



SUMMER SCHOOL 2017

SALVARE, CAMBIARE O CAMBIARE PER SALVARE?

IL FUTURO DEL SSN TRA SOSTENIBILITÀ, GOVERNANCE ED INNOVAZIONE

INDICATORI DI PROCESSO E DI ESITO

dott. Mauro Bonin
commissario Azienda Zero

REGIONE DEL VENETO



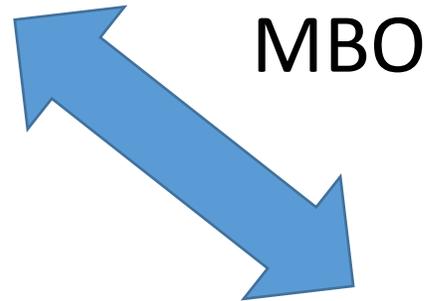
**AZIENDA
Z E R O**

la **gestione per obiettivi** (in inglese *management by objectives* o *management by results*, da cui le sigle **MBO** o **MBR**) è un metodo di valutazione delle prestazioni che si basa sui risultati raggiunti a fronte di obiettivi prefissati

A	Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa					30,00	30,00	30,00			
A.1	B	Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali					15,00	15,00	15,00		
A.1.		Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza					15,00	15,00	15,00		
A.1.	B.1	Ris	D	Sviluppo di attività innovative e di alta specialità					-	20,00	20,00
A.1.	B.1.1	Int 2016	D.1	Aumento della mobilità attiva extraregionale					-	15,00	15,00
A.1.	B.1.2	Ri se	D.1.1	Aumento del valore della mobilità attiva extraregionale per assistenza ospedaliera			>3% rispetto al valore 2016		-	15,00	15,00
A.2.	B.2	Ri	D.2	Miglioramento degli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie					-	2,00	2,00
A.2.	B.2.1	Ri	D.2.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità evidenziate dagli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie			Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		-	2,00	2,00
A.3.		- C	D.3	Miglioramento delle attività di sperimentazione clinica					-	1,00	1,00
A.3.	B.3	Ri	D.3.1	Riduzione della tempistica di avvio studi clinici con farmaco profit			Rispetto richieste regionali		-	1,00	1,00
A.3.	B.3.1	Ri	D.4	Valorizzazione del ruolo di hub per le reti tempo dipendenti, le reti definite nel DM 70/2015 e per la Rete Oncologica Veneta					-	2,00	2,00
A.3.		- C	D.4.1	Definizione delle modalità organizzative volte a realizzare la connessione tra i nodi della rete			Rispetto richieste regionali		-	1,00	1,00
A.3.		Ri	D.4.2	Soddisfazione degli indicatori definiti per i principali PDTA			Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		-	1,00	1,00
				cliniche e agli indicatori considerati nella metodologia di valutazione Treemap			Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		6,00	12,00	12,00
				Risoluzione di ogni altra criticità aziendale rilevante ai fini del rispetto dei LEA					1,00	1,00	1,00
				Risoluzione delle criticità emergenti alla luce della Verifica degli adempimenti LEA 2016 ed agli oneri previsti dal Questionario LEA 2017			Adeguate risposta alle richieste regionali		1,00	1,00	1,00

PRO

Forte allineamento sugli obiettivi
Funzionale in contesti gerarchici
Riduzione della variabilità



CONTRO

Schiacciamento sul breve periodo
Comportamenti adattivi e acritici
Cultura dell'adempimento

