





MOTORE SANITA'
SCHOOL PUBBLICO/PRIVATO

TRASPARENZA NEI RAPPORTI TRA AZIENDE E SSN PER UNA POLITICA WIN WIN Tavola Rotonda

Nuove strategie di rapporto pubblico privato e capacità gestionali istituzionali

Dott. Paolo BordonDirettore Generale - APSS



L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari è un ente strumentale della Provincia autonoma di Trento, dotato di autonomia imprenditoriale e di personalità giuridica di diritto pubblico.

Mission

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari è preposta alla gestione coordinata delle attività sanitarie e sociosanitarie per l'intero territorio provinciale, secondo quanto disposto dal piano provinciale per la salute, dal programma sanitario e socio-sanitario provinciale, dagli indirizzi e dalle disposizioni della Giunta provinciale.

Principali riferimenti normativi

- Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n.502
- Legge Provinciale 23 luglio 2010, n. 16
- Regolamento di Organizzazione approvato il 21 luglio 2017 con deliberazione della Giunta Provinciale n. 1183



Il Regolamento aziendale

Art. 2 *Elementi identificativi e patrimonio*

Il patrimonio dell'Azienda è costituito da tutti i beni, materiali e immateriali, che concorrono allo svolgimento delle attività aziendali e al perseguimento delle sue finalità istituzionali, in particolare dai beni immobili e mobili soggetti a vincolo di destinazione sanitaria trasferiti all'Azienda, in proprietà o in uso, con deliberazione della Giunta provinciale, o comunque acquisiti nell'esercizio delle sue attività o a seguito di atti di liberalità, e iscritti nei libri contabili. Il valore economico complessivo dell'Azienda è determinato dal valore del capitale finanziario e da quello del capitale intellettuale, costituito quest'ultimo dalle risorse umane rappresentate dal personale dipendente e convenzionato, dal capitale strutturale, e cioè le strutture fisiche e tecnologiche, le conoscenze e la cultura organizzativa, e dal capitale relazionale, inerente alle relazioni tra l'Azienda e tutte le parti interessate al funzionamento del Servizio sanitario provinciale (cittadini, istituzioni, partner, fornitori, associazioni di volontariato).





Il Regolamento aziendale

Art. 10

Gli strumenti di pianificazione, programmazione e rendicontazione

- 1. L'Azienda, nel rispetto e sulla base dei principi e degli obiettivi di programmazione provinciale, elabora e definisce le linee strategiche per il governo locale dei servizi sanitari e socio-sanitari, in una logica di sistema e di condivisione degli obiettivi con tutti i soggetti interni ed esterni all'Azienda, attraverso il Programma di sviluppo strategico.
- 2. L'Azienda attiva il processo di programmazione, basato sui principi della condivisione e del coinvolgimento degli operatori, attraverso i seguenti **strumenti di pianificazione delle attività**:
 - il **programma di attività** e gli altri **documenti di bilancio** elaborati in coerenza con i contenuti della programmazione strategica, tenuto conto della missione aziendale, degli obiettivi generali, degli obiettivi specifici e delle direttive della Giunta provinciale, previa definizione delle risorse da impiegare;
 - i **piani settoriali pluriennali** relativi alla gestione di attività specifiche (per esempio, formazione, personale, sicurezza, edilizia, attrezzature, informatica, beni e servizi), adottati con deliberazione del Direttore generale sentito il Consiglio di direzione;
 - i **budget operativi** delle strutture aziendali per l'attuazione, a livello dei singoli centri di responsabilità, delle scelte programmatorie effettuate con assegnazione delle relative risorse, secondo le indicazioni approvate dal Direttore generale nelle direttive annuali



IMPOSTAZIONE PROGRAMMAZIONE

Matrice delle strategie (line e supporto)

Processi core/line

Processi di supporto (14 Piani di Settore)		Ospedale	Territorio	Prevenzione
Personale	Strategie	Strategie	Strategie	Strategie
Sviluppo individuale	Strategie	Strategie	Strategie	Strategie
Conoscenza	Strategie	Strategie	Strategie	Strategie
Liste di attesa	Strategie	Chartonia	Stratogia	 Stratagio
		Strategie	Strategie	Strategie
	Strategie			

Elementi di input individuati

Evoluzione demografica e fenomeni con impatti sull'assistenza

Profilo di Salute

Demografia professionale (età, competenze, ruoli...)

