
Fibrinogeno	9	9	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso endovenoso	25.250	18.552	73,47%
Immunoglobuline umane normali ad uso sottocutaneo	9.373	2.046	21,83%

Tab. 49. ASL 202 Fabbisogno stimato MPD e % copertura autosufficienza da "conto lavoro" - anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL 202			
Classe farmaco	Fabbisogno complessivo [confezioni]	Produzione da "conto lavorazione" [g o U.I.]	% copertura autosufficienza
Albumina	114.000	114.000	100,00%
Antitrombina III	755.000	78.000	10,33%
Concentrati di complesso protrombinico a 3 fattori	194.000	34.500	17,78%
Concentrati di complesso protrombinico a 4 fattori	587.500	0	0,00%
Fattore IX di coagulazione	0	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione	333.000	51.000	15,32%
Fattore VIII di coagulazione e di Von Willebrand	30.000	30.000	100,00%
Fibrinogeno	641	641	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso endovenoso	39.475	35.648	90,30%
Immunoglobuline umane normali ad uso sottocutaneo	12.212	3.632	29,74%

Tab. 50. ASL 203 - Fabbisogno stimato MPD e % copertura autosufficienza da "conto lavoro" - anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL 203			
Classe farmaco	Fabbisogno complessivo [g o U.I.]	Produzione da "conto lavorazione" [g o U.I.]	% copertura autosufficienza
Albumina	328.000	328.000	100,00%
Antitrombina III	1.270.000	101.000	7,95%
Concentrati di complesso protrombinico a 3 fattori	182.500	44.500	24,38%
Concentrati di complesso protrombinico a 4 fattori	0	0	0,00%
Fattore IX di coagulazione	0	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione	10.000	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione e di Von Willebrand	20.000	20.000	100,00%
Fibrinogeno	435.000	435.000	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso endovenoso	404	404	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso sottocutaneo	27.600	27.600	100,00%

Tab. 51. ASL 204 - Fabbisogno stimato MPD e % copertura autosufficienza da "conto lavoro" - anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

ASL 204			
Classe farmaco	Fabbisogno complessivo [g o U.I.]	Produzione dal "conto lavorazione" [g o U.I.]	% copertura autosufficienza
Albumina	128.600	116.367	90,49%
Antitrombina III	192.000	33.000	17,19%
Concentrati di complesso protrombinico a 3 fattori	78.000	14.500	18,59%
Concentrati di complesso protrombinico a 4 fattori	30.000	0	0,00%
Fattore IX di coagulazione	20.000	0	0,00%
Fattore VIII di coagulazione	245.000	13.000	5,31%
Fattore VIII di coagulazione e di Von Willebrand	312.000	312.000	100,00%
Fibrinogeno	48	48	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso endovenoso	11.100	11.100	100,00%
Immunoglobuline umane normali ad uso sottocutaneo	7.334	2.182	29,75%

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Nelle tabelle successive (Tab. 52 e Tab. 53) vengono riportati a dati a confronto tra la domanda anno 2021 dei MPD "driver" (albumina e immunoglobuline), programmata sulla base delle richieste delle Farmacie ospedaliere, e gli obiettivi di razionalizzazione della domanda (domanda standardizzata) assegnati dalla Programmazione nazionale alla Regione Abruzzo per l'anno 2020/21.

I dati relativi al fabbisogno programmato e alla domanda standardizzata sono rapportati con i dati della produzione in "conto lavorazione" al fine di effettuare alcune valutazioni in merito ai consumi inappropriati e alla "soglia" più appropriata per la definizione degli obiettivi di produzione e di autosufficienza.

I dati riportati nelle tabelle evidenziano nelle aziende sanitarie situazioni piuttosto eterogenee, che sono sicuramente collegate ai comportamenti prescrittivi, all'efficacia delle politiche attive per l'appropriatezza dei consumi, al "case mix" delle patologie trattate e alla mobilità dei pazienti.

Tab. 52. Appropriatazza dei consumi e definizione degli obiettivi di autosufficienza per l'albumina – anno 2021 . Fonte: elaborazione dati CRS

Domanda albumina anno 2021	(A)	(B)	(C)	Δ (A-C)	Δ (B-C)	Conto lavorazione	Conto lavorazione
ASL	Fabbisogno stimato [g]	Domanda standardizzata [g]	Produzione conto lav. [g]	Fabbisogno stimato> produzione conto lavoro [g]	Domanda standardizzata> produzione conto lavoro [g]	Copertura fabbisogno stimato %	Copertura domanda standardizzata %
ASL 201	203.003	119.612	141.828	61.175	-22.216	69,9%	118,6%
ASL 202	114.000	154.235	114.000	0	40.235	100,0%	73,9%
ASL 203	328.000	127.564	328.000	0	-200.436	100,0%	257,1%
ASL 204	128.600	123.221	116.367	12.233	6.854	90,5%	94,4%
Totale Regione	773.603	524.632	700.195	73.408	-175.563	90,5%	133,5%

