



# Consip sanità: caos e nuove opportunità

*Il punto di vista degli attori....*

*Le associazioni delle amministrazioni pubbliche*

*Nicola Pinelli*

*Parma, 8 Luglio 2003*



**La FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere) rappresenta n. 151 ASL, AO e IRCCS, il 50% sul totale del SSN**

**FIASO organizza la sua attività in Gruppi di Lavoro e Osservatori sulle principali tematiche per il governo clinico ed economico delle Aziende Sanitarie**

**L'obiettivo, creare “circoli virtuosi” per il confronto tra pari. Quindi, la ricerca delle “best practice” e loro diffusione**

**Un ruolo significativo, nel corso degli ultimi anni, è stato assunto dal Gruppo di Lavoro sugli “Acquisti” (Ricerca sui capitolati speciali di 10 tipologie d'appalto, convegni, Medical Plaza, bollettino giuridico)**

**Rapporto di Collaborazione con Consip**

## **Programma delle attività di collaborazione *FIASO-Consip (estensione accordo dicembre 2001)***

### **OBIETTIVI GENERALI**

- 1 Promuovere la conoscenza delle iniziative di razionalizzazione della spesa per beni e servizi *Consip***
- 2 Studiare nuove iniziative di razionalizzazione della spesa**

**Articolato su tre macro aree di interesse:**

- ❖ **Area Comunicazione e Formazione**
- ❖ **Area Osservatori di mercato**
- ❖ **Area Marketplace**

## Area Comunicazione e Formazione



### **OBIETTIVI**

- **Diffondere la conoscenza del Programma di razionalizzazione *Consip***
- **Favorire l'utilizzo delle Convenzioni nazionali per le Aziende di *FIASO***
- **Rispondere ad esigenze specifiche di informazione e formazione delle Aziende associate**



### **PROPOSTE**

- **Incontri istituzionali e convegni organizzati da *FIASO* per la presentazione da parte di *Consip* delle iniziative di razionalizzazione della spesa.**
- **Sessioni di formazione e approfondimento di *Consip* su tematiche individuate da *FIASO* in base alle esigenze manifestate dalle strutture associate.**

## Area Comunicazione e Formazione

### **POSSIBILI TEMI DI INTERESSE**

#### **1. Il Programma di razionalizzazione della spesa sanitaria per beni e servizi**

- ✓ Contesto normativo
- ✓ Obiettivi e linee di intervento
- ✓ Valorizzazione e scambio delle esperienze

#### **2. Le Convenzioni Consip**

- ✓ Il Piano delle Convenzioni
- ✓ I Risultati
- ✓ Le Convenzioni in essere
- ✓ I Riferimenti Utili
- ✓ Approfondimenti su singole convenzioni

#### **3. Il Portale acquisti in Rete della P.A.**

- ✓ La Registrazione al sistema
- ✓ L'acquisto on-line di beni e servizi in  
Convenzione
- ✓ La sezione Sanità

## Area Osservatori di mercato

### **OBIETTIVI**

- **Identificare esigenze delle aziende *FIASO* per meglio indirizzare iniziative di razionalizzazione della spesa e massimizzarne la loro efficacia**
- **Identificare aree di miglioramento attraverso l'analisi dell'impatto sulle aziende delle iniziative in corso**

### **PROPOSTE**

- **Partecipazione di *Consip* ai gruppi di lavoro *FIASO* per l'analisi della domanda, con specifico riferimento alle seguenti categorie merceologiche:**

Arredi per sanità	Ausili per incontinenti
Cure domiciliari	CUP
Dialisi	Disinfettanti
Modulistica e stampati	Monitor paziente
Protesi	Suture e Suturetrici

**...Altro**

## Area Marketplace

### OBIETTIVI

- Presentare il progetto del Marketplace nazionale *Consip*
- Approfondire il tema Marketplace per gli acquisti in sanità per le aziende associate

