



**DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE
BUDGET 2017**

**DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE 2017
LINEE GUIDA AL BUDGET**

Approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 217 del 06/04/2017

<u>Redazione</u>	UO Controllo di Gestione
Verifica	Direttore Generale – Dott.ssa Patrizia Simionato Direttore Amministrativo – Dott.ssa Maria Oliviera Cordiano Direttore Sanitario – Dott. Maria Giuseppina Bonavina Direttore Scientifico – Prof. Giuseppe Opocher
Approvazione	Direttore Generale – Dott.ssa Patrizia Simionato



DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

INDICE

Premessa:	3
Metodologia adottata	5
Obiettivi strategici	5
Dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi	6
A - Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa	6
B - Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali	8
C - Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza	9
D - Sviluppo di attività innovative e di alta specialità	10
F - Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale	11
G - Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza	11
H - Ulteriori obiettivi aziendali	12
Ricerca	13
Allegato 1 - Quadro di riferimento, elementi di input	18

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

Premessa:

Il presente Documento delle Direttive contiene una breve analisi del quadro di riferimento che, tra l'altro, determina le funzioni affidate a questo Istituto dagli Organismi sovra istituzionali per poi concentrarsi nell'argomento *core*, identificato nell'analisi degli obiettivi strategici regionali e nella declinazione degli stessi in obiettivi operativi, da misurarsi attraverso appositi indicatori.

Per ciascun obiettivo sono stati individuati precisi indicatori da monitorare con lo scopo di valutare periodicamente, ed in linea con le scadenze regionali, il livello di raggiungimento dell'obiettivo stesso rispetto al valore soglia individuato e di identificare con maggiore facilità e tempestività le azioni da intraprendere nel processo di interesse, fino all'individuazione del livello di responsabilità con la precisa identificazione delle strutture organizzative interessate.

Nella definizione della programmazione per il triennio 2017-2019 si è tenuto conto inoltre di quanto stabilito dalla DGR n. 1635/2016, la quale, partendo dal modello hub and spoke della rete ospedaliera previsto dalla DGR n. 2122/2013, ha assegnato allo IOV-IRCCS il ruolo di Centro Regionale di supporto e di coordinamento della rete oncologica veneta. Tale ruolo ha trovato la sua concreta manifestazione nella istituzione della Rete Oncologica Veneta (ROV) avvenuta con la DGR n. 2067/2013. Lo IOV, quindi, oltre a svolgere la funzione di fulcro nello sviluppo e nella verifica dell'applicazione di linee guida, ha il compito di: a) studiare e monitorare le aree regionali a più alta incidenza di patologie tumorali; b) favorire il trasferimento dei risultati della ricerca alle attività assistenziali; c) accrescere la qualità dell'assistenza ai malati oncologici; d) sperimentare nuovi modelli organizzativi al fine di potenziare e migliorare le relazioni tra le strutture della rete sanitaria; e) garantire la qualificazione dei professionisti e l'aggiornamento attraverso il potenziamento delle attività di formazione e; f) sviluppare ed implementare la collaborazione e lo scambio di conoscenze con altri centri di ricerca e assistenza. In considerazione di ciò, la DGR n. 1635/2016 prevede lo sviluppo della capacità operativa dello IOV al fine di garantire una risposta adeguata al fabbisogno regionale attraverso una maggiore tempestività nella presa in carico dei pazienti e adeguati livelli di cura e continuità assistenziale.

Considerando i limiti strutturali dell'edificio ove insiste l'Istituto in parola (ospedale Busonera), lo sviluppo della capacità operativa sarà garantita attraverso l'utilizzo dedicato di una parte dell'edificio dell'Ospedale di Castelfranco. La Deliberazione della Giunta Regionale



DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

n. 910/2015 aveva inoltre attribuito all'Istituto Oncologico Veneto una nuova struttura dedicata ai trattamenti radioterapici presso l'Ospedale di Schiavonia (ex azienda ULSS 17 e ora afferente all'Azienda ULSS 6 "Euganea"), nei cui spazi troveranno collocazione nuove apparecchiature per trattamenti radioterapici (Acceleratori lineari e Tomoterapia).

Come previsto nel d.lgs. 97/2016 e nelle linee guida del nuovo Piano Nazionale Anticorruzione 2016, il presente documento è, inoltre, collegato al Piano triennale di prevenzione della corruzione – aggiornamento 2017, nonché al Piano Aziendale dei Controlli Interni.

A quanto sopra esposto vanno, inoltre, considerati gli obiettivi di salute e funzionamento definiti dalla DGR n. 246 del 07/03/2017, che ha individuato le seguenti aree strategiche per gli obiettivi assegnati all'Istituto Oncologico Veneto, nonché obiettivi definiti in continuità con la programmazione regionale 2016 e ulteriori specifici obiettivi definiti dalla Direzione Strategica dell'Istituto.

