



REPORT 2024 RIFERITO AL PIANO POLITICHE PER LA QUALITÀ 2023

PANORAMICA

DESCRIZIONE E CONTESTO DEL PIANO DELLE POLITICHE PER LA QUALITÀ

L'anno 2023 è stato l'anno del definitivo e completo ritorno alla normalità dopo la pandemia da Covid, nonostante ciò non si è mai più tornati al punto di prima, ma le organizzazioni, in particolare quelle operanti nell'ambito sanitario, sono profondamente cambiate.

Il 2023 è stato comunque l'anno del riprendere del fare. Di seguito la rendicontazione delle attività riferite agli obiettivi del piano delle politiche per la Qualità 2023 Allegato alla Delibera del CdA n. 06/01 del 23.02.2023



OBIETTIVI 2023

1. ASPETTI STRUTTURALI ADEGUAMENTO DELLA STRUTTURA E DEGLI IMPIANTI

OB. 01: MANUTENZIONE STRAORDINARIA ASCENSORE CENTRO-SUD E POSIZIONAMENTO MONTASCALE.

Lo scopo di questo obiettivo era garantire la sicurezza del paziente tramite il rafforzamento dell'accessibilità di alcuni spazi della Struttura.

MANUTENZIONE STRAORDINARIA ASCENSORE CENTRO-SUD E POSIZIONAMENTO MONTASCALE		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA'
Affidamento lavori	DIREZIONE	non avviato
Esecuzione lavori	DIREZIONE MANUTENTORE	non avviato

OB. 02: SISTEMAZIONE PORTE INTERNE INADEGUATE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di garantire la sicurezza del paziente tramite il rafforzamento dell'accessibilità di tre stanze tramite il trasporto con il letto del paziente

SISTEMAZIONE PORTE INTERNE		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA'
Valutazione dello stato strutturale e degli interventi necessari	DIREZIONE MANUTENTORE	La Direzione insieme al manutentore, ha definito gli interventi necessari per la sistemazione delle porte interne
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE UFFICIO ECONOMATO	E' stata quindi richiesto una valutazione tecnica con relativa relazione con la relativa redazione del computo metrico .
Reperimento fondi (tramite domanda di contributo) e/o previsionali di budget per il 2024	DIREZIONE	La Direzione, ha provveduto ad inviare alla Pat la richiesta di contributo a novembre 2023.



A.P.S.P. DI FASSA

OB.03 SISTEMAZIONE PAVIMENTAZIONE CUCINA E CONTROSOFFITTO UFFICI AL PIANO TERRA

Lo scopo di questo obiettivo era garantire la salubrità degli ambienti ripristinando l'uso degli uffici al piano terra momentaneamente impraticabili a causa di perdite d'acqua provenienti dalla pavimentazione della cucina.

SISTEMAZIONE PAVIMENTAZIONE CUCINA E CONTROSOFFITTO UFFICI AL PIANO TERRA		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA'
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE CON UFFICIO ECONOMATO	E' stata quindi richiesta una valutazione tecnica con relativa relazione con la relativa redazione del computo metrico .
Reperimento fondi (tramite domanda di contributo) e/o previsionali di budget per il 2024	DIREZIONE	La Direzione, ha provveduto ad inviare alla Pat la richiesta di contributo a novembre 2023.

CONCLUSIONI AREA "ASPETTI STRUTTURALI/ADEGUAMENTO DELLA STRUTTURA"

Rispetto agli obiettivi nell'area "aspetti strutturali e adeguamento della struttura" dei tre obiettivi posti per il 2023, per uno (l'obiettivo nr. 01 manutenzione ordinaria ascensore centro sud e posizionamento ascensore), non è stato possibile avviare alcuna attività, nel 2023 era stato aggiornato il preventivo, ma successivamente non si è proceduto, in ragione delle risorse presenti all'affidamento dei lavori e alla loro successiva effettuazione.

Si mantiene detto obiettivo anche per il 2024, con le attività che erano già previste per il 2023 ma che non sono state eseguite.