Prospettiva economico - finanziaria

A	Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa		30,00	30,00	30,00
A.1	Equilibrio Economico-Finanziario		15,00	15,00	15,00
A.1.1	Rispetto del Risultato Economico Programmato	Rispetto risultato programmato 2017	5,00	5,00	5,00
A.1.2	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Variazione costo produzione <= 0	5,00	5,00	5,00
A.1.3	Rispetto dei tempi di pagamento programmati	Indicatore di tempestività dei pagamenti <=0	4,00	4,00	4,00
A.1.4	Adepiamenti flusso di contabilità analitica regionale	1) Rispetto scadenze di trasmissione dati 2) qualità dati di contabilità analitica relativi all'anno 2016 valutata positivamente	1,00	1,00	1,00
A.2	Rispetto della programmazione regionale sui costi del Personale		3,00	3,00	3,00
A.2.1	Rispetto del tetto di costo: Personale	Rispetto dei tetti assegnati	3,00	3,00	3,00
A.3	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari		12,00	12,00	12,00
A.3.1	- Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Acquisti diretti - Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A-H - Registri AIFA: recupero dei rimborsi per i farmaci sottoposti ad accordi negoziali	Rispetto dei tetti assegnati	6,00	10,00	10,00
A.3.2	- Rispetto del tetto di costo: DM - Rispetto del tetto di costo: IVD - Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Convenzionata - Rispetto del tetto di costo: Assistenza Integrativa - Rispetto del pro capite pesato per Assistenza Protetica - Rispetto del pro capite pesato per Ausili Monouso	Rispetto dei tetti assegnati	4,00		
A.3.3	Aderenza agli Indicatori di appropriatezza prescrittiva ad elevato impatto economico della Regione Veneto	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici	2,00		

Prospettiva processi

Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza		15,00	15,00	15,00
Rispetto degli standard di copertura per vaccinazioni, screening e restanti attività di prevenzione		3,00	-	-
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) (Indicatore 1.1 della Griglia LEA 2016)	Tutte ≥ 95%	1,00	-	-
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (Indicatore 1.2 Griglia LEA 2016)	≥ 95%	0,50	-	-
Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni) (Indicatore 1.3 Griglia LEA 2016)	≥ 75%	0,25	-	-
Adesione "corretta" per screening mammografico	≥ 80%	0,25	-	-
Adesione "corretta" per screening citologico	≥ 60%	0,25	-	-
Adesione "corretta" per colon-retto	≥ 65%	0,25	-	-
Rispetto della programmazione regionale tesa al miglioramento degli Stili di Vita (4 indicatori)	Si	0,50	-	-
Rispetto dei livelli di attività programmati per l'assistenza domiciliare e miglioramento degli indicatori di presa in carico		3,00	-	-
Percentuale di dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg dalla dimissione	≥ 10%	0,60	-	-

D	Sviluppo di attività innovative e di alta specialità		-	20,00	20,00
D.1	Aumento della mobilità attiva extraregionale		-	15,00	15,00
D.1.1	Aumento del valore della mobilità attiva extraregionale per assistenza ospedaliera	>3% rispetto al valore 2016	-	15,00	15,00
D.2	Miglioramento degli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie		-	2,00	2,00
D.2.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità evidenziate dagli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici	-	2,00	2,00
D.3	Miglioramento delle attività di sperimentazione clinica		-	1,00	1,00
D.3.1	Riduzione della tempistica di avvio studi clinici con farmaco profit	Rispetto richieste regionali	-	1,00	1,00
D.4	Valorizzazione del ruolo di hub per le reti tempo dipendenti, le reti definite nel DM 70/2015 e per la Rete Oncologica Veneta		-	2,00	2,00
D.4.1	Definizione delle modalità organizzative volte a realizzare la connessione tra i nodi della rete	Rispetto richieste regionali	-	1,00	1,00
D.4.2	Soddisfazione degli indicatori definiti per i principali PDTA	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici	-	1,00	1,00

