

ISTITUTO
DI MANAGEMENT



Scuola Superiore
Sant'Anna



L'Istituto di Management e il Laboratorio Management e Sanità

Scuola di Orientamento
Volterra, 25 giugno 2014

Giulia Capitani (g.capitani@sssup.it) e Barbara Bini (b.bini@sssup.it)





3 Laboratori di Ricerca



Management
e Sanità



Sustainability
Management



Innovation
Management





Il laboratorio MeS. Chi siamo?



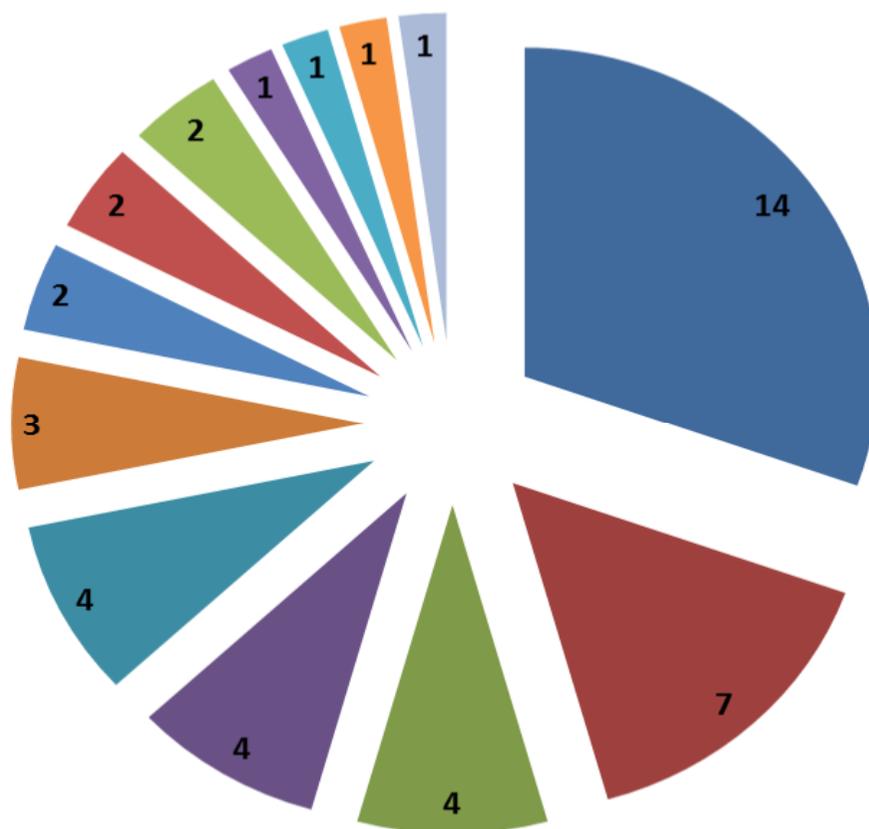


Di dove
siamo?





Cosa abbiamo studiato?



- Economia
- Scienze Politiche
- Lettere, Storia, Filosofia
- Statistica
- Biologia, Chimica, Farmacia
- Giurisprudenza
- Informatica
- Ingegneria
- Scienze della Comunicazione
- Lingue
- Progettazione e Gestione Sistemi Turistici
- Sociologia
- Sviluppo Gestione Sostenibile del Territorio





Che cosa facciamo?

Valutazione dei servizi sanitari



Formazione manageriale



Ricerca (progetti regionali, nazionali e internazionali)





Le nostre attività di valutazione





Cosa valutiamo?



**Aziende Sanitarie e Ospedaliere
Toscane**





Aziende Sanitarie e Ospedaliere di altre 7 regioni italiane





Altri servizi sanitari e socio sanitari come ad esempio:

Residenze
sanitarie
assistenziali



Istituti
Penitenziari





**Il sistema delle RSA in Toscana:
mappatura e valutazione**

I risultati dell'indagine di soddisfazione degli assistiti

Report 2012



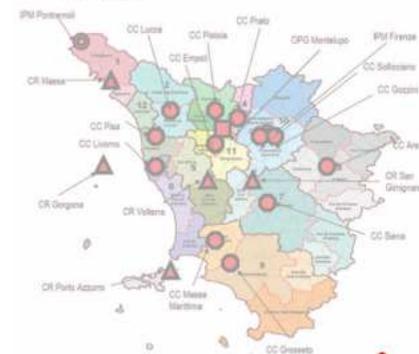
A cura di
Sabina Nuti e Antonella Rosa



**Il sistema di valutazione
della salute in carcere
della regione Toscana**



Report 2012





Come valutiamo?

