

2ème symposium international

8 et 9 septembre 2010

Palais des Congrès d'Issy-les-Moulineaux - France

des acheteurs publics & privés de la santé

VERS LA REORGANISATION DES ACHATS HOSPITALIERS. UN EXEMPLE EUROPEEN: L'ITALIE, ENTRE APPROCHE NATIONALE ET REGIONALE

Gianni Conti





SOMMAIRE

- ❖ Contexte
- ❖ Approche nationale: CONSIP
- ❖ Approche régionale
 - Toscana
 - Emilia Romagna
 - Lombardia
- ❖ Conclusions

Santé: Criticité du système

Dépense en 2008: ~ € 101 mld. Est-ce beaucoup / peu ?

- ❖ Comparaison avec les autres nations.
- ❖ Croissance dépense *non soutenable* en rapport aux ressources:
 - 1995: € 48 mld \Rightarrow 2008: € 101 mld
 - 7%, soit >double / taux de croissance du PIB.
- ❖ Italie = pays UE avec % de personnes âgées le plus élevé:
 - 2000: 18% > 65 ans
 - 2030: 28% > 65 ans

LOIS DE LA SANTÉ

- ❖ Réforme de Santé (Loi 833/1978): Standard minimum en fonction des besoins.
- ❖ Réforme bis (Décrets-Loi 502/1992 et 517/1993):
 - Standard minimum en fonction des ressources.
 - *Aziendalizzazione* (A.S. *Aziende Sanitarie*): hôpital entreprise, autonomie de gestion.
- ❖ Réforme ter (Décret-loi n. 229/1999): Renforcement « *aziendalizzazione* ».
- ❖ Loi Constitutionnelle n. 3/2001: « Régionalisation ».

Approche nationale: Consip S.p.A. *Concessionaria Servizi Informatici Pubblici* (centrale d'achats).



- ❖ Loi Financière 2000 - Consip pour:
 - Un niveau de qualité élevé dans les achats publiques ...
 - Analyse détaillé du marché;
 - Individuation des niveaux de service.
 - Réduire et rationaliser dépense publique,
 - Renforcement de la demande;
 - Augmentation de la concurrence.
 - Innovation dans l'Administration publique,
 - procès d'achat publiques simplifiés.
- ❖ Consip S.p.A., société privé possédée par le MEF:
 - Acquiert des fournitures pour les pouvoirs adjudicateurs.
 - Passe des marchés publics.
 - Accords-cadres pour les pouvoirs adjudicateurs.

Contrats nationales

- Contrats pour toutes les A.P.;
- Produits standardisés;
- Gros contrats;
- Union de la demande;
- Fournisseurs de grand/moyens dimensions.

Marché électronique

Portail:

www.acquistinretepa.it

- Accès gratuit pour toutes les A.P. et les fournisseurs;
- Achats au dessous de la limite communautaire;
- Produits diversifiée;
- Produits spécifiques;
- Fournisseurs de petites dimensions.

Centralisation des achats: APPROCHE REGIONALE

❖ **Processus impliquant toutes les régions:**

- économie d'échelle et produits et services standardisés,
- gestion efficace de procédures complexes,
- expertise dans la définition des contrats;
- transparence et moralité dans la gestion des achats.

❖ **Différentes modalités d'organisation.**

❖ **Points d'attention:**

- Possible expulsion du marché de PMI,
- Faible suivi de l'impact sur la qualité des services.



Modèles d'achats régionaux divers: un but commun

- ❖ Prestations de qualité.
- ❖ Concurrence et croissance équilibrée de compétitivité et capacité du marché à répondre aux exigences P.A.
- ❖ Modernisation du système.
- ❖ Améliorer la gouvernance.
- ❖ Réseau de communication: point de référence pour les entreprises.
- ❖ Favoriser le développement socio-economique des Régions.

2ème symposium international

8 et 9 septembre 2010

Palais des Congrès d'Issy-les-Moulineaux - France

des acheteurs publics & privés de la santé

**Région Toscana: ESTAV
Etablissements pour
services technico-
administratifs de zone
vaste**



www.acheteurs-hospitaliers.com

Réorganisation du Service Sanitaire Régional (2001): les 3 consortium de « *Area Vasta* »

- ❖ Programmation et coordination.
- ❖ Organisation inter-établissement.
- ❖ Fonctions non directement reproductibles à prestations sanitaires:
 - Achat de biens et services,
 - Technologie et réseaux d'information,
 - Formation,
 - Gestion secteur des lois et règlements,
 - Logistique et gestion du personnel.



