



Utilizzo dei costi standard NISAN per la valutazione di efficienza di un blocco operatorio

A cura di



Michele Giuliani

OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA DI SAN GIOVANNI ROTONDO



Anna Gullotti

FONDAZIONE CERBA



Lorenzo Noto

AZIENDA U.S.L. DELLA VALLE D'AOSTA



Paolo Pigni

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI DI LEGNANO

Stefano Schieppati

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI DI LEGNANO

Maria Laura Zizzo

E. O. OSPEDALI GALLIERA DI GENOVA



“Costi standard: dalla teoria alla sperimentazione” – Roma, 30 settembre 2011



Obiettivi

Utilizzare il metodo dei costi standard N.I.San. come punto di partenza oggettivo per:

1. individuazione punti di forza/debolezza e aree di efficienza o inefficienza
2. progettare piani di miglioramento
3. riorganizzare il personale e i processi
4. rifunzionalizzare l'uso delle sale operatorie
5. verificare possibili incrementi di attività

Fasi oggetto di analisi

1. Analisi situazione attuale



2. Confronto con indicatori di benchmark e costi standard



3. Analisi scostamenti rispetto a Costi standard



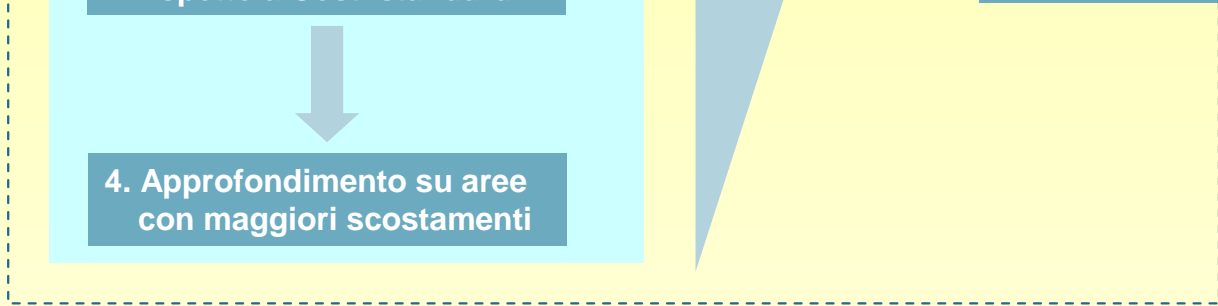
4. Approfondimento su aree con maggiori scostamenti



Pianificazione e implementazione soluzioni di miglioramento per blocco operatorio e/o per altre unità organizzative o ospedale (*) (**)



Controllo risultati raggiunti (*) (**)



() fasi non oggetto di studio in cui i costi standard costituiscono la base oggettiva di misurazione di riferimento
(**) l'utilizzo dei costi standard può essere integrata con altri metodi e strumenti strutturati di analisi aziendale e miglioramento dei processi e della qualità (root cause analysis, problem solving, six sigma, lean management, ecc.)*



Presentazione del caso studio

- Ospedale Generalista
- Blocco Operatorio plurispecialistico
- 5 sale operatorie contigue
- Terapia Intensiva Perioperatoria – Recovery Room dotata di 5 posti letto
- Volumi di attività: ca. 4.100 interventi chirurgici di bassa e media complessità



Analisi costi attuali e scostamenti per disciplina

CR CHIRURGIA CSO	Costo Azienda	Costo Bench	Scost assoluto	Scost %	Azienda GG deg	Bench GG deg	Azienda DM	Bench DM
Totale	9315943	7109809	2206134	31,03	21665	21605	5,3	5,2
Oculistica	584489	426901	157588	36,91	860	1089	1	1,3
Chirurgia Generale	2288465	1550477	737988	47,6	6436	5540	8,1	7
Ortopedia e Traumatologia	1737507	1626244	111263	6,84	5034	5134	7,5	7,6
Chirurgia Vascolare	1601505	1605825	-4320	-0,27	2912	3396	4,4	5,2
Otorinolaringoiatria	787040	545762	241278	44,21	2112	2206	4,1	4,3
Urologia	1526629	849194	677435	79,77	2758	2624	7,8	7,4
Chirurgia Toracica	683121	446353	236768	53,05	1432	1458	6,9	7
Altri	107187	59053	48134	81,51	123	159	2,2	2,8



