

OGGETTO: Proroga incarico di collaborazione coordinata e continuativa – dott. Alessandro Girardi – Staff della Direzione Generale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica

Che la deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda U.s.l. a decorrere dal _____ e resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo	Dott. Giovanni Maria Soro
Direttore Sanitario	Dott. Giorgio Sorrentino

Premesso che, con deliberazione n°2000 del 21.07.05, l'Azienda ha avviato un percorso di rinnovamento finalizzato ad una evoluzione in senso manageriale della gestione aziendale attraverso l'introduzione di innovazioni in differenti aree gestionali tra le quali l'area della logistica del farmaco e l'area della programmazione e gestione degli erogatori privati dell'assistenza Ospedaliera;

preso atto che per l'area della valutazione delle risorse umane l'azienda ha costituito, con deliberazione del Direttore Generale n°925 del 07.12.06, il nucleo di valutazione e nominato i componenti tra i quali è presente il dott. Alessandro Girardi in qualità di esperto di management sanitario;

atteso che con deliberazione n°956/06 veniva autorizzata la stipula di un contratto di collaborazione con il dott. Alessandro Girardi e che con la medesima deliberazione il suddetto collaboratore veniva assegnato allo staff della Direzione Generale;

visto che la scadenza del predetto contratto di collaborazione è prevista in data 05.12.07;

considerato che l'attività svolta dal dott. Alessandro Girardi si è esplicata:

- nell'ambito di un processo, avviato dall'Azienda per l'area della logistica del farmaco, di reingegnerizzazione logistico-informatica della gestione dei farmaci, dei materiali sanitari e dei beni di consumo economici (da valutare) che comporta la revisione, l'informatizzazione e la standardizzazione dei processi di approvvigionamento, nonché la creazione di un Magazzino Unico Centralizzato che costituisca tutti i magazzini decentrati presso i Presidi e le Unità Operative della ASL;
- nell'ambito della profonda revisione, avviata dall'Azienda per l'area della programmazione e gestione degli erogatori privati dell'Assistenza Ospedaliera l'Azienda, dell'approccio verso

l'acquisto di servizi sanitari orientato verso il miglioramento dell'appropriatezza attraverso lo sviluppo di una specifica metodologia di valutazione dell'inappropriatezza coerente con la normativa e letteratura a livello nazionale e gli indirizzi a livello regionale;

- nella collaborazione con la Direzione Generale e nella creazione di un sistema di monitoraggio dei gradi di raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale;

considerato il fatto che la predetta attività ha consentito una forte innovazione nella gestione delle attività e ha contribuito allo sviluppo dei menzionati processi;

considerato che ciò è stato possibile, in particolare, attraverso l'attività prestata dal dott. Girardi ed esplicitasi come segue:

- Area del farmaco:
 - 1) attivazione di un progetto di centralizzazione ed esternalizzazione delle attività di logistica dei beni sanitari e non sanitari (cd Hub Logistico) in merito al quale si è provveduto al completamento della fase di analisi del modello e analisi costo/beneficio, nonché alla predisposizione del capitolato e delle procedure di gara, alla nomina della commissione aggiudicatrice ed alla apertura delle offerte ricevute, l'apertura delle cui buste è prevista per il 3.12.2007;
 - 2) potenziamento della Distribuzione Diretta nei Presidi e nei Servizi Territoriali aziendali, nell'ambito del quale sono state svolte una serie di azioni volte ad identificare e risolvere le problematiche organizzative e logistiche dei vari punti di distribuzione, intervenendo a livello di lievi interventi strutturali e rafforzando il gruppo di farmacisti attraverso l'inserimento, nelle more dell'attivazione dell'Hub Logistico che libererà un certo numero di farmacisti, di varie figure professionali tra farmacisti e altri collaboratori. Nel corso del 2007 sono state rafforzate le condizioni logistiche ed organizzative al fine di potenziare la Distribuzione Diretta e si è intervenuti sul sistema informativo dell'area farmaceutica che fino all'ottobre 2007 non ha consentito di effettuare alcuna rendicontazione su quanto erogato ai cittadini;
 - 3) costruzione e avvio di un sistema di monitoraggio della spesa farmaceutica, nell'ambito della quale si è proceduto, in sinergia con la Direzione Amministrativa e con il progetto di implementazione della Distribuzione Diretta, a costruire un sistema di rilevazione, monitoraggio e previsione dei costi della spesa farmaceutica sostenuta dall'ASL 8 e suddividendo gli ambiti di intervento a seconda della fonte dei dati utilizzati, (Costi per farmaceutica convenzionata, Costi di Distribuzione Diretta, Costi per consumi interni di farmaci), ciò che ha consentito di elaborare un primo report per la spesa farmaceutica della ASL di Cagliari contenente anche una descrizione della metodologia utilizzata;
 - 4) avvio della distribuzione dei farmaci in Dose Unitaria con apparecchiatura robotizzata Sinteco. In merito a tale attività, nel corso del 2007, è stata aggiudicata la gara per il Service quinquennale, per il riconfezionamento dei farmaci in Dose Unitaria, presso l'ospedale S.S. Trinità. Si è provveduto a coordinare gli interventi relativi alla ristrutturazione dei locali che ospitano l'apparecchiatura, alla stesura della rete informatica e ai lavori di installazione e collaudo dell'apparecchiatura. Entro il mese di dicembre 2007, il sistema sarà in grado di produrre la terapia in Dose Unitaria per le cinque unità operative sperimentali dell'ospedale S.S. Trinità.
- Area Acquisto Servizi Sanitari:
 - nell'ambito di quest'Area è stato istituito il Dipartimento per l'Acquisto dei Servizi Sanitari che ha, fra le proprie priorità, il controllo dell'attività erogata dai soggetti privati-accreditati per conto della ASL. All'interno del Dipartimento è stata

prospettata la suddivisione in due aree, (l'Area Specialistica Ambulatoriale e l'Area Assistenza Ospedaliera), nell'ambito delle quali sono stati previsti, oltre al tipo di controllo, gli strumenti, le risorse e i tempi. Il Dipartimento si è posto come obiettivo, nel 2007, di effettuare un sopralluogo in almeno il 33% delle strutture. I controlli ad oggi effettuati consentono di auspicare il raggiungimento dell'obiettivo entro la fine del 2007. Sono state definite alcune linee guida con i responsabili delle principali branche specialistiche.

- Componente del Nucleo di valutazione per l'Area delle risorse umane:
 - in quanto esperto sullo sviluppo di sistemi di programmazione sanitaria e di verifica sulla appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni, il dott. Girardi, è stato nominato componente del medesimo Nucleo di valutazione per l'Area delle risorse umane al fine di fornire, alla Direzione Generale e ai collegi tecnici e nell'ambito dell'attività del predetto Nucleo di valutazione, gli elementi fondamentali e gli esiti della valutazione dei risultati conseguiti nell'espletamento delle funzioni dirigenziali attribuite ai dirigenti medesimi e delle capacità gestionali/manageriali possedute dagli stessi, nonché dei risultati conseguiti dai dipendenti del profilo non dirigenziale ai quali sia stato formalmente conferito l'incarico di coordinamento o la posizione organizzativa.
- Collaborazione con la Direzione Generale e relativo monitoraggio:
 - si è proceduto al monitoraggio dei gradi di raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale, così come identificati e definiti dalla DGR 30/2 del 2 agosto 2007 ;
 - nel corso del 2007 si è prestata una collaborazione alla revisione, alla correzione e al completamento del Piano Strategico triennale nonché alla redazione della bozza di Atto Aziendale.

considerato che si palesa la necessità, come logica conseguenza all'attività svolta dal dott. Girardi, di dover consentire la prosecuzione della medesima al fine di permettere una compiuta attuazione dei processi attivati, ponendo in essere le seguenti attività:

- Area del farmaco:
 - in relazione a quanto sub 1): si prevede di chiudere la procedura di gara e, in caso di aggiudicazione dell'appalto, sarà necessario definire il contratto con l'appaltatore del servizio, predisporre tutte le condizioni organizzative "lato stazione appaltante" affinché l'appaltatore sia in grado di completare la fase di start-up del progetto e avviare la fase di erogazione del servizio così come previsto dal contratto e dal capitolato d'appalto;
 - in relazione a quanto sub 2): dall'analisi dei dati della farmaceutica convenzionata emerge un ampio margine di ulteriore manovra che deve essere indirizzata dalla Direzione Generale e dalla Direzione del Dipartimento, in modo tale da spostare, dal canale convenzionale al canale della distribuzione diretta, non solo il residuo di farmaci dell'allegato A del PHT ma anche la maggiore quantità possibile di altri farmaci in fascia A da erogare come primo ciclo di terapia. Le situazioni e la potenzialità delle diverse strutture farmaceutiche aziendali restano ad oggi molto differenziate e con criticità differenti che devono essere gestite in relazione all'attivazione e all'implementazione degli altri progetti sulla farmaceutica, in particolare dell'Hub Unico. In tal senso l'attività 2008 sarà volta ad un forte supporto fra l'attività della Direzione del

- Dipartimento del farmaco e le indicazioni strategiche della Direzione Generale, con un occhio attento allo sviluppo del sistema di rendicontazione;
- in relazione a quanto sub 3): le azioni e le analisi legate all'implementazione di un sistema di monitoraggio e previsione dei costi della farmaceutica, hanno fatto emergere una problematica di tipo organizzativo più ampio: le politiche del farmaco definite a livello strategico dall'ASL non hanno trovato, nella loro completa realizzazione, una struttura organizzativa che, nel breve periodo, fosse in grado di recepirne del tutto la portata; in particolare è risultata debole l'attribuzione di responsabilità sul cambiamento del sistema informativo e sull'implementazione e controllo della Distribuzione Diretta. Ciò ha comportato un forte rallentamento in entrambe le aree rispetto alle aspettative della Direzione Generale. Il Dipartimento del Farmaco, recentemente costituito, rappresenta un primo perno connettore fra i disegni strategici aziendali e la loro soddisfacente implementazione. Tuttavia esso appare debole dal punto di vista della capacità e degli strumenti gestionali, in particolare per quanto attiene ai meccanismi operativi e alla capacità di generare informazioni utili e strutturate per la direzione. In tal senso va implementato e rafforzato, innanzitutto il sistema di monitoraggio e previsione dei costi della farmaceutica tenendo conto delle criticità dovute, dato il recente cambiamento del sistema informativo aziendale, alla eterogeneità delle basi dati utilizzate. Ciò comporta la necessità di un intervento umano importante al fine unificare tutte le informazioni rilevanti. Nel 2008, con l'entrata a regime del sistema ENCO sarà possibile rendere più automatiche e semplici le elaborazioni dei report relativi alla Distribuzione Diretta e quello dei consumi delle U.U. O.O., anche in previsione ed integrazione con l'avvio dell'Hub Logistico. Con gli aggiustamenti del sistema interaziendale Studiofarma-DPC dsarà possibile elaborare in modo semplificato i report su ordini, consumi e previsioni di consumo della DPC. Quanto sopra presuppone un'azione di stretto coordinamento con i referenti aziendali per l'implementazione del sistema informativo nell'area farmaceutica, con i referenti dei sistemi informativi e contabili, con particolare riferimento alla contabilità di magazzino e con i referenti delle singole farmacie e servizi farmaceutici, al fine di finalizzarne l'attività alla concreta implementazione delle politiche sul farmaco che l'azienda ha definito;
 - in relazione a quanto sub 4): nel corso del 2008 la sperimentazione della distribuzione e somministrazione dei farmaci in Dose Unitaria sarà estesa a tutte le U.U. O.O. di degenza dell'ospedale S.S. Trinità. Dovranno essere gestite le problematiche inerenti la formazione e l'addestramento del personale, quelle relative al sistema informativo ed informatico nonché quelle relative agli interfacciamenti con il sistema aziendale di contabilità generale, analitica e di magazzino. A valle di tutto questo, in relazione all'attivazione dell'Hub Logistico, dovrà essere steso un progetto di estensione del modello di Dose Unitaria agli altri ospedali metropolitani della ASL.
- Area Acquisto Servizi Sanitari:
 - nel corso del 2008 dovranno essere messi a punto i controlli automatici, ovvero basati sui flussi informativi, che consentano, sul fronte della specialistica ambulatoriale, di velocizzare la ricerca degli errori logico formali e il reperimento delle informazioni, oggi quasi del tutto manuale, e, per quanto riguarda le degenze, che consentano di pre-selezionare le sdo a maggiore rischio di in appropriatezza;
 - Nucleo di valutazione del Nucleo di valutazione per l'Area delle risorse umane:
 - nell'ambito dell'attività svolta dal Nucleo di valutazione si è avviato di un percorso di promozione e di sostegno alla cultura della valutazione e dell'autovalutazione,

