

CALABRIA/ Il presidente Scopelliti illustra cifre della Sanità regionale e piano di risparmio

Deficit al ribasso: -870 milioni

Meno di 100 posti letto in 20 ospedali e 11 tra questi sono a rischio sicurezza



Si ridimensiona la presunta voragine del bilancio sanitario calabrese. Sarebbe infatti pari a 870 milioni di euro il debito della sanità in Calabria e non a 2 miliardi, come risultato da una prima stima. Il dato è stato fornito a Catanzaro dal presidente della Regione, **Giuseppe Scopelliti**, che ha illustrato le azioni per rilanciare il settore. La cifra, ha precisato il governatore, emerge dall'ultima ricognizione effettuata il 31 dicembre 2009 e relativa al 31 dicembre del 2008. Il presidente ha ricordato che da una prima elaborazione, a fine 2007, il deficit totale ammontava a 2,166 miliardi di euro di cui effettivi 1,610. «Abbiamo sempre pensato che la cifra di oltre due miliardi di euro di deficit - ha detto - fosse una bufala, anzi una "magheria" di natura politica. È evidente che se fosse confermato il dato 870 milioni di euro le cose assumerebbero tutta un'altra dimensione».

Il piano di risparmio presentato da Scopelliti punta innanzitutto sulla razionalizzazione della rete ospedaliera: «Ci sono da tre a cinque ospedali da chiudere - ha detto - non solo per le esigenze del piano di azione regionale, ma anche come nuovo messaggio culturale, mentre sono complessivamente venti i presi-

Posti letto rete ospedaliera regionale					
	N. strutt.	Posti letto	% PI sul tot.	PI ord.ri	Dh/Ds
Pubbliche	37	5.734	65%	4.735	999
Private	36	3.140	35%	3.097	43
Totale	73	8.874	100%	7.832	1.042

Posti letto per abitante	
Provincia	Posti letto/abitante
Catanzaro	5,4%
Crotone	5,2%
Vibo Valentia	2,6%
Cosenza	4,5%
Reggio Calabria	3,9%

Il piano per la salute prevede 3,3% + 0,7% per la lungodeg.

Ricerche anno 2008			
Reg. ordinario	Dh/Ds	Drg medici	Drg chirurgici
259.029	126.121	73%	23%

Ricerche inappropriate 16,7%

di da riconvertire». Venti ospedali calabresi hanno infatti meno di 100 posti letto e tra questi 11 sono a rischio sicurezza. Dunque riconversione e chiusura dei piccoli ospeda-

li, ma anche riorganizzazione della Rete Emergenza e della continuità assistenziale. Attraverso il potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata, della residenzialità e svilup-

po dell'U1 (Unità territoriale assistenza primaria, case della salute, unità di cure primarie).

L'organizzazione della rete ospedaliera dell'emergenza urgenza pre-

vede, secondo l'esecutivo Scopelliti, 4 Hub (Centri stella, le strutture principali presenti sul territorio), 8 Spoke, (Strutture periferiche di riferimento collegate alle strutture stella), 6 Pronto soccorso, 4 punti primo intervento in strutture ospedaliere riconvertite, 6 punti primo intervento che agiscono sulle 24 ore, 3 punti primo intervento che agiscono sulle 12 ore.

Tra i problemi emersi anche quello dell'emigrazione sanitaria che ha inciso sul bilancio regionale per 238 milioni di euro. E queste sono le cifre della mobilità passiva dei ricoveri ordinari: sono 47.147 (15%) e tra i motivi del ricovero c'è la chemioterapia, l'artrosi al ginocchio e l'angina, nelle seguenti regioni: Lombardia 20%, Lazio 19%, Sicilia 13%, Emilia Romagna 12%, Toscana 8 per cento.

Secondo il piano messo a punto dalla Giunta Regionale, saranno 150 milioni risparmiati nel 2011 e 250 nel 2012. Nel dettaglio 60 dal settore farmaceutica, 25 dal personale, 20 dalla Sua e 35 dalla Sua per quanto riguarda la fornitura centralizzata, 40 dall'ospedale privata e 35 da quella pubblica.

Ro. M.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

FARMACI: I SUCCESSI DELLA STAZIONE UNICA APPALTANTE

Più trasparenza se la gara è telematica

La Regione Calabria ha previsto un sistema centralizzato degli appalti per contrastare le infiltrazioni di natura malavitoso e fenomeni di corruzione.

Con la legge regionale n. 26 del 7 dicembre 2007 ha istituito l'Autorità regionale, denominata Stazione unica appaltante (Sua) e disciplinato la trasparenza in materia di appalti pubblici di lavori, servizi e forniture.

Alla Sua sono delegate le competenze in materia di appalti e forniture al di sopra della soglia di 150mila euro con l'obiettivo, non solo di concentrare la spesa sul modello delle centrali di committenza, ma anche di garantire la correttezza ed efficienza della gestione dei contratti pubblici. Le attività della Sua sono entrate a regime a partire da gennaio 2010.

Alla Sua, diretta dal commissario straordinario **Salvatore Boemi** (ex magistrato dell'Antimafia di Reggio Calabria), nell'ambito del piano di rientro dal deficit del Ssr è assegnata una funzione strategica. Per effetto della riduzione dei prezzi di acquisto dei beni e servizi possibili con la centralizzazione delle gare è stata stimata una riduzione della spesa complessiva di 52 milioni di euro nel triennio 2010-2012.