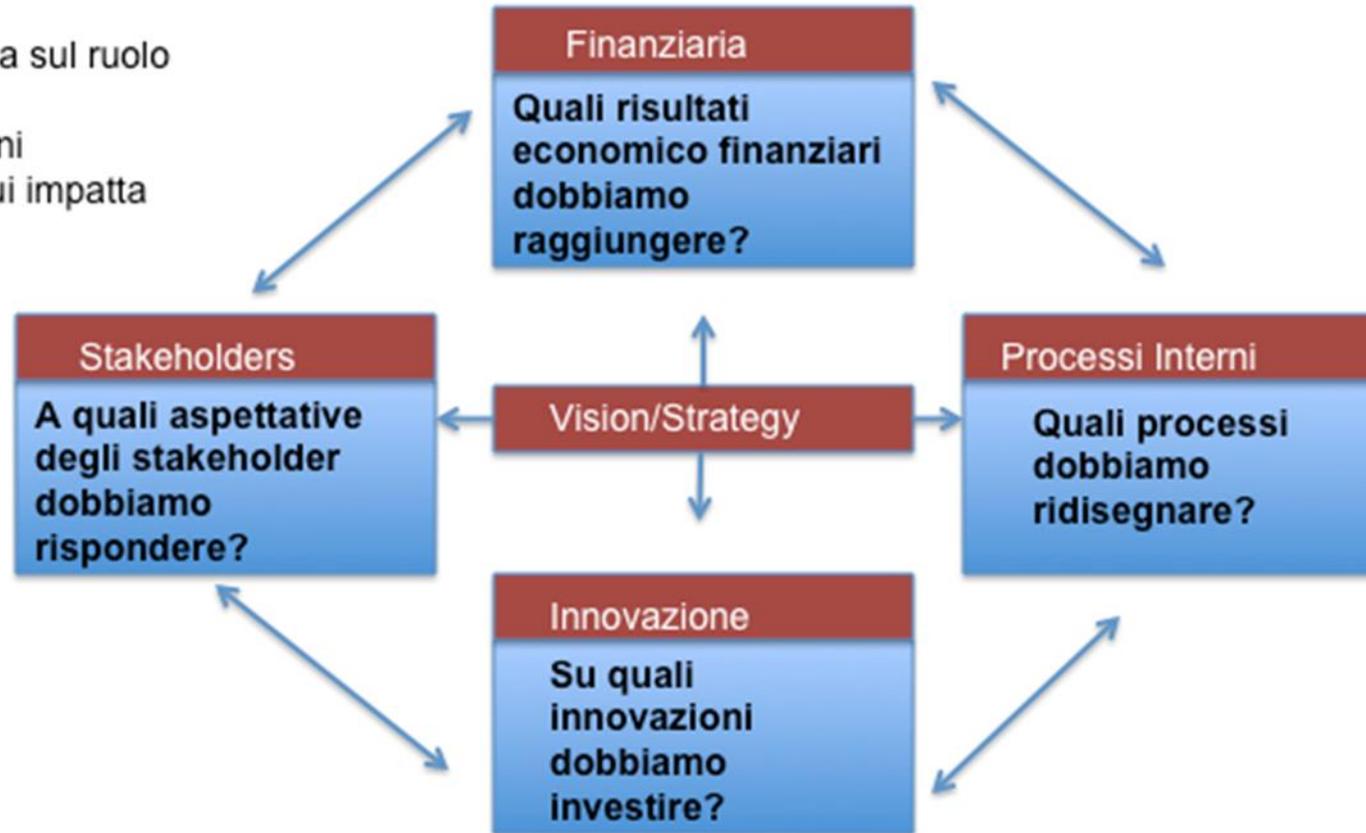
Prospettiva innovazione

Prospettiva stakeholders

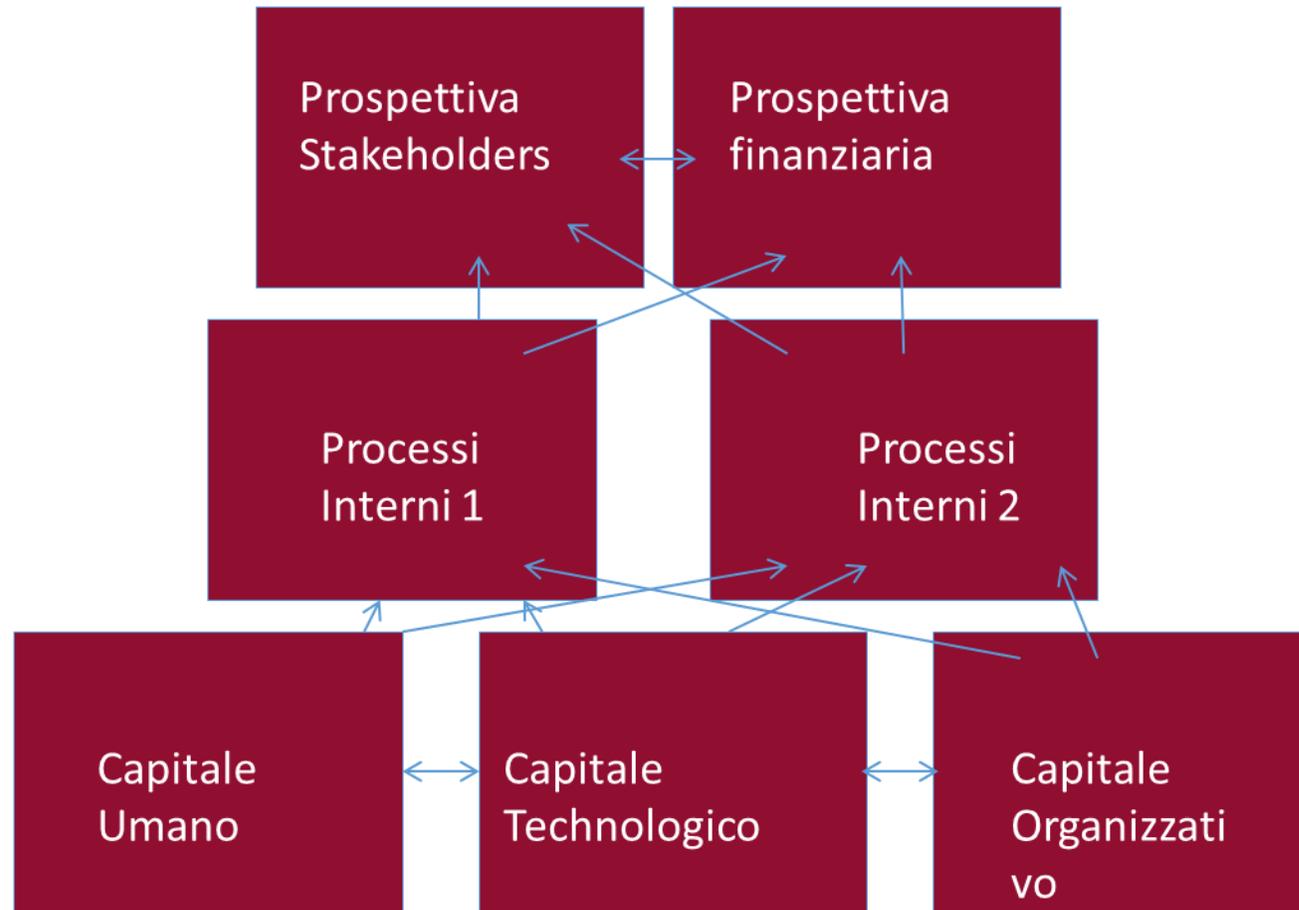
B	Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali		15,00	15,00	15,00
B.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi di primo intervento e di permanenza in Pronto Soccorso		2,00	2,00	-
B.1.1	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (indicatore 21 della Griglia LEA 2016)	≤ 18 minuti	1,00	1,00	-
B.1.2	Rispetto della Durata di accesso in Pronto Soccorso inferiore alle 4 ore secondo quanto previsto da DGR 1513/2014	90° percentile entro le 4 ore (240 minuti)	1,00	1,00	-
B.2	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per gli interventi chirurgici		6,00	6,00	8,00
B.2.1	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale - Classe A - Classe B - Classe C	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni	6,00	6,00	8,00
	per le prestazioni di specialistica ambulatoriale		7,00	7,00	7,00
	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni		7,00	7,00	7,00

