

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE



Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena

ANNO 2015

elaborato dal Controllo di Gestione e OAS



Il processo di valutazione

Il documento della performance rappresenta il momento conclusivo della misurazione e valutazione dei risultati, come da disposizioni del decreto legislativo 150/2009 sul ciclo di gestione delle performance. Nell'anno 2015 sono intervenuti fattori che hanno influenzato l'organizzazione, quindi, la programmazione definita in sede di budget. La valutazione dei risultati considera, sia il raggiungimento degli obiettivi assegnati in fase di budget che quelli intervenuti nel corso dell'anno. La valutazione di tutti gli obiettivi è stata effettuata applicando la metodologia descritta nel documento della performance, adottato alla fine dell'anno 2014 (documenti disponibili sul sito nella sezione performance dell'area amministrazione trasparente). Nell'anno 2015, il Direttore Generale Ivan Trenti ha avviato un processo di budget biennale (2015-2016), il 2015, pertanto, è il risultato parziale del budget sottoscritto nel 2015 ed aggiornato nell'anno 2016.



Il documento propone la rendicontazione del raggiungimento degli obiettivi, rispetto ai target, riportati nel documento del budget, pubblicato nell'anno 2015 al quale si fa riferimento per la descrizione dei singoli obiettivi.

Rispetto agli obiettivi di mantenimento del valore economico dell'attività che sono stati assegnati alle unità operative nel corso dell'anno 2015, successivamente alla validazione delle schede di budget, sono intervenute le seguenti, principali, variazioni organizzative:

- Piattaforma logistica organizzata per intensità di cura
- Week surgery
- Attivazione aree ambulatoriali 3° e 4° piano
- Trasferimento ambulatori chirurgici di dermatologia
- Apertura punto di accoglienza e dimissione
- Sezione ad attivazione straordinaria
- Hub & Spoke perinatale
- Equity auditing
- Trasferimento dell'urologia (da ottobre 2015) all'ospedale di Baggiovara
- Centralizzazione attività di emodinamica presso il NOCSAE
- Processo di unificazione, con AUSL, dei servizi di: Ingegneria Clinica e Biotecnologie, Servizio Tecnologie dell'informazione, Formazione Ricerca e Innovazione, Fisica Medica
- Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale
- Integrazione Ospedale-Territorio e continuità dell'assistenza
- Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico
- Attuazione della Job-rotation nell'area amministrativa ed afferenza "in-linee"
- Attuazione del piano operativo delle azioni per il contenimento dei tempi di attesa

Le variazioni organizzative, sopra riportate, sono intervenute successivamente alla concertazione del budget ed utilizzate per intervenire nella valutazione, come meglio descritto nei capitoli successivi.



Sommario

Il processo di valutazione	1
Analisi di sintesi	3
Criteri e percorso di valutazione area sanitaria	1
Valutazione aziendale.....	3
Valutazione Dipartimento Medicina	4
Valutazione Dipartimento Chirurgia Generale e Specialità Chirurgiche	5
Valutazione Dipartimento Materno Infantile.....	6
Valutazione Dipartimento di Oncologia, Ematologia e Patologie Apparato Respiratorio	7
Valutazione Dipartimento Chirurgie Specialistiche Testa-Collo	8
Valutazione Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Diagnostica per Immagine	9
Valutazione Dipartimento Interaziendale ad Attività Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	10
Valutazione Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza	11
Valutazione Dipartimento Patologie Apparato Locomotore	12
Valutazione Dipartimento Cura delle Malattie Cardiache e Vascolari	13
Criteri e percorso di valutazione area amministrativa .	14



Analisi di sintesi

Nell'anno 2015 l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena ha soddisfatto i bisogni di salute per un valore complessivo di 203.897.310€ (tabella 1; 65% attività di ricovero) con un incremento, rispetto al precedente anno, superiore al 2% e principalmente dovuto all'attività ambulatoriale (Tab1; +3 Milioni, +5%), comprensiva della fatturazione diretta.



