

LA DECLINAZIONE REGIONALE DEI COSTI STANDARD REGIONALI

Materiale a cura del dott. E. D'Aristotile
Dirigente Programmazione economica finanziaria SSR
della Regione Abruzzo - Phd

 canale Telegram edaristotile@gmail.com
<https://t.me/contabilitaentilocali>

Dr. Ebron D'Aristotile



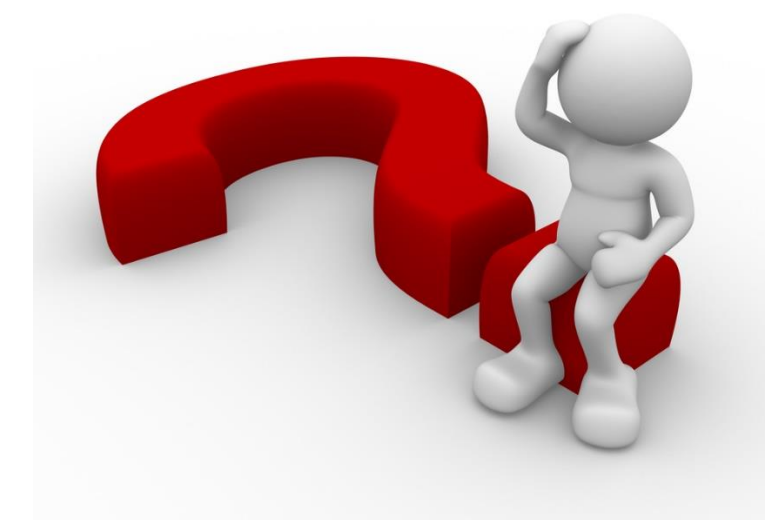
Quanto costa la Sanità abruzzese?

PRINCIPALI VOCI	IMPORTO
Finanziamento complessivo	2,5 miliardi
n. abitanti	1.281.000
Costo per abitante	1.952 annui per abitante



Quanto costa la spesa diretta?

PRINCIPALI VOCI	IMPORTO	
Spesa ospedaliera	1.358.813.331	62%
Spesa territoriale	833.324.088	38%
Spesa Totale	2.192.137.419	



I costi per l'attività ospedaliera

I costi della Regione Abruzzo per l'attività degli ospedali e per la struttura di supporto è pari a **1.358.813.331**, che rappresenta il 62% dei costi totali.

Aggregazione risorse	TOTALI	H+struttura (HS)	Territorio	% HS su totale
Personale medico	351.383.073	261.258.902	90.124.171	74%
Personale infermieristico	295.747.972	243.975.697	51.772.275	82%
Altre figure professionali	230.713.616	168.969.963	61.743.653	73%
Farmaci	307.075.063	83.521.999	223.553.064	27%
Farmaci File F Territorio	20.325.732	0	20.325.732	0%
Presidi san./chirurgici	203.750.694	175.826.055	27.924.639	86%
Altri costi	783.141.271	425.260.716	357.880.555	54%
TOTALI	2.192.137.419	1.358.813.331	833.324.088	62%



Cosa ci faccio con questi dati?

Sono dati e NON informazioni!



