

A.G.C. 19 - Piano Sanitario Regionale e Rapporti con le UU.SS.LL. - Deliberazione n. 1275 del 16 luglio 2009 – Adempimenti esecutivi del Piano di Rientro dal Disavanzo Sanitario approvato con DGRC n. 460 del 20 marzo 2007. Interventi per ridurre i costi per acquisti di beni e attrezzature sanitarie. Potenziamento struttura amministrativa So.Re.Sa. S.p.A.

PREMESSO

- che l'art. 6 , comma1, della L.R. n. 28 del 24.12.03 modificato dall'art. 1, comma 2, lettera d) della L.R. n.24 del 29.12.2005 ha previsto la costituzione di *"...una società per azioni unipersonale ai fini della elaborazione e della gestione di un progetto complessivo, finalizzato al compimento di operazioni di carattere patrimoniale, economico e finanziario da integrarsi con gli interventi per il consolidamento ed il risanamento della maturata debitoria del sistema sanitario regionale e per l'equilibrio della gestione corrente del debito della sanità..."*;
- che la Giunta Regionale con deliberazione n.361 del 27 febbraio 2004 ha approvato lo schema di statuto della costituenda società, denominata ai sensi dell'art.1 dello statuto "Società Regionale per la Sanità S.p.A" o in forma abbreviata "So.Re.Sa. S.p.A.", assegnandole un capitale sociale di € 500.000,00 interamente sottoscritto e versato dalla Regione Campania a valere sulla UPB 6.23.57 capitolo 511;
- che la Giunta regionale con la deliberazione n.701 del 14 maggio 2004 ha definito ulteriori precisazioni in merito agli indirizzi ai quali la "So.Re.Sa. S.p.A." deve uniformare la propria attività;
- che la Giunta Regionale con delibera n. 182 del 15 febbraio 2005 ha incaricato la So.Re.Sa. S.p.A. *"... di predisporre un progetto esecutivo, riguardante la individuazione delle operazioni patrimoniali, economiche e finanziarie, degli strumenti ed i soggetti attraverso i quali conseguire l'accertamento, il consolidamento ed il risanamento della maturata debitoria, nonché l'equilibrio della gestione corrente del sistema sanitario regionale campano . Per quanto concerne la gestione corrente, la proposta deve riguardare in particolar modo la realizzazione di economie mediante l'individuazione di un diverso sistema di acquisizione di beni e servizi ..."*;
- che la Regione Campania con l'art. 2 della L.R. n. 24 del 29/12/2005 ha aggiunto all'art. 6 della L.R. n. 28 del 24/12/2003 i commi da 6 a 16, stabilendo in particolare relativamente alle attività di centralizzazione degli acquisti quanto segue:
 - comma 15: la So.Re.Sa. S.p.A. è titolare in via esclusiva delle funzioni di acquisto e fornitura di beni ed attrezzature sanitarie delle AA.SS.LL. e delle AA.OO. A tal fine elabora annualmente un programma di contenimento della spesa corrente sanitaria, definendo piani e procedure centralizzate, a livello regionale, per l'acquisto e la fornitura di beni e attrezzature sanitarie;
 - comma 16: la So.Re.Sa. S.p.A. previa approvazione della Giunta Regionale dei suddetti piani e procedure, espleta, in coordinamento con le AA.SS.LL. e le AA.OO., le procedure acquisitive in essi stabilite;
- che la D.G.R.C. n. 515 del 30.03.2007 ha esteso a So.Re.Sa. S.p.A l' esclusiva dell'acquisto anche a servizi e beni non sanitari;

VISTA

la D.G.R.C. n. 460 del 20.03.2007 "Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004";

RILEVATO

che tra le misure incluse nel citato Piano di Rientro dal disavanzo (Capitolo 2, lettera E), punto d) Intervento 4 - Centralizzazione, budgetizzazione e razionalizzazione acquisti beni e servizi), figura l'affidamento alla So.Re.Sa. Spa della gestione centralizzata degli acquisti;

VISTE

- la D.G.R.C. N. 1452 del 3 agosto 2007 di *Approvazione dello schema di Accordo di Programma tra Regione Campania - So.Re.Sa e Aziende Sanitarie*;
- la D.G.R.C. N. 960 del 15.05.2009 *Adempimenti esecutivi del Piano di Rientro dal Disavanzo*

Sanitario approvato con DGRC n. 460 del 20 marzo 2007 - Finanziamento della So.Re.Sa. S.p.A. per l'attività di centralizzazione degli acquisti – Disposizioni;