In aggiunta ai principali documenti succitati, tale documento è stato redatto in aderenza a quanto disposto dal "Piano delle Performance 2017-2019", adottato con Delibera del Direttore Generale n. 58 del 26/01/2017 e dal quadro normativo di riferimento riportato nell'allegato 1.

Metodologia adottata

Il Documento delle Direttive è il principale documento di programmazione aziendale con aggiornamento a scorrimento annuale. Per la sua stesura la Direzione Strategica, con il supporto della UO Controllo di Gestione, raccoglie elementi di input interni ed esterni all'Istituto Oncologico Veneto (IOV) al fine di definire obiettivi operativi coerenti con il contesto nel quale lo IOV si inserisce. Gli obiettivi operativi annuali nel loro insieme, misurati attraverso appositi indicatori, costituiscono il piano annuale che, una volta attuato, permette il raggiungimento di risultati strategici intermedi. Pertanto le schede di budget, con cui vengono assegnati gli obiettivi alle strutture aziendali (UOC/UOSD), individuando le attività che devono essere realizzate e le risorse assegnate nell'anno, rappresentano uno degli strumenti più importanti per governare la complessità e garantire l'integrazione delle diverse attività sanitarie ed amministrative. Il connaturato controllo, inteso come monitoraggio, consente di guidare i processi nell'ottica del miglioramento continuo.

Obiettivi strategici

Le principali priorità aziendali individuate per l'anno 2017 sono riconducibili alle seguenti aree:

- a) Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa;
- b) Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali;
- c) Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- d) Sviluppo di attività innovative e di alta specialità;
- f) Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale;
- g) Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza";
- h) Ulteriori obiettivi aziendali.

Dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi

A - Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa

Gli obiettivi aziendali sono individuati tenendo conto dei vincoli economici già definiti dalla Regione del Veneto con il Decreto n° 16 del 23/02/2017 “Determinazione dei limiti di costo per i beni sanitari - anno 2017 - alle Aziende ULSS ed Ospedaliere e per l’IRCCS “Istituto Oncologico Veneto” nel quale sono stati aggiornati i limiti di costo per i principali aggregati di spesa (personale, dispositivi medici, dispositivi in vitro e farmaceutica ospedaliera) ed ai quali vengono aggiunti degli obiettivi di spesa pro-capite relativamente ai farmaci di fascia A e fascia H (per lo IOV il pro capite pesato è calcolato come media ponderata della spesa per ATC L01-Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori, escludendo i principi attivi con indicazione ematologica, delle Aziende ULSS della provincia di Padova, pesato per l’incidenza di ciascuna Azienda sul totale dell’erogato dalla struttura). E’ stato inoltre rideterminato il tetto assegnato per l’incremento del File F intraregionale, con un incremento massimo del +13% rispetto all’anno precedente.

Tabella 1 – obiettivi dell’area A “equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa” – parte A

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
A - Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa			
Agg. ob. 2017	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A e H assegnato	rispetto tetto assegnato per l'anno 2017
		Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Acquisti diretti	26.939.748,00
		Rispetto del tetto di costo: DM	3.265.844,00
		Rispetto del tetto di costo: IVD	540.140,00
		Rispetto del tetto assegnato per l'incremento del File F intraregionale	incremento non superiore al 13% rispetto all'anno 2016
		Registri AIFA: recupero dei rimborsi per i farmaci sottoposti ad accordi negoziali	chiusura del 100% delle schede AIFA
		Aderenza agli indicatori di appropriatezza prescrittiva ad elevato impatto economico della Regione Veneto	Rispetto degli standard regionali e miglioramento degli indicatori critici

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

Tabella 2 - andamento tetti di spesa 2016 - 2017

<i>Area monitoraggio</i>	Consuntivo 2015	Tetto 2016 DGR 2072/2015	CECT 4 2016	Scost. CECT- tetto	Scost. %	Tetti 2017
Prodotti farmaceutici con e senza AIC (B.1.A.1)	23.604.456	25.313.976	24.730.994	-582.982	-2,3%	26.939.748
Dispositivi medici Altro (esclusi IVD) (B.1.A.3.1)	2.860.702	3.222.698	3.434.878	212.180	6,6%	3.265.844
Diagnostici in vitro (IVD) (B.1.A.3.3)	575.476	575.476	650.000	74.524	12,9%	540.140
Personale	22.374.729	23.642.000	23.572.130	-69.870	-0,3%	
File F Intraregionale**			26.115.957			29.511.031

Tabella 3 - obiettivi dell'area A "equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa" – parte B

