

Programma Operativo

Regione Piemonte

2013-2015

Programma 9

Razionalizzazione acquisti (Venezia)

Gli interventi per la razionalizzazione della spesa sanitaria regionale si dispiegano a diversi livelli :

- domanda (valutazione corretti fabbisogni, appropriatezza, buone pratiche,...)

- procedure acquisto (aggregazione, centralizzazione, corretta programmazione,...)

- monitoraggio & verifica

Il coordinamento in ambito regionale delle attività di approvvigionamento delle ASR e di SCR Piemonte intende

- ✚ **sviluppare sinergie e favorire i percorsi di confronto**
- ✚ **individuare gli strumenti più utili per l'attuazione delle norme sul contenimento della spesa pubblica**

Programma 9 – Razionalizzazione della spesa (Venezia)

Vincoli di spesa per i dispositivi medici acquistati dal SSN rispetto al fabbisogno sanitario nazionale (*Legge stabilità 2013*)

Anno 2013 **4,8 %**

Anno 2014 **4,4 %**

Dati regionali

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| Incidenza % | 5,90% | 5,95% |
| CON PDC REGIONALE RICONDOTTO A CE | FSN 2012* | FSN 2013* |
| | 8.058.155 | 7.997.261 |
| CE 1 SEMESTRE 2012 CONSOL.REG PIE | CE 2012 CONSOL.REG PIE | CE 1 SEMESTRE 2013 CONSOL.REG PIE |
| 255.511 | 475.748 | 238.090 |

Programma 9 – Razionalizzazione della spesa (Venezia)

ACQUISTI BENI E SERVIZI ASR PIEMONTESI – 2013*_(stima) vs 2012

| CONTO ECONOMICO CE CONSOLIDATO 2012 SSR PIEMONTE | | 2012 | al 30.09.2013 | proiezione aritmetica 2013 | |
|--|---|------------------|------------------|----------------------------|-----------------|
| (invio Ministero della Salute giugno 2013) | | | | | |
| | | euro/000 | euro/000 | proez 9 13 | delta 13 vs 12 |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | 1.286.991 | 956.714 | 1.275.619 | - 11.372 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | 1.202.212 | 900.768 | 1.201.024 | - 1.188 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 84.779 | 55.946 | 74.595 | - 10.184 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 64.210 | 40.018 | 53.357 | - 10.853 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | 490.027 | 356.958 | 475.944 | - 14.083 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | 28.367 | 20.020 | 26.693 | - 1.674 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | 92.382 | 66.684 | 88.912 | - 3.470 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | 70.773 | 50.602 | 67.469 | - 3.304 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | 44.234 | 34.749 | 46.332 | 2.098 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | 30.589 | 19.112 | 25.483 | - 5.106 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | 1.723 | 1.226 | 1.635 | - 88 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | 15.054 | 10.563 | 14.084 | - 970 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | 19.125 | 13.698 | 18.264 | - 861 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | 64.384 | 49.608 | 66.144 | 1.760 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | 9.002 | 6.723 | 8.964 | - 38 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | 46.824 | 35.484 | 47.312 | 488 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | 67.570 | 48.489 | 64.652 | - 2.918 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 162.571 | 113.742 | 151.656 | - 10.915 |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | 111.384 | 80.233 | 106.977 | - 4.407 |
| | TOTALE ACQUISTI E SERVIZI | 2.115.183 | 1.547.665 | 2.063.553 | - 51.630 |

Tabella 22 – Economie derivanti dagli interventi per la razionalizzazione della spesa

| Area di intervento | 2013 | 2014 | 2015 |
|----------------------------|---------------|---------------|----------------|
| (€000) | | | |
| APPARECCHI A CUSTICI | 400 | 1.315 | 2.615 |
| AUSILI PER INCONTINENTI | 1.800 | 5.400 | 9.000 |
| RIBASSI D'ASTA (PRIMA | 5.000 | 7.600 | 9.100 |
| RIBASSI D'ASTA (SUCCESSIVA | 13.200 | 30.100 | 41.000 |
| SCR FARMACI I | 7.600 | 15.200 | 22.800 |
| SCR FARMACI II | 1.500 | 3.600 | 5.700 |
| SCR SOL. INFUSIONALI | 600 | 1.200 | 1.800 |
| SCR SUTURATRICI | 1.200 | 2.400 | 3.600 |
| SCR Aghi-Siringhe | 2.200 | 4.400 | 6.600 |
| PRESIDI DIABETE | 2.500 | 6.000 | 9.500 |
| TOTALE | 36.000 | 77.215 | 111.715 |

