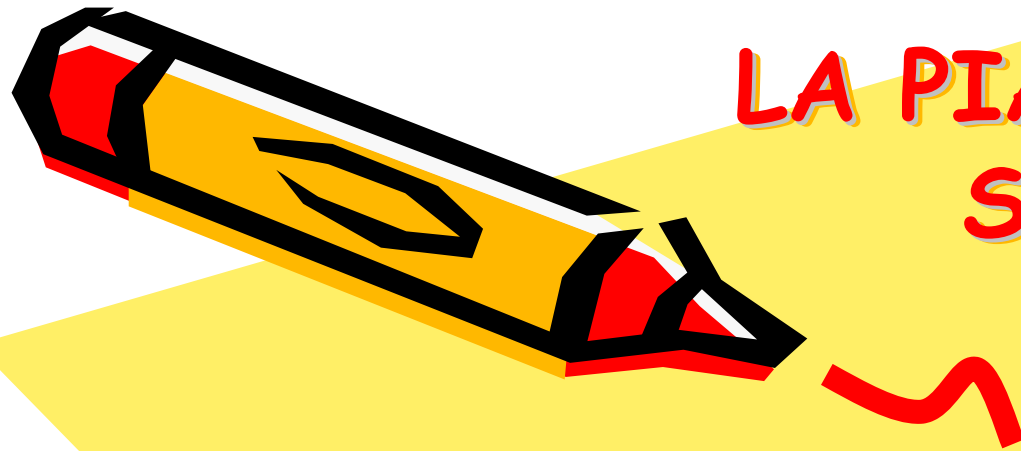
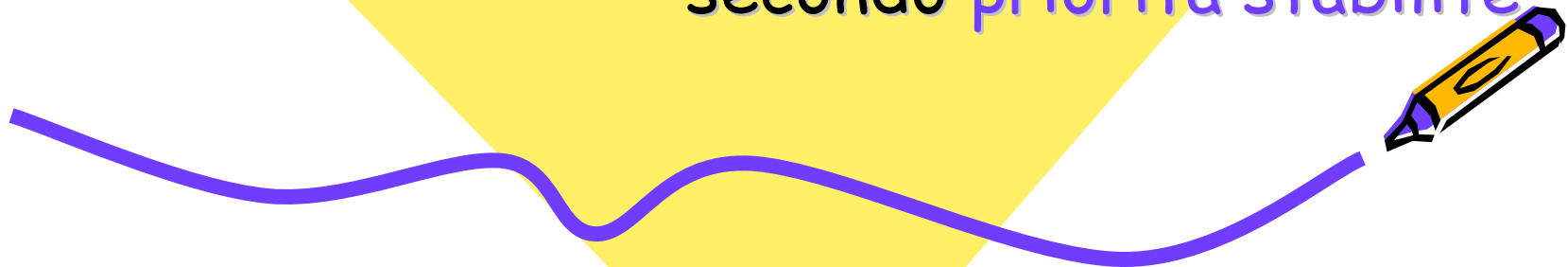


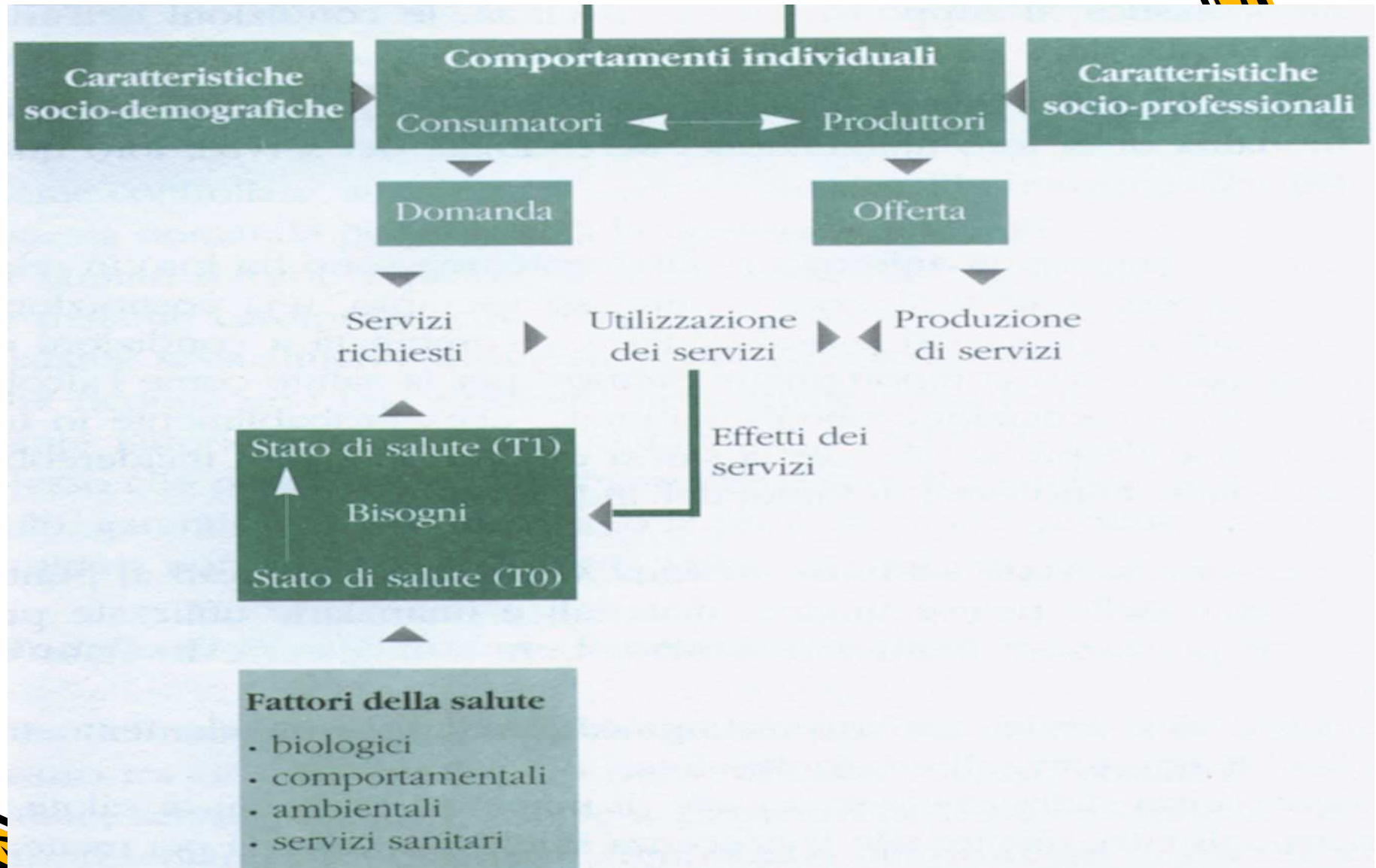
LA PIANIFICAZIONE SANITARIA



Processo **dinamico**
di **previsione** di risorse e dei servizi richiesti
per **raggiungere obiettivi**
secondo **priorità stabilite**



Società





PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Individuare la **mission** aziendale
e gli **obiettivi strategici**
rispetto ad essa.

PIANIFICAZIONE STRATEGICA

- Raccolta ed elaborazione di informazioni, l'individuazione e la valutazione di percorsi alternativi di azione
- Comunicazione delle priorità strategiche a cui l'organizzazione si orienta, nello sviluppo di consenso rispetto a tali priorità.



PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Serve a

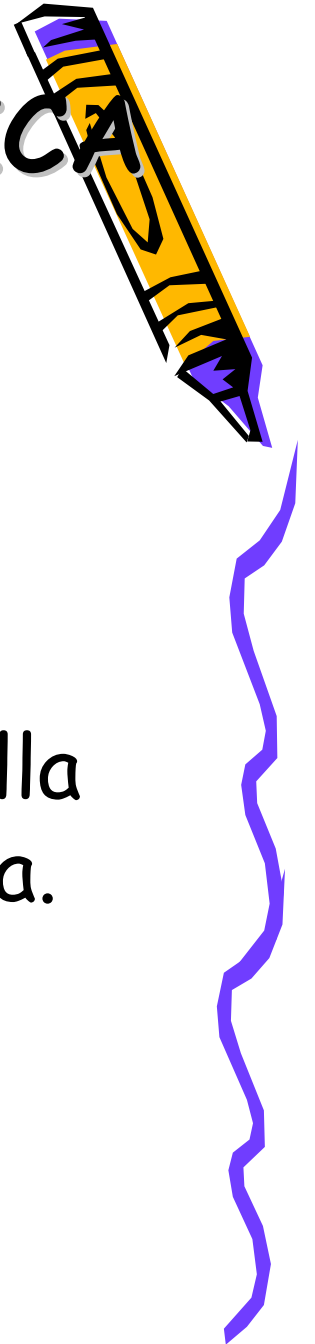
- Definire i motivi per cui l'azienda sanitaria esiste e deve operare
- Precisare come i processi di consumo delle risorse devono essere realizzati
- Migliorare l'allocazione delle risorse
- Individuare alternative strategiche
- Selezionare le alternative più opportune



PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Serve a

- Fornire punti di riferimento per rendere coerenti le attività decisionali che si svolgono.
- Raccogliere il consenso in merito alla missione ed alla strategia prescelta.
- Favorire lo sviluppo manageriale



PROGRAMMAZIONE



Processo aziendale attraverso il quale si individuano ed elaborano programmi idonei al raggiungimento degli obiettivi strategici, tenendo conto dei fattori di contesto esterno ed interno.



PROGRAMMAZIONE significa

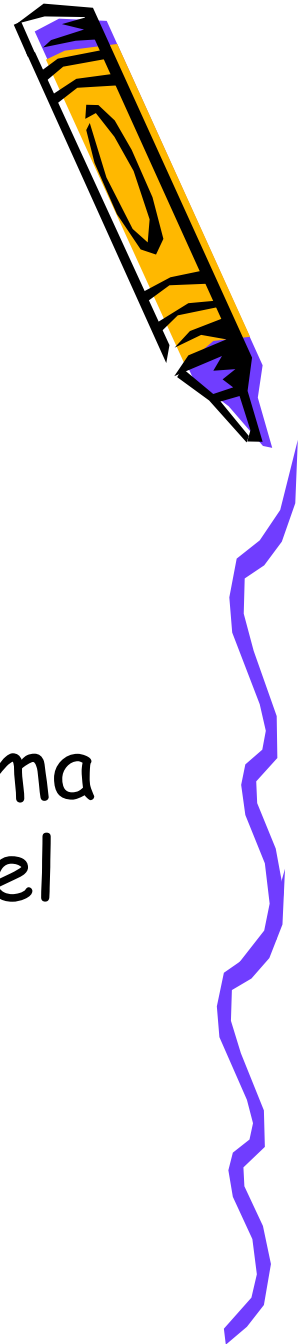


Prendere decisioni mediante le quali le **risorse** (finanziarie, di personale, di attrezzature) **sono allocate tenendo conto degli effetti futuri** delle decisioni stesse **e degli effetti globali** (diretti ed indiretti) su tutti i servizi offerti.



Attenzione...GESTIONE è

- Risolvere il singolo problema per l'oggi.
- Con una visione di programmazione significa risolvere il singolo problema collegando l'oggi alle prospettive del domani.



PROBLEMI DI PROGRAMMAZIONE

**FATTORI
PRODUTTIVI**

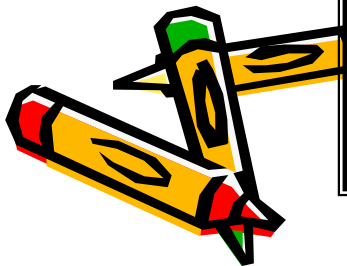
Processo tecnico

**PRESTAZIONI
SANITARIE
(RISULTATI
INTERMEDI)**

Processi di erogazione

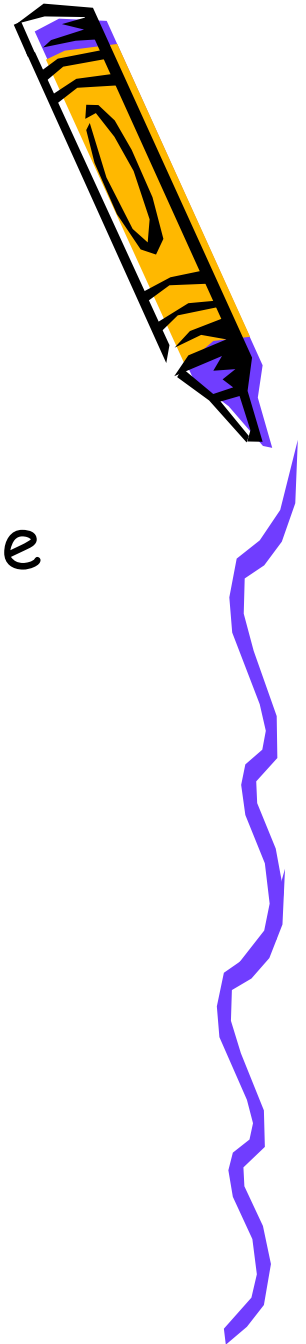
**BISOGNI DI
ASSISTENZA
(RISULTATI FINALI)**

- Garantire coerenza operativa tra risorse ed obiettivi di intervento
- Perseguire più elevati livelli di efficienza totale
- Garantire l'efficacia delle prestazioni