Tab. 53. Appropriatazza dei consumi e definizione degli obiettivi di autosufficienza per le immunoglobuline – anno 2021. Fonte: elaborazione dati CRS

Domanda immunoglobuline anno 2021	(A)	(B)	(C)	Δ (A-C)	Δ (B-C)	Conto lavorazione	Conto lavorazione
ASL	Fabbisogno stimato [g]	Domanda standardizzata [g]	Produzione conto lav. [g]	Fabbisogno stimato> produzione conto lavoro [g]	Domanda standardizzata> produzione conto lavoro [g]	Copertura fabbisogno stimato %	Copertura domanda standardizzata %
ASL 201	34.623	29.903	20.598	14.025	9.305	59,5%	68,9%
ASL 202	51.687	38.559	39.280	12.407	-721	76,0%	101,9%
ASL 203	38.630	31.891	34.996	3.634	-3.105	90,6%	109,7%
ASL 204	18.434	30.805	13.282	5.152	17.523	72,1%	43,1%
Totale Regione	143.374	131.158	108.156	35.218	23.002	75,4%	82,5%

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

3. Interventi organizzativi e azioni di miglioramento

I dati di produzione e consumo relativi al periodo 2015/19 e al secondo e terzo quadrimestre 2020, confermano il trend stabilmente negativo dell'autosufficienza regionale che, se non contrastato con adeguati interventi di programmazione e di carattere organizzativo e sociale, rischia di generare nella nostra Regione una carenza di carattere strutturale che comporterebbe un serio rischio per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza e per la cura dei pazienti.

Per questa ragione nella programmazione 2021, d'accordo con tutti gli attori del sistema, si è cercato di compiere il massimo sforzo possibile per sostenere la produzione di plasma destinato alla trasformazione industriale, anche attraverso l'attuazione di un programma regionale specificamente dedicato a questo obiettivo.

Viste le problematiche riportate in premessa, gli interventi organizzativi prioritari e le azioni di miglioramento che le Aziende Sanitarie ed i Servizi Trasfusionali, con il coordinamento del competente Servizio del Dipartimento Sanità e del Centro Regionale Sangue, dovranno garantire nel 2021 al fine di sostenere il raggiungimento degli obiettivi di autosufficienza previsti dal presente Programma sono i seguenti:

- ☐ Recepimento e attuazione a livello aziendale delle Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di donatori di sangue, laddove non ancora effettuati;
- ☐ Miglioramento delle prassi per il reclutamento, la fidelizzazione dei donatori;
- ☐ Riorganizzazione complessiva delle attività di chiamata dei donatori, raccolta, lavorazione e qualificazione biologica nelle strutture trasfusionali e associative, finalizzata a garantire un ampliamento e una maggiore flessibilità dell'orario e dei giorni di accesso dei donatori. La riorganizzazione potrà prevedere per il personale dei Servizi Trasfusionali anche la possibilità di turni aggiuntivi pomeridiani e domenicali ed essere sostenuta dall'applicazione di adeguati strumenti di flessibilità e retribuzione integrativa, così come previsti per l'organizzazione del lavoro dalla vigente normativa contrattuale definita a livello nazionale e dalla contrattazione di secondo livello;
- ☐ Miglioramento della gestione delle scorte;
- ☐ Miglioramento dell'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e medicinali plasmaderivati;
- ☐ Implementazione dei programmi di PBM;
- ☐ Ammodernamento del parco tecnologico;
- ☐ Supporto alla funzionalità delle Reti di Medicina trasfusionale ed in particolare dei Poli di lavorazione e qualificazione biologica, attraverso la realizzazione di adeguati sistemi infrastrutturali integrati definiti su base aziendale e regionale (reti e sistemi informatici, programmi di telemedicina, trasporti, etc.);
- ☐ Integrazione bidirezionale dei sistemi informatici dei Servizi Trasfusionali e delle Aziende Sanitarie con quelli delle Organizzazioni dei Donatori di Sangue;

Progetto regionale plasma e plasmaderivati per l'anno 2021

In premessa è già stato evidenziato che il raggiungimento degli obiettivi di produzione di plasma per uso industriale e MPD programmati per l'anno 2020 è stato fortemente condizionato dall'impatto della Pandemia COVID 19, sia a livello regionale che nazionale e che, oltre a ciò, si è registrato un drammatico calo della raccolta di plasma commerciale anche negli Stati Uniti, la cui produzione sostiene circa il 50% del fabbisogno complessivo di MPD dei Paesi dell'Unione Europea.