Costruendo
degli
indicatori

Misurando le
performance
delle ASL

Avviando una
discussione su
come si può
migliorare



Condividendoli
con i
professionisti

Attribuendo
un
punteggio




 Costruendo
degli
indicatori

C4.2 Consumo di farmaci antidepressivi

Consumo di farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI)	
Numeratore:	DDD di farmaci antidepressivi erogate in Istituto Penitenziario x1000
Denominatore:	Popolazione detenuta al 1/01*365
Formula matematica:	$\frac{\text{DDD di farmaci antidepressivi}}{\text{Popolazione detenuta al 1/01*365}} \times 1000$
Note per l'elaborazione:	<p>I farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI) appartengono alla classe ATC (classificazione anatomico-terapeutica) N06AB. Il consumo dei farmaci viene misurato tramite la Defined Daily Dose (DDD) o dose definita giornaliera, che è la dose di mantenimento assunta per giorno di terapia, in soggetti adulti, relativamente all'indicazione terapeutica principale della sostanza. E' una unità che consente il confronto tra specialità contenenti la sostanza a diversi dosaggi. Questo indicatore permette il confronto di dosaggi tra popolazioni numericamente differenti e tra periodi di tempo diversi.</p>
Fonte:	Flusso FES.
Parametro di riferimento:	



- Tasso di mortalità
- % fratture di femore operate entro 48 ore
- % cittadini che dichiarano di avere ricevuto informazioni complete al Distretto Sanitario
- %parti cesarei
- Tasso di assenteismo dei dipendenti
-