Analisi dei fabbisogni della popolazione (es. assistenza over 65 anni e cronicità) Analisi della domanda/offerta

produzione pubblica

produzione dei privati accreditati

liste di attesa

Mobilità

Revisione rete in funzione del nuovo ospedale

Analisi interna performance

Esito performance obiettivi PAT 2018

Esito performance obiettivi aziendali 2018

Esito progetto riorganizzazione

Esito performance piano della prevenzione

Esito performance MMG/PLS

Input provenienti da terzi

> Analisi sistemi di benchmark (PNE, Bersaglio, CREA)

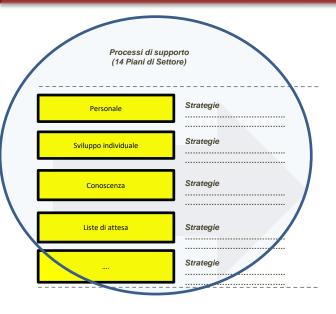
reclami e dei suggerimenti delle associazioni

Normative Nazionali e Provinciali di Programmazione

Progetti interaziendali (incl. protonterapia)

Accreditamento

PIANI DI SETTORE



STRUTTURE ATTREZZATURE SANITARIE APPROVVIGIONAMENTI SISTEMI INFORMATIVI PERSONALE

SVILUPPO COMPETENZE E PRESTAZIONI INDIVIDUALI

CONOSCENZA

INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE
PREVENZIONE CORRUZIONE E TRASPARENZA
CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA
SALUTE E SICUREZZA LAVORATORI
SICUREZZA PAZIENTE
QUALITA' E ACCREDITAMENTO

Il contesto normativo

Legge provinciale sulla tutela della salute (n. 16/2010)

Art. 42 Attività contrattuale

Per quanto concerne l'attività contrattuale e l'amministrazione dei beni attribuiti in proprietà all'Azienda si applica la normativa provinciale in materia di contratti e beni della Provincia.





Equilibri da gestire

Conflitto di interessi



Innovazione, ricerca

PROFESSIONISTI DELLE AZIENDE DEL SSN



IMPRESE

FIDUCIA

Senza l'innovazione le Aziende del SSN sono destinate al declino

RESPONSABILIZZAZIONE

GIUSTO EQUILIBRIO



FORMAZIONE TRASPARENZA

ETICA DEONTOLOGICA

ETICA PUBBLICA (codice di comportamento)

STRUMENTI PER TRACCIARE RELAZIONI SINERGIA PUBBLICO – PRIVATO





Equilibri da gestire



Recognised for excellence

L'approccio alla prevenzione della corruzione

PREDILIGERE UN APPROCCIO CULTURALE

- •Promozione dei valori dell'etica e dell'integrità
 - Responsabilizzazione del personale

STIMOLARE RIFLESSIONI E CONVINCIMENTI sui corretti ATTEGGIAMENTI

NORME E REGOLE generano COMPORTAMENTI passivi



TRASPARENZA

Promozione delle segnalazioni

FORMAZIONE su anticorruzione, etica e integrità

Non solo ai dipendenti ma anche ai futuri professionisti

(corsi laurea infermieristica, altre lauree sanitarie, materia richiesta nei concorsi pubblici)