Table 1 - sintesi attività

ASSISTENZA	2014	2015	VARIAZIONE ASSOLUTA	'15vs'14
Totale Valorizzazione Attività	199.156.995 €	203.897.310 €	+4.740.315 €	+2,38 %
<i>Valorizzazione Ricoveri in Degenza Ordinaria</i>	114.706.006 €	116.055.507 €	+1.349.501 €	+1,18 %
<i>Valorizzazione Ricoveri in Day Hospital</i>	17.350.816 €	17.501.695 €	+150.879 €	+0,87 %
<i>Valorizzazione Attività Ambulatoriale (netto L.P.)</i>	67.100.173 €	70.340.108 €	+3.239.935 €	+4,83 %

Ricordando i tetti di fornitura provinciali (contratto di fornitura) e regionali (tetti di fornitura), l'Azienda ha erogato un'attività superiore al budget di +3,9 Milioni di Euro (Tab.2) , in ambito provinciale. Sebbene vi sia stato un incremento dell'attività dell'Azienda o di maggiore soddisfazione dei bisogni di salute dei residenti di Modena, l'indice di fuga è incrementato dal 8,8% al 9,2%. Differente situazione per l'attrazione che, rispetto all'ambito provinciale è cresciuta del 1,7%.

Table 2 – descrizione Attività produttiva e confronto contratto di fornitura provincial di Modena anno 205 (12 mesi)

PROVENIENZA	ASSISTENZA	VALORE BILANCIO	OSSERVATO 12 MESI	VARIAZIONE ASSOLUTA	NOTA
MODENA CONTRATTO FORNITURA	DEGENZA	99.815.219€	104.922.182€	+5.106.963€	
	AMBULATORIALE	34.230.327€	37.544.636€	+3.314.309€	
	CONTRIBUTO QUALIFICAZIONE	5.514.820€	9.434.716€	+3.919.896€	COMPRESIVO VALORE EXTRA TETTO FARMACEUTICA
INFRA-RER	DEGENZA	11.721.000€	11.721.000€	0	PRODUZIONE:13.050.762€ APP.NE TETTI:11.467.187€
	AMBULATORIALE	3.155.000€	3.155.000€	0	PRODUZIONE:3.267.350€ APP.NE TETTI:3.059.307€
EXTRA-RER	DEGENZA	14.835.000€	14.819.880€	-15.120€	
	AMBULATORIALE	2.962.000€	3.051.113€	+89.113€	

L'Azienda svolge la propria funzione di hub e di eccellenza (Tab. 3; percentuale DRG alta complessità) specifico per ogni provincia, come meglio rappresentato nella tabella 3, la cui attrazione determina lo sfioramento del tetto di produzione definito.

Table 3 - descrizione assistenza per MDC Attività di degenza (ordinaria e day hospital), regionale per provincial di provenienza dell'assistito. (anno 2015; 12 mesi)