Conseguentemente per l'anno 2021 alcune Regioni, come l'Abruzzo, potrebbero trovarsi di fronte alla necessità di dover affrontare un problema di "shortage" di alcuni farmaci plasmaderivati, in particolare di immunoglobuline polivalenti, causato dalla contestuale riduzione di disponibilità sia dal "conto lavorazione" che dal mercato commerciale e un possibile aumento della spesa farmaceutica.

Per questa ragione con il presente atto si dà mandato al responsabile del competente Servizio del Dipartimento Sanità, al direttore dell'ASR e al Direttore del Centro Regionale Sangue di predisporre entro febbraio 2021, in collaborazione con tutti gli attori coinvolti, uno specifico Progetto regionale finalizzato a garantire l'autosufficienza e l'utilizzo appropriato di plasma e medicinali plasmaderivati per l'anno 2021. Il progetto dovrà essere realizzato secondo le seguenti linee di indirizzo:

- Azioni organizzative per rilanciare la raccolta di plasma, ivi compreso il plasma iperimmune;
- Azioni finalizzate a promuovere approcci terapeutici alternativi all'uso delle Ig polivalenti e sottocute (ad esempio aferesi terapeutica)
- Stesura di un Protocollo regionale per appropriatezza prescrittiva di IG polivalenti (EV e sottocute) e Albumina
- Programmi formazione specifica sul plasma e i MPD (ASR)

Programma regionale autosufficienza anno 2021 - Regione Abruzzo

Sostenibilità delle misure

Al fine di garantire la sostenibilità degli interventi organizzativi e delle azioni di miglioramento previsti dal presente Programma, le Aziende Sanitarie, oltre che delle risorse proprie, dovranno avvalersi anche dei finanziamenti finalizzati statali e regionali erogati dalla Regione Abruzzo per le attività trasfusionali. I suddetti finanziamenti sono vincolati e dovranno essere specificamente utilizzati dalle Aziende Sanitarie per incentivare e rafforzare l'organizzazione delle strutture trasfusionali, sulla base del citato progetto plasma regionale e dei programmi di utilizzo predisposti dai Direttori dei Servizi Trasfusionali interessati, che saranno sottoposti a verifica del competente Servizio del Dipartimento Sanità e del Centro Regionale Sangue.



REGIONE ABRUZZO
CENTRO REGIONALE SANGUE
Direttore: Dott. Pasquale Colamartino

ALLEGATO B

Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2021.

PREMESSO che:

- con Decreto del Commissario ad Acta n. 77 del 18 luglio 2016 è stato recepito l'Accordo Stato/Regioni del 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR) recante "Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato/Regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti 115/CSR), relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue";
- con DGR n. 107 del 14 marzo 2017 sono stati approvati la revisione e l'aggiornamento della Convenzione tra Regione Abruzzo e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue, ai sensi dell'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR);
- con DGR n. 155 del 06/04/2017 è stata approvata la disciplina dei rapporti tra l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI) e la Regione Abruzzo per la partecipazione alle attività trasfusionali nel triennio 2017-19;
- con DGR n. 885 del 31/12/2020 sono state prorogate le citate Convenzioni tra Regione Abruzzo, Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI), fino alla sottoscrizione di nuove convenzioni adottate a seguito dell'emanazione da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del provvedimento che aggiorna il vigente Accordo Stato Regioni del 14 aprile 2016 e del suo recepimento da parte della Regione Abruzzo;
- all'art.12, comma 2 dell'allegato A) della citata DGR n. 107/2017 e all'art.11, comma 2 dell'allegato A) della citata DGR n. 155/2017 è stato stabilito che "All'atto della stipula della convenzione regionale dovranno essere allegati i seguenti documenti:
 - Piano per l'autosufficienza di sangue e farmaci plasmaderivati 2017 (per gli anni successivi il Piano verrà approvato con specifici provvedimenti);
 - Documento di programmazione dell'attività di donazione e raccolta per l'anno 2017 (per gli anni successivi il Piano verrà approvato con specifici provvedimenti);
 - Schema tipo di documento di rendicontazione, come indicato all'art. 7, comma 11."

In ottemperanza alle citate DDGRR 107/2017 e 155/2017 viene definito il presente documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2020.