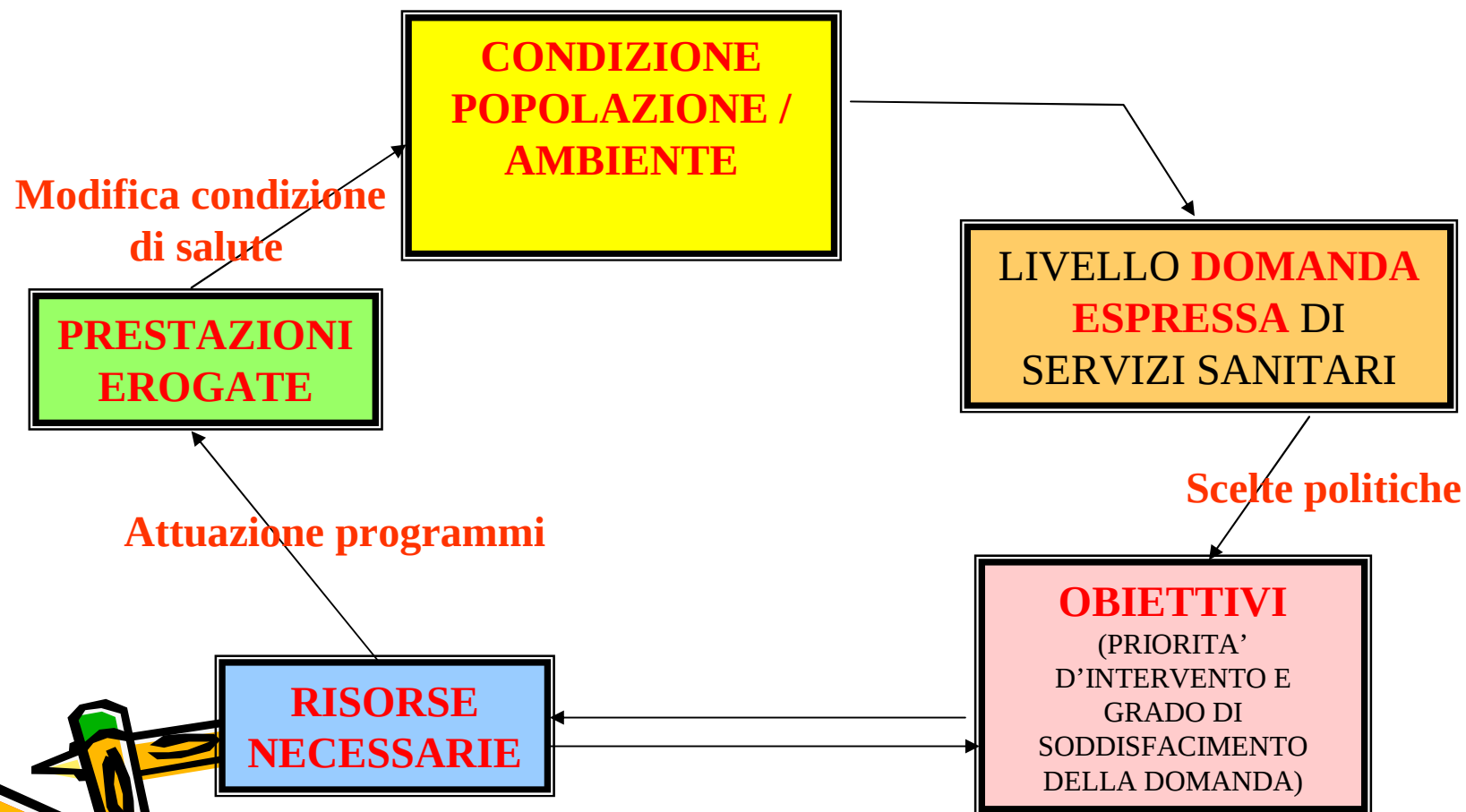


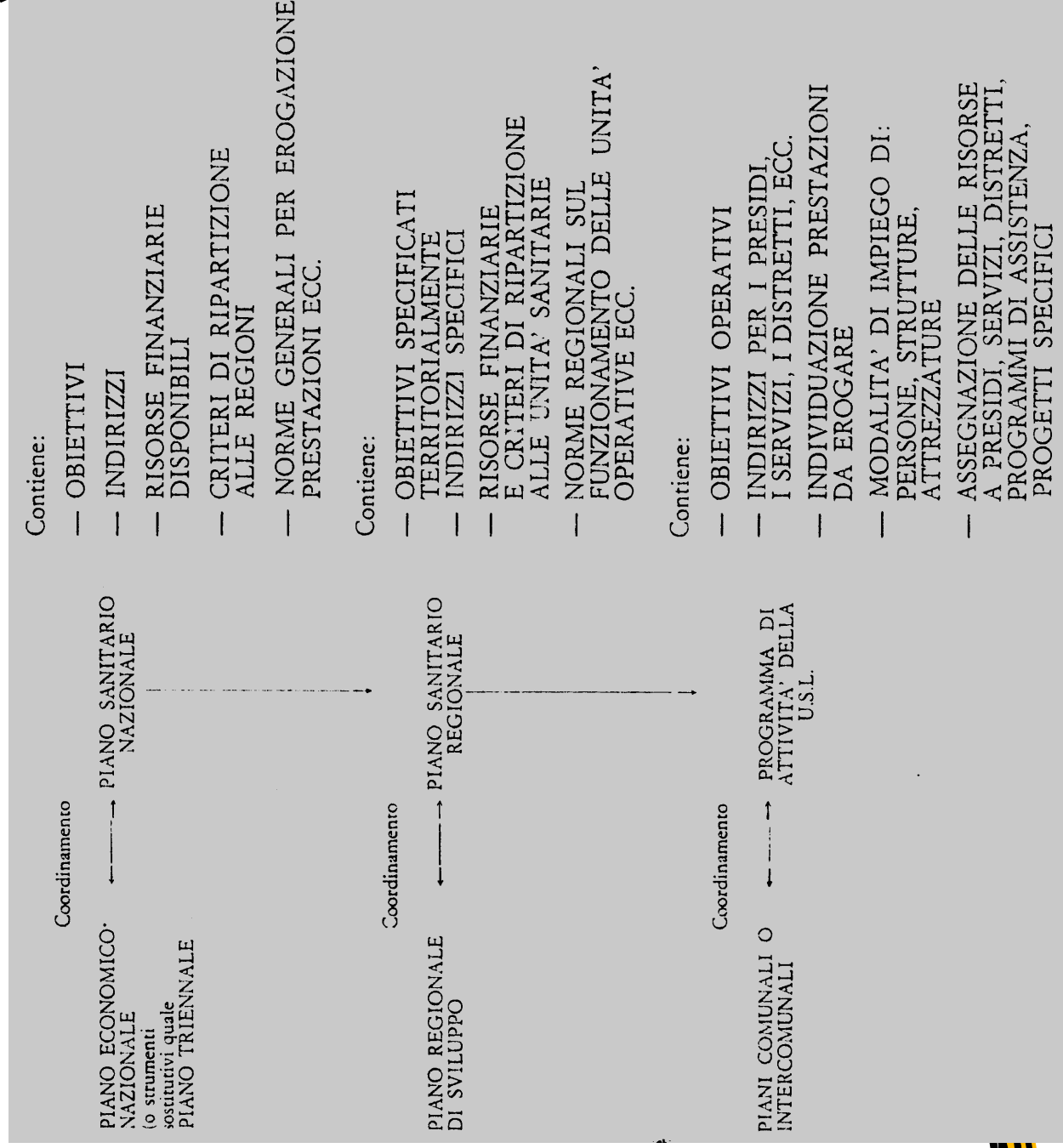
FARE PROGRAMMAZIONE

- Valutazione dei risultati raggiunti
- Valutazione dei nuovi programmi d'azione
- Definizione di una programmazione analitica da cui risultino:
 - Caratteristiche dei programmi prescelti
 - Investimenti necessari
 - Risorse umane da coinvolgere
 - Piano dei finanziamenti