mdc	MO	% su tot	BO	% su tot	FE	% su tot	PC	% su tot	PR	% su tot	RE	% su tot	ROM	% su tot	Totale
0 - DRG NON CLASSIFICATI	5.917.091	5,6%	316.787	8,0%	157.935	17,5%	268.132	38,6%	297.919	40,2%	659.721	13,2%	223.506	13,2%	7.841.091
1 - SISTEMA NERVOSO	2.619.057	2,5%	192.014	4,8%	13.938	1,5%	11.818	1,7%	16.319	2,2%	100.872	2,0%	86.091	5,1%	3.040.108
2 - OCCHIO	1.005.947	1,0%	30.678	0,8%		0,0%	1.728	0,2%	4.849	0,7%	42.795	0,9%	10.571	0,6%	1.096.567
3 - ORECCHIO, DEL NASO, DELLA BOCCA E DELLA GOLA	2.282.129	2,2%	311.484	7,8%	31.837	3,5%	220	0,0%	21.513	2,9%	260.800	5,2%	70.066	4,1%	2.978.049
4 - APPARATO RESPIRATORIO	11.591.059	11,0%	158.776	4,0%	30.275	3,4%	18.275	2,6%	18.720	2,5%	297.150	5,9%	13.450	0,8%	12.127.705
5 - APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	10.655.075	10,2%	126.457	3,2%	25.406	2,8%	8.644	1,2%	13.337	1,8%	172.117	3,4%	9.799	0,6%	11.010.835
6 - APPARATO DIGERENTE	6.981.226	6,7%	105.812	2,7%	21.063	2,3%	40.898	5,9%	16.057	2,2%	181.989	3,6%	19.002	1,1%	7.366.047
7 - DISTURBI EPATOBILIARI E DEL PANCREAS	4.417.981	4,2%	127.964	3,2%	10.219	1,1%	193.412	27,8%	24.449	3,3%	286.220	5,7%	33.369	2,0%	5.093.613
8 - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	10.879.989	10,4%	1.198.666	30,2%	386.226	42,8%	81.853	11,8%	187.748	25,3%	877.172	17,5%	827.021	48,9%	14.438.676
9 - PELLE, DEL TESSUTO SOTTO-CUTANEO E DELLA MAMMELLA	5.246.343	5,0%	125.422	3,2%	34.933	3,9%		0,0%	10.634	1,4%	171.549	3,4%	45.590	2,7%	5.634.471
10 - DISTURBI ENDOCRINI, NUTRIZIONALI E METABOLICI	810.249	0,8%	122.492	3,1%	1.774	0,2%	6.570	0,9%	3.245	0,4%	31.199	0,6%	22.117	1,3%	997.645
11 - RENE E DELLE VIE URINARIE	6.360.924	6,1%	145.161	3,7%	31.773	3,5%	8.014	1,2%	19.270	2,6%	200.860	4,0%	96.044	5,7%	6.862.045
12 - APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	903.710	0,9%	19.184	0,5%	5.689	0,6%		0,0%	2.245	0,3%	59.026	1,2%	8.287	0,5%	998.140
13 - APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	2.878.177	2,7%	83.123	2,1%	14.789	1,6%	1.479	0,2%	3.016	0,4%	73.567	1,5%	5.768	0,3%	3.059.918
14 - GRAVIDANZA, PARTO E PUERPERIO	5.624.999	5,4%	99.156	2,5%	10.994	1,2%	2.363	0,3%	16.928	2,3%	171.211	3,4%	12.673	0,7%	5.938.324
15 - PERIODO NEONATALE	6.873.052	6,6%	183.137	4,6%	1.677	0,2%	11.631	1,7%	37.754	5,1%	620.897	12,4%	1.341	0,1%	7.729.490
16 - SANGUE, DEGLI ORGANI EMPOIETICI E DEL SISTEMA IMMUNITARIO	980.154	0,9%	4.472	0,1%	3.324	0,4%		0,0%		0,0%	50.703	1,0%	124	0,0%	1.038.778
17 - MIELOPROLIFERATIVI E NEOPLASIE SCARSAMENTE DIFFERENZIATE	13.131.294	12,5%	321.626	8,1%	46.885	5,2%	8.846	1,3%	13.364	1,8%	441.693	8,8%	63.717	3,8%	14.027.426
18 - MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	3.151.238	3,0%	48.251	1,2%	10.530	1,2%		0,0%	8.208	1,1%	117.575	2,3%	4.662	0,3%	3.340.464
19 - MALATTIE E DISTURBI MENTALI	194.609	0,2%	1.451	0,0%		0,0%		0,0%	124	0,0%	4.135	0,1%		0,0%	200.319
20 - ABUSO DI ALCOOL/FARMACI E DISTURBI MENTALI ORGANICI INDOTTI	84.715	0,1%	7.321	0,2%	3.084	0,3%	3.084	0,4%		0,0%		0,0%	4.620	0,3%	102.824
21 - TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI	927.460	0,9%	182.029	4,6%	44.563	4,9%	21.656	3,1%	24.180	3,3%	117.236	2,3%	88.134	5,2%	1.405.258
22 - USTIONI	24.895	0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	1.716	0,0%	3.184	0,2%	29.795
23 - FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE ED IL RICORSO AI SERVIZI SAN.	828.803	0,8%	26.438	0,7%	15.186	1,7%	6.483	0,9%	1.395	0,2%	32.271	0,6%	14.095	0,8%	924.671
24 - TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	103.805	0,1%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	103.805
25 - INFEZIONI DA H.I.V.	448.202	0,4%	35.038	0,9%		0,0%		0,0%		0,0%	31.248	0,6%	29.327	1,7%	543.815
Totale complessivo	104.922.182	100%	3.972.938	100%	902.101	100%	695.105	100%	741.274	100%	5.003.721	100%	1.692.557	100%	117.929.878
Tetti regionali	99.815.219		3.216.615		1.013.891		570.335		443.471		5.138.701		1.338.477		111.536.709
Variazione rispetto ai tetti	5.106.963		756.323		-111.790		124.769		297.803		-134.979		354.080		6.393.169
Percentuale DRG alta complessità sul totale	37,8%		41,7%		34,3%		68,9%		59,5%		51,1%		54,2%		39,9%

