

Milano, 20-22 maggio 2010

Convegno Internazionale

**IL PROFESSIONISTA DEGLI ACQUISTI NEI
SISTEMI SANITARI INTERNAZIONALI.**

**PROGETTARE PROCESSI COMPLESSI INSIEME ALLA COMUNITÀ
DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITÀ E AL MERCATO**

Sandra Zuzzi – Presidente A.T.E.

Gianni Conti - Presidente A.L.E.

Salute = bisogno essenziale e universale

- Medicina da contesto elitario a contesto democratico: accesso universale a cure.
- La popolarità dei Governi dipende molto dai provvedimenti nel settore “Salute”.
- Tendenze a definire soglie di prestazioni per tutti.
- Paradosso medicalizzazione del sistema: non una società sana, ma una società di malati che vivono più a lungo.
- Tutela diritto alla salute, anche contribuendo a evitare pretese eccessive e sperperi che si traducono in danno per collettività.
- Appropriatezza!

Gli ospedali

L'ospedale ieri

- Luoghi di ricovero, ricerca e cura, che occupano molte persone.
- Strutture un tempo chiuse, autosufficienti, che assicuravano quasi tutti i mestieri,
- molte professioni lontane dalle funzioni di cura propriamente dette.

L'ospedale oggi

- Centro di cura, ricerca, didattica.
- Funzione socio-economica:
 - elevati consumi di risorse,
 - Impatto su occupazione,
 - impatto su tessuto produttivo,
 - impatto ambientale: Dimensioni, Flussi di traffico, Scarti industriali.

MERCATO DELLA SANITA'

- **Innovazione scientifica ed evoluzione tecnologica:**
 - Fattore importante dell'aumento della spesa sanitaria,
 - metodiche innovative = innovazione del processo,
 - Investire in tecnologie = impatto su risultati e costi in funzione della bontà dell'organizzazione complessiva.
- **Offerta selezionata Vs domanda frazionata.**
- Specificità dell'offerta.

La tecnologia: definire un processo di analisi multidisciplinare di:

- Sicurezza clinica: giudizio di accettabilità di un rischio associato all'uso di una particolare tecnologia.
- Performance: specifiche di fabbricazione, di affidabilità, di semplicità di utilizzo e di manutenzione.
- Efficacia: beneficio che si ottiene utilizzando una determinata tecnologia.
- Impatti sociali, legali, etici, politici.

Globalizzazione

- La crescente comunicazione e interdipendenza tra i Paesi unifica mercati, società e culture,
 - attraverso una serie di trasformazioni sociali, economiche e politiche,
 - che danno loro un carattere globale.
-
- Un ambiente socio-economico, e anche comunicativo, sempre più caratterizzato dall'eliminazione delle barriere di tempo e spazio.

Approccio normativa comunitaria

- Organismi pubblici definiti in funzione di parametri oggettivi di soddisfazione dell'interesse generale.
- Promuovere
 - una politica di qualificazione dei soggetti che intervengono nel ciclo dell'appalto,
 - valorizzando potenzialità della P.A.
- **Ruolo operatori economici:** Partecipazione sempre più attiva per individuare soluzioni.
- **Ruolo P.A.:** Sempre più al servizio del cittadino (anche degli operatori economici), non viceversa.

Programmazione acquisti nella Sanità

- Complesso di misure volte a inquadrare attività in un programma che consideri
 - ambiente,
 - caratteristiche produzione,
 - possibilità d'approvvigionamento,
 - mezzi a disposizione.
- Ripensare in una visione strategica la funzione acquisti.
- Programmazione
 1. Integrazione funzione acquisti nell'organizzazione aziendale.
 2. Organizzazione strutturale della funzione acquisti.
 3. Qualità.

Il Responsabile unico del procedimento RUP: una moderna cultura di gestione

- Profondo mutamento del ruolo di tutti gli operatori della Sanità:
 - necessità di contenere costi e migliorare qualità prestazioni determina funzioni e responsabilità sempre più complesse e diversificate;
 - cultura manageriale che
 - ◆ coinvolga tutti gli operatori in un processo di gestione del cambiamento e valorizzazione dell'esperienza,
 - ◆ con una forte spinta all'innovazione,
 - ◆ nell'ambito della qualificazione della propria professionalità e dell'esercizio delle responsabilità specifiche.
- Caratteristiche organizzative legate a RUP richiamano dinamiche organizzative già in atto nell'impresa privata.
- Regole *non formali*, ma funzionali a esigenze di tutti i portatori di interesse.