Per gli obiettivi 02 (Sistemazione Porte Interne e sistemazione pavimentazione cucina), nel 2023 dopo una prima verifica interna da parte della direzione con il servizio di Manutenzione è stata commissionata e quindi poi realizzata una perizia tecnica sulla



A.P.S.P. DI FASSA

base della quale poi è stato redatto il computo metrico per definire l'importo dei lavori. E' stato quindi poi possibile inviare a novembre 2023 la richiesta di contributo alla Pat.

Per il 2024, si mantengono gli obiettivi prevedendo come attività l'ottenimento dei fondi Pat, o in caso di parere negativo o parziale il reperimento di nuovi fondi a copertura totale o di compensazione e l'affidamento dei lavori.

2. COMUNICAZIONE

OB. 01. STESURA, APPROVAZIONE E PRESIDIO PIANO DELLA COMUNICAZIONE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di favorire la circolarità delle informazioni in senso bidirezionale e facilitare la diffusione di informazioni tecnico organizzative al personale, ricreare un ambiente facilitante la comunicazione interna tra le diverse figure professionali e tra la linea operativa e quella di direzione.

RIPRESA RIUNIONI DI REPARTO E AGGIORNAMENTO PIANO DELLA COMUNICAZIONE		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA' 2023
Stesura Piano	UFFICIO QUALITÀ/DIREZIONE/COORDINAMENTO	Il piano della comunicazione 2023 è stato predisposto in data 20.02.2023
Approvazione Piano	DIREZIONE-CDA	Il piano della comunicazione 2023 è stato approvato dal CDA in data 23.02.2023
Avvio riunioni di reparto	COORDINAMENTO	i risultati relativi alle riunioni di reparto sono presenti all'interno del report del piano della comunicazione
Presidio del piano della comunicazione	UFFICIO QUALITA'	Vedi report piano della comunicazione



A.P.S.P. DI FASSA

CONCLUSIONI AREA “ASPETTI STRUTTURALI/ADEGUAMENTO DELLA STRUTTURA”

Rispetto agli obiettivi nell’area “Comunicazione” le attività previste per il 2023 sono state tutte effettuate. Per il 2024 rimane come obiettivo per l’area comunicazione la stesura del nuovo piano della comunicazione ed il suo presidio, nonché rendicontazione prevista per il 2025 a chiusura dell’anno 2024.

GESTIONE DEL PERSONALE

OB. 01. RENDERE OPERATIVA LA PROCEDURA DEL NEO-ASSUNTO

Lo scopo di questo obiettivo era quello di uniformare i comportamenti nella fase di assunzione ed assicurare un inserimento rapido ma anche efficace ed efficiente del personale di nuova acquisizione, nonché quello di garantire la continuità dell’erogazione delle prestazioni in caso di assenza improvvisa del personale.

RENDERE OPERATIVA LA PROCEDURA DEL NEO ASSUNTO		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA' 2023
Valutazione e approvazione procedura	DIREZIONE	La procedura del neo assunto in formato bozza non è stata valutata ed approvata.
Implementazione procedura per i neoassunti	UFFICIO PERSONALE - COORDINAMENTO	Attività complementare alla precedente.
Audit di procedura	UFFICIO QUALITA'	Attività complementare alla precedente.

OB. 02 STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di programmare attività di formazione coerenti con gli obiettivi della struttura e di presidiare l’effettiva messa in atto, nonché quello di dare nuovo valore al personale ed innalzare le competenze soprattutto dei neoassunti.



A.P.S.P. DI FASSA

STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA' 2023
Somministrazione questionari di autovalutazione del personale	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE	Il questionario di autovalutazione delle competenze è stato inviato il 03.01.2023
Raccolta, elaborazione ed interpretazione dei dati dei questionari	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE	I dati sono poi stati elaborati e messi nel piano della formazione.
Stesura piano della formazione contenente:	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE	il piano della formazione è stato redatto in data 20.02.2023 e approvato in data 23.03.2023 Delibera nr. 04
• Introduzione e rationale		
• Obiettivi formativi		
• Calendario degli eventi formativi di natura obbligatoria		
• Calendario degli eventi formativi di natura facoltativa		
• Budget della formazione		
• Regole di accesso agli eventi formativi		

OB. 03 SOSTEGNO E PRESIDIO PROGETTI INERENTI IL BENESSERE ORGANIZZATIVO

Lo scopo di questo obiettivo era quello di favorire un buon ambiente di lavoro al fine di ridurre gli effetti negativi del periodo pandemico sul personale e sull'intera organizzazione.



