



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240



Sviluppo di un progetto di miglioramento

N. Nante

***“Chi ben comincia
è a metà
dell’opera”***



L'obiettivo di una
pianificazione sociale/sanitaria
è una risposta ad un certo tipo di
bisogno o disagio.



OBIETTIVO

è l'elemento cardinale della programmazione



**“AVRAI QUELLO
CHE MISURI”**



N. NANTE
Laboratorio di Programmazione
ed Organizzazione Servizi Sanitari

Puoi dire di conoscere una realtà
solo quando la puoi misurare,
cioè descrivere in numeri.

(Lord Kelvin)



N. Nante

MISURARE È IL PRIMO PASSO PER MIGLIORARE

SIR WILLIAM PETTY (XVIII SEC.)



N. Nante

OBIETTIVO di ogni **decisione programmatica** è la soluzione di un problema o un miglioramento qualitativo, cioè l'eliminazione dello scarto negativo tra realtà ed uno standard già consolidato o un traguardo ottimale auspicato. Trovare la soluzione significa attivare azioni adeguate ad eliminare tale scarto.



Un buon obiettivo è

- **S***pecific* (specifico, non generico)
- **M***easurable* (misurabile)
- **A***chievable* (raggiungibile)
- **R***ealistic* (realistico)
- **T***ime-bound* (da conseguire in un tempo definito)

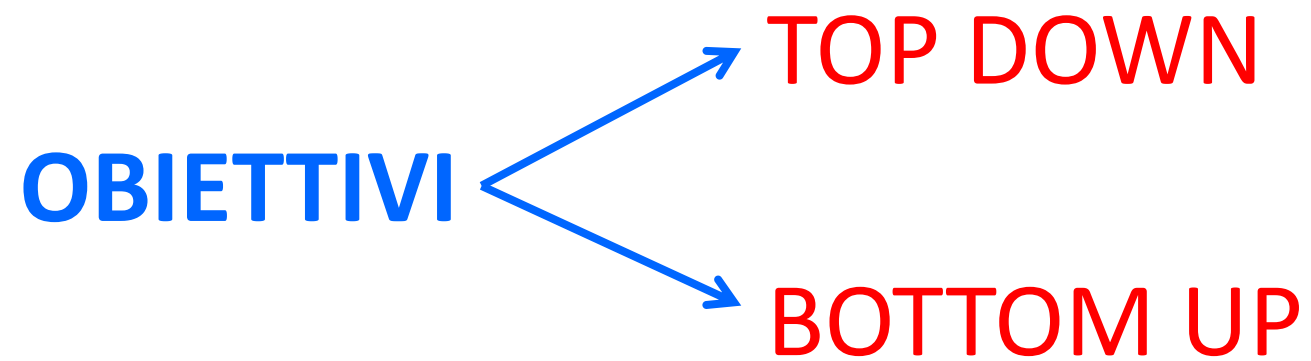


**ATTENZIONE ALLA
«*DEFLAZIONE*» DALL'OBIETTIVO !**

Contenuti di una scheda di budget

- a) Obiettivo
- b) Tipo di obiettivo (Regionale, Direzione Aziendale, Bottom up)
- c) Categoria (Strutturale, Procedurale, Esito)
- d) Indicatore
- e) Fonte dei dati
- f) Valore di riferimento (Standard, Benchmark, Soglia minima/massima, Ottimale)
- g) Valore anno precedente
- h) Valore atteso
- i) Valore raggiunto
- j) Range/% raggiungimento obiettivo
- k) Peso dell'obiettivo
- l) Risorse concordate
- m) Risorse attribuite /effettivamente disponibili
- n) Punti realizzati $(j*k)/(l/m)$