TENUTO CONTO

- dell'attività svolta dalla So.Re.Sa. Spa nel 2008, con acquisti di beni sanitari per circa 92 milioni di euro;
- che la programmazione degli acquisti della So.Re.Sa. per l'anno 2009, sulla base di contratti repertoriati, ammonta all'incirca a 500 milioni di euro, di cui 457 per farmaci, mentre sono in via di definizione contratti per circa altri 30 milioni di euro;

RILEVATO che

- la centralizzazione degli acquisti, con il conseguente accorpamento delle gare su base unica regionale, ha consentito sull'ordinato 2008 l'aggiudicazione di beni con prezzi mediamente inferiori del 12% rispetto a quelli rilevati nel 2006, con un risparmio di circa 12 milioni di euro;
- per il 2009 sono attesi risparmi per circa 60 milioni di euro rispetto al costo storico dei beni;
- la metodologia di calcolo dei risparmi conseguiti dalle nuove gare si basa sull'assunto che il volume dei consumi per ogni prodotto resti costante, variando solo il prezzo unitario da quello storico (che è un prezzo medio ponderato che si basa sui dati forniti dalle ASL/AO) al prezzo di nuova aggiudicazione;

PRESO ATTO

che le gare espletate da So.Re.Sa. SpA coprono per il 2009, oltre il 50% del valore per acquisti di beni sanitari realizzato nel 2008, con un risparmio medio del 12% rispetto ai prezzi storici;

ACQUISITA

la proposta del Piano triennale 2009-2011 presentata dalla So.Re.Sa. SpA con prot. R182/09 del 9.06.2009;

RILEVATO

dalla succitata proposta che:

- a parere della So.Re.Sa. SpA, taluni servizi non sanitari quali: "lavanolo", pulizia, vigilanza, e smaltimento rifiuti mal si prestano ad una centralizzazione regionale per due ordini di motivi:
 - con l'aggregazione non si ottiene economia di scala, in quanto la struttura dei costi del fornitore è caratterizzata da una prevalenza dei costi del personale e/o dei trasporti, e/o del trattamento dei materiali, tutti dati proporzionali alle dimensioni del fenomeno da gestire; si noti inoltre che spesso è necessario, ai fini di garantire l'occupazione, prescrivere all'operatore economico di assorbire il precedente "cantiere" impedendo in tal modo, se mai ciò fosse possibile, di introdurre tecnologie atte a diminuire i costi del lavoro;
 - non ci sono operatori economici di dimensioni sufficienti per gestire un appalto su base regionale, il che implicherebbe RTI o forme consortili che di fatto andrebbero a diminuire il numero di potenziali offerenti e quindi la competizione.
Pertanto per queste categorie merceologiche occorre pensare a gare divise in lotti o a più gare. Si ritiene invece più utile creare uno standard di capitolato e servizio con il quale poter confrontare i diversi risultati ottenuti nelle diverse realtà aziendali;
- dalla programmazione futura risulta che numerose gare sono state già oggetto di pianificazione, alcune delle quali con la fase istruttoria già avviata. Si fa rinvio, in proposito, all'allegato dettaglio (all. 1);
- gli *sviluppi futuri* dell'attività consentiranno oltre ad un'ulteriore riduzione anche una razionalizzazione della spesa, con un utilizzo strategico del patrimonio di dati raccolti con criteri e strumenti scientifici, sia per quel che riguarda i fabbisogni presunti, sia per quanto attiene i consumi, nonché per la possibilità di mettere in atto un piano di health technology government;

PRESO ATTO

- delle prescrizioni rappresentate nel corso della Riunione congiunta del Tavolo tecnico per la veri-

fica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza del 2 aprile 2009, dove in riferimento a "VERIFICHE ANNUALE E VERIFICHE TRIMESTRALI ANNO 2008" viene sottolineata *"La permanenza del ritardo nel processo di centralizzazione degli acquisti, dovuto alla dilazione dell'effettiva operatività della So.Re.Sa"*;

- del parere espresso su Centralizzazione, budget, razionalizzazione acquisto beni e servizi dal Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze con la nota del CAMPANIA-DGPROG-22/04/2009-0000147-P;

RITENUTO che:

allo scopo di realizzare il potenziamento della struttura amministrativa della So.Re.Sa. SpA e metterla in condizione di raggiungere le dimensioni ottimali, funzionali alle attività già programmate o oggetto di futuri sviluppi, con conseguenti recuperi di efficienza e minimizzazione dei costi di approvvigionamento dei beni e dei servizi:

- A. ogni Azienda sanitaria locale curerà il trasferimento in So.Re.Sa. S.p.A. di almeno due risorse umane, appositamente selezionate da tale Società;
- B. ogni A.O. e A.O.U. curerà il trasferimento in So.Re.Sa. S.p.A. di almeno una risorsa umana, appositamente selezionata da tale Società;
- C. i dipendenti prescelti potranno essere trasferiti facendo ricorso all'istituto del comando, con il relativo costo a carico:
 - delle Aziende sanitarie per la parte tabellare;
 - della So.Re.Sa. S.p.A. per gli elementi accessori della retribuzione;
- D. la selezione del personale, a cura della So.Re.Sa. S.p.A., dovrà basarsi sui profili professionali occorrenti e terrà conto dei titoli, dei curricula degli aspiranti e dell'esito dei colloqui. I Direttori Generali ed i Commissari Straordinari delle aziende sono tenuti a disporre il trasferimento in comando in So.Re.Sa. S.p.A. – acquisita la disponibilità del dipendente - entro 15 giorni dalla richiesta di tale società;
- E. l'intera procedura, dalla selezione all'effettivo ingresso in So.Re.Sa. S.p.A. del personale occorrente dovrà concludersi entro 60 giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento;

RITENUTO

allo scopo di programmare ulteriori recuperi di efficienza ed una maggiore razionalizzazione della spesa, che la proposta di Piano triennale 2009-2011, presentata dalla So.Re.Sa. SpA con prot. R182/09 del 9.06.2009, vada integrata, a cura di tale Società, degli elementi di seguito elencati e restituita all'Assessorato alla Sanità entro quindici giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento:

- A. la determinazione del costo del personale occorrente dovrà tener conto della ripartizione degli oneri, fissi e accessori tra Aziende sanitarie e So.Re.Sa. SpA, sopra esposta;
- B. dovrà essere previsto che a regime, ed in ogni caso entro l'anno 2010, l'intero ammontare degli Acquisti di beni sanitari (999 milioni di euro, per l'anno 2008) sia gestito dalla So.Re.Sa. S.p.A., con un obiettivo di risparmio sui costi storici, per la quota di incremento degli acquisti centralizzati rispetto al 2009, non inferiore al 15%;
- C. che per quanto riguarda i Beni e servizi non sanitari:
 - per i sistemi informatici, la gara relativa all'area di Salerno dovrà essere completata con l'aggiudicazione definitiva entro il 31.12.2009. Tutte le altre gare dovranno essere bandite entro il primo trimestre del 2010. Inoltre, il contratto relativo alla gara Monitoraggio dati spesa farmaceutica, dovrà essere sottoscritto entro il 30.09.2009;
 - per la Gestione calore, la gara dovrà essere indetta entro il 31.12.2009;
 - per le Utenze telefoniche, la gara dovrà essere indetta entro il 31.12.2009;

DATO ATTO

che la presente delibera è assunta per urgenza ai sensi dell'art. 3, comma 8, dell'*Accordo per il Piano di Rientro* e, pertanto, viene trasmessa al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali ed al Ministero dell'Economia dopo la sua adozione; si è, quindi, in attesa del parere positivo di conformità rispetto agli obblighi assunti dalla Regione Campania nel *Piano di Rientro*, fatte salve eventuali ulteriori

prescrizioni dei Ministeri, che potranno essere recepite con successiva delibera, stante l'urgenza del presente provvedimento ai fini del rispetto degli obblighi di contenimento dei costi fissati nel *Piano di Rientro*;

L'Assessore alla Sanità propone e la Giunta in conformità a voto unanime

DELIBERA

Per quanto espresso in narrativa, che qui s'intende per integralmente riportato:

1) allo scopo di realizzare il potenziamento della struttura amministrativa della So.Re.Sa. S.p.A., che:

- A. ogni Azienda sanitaria locale curerà il trasferimento in So.Re.Sa. S.p.A. di almeno due risorse umane, appositamente selezionate da tale Società;
- B. ogni A.O. e A.O.U. curerà il trasferimento in So.Re.Sa. S.p.A. di almeno una risorsa umana, appositamente selezionata da tale Società;
- C. i dipendenti prescelti potranno essere trasferiti facendo ricorso all'istituto del comando, con il relativo costo a carico:
 - delle Aziende sanitarie per la parte tabellare;
 - della So.Re.Sa. S.p.A. per gli elementi accessori della retribuzione;
- D. la selezione del personale, a cura della So.Re.Sa. S.p.A., dovrà basarsi sui profili professionali occorrenti e terrà conto dei titoli, dei curricula degli aspiranti e dell'esito dei colloqui. I Direttori Generali ed i Commissari Straordinari delle aziende sono tenuti a disporre il trasferimento in comando in So.Re.Sa. S.p.A. – acquisita la disponibilità del dipendente - entro 15 giorni dalla richiesta di tale società;
- E. l'intera procedura, dalla selezione all'effettivo ingresso in So.Re.Sa. S.p.A. del personale occorrente dovrà concludersi entro 60 giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento;