Oltre alla gara farmaci, è stata già espletata la gara telematica per i vaccini che ha determinato una riduzione dei costi di circa 800mila euro; nel secondo semestre dell'anno in corso sono previste gare centralizzate per le seguenti forniture: disinfettanti antisettici, deflussori fle-

Il programma			
Aa.Ss. complessive	Asp (Aziende sanitarie provinciali)	Ao (Aziende ospedaliere)	Fondazioni
11	6	4	1

Dati iniziali	
Importo complessivo a base d'asta (euro)	548.067.613,00
N. lotti complessivo	2.072
Data pubblicazione bando Guue	19 marzo 2010
N. ditte accreditate	138
N. abilitate a presentare offerta	117

bo, siringhe e aghi, set monouso, guanti, fili sutura e suture, garze e medicazioni speciali, sonde e cateteri e materiale per anestesia e rianimazione.

Per la parte sanitaria, che assorbe la maggior parte del budget regionale, la Sua ha di maggior rilievo è quella a copertura del fabbisogno triennale di prodotti farmaceutici per le 11 aziende regionali, per un importo stimato a base d'asta di circa 550 milioni di euro.

Visto l'importo rilevante, la complessità e la necessità di trasparenza, la Sua ha optato per una gara telematica attraverso la procedura prevista dal portale www.albofornitori.it. Con il coordinamento del dirigente della sezione tecnica **Mario Martina** e del **Rup Mariangela Giordano**, la gara telematica si è svolta da marzo a giugno del-

l'anno corrente.

Una volta approvato il Prr (Piano terapeutico regionale) è iniziata nel febbraio 2010 la raccolta dei fabbisogni dalle varie Aa.Ss. regionali attraverso la piattaforma telematica: ciò ha consentito una rapida trasmissione dell'informazione ed elaborazione per la determinazione dei fabbisogni complessivi. Una commissione mista nominata ad hoc, costituita da farmacisti e amministrativi, ha analizzato e rielaborato il fabbisogno. Sempre attraverso la piattaforma si è provveduto alla pubblicazione telematica dei bandi Guue (19 marzo 2010) e Guri (24 marzo 2010). La scelta della Sua è stata per una procedura completamente telematica. La sola fase "cartacea" è stata quella relativa al controllo dei documenti "in originale" richiesti al-

Dati finali	
Data conferma offerta	13 luglio 2010
Durata gara	116 giorni
N. lotti aggiudicati	1.744
Percentuale lotti aggiudicati	84,17%
Importo complessivo base d'asta dei lotti aggiudicati (euro)	498.864.299,21
Importo complessivo aggiudicato (euro)	431.044.846,73
Ribasso ottenuto (euro)	67.819.452,48
Percentuale di ribasso	13,59%

le ditte sorteggiate.

Nel frattempo attraverso il forum dedicato della piattaforma si sono gestiti i quesiti dei fornitori: lo strumento telematico ha consentito tempestività e trasparenza, pur considerando il numero complessivo di quesiti (365) legato, ovviamente, alla complessità della gara. La fase di accreditamento si è conclusa il 18 maggio, senza sedute pubbliche.

La gara vera e propria si è svolta in 3 tempi diversi: prima offerta in busta chiusa telematica da produrre entro il 27 maggio con pubblicazione della graduatoria anonima il 28 maggio. Seconda offerta migliorativa in busta chiusa telematica da produrre entro l'8 giugno con pubblicazione della graduatoria anonima il 9 giugno. Rilanci dinamici sui lotti risultati deserti dal-

le due prime fasi (circa 580 per un importo complessivo di circa 110 milioni) dal 10 giugno al 24 giugno con pubblicazione della graduatoria definitiva il 24 giugno.

Alla fine della gara si è proceduto, sempre per via telematica, alla conferma d'offerta con l'indicazione da parte del fornitore di tutte le informazioni necessarie e con il calcolo delle relative percentuali di sconto sui prezzi di listino.

I dati di gara danno maggiormente l'idea della complessità e del risultato raggiunto: l'importo complessivo di gara è stato di circa 550 milioni di euro per un totale di 2.072 lotti; le ditte accreditate sono state 138 di cui 117 abilitate a fare offerta.

I dati finali di gara sono molto positivi: è stato aggiudicato l'84,17% dei lotti messi a gara,

per un importo complessivo di circa 430 milioni che, confrontati con la base d'asta complessiva di questi lotti, danno un ribasso di circa 68 milioni, il tutto in soli 116 giorni di durata.

Ovviamente questo è il dato "tecnico" derivante dalla gara: sarà interessante, infatti, confrontare questi dati con l'esistente, dal momento che in alcuni casi le Aa.Ss. coinvolte acquistavano al prezzo di legge senza aver negoziato ulteriori sconti; ciò comporta che il dato «ribasso sul base d'asta» potrebbe essere inferiore al risparmio effettivo, con un ulteriore vantaggio per i conti della Regione.

La procedura «busta chiusa telematica» di Csamèd utilizzata per la gara si basa su un timing di produzione dell'offerta che dà «garanzia oggettiva» al fornitore dell'invulnerabilità della propria offerta, restando lo stesso unico custode dell'offerta e non dovendosi, al contrario, affidare a sistemi sia pur complessi di sicurezza gestiti da terzi; l'estrema semplicità concettuale di questa procedura, registrata al Copyright, consente un'immediata comprensione da parte del fornitore: anche in questa gara i fornitori hanno espresso il loro apprezzamento per la procedura.

La facile comprensione dell'invulnerabilità è ancor più importante in una regione dove il fenomeno malavitoso e, di conseguenza, il sospetto sono ancora molto sentiti.

Gianmaria Casella
 Amministratore unico
 Csamèd Srl