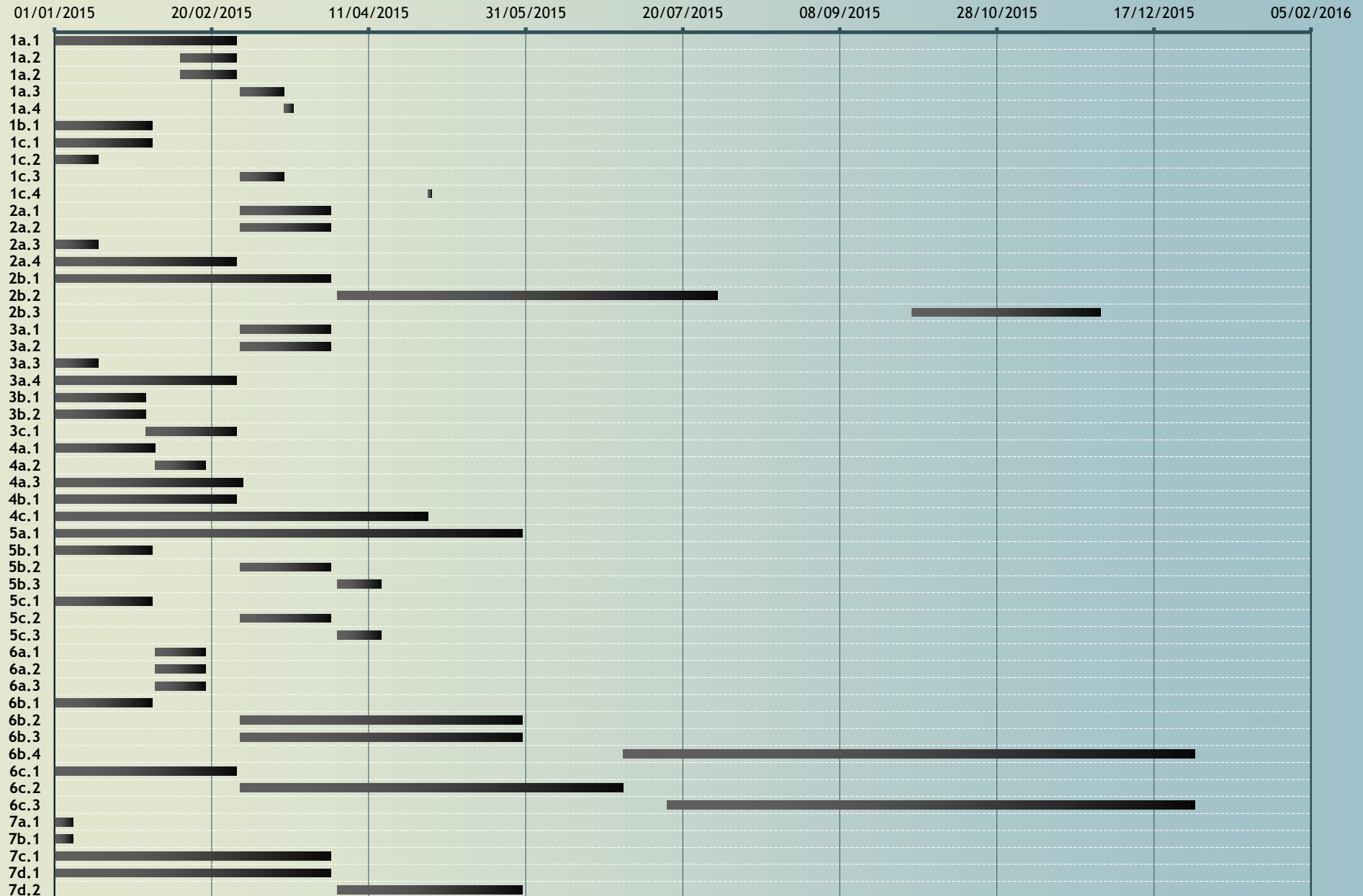




U.F.Coordinamento Tecnici di Radiologia – Sez. Diagnostica per Immagini

Problemi Rilevati	Priorità	Obiettivi	Sottobiettivo/ Linea d'azione	Indicatore	Fonti Dati	Valore Attuale	Standard	Valore Atteso
Risonanza da aggiornare	1	Aggiornamenti RNM	<ul style="list-style-type: none"> a) Attivare Meccanismo di Donazione b) Chiedere a Direzione come Premio di Risultato a Fine anno c) Diretta raccolta fondi in ambulatorio 	EURO 40.000	Tarifario Industria Produttrice	0	EURO 40.000	EURO 40.000
Lunghe liste d'attesa	2	Diminuire Liste Attesa	<ul style="list-style-type: none"> a) Aumento della Produttività b) Diminuire l'inappropriatezza 	Media giorni di attesa (data di prenotazione - data esecuzione esame)	CUP	Mamm. 6 Mesi TC 8 Mesi RNM 10 Mesi	60 gg 60 gg 60 gg	90 gg 4 Mesi 5 Mesi
Lunga attesa sala d'aspetto	3	Far aspettare meno il pz	<ul style="list-style-type: none"> a) Aumento Produttività b) Migliorare la Programmazione degli appuntamenti c) Ridurre attesa percepita dal pz 	Orario Esecuzione esame - Orario Prenotato feed back pz	Registro Segreteria- RIS	1 h	15 min	30 min
Disagio recupero referto	4	Non far tornare il Pz per referto o farlo tornare meno e prima possibile	<ul style="list-style-type: none"> a) Creazione di servizio di Invio referti Online b) Implementazione Servizio spedizione referti c) Creazione di servizio telefonico per la verifica di avvenuta refertazione 	<ul style="list-style-type: none"> 1) Data Esec. Esame/ Data Ritiro Ref. 2) N°Ref. Ritirati / N°Ref. fatti 3) N°Ref. Spediti / N°Ref. Prodotti 4) N°Ref. Iviati MMG/N°Ref. Prodotti 	RIS, Registro Segreteria	9 gg	24 h	4gg
Inadeguatezza informazione o preparazione del pz	5	Avere il pz sempre preparato	<ul style="list-style-type: none"> a) Sensibilizzazione e preparazione del personale sanitario b) Fornire opuscoli informativi c) Informativa da sottoscrivere 	<ul style="list-style-type: none"> 1) n° di procedure rinviate per mancata preparazione del pz in 1 anno 2) n° di procedure rinviate per mancata preparazione del pz in 1 anno /totale delle procedure prenotate in 1 anno 3) n° di procedure rinviate per mancata preparazione del pz in 1 anno /totale delle procedure rinviate in 1 anno 	Cartella Clinica CUP (Registri sala raggi?).	<ul style="list-style-type: none"> 1) 100 P.A.per pz non preparato 2) 8% P. A. per pz non preparato 3) 40% tra tutte le P.A. 	<ul style="list-style-type: none"> 1) 30 P.A. per pz non preparato in S.A. 2) 2,5% P.A.per pz non preparato 3) 15% tra tutte le P.A. 	<ul style="list-style-type: none"> 1) 50 P.A.per pz non preparato 2) 4% P. A. per pz non preparato 3) 30% tra tutte le P.A.