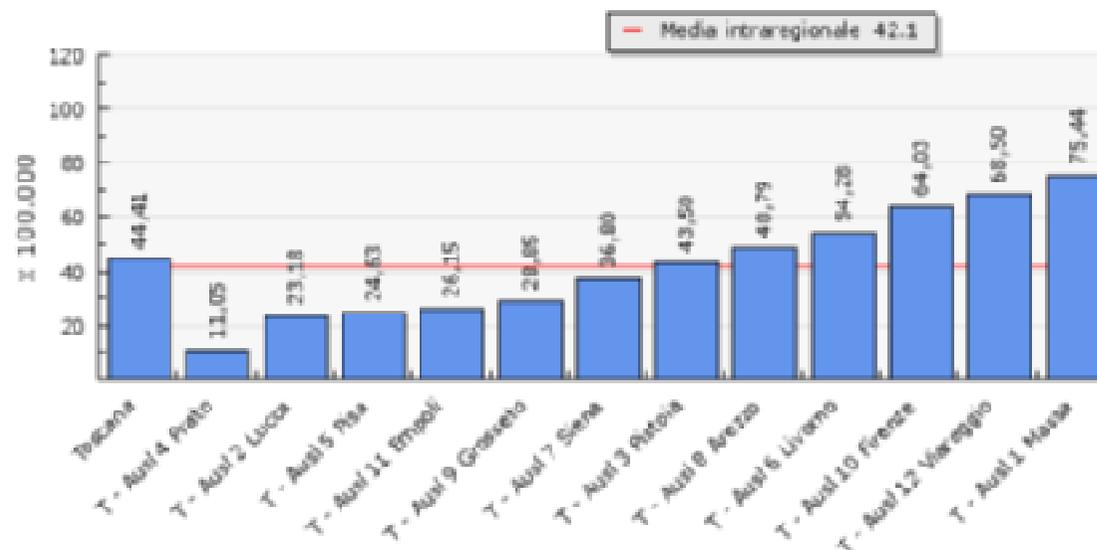


Condividendoli
con i
professionisti





Misurando le performance delle ASL



Copyright: Laboratorio Mes

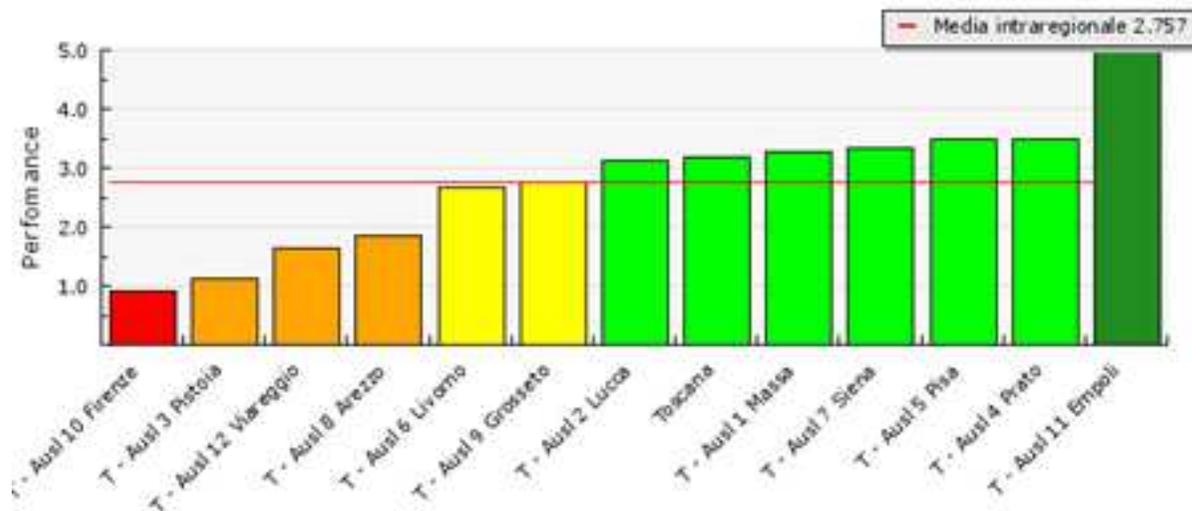
**Analizzando
flussi sanitari**

**Facendo
indagini alla
popolazione**





Attribuendo
un
punteggio



Copyright Laboratori Me^{cs}





Le fasce di valutazione

PUNTEGGI E COLORI DEL BERSAGLIO come rappresentazioni dei livelli di performance:

4 - 5	VERDE	→	Performance OTTIMA (PUNTO DI FORZA)
3 - 4	VERDINO	→	Performance BUONA
2 - 3	GIALLO	→	Performance MEDIA
1 - 2	ARANCIO	→	Performance SCARSA
0 - 1	ROSSO	→	Performance MOLTO SCARSA (PUNTO DI DEBOLEZZA)





Avviando una
discussione su
come si può
migliorare





Dopo tutti questi passaggi,



qual è il nostro prodotto finale?



B2 Stili di vita

B5 Estensione ed adesione screening

B6 Donazioni di organi

B7 Copertura vaccinale

B8a Gestione dati

B16 Comunicazione e partecipazione
B20a Tempi attesa prime visite
spec. e diagnostiche

