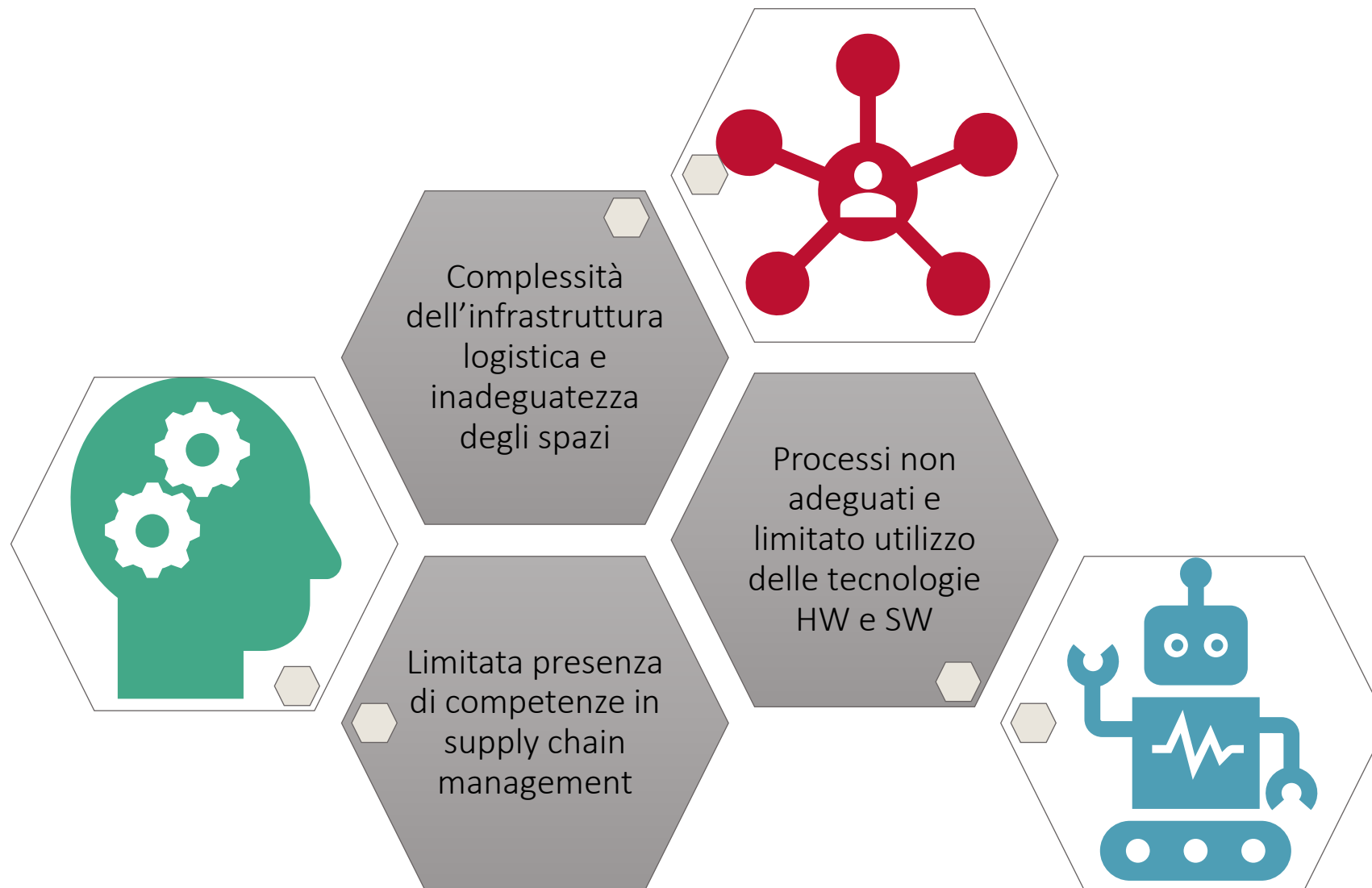


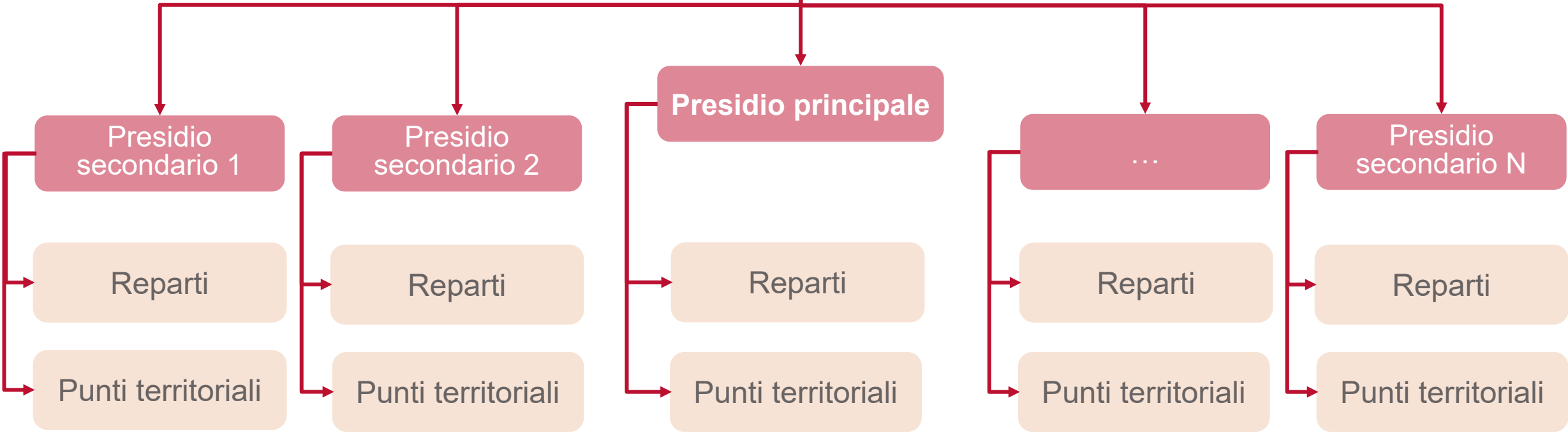
LE CRITICITÀ RISCONTRATE




STRUTTURA DELLA RETE TIPICA

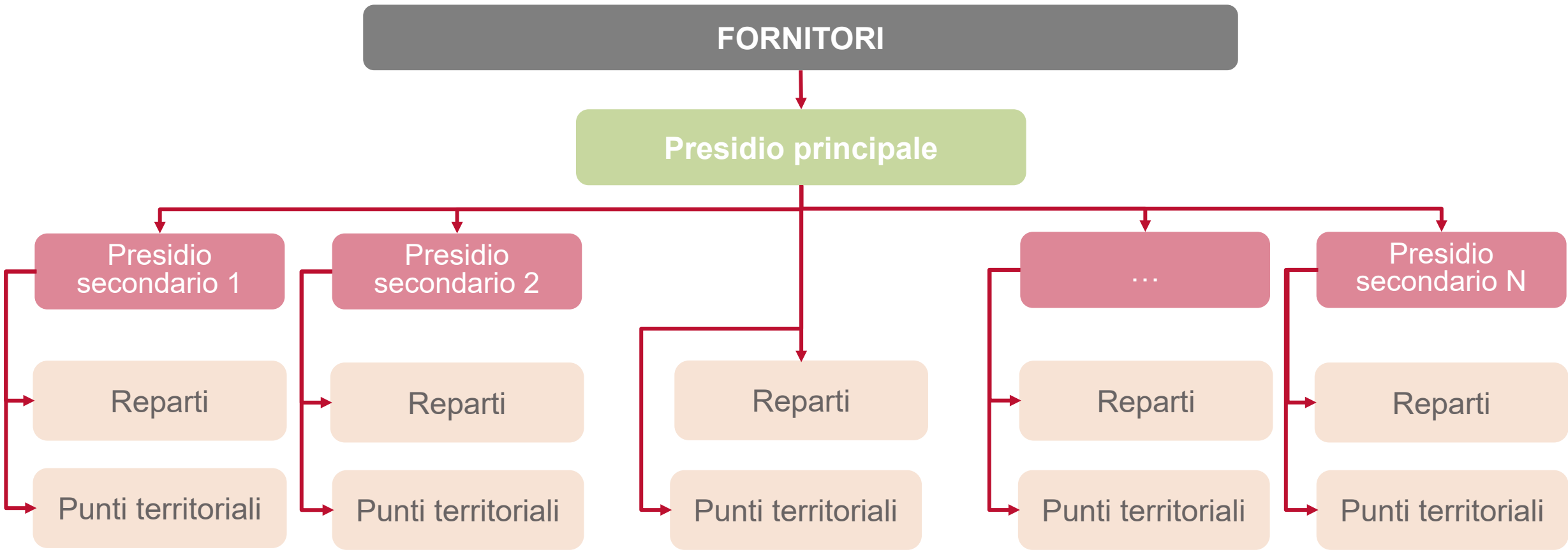


FORNITORI



- Flussi logici e fisici n-uplicati
 - Assenza di controllo strutturato
- 
- Eccesso di scorte e/o materiali non presenti dove necessario
 - Perdita della tracciabilità
 - Livello di servizio non adeguato

EVOLUZIONE VERSO UNA RETE CENTRALIZZATA





SPAZI DISPONIBILI

Tipici



Ideali



SUPPORTO DELLE TECNOLOGIE SW E HW