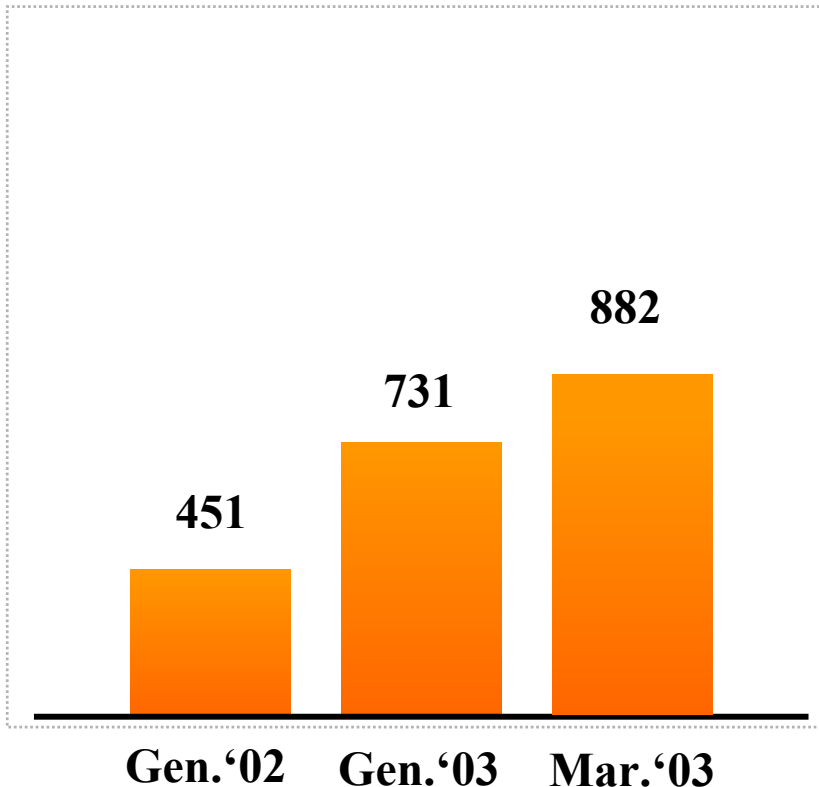
### PROPOSTE

- Mappatura dei sistemi informatici più diffusi nelle Aziende associate
- Collaborazione in termini di analisi della domanda per la selezione di categorie da affrontare con il marketplace *Consip*.

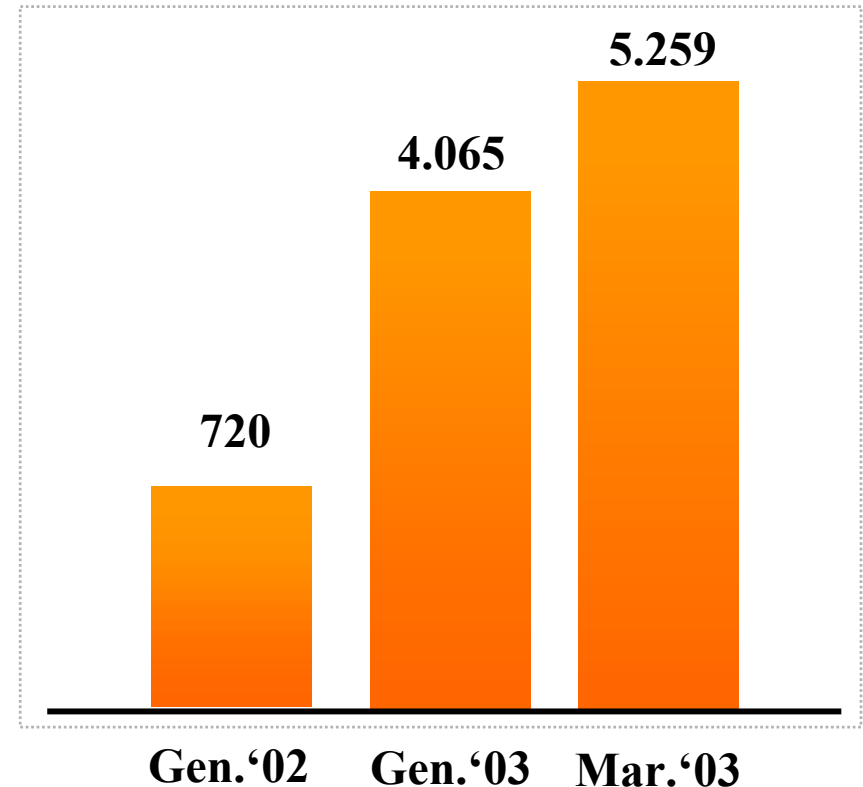
## Le Convenzioni – I risultati per la sanità

Le registrazioni al sistema delle Convenzioni Consip ed il numero di ordini (14% circa on line) da parte degli enti del Servizio Sanitario Nazionale sono in continua **crescita**.