Il PO 2013 – 2015 relativamente all' area degli acquisti delle ASR intende perseguire gli obiettivi sotto enunciati

- PROGRAMMAZIONE E PIANIFICAZIONE DEGLI ACQUISTI
- ANALISI E GOVERNO DEI FABBISOGNI (*es. Linee guida per capitolati di gara*)
- AGGREGAZIONE E CENTRALIZZAZIONE ACQUISTI
- ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA
- CONTROLLO E MONITORAGGIO DELLA SPESA
- ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA NAZIONALE (DL 98/2011 e DL 95/2012)
- HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT (*DM consumabili e monouso*)

PROGRAMMAZIONE E PIANIFICAZIONE ACQUISTI - AGGREGAZIONE E CENTRALIZZAZIONE

- definizione ruoli e competenze soggetti deputati agli acquisti (ASR/FS/SCR Piemonte) e loro coordinamento (DGR 14-5011 del 5/12/2012)
- istituzione del tavolo regionale dei referenti acquisti (un incontro/mese anno 2013)
- Approvazione dello schema tipo di regolamento per spese in economia (DD 231 del 25/03/2013) di cui ASR e FS hanno dovuto dotarsi entro il 1°/5/2013
- Supporto tecnico-scientifico a SCR Piemonte nella predisposizione dei capitolati delle convenzioni centralizzate per la fornitura alle ASR di
FARMACI
GUANTI, MEZZI DI CONTRASTO, SACCHE NUTRIZIONALI
AUSILI PER INCONTINENZA
IMMUNOTERAPIE SENSIBILIZZANTI
- Verifica del ricorso alle convenzioni e/o mercato elettronico Consip (L 135/2012)

ANALISI E GOVERNO FABBISOGNI

Razionalizzazione dei processi di acquisto con l'intervento in fase di domanda e valutazioni preliminari in merito alla standardizzabilità dei beni da acquisire

AMBITI DI INTERVENTO

FARMACI

- Coordinamento convenzione SCR (SDA – 4 anni) e monitoraggio esiti confronti concorrenziali (6° a dicembre 2013)
- Inadempienze fornitori: segnalazioni su modello unico regionale (applicazione penali)
- Gestione centralizzata (e non locale) delle offerte migliorative ditte farmaceutiche: definizione dei criteri per l'accettazione (*trasparenza ed imparzialità nel rispetto dei principi concorrenza*)

ANALISI E GOVERNO FABBISOGNI

AMBITI DI INTERVENTO

TRATTAMENTI DIALITICI

- ricognizione situazione attuale (costi ampiamente differenziati tra ASR piemontesi)
- costituzione di nucleo di esperti (nefrologi/provveditori) per analisi componenti di spesa ed individuazione elementi utili alla stesura capitolati di gara il più possibile omogenei
- approvazione “Linee di indirizzo per l’uniformità dei capitolati d’appalto per la fornitura dei trattamenti emodialitici” (DD 546 del 10/07/2013)

IMMUNOTERAPIE SENSIBILIZZANTI (ITS)

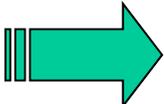
Revisione listino regionale sulla base dei criteri di razionalizzazione indicati dalla DGR 34-6237 del 2/08/2013 e riassegnazione a SCR della convenzione centralizzata per il triennio 2013-2015

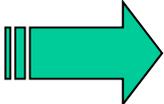
GALENICA CLINICA (Rete farmacie ospedaliere che allestiscono i farmaci, adozione di “Prontuario” regionale, standardizzazione delle preparazioni in funzione della centralizzazione procedure d’acquisto materie prime/contenitori/etc)

ANALISI E GOVERNO FABBISOGNI

AMBITI DI INTERVENTO

DISPOSITIVI MEDICI (consumabili e monouso)

Obiettivo  favorire il razionale utilizzo dei DM soprattutto in relazione alle nuove tecnologie a costo elevato

Strumenti  flusso informativo DM (consumi/contratti)
commissioni aziendali DM (CADM)
Nucleo regionale per la valutazione contenuti tecnologici dei DM consumabili e monouso (NuVDM)

DGR 18-6420 del 30/09/2013: istituzione del NuVDM

Il NuVDM opererà sulla base delle segnalazioni CADM o di proprio impulso ed i pareri tecnici espressi in ordine a infungibilità e innovatività dei DM saranno condizionanti nella scelta delle procedure di acquisto da parte del SSR

ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA

L'analisi e la valutazione delle reti logistiche delle ASR piemontesi (studio AReSS Politecnico Torino) hanno sottolineato i vantaggi della centralizzazione e dell'eventuale terziarizzazione del servizio sulla base di alcune evidenze:

- - n° eccessivo di magazzini ospedalieri (86 rilevati) che determina sovrapposizioni ed inefficienze;
 - possibilità di riduzione di risorse e sprechi;
- - presenza di strutture di magazzino inadeguate e spesso sprovviste dei requisiti ambientali necessari;
- - impossibilità per le ASR di investire in migliorie tecnologiche oggi indispensabili (gestione obsoleta e priva di effettivo controllo ad es sulle scorte);
- - le richieste di materiale da parte dei Centri Utilizzatori non sono soggette, nella maggior parte dei casi, a valutazione razionale e vengono limitate solo in caso di evidente eccesso di richieste o di limiti di budget;
- - non sono applicati oggi nel circuito ospedaliero misurazioni di livelli di efficienza del processo logistico, per cui non è nota la funzionalità del processo;
- - evoluzione della logistica diversa nelle varie ASR con conseguenti livelli di servizio ai pazienti non omogenei

ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA

VANTAGGI DERIVANTI DALL'INTEGRAZIONE DELLE RETI LOGISTICHE

Tracciabilità della filiera (da fornitore a punti utilizzo)
Qualità del servizio misurabile e livelli uniformi tra ASR
Mantenimento controllo ordine da parte dei farmacisti ASR
Possibilità consegne in orari diversificati
Armonizzazione criteri gestione scorte
Contributo all'unificazione (standardizzazione) dei prodotti

Ad oggi si ritiene congruo prevedere che l'integrazione della logistica si concretizzi a livello di area sovrazonale

Con DD 750 del 1°/10/2013 sono state approvate le “Linee di indirizzo per la gestione del servizio di logistica sanitaria regionale e prime indicazioni per la stesura del capitolato tipo” che forniscono indicazioni per la formulazione di eventuali capitolati di terziarizzazione dei servizi stessi

ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA

IL PROGETTO DI ANAGRAFICA UNICA REGIONALE

- semplifica i flussi fisici ed informativi dei prodotti acquistati
- è propedeutico all'integrazione degli approvvigionamenti e della logistica

ARCHITETTURA DELL'ANAGRAFICA UNICA REGIONALE

A differenza di quelle attualmente disponibili, sarà collegata ad una descrizione **GENERICA** dei prodotti, priva di marchi ed elementi commerciali, così da poter essere utilizzata nelle procedure di approvvigionamento

ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA

IL PROGETTO DI ANAGRAFICA UNICA REGIONALE

La “matrice di descrizione anagrafica generica” dei Dispositivi Medici è stata approvata con DD 421 del 30/05/2013 così come definita dal tavolo tecnico regionale

Secondo il cronoprogramma concordato, ogni Area sovrazonale ha provveduto, sulla base della matrice, all’identificazione dei propri prodotti ed all’allineamento informatico, con “pulizia” delle banche dati e razionalizzazione delle anagrafiche

Nel corso del 2013 si è realizzato il primo e provvisorio allineamento per tutte le classi CND dei Dispositivi Medici

La DGR 26-6945 del 23/12/2013, inerente disposizioni transitorie per la continuità funzioni acquisti ed attività collegate, a seguito della LR 20 del 13/11/2013, ribadisce l’interesse al progetto di anagrafica unica ed impegna le ASR a proseguire e rafforzare le attività in corso

CONTROLLO E MONITORAGGIO DELLA SPESA - ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA NAZIONALE (DL 98/2011 e DL 95/2012)

Monitoraggi avviati nel corso del 2013

- MONITORAGGIO TRIMESTRALE INADEMPIENZE FORNITORI nella gare centralizzate (farmaci, soluzioni infusionali,...)
- MONITORAGGIO TRIMESTRALE ACQUISTI IN ECONOMIA (modello B) dal III trimestre
- MONITORAGGIO TRIMESTRALE PROCEDURE DI GARA E INTERVENTI DL 95/2012 (modello A) dal II trimestre 2013
- MONITORAGGIO PROGRAMMAZIONE FORNITURE LABORATORI ANALISI
- RILEVAZIONE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO (proroghe contrattuali, adesioni SCR e MEPA,etc)

Il Settore Coordinamento Acquisti è stato abilitato all'accesso al cruscotto informativo di Consip S.P.A.