Attività tipicamente non tracciate

Attività tipicamente tracciate ma non automatizzate

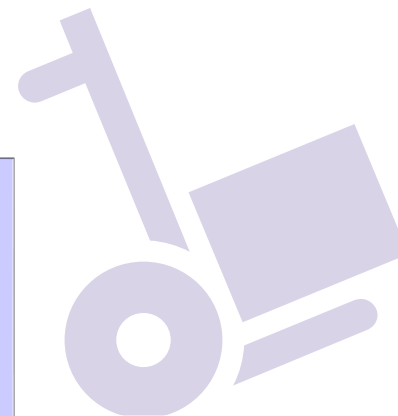
Attività in cui a volte è presente una qualche forma di automazione

COMPETENZE PRESENTI

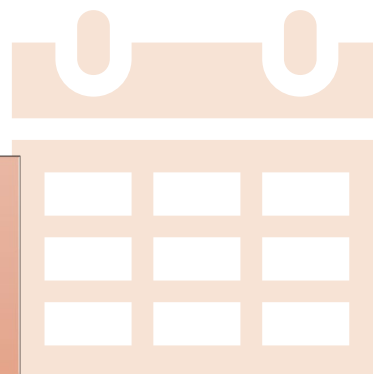
Competenze prevalenti di tipo **sanitario**



Mansioni logistiche assegnate ai **farmacisti**



Processo di **pianificazione** dei materiali poco **presidiato**



QUINDI, QUALI DIREZIONI DI LAVORO?

Evoluzione logistica

1. Governo centrale dei processi
2. Polo logistico strutturato a servizio di tutti i presidi
3. Razionalizzazione dei flussi anche fisici e delle scorte di magazzino

Evoluzione digitale

1. Ridisegno dei processi
2. Digitalizzazione dell'intero ciclo di gestione del farmaco e dei beni sanitari
3. Utilizzo di tecnologie avanzate per l'automazione

Organizzazione e controllo

- Competenze logistiche
- Tracciabilità end-to-end
- Controllo del processo
- Responsabilizzazione delle risorse in tutti i punti della rete (anche reparti)