**Punti ordinanti registrati**



**Numero complessivo di ordini**



## **FINANZIARIA 2003: nuovo contesto operativo**

**Valutazione delle ricadute operative ed economiche  
conseguenti all'applicazione dell'art. 24 DDL Finanziaria 2003**



**L'abbassamento del valore-soglia europeo crea criticità rispetto agli obiettivi di:**

- ✓ **miglioramento della produttività,**
- ✓ **sburocratizzazione dei comportamenti,**
- ✓ **efficacia ed efficienza gestionale ed operativa,**
- ✓ **responsabilizzazione sui risultati assegnati alla Pubblica Amministrazione.**

## *Effetti art. 24 Finanziaria 2003. Le proiezioni FARE*

**Le Aziende Sanitarie potrebbero risentire di effetti negativi della norma, perchè può generarsi un allungamento dei tempi burocratici ed una diseconomia per la spesa pubblica**



**Le stime del Centro Studi FARE prevedono per il comparto della Sanità dal 2003 l'attivazione di 36.000 "gare pubbliche" in più (120 per ogni "amministrazione aggiudicatrice"), corrispondenti ai contratti di valore compreso tra 50.000 e 250.000 euro (attuale soglia comunitaria, fine anno 2002, espletate con "norme di diritto privato", in applicazione dell'art. 3 del D.Lgs. n.229/99 )**

**(€ 25.500 [Costo medio gara pubblica]  
+ € 15.000 [costi aggiuntivi riduzione.soglia=  
10.500 costi diretti + 4500 indiretti])  
X 36.000 [nuove gare] =**



**€ 540.000 di spesa in più per l'SSN**

**Nell'ambito del vigente federalismo sanitario,  
l'art. 24 – DDL Finanziaria 2003 può confliggere con**

**AUTONOMIA DELLE REGIONI  
AUTONOMIA DELLE AZIENDE**

**e può determinare**

**INCREMENTO DI SPESA SANITARIA ANNUA DI 540 ML EURO**

## Le criticità per l'art. 24 – Legge Finanziaria 2003

- 1. Possibile riburocratizzazione delle procedure anche sotto i valori della soglia comunitaria (ovvero anche da € 50.000 a 250.000)**
  - Aumento del numero delle gare (+ 120 anno\azienda)
  - Aumento dei costi di processo (tra € 3.000- € 10.000 per gara)
  - Riflessi negativi nel rapporto con i fornitori
  - Diminuzione della Compliance tra Medici e Servizio Acquisti Aziendale

## **Le criticità per l'art. 24 – Legge Finanziaria 2003**

### **2. Possibile quadro di incertezza per estensione gare CONSIP**

- Perdita delle specificità dei contesti aziendali e regionali
- Possibile impatto negativo sui livelli di qualità dell'acquisto
- Possibili distorsioni di mercato: monopsoni e monopoli

### **Inoltre, secondo il Decreto “taglia spese” del 29.11.02:**

Possibile impatto negativo della manovra di riduzione del 15% sui consumi e servizi non sanitari 2003 rispetto a quelli registrati nel 2002