B22 Attivita' fisica adattata

B23a Accredитamento

25 Variabilita' chir. elettiva

B26 Sanita' di iniziativa

B28 Cure domiciliari

C1a Capacita' di governo
della domanda

C2 Efficienza
attivitа' di ricovero

C4a Appropriatazza
chirurgica

C5a Qualita' di processo

C5d Programma nazionale esiti

C5e Ricoveri ripetuti

C6c Rischio clinico

C7b Materno infantile assistenza al parto

C7c Materno infantile assistenza territoriale

C8b Efficacia del territorio

C9a Appropriatazza prescrittiva farmaceutica

C11a Eff. assistenziale patologie croniche

F21 Igiene e sanita' pubblica

F19a Costo medio per punto Drg Min.
dei ricoveri per acuti

F17 Costo procapite

F16a Sicurezza alimentare e nutrizione

F15a Efficienza prevenzione luoghi di L

F11 indice di compensazione

F3 Equilibrio patrimoniale
finanziario

F12b Efficienza prescrittiva
farmaceutica

F1 Equilibrio economico
reddituale

F12c Dispositivi medici

F10a Spesa farmaceutica

E3 Tasso infortuni
dipendenti

E2 % assenze dipendenti

D18a Dimissioni volontarie

D17 Valutazione utenti
materno infantile

D9a Abbandoni da PS

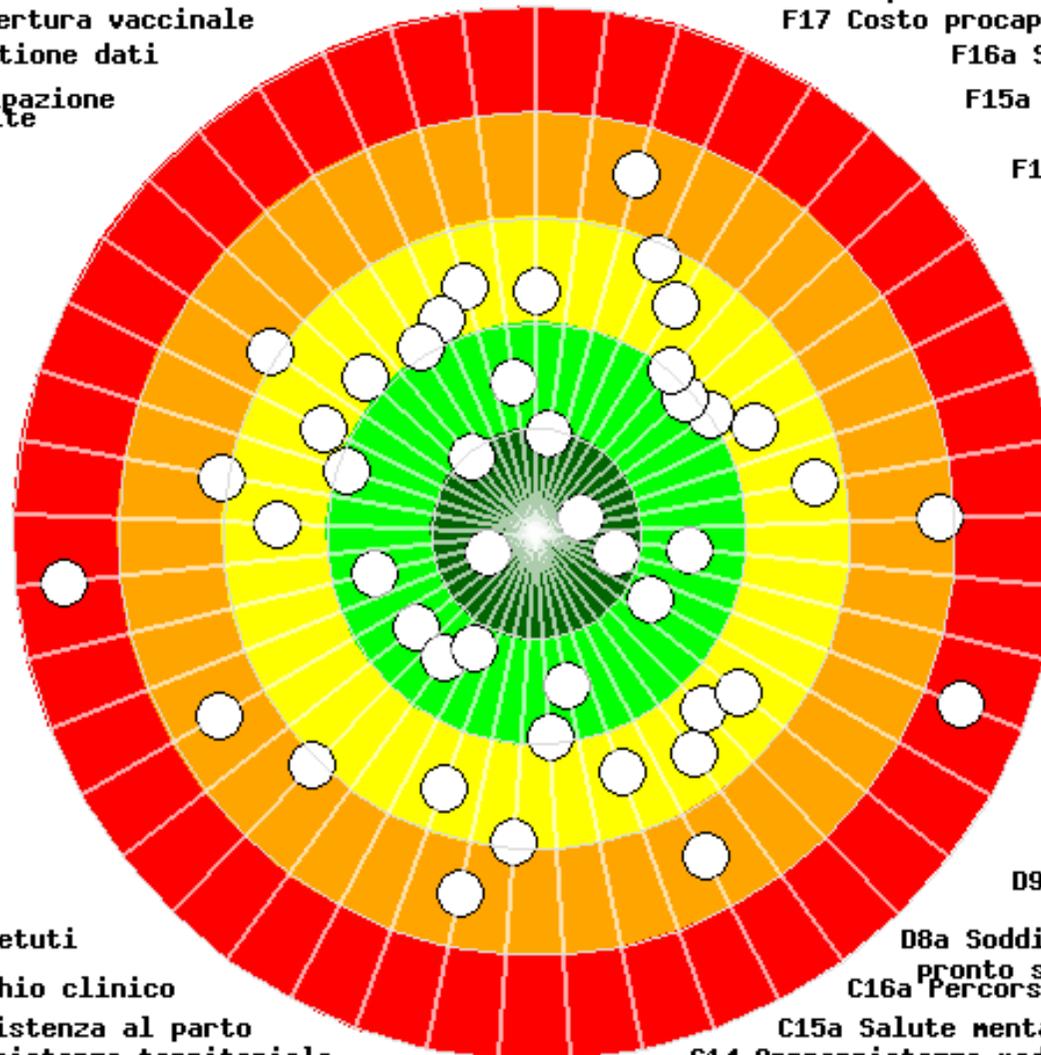
D8a Soddisfazione utenti
pronto soccorso

C16a Percorso emergenza-urgenza

C15a Salute mentale

C14 Appropriatazza medica

C13 Appropriatazza diagnostica



Ausl 6 Livorno

B2 Stili di vita

B5 Estensione ed adesione screening

B6 Donazioni di organi

B7 Copertura vaccinale

B8a Gestione dati

B16 Comunicazione e partecipazione
B20a Tempi attesa prime visite
spec. e diagnostiche

