

Le funzioni non tariffate. I costi standard delle terapie intensive

Adriano Marcolongo
Direttore Generale
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Quando è necessario ricoverare in ICU

1. Gravi incidenti traumatici (testa o politrauma , avvelenamenti, ustioni)
2. Per brevi periodi ma per gravi e severe condizioni cliniche (infarto miocardico, stroke)
3. Infezioni gravi o sepsi severe
4. Grave e severa insufficienza respiratoria
5. Interventi chirurgici maggiori pianificati o loro complicanze

organizzazione assistenziale

Terapie intensive : quali

- Rianimazioni (adulti, pediatrici)
- TIPO (trapianti, CCh.)
- UCIC
- Patologie neonatali
- Stroke
- Unità spinali o cerebrolesi
- Centro ustioni
- Medicina urgenza
- Insufficienza respiratorie gravi

1. considerazione

- ❖ Pazienti ventilati
- ❖ Pazienti non ventilati

2.considerazione

Non tutti gli ospedali sono uguali

HUB

SPOKE

3 per mille i p.l. – D.M. 70/2015

- 2 per 100.000 i posti per terapie intensive negli USA
- In Italia : ???
- In FVG: 1,2 per 100.000 per terapie intensive varie



I NUMERI

Ricoveri ASUITS anno 2017	
Numero di dimissioni	26.906
Numero pazienti dimessi con interventi	10.488
Totale giorni di ricovero	224.719
Totale giornate di ricovero in reparti non intensivi	213.627
Totale giornate di ricovero in reparti intensivi	11.092

Reparti intensivi

TIPO - Unità di terapia intensiva post operatoria cardiocirurgica
Rianimazione
UCIC Unità coronarica e di terapia intensiva cardiologica
Stroke Unit

Ricoveri ASUITS nei reparti intensivi anno 2017	TIPO	Rianimazione	UCIC	Stroke Unit
Numero di dimissioni	323	994	823	335
Numero pazienti dimessi con interventi	321	660	650	16
Totale giorni di ricovero	7.314	19.322	6.654	4.965
Totale giornate di ricovero in reparti non intensivi	5.494	14.516	4.610	2.543
Totale giornate di ricovero in reparti intensivi	1.820	4.806	2.044	2.422

9 % ricoveri in terapia intensiva

5% giornate trascorse in reparto di
terapia intensiva



Episodio di ricovero trascorso in terapie intensive Trieste

- Rianimazione 33%
- UCIC 15%
- Stroke 30%
- Tipo CCh 20%



I COSTI E IL TARIFFATO



COSTI SOSTENUTI PER TUTTI I RICOVERI ANNO 2017

COSTI REPARTI INTENSIVI	10.938.946
COSTI SALA OPERATORIA	30.732.277
ALTRI COSTI	85.965.087
COSTI COMUNI	44.243.218
COSTI PIENI	171.879.528
TARIFFATO	138.374.622



COSTI SOSTENUTI PER I RICOVERI INTENSIVI ANNO 2017

COSTI REPARTI INTENSIVI	10.938.946
COSTI SALA OPERATORIA	11.383.223
ALTRI COSTI	14.611.216
COSTI COMUNI	6.602.978
COSTI PIENI	43.536.363

--	--

Peso dei costi pieni sul totale costo pieno dell'episodio di ricovero

- Rianimazione 30%
- UCIC 15%
- Stroke 30%
- Tipo CCh 20%

COSTO GIORNALIERO MEDIO A Trieste

990 . EURO medio al giorno

- Rianimazione 1420 euro
- UCIC 650 euro
- Stroke 260 euro
- Tipo CCh 1160 euro

Esperienze internazionali

Germania: costi medi die Euro 1145-
1265

USA: costi medi die \$ 2636 -5166



Analisi costi reparti intensivi

REPARTI INTENSIVI	Medico	Infermiere	Altro pers.	Farmaci	Presidi	Altri costi attribuiti	Totale complessivo
TIPO	669.471	1.059.232	91.571	100.417	187.287	52.070	2.160.048
RIANIMAZIONE	1.581.682	3.103.276	405.446	567.224	990.356	168.071	6.816.055
UCIC	464.856	628.883	63.006	88.143	70.307	32.577	1.347.772
STROKE	249.945	255.764	42.901	42.248	24.213	0	615.071
TOTALE COMPLESSIVO	2.965.954	5.047.155	602.924	798.032	1.272.163	252.718	10.938.946

Incidenza dei costi per fattori produttivi Trieste

Costo per personale	75 %
Costi per farmaci e presidi	23%
Altri costi	2%

Incidenza fattori di costo studi internazionali

- 55-60% Personale
- 18 % Farmaci e dispositivi vari
- 18% infrastrutture



IL BENCHMARK N.I.San.

CONFRONTO FINANZIAMENTO E COSTI

	DRG Min.	Benchm. Nisan	CC %
Rianimazione	11.1 mil.	25,2 mil.	36
UCIC	8.6 mil.	10,2 mil.	85
Stroke	1.8 mil.	3.9 mil.	52
Tipo CCh	7.3 mil.	10.5 mil.	70

CONCLUSIONI

- APPROFONDIRE MAGGIORMENTE L'EVOLUZIONE DEI COSTI DELLE TERAPIE INTENSIVE DATA L'ALTA INCIDENZA SUI COSTI DELL'INTERO PERCORSO ASSISTENZIALE
- VALUTARE E RICONSIDERARE LE DOTAZIONI ORGANICHE DELLE TERAPIE INTENSIVE
- RIPENSARE AI DRG DIFFERENZIANDO PER OSPEDALE
- RIVEDERE I VALORI DEL TARIFFARIO DRG, CHE SONO MOLTO DIVERSI DAI COSTI PIENI –N.I.San
- IL FINANZIAMENTO PER FUNZIONE DEVE TENER CONTO DI TUTTI I COSTI CHE GRAVANO PER L'ASSISTENZA COMPLESSIVA DEL PZ E NON SOLO QUELLI RELATIVI AL CENTRO DI COSTO DELLA TERAPIA INTENSIVA



GRAZIE

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
**Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste**

