

LA CASA DI CURA MUSUMECI GECAS

Obiettivo: Il presente documento mira a fornire un'analisi dettagliata delle performance dell'organizzazione, identificando punti di forza e aree di miglioramento. L'obiettivo principale è quello di facilitare il monitoraggio e la valutazione dei progressi compiuti nel raggiungimento degli obiettivi strategici prefissati e nel miglioramento complessivo delle prestazioni aziendali.

Campo di Applicazione: Il documento riguarda l'intera organizzazione e coinvolge tutte le unità funzionali e i livelli gerarchici. Si estende ai processi, alle politiche e alle pratiche aziendali rilevanti per il miglioramento delle prestazioni e il raggiungimento degli obiettivi aziendali.

Introduzione

La seguente relazione si propone di fornire un'analisi approfondita dei risultati ottenuti dalla Casa di Cura Musumeci Gecas srl nel corso dell'anno 2023. La struttura specializzata ed accreditata per l'erogazione di servizi sanitari in regime di degenza, day hospital e day surgery, nelle branche di Medicina Interna, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Chirurgia Generale, Ortopedia, Urologia, Laboratorio di Analisi, Diagnostica per Immagini, Endoscopia Digestiva, Fisiopatologia Cardiovascolare e Respiratoria, nonché Day Surgery Polispecialistico.

Implementazione del Sistema di Gestione per la Qualità

Il 2023 ha visto il proseguimento delle attività volte al costante aggiornamento e miglioramento del Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ). Nel mese di novembre 2023, l'ente di certificazione ha condotto una verifica per garantire il mantenimento dei requisiti previsti. Tale verifica ha coinvolto l'intera struttura organizzativa e ha incluso aspetti quali l'aggiornamento della documentazione di sistema, l'analisi del contesto e l'individuazione dei rischi e delle opportunità, l'organigramma della società, il programma di formazione, la gestione dei reclami, gli audit interni, il monitoraggio degli indicatori di performance, l'analisi dei questionari di soddisfazione, e altri aspetti chiave. Durante la verifica, sono stati esaminati anche diversi processi operativi, compresa l'aderenza alle procedure relative alle prestazioni di degenza e ambulatoriali, nonché la gestione della documentazione sanitaria.

I risultati della verifica hanno confermato che le linee guida diagnostiche e terapeutiche adottate sono adeguate a garantire un approccio uniforme e coerente nella erogazione delle prestazioni. Le procedure operative contribuiscono efficacemente a garantire la sicurezza del paziente e a migliorare la qualità generale dei servizi. Inoltre, sono state individuate ulteriori aree di miglioramento, che sono state incluse nel piano di miglioramento.

Gestione degli Indicatori di Processo

Gli indicatori di processo sono stati attentamente monitorati trimestralmente per valutare le prestazioni della struttura. Nel corso del 2023, la Casa di Cura ha erogato un totale di 2449 prestazioni di ricovero ordinario, raggiungendo pienamente il budget previsto e registrando una percentuale di extra produzione del 15%. È stato inoltre evidenziato un aumento, seppure modesto, nella produzione di DRG ad alta complessità, con un incremento sia in termini di casi che di fatturato rispetto all'anno precedente. La struttura ha anche ridotto il numero di prestazioni a rischio di inappropriatelyzza, dimostrando un impegno continuo verso la fornitura di cure appropriate e l'utilizzo efficiente delle risorse.

Gli sforzi per ottimizzare i processi interni hanno contribuito a mantenere un tempo medio di degenza allineato agli obiettivi e sovrapponibile agli anni precedenti, assicurando una gestione efficiente delle risorse e una rapida ripresa del paziente.

Anche quest'anno così come negli anni precedenti l'indice occupazionale si attesta in linea con le aspettative, riflettendo le limitazioni imposte da un budget sottodimensionato rispetto al potenziale della casa di cura in termini di posti letto accreditati.

In ordine al tempo medio di attesa per i ricoveri, la struttura è riuscita a gestire il tempo di attesa per il ricovero, garantendo che i pazienti ricevessero tempestivamente le cure necessarie anche grazie alla produzione in extra-budget.

Le prestazioni sono state programmate nel rispetto delle classi di priorità. Al termine del 2023 per quello che riguarda le prestazioni prenotate nell'anno dal 01.01 al 31.12 2023 ancora da erogare nel 2024 sono rimaste 172 prestazioni che dovranno essere programmate nel corso del 2024.

Nel corso dell'anno 2023 sono state anche incrementate le attività degli ambulatori sia delle branche a visita che dei servizi di diagnostica strumentale sia per privati che in regime di convenzione attestando un discreto miglioramento rispetto all'anno precedente.

