

Deliberazione n. 712

adottata dal Direttore Generale in data 22.06.2022

Oggetto: **Codice progetto 2022_08** - Aggiudicazione Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs. n. 50/16, per il servizio di implementazione, assistenza, consulenza, formazione per il sistema Compass Clinical Costing (3C), da destinare all'ARNAS "G. Brotzu", per la durata di 24 mesi. Operatore Economico Studio Pasdera S.r.l. Importo complessivo biennale pari a € 16.000,00 oltre Iva di Legge. Codice CIG Z9736B86AD.
PDEL/2022/730 N.T.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.06.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Generale Dott.ssa Agnese Foddis

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

- Su** proposta della S.C. Acquisti Beni e Servizi;
- Premesso** che, con atto deliberativo n. 217 del 22.02.2022 – liberamente consultabile e scaricabile dall'Albo Pretorio del sito dell'AOB – l'ARNAS "G. Brotzu ha aderito all'Associazione "Network Italiano Sanitario – N.I.San.", che ha come scopo principale la gestione in condivisione dei risultati relativi all'elaborazione dei costi standard delle attività sanitarie, svolte da ciascun associato tramite il metodo ABC – Activity Based Costing – oltre ad attività formativa e di ricerca in materia di costi standard;
- Considerato** che si rende necessaria l'acquisizione del sistema Compass Clinical Costing (3C), mediante piattaforma cloud, e di un pacchetto di servizi di implementazione, assistenza, consulenza e formazione, relativamente al sistema 3C appositamente personalizzato per la realtà aziendale dell'ARNAS "G. Brotzu";
- Dato atto** che il Compass Clinical Costing è attualmente l'unica applicazione informatica presente in Italia che rispetta i dettami del Clinical Costing;
- Considerato** che il suddetto sistema non necessita di nessuna integrazione con altri software verticali in quanto i dati vengono importati manualmente da file con cadenza annuale, e che quindi non si identificano potenziali costi aggiuntivi a carico dell'ARNAS "G. Brotzu";
- Considerato** altresì che l'applicazione non effettua nessun trasferimento dei dati aziendali su server remoti, ma che gli stessi vengono conservati su un percorso locale e pertanto non si identificano rischi per la sicurezza;
- Richiamato** l'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/16, in base al quale *"le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'art. 35 secondo le seguenti modalità: a) per affidamenti di importo inferiore a 40.000 euro, mediante affidamento diretto anche senza previa consultazione di due o più operatori economici"*;

Segue deliberazione n. 712 del 22.06.2022

- Dato atto** che per le vie brevi è stato richiesto apposito preventivo di spesa all'Operatore Economico Studio Pasdera S.r.l., che ha maturato la propria esperienza collaborando con oltre 100 aziende sanitarie, aziende ospedaliere, Regioni e Province Autonome, Istituti di ricerca e altre strutture sanitarie private;
- Considerato** che il succitato Operatore Economico si è reso disponibile alla fornitura del sistema in parola per un importo complessivo biennale pari a € 16.000,00 oltre Iva di Legge, applicando uno sconto sulla proposta biennale, in considerazione del fatto che l'ARNAS "G. Brotzu" è socia dell'Associazione "Network Italiano Sanitario – N.I.San." (All. "A" Fg 4);
- Considerato** che il Direttore della S.C. Tecnologie Informatiche e Servizi Informativi, con nota agli atti del servizio, ha espresso parere favorevole in merito all'offerta dell'Operatore Economico Studio Pasdera S.r.l.;
- Ritenuto** pertanto necessario dover affidare, in favore dell'Operatore Economico Studio Pasdera S.r.l., ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. n. 50/16, il servizio di implementazione, assistenza, consulenza, formazione per il sistema Compass Clinical Costing (3C), da destinare all'ARNAS "G. Brotzu", per la durata di 24 mesi, per un importo complessivo biennale pari a € 16.000,00 oltre Iva di Legge;
- Dato Atto** che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;
- Visto** il D. Lgs. n. 50/16;

DELIBERA

1. di affidare, in favore dell'Operatore Economico Studio Pasdera S.r.l., ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. n. 50/16, il servizio di implementazione, assistenza, consulenza, formazione per il sistema Compass Clinical Costing (3C), da destinare all'ARNAS "G. Brotzu", per la durata di 24 mesi, per un importo complessivo biennale pari a € 16.000,00 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo complessivo biennale pari a € 16.000,00 oltre Iva di Legge dovrà essere imputato al fondo di finanziamento **Codice Progetto 2022_08** - Conto n. A506030401 del Piano dei Conti – Centro di Costo 100050 – Costi comuni d'azienda;
3. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32, comma 13 del D. Lgs. n. 50/2016;
4. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità del servizio da parte degli Uffici competenti.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Agnese Foddis

