



Master II livello in

Management dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari

Ottimizzazione percorso chirurgico per il trattamento ernia inguinale con il metodo Lean Management

Relatore: Chiar.mo Prof.Simone Fanelli

Correlatori:

Chiar.mo Prof.Lorenzo Pratici

Chiar.mo Dott.Maurizio Pocaforza

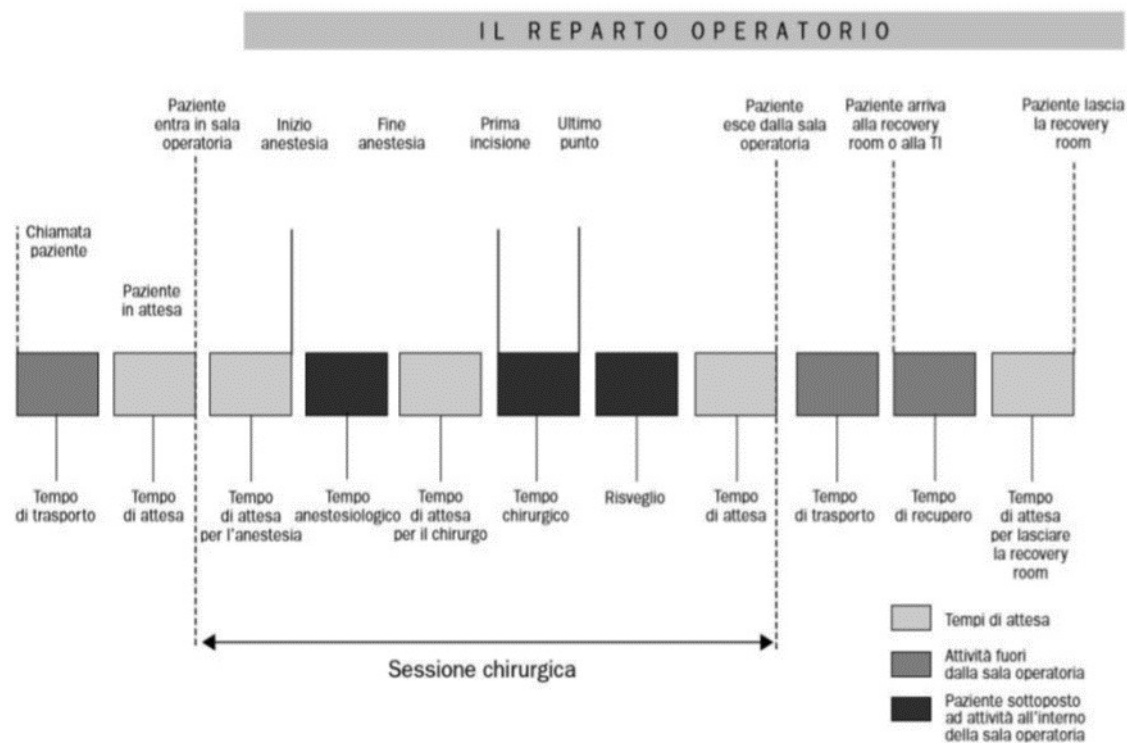
Candidata: Dott.ssa Tiziana Tavarelli

Indicatori di miglioramento

- Indicatori di casistica: 94 chirurghi 140 interventi anno, la maggior parte meno di 20/anno;
- Dispositivi protesici: maggiore attenzione nella scelta, un solo magazzino stoccaggio, gestione più efficiente scorte;
- Tecnica anestesiologicala: anestesia locale, anestesia con blocco ecoguidato vs anestesia generale