Al quadro di analisi della performance aziendale per la degenza, interpretato dal valore economico della produzione, si integrano gli indicatori di attività quali: il tasso di occupazione (2014:87% - 2015:87%), le giornate di degenza prodotte (+3.385; 2014:186.150 giornate– 2015:189.523 giornate), la DMD (2014:6,8 giorni – 2015:6,8 giorni), l'indice di turnover (2014:1,1 – 2015:1,1), il peso medio dei DRG (2014:1,23 – 2015:1,23), numero pazienti dimessi (+203; 2014:27.466- 2015:27.680). Questi valori evidenziano come il mandato (budget) di mantenimento dell'attività 2015 sia stato soddisfatto.

In parallelo, l'Azienda si è impegnata nel miglioramento della performance per i tempi di attesa raggiungendo valori, sia nelle visite che nella diagnostica, superiori al 90% (fonte: http://www.tdaer.it/docs/Confronto_2015_2016.pdf); in un contest di iso-risorse.

Modena - visite specialistiche

	Gennaio 2015	Luglio 2015	Dicembre 2015	Gennaio 2016	Febbraio 2016
01 Visita oculistica	78%	93%	90%	97%	94%
02 Visita urologica	45%	99%	100%	100%	99%
03 Visita fisiatrica	78%	82%	99%	100%	100%
04 Visita endocrinologica	29%	38%	99%	93%	87%
05 Visita neurologica	100%	100%	100%	100%	97%
06 Visita ortopedica	40%	76%	99%	92%	98%
07 Visita oncologica	100%	100%	100%	100%	100%
08 Visita cardiologica	98%	91%	91%	95%	94%
22 Visita ginecologica	59%	70%	91%	98%	97%
23 Visita dermatologica	89%	100%	99%	99%	100%
24 Visita otorinolaringoiatrica	80%	92%	97%	97%	98%
25 Visita chirurgia vascolare	62%	84%	100%	100%	100%
40 Visita gastroenterologica	100%	100%	100%	100%	100%
41 Visita pneumologica	63%	84%	97%	98%	94%
47 Visita diabetologica	29%	94%	98%	100%	100%
48 Visita ostetrica	100%	98%	98%	98%	98%
50 Visita senologica	29%	100%	100%	100%	98%

Modena - prestazioni diagnostiche

	Gennaio 2015	Luglio 2015	Dicembre 2015	Gennaio 2016	Febbraio 2016
09 Colonscopia	100%	98%	100%	100%	99%
10 EMG	37%	62%	100%	100%	100%
11 Ecocolordoppler	82%	38%	98%	100%	100%
12 Ecografia addome	93%	92%	96%	97%	97%
13 Gastrosocopia	20%	63%	100%	100%	100%
14 TAC del capo	59%	37%	90%	100%	100%
15 TAC addome	64%	39%	100%	100%	100%
16 RMN cerebrale	54%	100%	97%	100%	98%
17 RMN addome	67%	97%	100%	100%	100%
18 RMN della colonna	29%	100%	100%	100%	99%
26 TAC rachide e speco vertebrale	65%	94%	100%	100%	100%
27 TAC bacino	67%	100%	*	100%	*
28 TAC torace	63%	81%	100%	100%	93%
29 Ecografia mammella	94%	88%	100%	100%	100%
34 Ecocolordoppler cardiaca	88%	95%	100%	99%	100%
35 Elettrocardiogramma	87%	93%	90%	93%	93%
36 Elettrocardiogramma Holter	62%	100%	97%	100%	100%
37 Audiometria	91%	93%	97%	99%	97%
38 Spirometria	98%	94%	93%	100%	95%
39 Fondo oculare	55%	59%	93%	99%	98%
42 Mammografia	53%	100%	100%	99%	100%
43 Ecografia capo e collo	46%	64%	95%	95%	95%
44 Ecografiaostetrica e ginecologica	52%	54%	94%	95%	96%
45 ECG da sforzo	65%	58%	99%	98%	93%
46 RM muscoloscheletrica	98%	94%	99%	98%	99%