Plan Sanitaire Régional 2005-2007

- ❖ Evaluation positive de l'expérience des Consortium en raison de:
 - Économies obtenues,
 - synergies et coordination des projets.
- ❖ Après, organisation et transfert des fonctions à Etablissements pour les services Technico-administratifs des zones vastes (ESTAV):
 - ESTAV Centre.
 - ESTAV N.O.
 - ESTAV S.E.
- ❖ ESTAV:
 - Personnalité juridique publique et autonomie administrative, organisationnelle, financière, technique et de gestion.
 - Fournir des services techniques et administratifs à les Aziende Sanitarie dell'Area Vasta.

LES ESTAV

- ❖ Contexte optimal de gouvernance de la complexité,
- ❖ lieu pour la mise en œuvre entre AA.SS. de la programmation et du contrôle des services de soins,
- ❖ outil pour assurer la croissance équilibrée du système,
- ❖ équilibre entre l'offre et la demande de services de santé,
- ❖ re-engineering des processus et parcours de soins dans une perspective de système,
- ❖ intégration des projets et de la connaissance.

OBJECTIFS ET RÔLES

❖ Objectifs:

- optimisation et normalisation des procédures,
- réduction des ressources dédiées,
- surveillance contractuelles, administratives et budgétaire.

❖ *Aziende Sanitarie* (clients): identification des besoins et de la planification, contrôle et surveillance.

❖ ESTAV (fournisseur): approvisionnements, gestion concours et des salaires, logistique, domaine technique e ICT.

❖ Gestion des relations: négociations dynamiques régis par des normes de service spécifique, convenues entre les parties.

Particularités du système

- ❖ **Logistique ESTAV: Gestion de la chaîne entière d'approvisionnement:**
 - approvisionnement: appel d'offre, acquisition des produits,
 - centralisation du stockage (médicaments, dispositifs,...) et articulation en entrepôt central et magasins locaux.
 - livraison dans services hospitaliers et pharmacies locales.
- ❖ **Depuis 2004 système d'évaluation des performances des A.S.,**
 - Multidimensionnelle, basée sur le suivi de 130 indicateurs,
 - classés en six dimensions de l'analyse.

2ème symposium international

8 et 9 septembre 2010

Palais des Congrès d'Issy-les-Moulineaux - France

des acheteurs publics & privés de la santé

Emilia Romagna: Agence Régionale développement des marchés télématiques (Intercent-ER)



Organisation de la demande:



- ❖ Niveau CONSIP
- ❖ Niveau INTERCENT-ER, en faveur de:
 - **Sujets liés:** Région et établissements régionaux (y compris Aziende Sanitarie A.S.).
 - **Sujets non liés:** Etablissements locaux, Entreprises, Instituts de formation, autres PP.AA., structures de droit public, des autres Régions aussi.
- ❖ Niveau *Area Vasta*
- ❖ Niveau *Azienda Sanitaria*

L.R. n. 11/2004: développement programmes de e-gouvernement

- **Extension des services publics intégrés.**
- **Simplification rapports entre sujets privés et PP.AA.**
- **Efficacité dans les activités des PP.AA.**
- **Participation et condision du patrimoine des données publiques.**
- **Interoperabilité.**

1.1.2005: Intercent-ER, Agence Régionale de développement des marchés telematiques