MULTIDIMENSIONALITÀ

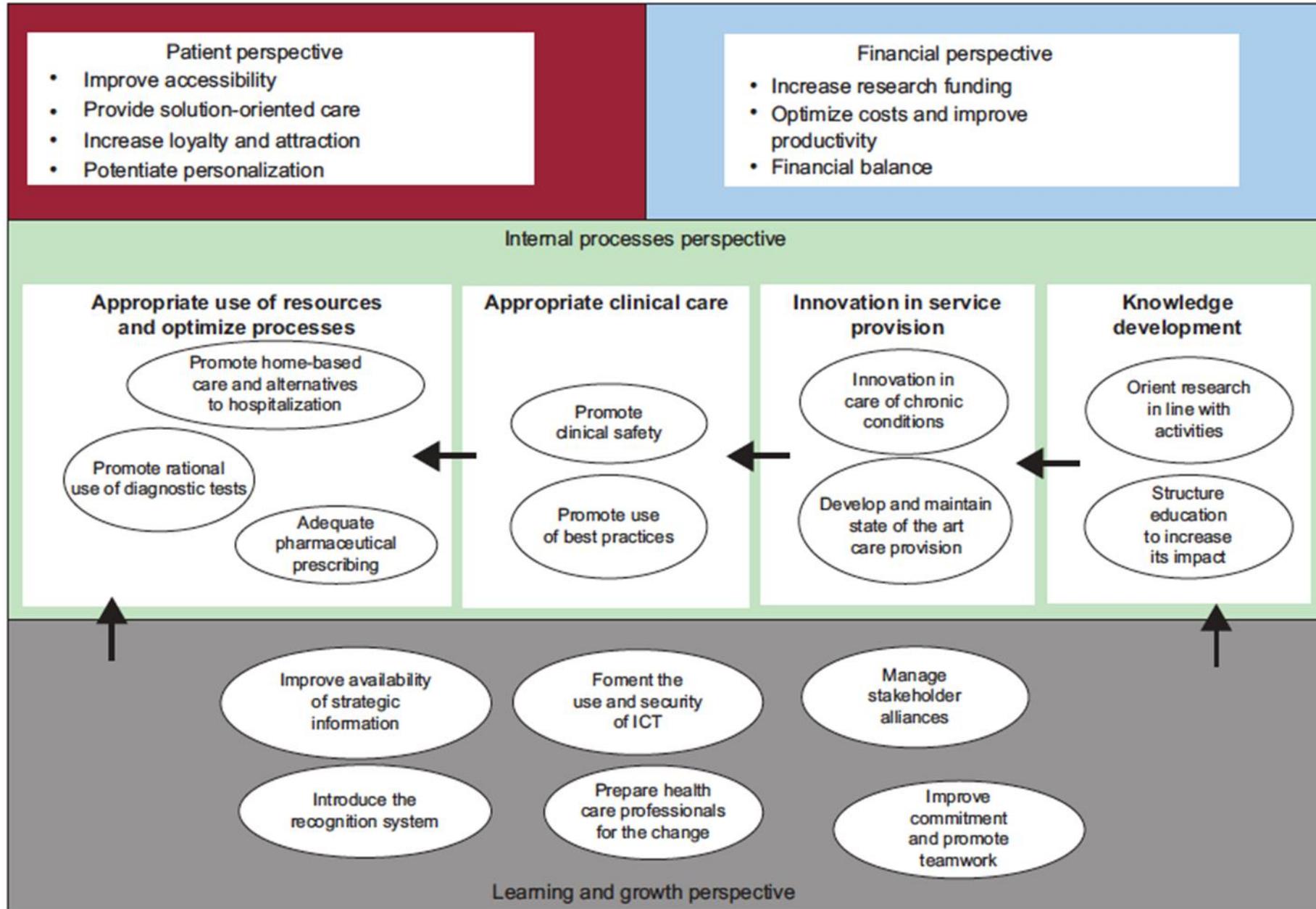
Visione strategica sul ruolo di Az. 0 e delle dimensioni strategiche su cui impatta