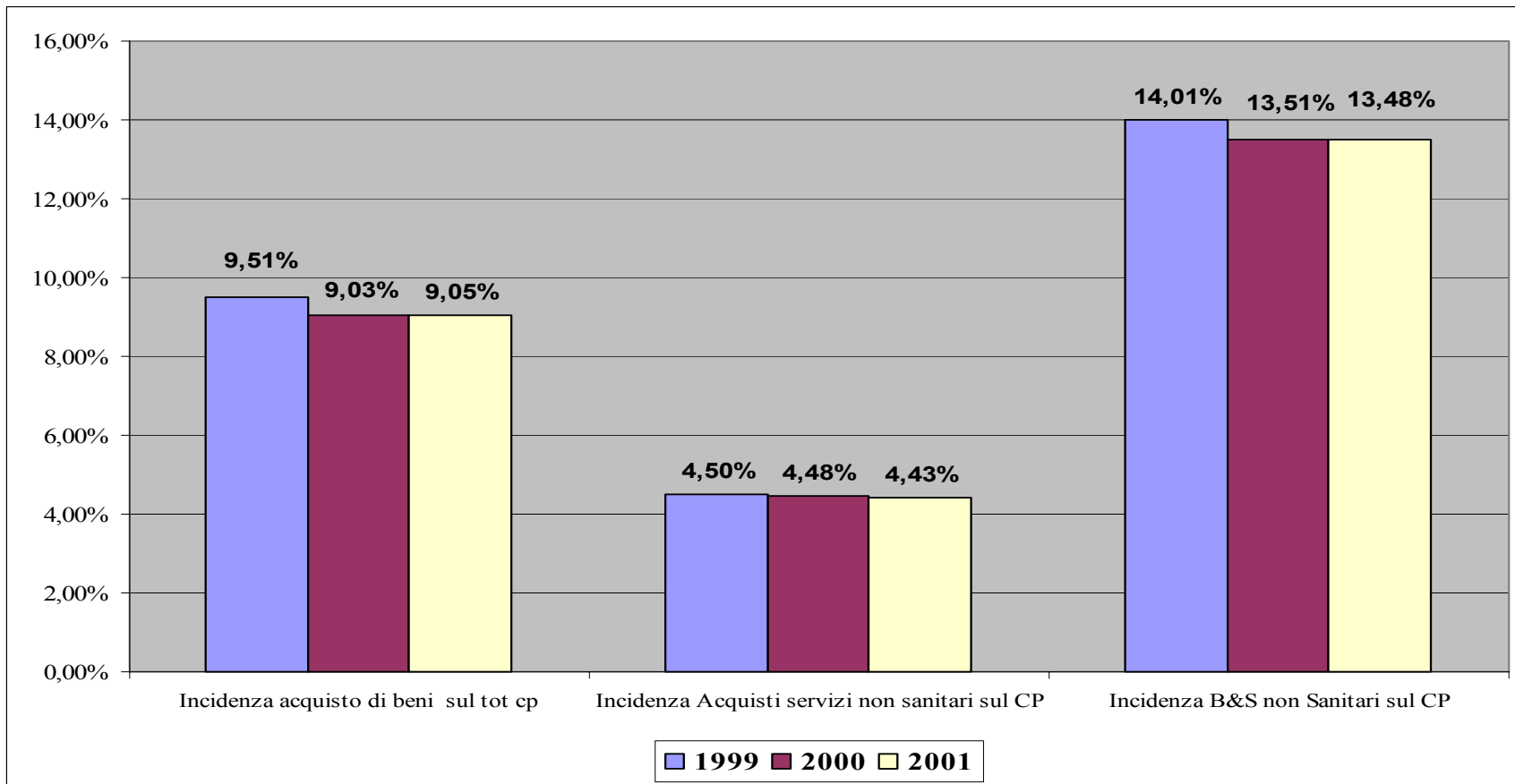
# Ma le Aziende Sanitarie sono riuscite a governare i fattori produttivi specifici acquistati?

## I costi per Beni e Servizi

- Nella spesa corrente del SSN i B&S rappresentano il:
  - » 21.39 % per il 1998
  - » 21.68 % per il 1999
  - » 22.46 % per il 2000

Fonte: elaborazione Corte dei conti su dati Ministero della salute.

