

La semplificazione e digitalizzazione

L'organizzazione amministrativa con il lavoro a distanza

Il breakthroughs nei sistemi di back office sanitario

La semplificazione degli acquisti

I sistemi informativi aziendali

Cambiamenti e riforme del Sistema Sanitario Nazionale alla luce dell'esperienza pandemica

fad.planning.it/ssn ID evento: 38-311721

L'organizzazione amministrativa con il lavoro a distanza



Alta produttività **dei servizi centrali**

più assunzioni, più acquisti, più progetti, più lavori

grazie a

una direzione strategica accentrata e l'autonomia gestionale

disponibilità degli operatori e in particolare delle responsabilità degli uffici

Tema

Passare dal lavoro a distanza al lavoro agile

Problemi

Chiarezza normativa
Formazione specifica
Inadeguato patrimonio ITC
Sistemi informativi non cloud

Il breakthroughs nei sistemi di back office sanitario



Il sistema di comunicazioni fra clinici, servizi delle aziende ed assistiti si è innovato rapidissimamente

Dema con accesso da tessera sanitaria, applicazione CIBILL ai pagamenti (pago PA),

Flop dell'UP Immuni e poco cresciuto l'uso di FSE

Tema

molti comportamenti sono più avanzati delle procedure che comunque sono fuori normativa GDPR e sicurezza informatica: dovranno essere rivisti o annullati

Problemi

quali strumenti formali sono veramente alternativi al FSE ??? vanno rivisti i flussi aziendali

La semplificazione degli acquisti

Applicazione del codice degli appalti chiara l'emergenza meno chiare le quantità, avere il confronto (5 operatori «idonei») sul **prezzo**

I nuovi poteri delle stazioni appaltanti nello svolgimento delle procedure di gara, proroghe e differimenti ulteriori, potere di rinunciare al sopralluogo obbligatorio .

Possibilità di aumentare l'importo dell'anticipazione del prezzo sul valore dell'appalto dal 20 fino al 30 per cento

Decreto sulla semplificazione ha modificato «l'**abuso di ufficio**» e responsabilizzato i RUP sui tempi

Gli acquisti della PA sono incrementati (da gennaio a ottobre 2020) del +24% (così come registrati sul Mepa) Il contributo principale (135 mln/€) deriva dalla categoria ICT .



Tema

La facilità nelle procedure di acquisto sono legate all'emergenza, molte norme della semplificazione finiscono con il 2021, si torna indietro, rimane l'unica idea l'aggregazione delle stazioni appaltanti slegate dalla committenza.

Problemi

*l'uso delle strutture consortili di aggregazione hanno lasciato spazio all'assegnazione di mandati alle aziende
la valutazione coi prezzi di riferimento rimane una "precondizione" formale
la demotivazione per le sanzioni che riguardano i funzionari*

I sistemi informativi aziendali

Il servizio sanitario nazionale ha un sistema informativo carente con due strumenti che fanno fatica a comunicare tra di loro (la Tessera Sanitaria del MEF e il Fascicolo Sanitario Elettronico delle Regioni).

L'esperienza della pandemia non ha chiarito come muoversi, l'esempio sono le indicazioni a chi va inviato l'esito dei tamponi (no al fascicolo ma al MEF)

Fascicolo sanitario circa il 40% (28 mil prima del covid 17) mentre Spid è a 15 milioni

Le aziende sanitarie hanno sistemi frammentati, spesso è solo il FSE a permettere l'interoperabilità e sono molto appoggiati ai venditori esterni



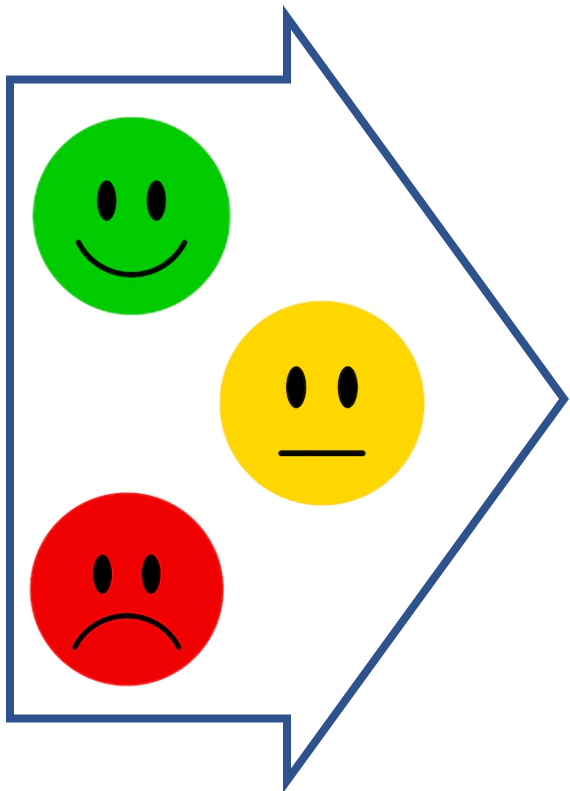
Tema

avere dati aziendali gestibili e flussi informativi Reg e Naz omogenei normalmente i dati sono frazionati fra applicazioni e basi dati proprietari non accessibili

Problemi

nelle aziende sottofinanziamento, sistemi non proprietari con fornitori vendor lock-in e non bastano le comunicazioni, fra le applicazione: servono le integrazioni su un DB realmente proprietario

oggi il FSE è stato attivato a prescindere dal consenso dell'assistito, ma gli organi di governo sanitario dovrebbero accedere a dati pseudonimizzati mentre i medici dovrebbero avere l'autorizzazione del paziente.



Ma della semplificazione e della digitalizzazione cosa rimarrà dopo l'emergenza ??

*«troppe autorità che rispondono solo delle proprie norme e dei propri obiettivi»
sarebbe utile applicare al metodo di governare principi di organizzazione snella*

Certamente necessità di una forte informatizzazione del sistema ma con un regista unico (MEF?)

Nell'area amministrativa procedure più esplicite valutate sull'esperienza del paziente (tecniche di service design)