nonché all'introduzione di metodologie idonee a garantire un corretto e condiviso monitoraggio dei risultati raggiunti dal personale dirigenziale e dal personale non dirigenziale ai vari livelli organizzativi;

- Collaborazione con la Direzione Generale e monitoraggio:
 - costruzione di un sistema di monitoraggio che fornisca un report almeno trimestrale diretto alla Direzione Generale, da una parte, e ai dirigenti, dall'altra e che evidenzi le aree di maggiore criticità, supporti la Direzione nell'identificare le azioni più opportune e orienti i comportamenti dei dirigenti verso i risultati desiderati;

considerato che l'insieme delle attività sopra esposte necessitano per la loro esplicazione di competenze altamente specialistiche;

valutata l'oggettiva impossibilità di utilizzare risorse umane attualmente disponibili all'interno dell'Azienda, in quanto le professionalità presenti che attualmente operano nell'Azienda, sono pienamente utilizzate dalle U.O. di competenza ed essenziali per l'assolvimento delle funzioni attualmente svolte e non possono, pertanto, essere utilizzate per le finalità oggetto dell'incarico di collaborazione non avendo, tra l'altro, tutte le competenze specifiche utili per ricoprire il ruolo affidato al dott. Alessandro Girardi, in termini di conoscenze tecniche ed esperienze sviluppate;

ritenuto che, si evidenzia la necessità di prorogare il contratto di collaborazione coordinata e continuativa con il dott. Alessandro Girardi poiché la presenza del medesimo risulta essere una essenziale risorsa utilizzabile ai fini della programmazione e gestione dell'attività oggetto dell'incarico al medesimo attribuito, in virtù, principalmente dell'alta qualifica professionale e dell'esperienza maturata anche all'interno di codesta amministrazione;

ritenuto di dover autorizzare, per l'effetto, la proroga del suddetto contratto di collaborazione coordinata e continuativa con il dott. Alessandro Girardi per 1 anno, a far data dalla firma del relativo contratto e per un importo pari a €. 75.000,00 lordi e comprensivi delle spese di viaggio e soggiorno;

acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di prorogare il contratto di collaborazione coordinata e continuativa, per 1 anno, a far data dalla firma del relativo contratto, con il Dott. Alessandro Girardi, per l'incarico di collaboratore in staff alla Direzione Generale e in qualità di componente del Nucleo di valutazione per l'Area delle risorse umane;
- di impegnarsi a corrispondere al dott. Alessandro Girardi il compenso annuo di €. 75.000,00 lordi e comprensivi delle spese di viaggio e soggiorno, il quale verrà corrisposto mensilmente nella misura di €. 6.250,00 lordi, sul quale dovranno essere calcolate le ritenute previdenziali e fiscali previste dalla normativa vigente con la precisazione che il compenso per le prestazioni rese dal collaboratore è escluso dall'applicazione dell'imposta sul valore aggiunto, inquadrandosi il rapporto nella previsione di cui all'art. 5, c. 2 D.P.R. 633/72;

- di demandare il Servizio del Personale per i conseguenti adempimenti;
- di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, c. 2 della L.R. 10/2006.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Giovanni Maria Soro)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Giorgio Sorrentino)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Gino Gumirato)