A.P.S.P. DI FASSA

PRESIDIO PROGETTI PER IL BENESSERE DEL PERSONALE	
MICRO ATTIVITA' 2023	ATTIVITA' 2023
Analisi delle cause profonde rispetto alla percezione del personale di uno scarso lavoro di gruppo e in gruppo, anche alla luce degli incontri fatti con la psicologa	Al fine di capire quanto emerso dall'indagine stress lavoro correlato, la psicologa ha iniziato i gruppi di discussione omogenei al fine di identificare le cause della percezione di uno scarso lavoro di gruppo;
Analisi di letteratura sulle strategie più efficaci di team building	Vista la presenza della psicologa, anzichè effettuare una ricerca in letteratura si è ritenuto più opportuno avvalersi della sua competenza al fine di identificare delle strategie di team building adeguate 27.01.2023 due gruppi mattina e pomeriggio 15.02.2023 1 gruppo pomeriggio 17.03.2023 direzione 24.03.2023 1 gruppo pomeriggio 24.05.2023 1 gruppo pomeriggio 07.06.2023 1 gruppo mattina 23.11.2023 1 gruppo pomeriggio
Programmazione attività specifiche per l'allenamento al lavoro in team	per il 2023 è stato deciso di utilizzare lo strumento dei gruppi di discussione, in accordo con la Psicologa.
Esecuzione attività	Nel 2023 sono stati effettuati 7 incontri di team building con la psicologa, vedi anche relazione specifica .

CONCLUSIONI AREA "GESTIONE DEL PERSONALE"

Rispetto agli obiettivi nell'area "Gestione del personale", nel 2023 sono state puntualmente effettuate tutte le attività relative all' ob. nr. 02 (stesura piano della formazione, il piano è stato implementato e puntualmente presidiato e rendicontato). Per l'ob. 01 "Rendere operativa la procedura del neo assunto", la procedura bozza non è stata rivista e validata, pertanto rimane questo obiettivo anche per il 2024. Rispetto all'obiettivo 03 "sostegno e presidio progetti inerenti il benessere organizzativo" le attività sono state date in carico alla psicologa, vista la sua presenza, le stesse attività sono state rendicontate in quantità e qualità nella relazione di fine anno della professionista.



A.P.S.P. DI FASSA

Per il 2024 permangono gli obiettivi nr. 01 di approvazione e introduzione operativa della procedura del neo assunto e nr. 02, relativamente alla stesura del piano della formazione per l'anno 2024. Relativamente all'obiettivo nr. 03, si proseguono le attività di team building e si propongono attività in relazione a quanto descritto nella relazione della Psicologa.

3. SICUREZZA DEI PROCESSI E RISK MANAGEMENT

OB. 01. AUDIT DI PROCESSO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLI A MAGGIOR IMPATTO SUL RISCHIO CLINICO

Lo scopo di questo obiettivo era quello di uniformare il più possibile le pratiche alle procedure, riducendo il gap esistente tra operatività e documentazione. Ulteriormente si mira ad attivare attività di tipo proattivo in relazione alle non conformità rilevate durante le attività di audit.

AUDIT DI PROCEDURE	
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE
Implementazione attività di sanatoria non conformità rilevate durante la SWA del 2022	In relazione alla SWA del 28.09.2022 erano state programmate 25 attività di queste 9 sono state completate, 3 sono in progress, 12 sono da fare e 1 non è applicabile.
Rendicontazione attività	Le attività sono state puntualmente rendicontate

OB. 02. PREDISPOSIZIONE PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Lo scopo di questo obiettivo è quello di monitorare indicatori relativi al rischio clinico correlato alla tipologia dell'utenza, nonché quello di dare attuazione ad attività di tipo proattivo per la prevenzione di eventi correlati ai profili di rischio.