❖ **Personnalité juridique et bilan autonome.**

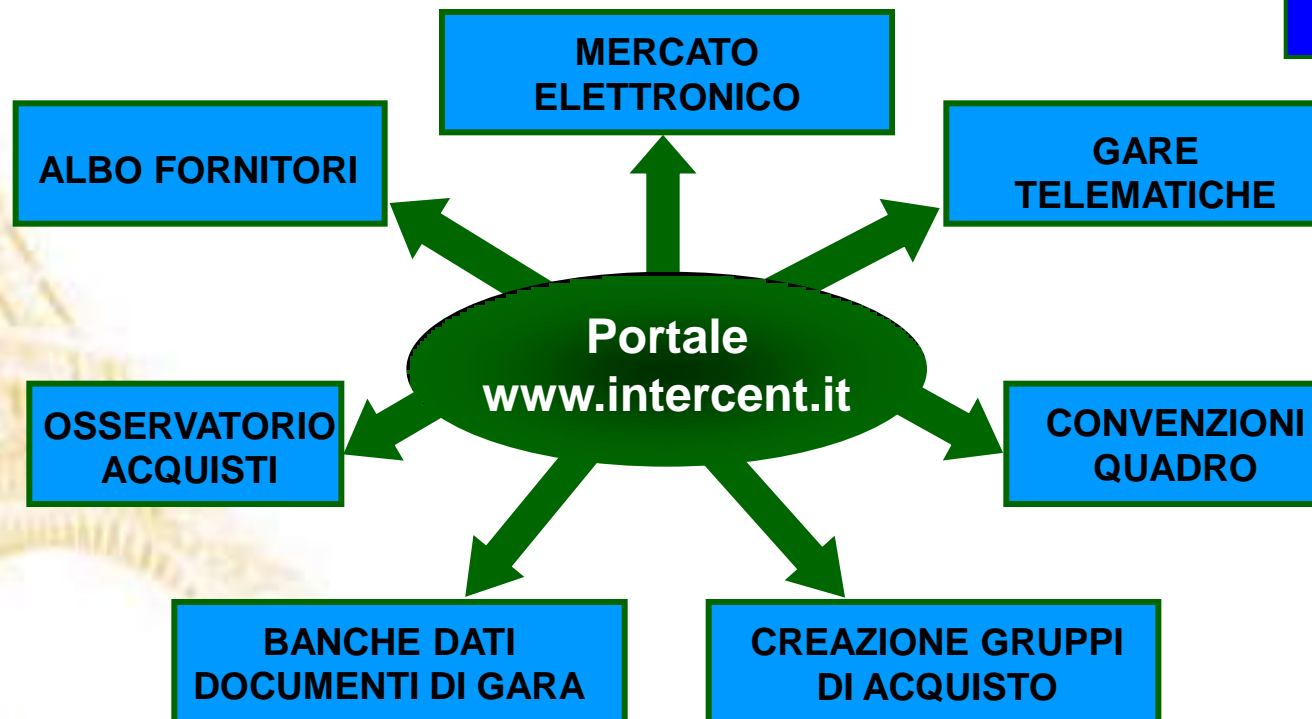
❖ **Personnel dépendant de la Région.**

❖ **Région définit les objectifs que Intercent-ER doit réaliser:**

- Rationaliser les dépenses des PP.AA. régionales,
- garantir un niveau élevé de qualité,
- moderniser et améliorer les procédures d'achat,
- gérer et promouvoir des systèmes d'achat par Internet,
- créer un réseau de communication avec le marché,
- promouvoir croissance équilibrée et compétitivité du marché,
- renforcer le tissu productif de la région.

Services de Intercent-ER

Disponibles à PP.AA. et fournisseurs un ensemble de services pour soutenir les processus d'acquisition:



Necessaria
abilitazione dei
Fornitori al
Sistema

Niveau *AREA VASTE Emilia Nord*

- ❖ Agrégation volontaire dans le domaine administratif et technique.
- ❖ Activités et projets consolidés et/ou en voie d'achèvement:
 - achats centralisés et suivi,
 - projet logistique d'entrepôt centralisé.
- ❖ Agrégation pour développer des synergies, partager les ressources et rendre homogène un'offre de soins de standard.
- ❖ Agrégation à niveau des soins et des projets régionaux de la recherche clinique, du Technology Assesement, des ICT.
- ❖ Formation culturelle et scientifique.

2ème symposium international

8 et 9 septembre 2010

Palais des Congrès d'Issy-les-Moulineaux - France

des acheteurs publics & privés de la santé

Région Lombardie



www.acheteurs-hospitaliers.com

Région Lombardie



**798.000 entreprises (15% Italie),
4.023.000 occupés**

Dimensions des entreprises

- micro (1-9 employés): 93%
- petites (10-49): 6,1%
- moyennes (50-249): 0,8%
- grandes (>250): 0,1%

>9,7 millions habitants,
24.000 Km² (392 ab Km²)
11 province, 1547 communes
12 Universités

PIB: € 271 mld (20% PIB Italie)

- Industrie 35%
- Services 28%
- Distribution 22%
- Administration Publique 13%
- Agriculture 2%

Santé lombarde

(Dépense 2009: ~ € 17 mld)

15 ASL *Aziende Sanitarie Locali*

- Paiement par prestations DRG + fonctions non tarifables
- Plafonds pour prestations
- Abbattements tarifaires



