



# **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

**ANNO 2015**

**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA MEYER**

Il processo di budget si conclude con la verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi. Tale fase inizia l'anno successivo a quello di riferimento ed in particolare quando il Controllo di Gestione ed il Sistema Informativo provvedono a:

1. elaborare i dati di consuntivo dell'anno di riferimento sintetizzandoli nei report, contenenti i dati analitici definitivi (valorizzazioni economiche, costi e indicatori) e gli obiettivi di risultato negoziati nel budget. Tali report vengono prodotti per ciascun Dipartimento e per tutte le Strutture organizzative dipartimentali semplici e complesse che vi afferiscono;
2. predisporre la scheda di verifica sul raggiungimento degli obiettivi che comprende sia i risultati specifici per ciascun indicatore, sia il riepilogo generale della % di raggiungimento realizzata a livello dipartimentale e a livello di ciascuna Struttura organizzativa dipartimentale semplice e complessa.

Tali schede vengono trasmesse ai Responsabili di Struttura organizzativa dipartimentale semplice e complessa (e per conoscenza al Direttore di Dipartimento della Struttura organizzativa oggetto di valutazione), che possono predisporre una relazione per motivare gli scostamenti rilevati da sottoporre a valutazione da parte del Direttore di dipartimento.

Al Direttore di Dipartimento viene inviata la scheda di valutazione relativa al Dipartimento da lui diretto.

Il Direttore di Dipartimento prende in esame e valuta le controdeduzioni formulate dai Responsabili di Struttura e predisponde una relazione di sintesi da sottoporre alla Direzione Generale evidenziando quanto segue:

- ✓ le motivazioni legate agli scostamenti rilevati, rispetto ai risultati attesi a livello dipartimentale;
- ✓ la valutazione relativa agli scostamenti registrati a livello di articolazione organizzativa dipartimentale semplice e complessa.

La Direzione Aziendale analizza singolarmente i risultati di ogni Dipartimento e Struttura organizzativa dipartimentale semplice o complessa, convocando eventualmente i Responsabili, per chiarimenti e/o approfondimenti.

Tutte le risultanze del processo di valutazione sono fornite all'Organismo Indipendente di Valutazione. L'Organismo Indipendente di Valutazione infine, sulla base degli elementi conoscitivi acquisiti, procede alla validazione complessiva del processo di valutazione esprimendosi anche su specifiche situazioni dubbie o critiche anche su richiesta del valutato.

La Direzione Generale, valuterà le risultanze della verifica e le illustrerà in un documento da presentare alle Organizzazioni Sindacali, prima della deliberazione ufficiale da parte del Direttore Generale; analogamente, un documento di sintesi sarà predisposto e diffuso a tutto il personale durante le riunioni di unità operativa.

La valutazione complessiva della scheda di budget per ciascun livello di analisi (CdR I livello o CdR II livello) è determinata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi strategici evidenziati in ciascuna scheda con l'asterisco (identificativo degli obiettivi prioritari d'Azienda).

Questa fase risulta coerente con quanto emanato dalla Regione Toscana al fine di pervenire ad una piena applicazione di quanto previsto nel D.Lgs. 150/2009 ed in particolare nella L.R. 67/2010, nel D.G.R.T. n. 465 del 28/05/12 e nel D.G.R.T. n. 308 del 29/04/13).

In particolare, l'attenzione è posta sulla possibilità di individuare obiettivi specifici per la dirigenza e per il comparto, con possibilità di attribuire un peso per il singolo obiettivo diverso fra i due raggruppamenti di personale. Questo elemento costituirà il primo anello di congiunzione per

consentire al Dirigente responsabile della struttura di effettuare una valutazione individuale dei singoli professionisti assegnati alla struttura che lui dirige circa il loro contributo al raggiungimento degli obiettivi assegnati; nonché al responsabile tecnico o infermieristico per poter valutare il singolo dipendente del comparto circa la sua partecipazione al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

La chiusura del processo di Budget 2015 evidenzia un generalizzato miglioramento delle performance di tutta l'Azienda, così come evidenziato nelle schede allegate.