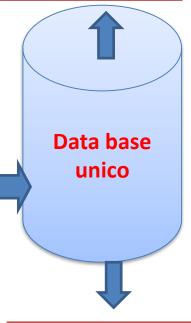




Strumento per rendere trasparenti le relazioni

SITUAZIONI DA TRACCIARE	PROCESSO ATTUALE E STRUMENTI	INFORMAZIONI ATTUALMENTE PRESENTI IN:	SVILUPPO PROPOSTO:
MEMBRO DI COMMISSIONE DI GARA	VALUTAZIONE PROPEDEUTICA DEL RUP - NOTA PITRE PER L'INCARICO- RESTITUZIONE MODULO DICHIARAZIONE ASSENZA INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSE -	PER GARE SOPRA SOGLIA DELIBERE DI G.P; SOTTOSOGLIA DETERMINE E NOTE SPAL IT? ING. CLINICA - INFORMAZIONI CARTACEE	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
GRUPPI TECNICI CAPITOLATI	VALUTAZIONE PROPEDEUTICA DEL RUP - DETERMINA/NOTA PITRE PER L'INCARICO- RESTITUZIONE MODULO DICHIARAZIONE ASSENZA INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSE -	DETERMINE E NOTA SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ACQUISTI INFORMAZIONI CARTACEE	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
RUP	ATTI DI DELEGA DELLE COMPETENZE DEL DG- DETERMINA	E' IMPLICITA NELLA FUNZIONE DEL DIRIGENTE - SE NON è IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO C'è UNA DETERMINA	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
DEC	VALUTAZIONE PROPEDEUTICA DEL RUP -	DETERMINA AGGIUDICAZIONE E NEL CONTRATTO	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE COME DISCENTE CON SPESE SPONSORIZZATE DA SOGGETTI ESTERNI	VALUTAZIONE PROPEDEUTICA DIRETTORE COMPETENTE INDIVIDUAZIONE PROFESSIONISTA, RESTITUZIONE DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE - NOTA INTERNA DI INDIVIDUAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA -	DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE (BOZZA)- NOTA INTERNA DI INDIVIDUAZIONE DELLA DMO E APPLICATIVO NBS (DATI PARZIALI)	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE COME RELATORE CON SPESE /COMPENSI PAGATI DA SOGGETTI ESTERNI	MODULO RICHIESTA ATTIVITA' FORMAZIONE ESTERNA CFC (SE RICHIESTO RICONOSCIMENTO ORE)	APPLICATIVO NBS (DATI PARZIALI)	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
DIPENDENTE CHE ESERCITA ATTIVITA' SOGGETTE A COMUNICAZIONE (C.6 ART. 53 D.LGS 165/2001) ESCUSO ATTIVITA' DI RELAZIONE	MODULO N.1 COMUNICAZIONE INCARICO/ATTIVITA' (INTRANET) DA CONSEGNARE AL SERV. AMM.NE DEL PERSONALE	INFORMAZIONI DATI MODULO CARICATI SU APPLICATIVO INTERNO SAP	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
DIPENDENTE CHE ESERCITA ATTIVITA' SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE	MODULO N.2 AUTORIZZAZIONE INCARICO/ATTIVITA' (INTRANET) DA CONSEGNARE AL SERV. AMM.NE DEL PERSONALE	PER.LA.PA.	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE
RESPONSABILE SCIENTIFICO DI RICERCA/SPERIMENTAZIONE	DICHIARAZIONE PUBBLICA ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE	INFORMAZIONI CARTACEE IN SEGRETERIA COMITATO ETICO (C/O SERV. POLITICHE DEL FARMACO)	INFORMATIZZAZIONE DEI MODULI IN PEOPLESOFT E DELL'AUTORIZZAZIONE

Informazioni a supporto decisioni (valutazione intensità del conflitto)



Trasparenza sul livello di professionalità del personale

Fondo unico aziendale: perchè

L.449/97 "misure per la stabilizzazione finanza pubblica" art. 43 -> ...per favorire l'innovazione e realizzare maggiori economie e miglioramenti qualità dei servizi, le P.A. possono stipulare contratti di sponsorizzazione;

Delibera D.G. n. 67/2002 Regolamento sulle modalità di accettazione delle donazioni, legati, eredità di beni immobili, mobili e denaro

Delibera G.P. 929/2011 per la formazione continua ECM organizzata dall'Azienda sanitaria, le sponsorizzazioni sono consentite previa costituzione del Fondo unico delle sponsorizzazioni

Delibera 50/2014 approvazione Regolamento per la costituzione e gestione del fondo unico aziendale per il miglioramento della qualità dei servizi e di gestione delle sponsorizzazioni, donazioni, legati ed eredità



Scopo-> gestire in modo trasparente le risorse derivanti da sponsorizzazioni, donazioni, eredità e altre forme di finanziamento.



Misure di trasparenza aggiuntive

Misure di trasparenza aggiuntive	Responsabilità pubblicazione	Tempistica della pubblicazione
Pubblicazione dell'elenco dei collaudatori, delle modalità di scelta dei componenti delle commissioni di collaudo e dei provvedimenti di nomina	Dipartimento infrastrutture	tempestiva
Elenco partecipazioni ad eventi sponsorizzati	Dipartimento amministrativo ospedaliero territoriale	30 aprile di ogni anno
 Pubblicazione del registro degli accessi alle strutture aziendali da parte di ditte private specializzate nella vendita di ausili e presidi ortopedici in favore di pazienti 	ospedaliero territoriale	30 aprile di ogni anno
4. Elenco richieste di nuovi dispositivi medici sottoposte alla valutazione della Commissione per il repertorio dei dispositivi medici con l'indicazione della struttura richiedente e del relativo esito	Provinciale	30 aprile di ogni anno
5. Curricula del personale dirigenziale dell'area sanitaria non di struttura complessa o semplice	I	31 gennaio di ogni anno





Possiamo provare a cambiare prospettiva?

Non guardare solo a come gli operatori possono commettere errori ma a come possono migliorare la qualità del loro operato

Paolo Bordon
Direttore Generale APSS
paolo.bordon@apss.tn.it