Programmazione anno 2021

Il 2017 ha rappresentato l'anno di transizione dal vecchio schema-tipo di Convenzione al nuovo, anche in considerazione della definitiva approvazione dei nuovi schemi di bilancio previsti dalla riforma del Terzo Settore. Pertanto in sede di prima applicazione delle Convenzioni di cui alla DGR nr. 107/2017 e alla DGR nr. 155/2017, sono state progressivamente sperimentate ed implementate tutte le nuove modalità di programmazione, monitoraggio e controllo previste dal documento di programmazione, al fine di dargli piena attuazione a partire dal 2018.

Per l'anno 2021 il documento di programmazione è costituito da:

- Programmazione delle attività di donazione e raccolta;
- Programmazione economico-finanziaria;
- Il calendario delle donazioni;
- Lo schema-tipo di rendicontazione annuale.

Contenuti specifici del documento annuale di programmazione, monitoraggio e controllo

Di seguito vengono riportati i contenuti specifici che debbono essere riportati all'interno del documento annuale di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti:

1) Programmazione delle attività di donazione e raccolta

Il documento di programmazione annuale delle attività di donazione e raccolta viene definito sulla base degli obiettivi generali di produzione di sangue ed emocomponenti definiti a livello regionale (aziendale) dal Centro regionale sangue (di seguito definito CRS) e validati dal Centro Nazionale Sangue (di seguito definito CNS) ai fini del raggiungimento dell'autosufficienza regionale e nazionale.

Il documento di programmazione annuale definisce gli obiettivi concordati con le singole Associazioni e Federazioni Donatori di Sangue per le attività di donazione e raccolta (gestione associativa diretta - forma collaborativa).

2) Programmazione economico-finanziaria

Il documento di programmazione annuale definisce anche gli obiettivi di programmazione economico-finanziaria, con particolare riferimento a:

- *Rimborsi spettanti alle singole Associazioni per l'attività di donazione e raccolta programmata (gestione associativa diretta - forma collaborativa);*
- *Tetto programmato per la raccolta in forma collaborativa;*
- *Finanziamento a disposizione per i progetti di cui al Disciplinare C) delle su citate Convenzione di cui di cui alla DGR nr. 107/2017 e alla DGR nr. 155/2017;*
- *Finanziamento complessivo da iscrivere nel bilancio regionale, all'interno del capitolo di spesa assegnato al Servizio Assistenza Farmaceutica e Trasfusionale – Innovazione e Appropriatazza del Dipartimento Sanità.*

3) Programmazione delle attività e criteri di utilizzo delle risorse assegnate

Il documento di programmazione definisce le principali azioni organizzative a cui Associazioni e Federazioni Donatori di Sangue sulla base degli obiettivi specifici concordati con il CRS, dovranno destinare le risorse assegnate, come di seguito riportato:

- *Funzionamento delle sedi e gestione del personale;*
- *Attività promozionali e di educazione sanitaria;*
- *Servizio di chiamata;*
- *Attività di raccolta;*
- *Servizi al donatore;*
- *Informatizzazione e gestione integrata dei flussi informativi;*
- *Attività di formazione.*

4) Attività di monitoraggio trimestrale del documento di programmazione

Il competente Servizio del Dipartimento Regionale Sanità e il CRS, per quanto di propria competenza, svolgono con cadenza trimestrale attività di monitoraggio:

- *Obiettivi quantitativi;*
- *Attività programmate;*
- *Modalità di utilizzo delle risorse impegnate.*

5) Attività di controllo: relazione annuale

Ai fini della verifica dell'utilizzo dei rimborsi corrisposti, le Associazioni e Federazioni di donatori di sangue predispongono annualmente una relazione da cui si evincano le attività svolte, sulla base dello specifico documento di programmazione e degli obiettivi concordati, comprensiva delle modalità di realizzazione e delle risorse impegnate, con riferimento a:

- *Costi generali e per il funzionamento delle sedi associative, dei Servizi di chiamata e delle Unità di raccolta;*
- *Costi personale e relative assicurazioni RC;*
- *Costi per iniziative promozionali (informazione, comunicazione, reclutamento e fidelizzazione);*
- *Costi per i servizi forniti al donatore;*
- *Costi per l'utilizzo e la gestione integrata dei flussi informativi;*
- *Costi per la formazione.*

6) Modifiche del documento di programmazione

Sulla base delle risultanze delle attività di monitoraggio trimestrale, delle relazioni annuali e/o su proposta dei rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue convenzionate, il Dirigente del competente Servizio del Dipartimento Regionale Sanità e il direttore del CRS, per quanto di rispettiva competenza, possono autorizzare modifiche del documento di programmazione annuale, che in ogni caso devono essere condivise in forma scritta dai firmatari delle Convenzioni approvate con DGR nr. 107/2017 e alla DGR nr. 155/2017