B22 Attivita' fisica adattata

B23a Accreditamento

B25

Variabilita' chir. elettiva

B26 Sanita' di iniziativa

B28 Cure domiciliari

C1a Capacita' di governo
della domanda

C2 Efficienza
attivitaa' di ricovero

C4a Appropriatazza
chirurgica

C5a Qualita' di processo

C5d Programma nazionale esiti

C5e Ricoveri ripetuti

C6c Rischio clinico

C7b Materno infantile assistenza al parto

C7c Materno infantile assistenza territoriale

C8b Efficacia del territorio

C9a Appropriatazza prescrittiva farmaceutica

C11a Eff. assistenziale patologie croniche

F21 Igiene e sanita' pubblica

F19a Costo medio per punto Drg Min.
dei ricoveri per acuti

F17 Costo procapite

F16a Sicurezza alimentare e nutrizione

F15a Efficienza prevenzione luoghi di L

F11 indice di compensazione

F3 Equilibrio patrimoniale
finanziario

F12b Efficienza prescrittiva
farmaceutica

F12c Dispositivi medici

F1 Equilibrio economico
reddituale

F10a Spesa farmaceutica

E3 Tasso infortuni
dipendenti

E2 % assenze dipendenti

D18a Dimissioni volontarie

D17 Valutazione utenti
materno infantile

D9a Abbandoni da PS

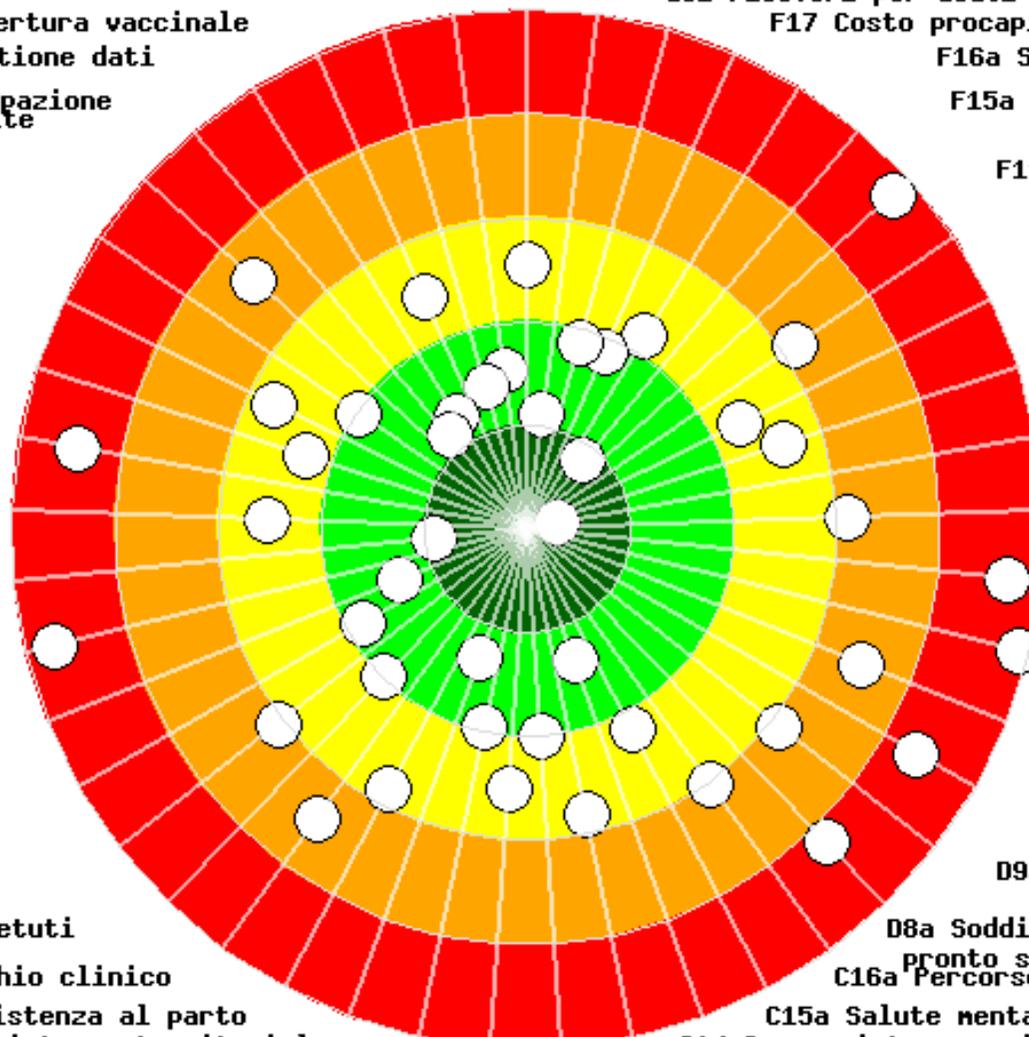
D8a Soddisfazione utenti
pronto soccorso

C16a Percorso emergenza-urgenza

C15a Salute mentale

C14 Appropriatazza medica

C13 Appropriatazza diagnostica



Ausl 11 Empoli

B2 Stili di vita

B5 Estensione ed adesione screening

B6 Donazioni di organi

B7 Copertura vaccinale

B8a Gestione dati

B16 Comunicazione e partecipazione
B20a Tempi attesa prime visite
spec. e diagnostiche