PROGRAMMAZIONE E PIANIFICAZIONE ACQUISTI - AGGREGAZIONE E CENTRALIZZAZIONE

- gestione della fase transitoria, dal superamento delle FS fino all'operatività delle aree interaziendali di coordinamento (30 giugno 2014), come da DGR 26-6945 del 23/12/2013
- Definizione del nuovo sistema regionale degli acquisti a seguito della riorganizzazione del SSR

ANALISI E GOVERNO FABBISOGNI

- predisposizione indirizzi regionali, condivisi con gli esperti ASR, finalizzati all'appropriatezza (della spesa, degli utilizzi, etc,..), in tema di: presidi per diabetici, nutrizione parenterale, dialisi, galenica clinica,etc);
- Attivazione del Nucleo regionale valutazione DM e pubblicazione delle prime valutazione in ordine a dispositivi consumabili e monouso
- Coordinamento delle attività delle CADM e analisi/valutazioni per la predisposizione di "Prontuari" ASR/Regionali dei DM

ORGANIZZAZIONE E LOGISTICA

- prosecuzione delle attività di costituzione di anagrafica unica dei prodotti in carico alle ASR e adeguamento delle anagrafiche aziendali
- Modalità di gestione ed aggiornamento della nuova banca dati
- allineamento dei prodotti codificati ai conti economici

CONTROLLO E MONITORAGGIO DELLA SPESA - ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA NAZIONALE (DL 98/2011 e DL 95/2012)

Analisi degli esiti dei monitoraggi e predisposizione di eventuali interventi correttivi

Integrazione delle informazioni relative agli acquisti delle ASR con il flusso regionale dei DM acquistati/consumati

Programma 9 – Approfondimenti o temi di interesse : Programmazione acquisti dopo la LR 20/2013

SUPERAMENTO FEDERAZIONI SOVRAZONALI

L.R.n.20 del 13.11.2013

INDIVIDUAZIONE DELLE AREE INTERAZIENDALI DI COORDINAMENTO

DGR 43-6861 DEL 9.12.2013

REGIME TRANSITORIO

DGR 26-6945 DEL 23.12.2013

SISTEMA REGIONALE DEGLI ACQUISTI IN SANITA'

DGR da adottare, sentita la competente Commissione consiliare, per individuare la funzione acquisti quale funzione da esercitare a livello di area di coordinamento interaziendale con le relative modalità, LR20/2013 art.1 comma 1

DGR da adottare, sentita la competente Commissione consiliare, per l'individuazione della/e Azienda/e capofila previa consultazione dei Direttori generali interessati.

Si ipotizza un unico provvedimento

Programma 9 – Approfondimenti o temi di interesse : Programmazione acquisti dopo la LR 20/2013

REGIONE

Coordinamento procedure d'acquisto centralizzate
Orientamento e monitoraggio procedure di acquisto
Gestione delle codificazioni e standardizzazioni
Logistica e coordinamento dei flussi logistici
Orientamento e monitoraggio delle attività economiche
Studio e applicazione di programmi per l'informatizzazione delle procedure
Monitoraggio mercato elettronico
Attuazione degli indirizzi statali in materia
Ispettivo e audit in materia

AREE SOVRAZONALI

Procedure per forniture di valore superiore a 40.000 euro fino a soglia comunitaria (MEPA/ Regolamento economia)
Procedure forniture sopra soglia comunitaria non assegnate a SCR
Logistica integrata di area Anagrafica