Inoltre, per fornire una ulteriore visione complessiva dell'Azienda riportiamo una rappresentazione sintetica della Valutazione della Performance raggiunta dalla AOU Meyer nell'anno 2015 elaborata dal Laboratorio Management e Sanità di Pisa.



**% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI BUDGET ANNO 2015**

		Anno 2015	
		% Raggiungimento finale	
Dipartimento / Struttura		Dirigenza	Comparto
<b>ONCOEMATOLOGIA</b>		<b>98,42</b>	<b>98,71</b>
	TUMORI PEDIATRICI E TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI (s.o.d.c.)	98,68	98,78
	IMMUNOEMATOLOGIA, MEDICINA TRASFUSIONALE E LABORATORIO TERAPIE CELLULARI (s.o.d.c.)	95,77	100,00
<b>NEUROSCIENZE</b>		<b>93,39</b>	<b>94,39</b>
	NEUROLOGIA PEDIATRIA (s.o.d.c.)	96,36	100,00
	NEUROCHIRURGIA (s.o.d.c.)	91,42	88,81
	ODONTOIATRIA (s.o.d.s.)	93,30	92,19
	OFTALMOLOGIA PEDIATRICA (s.o.d.c.)	99,16	100,00
	MALATTIE METABOLICHE E MUSCOLARI EREDITARIE (s.o.d.s.)	99,23	84,71
	NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE (s.o.d.c.)	91,56	93,30
	PSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA E NEURORIABILITAZIONE (s.o.d.s.)	92,00	99,17
<b>EMERGENZA, AREA CRITICA E CHIRURGIA PEDIATRICA</b>		<b>87,94</b>	<b>96,53</b>
	CHIRURGIA PEDIATRICA (s.o.d.c.)	86,41	99,19
	UROLOGIA (s.o.d.c.)	85,00	98,68
	CENTRO USTIONI E CHIRURGIA PLASTICA (s.o.d.s.)	90,97	84,30
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE (s.o.d.c.)	86,68	88,46
	DEA E PEDIATRIA D'URGENZA (s.o.d.c.)	94,76	85,67
<b>MEDICO CHIRURGICO FETO-NEONATALE</b>		<b>95,90</b>	<b>97,35</b>
	CHIRURGIA INDIRIZZO NEONATALE (s.o.d.c.)	89,72	90,05
	UNITA INTERDISCIPLINARE PER LA DIAGNOSI E CURA DEI DIFETTI CONGENITI E DELLA PATOLOGIA FETALE (s.o.d.s.)	82,54	84,42
	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE (s.o.d.c.)	95,10	96,51
	MEDICINA NEONATALE E PEDIATRIA PREVENTIVA (s.o.d.c.)	100,00	100,00

<b>PEDIATRIA INTERNISTICA</b>		<b>97,79</b>	<b>92,38</b>
	PEDIATRIA MEDICA (s.o.d.c.)	97,55	80,06
	CLINICA PEDIATRICA 1 (s.o.d.c.)	96,60	98,95
	CLINICA PEDIATRICA 2 (s.o.d.c.)	93,56	95,99
	CARDIOLOGIA (s.o.d.c.)	88,28	85,69
	FIBROSI CISTICA (s.o.d.s.)	93,29	75,98
	AUXOENDOCRINOLOGIA (s.o.d.s.)	96,37	87,82
	DIABETOLOGIA (s.o.d.s.)	99,26	100,00
	ALLERGOLOGIA (s.o.d.s.)	96,92	100,00
	BRONCOPNEUMOLOGIA (s.o.d.s.)	97,45	95,74
	GASTROENTEROLOGIA (s.o.d.s.)	95,52	92,98
	REUMATOLOGIA (s.o.d.s.)	90,38	98,85
	NEFROLOGIA (s.o.d.c.)	84,95	99,97
	MALATTIE INFETTIVE (s.o.d.s.)	91,29	84,36
	CURE DEL BAMBINO CLINICAMENTE COMPLESSO (s.o.d.s.)	94,04	94,04