Criteria e percorso di valutazione area sanitaria

Al fine di offrire un monitoraggio tempestivo e trasparente della valutazione della performance, il controllo di gestione, responsabile della rendicontazione, ha sviluppato, internamente con le proprie risorse e competenze, un applicativo web di elaborazione della performance.

Il percorso della valutazione prevede:

Fase	Periodo/scadenza	Referente
Definizione degli obiettivi (budget)	Entro Marzo 2015	Direzione Sanitaria, Controllo di gestione
Redazione del master budget	Aprile 2015	Controllo di gestione
Revisioni (Tune Up Meeting – TUM) periodiche di budget (budget revision)	Giugno, Settembre	Comitato di budget
Redazione delle schede di valutazione (sistema di web budget)	Entro Febbraio 2016	Controllo di gestione
Discussione della valutazione obiettivi 2015 (in sede di concertazione budget 2016) ed eventuale assegnazione del bonus a giustificazione, da parte della Direzione Medica, sul mancato raggiungimento	Entro Marzo 2016	Direzione Aziendale, Direzione Sanitaria, Controllo di Gestione

Aspetto peculiare del budget 2015 è la concentrazione della valutazione in pochi e significativi indicatori di risultato. L'usuale reportistica fornisce tutti i dettagli, ma la retribuzione di risultato è stata correlata su un set di indicatori ritenuti più rilevanti. Questa modalità, in virtù dei pochi indicatori con un peso elevato, può determinare un forte impatto sul punteggio finale conseguito.

La valutazione di ogni Unità Operativa si compone di:

- ❖ Quattro componenti obbligatorie, di tipo performativo, ed espresse mediante una funzione di misurazione percentuale discreta a 3 stati (0% / 50% / 100%) del raggiungimento dei target prefissati per le seguenti aree-obiettivo:
 - Produzione degenza
 - Produzione ambulatoriale
 - Incidenza Costi su Fatturato
 - Qualità assistenziale

- ❖ Una componente facoltativa (bonus), di tipo forfettario e dalla *ratio* straordinaria (rispetto alla budget revision), che, se sussistente, incrementa la valutazione conseguita nelle quattro aree sopra menzionate nei casi in cui si ravvisino elementi e specifiche criticità da considerare come circostanze attenuative di una performance sub-optimale.

Nelle quattro aree performative, il punteggio assegnato, secondo gli accordi sindacali, è così composto:

➤ **Produzione degenza + ambulatoriale:**

Peso 40% del totale

Target raggiunto fino a scost. - 5%:	100%
Target distante oltre scost. +/- 5% e fino a scost. +/- 10%:	50%
Target distante oltre scost. +/- 10%:	100%

➤ **Incidenza costi su fatturato:**

Peso 35% del totale

Target raggiunto fino a scost. - 5%:	100%
Target distante oltre scost. +/- 5% e fino a scost. +/- 10%:	50%
Target distante oltre scost. +/- 10%:	100%