## Incidenza degli Acquisti di Beni e Acquisti Servizi non sanitari sul totale del costo della produzione (1999-2001)



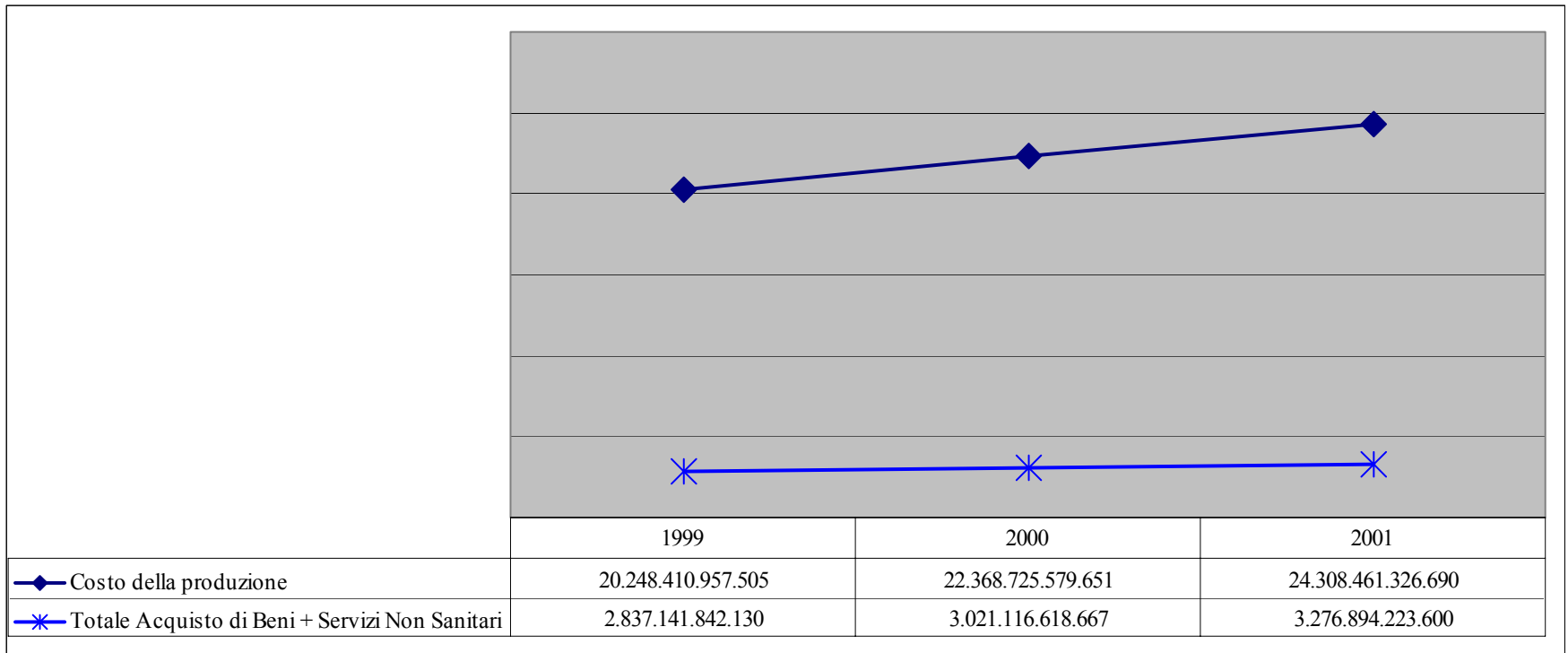
Fonte: Osservatorio Bilanci FIASO

(Bilancio Consuntivo Aziendale – 1999, 2000, 2001 su Campione di Aziende)

## Incremento annuo Acquisti di Beni e Servizi non sanitari, farmaceutica e totale costo della produzione

<b>CAMPIONE</b>	<b>Δ % 1999-2000</b>	<b>Δ % 2000-2001</b>	<b>Δ % 1999-2001</b>
<b>A.Acquisto di Beni (Sanitari e Non)</b>	<b>4,86</b>	<b>8,95</b>	<b>14,24</b>
<b>B.Servizi Non Sanitari (Manutenzioni e Servizi appaltati)</b>	<b>9,93</b>	<b>7,49</b>	<b>18,16</b>
<b>Totale</b>	<b>6,48</b>	<b>8,47</b>	<b>15,50</b>
<b>Totale Costo della Produzione</b>	<b>10,47</b>	<b>8,67</b>	<b>20,05</b>
<b>Costo della Farmaceutica (*)</b>	<b>15,4</b>	<b>32,5</b>	<b>52,88</b>

## Andamento Costo della Produzione e Acquisto di Beni & Servizi non sanitari (1999-2001)



Fonte: Osservatorio Bilanci FIASO (Valori in lire)

(Bilancio Consuntivo Aziendale – 1999, 2000, 2001 su Campione di Aziende)

## **Gli strumenti utilizzati dalle Aziende Sanitarie per il controllo della spesa per Beni e Servizi**

- *Responsabilizzazione ed ‘empowerment’ dei buyer (medici)*
- *Budgeting per Obiettivi / Risultati / Risorse*
- *Semplificazione procedurale*
- *Sistemi informatici ed informativi*
- *Aumento della concorrenza*