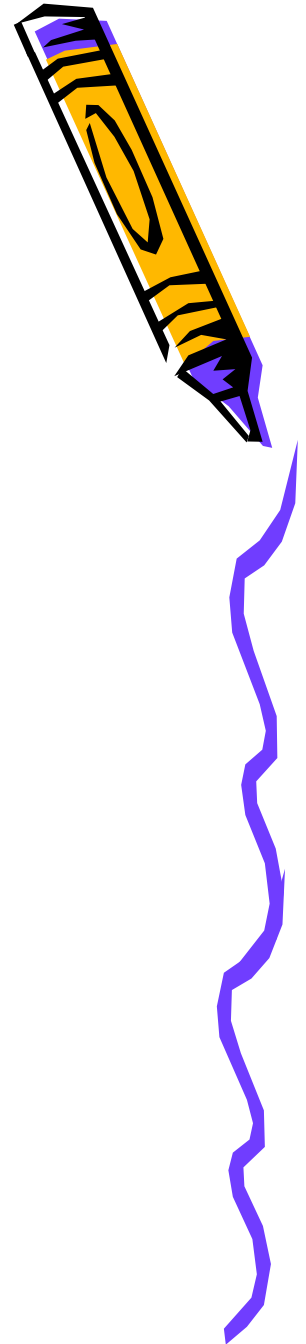
CICLO DELLA PROGRAMMAZIONE



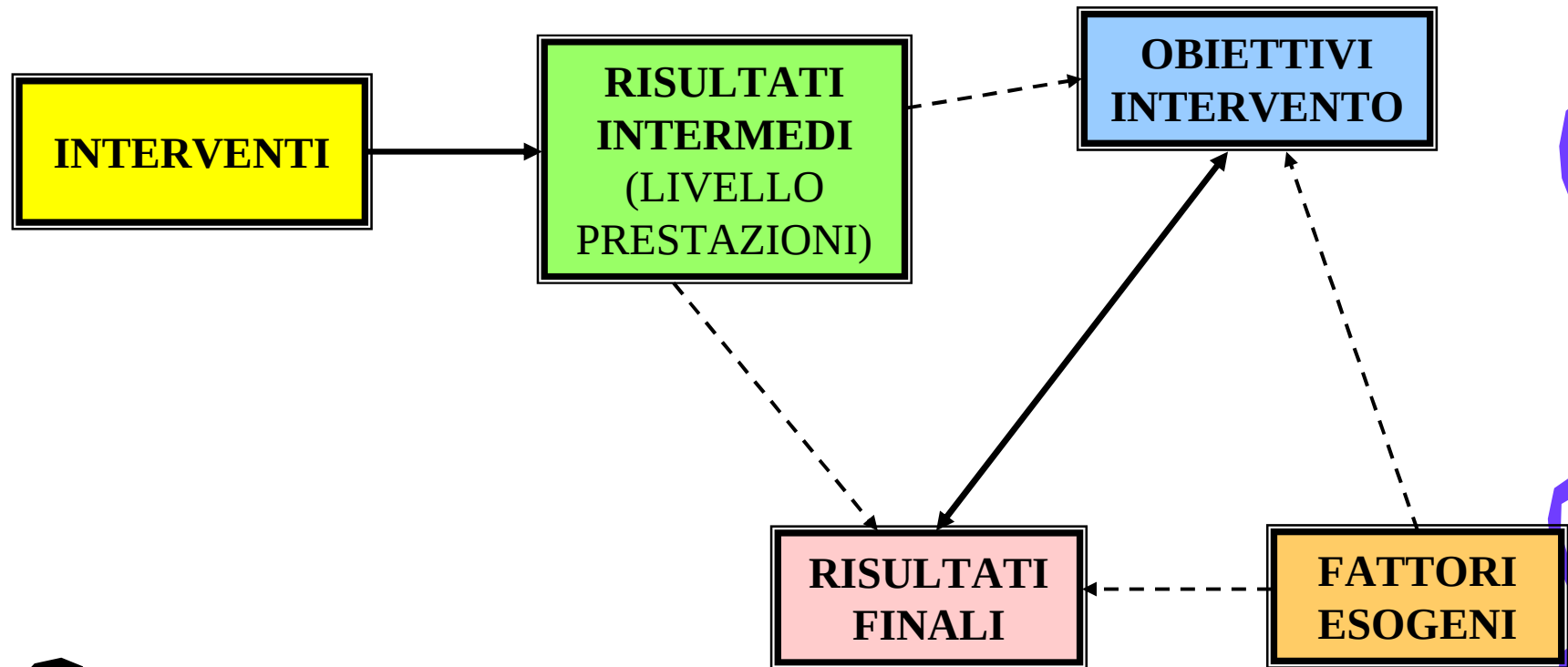


METODOLOGIE DI PROGRAMMAZIONE

- **Top-down** o "a cascata"
- **Bottom-up** o dal basso in alto



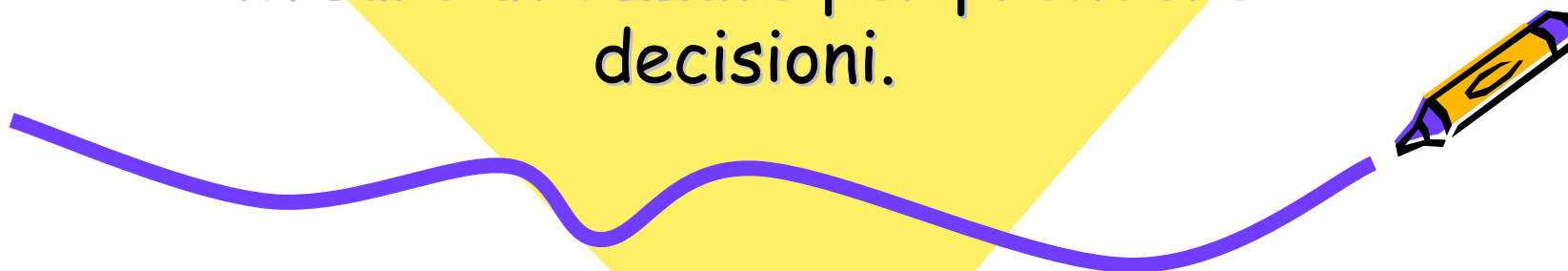
VALUTAZIONE DI EFFICACIA





INDICATORI

Misure utilizzate per prendere decisioni.



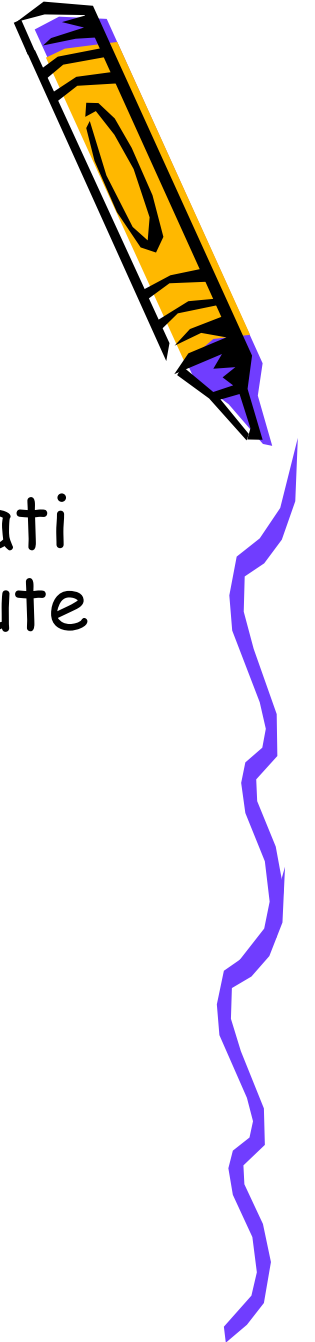
QUALITA' DI UN INDICATORE

- Pertinenza
- Facilità di calcolo
- Essenzialità
- Capacità di evidenziare differenze nel livello del fenomeno
- Inseribilità in un modello decisionale
 - Disponibilità tempestiva
 - Accuratezza e completezza
 - Riproducibilità
 - Facilità di rilevazione
- Ridotto costo di rilevazione ed elaborazione



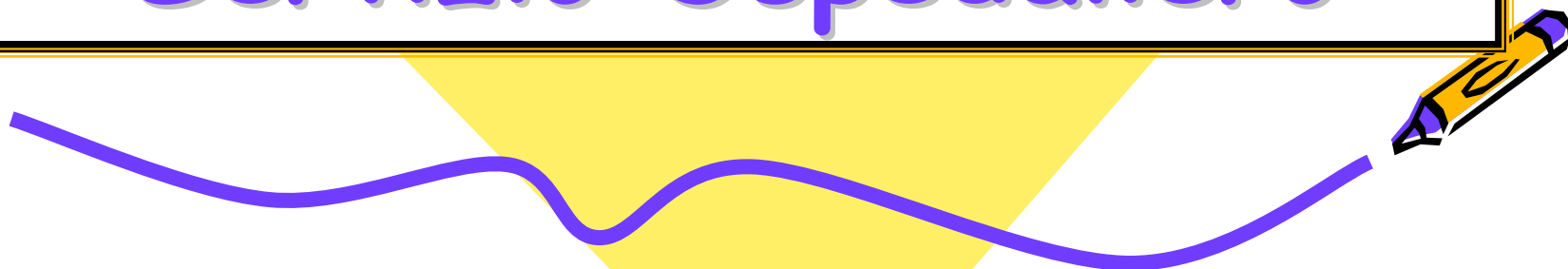
FAMIGLIE DI INDICATORI

- Indicatori di costo: misurano le risorse disponibili o quelle impiegate per gli interventi
- Indicatori di risultato: valutano i risultati dei programmi in termini di livelli di salute ottenuti
- Indicatori di attività:
 - Indicatori di qualità
 - Indicatori di quantità
 - Indicatori di accessibilità.