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
A - Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa			
Ob. 2016	Applicare politiche di Autoassicurazione	Corretta e tempestiva rendicontazione dei sinistri con informativa al Collegio Sindacale	Termini fissati dalla procedura interna o esterna
Agg. ob. 2017	Rispetto della programmazione regionale sui costi del Personale	Rispetto del tetto di costo: Personale	rispetto tetto assegnato per l'anno 2017
Agg. ob. 2017	Equilibrio Economico-Finanziario	Rispetto del Risultato Economico Programmato	Rispetto del risultato programmato 2017
		Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Variazione costo produzione <= 0
		Rispetto dei tempi di pagamento programmati	Indicatore di tempestività dei pagamenti <=0
		Adempimenti flusso di contabilità analitica regionale	1) rispetto scadenze di trasmissione dati 2) qualità dati di contabilità analitica relativi all'anno 2016 valutata positivamente

B - Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali

Nell'ambito delle strategie di contenimento dei tempi di attesa, la Regione del Veneto, con L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni ha provveduto a ridefinire:

- le tempistiche massime di erogazione delle prestazioni ambulatoriali di ciascuna classe di priorità, nonché le percentuali di prestazioni ambulatoriali da erogarsi entro i tempi stabiliti per ciascuna classe di priorità. Le nuove tempistiche di erogazione dovranno essere garantite progressivamente nel corso del 2017, con consolidamento dei risultati ad inizio 2018.
- le tempistiche massime di erogazione degli interventi chirurgici per ciascuna classe di priorità, nonché le percentuali di interventi chirurgici da erogarsi entro i tempi stabiliti per ciascuna classe di priorità. Stabilendo inoltre che gli interventi di chirurgia correlati al trattamento di una neoplasia maligna (primaria, secondaria, in situ) siano inseriti nella classe di priorità A, anche nel caso di intervento chirurgico ambulatoriale.

Tabella 4 - obiettivi area B "Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali"

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
B - Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali			
Nuovi ob. 2017	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai temi d'attesa per gli interventi chirurgici	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e
		Rispetto Tempi d'attesa classe A (entro 30 gg)	100% di interventi effettuati entro il tempo di attesa massimo
		Rispetto Tempi d'attesa classe B (entro 60 gg)	100% di interventi effettuati entro il tempo di attesa massimo
		Rispetto Tempi d'attesa classe C (entro 90 gg)	100% di interventi effettuati entro il tempo di attesa massimo
Agg. ob. 2017	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai temi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni (raggiunti entro fine 2017)
		Rispetto Tempi d'attesa classe Breve Attesa (B) - 10 giorni	90% prestazioni erogate entro i tempi massimi di attesa. Il restante 10% entro i successivi 10 gg
		Rispetto Tempi d'attesa classe Differita (D) - 30 giorni	90% prestazioni erogate entro i tempi massimi di attesa. Il restante 10% entro i successivi 30 gg
		Rispetto Tempi d'attesa classe Programmabile (P) - 60/90 giorni secondo indicazioni medico prescrittore	90% prestazioni erogate entro i tempi massimi di attesa. Il restante 10% entro i successivi 30 gg

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

C - Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza

La programmazione annuale dell'Istituto Oncologico Veneto (IOV) deve tener in considerazione di quanto stabilito dalla DGR n. 1635/2016 nella quale, partendo dal modello hub and spoke della rete ospedaliera previsto dalla DGR n. 2122/2013, è stato assegnato allo IOV-IRCCS il ruolo di Centro Regionale di supporto e di coordinamento della rete oncologica veneta. Lo IOV è chiamato ad adeguare continuamente l'offerta di assistenza per rispondere alle aspettative riguardanti importanti ed innovative opportunità terapeutiche e diagnostiche.

Tabella 5 - obiettivi area C "Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza" – parte A

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
C - Rispetto della garanzia dei Livelli di Essenziali di Assistenza			
Ob. 2016	Adeguamento della organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalla DGR 1635/2016	Adeguamento dotazione di posti letto ospedalieri alle schede ospedaliere aggiornate dalla DGR 1635/2016	realizzazione azioni previste per il 2017
Ob. 2016		Rispetto del cronoprogramma biennale concordato con Azienda ULSS 2 "Marca Trevigiana"	realizzazione azioni previste per il 2017
Ob. 2016	Rispetto degli Standard Minimi per Volumi ed Esiti secondo il DM n.70/2015	Rispetto degli standard minimi di volume e di esito	>150 interventi per tumore mammella; >30 interventi per tumore esofago
Ob. 2016	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Chirurgica	Numero interventi annui effettuati presso la sede IOV di Castelfranco	definire numero interventi
Ob. 2016		Miglioramento degli indicatori relativi all'attività di week surgery come da DGR 2688/2014: 1) % ricoveri programmati con intervento e degenza inferiore ai 5 gg effettuati in WS; 2) % ricoveri con stesso MDC dopo dimissione dal ricovero in WS (entro 30gg)	Miglioramento degli indicatori fuori standard nell'anno 2016:

Tabella 6 - obiettivi area C "Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza" – parte B

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
C - Rispetto della garanzia dei Livelli di Essenziali di Assistenza			
Ob. 2016	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Oncologica	Tempi di attesa (giorni) per Interventi Chirurgici di Area Oncologica	Riduzione rispetto al 2016
Ob. 2016		Tempi di attesa (giorni) per il ricovero Chemioterapia (Indicatore TAV 3.11 Rapporto SDO 2014)	≤ 11,7 (Media Nazionale)
Nuovi ob. 2017	Rispetto della programmazione regionale relativamente all'attività di Specialistica Ambulatoriale	Piena implementazione dei pacchetti di Day Service Ambulatoriale	Rispetto delle disposizioni regionali
	Rispetto degli standard di volume ed esiti previsti dal Piano Nazionale Esiti (PNE)	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE in relazione alle aree cliniche e agli indicatori considerati nella metodologia di valutazione Treemap	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici (Esiti del PNE 2015 e 2016).
	Risoluzioni di ogni altra criticità aziendale rilevante ai fini del rispetto dei LEA	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

Come per le altre aree strategiche, gli obiettivi dell'area dei Livelli Essenziali di Assistenza sono stati definitivi tenendo in considerazione gli obiettivi assegnati dalla Regione del Veneto per l'anno 2017 o in continuità con obiettivi della programmazione dell'anno 2016.

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

D - Sviluppo di attività innovative e di alta specialità

L'Istituto Oncologico Veneto che, già con DGR n. 2067/2013, è diventato Hub di supporto e di coordinamento della Rete Oncologica Veneta, rete clinica tempo dipendente, come definita dal DM 70/2015. Gli indicatori da soddisfare determinati dalla Regione sono i seguenti: "Definizione delle modalità organizzative volte a realizzare la connessione tra i nodi della rete" e "Soddisfazione degli indicatori definiti per i principali PDTA". Allo IOV è, già, affidata la gestione del percorso diagnostico terapeutico e assistenziale (PDTA) secondo standard riconosciuti a livello europeo e indicati dalle disposizioni regionali. In quest'ottica lo IOV viene chiamato a rispettare gli standard definiti e a migliorare quelle prestazioni considerate non del tutto appropriate. È importante garantire, infatti, un livello di performance in continuo miglioramento, come già testimoniato nel 2016 dal monitoraggio effettuato dall'Istituto di Management della Scuola Superiore di Sant'Anna di Pisa relativamente ai risultati del 2015 sui sistemi sanitari di un network di Regioni, tra cui il Veneto.

Tabella 7 - obiettivi area D "Sviluppo di attività innovative e di alta specialità" – parte A

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
D -Sviluppo di attività innovative e di alta specialità			
Nuovi ob. 2017	Aumento della mobilità attiva extraregionale	Aumento del valore della mobilità attiva extraregionale per assistenza ospedaliera	>3% rispetto al valore 2016 (Sono garantiti 5 punti a fronte di un aumento di almeno l'1% e 10 punti per un aumento di almeno il 2%)
	Miglioramento degli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie	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
	Valorizzazione del ruolo di hub per le reti tempo dipendenti, le reti definite nel DM 70/2015 e per la Rete Oncologica Veneta	Definizione delle modalità organizzative volte a realizzare la connessione tra i nodi della rete Soddisfazione degli indicatori definiti per i principali PDTA	Rispetto richieste regionali Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici.

Tabella 8 - obiettivi area D "Sviluppo di attività innovative e di alta specialità" – parte B

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
D -Sviluppo di attività innovative e di alta specialità			
Ob. 2016	Miglioramento delle attività di sperimentazione clinica	Riduzione della tempistica di avvio studi clinici con farmaco profit	Riduzione del 20% rispetto ai risultati 2016
Ob. 2016	Sperimentazione Clinica e Aumento delle segnalazioni ADR per farmaci e vaccini	Numero di segnalazioni ADR sul totale dei ricoveri e delle chemioterapie ambulatoriali	≥ 0,005 dei ricoveri
		Registri AIFA: chiusura delle schede di follow-up per i farmaci sottoposti a meccanismi di rimborso (payment by results e risk-sharing)	chiusura del 100% delle schede AIFA

F - Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale

Tabella 9 - obiettivi area F "Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale"

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
F - Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale			
Ob. 2016	Completezza e Tempestività del flusso SDO	Percentuale di SDO inviate sul totale delle SDO chiuse	≥ 95%
		Nuovo flusso SDO	implementazione procedure per invio nuovi campi flusso SDO
Nuovi ob. 2017	Corretta gestione dei flussi ministeriali (in termini di tempestività e qualità del dato)		Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali
	Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico		
	Corretta compilazione dei Registri Regionali area Farmaceutica		
	Definizione dei nuovi Atti aziendali, secondo le indicazioni regionali		
	Presentazione dei Piani di Razionalizzazione della Spesa 2017-2019		

G - Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"

La Regione del Veneto con Legge Regionale n.21 del 05/08/2010 "Norme per la riorganizzazione del servizio ispettivo e di vigilanza per il sistema socio-sanitario veneto" annovera tra i compiti che le competono quello dell'attività ispettiva e di vigilanza, oltre che sulle aziende socio-sanitarie e ospedaliere, sugli enti pubblici afferenti il settore sociale e anche sull'Istituto Oncologico Veneto, attraverso la sua apposita struttura ispettiva.

In questo contesto, perciò, lo IOV ha "l'obbligo di fornire, entro i termini indicati dalla struttura ispettiva, la documentazione richiesta e di consentire l'accesso alle proprie sedi e ai locali destinati all'esercizio della attività".

Tabella 10 - obiettivi area G "Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
G - Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"			
Nuovi ob. 2017	Soddisfazione di tutte le richieste nei tempi previsti ai sensi del comma 3 ter dell'Art. 4 della L.R. n. 21 del 5 agosto 2010		Rispetto delle disposizioni regionali

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

H - Ulteriori obiettivi aziendali

La programmazione aziendale non si esaurisce con quanto disposto dalla Regione del Veneto nelle sue delibere o leggi, bensì individua dei precisi campi di azione che ne contraddistinguono l'operato in un'ottica di razionalizzazione, integrazione, efficientamento e trasparenza dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi.

Tabella 11 - ulteriori obiettivi aziendali

Derivante da Ob. regionali	Descrizione Obiettivi	Indicatore	Target 2017
Ulteriori obiettivi aziendali			
no	Gestione dei servizi sanitari in convezione con l'Azienda Ospedaliera di Padova	Revisione del processo di gestione amministrativa dei servizi sanitari richiesti all'AOPD	miglioramento percorso amministrativo di richiesta e registrazione delle prestazioni
no	Prosecuzione del processo di autonomizzazione dei servizi tecnico-amministrativi	Riduzione della tipologia di servizi e relativi importi, richiesti in interaziendalità (AOP e Ulss 6)	miglioramento percorso amministrativo di richiesta e registrazione delle prestazioni
no	Sviluppo dei servizi tecnico amministrativi	Creazione delle strutture complesse "Affari generali e sperimentazioni cliniche" e "Risorse Umane"	aggiornamento atto aziendale
no	Obiettivi ed azioni derivanti dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione – aggiornamento 2017"	Realizzazione delle azioni previste dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione – aggiornamento 2017"	rispetto delle priorità anno 2017
no	Obiettivi ed azioni derivanti dal "Piano aziendale dei controlli interni"	Realizzazione delle azioni previste dal "Piano aziendale dei controlli interni"	revisione procedure per le sperimentazioni cliniche e anche revisione procedure libera professione
no	Attività di ricerca di base, clinica e traslazionale secondo le linee d'azione concordate a livello ministeriale	I.F. grezzo I.F. (primo, secondo...ultimo nome) I.F. grezzo/numero di ricercatori strutturati e pesati	miglioramento rispetto alla media 2015-2016
no	Presa in carico delle procedure di acquisto di beni non più oggetto di accordi interaziendali con AOPD	Individuazione ed espletamento delle procedure di acquisto di beni che non saranno più forniti in "interaziendalità" da parte dell'Azienda Ospedaliera di Padova	Individuazione delle procedure di acquisizione da espletare autonomamente
no	Gestione integrata della logistica aziendale	Creazione di un gruppo di lavoro che coinvolga le UO di Farmacia, Controllo di Gestione, Ufficio acquisti e i coordinatori infermieristici	Avvio dei lavori

Ricerca

La ricerca dello IOV si è sviluppata secondo le linee di ricerca concordate con il Ministero e che sono le seguenti:

- 1: Cancerogenesi e modelli pre-clinici;
- 2: Medicina oncologica personalizzata e terapie innovative;
- 3: Approccio multidisciplinare alla malattia oncologica avanzata;
- 4: Appropriatelyzza, percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali e programmi di rete.

In qualche modo queste quattro linee rappresentano un continuum che inizia in laboratorio (linea 1), si posiziona poi all'interfaccia clinica/laboratorio (linea 2), poi sull'approccio razionale alle neoplasie avanzate (linea 3) ed, infine, sulla verifica dei risultati dei percorsi attuati (linea 4).