Indicatori di tempo

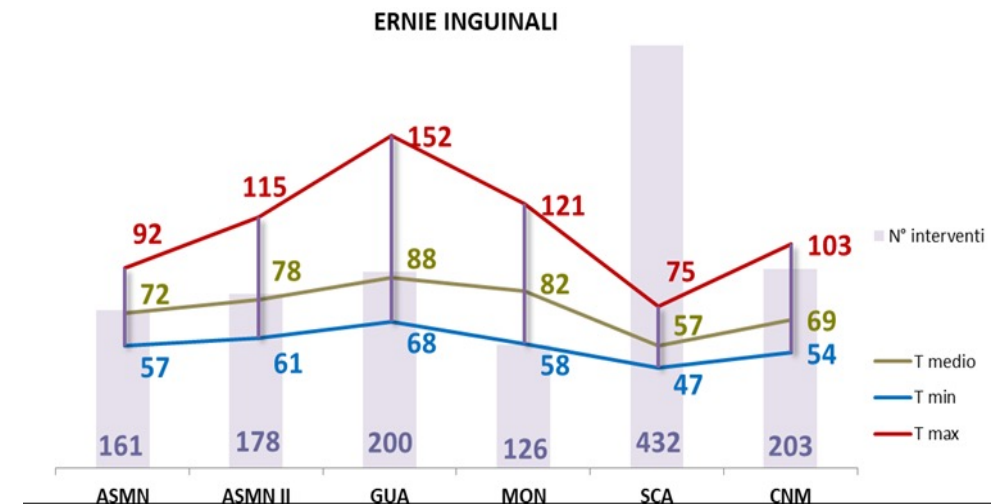
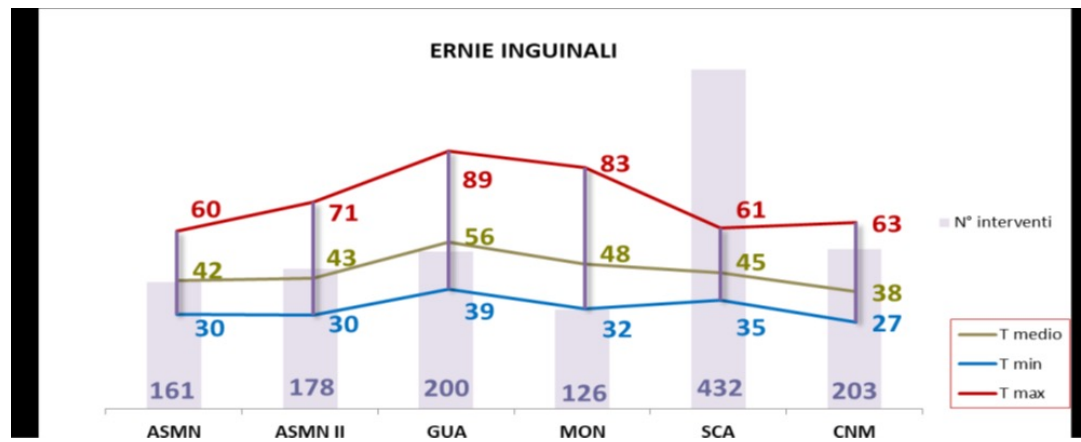
1. Intervallo di tempo tra la chiamata del paziente dal reparto di degenza e l'ingresso in sala operatoria;
2. Intervallo di tempo tra il momento in cui il paziente entra in sala operatoria e il momento dell'anestesia;
3. Intervallo di tempo tra la fine della somministrazione dell'anestesia e l'inizio dell'intervento chirurgico;
4. Intervallo di tempo tra l'uscita del paziente e l'entrata del successivo.