Indicatori di utilizzo del Servizio Ospedaliero

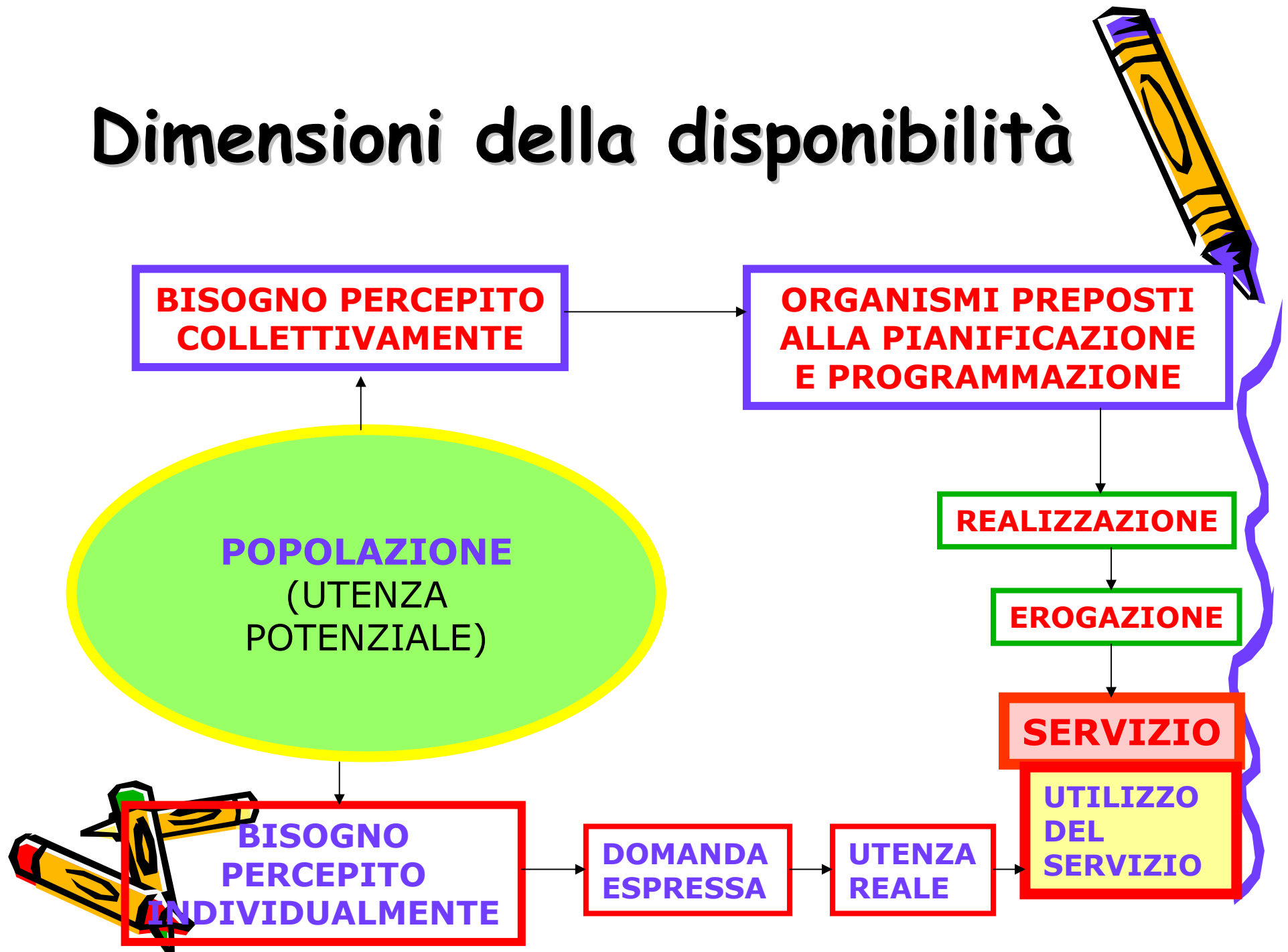


Disponibilità del Servizio Ospedaliero

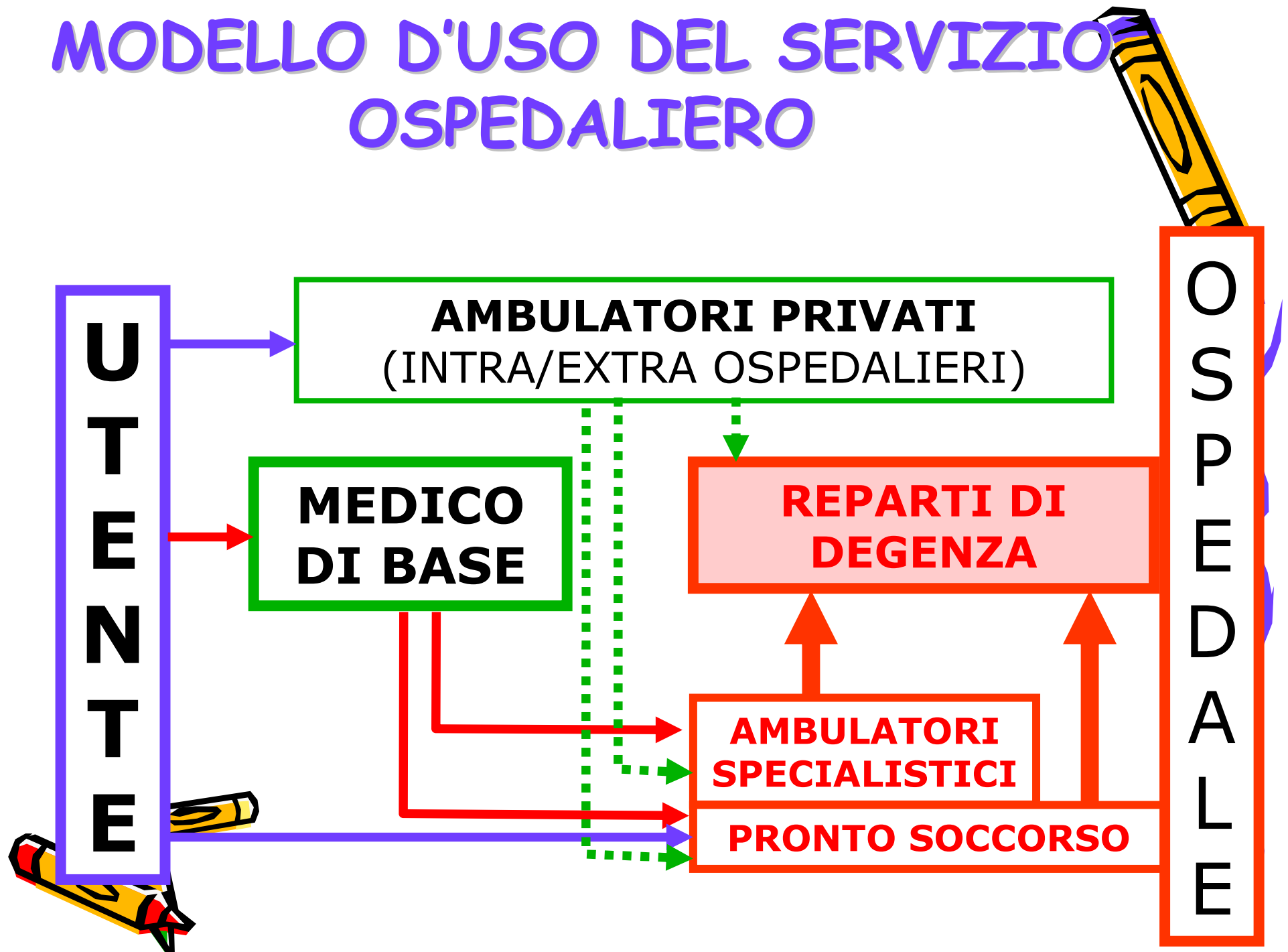
- Bisogno soggettivo (deficit)
 - Servizi attesi
- Bisogno oggettivo
 - Servizi necessari prioritari
 - Servizi richiesti
 - Servizi utilizzati
 - Servizi offerti
- Domanda
- Uso
- Erogazione



Dimensioni della disponibilità

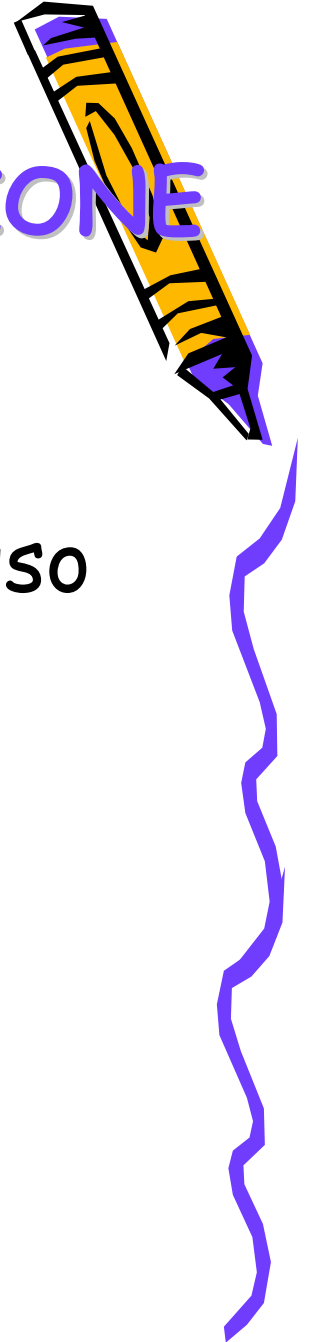


MODELLO D'USO DEL SERVIZIO OSPEDALIERO



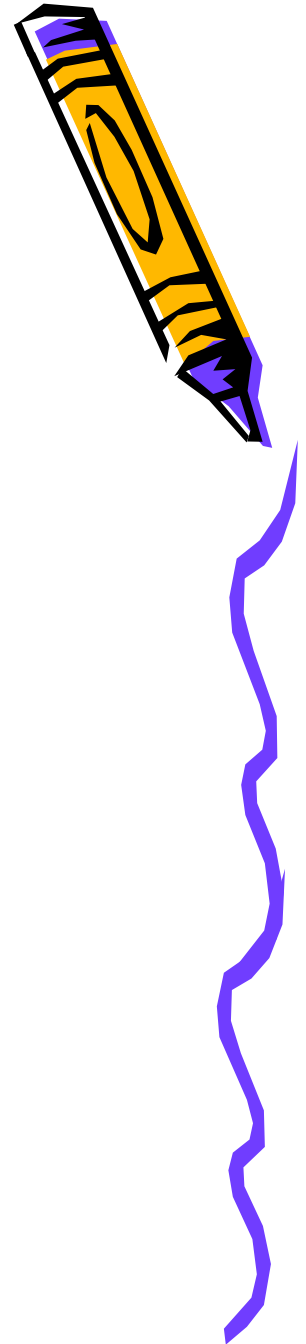
INDICATORI DI PROGRAMMAZIONE

- Indicatori di **predisposizione** d'uso
- Indicatori di **causalità** relativi all'uso
- Indicatori di **accessibilità**
- Indicatori di **utilizzo**
- Indicatori di **flusso**
- Indicatori di **produttività**