Progetto per l'erogazione dei servizi di implementazione, assistenza, consulenza, formazione per il sistema Compass Clinical Costing (3C)

OBIETTIVI

Fornire all'azienda la possibilità di fruire del sistema Compass Clinical Costing¹ (3C), mediante piattaforma cloud, e di un pacchetto di servizi (personalizzazione, assistenza, consulenza, formazione), relativamente al **sistema 3C appositamente personalizzato per la realtà aziendale del Brotzu**, per raggiungere i seguenti risultati:

- 1) realizzare l'analisi organizzativa, specifica per ogni unità di diagnosi e cura, e per l'azienda nel suo insieme (quanto costa ogni attività? Qual è il carico di lavoro di ogni unità?);
- 2) determinare i costi di ogni episodio di ricovero (quanto costano i ricoveri?);
- 3) calcolare il benchmark per ricovero e per ciascuna linea di attività (quanto dovrebbero costare i ricoveri e quale dovrebbe essere il costo ed il carico di lavoro delle unità, sulla base delle attività svolte?);
- 4) elaborare indicatori di benchmarking economico-sanitario (una data unità costa tanto o poco? Sulla base delle attività, il personale è insufficiente oppure vi è la necessità di contenere la dotazione? E' possibile individuare ove e come poter contenere i costi?).

Ognuno dei quattro punti succitati viene messo in luce distintamente per:

- ogni unità di diagnosi e cura dell'azienda;
- tipologia di personale, ovvero per: personale medico; personale infermieristico, altre figure professionali (altro personale sanitario laureato, tecnici di laboratorio, radiologia, riabilitazione, OSA/OSS/ausiliari, personale amministrativo e tecnico, ecc.);
- farmaci, dispositivi sanitari/chirurgici e service, altri costi;
- linee di attività quali: degenza, sala operatoria, attività per ricoverati in altre unità, specialistica ambulatoriale per esterni, pronto soccorso, territorio, ricerca, costi comuni (in linea con quanto previsto dall'art.3 del DMS 15/41994).

¹ Il Compass Clinical Costing è attualmente l'unica applicazione informatica presente in Italia che rispetta i dettami del Clinical Costing.

METODOLOGIA

Il raggiungimento dei suddetti obiettivi avverrà attraverso la realizzazione di una iniziativa che si basa sui principi del Clinical Costing, viste le attuali contingenze, che si fonderà sulla formazione/consulenza a distanza. Il Clinical Costing rappresenta, dal 2011 (Conferenze di Montreal e Brisbane), **la metodologia di riferimento internazionale** per la determinazione, l'analisi e la valutazione (mediante i costi standard) dei costi delle prestazioni e dei "prodotti" delle organizzazioni sanitarie. Si ricorda che il Clinical Costing è considerato il metodo di gran lunga più avanzato e che ha dimostrato "sul campo", all'estero ed in Italia, la sua effettiva praticabilità ed efficacia per l'elaborazione, l'analisi e la valutazione dei costi delle strutture sanitarie in un'ottica di sostenibilità economica e sanitaria.

PERCORSO E RISULTATI

Il progetto si svolgerà nell'ottica della consulenza/formazione a distanza, mediante la realizzazione di 5 fasi; il compimento di ciascuna delle fasi costituirà un riscontro operativo dell'avanzamento del progetto stesso.

Fase1. Individuazione del debito informativo, relativamente ai dati di:

- attività, in particolare ai dati riguardanti: gli episodi di ricovero per acuti e day hospital; la sala operatoria; i percorsi ambulatoriali complessi, con particolare riferimento alle chemioterapie e agli interventi chirurgici (crystalino, tunnel carpale, ecc.); le osservazioni brevi intensive (OBI); le prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni, interni (ricoverati), per il Pronto Soccorso.
- consumo di risorse (costi ore timbrate/teste equivalenti), con specifico riferimento a: personale (medici, infermieri, altro personale socio-sanitario, altre figure professionali), farmaci, dispositivi sanitari e dispositivi chirurgici e service, altri costi (ammortamenti, utenze, ecc.). I dati di costo saranno articolati secondo le unità di diagnosi e cura ospedaliere, le eventuali unità di ricerca e territoriali ed i centri riguardanti i costi comuni e di supporto.