DALLA FUNZIONE AL PROCESSO

- Tradizionalmente le gestioni e i miglioramenti sono impostati per funzioni (ottimizzazioni funzioni), ma
- l'organizzazione genera valore attraverso i suoi processi (ottimizzazioni processi), non attraverso le sue funzioni.
- Approccio per processi = azione su modello organizzativo:
 - La competizione ha portato l'impresa privata a passare da strutture organizzative di tipo meccanicistico a strutture di tipo organicistico.
 - Questa variazione di struttura include la ricerca di trasversalità e di efficienza di processo.
- **Chi deve sovrintendere alla progettazione, gestione e controllo di questi processi?**

I soggetti economici

- **I fornitori forniscono le risorse indispensabili a produzione.**
- **Il “sapere” si crea spesso nelle Imprese.**
- Sopravvivenza del sistema condizionata da competitività di tutti i protagonisti della catena in cui sono inserite.
- Fornitori coinvolti in rischi e opportunità potenziali del cliente:
 - Aumento costi d’investimenti e sviluppo,
 - maggiore complessità sistemica di prodotti e processi,
 - rischi connessi a nuove tecnologie e rapida obsolescenza prodotti,
 - coniugare innovazione con flessibilità ed efficienza.
- **Fornitori = parte integrante del sistema.**
- Necessità di ridefinire nuove regole di interrelazione e collaborazione..

APRIRSI AL MONDO

- Collaborare e confrontarsi con
 - Associazioni regionali, in particolare A.T.E.
 - Associazioni: IPMA, FISM,...
 - Mondo economico,
 - Mondo accademico.
- Lavorare CON i sanitari e le altre professionalità nelle nostre aziende.
- **Collaborazioni internazionali: ASSIAPS Association internationale acheteurs et approvisionnement publics et privés de la santé.**

ASSIAPS Association Internationale des Acheteurs et Approvisionneurs publics e privés de la Santé



Canada

- 11 corporazioni, che rappresentano l'insieme dei raggruppamenti di acquisto nella sanità del Québec,
- tutte le strutture della sanità e dei servizi sociali sono membri delle corporazioni.



Belgique

- ASSIAPS-Belgique, nel Dicembre 2009, da AGIS (Association des Gestionnaires des Achats des Institutions de Soins).



France

- ASFAH Association française des acheteurs hospitaliers: Creata nel 2009, da RESAH IDF Réseau des Acheteurs Hospitaliers d'Ile-de-France, rappresenta l'ASSIAPS in Francia.
- Uni.H.A Union des Hôpitaux pour les Achats: 32 CHU-CHR, 21 grandi CH.



Inoltre

- 200 membri a titolo personale: Direttori generali, acquirenti ospedalieri, direttori delle finanze, infermieri, ingegneri biomedicali, farmacisti, medici.

Obiettivi ASSIAPS: Riunire i responsabili acquisti dei servizi socio-sanitari per:

- Scambio di esperienze e conoscenze tra professionisti degli acquisti di diversi paesi;
- sviluppare metodi sperimentati in materia di acquisti e di approvvigionamenti raggruppati;
- raccogliere fondi per creazione, amministrazione e sviluppo di ogni attività compatibile con i poteri e obiettivi di ASSIAPS.
- associarsi con ogni corporazione che persegue attività economiche o filantropiche in relazione ai fini di ASSIAPS.

Perché aderire all'ASSIAPS?

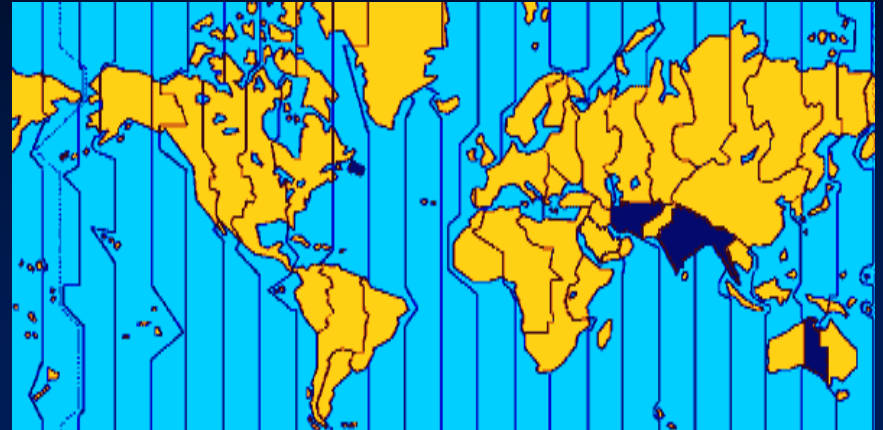
- Associazione internazionale di professionisti dei processi di acquisto di beni e servizi in sanità: mettere in relazione i differenti attori degli acquisti.
- Accesso a una rete di contatti internazionali;
- Condividere metodi d'analisi multicriteriali per valutazione offerte;
- Benchmarking internazionale;
- Favorire la diffusione delle migliori pratiche.
- Stages in seno alle organizzazioni aderenti;
- Giornate tematiche, simposi, altre attività informative.
- Contrastare gli effetti negative della mondializzazione.