Più in dettaglio la descrizione e gli obiettivi delle singole linee sono i seguenti:

CANCEROGENESI E MODELLI PRE-CLINICI

All'interno di questa linea è collocata gran parte dell'oncologia sperimentale dello IOV e le attività di ricerca sono imperniate sui fattori causali esogeni ed endogeni dei tumori, con particolare riferimento: a) ai virus oncogeni e alle loro interazioni con i processi cellulari; b) allo studio dei rapporti tumore e microambiente tumorale; c) alla neo-angiogenesi tumorale; d) alle alterazioni metaboliche del tumore; e) ai meccanismi di elusione, caratteristici del tumore dell'immunità cellula mediata. Sono stati inoltre praticati, all'interno di questa linea, approcci innovativi di immunoterapia, sia in tumori umani che in modelli pre-clinici di neoplasia. Per quanto riguarda i modelli preclinici sono stati sviluppati alcuni "avatars" anche se una loro applicazione intensiva in clinica farà parte di sviluppi futuri.

E', infine, compresa in questa linea l'attività sul rischio genetico del tumore che trova allo IOV un gruppo di interessi vasto ed organizzato nella Familial Cancer Clinic: è un'attività di oncologia traslazionale che vede il risultato dell'analisi del DNA trasferito alle modalità di trattamento e di *follow up* del paziente.

MEDICINA ONCOLOGICA PERSONALIZZATA E TERAPIE INNOVATIVE

Anche questa linea è stata sviluppata in coerenza con la missione di medicina traslazione dell'IRCCS. La medicina oncologica personalizzata prevede tre momenti fondamentali:

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

- diagnostica oncologica di precisione (*precision oncology*), che ha l'obiettivo, utilizzando le più moderne metodiche di diagnostica molecolare, di caratterizzare la neoplasia ed individuare i fattori biomolecolari del tumore in grado di predire la prognosi e la risposta alle terapie;
- la personalizzazione del trattamento oncologico basato sulle caratteristiche di genere, di età, di comorbidità, di farmacogenomica e del profilo psicologico del singolo paziente;
- il disegno di studi clinici con trattamenti innovativi sulla base di studi condotti su modelli preclinici.

Sulla caratterizzazione molecolare della neoplasia, che è il primo dei tre momenti dell'oncologia personalizzata, è stato fatto un grosso sforzo in termini di personale e mezzi tecnici e sono stati avviati diversi progetti sulla genomica del tumore del polmone, del colon, della mammella, dell'ovaio, del rene, del cervello, del melanoma, dei tumori endocrini. L'obiettivo di fornire a ogni paziente, al momento della prima visita oncologica, la carta d'identità molecolare del tumore non è più così lontano. Su questo stesso argomento si è intensamente collaborato con Alleanza Contro il Cancro per la stesura del progetto *ACC Genomics* che, se realizzato in tempi brevi, potrà affrancare l'oncologia italiana dal ritardo che ancora accusa su questo particolare campo.

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA MALATTIA ONCOLOGICA AVANZATA

Nonostante i progressi, la maggior parte dei pazienti con diagnosi di tumore muore per malattia metastatica. Esiste un'oggettiva limitazione nel trasferimento alla pratica clinica dei progressi e delle conoscenze molecolari dovuto principalmente a due fattori:

- la caratterizzazione biologica delle neoplasie che viene fatta quasi esclusivamente su tumori primitivi;
- la scarsa conoscenza dei fattori prognostici e predittivi della malattia metastatica.

Su questi due particolari aspetti la ricerca IOV sta giocando un ruolo molto importante con alcuni progetti centrati sull'utilizzo delle cellule tumorali circolanti come fonte di informazioni molecolari fondamentali per cercare di prevenire le metastasi. E' un progetto, su cui anche altri centri oncologici nazionali ed internazionali stanno lavorando e che mira a conoscere le alterazioni molecolari che compaiono nel corso della vita biologica del tumore.

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

Il concetto è questo: il tumore, una volta comparso e magari rimosso parzialmente, potrà sviluppare altre nuove alterazioni del DNA che gli conferiranno nuove caratteristiche e potenzialmente sviluppare una nuova aggressività, che, alla fine, si manifesterà con la formazione di metastasi. Si vogliono intercettare queste nuove alterazioni molecolari, prima della comparsa delle metastasi. Per farlo è necessario poter svelare le nuove mutazioni nel sangue, nella così detta biopsia liquida. In particolare lo IOV sta lavorando con le cellule tumorali circolanti, su cui ha particolare esperienza, che potrebbero rappresentare le cellule del tumore più aggressive, le metastasi potenziali. E' un progetto sostenuto anche da due finanziamenti europei.