<b>SERVIZI DELLA DIREZIONE SANITARIA</b>		<b>75,92</b>	<b>80,42</b>
	FARMACIA (s.o.d.s.)	91,56	93,30
	LABORATORIO ANALISI (s.o.d.c.)	98,46	100,00
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (s.o.d.c.)	95,08	95,72
	GENETICA MEDICA (s.o.d.c.)	94,10	89,18
	TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE (s.o.d.s.)	100,00	100,00
	PSICOLOGIA PEDIATRICA (S.O.D.S.)	87,82	87,82
	ANATOMIA PATOLOGICA (s.o.d.s.)	91,56	93,30
	UNITA PROFESSIONALE DI DIETETICA	NO DIRIGENZA	100,00
	UNITA PROFESSIONALE DI RIABILITAZIONE FUNZIONALE	NO DIRIGENZA	83,39
<b>Media dei Dipartimenti</b>		<b>91,56</b>	<b>93,30</b>

### Scheda di Budget Anno 2015

Controllo di Gestione e  
Sistema Informativo

Tipologia Obiettivi	Indicatore	Consolidato 2011	Consolidato 2012	Consolidato 2013	Consolidato 2014	Budget 2015 Concordato	Consolidato 2015	% Raggiungimento realizzata
<b>Area Attività</b>	N. Dimessi	8.938	9.040	8.886	8.898	8.719	8.675	99,50%
	Peso Medio DRG (dimessi)	1,43	1,44	1,43	1,48	1,45	1,46	100,00%
	Tasso Utilizzo	89,17	88,18	87,52	91,38	>=87,37	90,89	100,00%
	Degenza Media	5,57	5,65	5,67	6,07	5,88	6,25	94,01%
	DH Giornate Cicli Aperti	34.389	34.271	35.196	38.458	34.923	39.176	100,00%
	Casi Chirurgici Totali	6.233	6.268	6.063	6.082	6.445	6.078	94,31%
	Casi Chirurgici DH	2.229	2.289	2.361	2.558	2.745	2.607	94,97%
	Casi Chirurgici Ordinari	4.004	3.979	3.748	3.524	3.700	3.471	93,81%
	N. trapianti	30	39	19	35	30	24	78,89%
	- di cui allogenici	10	13	8	12	13	11	82,05%
	- di cui autologi	20	26	11	23	17	13	76,47%
	PS % esito ricovero	5,98	6,63	7,16	6,98	6,63	6,51	100,00%
	N. prestazioni effettive totali erogate (q.tà) escluso Farmaci	604.406	601.011	601.731	609.588	608.264	655.499	100,00%
<b>Area Consumi</b>	<i>Farmaci</i>	<i>8.607.223</i>	<i>9.318.834</i>	<i>9.557.087</i>	<i>10.155.284</i>	<i>10.174.568</i>	<i>11.689.521</i>	
	<i>Pres. medico-chir.</i>	<i>5.023.258</i>	<i>4.558.464</i>	<i>4.798.467</i>	<i>5.305.193</i>	<i>4.467.477</i>	<i>5.069.405</i>	
	<i>Disp. uso diagnostico</i>	<i>3.262.479</i>	<i>3.338.548</i>	<i>3.467.176</i>	<i>3.841.531</i>	<i>3.807.059</i>	<i>4.089.479</i>	
	<i>Mat. Protesico</i>	<i>778.613</i>	<i>908.732</i>	<i>715.107</i>	<i>1.005.234</i>	<i>724.118</i>	<i>1.088.679</i>	
	<i>Prodotti Dietetici</i>	<i>283.578</i>	<i>320.149</i>	<i>370.683</i>	<i>425.252</i>	<i>416.231</i>	<i>483.031</i>	
	<i>Materiale economale</i>	<i>577.742</i>	<i>496.247</i>	<i>454.403</i>	<i>414.120</i>	<i>347.761</i>	<i>318.183</i>	
	<b>TOTALE CONSUMI</b>	<b>18.532.892</b>	<b>18.940.973</b>	<b>19.362.924</b>	<b>21.146.614</b>	<b>19.937.213</b>	<b>22.738.298</b>	87,68%
	<i>di cui farmaci ad erogazione diretta (FED)</i>	<i>4.758.967</i>	<i>5.374.212</i>	<i>5.780.654</i>	<i>5.623.365</i>	<i>5.623.365</i>	<i>7.561.702</i>	
	<b>Totale consumi al netto FED</b>	<b>13.773.926</b>	<b>13.566.762</b>	<b>13.519.228</b>	<b>15.523.249</b>	<b>14.313.849</b>	<b>15.176.596</b>	<b>94,32%</b>
	Gestione scorte e magazzini consumabili di area	3.116.460	2.646.327	2.248.372	2.793.904	< scorte anno 2014	2.794.373	99,98%