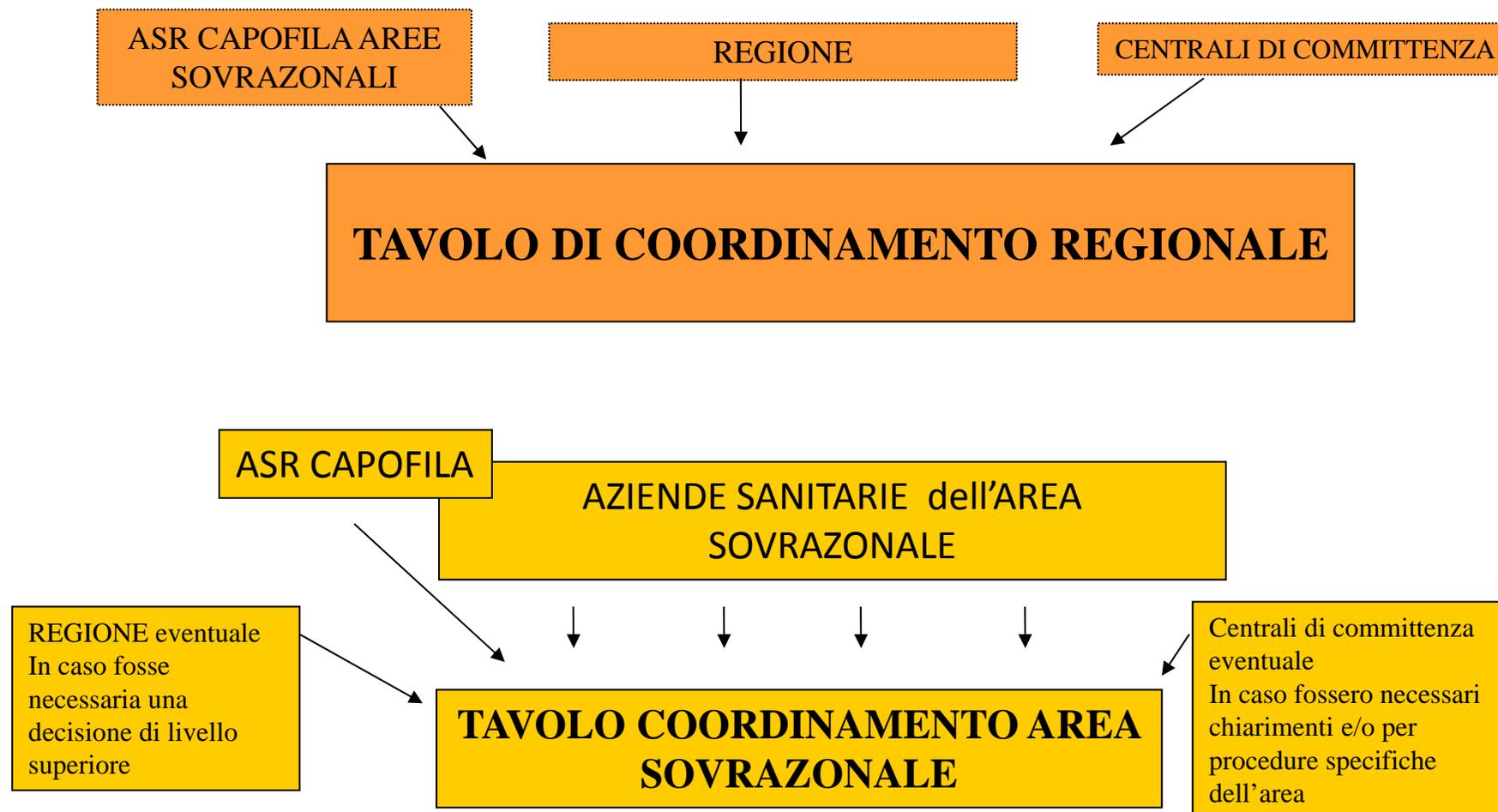
AZIENDE SANITARIE

Procedure per forniture inferiori a 40.000 euro (MEPA/ Regolamento economia)
Procedura per forniture non presenti nelle altre ASR dell' Area o SCR di qualsiasi valore
Adesioni convenzioni SCR/ CONSIP
Gestione contratti

CENTRALI DI COMMITTENZA

- SCR PIEMONTE
- Procedure di gara per forniture affidate a seguito della programmazione Regionale
- Monitoraggi
- CONSIP
- Convenzioni per forniture non SCR
- MEPA

Programma 9 – Approfondimenti o temi di interesse : Programmazione acquisti dopo la LR 20/2013



Programma 9 – Approfondimenti o temi di interesse : Programmazione acquisti dopo la LR 20/2013

AZIONI

DEFINIZIONE BUDGET

MONITORAGGIO
GARE

PROGRAMMAZIONE ACQUISTI

PROGRAMMAZIONE
GARE

MONITORAGGI
FORNITURE

STANDARDIZZAZIONE
FORNITURE

MONITORAGGI CONSUMI

STRUMENTI

COMMISSIONE DM

HTA

REPERTORIO DM
regionale

SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE

CODIFICA REGIONALE

TAVOLI TECNICI

LINEE GUIDA CAPITOLATI

LOGISTICA INTEGRATA

FLUSSI INFORMATIVI
CONDIVISI

MERCATO