Riferimenti Convenzione Regionale

- DGR n. 107 del 14 marzo 2017 recante all'oggetto *"Revisione e aggiornamento della Convenzione tra Regione Abruzzo e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue, ai sensi dell'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 14 aprile 2016 (Rep. atti n. 61/CSR)"*.
- DGR n. 155 del 06/04/2017 recante all'oggetto *"Disciplina dei rapporti tra l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI) e la Regione Abruzzo per la partecipazione alle attività trasfusionali nel triennio 2017-19."*.
- DGR n. 885 del 31/12/2020 con la quale sono state prorogate le citate Convenzioni tra Regione Abruzzo, Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e l'Associazione Italiana della Croce Rossa (CRI), fino alla sottoscrizione di nuove convenzioni adottate a seguito dell'emanazione da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del provvedimento che aggiorna il vigente Accordo Stato Regioni del 14 aprile 2016 e del suo recepimento da parte della Regione Abruzzo;
- Art.12, comma 2 dell'allegato A) della DGR n. 107/2017 e art.11, comma 2 dell'allegato A) della DGR n. 155/2017 dove è stato stabilito che *"All'atto della stipula della convenzione regionale dovranno essere allegati i seguenti documenti:*
 - *Piano per l'autosufficienza di sangue e farmaci plasmaderivati 2017 (per gli anni successivi il Piano verrà approvato con specifici provvedimenti);*
 - *Documento di programmazione dell'attività di donazione e raccolta per l'anno 2017 (per gli anni successivi il Piano verrà approvato con specifici provvedimenti);*
 - *Schema tipo di documento di rendicontazione, come indicato all'art. 7, comma 11.*

Giunta Regionale d'Abruzzo

PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DI DONAZIONE E DI RACCOLTA ANNO 2021									
ASSOCIAZIONI DONATORI SANGUE REGIONE ABRUZZO									
ANNO 2021 - PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DONAZIONE - DISCIPLINARE A									
ASSOCIAZIONI	OBIETTIVO DONAZIONI AL 31/12/2021				PROGRAMMAZIONE ECONOMICA				
	SANGUE INTERO	PLASMA IN AFERESI	MULTICOMPONENT	TOTALE DONAZIONI	STIMA RIMBORSI ATTIVITA' ASSOCIATIVE				
					RIMBORSO SANGUE INTERO	RIMBORSO PLASMA IN AFERESI	RIMBORSO MULTICOMPONENT	TOTALE RIMBORSI	
					€ 22,00	€ 24,75	€ 24,75		
AVIS PROVINCIALE CHIETI	14.528	1.105	8	15.641	€ 319.616,00	€ 27.348,75	€ 198,00	€ 347.162,75	
AVIS PROVINCIALE PESCARA	5.355	850	225	6.430	€ 117.810,00	€ 21.037,50	€ 5.568,75	€ 144.416,25	
AVIS PROVINCIALE L'AQUILA	5.901	373	0	6.274	€ 129.822,00	€ 9.231,75	€ 0,00	€ 139.053,75	
AVIS PROVINCIALE TERAMO	2.815	196	0	3.011	€ 61.930,00	€ 4.851,00	€ 0,00	€ 66.781,00	
AVIS REGIONALE ABRUZZO	28.599	2.524	233	31.356	€ 629.178,00	€ 62.469,00	€ 5.766,75	€ 697.413,75	
FIDAS VAS	4.145	365	0	4.510	€ 91.190,00	€ 9.033,75	€ 0,00	€ 100.223,75	
FIDAS PESCARA	8.185	3.135	2.110	13.430	€ 180.070,00	€ 77.591,25	€ 52.222,50	€ 309.883,75	
FIDAS CUORE	2.510	15	0	2.525	€ 55.220,00	€ 371,25	€ 0,00	€ 55.591,25	
FIDAS TERAMO	4.830	420	25	5.275	€ 106.260,00	€ 10.395,00	€ 618,75	€ 117.273,75	
FIDAS REGIONALE	19.670	3.935	2.135	25.740	€ 432.740,00	€ 97.391,25	€ 52.841,25	€ 582.972,50	
A.Do.S. LANCIANO	2.580	625	0	3.205	€ 56.760,00	€ 15.468,75	€ 0,00	€ 72.228,75	
CRI ABRUZZO	2.087	82	15	2.184	€ 45.914,00	€ 2.029,50	€ 371,25	€ 48.314,75	
FRATRES MAGLIANO	100	0	0	100	€ 2.200,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.200,00	
TOTALE GENERALE	53.036	7.166	2.383	62.585	€ 1.166.792,00	€ 177.358,50	€ 58.979,25	€ 1.403.129,75	