\* dati di consumo riferiti all'estrazione di giugno 2016

# La valutazione delle performance dell'AOU Meyer attraverso il bersaglio Regionale:

## Risultati 2015



Le performance delle Aziende del Sistema Sanitario Regionale Toscano sono sintetizzate mediante l'ormai noto strumento del "Bersaglio".

L'analisi dei risultati 2015 conferma la nostra azienda a un livello di eccellenza nel panorama sanitario toscano e dimostra un costante miglioramento degli indicatori posizionati nelle cosiddette fasce di eccellenza. Aumenta infatti la concentrazione degli indicatori posizionati al centro del bersaglio, di fascia ottima/buona, i quali passano dal 60% del 2014 al 69,56% del 2015.

I risultati confermano sostanzialmente il trend positivo avviato ormai da anni nella nostra azienda: analizzando infatti il periodo 2011-2015 i risultati dell'AOU Meyer evidenziano un continuo e virtuoso miglioramento delle performance aziendali, testimonianza della costante attenzione verso la qualità dei risultati e del prezioso lavoro messo in atto da tutti gli operatori.

Fra gli indicatori di eccellenza troviamo: la capacità di attrazione extra regionale, anche con riferimento ai drg ad alta complessità, l'appropriatezza chirurgica, l'appropriatezza prescrittiva farmaceutica, le dimissioni volontarie, la degenza media pre-operatoria, il rischio clinico, la qualità dei processi, il tasso di infortuni, la percentuale di assenze dei dipendenti, il costo medio per punto Drg e l'equilibrio patrimoniale finanziario.

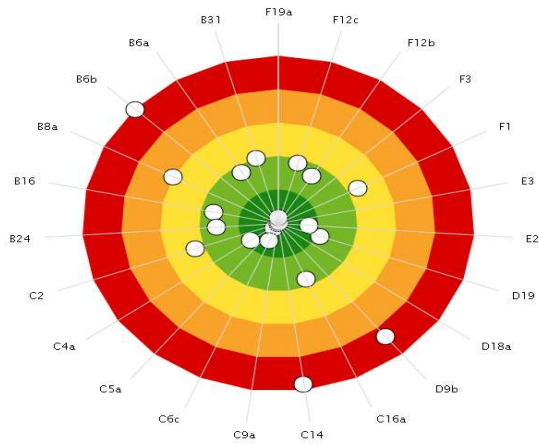
Restano ancora dei margini di miglioramento per gli indicatori relativi all'appropriatezza medica, con particolare riferimento ai ricoveri ai ricoveri diurni medici diagnostici e di follow up.

Altri aspetti da migliorare sono rappresentati dagli Abbandoni dal Pronto Soccorso e l'indice di performance della degenza media, i cui risultati dipendono anche dalla progettualità attivata con le Aziende Territoriali e i Medici di medicina generale nell'ambito della "Rete Pediatrica Regionale".