➤ **Qualità assistenziale**

Peso 25% del totale

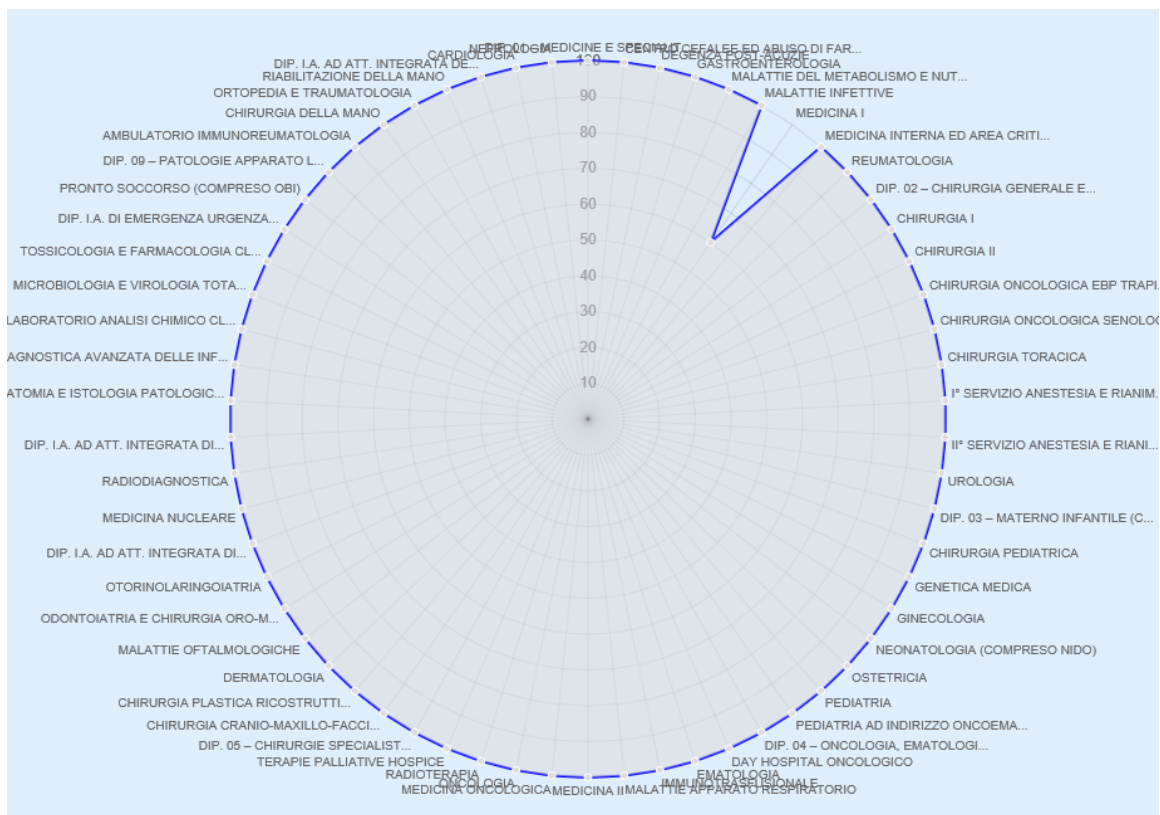
Valutazione qualitativa % composta degli indicatori di qualità assistenziale. E' stata introdotta la valutazione qualitativa per soddisfare indicatori che verranno valutati al termine del percorso biennale (budget 2015-2016).



Valutazione aziendale

Per meglio comprendere complessivamente e sinteticamente il contributo dei singoli obiettivi al raggiungimento del valore complessivo è stata implementata la rappresentazione grafica degli indicatori utilizzando il grafico radar.

Valutazione 2015 raggiungimento obiettivi di budget



Nella figura si evince il raggiungimento (100%) completo di tutte le unità operative ad eccezione della Medicina I. Nell'anno 2015 sono stati assegnati obiettivi, sulla produzione, di mantenimento rispetto al precedente anno, senza prevedere cambiamenti organizzativi in funzione anche dell'insediamento della Direzione Aziendale. Gli obiettivi, misurati da 5-6 indicatori fondamentali, quantunque prudenziali erano in ogni caso sfidanti perché chiedevano il mantenimento su una produzione elevata che ha consentito una performance complessiva dell'ospedale più che positiva anche come riflesso di bilancio. Questo spiega il pieno raggiungimento in tutte le unità operative, eccezion fatta per la Medicina I, che non è riuscita a risolvere le criticità legate alla degenza media. Situazione che, stanti le regole definite, ha inciso per il 40% in meno sul risultato complessivo.