Accanto a questo progetto lo IOV sta investendo sul sostegno dell'attività multidisciplinare, in particolare della componente "molecolare" dei diversi gruppi di patologia che sono stati attivati allo IOV. L'Istituto, infatti, è convinto che sostenere un ambito nel quale ricercatori clinici e biomedici affrontano insieme le problematiche poste da una specifica patologia possa essere un metodo molto efficace per sviluppare nuovi progetti di oncologia traslazionale.

APPROPRIATEZZA, PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI E PROGRAMMI DI RETE

L'utilizzo ottimale delle risorse del servizio sanitario pubblico richiede la creazione di reti oncologiche che garantiscano uniformità di approccio diagnostico-terapeutico, criteri di riferimento ai centri specializzati e valutazione di appropriatezza del percorso del paziente. Il piano socio-sanitario della Regione del Veneto ha attribuito all'Istituto Oncologico Veneto il coordinamento della Rete Oncologica della regione.

Tra i vari compiti della ROV vi è definire e condividere i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) per i vari tipi di tumore e attivare sistemi di verifica e di indicatori per il monitoraggio dell'appropriatezza di percorsi di cura e del trattamento oncologico, orientati alla qualità e alla sicurezza del paziente.

La valutazione dell'attività scientifica si basa sul numero di pubblicazioni e sul punteggio totale di Impact Factor (IF) generato dal valore attribuito alle riviste scientifiche. Le pubblicazioni dell'anno 2016 sono state 239, evidenziando un significativo incremento rispetto all'anno precedente. Il punteggio IF, sia grezzo che normalizzato, è in incremento (tabella 6).

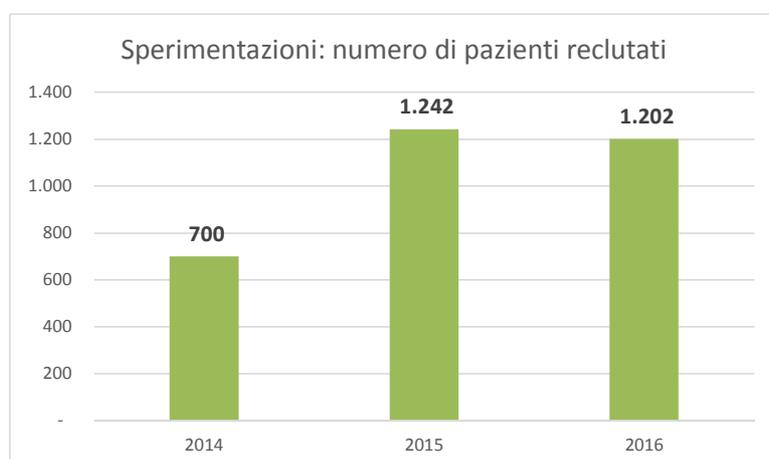
Tabella 12 - numero di pubblicazioni e indicatori: 2014 - 2016

Anno	N° pubblicazioni	IF grezzo	IF normalizzato	IF per ricercatore	IF per ricercatore con pubblicazioni
2014	187	1.104	961,3	14,74	16,67
2015	191	1.310	1.012,50	15,99	17,44
2016	239	1.444	nd	nd	nd

Fonte: Direzione Scientifica

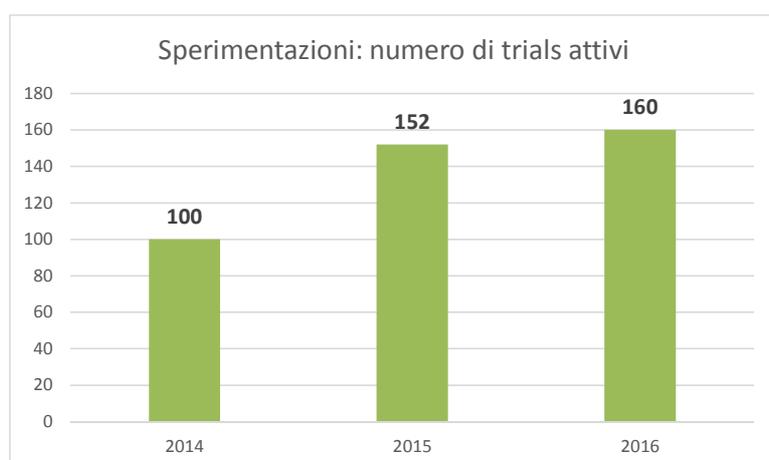
Il numero di pazienti reclutati per studi clinici ha subito un incremento consistente tra il 2014 e 2015, passando da 700 a 1.242 pazienti (figura 2) in concomitanza all'incremento degli studi trials (figura 3). Nel 2016 si è consolidata la performance dell'anno precedente.