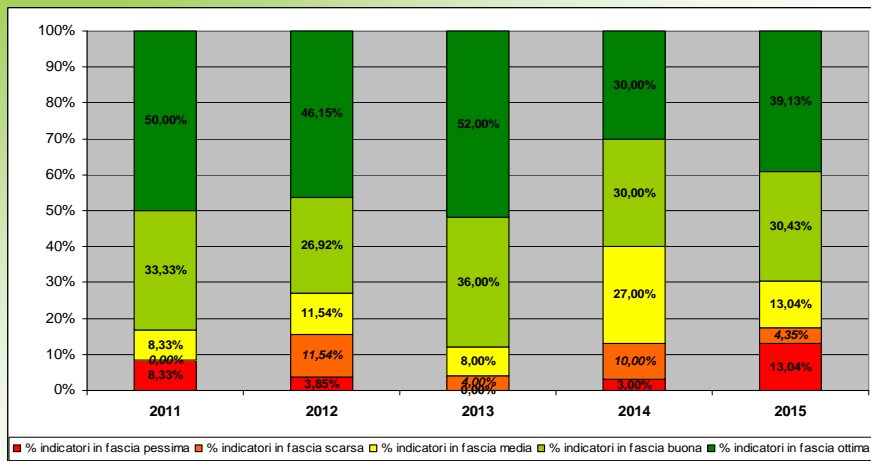
La sfida e l'auspicio per la nostra azienda e per tutti i suoi operatori è quella di continuare a lavorare per consolidare i risultati positivi raggiunti e migliorare gli aspetti che restano ancora non completamente soddisfacenti.



### Aou Meyer 2015



### Trend AOU Meyer 2011 - 2015





Costo medio per punto Drg	Green
Dispositivi medici	Light Green
Efficienza_prescrittiva_farmaceutica	Light Green
Equilibrio patrimoniale finanziario	Green
Equilibrio economico reddituale	Yellow
Tasso infortuni	Green
% assenza	Green
Valutazione degli utenti del Ricovero ospedaliero ordinario	Light Green
Dimissioni_volontarie	Green
Abbandoni dal Pronto Soccorso	Red
Percorso Emergenza - Urgenza	Light Green
Appropriatezza_medica	Red
Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Green
Rischio Clinico	Green
Qualità di processo	Green
Appropriatezza chirurgica	Green
Efficienza attività di ricovero	Yellow
Carta Sanitaria_Elettronica_(CSE)	Light Green
Comunicazione_e_partecipazione_del_cittadino	Light Green
Gestione dati	Orange
Sistema trasfusionale	Red
Donazioni organi	Light Green
Comunicazione e Prenotazione Web	Yellow



