

Roma 29 gennaio 2021
Prot. n. 021 – CA

Gent.le Dott. Giuseppe Spiga
Area Rete Ospedaliera e Specialistica
Direzione Regionale Salute ed Integrazione
Sociosanitaria
Regione Lazio
gspiga@regione.lazio.it

Gent.ma Dott.ssa Monica Foniciello
Ufficio programmazione e verifica attività specialistiche,
libera professione e governo delle liste di attesa
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Regione Lazio
mfoniciello@regione.lazio.it

Oggetto: DIALISI COVID – STIMA COSTI DI ATTESA E COSTI INCREMENTALI

Gentili Signori,

facendo seguito alla mail inviata in data 30 dicembre ed ai successivi scambi intercorsi, con la presente nota, dopo una precisa valutazione compiuta dai nostri associati interessati dei principali impatti economici legati all'approntamento di una sala dialisi da dedicare ai pazienti COVID, dove sono stati inclusi anche i costi da sostenere in assenza di prestazioni (cd. costi di attesa) e i quelli non remunerati dalle attuali tariffe, si evidenzia quanto segue.

Ai fini del calcolo sono state utilizzate le seguenti ipotesi:

- Posti Letto **12**
- Nr giornate / posti letto sviluppabile su base annuale (# PL*365): **4.380**

Stima di spese "una tantum" da sostenere € 25-30.000 (ai fini del calcolo utilizzato il valore medio €28.000)

//

pag.2

COSTI DI ADEGUAMENTO INFRASTRUTTURA

Per l'approntamento di una sala di dialisi da destinare a pazienti COVID, vanno sostenute spese finalizzate principalmente all'adeguamento degli accessi e degli spazi interni alla sala.

Le principali tipologie di spesa sono:

- lavori edili
- spostamenti attrezzature / magazzini
- adeguamento dotazioni attrezzature / impianti

COSTI DI ATTESA - PERSONALE MINIMO ANCHE IN ASSENZA DI PRESTAZIONI

Per assicurare la disponibilità e l'operatività della sala per almeno 12 ore al giorno, occorre sostenere i costi relativi all'organico minimo da dedicare al presidio della sala covid.

Si ipotizza il presidio mattina e pomeriggio (2 turni) con il seguente personale per ogni turno (ipotesi di organico minimo che copre solo 8 PL, e non tutti i 12 previsti):

- 1 medico
- 2 infermieri
- 1 ausiliare

Costo annuale stimato € 371.000

COSTI DPI E SANIFICAZIONE

DPI - Costo relativo al consumo di dispositivi di protezione individuale (DPI) ipotizzando un numero di 16 operatori al giorno (copertura di 2 turni con 12 PL) con 2 cambi per operatore

Sanificazioni - Ipotizzata una sanificazione al giorno dei locali dedicati alla dialisi covid

Costo annuale stimato € 288.350

//

pag.3

COSTI NON COPERTI DA TARIFFA DRG PER MAGGIOR NUMERO DI TRATTAMENTI PAZIENTI COVID

La tariffa (DRG) per un ricovero ordinario, copre anche i costi per le dialisi effettuate ai pazienti ricoverati, ipotizzando un certo numero di trattamenti su una percentuale di pazienti.

In considerazione delle degenze mediamente più lunghe dei pazienti COVID rispetto ad un paziente non COVID, si è ipotizzato un numero maggiore di trattamenti dialitici che quindi non è coperto dalla tariffa DRG. Si ipotizza un numero di 6 trattamenti dialitici in più per un paziente dializzato covid rispetto ad uno non covid (12 gg di degenza media di scarto, 21 gg vs. 9 gg)

Costo annuale stimato € 69.445

RIEPILOGO

Costo stimato su base annuale € 756.795

12 PL*365 4.380

Costo per PL/giorno - € 173

In allegato troverete una tabella ancor più riassuntiva di quanto sopra descritto; in attesa di un vostro gentile riscontro, si inviano cordiali saluti.

Unindustria

Il Presidente della Sezione Sanità

Antonio Vallone