Giunta Regionale d'Abruzzo

ANNO 2021 - PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DI RACCOLTA - DISCIPLINARE B									
UNITA' DI RACCOLTA ASSOCIATIVE	OBIETTIVO RACCOLTA EMOCOMPONENTI				STIMA RIMBORSI ATTIVITA' DI RACCOLTA ASSOCIATIVA				
	SANGUE INTERO	PLASMA IN AFERESI	MULTICOMPONENT	TOTALE DONAZIONI	RIMBORSO SANGUE INTERO	RIMBORSO PLASMA IN AFERESI	RIMBORSO MULTICOMPONENT	TOTALE RIMBORSO	
UR AVIS COMUNALE PESCARA	3.900	100	0	4.000	€ 39,50	€ 46,00	€ 46,00	€ 0,00	€ 158.650,00
UR CRI L'AQUILA	3.055	0	0	3.055	€ 120.672,50	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 120.672,50
TOTALE	6.955	100	0	7.055	€ 274.722,50	€ 4.600,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 279.322,50

ANNO 2021 - PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DI RACCOLTA IN FORMA COLLABORATIVA - DISCIPLINARE B									
RACCOLTA IN FORMA COLLABORATIVA MISTA	OBIETTIVO RACCOLTA EMOCOMPONENTI				STIMA RIMBORSI ATTIVITA' DI RACCOLTA IN FORMA COLLABORATIVA				
	SANGUE INTERO	PLASMA IN AFERESI	MULTICOMPONENT	TOTALE DONAZIONI	RIMBORSO SANGUE INTERO	RIMBORSO PLASMA IN AFERESI	RIMBORSO MULTICOMPONENT	TOTALE RIMBORSO	
UR AVIS COMUNALE PESCARA	11.650	850	0	12.500	€ 33,58	€ 39,10	€ 39,10	€ 0,00	€ 424.442,00
UR CRI L'AQUILA	100	0	0	100	€ 391.207,00	€ 33.235,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 3.358,00
TOTALE	11.750	850	0	12.600	€ 394.565,00	€ 33.235,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 427.800,00

TOTALE COMPLESSIVO RIMBORSI STIMATI					€ 2.110.252,25				
--	--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--

ATTIVITA' AGGIUNTIVE - DISCIPLINARE C									
FINANZIAMENTO PROGETTI PROPOSTI DALLE ASSOCIAZIONI E FEDERAZIONI DI DONATORI DI SANGUE					€ 250.000,00				

FONDO DI RISERVA VINCOLATO PER ATTIVITA' ASSOCIATIVE E DI RACCOLTA NON PROGRAMMABILI E PER LA COPERTURA DI EVENTUALI SALDI ATTIVI DERIVANTI DALL'EROGAZIONE DEI CONGUAGLI DI CUI ALL'ART. 7, COMMA 5 DELLA CONVENZIONE.					€ 139.747,75				
---	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--

STIMA DEL FINANZIAMENTO COMPLESSIVO DA ISCRIVERE NEL BILANCIO REGIONALE 2020, ALL'INTERNO DEL CAPITOLO DI SPESA ASSEGNATO AL SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA, ATTIVITA' TRASFUSIONALI E TRAPIANTI					€ 2.500.000,00				
--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--

Le quote di rimborso per lo svolgimento delle attività associative e di raccolta sono state approvate, con DGR n. 107 del 14/03/2017 e con DRG n. 155 del 06/04/2017, dalla Regione Abruzzo.