Nuovo indicatore derivato da Aziende Territoriali




## Performance da migliorare

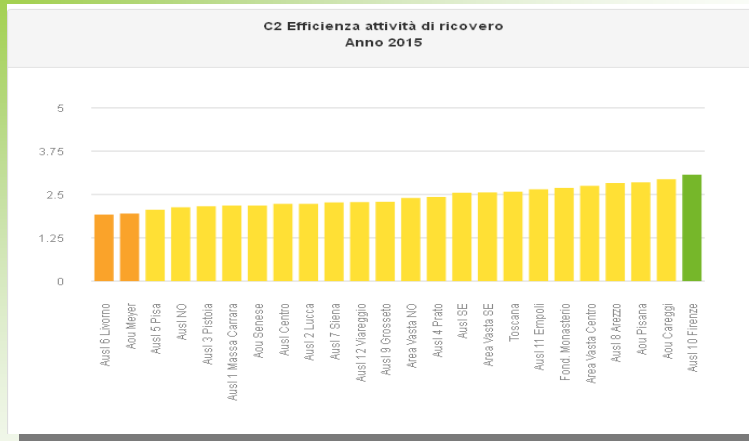
Efficienza attività di ricovero

Abbandoni al PS

Appropriatezza medica



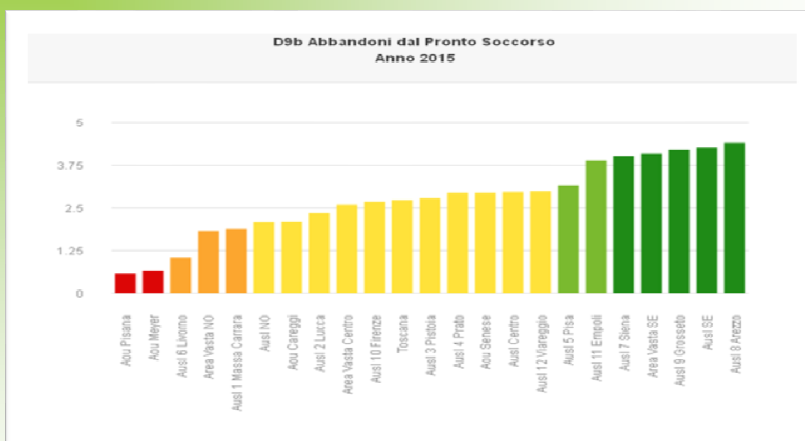
## Efficienza attività di ricovero



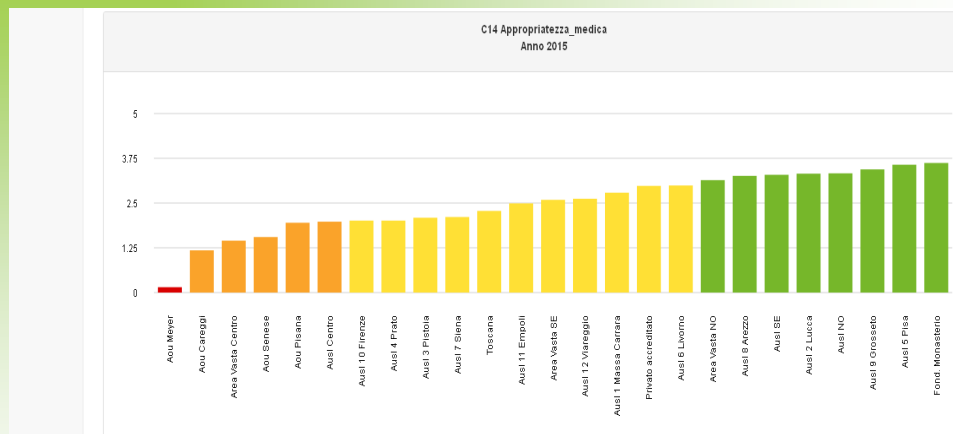
- C2a.M Indice di performance degenza media- DRG Medici → **0,03**
- C2a.C Indice di performance degenza media- DRG Chirurgici → **0,55**
- C2a.2 TO posti letto per acuti → **88,19**