E' stato inoltre completato l'iter autorizzativo per il trasferimento dell'ambulatorio di FKT le attività inizieranno nel corso del 2024 con l'obiettivo di giungere a pieno regime di attività entro il primo semestre del 2024.

Per l'anno 2024 programmata l'installazione, l'autorizzazione e l'avvio del servizio di risonanza magnetica.

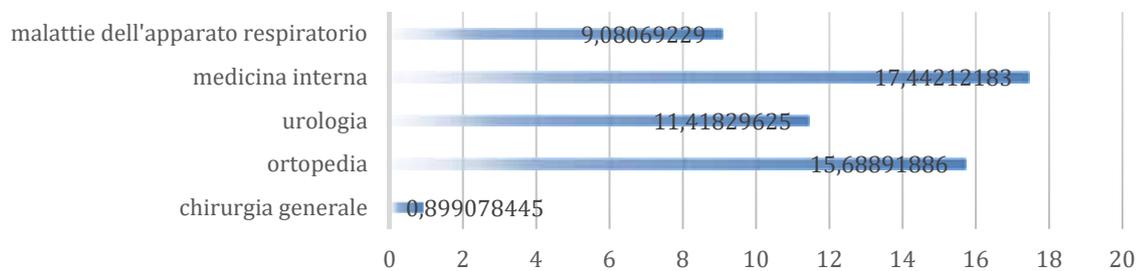
Il tempo medio di assistenza infermieristica è stato gestito efficacemente, garantendo un'attenzione adeguata ai pazienti.

In conclusione, la Casa di Cura Musumeci Gecas ha dimostrato una notevole resilienza nel mantenere gli standard operativi e la qualità delle prestazioni nel corso dell'anno 2023. Gli sforzi nella gestione degli indicatori di processo hanno contribuito al raggiungimento degli obiettivi prefissati, confermando l'impegno della struttura verso il miglioramento continuo e l'offerta di cure di alta qualità. La capacità di adattamento alle sfide finanziarie e la collaborazione trasparente con le autorità pubbliche e private evidenziano la competenza gestionale della struttura e la sua reputazione come punto di riferimento affidabile nel settore sanitario.

Attività Ricoveri

anno di riferimento	2021	2022	2023
chirurgia generale	63	43	40
ortopedia	711	746	698
urologia	761	723	508
medicina interna	384	452	776
malattie dell'apparato respiratorio	400	530	404
totale	2319	2494	2426

PERCENTUALE CASI SUL TOTALE



Produzione anno 2023

Produzione	convenzionati	privati
anno di riferimento	2023	2023
chirurgia generale ord /ds	169.930,33 €	
DH chirurgia generale	31.055,01 €	
ortopedia ord/ds	5.880.163,53 €	21.779,00 €
urologia	1.885.120,97 €	17.999,48 €
DH urologia	36.307,65 €	
medicina interna	1.245.706,00 €	
malattie dell'apparato respiratorio	1.995.766,33 €	
totale	11.244.049,80 €	

Tempo medio di degenza

tempo medio di degenza	21	22	23
chirurgia generale	3,73	3,56	3,55
ortopedia	4,9	5,78	6,11
urologia	3,51	3,72	3,54
medicina interna	8,82	7,68	7,4
malattie dell'apparato respiratorio	8	7,49	6,8

Produzione DRG alta Complessità

DRG Alta Complessità	2021	2022	2023
Fatturato	4.731.414,15 €	5.322.719,99 €	5.488.772,34 €
Numero Prestazioni	550	611	625

Produzione DRG a Rischio Inappropriatezza

DRG ARI	2.021,00 €	2.022,00 €	2.023,00 €
Produzione Complessiva	251.964,75 €	224.707,27 €	174.889,58 €
Produzione Inviata da PS	21.947,51 €	14.648,00 €	16.689,23 €
Abbattimento complessivo	55.101,23 €	59.414,95 €	47.613,93 €
Abbattimento per pazienti prov da PS	4.166,00 €	7.007,00 €	8.058,77 €

Pazienti provenienti da PS per trasferimento

Pazienti Trasferiti da PS	21	22	23
Chirurgia Generale	2	0	0
Urologia	1	0	
Ortopedia	6	2	1
Malattie Apparato Respiratorio	105	154	136
Medicina Interna	306	268	228
Totale	420	424	365
Fatturato	1.309.224,14 €	1.435.735,89 €	1.232.281,94 €

Prestazioni ambulatoriali anno2023

2023	Ricoverati	Convenzione	Privati	Altri enti	Totale
TAC	1144	1053	9	161	2367
RADIOLOGIA	3545	712	64	96	4417
ECOGRAFIA	400	399	22	94	915
MEDICINA	1	83		8	92
CARDIOLOGIA	3600	1040	172	162	4974
OCULISTICA		154			154
Totale	8690	3441	267	521	12919