Giunta Regionale d'Abruzzo

CENTRI DI RACCOLTA SANGUE IN ABRUZZO

ASL DI APPARTENENZA	CENTRI DI RACCOLTA	GIORNATE Fisse DI RACCOLTA	ORARI	GIORNATE DI RACCOLTA DA CONCORDARE	ORARI	DISTANZA DAL LABORATORIO DI PRODUZIONE	TEMPI DI PERCORRENZA
ASL 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA	L'AQUILA	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 14:00			0 km.	0 minuti
	AVEZZANO	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 11:00			L'AQUILA/AVEZZANO Km. 50 tramite A25 e A24	35 minuti
	SULMONA	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 11:00			L'AQUILA/SULMONA Km. 102 tramite A25 e A24	1 h 13 minuti
	CASTEL DI SANGRO			DUE VOLTE AL MESE DA CONCORDARE MENSILMENTE	08:00 - 12:00	L'AQUILA/CASTEL DI SANGRO Km. 142 tramite SS17-A25 e A24	1 h 52 minuti
	U.d.R. CROCE ROSSA	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 12:00			L'AQUILA/L'AQUILA km. 5	10 minuti
ASL 2 LANCIANO VASTO CHIETI	VASTO	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 13:00			0 km.	0 minuti
	CASTIGLIONE M.M.			DUE VOLTE AL MESE DA CONCORDARE MENSILMENTE	08:00 - 12:30	VASTO/CASTIGLIONE M.M. Km. 57 tramite SS650	1 h 10 minuti
	LANCIANO	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 13:00			0 km.	0 minuti
	ATESSA	LUNEDÌ e GIOVEDÌ	08:00 - 12:00	UN SABATO AL MESE	08:00 - 12:00	LANCIANO/ATESSA Km. 21,6 tramite Cda S. Onofrio	28 minuti
	CASOLI	MARTEDÌ MERCOLEDÌ VENERDÌ	08:00 - 12:00	DUE SABATI AL MESE	08:00 - 12:00	LANCIANO/CASOLI Km. 21,5 Tramite cda Pietragerusa	32 minuti
	CHIETI	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 13:00			0 km.	0 minuti
	GUARDIAGRELE	MARTEDÌ, GIOVEDÌ, SABATO	08:00 - 12:00	LA PRIMA DOMENICA DEL MESE	08:00 - 12:00	CHIETI/GUARDIAGRELE Km. 24 tramite SS81	25 minuti
	ORTONA	LUNEDÌ e VENERDÌ	08:00 - 12:00	DUE SABATI AL MESE	08:00 - 12:00	CHIETI/ORTONA Km. 37,5 Tramite A14/SS5	34 minuti
		LUNEDÌ e SABATO	08:00 - 13:00			0 km.	0 minuti
	MARTEDÌ - MERCOLEDÌ - VENERDÌ		08:00 - 12:00 14:00 - 16:00				
ASL 3 PESCARA	PESCARA	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 14:00			PESCARA/PENNE Km. 31 tramite SS 151/SS151	60 minuti
	PENNE	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 16:00			PESCARA/POPOLI Km. 52 tramite A25/EB0	39 minuti
	POPOLI	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:00 - 14:00				
	LUNEDÌ e MARTEDÌ		07:30 - 15:30				
	MERCOLEDÌ - GIOVEDÌ - VENERDÌ		07:30 - 12:30 16:00 - 20:00	ULTIMA DOMENICA DEL MESE	09:00 - 13:00	PESCARA/PESCARA Km. 1,6	5 minuti
ASL 4 TERAMO	TERAMO	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:30 - 13:00			0 km.	0 minuti
	GIOVEDÌ POMERIGGIO		14:00 - 18:30				
	ATRI	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:30 - 11:30			TERAMO/ATRI Km. 48,5 Superstrada Teramo-Mare e A14/SS5	41 minuti
	GIULIANOVA	DAL LUNEDÌ AL SABATO	08:30 - 11:30			TERAMO/GIULIANOVA Km. 27,5 Superstrada Teramo-Mare	26 minuti
	SANT'OMERO	MERCOLEDÌ e SABATO	08:30 - 11:30			TERAMO/SANT'OMERO Km. 27,5 Superstrada Teramo-Mare	30 minuti