Figura 2 - numero di pazienti reclutati per le sperimentazioni cliniche: 2014 - 2016



Fonte: Direzione Scientifica

Figura 3 - numero di studi trials attivi: 2014 - 2016



Fonte: Direzione Scientifica



DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

URL e socials dell'istituto Oncologico Veneto IRCCS

SITO WEB

www.ioveneto.it

PAGINA FACEBOOK

IOV - Istituto Oncologico Veneto:

<https://www.facebook.com/IOV.Istituto.Oncologico.Veneto/>

Twitter:

@I_love_iov

https://twitter.com/I_love_IOV

Istituto Oncologico Veneto Youtube

<https://www.youtube.com/user/ioveneto>

canale IOvinforma

https://www.youtube.com/channel/UCm_6nGV4t0vzY5Ux_FCdoLg

Twitter IOvinforma:

<https://twitter.com/IOVInforma>

@IOVInforma

Allegato 1 - Quadro di riferimento, elementi di input

Ambito programmazione

- Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2016 approvato con L.R. n. 23 del 29/06/2012 (modificato con L.R. 46 del 3.12.2012) e DGR applicative, le cui disposizioni mantengono validità sino al 31 dicembre 2018 (o fino all'approvazione del nuovo Piano socio-sanitario regionale) in virtù dell'art. 24 della L.R. 19/2016;
- DGR n. 910 del 20/07/2015 “Autorizzazioni ad Aziende ULSS ed Aziende Ospedaliere delle richieste sottoposte a parere di congruità della Commissione Regionale per l'Investimento in Tecnologia ed Edilizia (C.R.I.T.E.) nelle sedute del 20, 22 e 29 maggio 2015 (Art. 26, L.R. 56/1994, DGR n. 1455/2008, DGR n. 125/2011, DGR n. 2353/2011, DGR n. 957/2013 e DGR n. 767/2014);
- Legge Regionale n. 19 del 25/10/2016 che istituisce l'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto - Azienda Zero" e individua gli ambiti territoriali delle nuove Aziende ULSS;
- DGR n. 1635 del 21/10/2016 “Modifica delle schede di dotazione ospedaliera dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS e dell'Ospedale di Castelfranco dell'Azienda Ulss 8. DGR n. 2122 del 19 novembre 2013 e s.m.i.. Deliberazione n. 123/CR del 30 dicembre 2015”;
- DGR n. 1689 del 26/10/2016 “Approvazione di un modello organizzativo per l'accesso del paziente alla Rete Oncologica Veneta e delle azioni per il governo della spesa farmaceutica e previsione di un finanziamento a funzione a favore dell'Istituto Oncologico Veneto (IOV) - IRCCS, per l'anno 2017”;
- DGR n. 2174 del 23/12/2016 che fornisce disposizioni in materia sanitaria connesse alla riforma del sistema sanitario regionale, in attesa degli atti attuativi;
- DGR n. 246 del 07/03/2017 avente ad oggetto la “determinazione degli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del SSR”.

Ambito finanziamento e razionalizzazione della spesa

- Legge n. 232 del 11/12/2016 – Legge di Stabilità 2017;

DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

- Circolare prot. n. 55575 del 18 febbraio 2017 avente ad oggetto: “Bilancio preventivo economico annuale esercizio 2017”;
- Decreto n° 16 del 23/02/2017 “Determinazione dei limiti di costo per i beni sanitari - anno 2017 - alle Aziende ULSS ed Ospedaliere e per l’IRCCS “Istituto Oncologico Veneto”.

Ambito Performance e Trasparenza - verificare Responsabile Trasparenza

- D. Lgs. n. 150 del 27/10/2009 “Attuazione della legge 4 marzo n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficacia e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”;
- DGR n. 2205 del 06/11/2012 “Linee di indirizzo in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del servizio sanitario regionale ed in materia di trasparenza, applicative delle disposizioni del d.lgs. n.150/2009 e della L.R. 26 maggio 2011, n. 9, modificata dalla L.R. 11 novembre 2011, n. 22. Approvazione definitiva della deliberazione/CR n. 90 del 4 settembre 2012 sulla base del parere favorevole espresso dalla Quinta Commissione consiliare”;
- D. Lgs. n. 33 del 14/03/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;
- DGR n. 140 del 16/02/2016 “O.I.V. DEL SSR. Approvazione delle linee guida relative”.

La DGR n. 140 DEL 16/02/2016 ha posto particolare attenzione ai compiti dell’O.I.V. sia in ambito di trasparenza e anticorruzione sia in ambito di attuazione del ciclo delle performance che del benessere organizzativo.

Livello Aziendale

- Atto Aziendale;
- Piano delle Performance 2017-2019;
- Piano Triennale per la Trasparenza e l’integrità 2015 – 2017: aggiornamento 2017;
- Bilancio economico di previsione: anno 2017;



DOCUMENTO DELLE DIRETTIVE BUDGET 2017

- Proposte dei Direttori di Dipartimento/UOC: in fase di contrattazione di budget 2017.