Situazione Iniziale



Situazione Iniziale



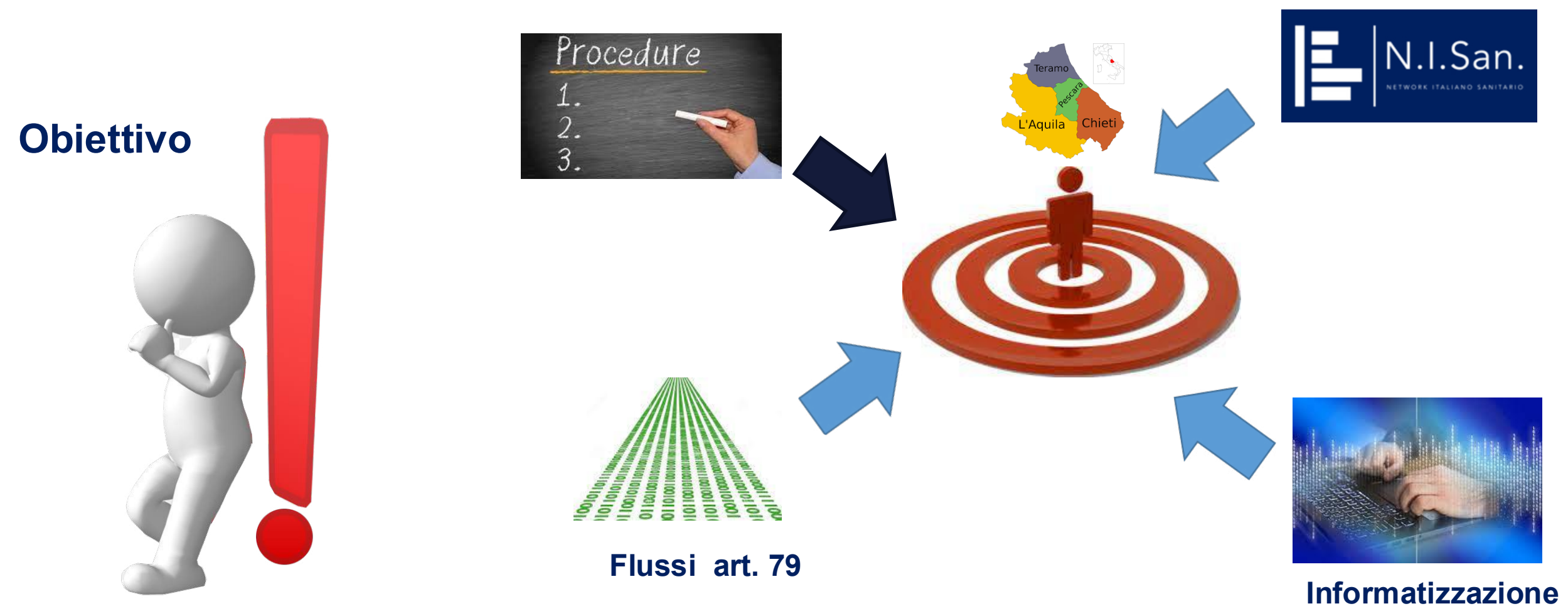
Ricognizione



Flussi art. 79



Informatizzazione



L'analisi del procedure



- 1) Ricognizione delle procedure PAC approvate
- 2) Analisi delle procedure delle singole ASL
- 3) Individuazione delle best practice
- 4) Omogeneizzazione delle procedure a livello regionale



Principi contabili e procedure uniche regionali



Creazione di un tavolo di lavoro per l'omogeneizzazione delle procedure



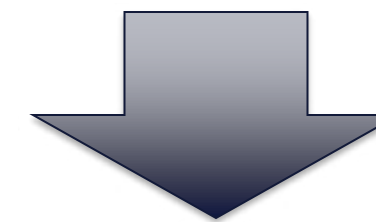
TAVOLO DEL CONTROLLO DI GESTIONE

L'analisi dei flussi

- 1) Ricognizione dello stato dell'arte
- 2) Analisi delle procedure delle singole ASL
- 3) Individuazione delle criticità
- 4) Individuazione dei flussi mancanti
- 5) Normalizzazione degli invii



Flussi art. 79



Definizione di un cruscotto regionale dei flussi

- Ministeriali
- Integrativi regionali

- 1) Ricognizione dello stato dell'arte
- 2) Analisi delle procedure delle singole ASL
- 3) Individuazione delle criticità
- 4) Individuazione dei flussi mancanti
- 5) Normalizzazione degli invii