REGION =

- gouvernement du système socio-sanitaire
- propriétaire du réseau public

OFFRE PUBLIQUE

29 Aziende Ospedaliere

5 IRCCS (Soins et recherche) publics

~ 29.000 lits

OFFRE PRIVEE

Concentration en cours

52 Cliniques accréditées

13 IRCCS privés

~ 8.000 lits

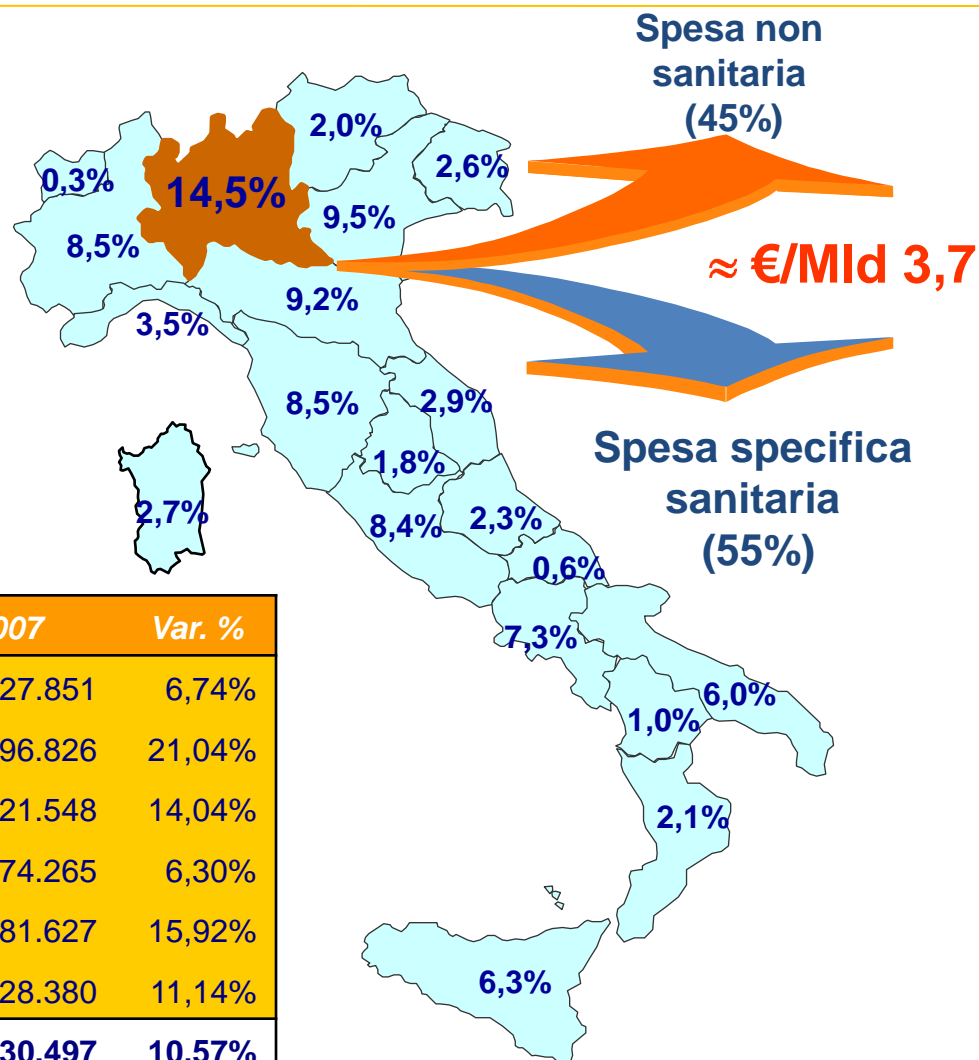
30% valorisation DRG

Achats dans la Santé publique (2008: € 24 mld)

SPESA SANITARIA PUBBLICA 2008

Italia: € 101 Mld

Lombardia: € 17 Mld



REGIONE LOMBARDIA	2006	2007	Var. %
Beni sanitari	€ 1.424.848	€ 1.527.851	6,74%
Beni non sanitari	€ 155.409	€ 196.826	21,04%
Servizi appaltati	€ 534.255	€ 621.548	14,04%
Spese amministrative e generali	€ 350.689	€ 374.265	6,30%
Altri servizi	€ 489.049	€ 581.627	15,92%
Manutenzione e riparazione	€ 202.941	€ 228.380	11,14%
TOTALE	€ 3.157.191	€ 3.530.497	10,57%