## Abbandoni da Pronto Soccorso



## Appropriatezza medica



## Performance Buone / Ottime

Costo medio per punto DRG

Dimissioni volontarie

Appropriatezza chirurgica

Qualità di processo

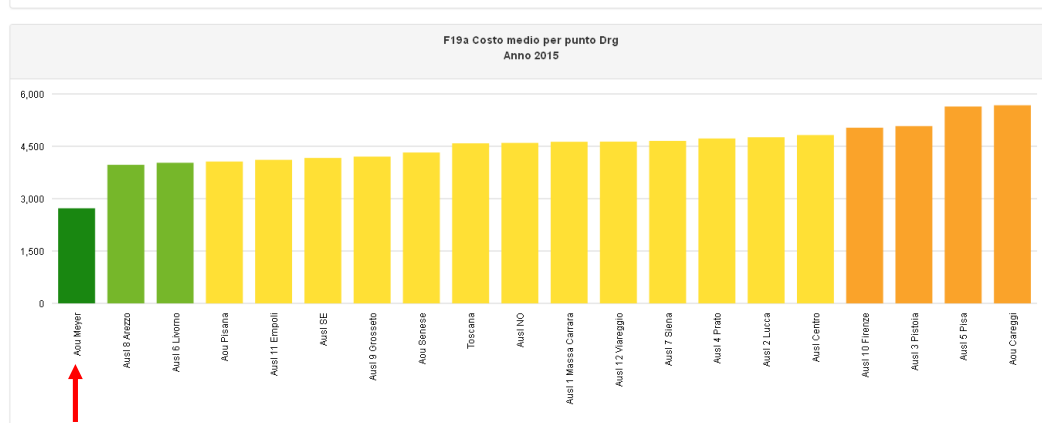
Rischio clinico

Appropriatezza prescrittiva farmaceutica

Percorso Emergenza-Urgenza



## Costo medio per punto DRG

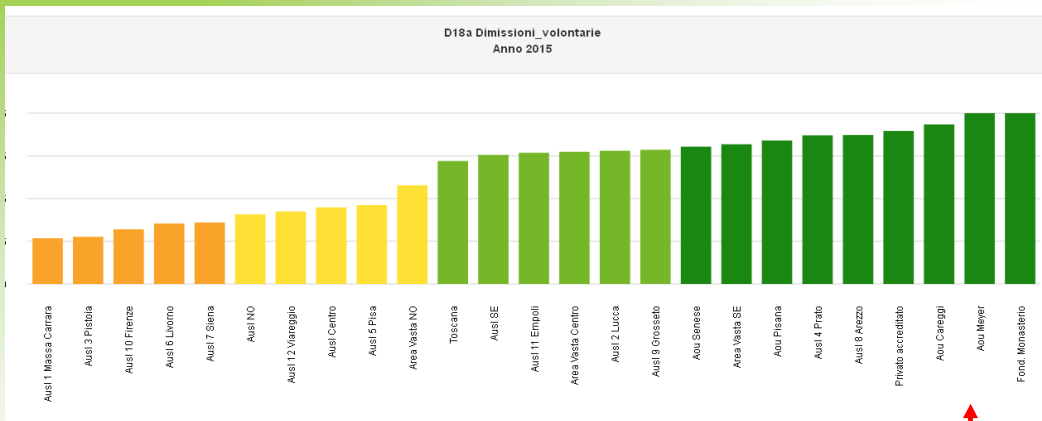


Meyer Best Practice regionale



Servizio Sanitario della Toscana

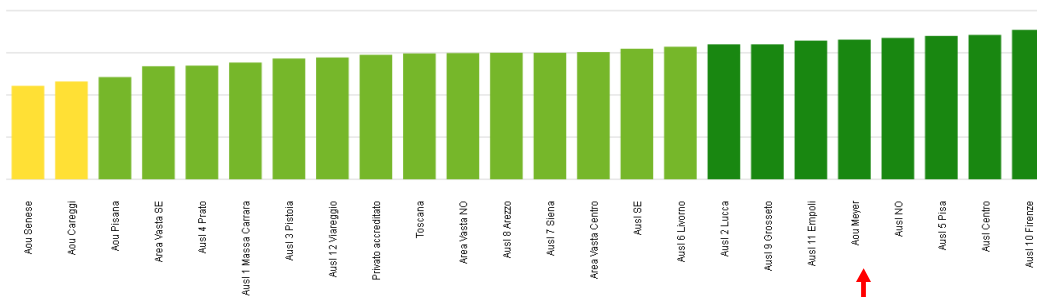
## Dimissioni Volontarie



Servizio Sanitario della Toscana

# Appropriatezza chirurgica

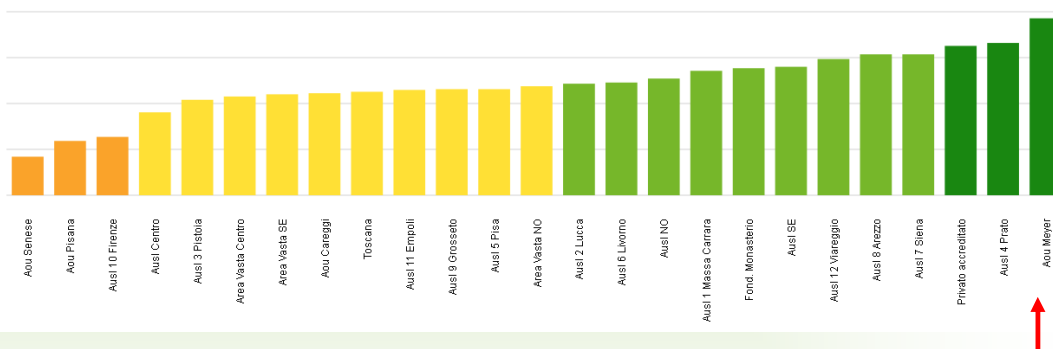
C4a Appropriatezza chirurgica  
Anno 2015



Servizio Sanitario della Toscana

# Qualità di processo

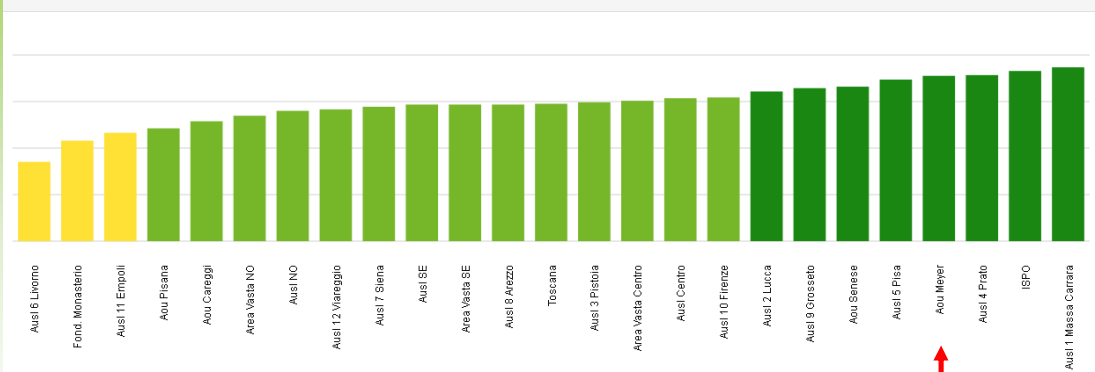