Flussi art. 79



TAVOLO DEL CONTROLLO DI GESTIONE di concerto
con il DPF019

**Omogeneizzazione dei
sistemi informatizzati**

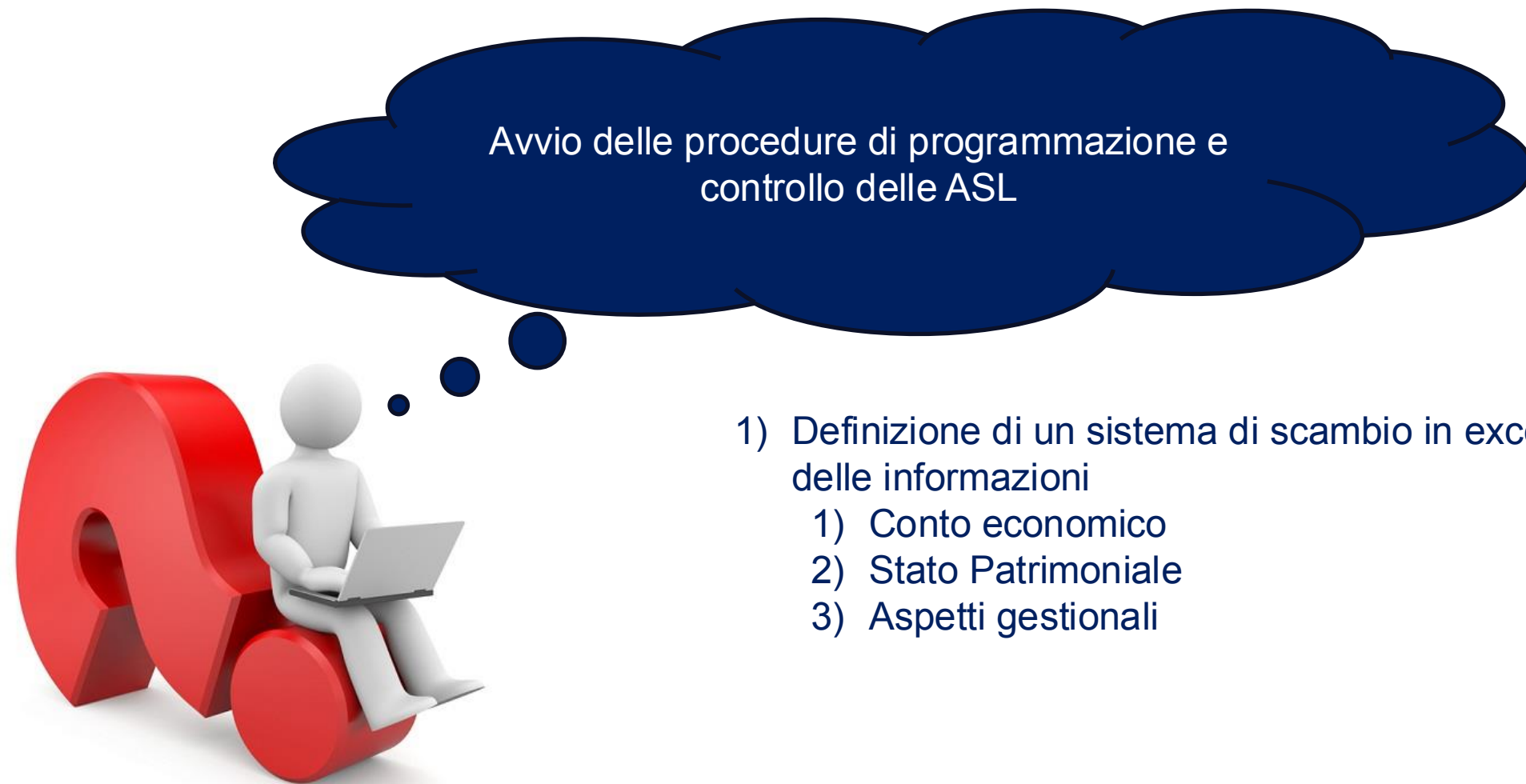
- 1) Avvio del passaggio delle ASL ad un sistema informatico condiviso ed unico
- 2) Implementazione del sistema informatico di registrazione GSA
- 3) Implementazione di un cruscotto di informazioni



Strumenti di lettura ed importazione dati a livello regionale delle informazioni presenti nelle singole ASL

