

CHIRURGIA VASCOLARE IN ITALIA: UNA REALTÀ SOSTENIBILE? IL RAPPORTO COSTO-PRODUZIONE DELLA UOC CHIRURGIA VASCOLARE DELL'A.O. SAN GIOVANNI - ADDOLORATA DI ROMA

A. De Luca^a, S. Passacantilli^a, F. Avolio^a, L. Cascia^b, M.E. Iannone^b, R. Giudice^c, C. Coscarella^c, G. Pogany^c, M. Martin^d, M. D'Ambrosio^d, S. Di Roma^e, A. Ascani^b, R. Di Turf.

a. Farmacista spec. UOC Farmacia; b. Farmacista dir. UOC Farmacia; c. Medico dir. UOC Chirurgia vascolare; d. Medico dir. UOC Anestesia; e. Medico dir. UOSD Sistema Informativo Sanitario; f. Farmacista dir. UOC Farmacia ASL Roma 3

Background

La Chirurgia Vascolare è una delle specialità chirurgiche che ha vissuto una sensibile modernizzazione con l'introduzione di nuove metodiche mini-invasive, le quali consentono di affrontare patologie di estrema complessità riducendo l'impatto sul paziente, la morbilità e mortalità peri-operatorie di almeno 3-4 volte rispetto al trattamento di chirurgia aperta e il recupero completo (da 2 mesi a una settimana). Sorge dunque il problema di una tecnologia sempre più diffusa ma sempre più impegnativa economicamente, i cui costi sono solo parzialmente coperti dai rimborsi del sistema dei DRG (*Diagnosis Related Group*). Tale criticità diventa ancor più pressante nella necessità di utilizzo di endoprotesi fenestrate/ramificate custom-made, con costi maggiorati di 10 volte rispetto a un impianto standard.

poster numero **16**

Materiali e metodi

Per valorizzare la produzione è stata analizzata l'attività della struttura nel periodo 01/06/2017 - 30/11/2017. Sono stati contabilizzati tutti i DRG prodotti nel periodo di riferimento, sono stati stimati i valori dei DRG non attribuiti al centro di costo della Chirurgia Vascolare perché riferiti a pazienti dimessi da altre Unità Operative e infine sono stati analizzati i DRG parzialmente valorizzati riferiti a pazienti che hanno subito interventi multipli. Successivamente sono stati valorizzati tutti i dispositivi medici e i farmaci, sono poi stati calcolati i costi legati all'utilizzo della camera operatoria, considerandone solo l'utilizzo effettivo, e i costi legati all'intero staff di personale attribuito alla Chirurgia Vascolare.

Risultati

La UOC ha fatto registrare nel periodo di osservazione 238 DRG per una remunerazione complessiva di 1.587.124 €. Sono stati calcolati i costi diretti divisi in costi variabili e costi fissi. Tra i costi variabili c'è la spesa per i Dispositivi Medici Specialistici pari a 1.803.600 €, la spesa per farmaci e dispositivi di uso comune pari a 19.030,68 €, considerato che vi sono 4 sale operatorie attive su 5 giorni e che la Chirurgia Vascolare ne occupa una 3 volte alla settimana (60% dell'attività), e la spesa per i mezzi di contrasto di uso esclusivo pari a 10.731,79 €. Il totale è quindi risultato essere di 29.762,47 €. Tra i costi fissi vi sono quelli riferiti al personale, 990.000 €/anno per i medici e 600.000 €/anno gli altri operatori, da cui risulta un costo per il personale riferito al periodo in esame pari a 550.385 €.

RICAVO	RIMBORSI DRG	1.587.124 €
--------	--------------	-------------

COSTI TOTALI		2.383.747 €
--------------	--	-------------

COSTO VARIABILE	DM SPECIALISTICI	1.803.600 €
-----------------	------------------	-------------

COSTO VARIABILE	FARMACI	19.030 €
-----------------	---------	----------

COSTO VARIABILE	MEZZI CONTRASTO	10.732 €
-----------------	-----------------	----------

COSTO FISSO	PERSONALE	550.385 €
-------------	-----------	-----------

Discussione e conclusioni

L'analisi mostra che il valore totale dei DRG è quasi pari ai costi dei Dispositivi Medici impiegati; ricordando poi che il costo delle protesi più complesse supera i 40.000 €, cifra di gran lunga superiore a qualunque DRG, è sempre più pressante la necessità di gare centralizzate a base d'asta. E' altrettanto inevitabile puntare a una rivisitazione delle tariffe dei DRG e cercare di razionalizzare i costi legati al personale. Si rende inoltre essenziale per le Aziende Sanitarie che vogliono promuovere una chirurgia vascolare di eccellenza, programmare le altre attività chirurgiche a maggiore produttività al fine di colmare la differenza registrata per garantire la sostenibilità del sistema.

REVISIONE
TARIFFE DRG

PROGRAMMAZIONE

GARE DM
CENTRALIZZATE
(rapide)

SOSTENIBILITA' DEL SISTEMA