2) allo scopo di programmare ulteriori recuperi di efficienza ed una maggiore razionalizzazione della spesa, che la proposta di Piano triennale 2009-2011, presentata dalla So.Re.Sa. S.p.A. con prot. R182/09 del 9.06.2009, vada integrata, a cura di tale Società, degli elementi di seguito elencati e restituita all'Assessorato alla Sanità entro quindici giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento:

- A. la determinazione del costo del personale occorrente dovrà tener conto della ripartizione degli oneri, fissi e accessori tra Aziende sanitarie e So.Re.Sa. S.p.A., sopra esposta;
- B. dovrà essere previsto che a regime, ed in ogni caso entro l'anno 2010, l'intero ammontare degli Acquisti di beni sanitari (999 milioni di euro, per l'anno 2008) sia gestito dalla So.Re.Sa. S.p.A., con un obiettivo di risparmio sui costi storici, per la quota di incremento degli acquisti centralizzati rispetto al 2009, non inferiore al 15%;
- C. che per quanto riguarda i Beni e servizi non sanitari:
 - per i sistemi informatici, la gara relativa all'area di Salerno dovrà essere completata con l'aggiudicazione definitiva entro il 31.12.2009. Tutte le altre gare dovranno essere bandite entro il primo trimestre del 2010. Inoltre, il contratto relativo alla gara Monitoraggio dati spesa farmaceutica, dovrà essere sottoscritto entro il 30.09.2009;
 - per la Gestione calore, la gara dovrà essere indetta entro il 31.12.2009;
 - per le Utenze telefoniche, la gara dovrà essere indetta entro il 31.12.2009;

3) le misure previste nei precedenti punti costituiscono obiettivi prioritari per i Direttori Generali delle A-

ziende Sanitarie e la loro attuazione sarà valutato ai fini della conferma o revoca dell'incarico medesimo;
4) di inviare il presente provvedimento all'Assessore alla Sanità, al Settore Programmazione Sanitaria, alla So.Re.Sa. S.p.A., per quanto di rispettiva competenza, ed al Settore Stampa, Documentazione, Informazione e Bollettino Ufficiale per la pubblicazione.

Il Segretario

D'Elia

Il Presidente

Bassolino

ALLEGATO N. 1

A. Gare in corso

Area dei servizi non sanitari:

1-broker assicurativo

Area dei dispositivi medici:

2- materiale per medicazione;

3- distribuzione domiciliare dei dispositivi ad assorbenza per incontinenti.

Area farmaci e vaccini:

4- i lotti per i quali sono stati immessi in commercio prodotti generici o “bio-similari”;

5- i mezzi di contrasto

Area del laboratorio analisi:

6- chimica clinica;

7- proteine.

Area attrezzature:

8- gara sull’acquisto/noleggio RM.

B. Gare in fase istruttoria

Per la rilevazione del fabbisogno dettagliato, sono in fase di pubblicazione le raccolte dati relative a:

- immunometria,
- microbiologia,
- ematologia,
- biologia molecolare,
- allergologia,
- medicina trasfusionale.

E’ stata conclusa la raccolta dati per la gara delle **protesi oropediche**, per la quale si sta valutando la modalità prevista per il Sistema Dinamico di acquisizione di cui all’art. 60 del D.Lgs 163/2006.

E' stato predisposto dal tavolo tecnico dei farmacisti un elenco di **dispositivi per emodinamica e radiologia interventistica** e il tavolo degli specialisti sta apportando alcune integrazioni e precisazioni.

Nell'area dei farmaci è conclusa la raccolta fabbisogni dei **radiofarmaci**.

C. Programmazione futura

Gare già oggetto di pianificazione (oggetto degli avvisi di preinformazione 2007-2008) per le quali non è stata ancora avviata la fase istruttoria.

Si tratta di 14 gare per dispositivi medici; 4 gare di servizi non sanitari non centralizzabili a livello regionale; 4 gare di servizi non sanitari che invece si prestano all'aggregazione.

pace maker e defibrillatori
suture
cateteri e sonde
suturatrici
apparati tubolari
drenaggi
antisettici disinfettanti
sacche / sacche per sangue
lavanderia e noleggio biancheria
smaltimento rifiuti speciali
mensa – buoni pasto
pulizia
vigilanza
prodotti dietetici
aghi specialistici
dispositivi per cardiocirurgia e trapianto d'organo
dispositivi per chirurgia mininvasiva
medicazioni avanzate
protesi vascolari
utenze telefoniche
gestione calore
servizi informatici