Barriere Fisiche, Spaziali e Temporali	6	Aumentare accessibilità Fisica, spaziale e temporale	<ul style="list-style-type: none"> a) Revisione orario d'apertura b) Migliorare accessibilità al parcheggio c) Eliminare barriere architettoniche 	<ul style="list-style-type: none"> 1) Valutazione Attrazioni 2) Numero totale di prestazioni eseguite [3) n° Attrazioni / tot. prestazioni eseguite] 	Registro Segreteria	1140 RNM Residenti 60 RNM Attraz. (5%)	1560 RNM Residenti 340 RNM Attraz (22%)	1440 RNM Residenti 360 RNM Attraz. (20%)
Frequente Mancanza/Ritardo specialista esterno determinante per la prestazione (es:Anestesista)	7	Assicurare presenza specialista quando serve	<ul style="list-style-type: none"> a) Concentrare esami specifici b) Programmare esami con 1 settimana anticipo c) Migliorare rintracciabilità del personale d) Creazione strumento ad hoc per rilevazione assenze & ritardi del personale 	<ul style="list-style-type: none"> 1) Numero procedure rinviate e/o ritardate per mancanza figura professionale 2) Numero procedure rinviate e/o ritardate per mancanza figura professionale/ totale procedure prenotate in 1 anno 3) Numero procedure rinviate e/o ritardate per mancanza figura professionale / totale procedure rinviate in 1 anno [4) Orario Esecuzione esame - Orario Prenotato (lunghe attese in sala d'aspetto)] 	CUP [Registro sala raggi?] Strumento ad hoc	<ul style="list-style-type: none"> 1) 70 P.Rit.per figura mancante 2) 6% P.Rit.per figura mancante 3) 30% tra tutte le P.A. 	<ul style="list-style-type: none"> 1) 20 P.Rit.per figura mancante 2) 1,6% P.Rit.per figura mancante 3) 20% tra tutte le P.A. 	<ul style="list-style-type: none"> 1) 40 P.Rit.per figura mancante 2) 3,3% P.Rit.per figura mancante 3) 20% tra tutte le P.A.

DIAGRAMMA DI GANTT - CRONOPROGRAMMA





**UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240**

Dipartimento Medicina Molecolare e Sviluppo
LABORATORIO PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI



www.publichealth.it
nicola.nante@unisi.it