Prestazioni ambulatoriali per privati

Prestazioni Ambulatoriali	2021	2022	2023
Angiologia	154	152	126
Cardiologia	332	474	1392
Oculistica	0	10	154
Dietologia	10	93	135
Ecografia	285	285	510
Endoscopia	152	208	276
Laboratorio analisi	6850	4059	5217
Malattie App. Respiratorio	59	112	176
Medicina Interna	3	66	541
Ortopedia	267	2459	2662
Radiologia	251	446	877
TAC	457	798	1375
Urologia	27	261	193
TOTALE	10868	11445	13634

Soddisfazione degli Utenti e Gestione dei Reclami

Per quanto riguarda la soddisfazione degli utenti, è importante notare che sebbene i questionari siano disponibili, la percentuale di compilazione rimane bassa, con meno del 15% dei ricoveri rappresentati nei questionari compilati. Tuttavia, i risultati dei questionari compilati mostrano una soddisfazione complessiva superiore al 95% in tutte le aree considerate. È importante notare che a causa della bassa percentuale di questionari compilati, tali dati potrebbero non essere rappresentativi della totalità delle esperienze dei pazienti. Ciò suggerisce la necessità di implementare strategie per aumentare il tasso di risposta e ottenere un quadro più accurato della soddisfazione degli utenti.

La gestione dei reclami è affidata all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), che in collaborazione con la direzione sanitaria, ha regolarmente affrontato e risolto le problematiche insorte nel corso dell'anno. È importante notare che non sono pervenuti reclami rilevanti nel periodo considerato. Tuttavia, una criticità da tenere in considerazione riguarda i tempi di attesa delle telefonate in ingresso, problematica già precedentemente segnalata. Si raccomanda quindi di continuare a monitorare e migliorare la gestione delle chiamate in entrata per garantire un servizio efficiente e tempestivo per gli utenti.

Formazione

La formazione eseguita nel corso dell'anno 2023 è stata regolarmente condotta, coprendo sia i requisiti obbligatori sulla sicurezza come previsti dal Testo Unico, sia la formazione programmata all'inizio dell'anno sui temi del rischio clinico, con particolare attenzione alle raccomandazioni

ministeriali. Questo corso, conforme al programma stabilito, è stato accreditato ECM e ha coinvolto la partecipazione attiva di medici e infermieri della struttura.

La formazione obbligatoria sulla sicurezza ha garantito il mantenimento degli standard richiesti per la gestione dei rischi e la tutela della sicurezza dei pazienti e del personale. Nel contempo, il corso sul rischio clinico ha fornito ai professionisti sanitari strumenti aggiuntivi per affrontare le sfide legate alla complessità delle pratiche mediche, permettendo loro di adottare le migliori pratiche raccomandate dal Ministero della Salute.

La partecipazione attiva di medici ed infermieri a questi corsi di formazione evidenzia l'impegno della struttura nel garantire un elevato livello di competenza e aggiornamento professionale del personale, fondamentale per assicurare la qualità delle cure erogate e la sicurezza dei pazienti.

In particolare i corsi accreditati ECM sono stati quelli di seguito indicati:

1) Titolo: GESTIONE RISCHIO CLINICO

Sede: GRAVINA DI CATANIA (CT), CASA DI CURA MUSUMECI GECAS

Data Inizio: 04/05/2023 Data Fine: 04/05/2023

Ore: 4

Tipologia ECM

2) Titolo: L'ASSISTENZA AL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA: L'OSSIGENOTERAPIA E LE TECNICHE DI SUPPORTO VENTILATORIO

Sede: GRAVINA DI CATANIA (CT), CASA DI CURA MUSUMECI GECAS

Data Inizio: 14/06/2023 Data Fine: 14/06/2023

Ore: 4

Tipologia ECM

Per il 2024, la direzione aziendale, in accordo con la Direzione sanitaria, ha pianificato di continuare l'attività di organizzazione di corsi ECM. I temi individuati come prioritari sono:

1. **Infezioni ospedaliere:** Questo tema si concentrerà sulle procedure di sanificazione, disinfezione e sterilizzazione. Data l'importanza di mantenere ambienti ospedalieri sicuri e privi di infezioni, questo corso fornirà approfondimenti sulle migliori pratiche per prevenire e gestire le infezioni ospedaliere.
2. **Gestione del dolore:** Questo corso si concentrerà sulla gestione efficace del dolore nei pazienti. Esaminerà le diverse modalità di gestione del dolore, inclusi approcci farmacologici e non farmacologici, nonché strategie di comunicazione e supporto emotivo per i pazienti che vivono con dolore cronico.
3. **Gestione del paziente dispnoico:** Il corso affronterà le sfide legate alla gestione dei pazienti affetti da dispnea, concentrandosi su valutazione, diagnosi e trattamento. Saranno discussi approcci multidisciplinari per migliorare la qualità della vita e il benessere dei pazienti affetti da dispnea.