B22 Attivita' fisica adattata

B23a Accredитamento

B25 Variabilita' chir. elettiva

B26 Sanita' di iniziativa

B28 Cure domiciliari

C1a Capacita' di governo
della domanda

C2 Efficienza
attivitа' di ricovero

C4a Appropriatazza
chirurgica

C5a Qualita' di processo

C5d Programma nazionale esiti

C5e Ricoveri ripetuti

C6c Rischio clinico

C7b Materno infantile assistenza al parto

C7c Materno infantile assistenza territoriale

C8b Efficacia del territorio

C9a Appropriatazza prescrittiva farmaceutica

C11a Eff. assistenziale patologie croniche

F21 Igiene e sanita' pubblica

F19a Costo medio per punto Drg Min.
dei ricoveri per acuti

F17 Costo procapite

F16a Sicurezza alimentare e nutrizione

F15a Efficienza prevenzione luoghi di la

F11 indice di compensazione

F3 Equilibrio patrimoniale
finanziario

F12b Efficienza prescrittiva
farmaceutica

F1 Equilibrio economico
reddituale

F12c Dispositivi medici

F10a Spesa farmaceutica

E3 Tasso infortuni
dipendenti

E2 % assenze dipendenti

D18a Dimissioni volontarie

D17 Valutazione utenti
materno infantile

D9a Abbandoni da PS

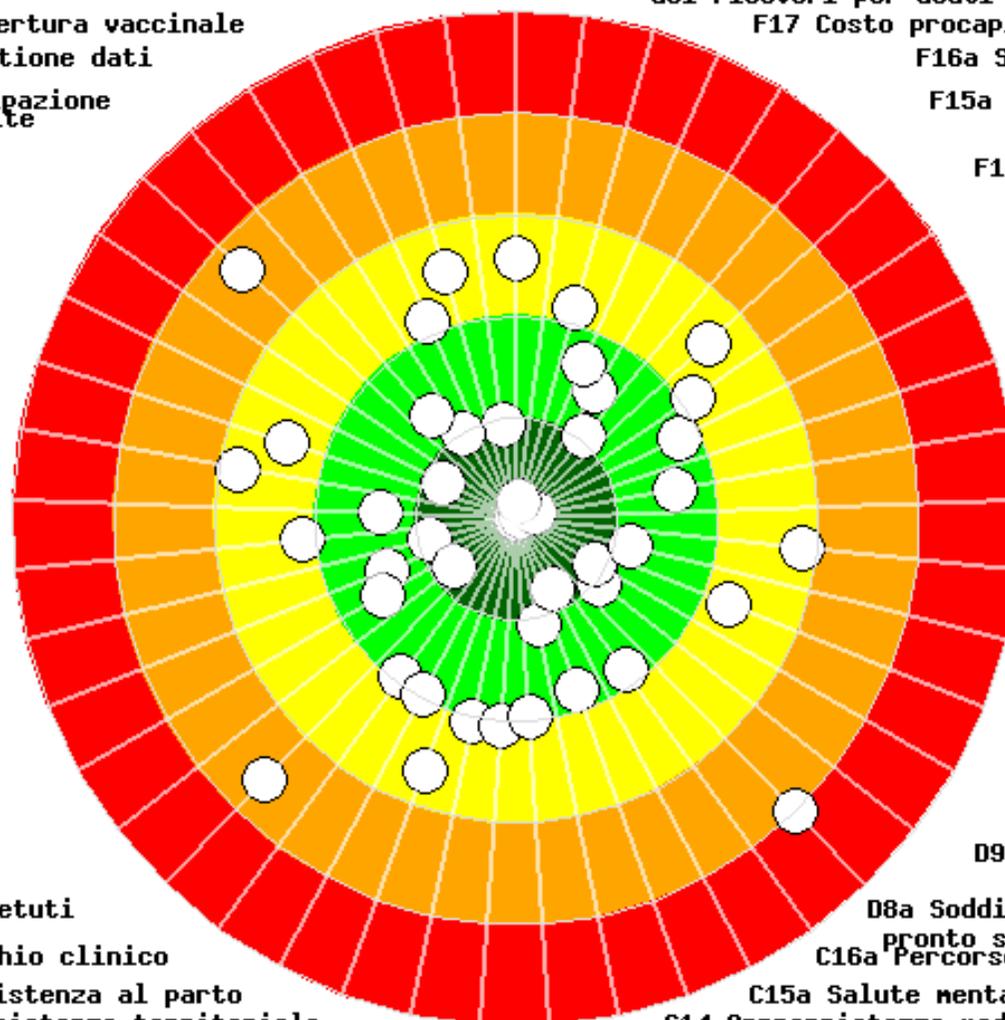
D8a Soddisfazione utenti
pronto soccorso

C16a Percorso emergenza-urgenza

C15a Salute mentale

C14 Appropriatazza medica

C13 Appropriatazza diagnostica



Ausl 5 Pisa

B2 Stili di vita

B5 Estensione ed adesione screening

B6 Donazioni di organi

B7 Copertura vaccinale

B8a Gestione dati

B16 Comunicazione e partecipazione
B20a Tempi attesa prime visite
spec. e diagnostiche