Convegni ASSIAPS

- 10 - 11 settembre 2008: Trois-Rivières, Quebec
 - Argomenti: Quadro regolamentare, Etica negli approvvigionamenti, Strategia e organizzazione.
- 8 - 9 settembre 2010: Paris, France
 - Tema: l'achat hospitalier: créateur de valeur.
- settembre 2012: appuntamento a...?

Punti impegnativi

- 6 ore tra Quebec ed Europa.
- Coordinamento operativo da ben calibrare e strutturare.
- ASSIAPS è una creatura “giovane”.
- Nuovo tipo di associazionismo che comporta:
 - Incontro di diverse culture, non solo professionali, ed esperienze diverse.
 - Necessità di “omogeneizzare” realtà giuridiche diverse.
- Struttura operativa in grado di interagire:
 - Non solo a livello istituzionale,
 - Anche a livello operativo: es. in caso di un progetto comune...



Punti forti

- ASSIAPS è una creatura “giovane”.
- Nuovo tipo di associazionismo che comporta:
 - Incontro di diverse culture, non solo professionali,
 - Esperienze diverse,
 - Necessità di “omogeneizzare” realtà giuridiche diverse a seconda delle realtà internazionali.
- Rete internazionale (europea ed extraeuropea).
- Strategie di più ampio respiro.



A.L.E.
(Associazione Lombarda Economisti e Provveditori della Sanità)
e A.T.E.
(Associazione Triveneta Economisti e Provveditori)
ADERISCONO
ad
ASSIAPS
(Association Internationale des Acheteurs et
Approvisionnementneurs publics e privés de la Santé)

Trasformazioni in atto nella Sanità

- La complessità del sistema è il motivo per cui abbiamo inteso sviluppare un dibattito con tutti i soggetti che operano nel mondo della Sanità loro e con i colleghi di altre nazioni, in modo da porre a fattore comune le esperienze e le competenze di realtà diverse.
- Auspichiamo che questo Convegno Internazionale rappresenti solo una tappa.
- Vogliamo recepire e trasmettere un messaggio di collaborazione fattiva, consapevoli che il confronto e la condivisione degli obiettivi sono fondamentali.

fare

Federazione delle Associazioni Regionali degli Economisti e Proveditori della Sanità

a.l.e.



**L'A.L.E. L'A.T.E.
RINGRAZIANO**

ringraziamenti

- IPMA,
- ASSIAPS,
- Assobiomedica,

che hanno dato un contributo determinante alla realizzazione del Convegno.

- Le istituzioni, a partire dall'Assessorato alla Sanità della Regione Lombardia, che hanno manifestato fattivamente il loro appoggio.
- I rappresentanti del mondo imprenditoriale che hanno colto lo spirito dell'iniziativa e, con il loro supporto, ne hanno consentito l'attuazione.

ringraziamenti

- Tutti i relatori che hanno dato tantissimi spunti di riflessione.

ringraziamenti

- COMITATO SCIENTIFICO:
 - Coordinatore: Salvatore Gioia.
 - Componenti: Francesco Bof, Danilo D'Agliano, Francesca Grechi, Francesco Laurelli, Pascal Mariotti, Orfeo Mazza, Marco Molinari, Ugo Ortelli, Franco Vimercati, Sandra Zuzzi.
- COMITATO ORGANIZZATIVO:
 - Danilo D'Agliano, Maria Grazia Colombo, Calogero Calandra, Marco Molinari.

ringraziamenti

- A Valentina Giordano di MZ Congressi e alla sua collega,
 - Per l'organizzazione impeccabile e, anche , per la pazienza.
- Agli interpreti che sono stati impeccabili, e dotati di una resistenza fisica fuori dal comune.

ringraziamenti

- Soprattutto, un ringraziamento a tutti i congressisti che, con la loro attenta partecipazione, hanno dato il giusto rilievo all'iniziativa.

fare

Federazione delle Associazioni Regionali degli Economisti e Provveditori della Sanità

a.i.e.



**GRAZIE PER LA VOSTRA
ATTENZIONE
...e arrivederoci alla prossima
occasione di confronto**