4. **Importanza della riabilitazione nel paziente sottoposto ad intervento di protesi di anca e ginocchio:** Questo corso metterà in luce l'importanza della riabilitazione nel recupero post-operatorio dei pazienti sottoposti a interventi di protesi di anca e ginocchio. Verranno esplorate le migliori pratiche nella gestione post-operatoria, inclusi protocolli di riabilitazione fisioterapica e terapia occupazionale, per ottimizzare i risultati e migliorare la qualità della vita dei pazienti.

Questi corsi ECM riflettono l'impegno dell'azienda nel fornire formazione continua e di alta qualità al personale sanitario, al fine di migliorare la qualità dell'assistenza e la sicurezza dei pazienti.

Attività comitato aziendale rischio clinico

Nel corso del 2023, il Comitato del Rischio Clinico Aziendale ha svolto un'attenta supervisione delle attività previste dal piano aziendale per la gestione del rischio clinico, il quale risale al 2007 e ha subito revisioni nel corso del tempo per garantire la sua conformità agli standard internazionali stabiliti dalla Joint Commission International (JCI), approvati con Decisione Aziendale del 12 agosto 2011 e ulteriormente ampliati durante la prima autovalutazione del 2013.

Il Comitato ha adottato un approccio metodico nel monitorare l'aderenza alle misure preventive delineate nel piano aziendale, impiegando una varietà di strumenti. Questi includono l'analisi approfondita delle cartelle cliniche al fine di valutare l'applicazione pratica delle procedure previste, nonché audit specifici finalizzati alla verifica sul campo, attraverso ispezioni e interviste rivolte a medici e infermieri, per garantire che le misure preventive siano effettivamente implementate come previsto dagli standard e formalizzate nella documentazione di sistema della Casa di Cura.

È incoraggiante notare che nel corso del 2023 non sono stati segnalati eventi avversi, il che testimonia l'efficacia delle misure preventive adottate. Entro il 30 marzo, sarà redatta una relazione dettagliata per riepilogare le attività svolte, la quale sarà inviata all'Assessorato della Salute per fornire una panoramica completa delle prestazioni dell'istituzione nel campo della gestione del rischio clinico.

Le conclusioni tratte dagli audit condotti durante l'anno hanno evidenziato un'ampia conoscenza da parte degli operatori delle procedure aziendali e un rispetto sostanziale degli standard consolidati, con un buon grado di allineamento ai nuovi standard introdotti. Questi risultati testimoniano l'efficacia delle politiche formative e di sensibilizzazione implementate all'interno dell'istituzione.

Guardando al futuro, il Comitato del Rischio Clinico Aziendale si impegnerà a sviluppare un piano annuale di verifiche per il 2024. Gli audit e i risultati delle verifiche saranno accuratamente documentati in appositi verbali, con cadenza quadrimestrale, come parte di un programma sistematico di monitoraggio e miglioramento continuo. Tale approccio garantirà che l'istituzione mantenga elevati standard di qualità e sicurezza nel campo della salute, sempre in linea con le migliori pratiche internazionali.

Conclusioni

in conclusione, per quanto riguarda gli obiettivi futuri, l'azienda si impegna a perseguire una serie di importanti traguardi. Questi includono il raggiungimento del budget attraverso una gestione finanziaria oculata e mirata, nonché un focus specifico sull'incremento delle prestazioni di alta specialità per garantire un servizio di eccellenza ai pazienti.

Inoltre, si lavorerà attivamente per garantire un corretto setting assistenziale, riducendo il numero di prestazioni afferenti ai DRG a rischio di inappropriatazza. Questo si tradurrà in un utilizzo più efficiente delle risorse e in una migliore qualità dell'assistenza fornita.

Come spunti per il miglioramento, si valuterà attentamente l'introduzione della risonanza magnetica nucleare (RMN) all'interno del servizio di diagnostica per immagini, offrendo ai pazienti una gamma più ampia e avanzata di servizi diagnostici.

Inoltre, si lavorerà per l'attivazione piena dell'ambulatorio di FKT, promuovendone l'utilizzo al fine di raggiungere il budget assegnato e incrementando l'attività ambulatoriale per i pazienti privati al fine di migliorare l'equilibrio finanziario complessivo dell'azienda. Queste iniziative mirano a garantire un servizio sanitario completo, efficiente e sostenibile per la comunità servita, mantenendo un forte impegno verso l'eccellenza clinica e il benessere dei pazienti.

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile della Qualità

L'Amministratore Delegato