B22 Attivita' fisica adattata

B23a Accredитamento

B25

Variabilita' chir. elettiva

B26 Sanita' di iniziativa

B28 Cure domiciliari

C1a Capacita' di governo
della domanda

C2 Efficienza
attivitа' di ricovero

C4a Appropriatazza
chirurgica

C5a Qualita' di processo

C5d Programma nazionale esiti

C5e Ricoveri ripetuti

C6c Rischio clinico

C7b Materno infantile assistenza al parto

C7c Materno infantile assistenza territoriale

C8b Efficacia del territorio

C9a Appropriatazza prescrittiva farmaceutica

F21 Igiene e sanita' pubblica

F19a Costo medio per punto Drg Min.
dei ricoveri per acuti

F17 Costo procapite

F16a Sicurezza alimentare e nutrizione

F15a Efficienza prevenzione luoghi di L

F11 indice di compensazione

F3 Equilibrio patrimoniale
finanziario

F12b Efficienza prescrittiva
farmaceutica

F1 Equilibrio economico
reddituale

F12c Dispositivi medici

F10a Spesa farmaceutica

E3 Tasso infortuni
dipendenti

E2 % assenze dipendenti

D18a Dimissioni volontarie

D17 Valutazione utenti
materno infantile

D9a Abbandoni da PS

D8a Soddisfazione utenti
pronto soccorso

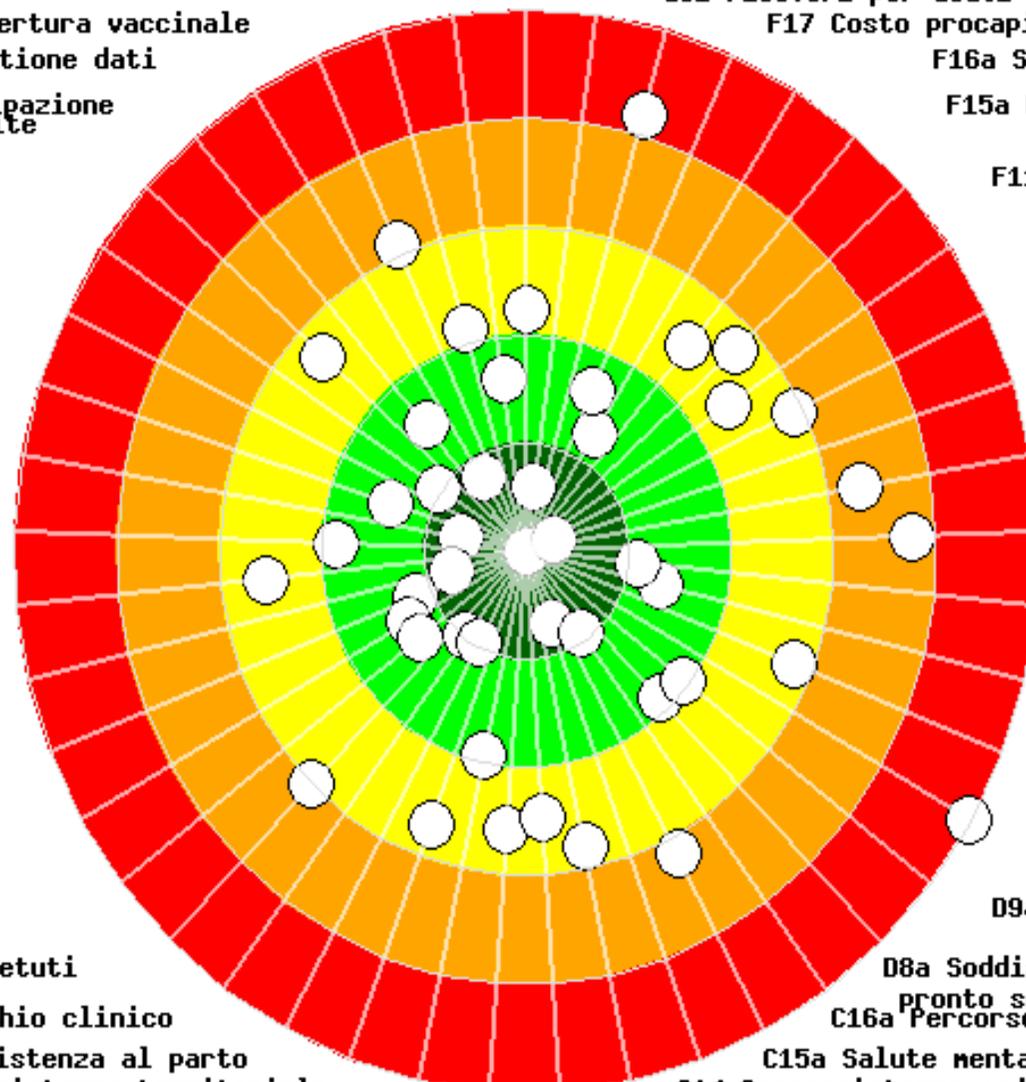
C16a Percorso emergenza-urgenza

C15a Salute mentale

C14 Appropriatazza medica

C13 Appropriatazza diagnostica

C11a Eff. assistenziale patologie croniche





Perché facciamo tutto questo?

Perché il sistema sanitario è uno dei settori più complessi, delicati e costosi della vita pubblica di un paese, in cui bisogna prendere continuamente **decisioni che hanno un impatto immediato sulla vita dei cittadini.**

I dati, costantemente monitorati e valutati secondo un criterio condiviso, consentono a chi prende queste decisioni di governare il sistema

Il confronto continuo tra le Aziende le spinge al miglioramento





La formazione manageriale





2 tipi di proposte formative

Master MeS

MASTER MANAGEMENT E SANITÀ

Il sistema sanitario ha bisogno di manager che se ne prendano cura.

Quali competenze deve possedere oggi chi è chiamato a svolgere ruoli manageriali in sanità?

Essere manager in sanità è sempre di più una sfida per persone di talento altamente motivate e formate. Per questo il Laboratorio in Management e Sanità dell'Istituto di Management della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa ha organizzato un master universitario di II livello per formare a questo complesso ruolo gestionale giovani ad alto potenziale e professionisti che già operano nelle aziende del settore.