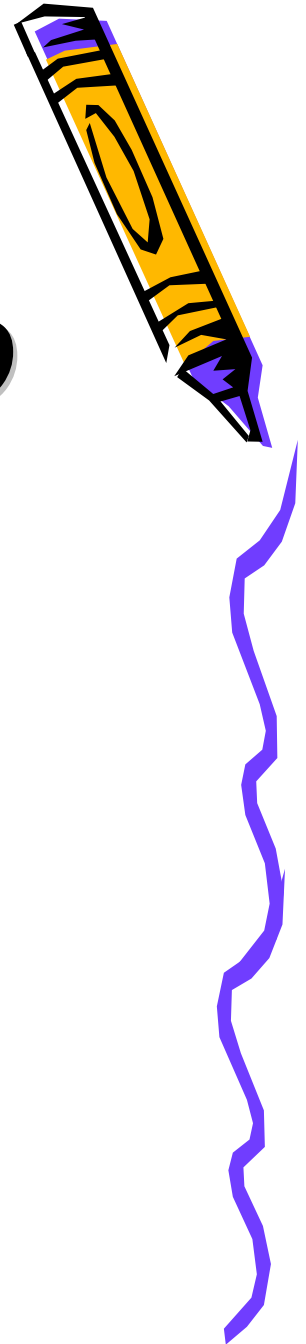
INDICATORI DI PREDISPOSIZIONE D'USO

- Quantifica i fattori di domanda "potenziale" dell'Ospedale
- Sono fattori non necessariamente "patogeni"

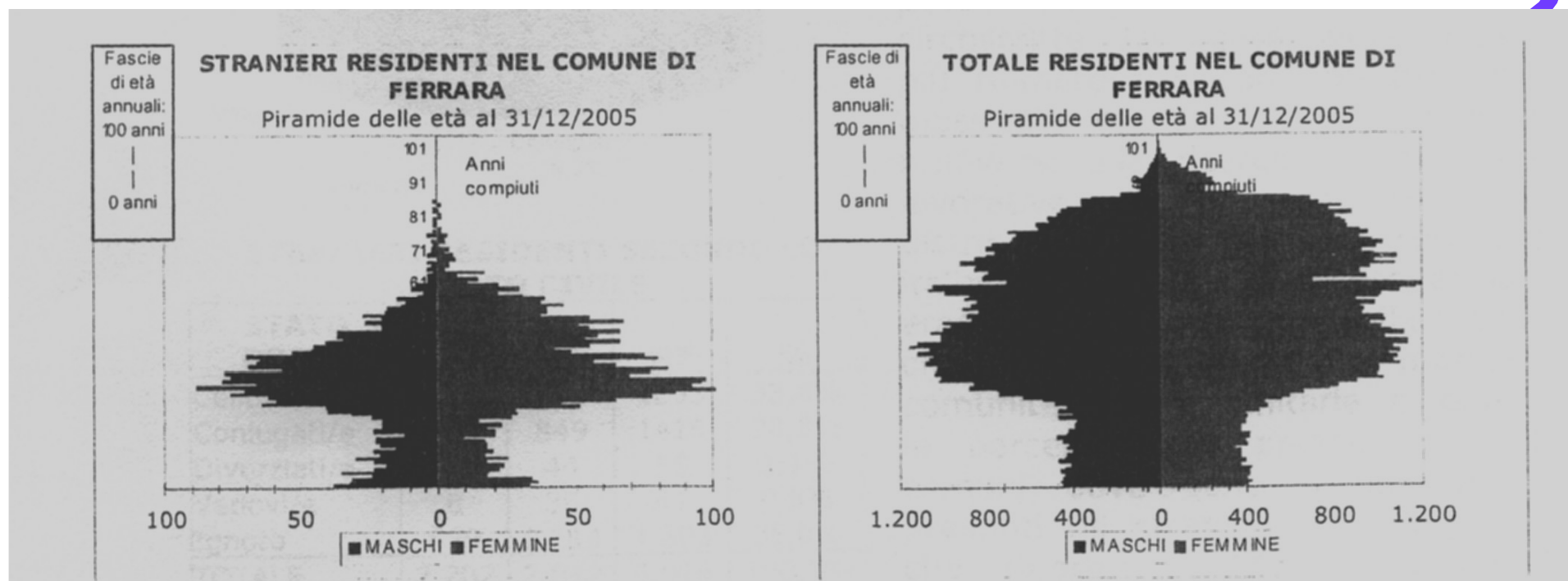


INDICATORI DI PREDISPOSIZIONE D'USO

- Età
- Sesso
- Stato civile
- Occupazione
- Educazione



ETA'



INDICATORI DI CAUSALITA' RELATIVI ALL'USO

- Sono elementi che causano l'insorgere di bisogni che, una volta percepiti, danno origine alla domanda
- Sono indicatori legati alle patologie



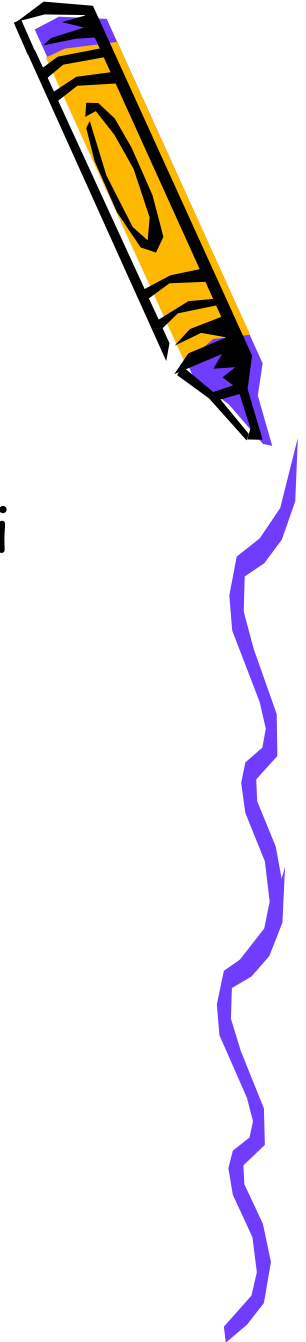
INDICATORI DI CAUSALITA' RELATIVI ALL'USO

- **Mortalità:**

- Tasso grezzo di mortalità per 1000 abitanti
- Tasso standardizzato di mortalità
- Mortalità infantile

- **Morbosità:**

- Denunce obbligatorie
- Morbosità percepita



INDICATORI DI CAUSALITA' RELATIVI ALL'USO

- **Morbosità percepita:**
 - **Severità:** ricovero associato a uno o più sintomi
 - **Cronicità:** deficit fisico e/o problema di salute a lungo presente o perdurante
 - **Urgenza:** tempo di ricovero= differenza tra tempo intercorso dall'insorgenza dei sintomi e di ricovero nella sede di assistenza
- **Tasso di ospedalizzazione**