- ❖ Accord de Programme avec Ministère de l'Innovation et des Technologies et MEF (décembre 2003)

OBJECTIFS STRATEGIQUES

1. Mise en reseau du système P.A.: plus transparent, efficace, interactif.
 2. Accès à la communication pour citoyens et entreprises: éliminer les obstacles infra-structurels, sociaux et de formation.
 3. Logique de subsidiarité et facilitation avec le marché pour diffuser l'innovation et le transfert technologique.
- ❖ Accord Etat et Régions 2010-2012
 - Planification des dépenses compatibles avec la réalisation des objectifs budgétaires.
 - Règles pour le suivi des dépenses, rationalisation de l'offre, flux d'information...,
 - Dispositions strictes pour les régions que n'ont pas équilibre économique.

Gestion des achats dans la Santé publique lombarde (Allegato 3):

❖ LES ENDROITS REGIONAUX:

A. **Système de gouvernance et de contrôle.**

B. **Réaliser des synergies, renforcer la demande.**

C. **Support aux AA.SS. dans le processus d'achat:**

❖ A partir de 2007, endroits et objectifs pour les *Aziende Sanitarie*.

– **Cadre systématique et organique, équilibre du marché, rationalisation de la dépense et performances de qualité.**

– **Utilisation optimale des ressources.**

– **Promouvoir et coordonner la collaboration entre A.S., même expérimentales**

– **Fournir moyens d'information (pour une diffusion vertueuse):**

- **Contrôle constant des projets et de l'activité.**

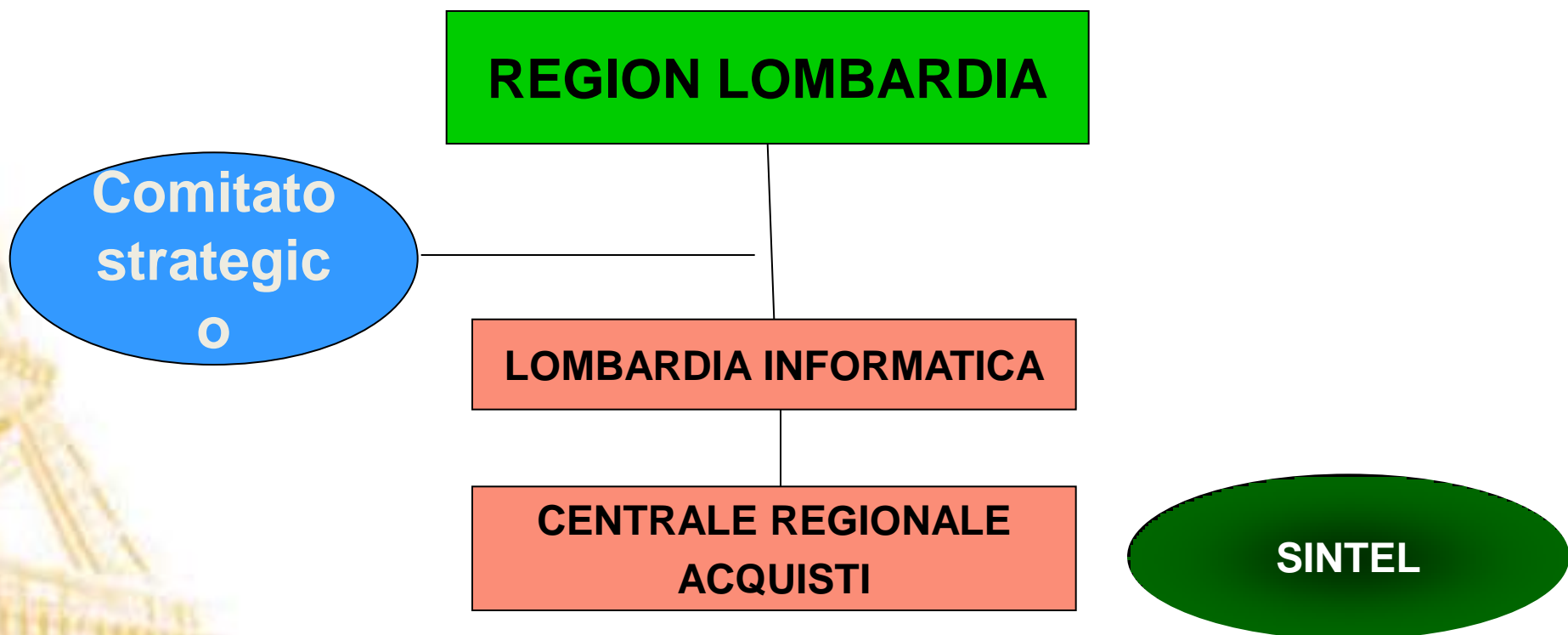
- **Benchmarking.**

- **Développer information et innovation.**

Organisation de la demande

1. Niveau national: CONSIP.
2. Niveau régional: Centrale regionale acquisti.
3. Niveau interetablissement: Regroupements volontaires.
4. Niveau des A.S.: autonomie avec le support de la Région.

Centrale regionale acquisti



- ❖ Appels d'offre centralisée et conventions,
- ❖ détecter besoins et prix des entités du système régional élargi,
- ❖ attention à l'offre potentiel du marché.

Outil: Plate-forme SINTEL (Système intermédiation télématique régionale)

1. Pour achats Administration Régional et du Servizio Sanitario Regionale, avec possibilité d'extension aux autres PP.AA.
2. Accreditation des fournisseurs.
3. Interopérabilité avec le modèle technologique Consip.
4. Objectifs:
 - Flexibilité et adaptabilité aux exigences concrètes d'achat.
 - Simplicité de gestion.
 - Attention aux fournisseurs petits et locaux.

Région: Outils d'aide à la décision et le suivi des A.S.

❖ **Système des observatoires de la Région Lombardie:**

- ORPT Observatoire régional des Prix et de la technologie,