La formula del Master, con le lezioni concentrate nelle giornate di venerdì e sabato mattina, consente anche ai professionisti che già operano nel settore di affrontare un percorso di studio e approfondimento compatibile con gli impegni professionali.

www.mastermes.sssup.it

- 80 crediti formativi universitari
- 560 ore di lezione
- 140 ore tra workshop, lavori di gruppo e studio individuale
- 800 ore di stage presso aziende sanitarie

Corsi di formazione e
aggiornamento per dirigenti di
strutture sanitarie





La ricerca





Le nostre collaborazioni nazionali

Network nazionale

-  [Regione Toscana](#)
-  [Regione Umbria](#)
-  [Provincia Autonoma di Trento](#)
-  [Regione Marche](#)
-  [Regione Veneto](#)
-  [Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica](#)
-  [Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi](#)
-  [Azienda Ospedaliera Universitaria Senese](#)
-  [Azienda USL 2 Lucca](#)
-  [Azienda USL 4 Prato](#)
-  [Azienda USL 6 Livorno](#)
-  [Azienda USL 8 Arezzo](#)
-  [Azienda USL 10 Firenze](#)
-  [Azienda USL 12 Viareggio](#)

-  [Regione Liguria](#)
-  [Regione Valle D'Aosta](#)
-  [Provincia Autonoma di Bolzano](#)
-  [Regione Basilicata](#)
-  [Agenzia Regionale di Sanità](#)
-  [Fondazione Toscana Gabriele Monasterio](#)
-  [Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana](#)
-  [Azienda USL 1 Massa e Carrara](#)
-  [Azienda USL 3 Pistoia](#)
-  [Azienda USL 5 Pisa](#)
-  [Azienda USL 7 Siena](#)
-  [Azienda USL 9 Grosseto](#)
-  [Azienda USL 11 Empoli](#)

Partners accademici e istituzionali

-  [Ministero della Salute](#)
-  [Portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica](#)
-  [Age.Na.S.](#)
-  [Salute internazionale](#)
-  [Istituto Superiore di Sanità](#)



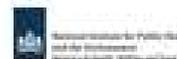


Le nostre collaborazioni internazionali

Network internazionale



Agencia Valenciana de Salud - Conselleria
de Sanitat - Generalitat Valenciana



National Institute for Public
Health and the Environment



Administração Central do Sistema de Saúde



Québec Gouvernement du Quebec

Academic and Institutional partners



London School of Economics
and Political Science



Dartmouth Institute (TDI) for Health
Care Policy & Clinical Practice



University of Toronto - Faculty
of Medicine





www.idm.sssup.it

www.meslab.sssup.it

Sito per la valutazione delle performance della regione Toscana:

<http://performance.sssup.it/toscana/>

Sito per la valutazione delle performance del network delle regioni:

<http://performance.sssup.it/network/lib/index.php>