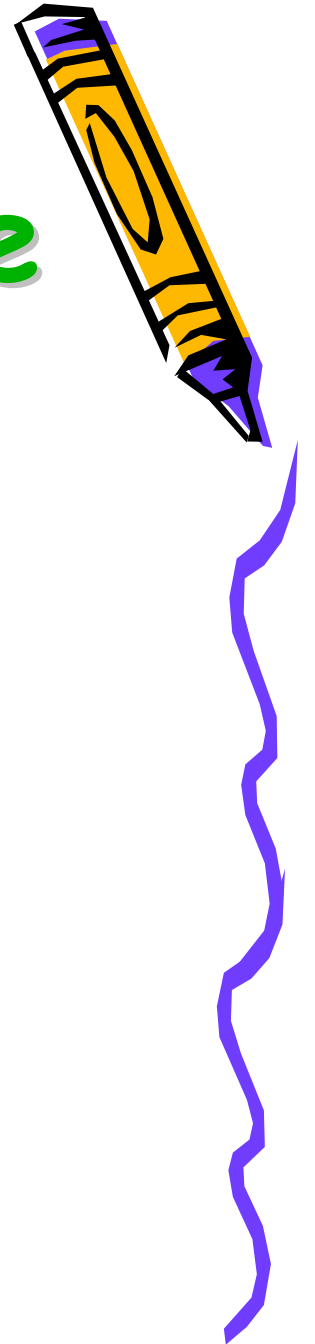
Tasso di ospedalizzazione

- $R/P \times 1000$ Abitanti

P= popolazione

R= ricoveri

Esprime genericamente il numero di ricoveri verificatisi per unità statistica di popolazione



INDICATORI DI ACCESSIBILITA'

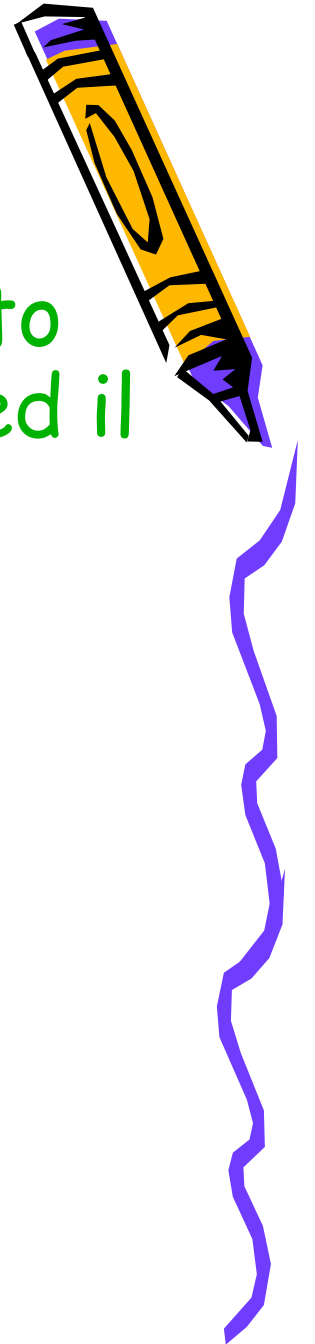
- Distanza, espressa in tempi reali, tra il luogo di insorgenza dei sintomi ed il servizio ospedaliero
- Tempo intercorso tra decisione di ricovero e ricovero effettivo
- Indici demografici:
 - Popolazione residente totale
 - Superficie del territorio di appartenenza
 - Densità di popolazione
 - Grado di urbanizzazione



INDICATORI DI UTILIZZO

Esprimono in che misura si è stabilito un contatto tra utenti e servizio ed il livello d'uso dell'ospedale.

- Ricoveri
- Ricoveri urgenti notturni
- Dimessi
- Degenti
- Giornate di degenza
- Posti letto



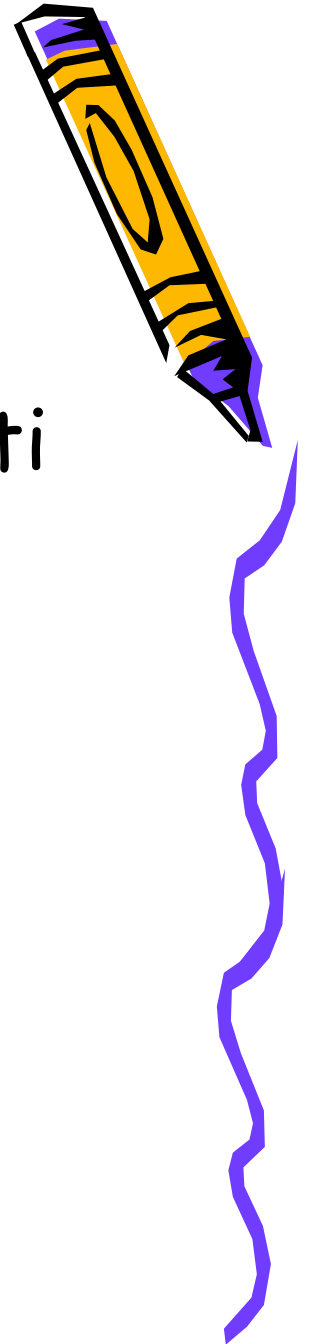
INDICATORI DI FLUSSO

- Presenza media giornaliera
- Durata media di degenza
- Occupazione media del posto letto
- Intervallo di turnover
- Indice di rotazione



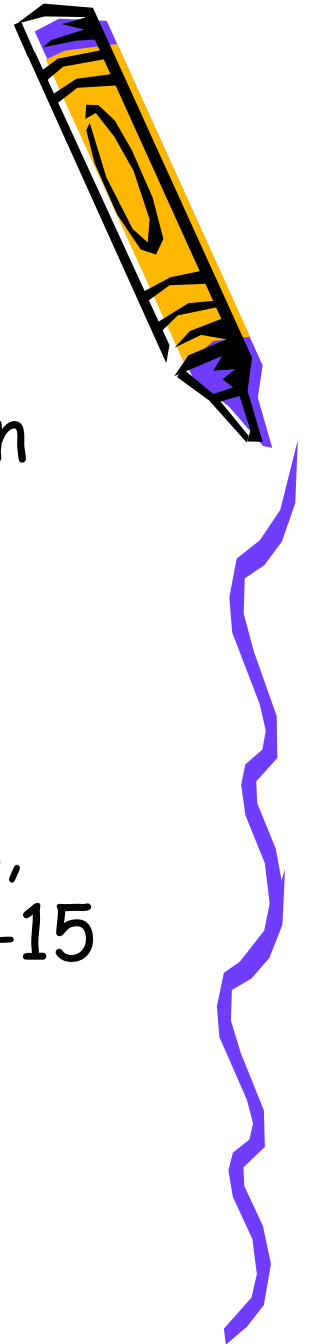
PRESENZA MEDIA GIORNALIERA

- Indica quanti pazienti sono presenti in una struttura sanitaria per ogni giorno.
- $PM = GD/n$



DURATA MEDIA DI DEGENZA

- Misura quanti giorni mediamente ciascun utente ha avuto accesso all'ospedale.
- **$DM = GD / R$** ;
- Valori di riferimento specifici per struttura, es. 10+/- 1gg per un ospedale, astanteria 1-2 gg, medicina generale 14-15 gg, chirurgia 9-10 gg, ostetricia 6-7 gg, pediatria 6 gg, ecc.



OCCUPAZIONE MEDIA DEL POSTO LETTO

- Indica la percentuale di occupazione dei letti per ciascun giorno di funzionamento

- $OM = GD / GD^*$

GD= giornate di degenza reali

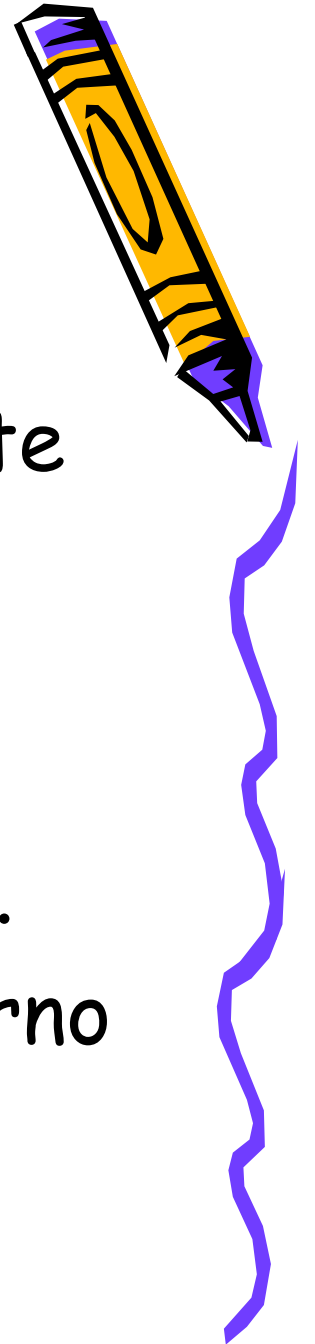
GD*= giornate di degenza teorica (= PL X tempo di rifer.)