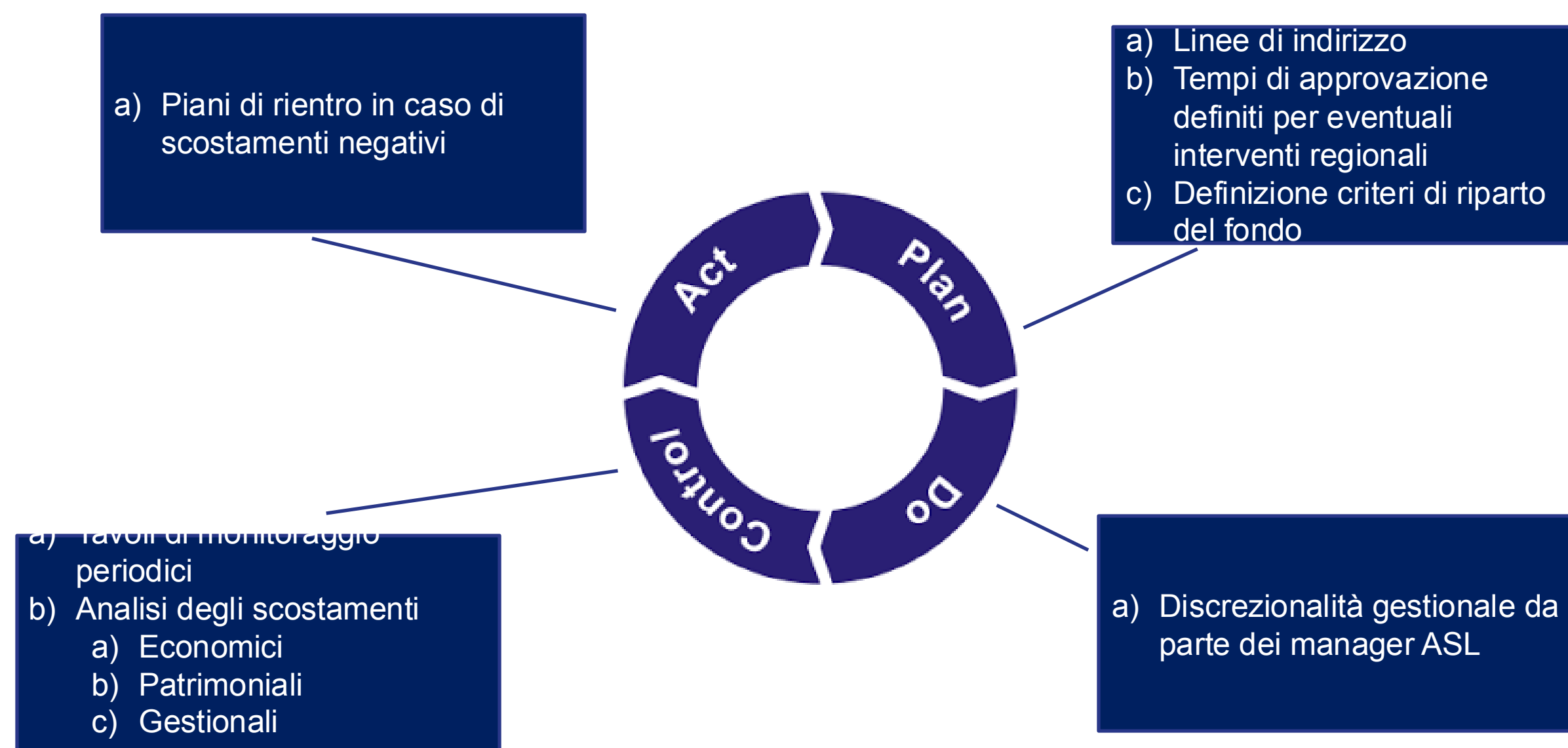


Informatizzazione



Avvio delle procedure di programmazione e controllo delle ASL

- 1) Definizione di un sistema di scambio in excel delle informazioni
 - 1) Conto economico
 - 2) Stato Patrimoniale
 - 3) Aspetti gestionali



Mancava nello schema
una **programmazione ed un controllo strategico**
d'ausilio alle decisioni



Il confronto competitivo tra le ASL regionali

L'analisi gestionale delle singole AUSL

Analizzare le risultanze contabili ottenute dalla riclassificazione dei costi delle singole AUSL secondo il metodo del Clinical Costing.

A tal fine ciascun aggregato di spesa sarà confrontato con il relativo valore di benchmark.



L'analisi riguarda i costi degli ospedali ed i costi di struttura e non quelli riguardanti il territorio.

Gli indicatori di scostamento in valore assoluto ed in valore percentuale mettono in luce quattro tipi di valutazioni nel confronto tra le ASL:

Valutazione	Scostamento rispetto benchmark nazionale	Scostamento rispetto benchmark regionale	Punteggio attribuito
punto di forza	Positivo	Positivo	4
punti di forza relativa	Positivo	Negativo	3
punti di debolezza relativa	Negativo	Positivo	2
punti di debolezza	Negativo	Negativo	1

L'analisi gestionale delle singole AUSL

Il punteggio complessivo di ciascuna azienda sarà dunque ottenuto come sommatoria dei punteggi come sopra riportati riferiti a

- ✓ costi complessivi
- ✓ personale
- ✓ farmaci
- ✓ presidi
- ✓ altri costi

Il punteggio complessivo potrà variare da un minimo di 5 punti ad un massimo di 20 punti








Il confronto competitivo le strutture

L'analisi gestionale delle singole unità produttive

- ❖ effettuare l'analisi gestionale, per ognuna delle 4 ASL della Regione Abruzzo, al fine di individuare, per ognuno dei **426 centri gestionali** (Chirurgie, Medicine, Servizi diagnostici, servizi territoriali e centri amministrativo-tecnici) aziendali, i costi per aggregazione di risorsa (Medici, infermieri, Altre figure professionali, farmaci, presidi, altri costi) e per attività (degenza, sala operatoria, specialistica ambulatoriale, PS, territorio, attività direzionali/di supporto).
- ❖ elaborare il costo per ognuno dei **156.808 episodi di ricovero** dimessi dai nosocomi pubblici nel 2019.
- ❖ determinare i benchmark («quanto dovrebbe costare») personalizzati per ogni episodio di ricovero in termini di risorsa/attività sulla base dei costi standard del N.I.San. (Network Italiano Sanitario)

Prospettive

Il percorso intrapreso verrà potenziato nei prossimi anni attraverso varie linee di intervento:

-  Controllo analitico della qualità informativa delle SDO
-  Potenziamento dell'analisi dell'attività nelle sale operatorie
-  Dagli elementi di criticità ricavabili dall'analisi effettuata con il Clinical Costing avviare Focus di approfondimento attraverso l'analisi dei flussi art. 79 (progetto parallelo)
-  Introdurre nuovi criteri di riparto del FSR basati sulle prestazioni e non sulla spesa storica
-  Introdurre sistemi premianti :
 - Per le ASL con una parte del FSR ripartito sulla base dei miglioramenti raggiunti
 - Per i dirigenti attraverso un sistema premiante collegato ai miglioramenti di questa analisi

Prospettive



26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