Analisi costi attuali e scostamenti per fattore produttivo

FATTORE PRODUTTIVO	Costo Azienda	Costo Bench	Scost assoluto	Scost %
Totale	9315943	7109809	2206134	31,03
Medici	3056011	1938348	1117663	57,66
Presidi	2638412	2510457	127955	5,1
Infermieri	1482303	1441895	40408	2,8
Altri Costi	1057508	648994	408514	62,95
Altre Figure Professionali	849868	375185	474683	126,52
Farmaci	231841	194930	36911	18,94



Focalizzazione disciplina di approfondimento

CHIRURGIA GENERALE	Costo Azienda	Costo Bench	Scost assoluto	Scost %
Totale	2288465	1550477	737988	47,6
Medici	759619	462548	297071	64,22
Chirurgie	441112	244431	196681	80,46
Anestesia	312242	216657	95585	44,12
AltreUo	6265	1460	4805	329,11
Blocco	0	0	0	
Altri Costi	493268	139070	354198	254,69
Infermieri	387599	329751	57848	17,54
Anestesia	187751	49951	137800	275,87
Blocco	183594	212092	-28498	-13,44
AltreUo	16254	639	15615	2443,66
Chirurgie	0	67069	-67069	-100
Presidi	363932	488697	-124765	-25,53
Altre Figure Professionali	228978	89325	139653	156,34
Farmaci	55069	41086	13983	34,03

Confronto sugli interventi



INTERVENTO PRINCIPALE	Costo Azienda	Costo Bench	Scost assoluto	Scost %	AC Numero Pazienti	Azienda DM	Bench DM
Totale	2288465	1550477	737988	47,6	797	8,1	7
Colecistectomia laparoscopica	444953	362011	82942	22,91	159	5,1	5,5
Riparazione monolaterale di ernia inguinale indiretta con innesto o protesi	187694	104675	83019	79,31	121	3,5	3
Asportazione delle emorroidi	55619	46028	9591	20,84	52	4,3	3,6
Asportazione di cisti o seno pilonidale	32748	40817	-8069	-19,77	41	2,7	3,9
Riparazione di ernia ombelicale con protesi	41640	30924	10716	34,65	25	3,7	5
Emicolectomia destra	126519	94087	32432	34,47	20	21,1	19,5
Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo	14259	10263	3996	38,94	20	1,2	1,8
Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta con innesto o protesi	22259	13044	9215	70,65	18	1,6	2,1
Altra resezione anteriore del retto	170060	67729	102331	151,09	17	17,4	13,7
Appendectomia laparoscopica	32755	14874	17881	120,22	17	4,4	3,7
Fistulectomia anale	17472	12500	4972	39,78	17	3,2	3,1
Emicolectomia sinistra	116899	64361	52538	81,63	15	18,9	13,2
Gastroenterostomia laparoscopica	95445	46931	48514	103,37	15	16	10,4
Altri interventi sullo stomaco	79047	53376	25671	48,09	15	16,2	10,5
Riparazione monolaterale di ernia inguinale, sai	18612	12716	5896	46,37	11	6	5,5
Riparazione di ernia su incisione con protesi	28619	17102	11517	67,34	10	9,9	9,2
Riparazione di ernia su incisione	22642	15382	7260	47,2	10	8,3	8,2
Altri interventi sull'ano	7914	7676	238	3,1	10	2,3	2,8
Bypass gastrico alto	63359	26796	36563	136,45	9	15	9,3
Riparazione bilaterale di ernia inguinale indiretta con innesto o protesi	20939	8797	12142	138,02	9	4,2	4,9
Riparazione bilaterale di ernia inguinale, sai	18265	9300	8965	96,4	8	2	2,6
Sigmoidectomia	44625	28059	16566	59,04	6	15,8	13,7
Riparazione bilaterale di ernia inguinale con innesto o protesi, sai	15958	6398	9560	149,42	6	5,5	6,2
Laparatomia esplorativa	31236	22040	9196	41,72	6	36,7	20,3
Procedura laparoscopica di restrizione gastrica	23268	18521	4747	25,63	6	8	6,5



I costi standard rappresentano un'analisi oggettiva derivata dal confronto tra diverse realtà sulla quale porre basi per la pianificazione strategica e il miglioramento della qualità del lavoro poiché si parte da informazioni e dati oggettivi e validati.



Le condizioni fondamentali per un utilizzo efficace sono:

- Coinvolgimento e commitment della Direzione
- Approccio “team work” e condivisione di obiettivi e principi dell’analisi
- Coinvolgimento di unità organizzative multidisciplinari e multiprofessionali
- Analisi di sistema e di processo senza personalizzazioni
- Definizione di obiettivi chiari, misurabili
- Disponibilità di procedure e sistemi informativi efficaci che facilitino il reperimento dei dati e delle informazioni necessarie