- Valori ottimali fra 85-95% per un ospedale, mentre per una degenza variano a seconda della tipologia di ricovero.
- Relazioni con caratteristiche dei pazienti ricoverati, con le variazioni dei ricoveri, le abitudini dei medici e dei pazienti, problemi burocratici, capacità ricettiva, ecc.



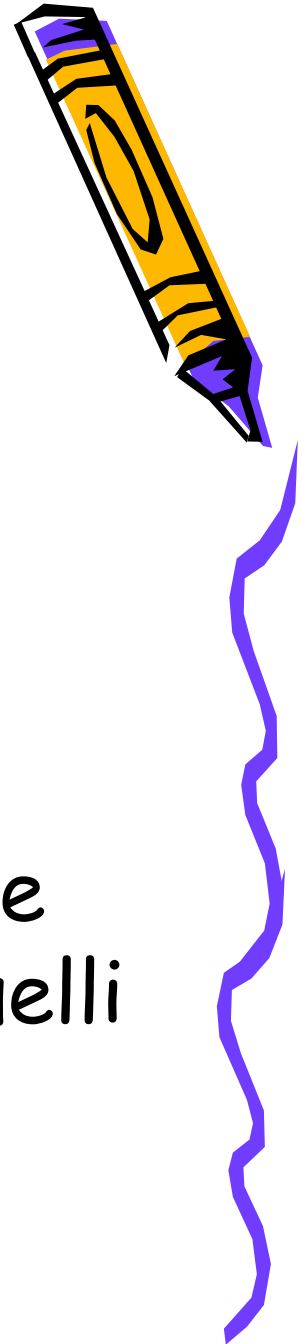
INTERVALLO DI TURN-OVER

- Definisce quanto tempo mediamente intercorre tra la dimissione di un degente ed il successivo ricovero.
- $IT = (GD^* - GD) / R$
- È strettamente connesso con l'OM.
- Mediamente dovrebbe essere intorno ad 1 gg.



INDICE DI ROTAZIONE DEL POSTO LETTO

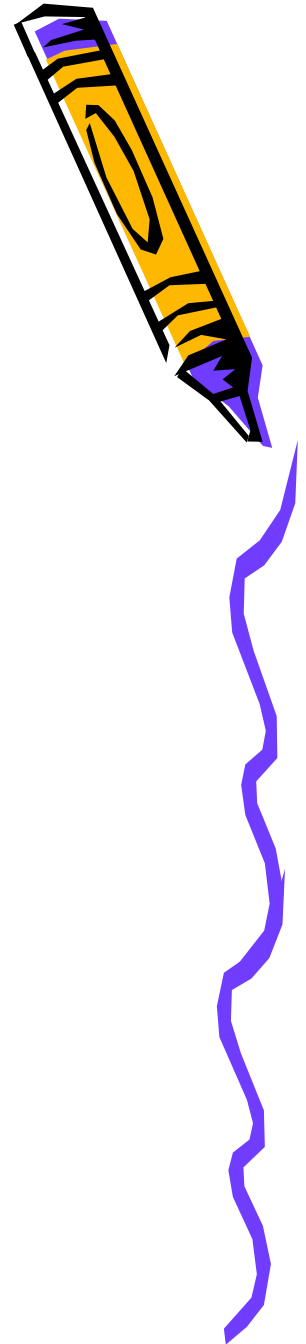
- Definisce quanti ricoveri ha mediamente "sopportato" ciascun letto in un tempo di riferimento.
- $I_r = R/PL$
- Esprime la velocità della produzione ed è un indice di transizione fra quelli di flusso e quelli di produttività.



INDICATORI DI PRODUTTIVITA'

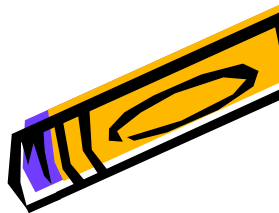
Rapporto tra prodotto ottenuto e
risorse impiegate.

- Indice di rotazione
- Nomogramma di Barber
- Diagramma di Zanetti



REPARTO OSTETRICA GINECOLOGIA, tavola I

		GEN.-DIC. 2005	GEN.-DIC. 2006	DIFF.	VARIAZ. %
Ricovero Ordinario	Posti letto medi	46.43	47.43	1.00	2.15
	Tasso di occupazione PL	69.16	70.18	1.02	1.47
	Giorni di attivita'	365.00	365.00	0.00	0.00
	N. ricoverati	2,890.00	2,944.00	54.00	1.87
	N. dimissioni	2,863.00	2,886.00	23.00	0.80
	Giornate di degenza	11,642.00	12,125.00	483.00	4.15
	Mobilita' attiva infra-Regione - n. dimiss.	113.00	129.00	16.00	14.16
	Mobilita' attiva infra-Regione - % dimiss.	3.95	4.47	0.52	13.16
	Mobilita' attiva extra-Regione - n. dimiss.	248.00	265.00	17.00	6.85
	Mobilita' attiva extra-Regione - % dimiss.	8.66	9.18	0.52	6.00
	Mobilita' attiva infra+extra reg. - n. dimiss.	361.00	394.00	33.00	9.14
	Mobilita' attiva infra+extra reg. - % dimiss.	12.61	13.65	1.04	8.25
	Degenza media osserv. casi senza trasf. >1 g. senza outl.	4.03	4.07	0.04	0.99
	Degenza media attesa (deg. medie DRG AOSP RER anno 2005)	3.55	3.49	-0.06	-1.69
	Differenza gg. osserv.-attese (deg. medie DRG AOSP RER anno 2005)	1,076.71	1,339.77	263.06	
	N. Ricoveri Ord. 1 g. (escl. deceduti/trasf.)	472.00	427.00	-45.00	-9.53
	% Ricoveri Ord. 1 g. (escl. deceduti/trasf.)	16.49	14.80	-1.69	-10.25
	N. casi oltre soglia	112.00	119.00	7.00	6.25
	Peso-DRG medio	0.63	0.61	-0.02	-3.17
	% DRG alta complessita'	1.29	1.21	-0.08	-6.20
	Importo tariffe 2006	3,907,781.60	3,880,708.17	-27,073.43	-0.69
	Importo medio per dimissione - ord.	1,364.93	1,344.67	-20.26	-1.48

**REPARTO OSTETRICA GINECOLOGIA, tavola 2**

		GEN.-DIC. 2005	GEN.-DIC. 2006	DIFF.	VARIAZ. %
Day hospital	Posti letto medi	10.00	10.00	0.00	0.00
	N. dimissioni	1,584.00	1,677.00	93.00	5.87
	N. totale accessi in day hospital	3,218.00	3,311.00	93.00	2.89
	N. medio accessi in day hospital	2.03	1.97	-0.06	-2.96
	Mobilita' attiva infra-Regione - n. dimiss.	72.00	63.00	-9.00	-12.50
	Mobilita' attiva infra-Regione - % dimiss.	4.55	3.76	-0.79	-17.36
	Mobilita' attiva extra-Regione - n. dimiss.	104.00	131.00	27.00	25.96
	Mobilita' attiva extra-Regione - % dimiss.	6.57	7.81	1.24	18.87
	Mobilita' attiva infra+extra reg. - n. dimiss.	176.00	194.00	18.00	10.23
	Mobilita' attiva infra+extra reg. - % dimiss.	11.11	11.57	0.46	4.14
	Peso-DRG medio	0.75	0.75	0.00	0.00
	Importo tariffe 2006	2,068,799.84	2,088,374.58	19,574.74	0.95
	Importo medio per dimissione - dh	1,306.06	1,245.30	-60.76	-4.65
	Totale dimessi (RO+DH)	4,447.00	4,563.00	116.00	2.61
Totale ricoveri	N. totale dimiss. mobilita' attiva	537.00	588.00	51.00	9.50
	N. totale dimiss. Stranieri	225.00	239.00	14.00	6.22
	Totale ricavi (RO+DH)	5,976,581.44	5,969,082.75	-7,498.69	-0.13