**L'evoluzione in atto  
nel mondo degli  
Acquisti in Sanità**

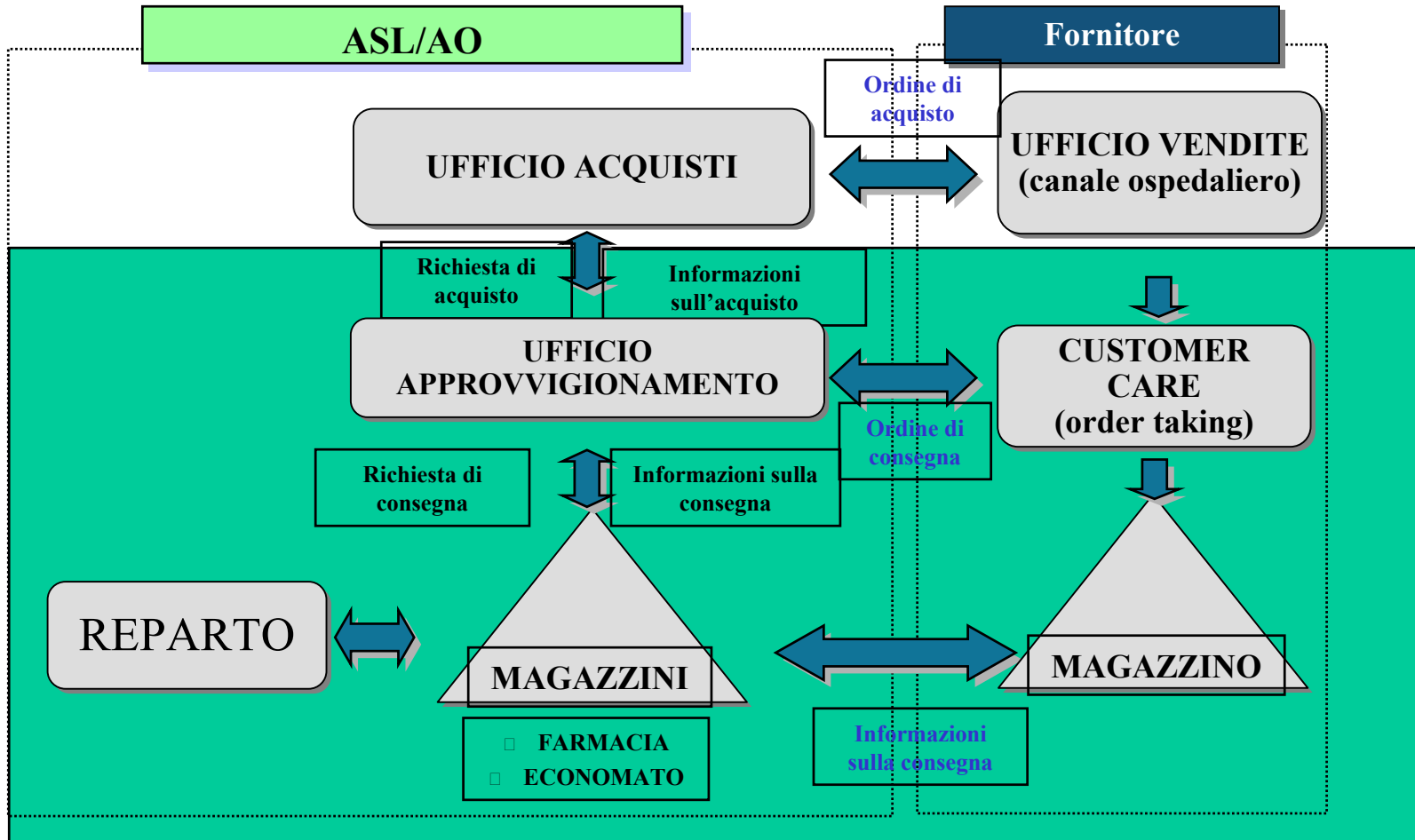
**(1) Le sinergie delle Aziende  
Sanitarie, l'aggregazione della  
domanda**

- *Unioni d'acquisto*
- *Consorzi di Area Vasta*
- *Acquisti centralizzati regionali*
- *Osservatorio dei prezzi*

**(2) Nuove modalità di  
relazione domanda/offerta**

- *Market Places*
- *Aste on-line*
- *Supply Chain integrata Aziende-Fornitori*
- *Logistica Integrata tra Aziende Sanitarie*
- *Delocalizzazione della logistica e dei magazzini*

# Il processo di acquisto



## Conclusioni

- Modifica del quadro istituzionale-operativo con incertezze indotte della direzione aziendale
- Possibile aumento dei costi non legati alla qualità
- Possibile perdita di potere di mercato a livello regionale da parte delle Aziende Sanitarie
- Conseguente impossibilità di confronti valutativi delle performances aziendale



**Le innovazioni sugli acquisti sviluppate dalle Aziende Sanitarie e dalle Regioni rischiano di diventare obsolescenti e quindi inutili e inefficaci**



# Consip sanità: caos e nuove opportunità

*Il punto di vista degli attori....*

*Le associazioni delle amministrazioni pubbliche*

*Nicola Pinelli  
Pinelli@fiaso.it*

*Parma, 8 Luglio 2003*