Valutazione Dipartimento Medicina

DIP. AD ATTIVITA' INTEGRATA MEDICINE, MED. D'URGENZA SPECIALITA' MEDICHE

UOP	Punteggio
DIP. 01 – MEDICINE E SPECIALITÀ MEDICHE	100% 
CENTRO CEFALEE ED ABUSO DI FARMACI	100% 
DEGENZA POST-ACUZIE	100% 
GASTROENTEROLOGIA	100% 
MALATTIE DEL METABOLISMO E NUTRIZIONE CLINICA	100% 
MALATTIE INFETTIVE	100% 
MEDICINA I	60% 
MEDICINA INTERNA ED AREA CRITICA	100% 
REUMATOLOGIA	100% 

Valutazione Dipartimento Chirurgia Generale e Specialità Chirurgiche

DIP. AD ATTIVITA' INTEGRATA CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITA' CHIRURGICHE

UOP	Punteggio
DIP. 02 – CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITÀ CHIRURGICHE	100%
CHIRURGIA I	100%
CHIRURGIA II	100%
CHIRURGIA ONCOLOGICA EBP TRAPIANTI	100%
CHIRURGIA ONCOLOGICA SENOLOGICA	100%
CHIRURGIA TORACICA	100%
I° SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE	100%
II° SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE	100%
UROLOGIA	100%

Valutazione Dipartimento Materno Infantile

UOP	Punteggio
DIP. 03 – MATERNO INFANTILE (COMPRESO NIDO)	100%
CHIRURGIA PEDIATRICA	100%
GENETICA MEDICA	100%
GINECOLOGIA	100%
NEONATOLOGIA (COMPRESO NIDO)	100%
OSTETRICIA	100%
PEDIATRIA	100%
PEDIATRIA AD INDIRIZZO ONCOEMATOLOGICO	100%

Valutazione Dipartimento di Oncologia, Ematologia e Patologie Apparato Respiratorio




UOP	Punteggio
DIP. 04 – ONCOLOGIA, EMATOLOGIA E PATOLOGIE APPARATO RESPIRATORIO (COMPRESO HOSPICE)	100%
DAY HOSPITAL ONCOLOGICO	100%
EMATOLOGIA	100%
IMMUNOTRASFUSIONALE	100%
MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	100%
MEDICINA II	100%
MEDICINA ONCOLOGICA	100%
ONCOLOGIA	100%
RADIOTERAPIA	100%
TERAPIE PALLIATIVE HOSPICE	100%

Valutazione Dipartimento Chirurgie Specialistiche Testa-Collo


DIP. AD ATTIVITA' INTEGRATA CHIRURGIE SPECIALISTICHE TESTA-COLLO

UOP	Punteggio
DIP. 05 – CHIRURGIE SPECIALISTICHE TESTA-COLLO	100%
CHIRURGIA CRANIO-MAXILLO-FACCIALE	100%
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	100%
DERMATOLOGIA	100%
MALATTIE OFTALMOLOGICHE	100%
ODONTOIATRIA E CHIRURGIA ORO-MAXILLO FACCIALE	100%
OTORINOLARINGOIATRIA	100%



Valutazione Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Diagnostica per Immagine

DIP. INTERAZIENDALE AD ATTIVITA' INTEGRATA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINE	
UOP	Punteggio
DIP. I.A. AD ATT. INTEGRATA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	100% 
MEDICINA NUCLEARE	100% 
RADIOLOGIA	100% 






Valutazione Dipartimento Interaziendale ad Attività Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

DIP. INTERAZIENDALE AD ATTIVITA' INTEGRATA MEDICINA DI LABORATORIO E ANATOMIA PATOLOGICA	
UOP	Punteggio
DIP. I.A. AD ATT. INTEGRATA DI MED. DI LABORATORIO ED ANATOMIA PATOLOGICA	100% 
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	100% 
DIAGNOSTICA AVANZATA DELLE INFEZIONI FUNGIVE INVASIVE	100% 
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE	100% 
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA TOTALE	100% 
TOSSICOLOGIA E FARMACOLOGIA CLINICA	100% 