C5a Qualità di processo  
Anno 2015



Servizio Sanitario della Toscana

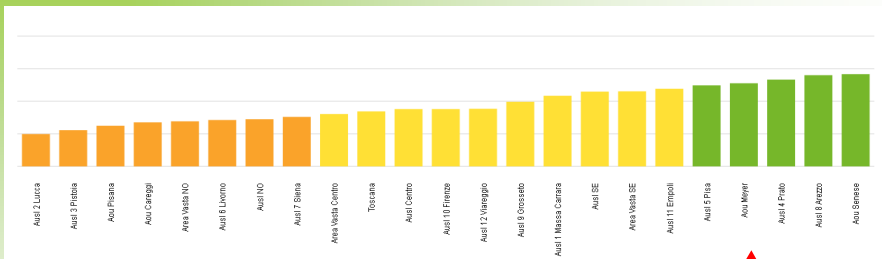
# Rischio clinico

C6c Rischio Clinico  
Anno 2015



Servizio Sanitario della Toscana

# Percorso emergenza urgenza



Servizio Sanitario della Toscana

## Indagine di gradimento del ricovero

Il Meyer è risultato al top nell'indagine di gradimento tra le famiglie dei bambini ricoverati.

L'ospedale è cresciuto in termini di qualità complessiva offerta ai piccoli pazienti.

L'indagine ha misurato parametri di momenti importanti del ricovero in ospedale e del ritorno a domicilio:

- accesso
- comunicazione
- assistenza
- la persona al centro
- il reparto
- intervento chirurgico
- dimissioni
- farmacia
- riabilitazione
- assistenza domiciliare