DISCIPLINARE A		
ORGANIZZAZIONE DONATORI SANGUE _____		
DOCUMENTO DI RENDICONTAZIONE ATTIVITA' ASSOCIATIVA		
ANNO _____		
RENDICONTAZIONE ENTRATE		
A) Quote di rimborso per la gestione delle attività associative		€ 0,00
A1) Contributo lordo anno di riferimento		
A2) Detrazione anticipo _____ già erogato l'anno precedente		
A3) Anticipo del _____ contributo per l'anno di riferimento		
B) Contributi, sovvenzioni e lasciti		€ 0,00
B1) da parte di enti pubblici		
B2) da parte di soggetti privati		
B3) da manifestazioni		
C) Proventi vari		€ 0,00
C1) altri proventi (interessi bancari, postali etc)		
TOTALE RENDICONTAZIONE ENTRATE		€ 0,00
RENDICONTAZIONE USCITE		
A) Costi generali e per il funzionamento delle sedi		€ 0,00
A1) Quote associative (finanziamento organismi superiori e inferiori)	€ 0,00	
A2) Costi per attività organismi dirigenti	€ 0,00	
A3) Costi per organizzazione Assemblea annuale	€ 0,00	
A4) Rimborsi spesa per attività istituzionali	€ 0,00	
A5) Assicurazione RC dirigenti e attivisti	€ 0,00	
A6) Costi personale	€ 0,00	
A7) Affitto Locali	€ 0,00	
A8) Utenze (elettricità, riscaldamento, telefono, internet, etc)	€ 0,00	
A9) Arredi, dotazioni strumentali e informatiche (telefoni, computer, stampanti, fax, fotocopiatrici, etc)	€ 0,00	
A10) Cancelleria ed altri beni di consumo	€ 0,00	
A11) Altri costi (servizi bancari, consulenze legali e del lavoro, sicurezza luoghi di lavoro etc.)	€ 0,00	
B) Costi per iniziative promozionali (informazione, reclutamento e fidelizzazione)		€ 0,00
B1) Produzione di materiale informativo e promozionale	€ 0,00	
B2) Utilizzo di strumenti di comunicazione multimediale	€ 0,00	
B3) Campagne di comunicazione sociale	€ 0,00	
B4) Organizzazione di eventi	€ 0,00	
B5) Altre iniziative di carattere promozionale	€ 0,00	
C) Costi per l'attività dei Servizi di chiamata		€ 0,00
C1) Costi del Personale	€ 0,00	
C2) Costi assicurativi	€ 0,00	
C3) Affitto Locali	€ 0,00	
C4) Utenze (elettricità, riscaldamento, telefono, internet, etc)	€ 0,00	
C5) Arredi, dotazioni strumentali e informatiche (telefoni, computer, stampanti, fax, fotocopiatrici, etc)	€ 0,00	
C6) Cancelleria ed altri beni di consumo	€ 0,00	
D) Costi per la formazione		€ 0,00
D1) Organizzazione di corsi di formazione per dirigenti attivisti	€ 0,00	
D2) Organizzazione di corsi di formazione per il personale dipendente	€ 0,00	
D3) Rimborsi spese per partecipazione attività di formazione	€ 0,00	
TOTALE RENDICONTAZIONE USCITE		€ 0,00
RIEPILOGO		
TOTALE RENDICONTAZIONE ENTRATE		€ 0,00
TOTALE RENDICONTAZIONE USCITE		€ 0,00
DIFFERENZA Entrate/Uscite		€ 0,00

DISCIPLINARE B		
ORGANIZZAZIONE DONATORI SANGUE		
DOCUMENTO DI RENDICONTAZIONE ATTIVITA' DI RACCOLTA		
ANNO		
RENDICONTAZIONE ENTRATE		
A) Quote di rimborso per la gestione delle attività di raccolta		€ 0,00
A1) Contributo lordo anno di riferimento		
A2) Detrazione anticipo _____ già erogato l'anno precedente		
A3) Anticipo del _____ contributo per l'anno di riferimento		
B) Contributi, sovvenzioni e lasciti		€ 0,00
B1) da parte di enti pubblici		
B2) da parte di soggetti privati		
C) Proventi vari		€ 0,00
C1) altri proventi (interessi bancari, postali etc)		
TOTALE RENDICONTAZIONE ENTRATE		€ 0,00

RENDICONTAZIONE USCITE		
A) Costi generali e per il funzionamento del Centro di Raccolta		€ 0,00
A1) Costi per attività organismi dirigenti	€ 0,00	
A2) Rimborsi spesa per attività istituzionali	€ 0,00	
A3) Assicurazione RC dirigenti e attivisti	€ 0,00	
A4) Costi personale comprensivi di assicurazione RC (medici, infermieri, amministrativi etc)	€ 0,00	
A5) Costi Consulenti (consulenze legali e del lavoro, sicurezza luoghi di lavoro etc.)	€ 0,00	
A6) Costi materiale sanitario	€ 0,00	
A7) Costi materiale diagnostico	€ 0,00	
A8) Costi attrezzature (Acquisto attrezzature, manutenzione e riparazioni etc.)	€ 0,00	
A9) Costi assicurazione automezzi e autoemoteche	€ 0,00	
A10) Costi gestione e manutenzione automezzi (manutenzione, carburante etc)	€ 0,00	
A11) Affitto Locali	€ 0,00	
A12) Arredi, dotazioni strumentali e informatiche (telefoni, computer, stampanti, fax, fotocopiatrici, etc)	€ 0,00	
A13) Utenze (elettricità, riscaldamento, telefono, internet, etc)	€ 0,00	
A14) Cancelleria ed altri beni di consumo	€ 0,00	
A15) Altri costi	€ 0,00	
B) Costi per la formazione		€ 0,00
B1) Organizzazione di corsi di formazione per dirigenti attivisti	€ 0,00	
B2) Organizzazione di corsi di formazione per il personale	€ 0,00	
B3) Rimborsi spese per partecipazione attività di formazione	€ 0,00	
TOTALE RENDICONTAZIONE USCITE		€ 0,00

RIEPILOGO	
TOTALE RENDICONTAZIONE ENTRATE	€ 0,00
TOTALE RENDICONTAZIONE USCITE	€ 0,00
DIFFERENZA ENTRATE/USCITE	€ 0,00