Indicatori di tempo

Grafico tempi chirurgici

Grafico tempo occupazione sala



Indicatori di costo

Costi diretti

1. **Costi del personale;**
2. **Costi beni sanitari monouso e plurimo;**
3. **Costi manutenzione attrezzature di sala operatoria;**
4. **Quota ammortamento attrezzature.**

Costi indiretti

Costi non direttamente riconducibili alla produzione di un intervento di ernia (esempio: spese di pulizia e sanificazione della sala operatoria, sterilizzazione dei ferri chirurgici, costi delle utenze, spese amministrative, ecc), cui sono stati attribuiti 19% dei costi diretti

Costi diretti

Costi del personale

Figura professionale	Costo orario (Euro/ora)
Chirurgo 1 (Dirigente medico struttura semplice)	67,04
Chirurgo 2 (Dirigente medico neoassunto)	47,60
Anestesista (Dirigente medico>5)	60,10
Infermiere	25,83

Altri costi diretti

- **Costi beni sanitari monouso:** variano tra 40 e 170 Euro;
- **Costi manutenzione e ammortamento:** USL di RE utilizza due valori: 12,5 e 7.

Situazione attuale

	Chir1.-SMN	Chir2- SMN	Chir.Guastalla	Chir.Montecchio	Chir.CnM	Chir.Scandiano
Costo personale	223,6	214,4	308,8	279,80	201,1	216,7
Costo materiale	107,83	107,83	112,09	112,09	107,83	112,09
Ammortamento+ Costo manutenzione	85,66	85,66	87,92	131,83	86,11	32,51
Totale costi diretti	417,09	407,85	508,82	523,68	395,07	361,30
Totale costi indiretti (19%costi diretti)	79,25	77,49	96,68	99,50	75,06	68,65
Totale costi	496,33	485,35	605,50	623,18	470,14	429,95

Analisi situazione attuale

- Costo di un intervento di ernia a Scandiano è inferiore alla media della provincia di 531,5 Euro (pesato) vs 429,95 Euro di Scandiano, quindi risparmio di circa 100 Euro.
- L'ospedale di Guastalla ha costi più elevati rispetto alla media (605,50 Euro) per i tempi chirurgici più prolungati (+20% rispetto alla media).
- Ospedale Montecchio ha costi più elevati rispetto alla media (623,18 Euro) per la notevole percentuale di anestesie generali (69%), per cui aumentano costi ammortamento e costi manutenzione

Situazione ottimale: Ospedale Scandiano focused factory per interventi ernia inguinale

- Solo interventi di ernia accentrati a Scandiano (no chirurgia d'urgenza, no programmata ordinaria). A Scandiano 1.300 interventi di ernia/anno
- Tasso di occupazione 81,5% (dato positivo per l'efficienza azienda)
- Solo anestesi locali e/o loco-regionali

Situazione ottimale

tipo intervento ernia DH= 1 gg Chir.Scandiano

COSTI DIRETTI

Costo personale	Tempi minuti	Costo orario	Costo prestazione
Chirurgo 1 SS	45	67,04	50,03
Chirurgo 2	45	47,60	35,7
Infermieri	57	25,83	49,1
Totale costi personale			135,1

Anestesia tot. Anestesia loc. Costo totale
(100%)

Costo materiali	/	/	103,57
Ammortamenti+costo manutenzione	0,00	10,56	10,56

Totale costi diretti	249,19
Totale costi indiretti (19% costi diretti)	47,35
Totale costi	296,54

Istruzione Operativa n°2022/68042 del 25/05/2022

Conclusioni

- Presupposto: creazione rete clinica (*hospital network*)
- Efficientamento percorso chirurgico ernia inguinale ha ricadute positive su tutti i percorsi chirurgici e urgenti del Presidio Ospedaliero
- Possibilità di operare in strutture a media complessità (che non dispongono di servizi come la terapia intensiva), decongestionando ospedali ad alta complessità e permettendo un migliore trattamento di patologie oncologiche e traumatiche (complesse)
- Ospedale di Scandiano:
 - ✓ Tempo medio di occupazione più basso;
 - ✓ Costi anestesia più contenuti, perché non è prevista anestesia generale e anestesista interviene solo in caso di necessità (costo diretto per il personale più contenuto);
 - ✓ *Best performer* , quindi il trasferimento di questa casistica in questa sede è la miglior opzione possibile