La fase 1 si concretizzerà in un documento riguardante il debito informativo e le relative modalità di richiesta-elaborazione.

Fase 2. Raccolta dei dati riguardanti il debito informativo e correzione/integrazione dei dati inviati. Tale fase si concretizzerà con il caricamento dei dati nel sistema 3C: in tal modo ci si assicurerà che il

sistema 3C sia perfettamente corrispondente alle specifiche del debito informativo. Come per la prima fase, anche la fase 2 si concluderà con un'apposita riunione (*riunione conclusiva 2*) che avrà come riscontro operativo la presentazione/utilizzo in claud del sistema 3C con i dati caricati nel sistema stesso.

Fase 3. Analisi organizzativo-gestionale. L'équipe dello Studio Pasdera provvederà ad una prima analisi organizzativo-gestionale, ovvero alla ripartizione dei costi, di cui alla fase 2, per ciascuno dei centri gestionali aziendali previsti. Nel caso dell'azienda in esame, si prevede di **realizzare l'analisi organizzativo-gestionale di 92 unità di diagnosi e cura.** Per ciascuno di essi si procederà all'analisi:

- per aggregazioni di costo (medici, infermieri, altro personale, farmaci, presidi, altri costi);
- per le linee di attività (degenza, sala operatoria, prestazioni per esterni, prestazioni per interni, pronto soccorso, ricerca, territorio, costi comuni e di struttura) per ognuna delle aggregazioni di costo².

Sulla base di questa prima analisi, l'équipe dello Studio Pasdera si confronterà con gli operatori preposti dell'azienda, al fine di condividere i risultati e di apportare gli eventuali cambiamenti/integrazioni per arrivare a definire i centri di produzione e poter automatizzare l'analisi organizzativo-gestionale. La fase 3 avrà come riscontro operativo la presentazione/consegna del sistema 3C aggiornato in claud con i risultati delle analisi organizzative.

Fase 4. Raggiungimento dei risultati seguenti:

- **calcolo** dei **costi** degli episodi di ricovero di ogni singola azienda;
- **determinazione dei benchmark** per episodio di ricovero e per centro gestionale (quanto dovrebbe costare?), mediante la tecnica unbundling, attraverso valori di riferimento costruiti sulla base degli ospedali pubblici italiani facenti parte del network nisan opportunamente personalizzati per la realtà dell'azienda ospedaliera Brotzu;
- **costruzione dei report di benchmarking** per centro gestionale (costa tanto o costa poco? Perché? Dove si può migliorare?) e per l'azienda nel suo insieme e relativo controllo dei dati.

La fase 4 avrà come riscontro operativo la presentazione/consegna del sistema 3C aggiornato con i risultati dei report dei ricoveri e per ogni centro gestionale e per l'azienda nel suo insieme.

Fase 5. Apprendimento dell'utilizzo del sistema 3C e presentazione alla direzione dell'azienda dei risultati del

² Per ogni unità di diagnosi e cura vengono realizzate potenzialmente 48 analisi organizzative (sei aggregazioni di risorse e otto linee di attività).

lavoro. La fase 5 si concluderà con un'apposita riunione che avrà come riscontro operativo la presentazione dei risultati del sistema 3C.

PREVENTIVO

L'importo per la realizzazione complessiva del progetto è di €24.000(+IVA) (compreso utilizzo in claud del sistema 3C per 12 mesi a partire dalla data di conferimento dell'incarico). Nel caso l'azienda volesse portare la durata dei servizi in esame ad un periodo di 24 mesi e non di 12 mesi, la spesa complessiva sarebbe pari a €30.000(+IVA). La fatturazione avverrà forfettariamente con cadenza trimestrale.

In considerazione del fatto che l'azienda fa parte del N.I.San., l'importo per la realizzazione complessiva del progetto è di €13.000(+IVA) (compreso utilizzo in claud del sistema 3C per 12 mesi a partire dalla data di conferimento dell'incarico). Nel caso l'azienda, essendo socia N.I.San., volesse portare la durata dei servizi in esame ad un periodo di 24 mesi e non di 12 mesi, la spesa complessiva sarebbe pari a €16.000(+IVA). La fatturazione avverrà forfettariamente con cadenza trimestrale.