Valutazione Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza

DIP. INTERAZIENDALE DI EMERGENZA URGENZA	
UOP	Punteggio
DIP. I.A. DI EMERGENZA URGENZA (COMPRESO OBI)	100% 
PRONTO SOCCORSO (COMPRESO OBI)	100% 

Valutazione Dipartimento Patologie Apparato Locomotore

DIP. AD ATTIVITA' INTEGRATA PATOLOGIE APPARATO LOCOMOTORE	
UOP	Punteggio
DIP. 09 – PATOLOGIE APPARATO LOCOMOTORE	100% 
AMBULATORIO IMMUNOREUMATOLOGIA	100% 
CHIRURGIA DELLA MANO	100% 
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100% 
RIABILITAZIONE DELLA MANO	100% 

Valutazione Dipartimento Cura delle Malattie Cardiache e Vascolari

DIP. INTERAZIENDALE AD ATTIVITA' INTEGRATA DELLA CURA DELLE MALATTIE CARDIACHE E VASCOLARI

UOP	Punteggio
DIP. I.A. AD ATT. INTEGRATA DELLA CURA DELLE MALATTIE CARDIACHE E VASCOLARI	100%
CARDIOLOGIA	100%
NEFROLOGIA	100%

Criteria e percorso di valutazione area amministrativa

Nell'anno 2015, nell'area amministrativa sono state introdotte significative variazioni organizzative, tra queste l'afferenza diretta o "in linea" al Direttore Amministrativo, la *Job Rotation* di alcuni Direttori e l'avvio dell'unificazione dei servizi. Per ogni singolo servizio sono state adottate schede di budget ed obiettivi sul quale è stata effettuata una rendicontazione da parte del Responsabile/Direttore, successivamente validata dal Direttore Amministrativo che l'ha integrata con considerazioni sugli obiettivi emergenti dall'adozione dell'organizzazione successivamente attuata.



I Responsabili/Direttori sono stati valutati sulla base di una scheda di valutazione già utilizzata nell'Azienda e basata sui seguenti item, indicatori e punteggio:

PESO	ITEM	PARAMETRI E INDICATORI	PUNTEGGIO
50%	Capacità di raggiungere gli obiettivi di budget annuali	Relazione elaborata dal titolare della scheda budget (firmata) e condivisa con il Direttore Amministrativo	-20 inadeguato 0 adeguato 20 discreto 40 buono 50 ottimo
20%	Capacità di motivare e valutare i collaboratori anche lo sviluppo del potenziale, in coerenza con le linee aziendali e dipartimentali	1.Utilizzo del budget per la formazione (assegnato) 2.Relazione (elaborata dal Servizio Formazione) di partecipazione di eventi formativi interni (es. Journal Club) dei singoli collaboratori 3.Relazione (elaborata dal servizio formazione) di partecipazione di eventi formativi sponsorizzati dei singoli collaboratori 4.Organizzazione di eventi 5.Redazione articoli/pubblicazione 6.Partecipazione a convegni	-10 inadeguato 0 adeguato 10 discreto 15 buono 20 ottimo
15%	Capacità di garantire flessibilità dell'organizzazione del lavoro in relazione all'articolazione oraria e presenza in servizio dei propri collaborato	1.Eccedenze orarie del responsabile 2.Ferie residue 3.Eccedenze orarie/rispetto orario dei collaboratori in particolare delle posizioni organizzative e delle funzioni di coordinamento	-10 inadeguato 0 adeguato 5 discreto 10 buono 15 ottimo
15%	Capacità di orientare e innovare l'articolazione organizzativa della struttura diretta, in coerenza con gli obiettivi qualitativi definiti dall'Azienda	Valutazione qualitativa del Direttore Amministrativo	-10 inadeguato 0 adeguato 5 discreto 10 buono 15 ottimo

Per ogni singolo ITEM è stato assegnato un punteggio la cui somma ha determinato la valutazione complessiva. Il Direttore Amministrativo, in virtù dell'attuazione della Job Rotation e dell'integrazione rispetto all'Azienda USL, elementi, non previsti inizialmente e che hanno determinato maggiori e complesse attività che hanno portato i risultati più che soddisfacenti, ha assegnato ad tutti i Responsabili/Direttori il punteggio massimo (100%).