MAPPARE LE RELAZIONI STRATEGICHE



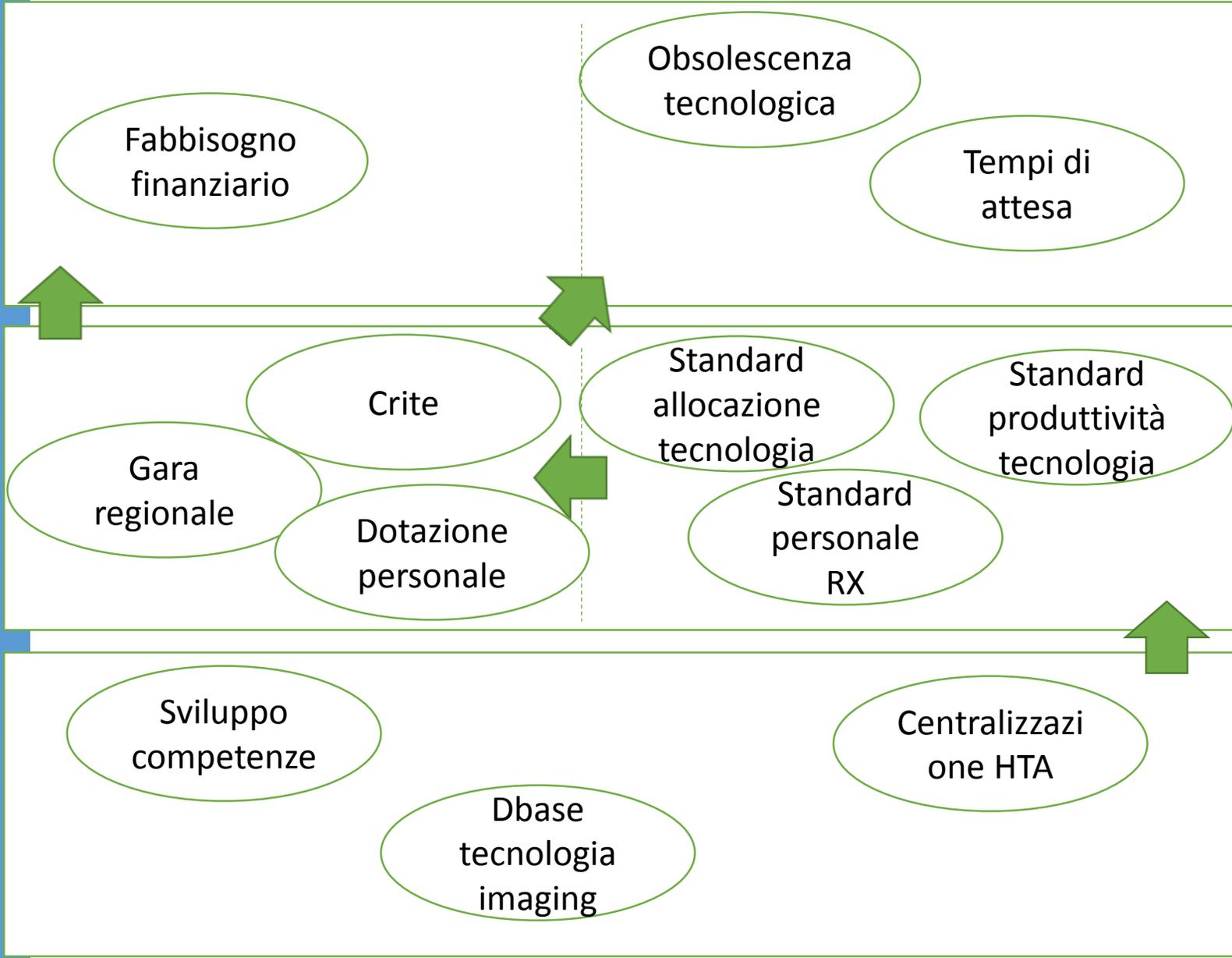
LA BALANCED SCORECARD (Kaplan, Norton 1992)



ESEMPIO

Strategia:

Migliorare il livello di dotazione ed utilizzo della tecnologia di imaging al fine di fornire una risposta tempestiva ai bisogni degli assistiti



	ante	2016	2018	2019
Fabbisogno finanziario (€/milioni)	4,0	4,1	2,0	1,2
% tempi di attesa rispettati TC/RM	91%	93%	100%	100%
Età media attrezzature (TC, RM) anni	6,8	6,0	4,2	4,1

	ante	2016	2018	2019
Produttività / macchina TC, RM)	7.978	8.439	8.000	9.000
Dotazione TC/RM	4217	4522	4.700	4.800
% high tech (TC>64)	67	67	68	69
	58	58	59	59

	ante	2016	2018	2019
% tecnologie mappate	0%-50%	90%	100%	100%
R.u. dedicate	0-1	3	7+12ref	7+12ref
Report HTA / mese	1-2	5	15	20

K P I

Indicatori e misure per la performance

- Focalizzazione sulle strategie e sulla performance (in rapporto alla mission)
- Bilanciamento tra prospettive di breve e di lungo periodo
- Multidisciplinarietà
- Elevata comunicatività – allineamento sulle strategie

Grazie per l'attenzione

mauro.bonin@azero.veneto.it