- Observatoire régional des services,
- Observatoire sur procédures d'achat des Aziende Sanitarie.

❖ **OBJECTIFS**

- Diffusion d'informations économiques et techniques des produits avec un plus grand impact sur la santé,
- Une vision des technologies biomédicales pour un'approche systématique sur investissements et développement.
- Connaissance du marché.

Points forts, points d'attention

Points forts

- ❖ **Gouvernance du Système.**
- ❖ **Fonction achat des A.S.**
 - intégrée dans le Système de santé régional.
 - Qui est, à son tour, dans le système étendu régional
- ❖ **Attention au marché et au développement socio-économique de la Région.**

Points d'attention

- ❖ **Une nouvelle culture,**
 - Volontarisme,
 - Burocratisme.
- ❖ **Organisation logistique,**
- ❖ **Produits standardisés Vs marché diversifié?**

CONCLUSIONS

❖ Objectif:

- combiner des services de soins de qualité,
- dans un processus d'achat efficace,
- avec l'utilisation la meilleure des ressources

❖ Centraliser les achats = levier stratégique.

❖ Développer des activités en relation avec le contexte spécifique, afin d'éviter l'ingouvernabilité des processus.

Il faut faire attention!

- ❖ Système sanitaire économiquement "soutenable".
- ❖ Suivi de la performance avec indicateurs adaptés.
- ❖ Du résultat économique au suivi de l'impact sur la qualité des services fournis.
- ❖ Duplication des coûts, coûts de coordination et inefficacité de processus.

Finalemment...

- ❖ **Régionalisation des achats hospitaliers, ... mais le marché ne reste pas fermé dans les régions...**
- ❖ **Le défi de la globalisation.**
- ❖ **Collaborer et s'engager avec**
 - **marché,**
 - **associations professionnelles,**
 - **universités.**
- ❖ **Travailler avec les professionnels de santé dans nos hôpitaux.**
- ❖ **Collaborations internationales.**
- ❖ **Est pour celà que A.L.E. Associazione Lombarda Economi e Provveditori della Sanità et A.T.E. Associazione Triveneta Economi e Provveditori ont rejoint ASSIAPS.**



Convegno Internazionale

IL PROFESSIONISTA DEGLI ACQUISTI NEI SISTEMI SANITARI INTERNAZIONALI

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



20-21 maggio 2010: Sala Pio XI - Università Cattolica del Sacro Cuore – Largo Gemelli, 1 - MILANO
22 maggio 2010: A.O. Niguarda Ca' Granda - Piazza Ospedale Maggiore, 3 - MILANO

2ème symposium international

8 et 9 septembre 2010

Palais des Congrès d'Issy-les-Moulineaux - France

des acheteurs publics & privés de la santé

Merci pour votre attention

Gianni Conti



www.acheteurs-hospitaliers.com