A.P.S.P. DI FASSA

PREDISPOSIZIONE PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE
Revisione piano 2022, con aggiornamento contenuti ed indicatori	Il piano di gestione del rischio clinico 2022 è stato revisionato.
Stesura piano annuale di gestione del rischio clinico 2023	Il piano 2023 non è stato formalizzato come singolo piano sull'annualità ma si sono considerate valide, da protrarsi sul 2023 le attività 2022, con un piano biennale 2022-2023 contenenti le attività pianificate per il 2022.
Approvazione piano	il piano biennale come sopra pensato non ha avuto sul 2023 una approvazione formale. Le sue attività, e i relativi indicatori, in quanto ricadenti nell'ambito della sicurezza delle cure sono state comunque presidiate e rendicontate.
Monitoraggio indicatori del piano e presidio attività	Il piano anche se non formalizzato è stato presidiato e rendicontato .

CONCLUSIONI AREA "SICUREZZA DEI PROCESSI E RISK MANAGEMENT

Rispetto agli obiettivi nell'area "Sicurezza dei processi e Risk Management", nel 2023 sono state effettuate le attività relative all' ob. nr. 01 (implementazione delle azioni derivanti dal report SWA). Per l'ob. 02 "Predisposizione del piano annuale di gestione del rischio clinico", vista la revisione delle attività 2022 nell'ambito del rischio clinico declinate in un piano annuale mai formalmente approvato, si è ritenuto opportuno riproporle in prosecuzione sul 2023 come piano biennale (2022-2023). Il piano, comunque non formalmente approvato, è stato comunque rendicontato, quale base per la stesura del piano annuale di gestione del rischio clinico sempre a valenza biennale 2024-2025, obiettivo da porsi sul 2024, insieme alla messa in atto delle restati azioni emerse dal report della SWA 2022.



A.P.S.P. DI FASSA

4. GESTIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE E ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI

OB. 01 AGGIORNAMENTO/STESURA PROCEDURA ACQUISTI

Lo scopo di questo obiettivo è quello di inserire in maniera efficace ed efficiente, attrezzature ed innovazioni con reale capacità di migliorare lo stato di salute dell'utenza.

AGGIORNAMENTO/STESURA PROCEDURA ACQUISTI	
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE
Lettura/revisione procedura in essere	UFFICIO QUALITA'
aggiornamento procedura	UFFICIO QUALITA'/UFFICIO ACQUISTI

CONCLUSIONI AREA "GESTIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE E ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI

Rispetto agli obiettivi nell'area "Gestione delle tecnologie sanitarie e acquisizione di beni e servizi", nel 2023 non sono state effettuate attività relative all' ob. nr. 01 (aggiornamento/stesura procedura acquisti).

Per il 2024 si propone come obiettivo la stesura di almeno una bozza della procedura acquisti aggiornata (con all'interno le modalità di acquisizione delle tecnologie sanitarie nella logica dell'HTA). Inoltre si propone come obiettivo, ripetibile sulle annualità, anche in virtù del periodo storico in cui vi è una produzione e una conseguente proposta di massa di tecnologie sanitarie di impostare la valutazione in logica HTA nel caso si presentino occasioni per l'inserimento di nuove tecnologie.



A.P.S.P. DI FASSA

5. MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI

OB. 01. STESURA RELAZIONE ANNUALE DA PARTE DEL PERSONALE INCARICATO IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI

Lo scopo di questo obiettivo era quello di avere una condivisione delle attività aziendali inerenti i diversi servizi e di monitorare il raggiungimento degli obiettivi del presente piano, nonché di avere elementi per la definizione di nuovi obiettivi, in relazione a quanto esplicitato dai diversi responsabili dei servizi. .

STESURA RELAZIONE ANNUALE DA PARTE DEL PERSONALE INCARICATO	
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE
Relazione annuale Qualità	UFFICIO QUALITA'
Relazione annuale Coordinatore sanitario	COORDINATORE SANITARIO (vedi relazione sanitaria inviata tramite portale)
Relazione annuale formazione (report piano della formazione)	RESP. FORMAZIONE
Relazione annuale servizio di riabilitazione	FISIOTERAPISTA/PSICOLOGO/LOGOPEDISTA
Relazione annuale servizio di animazione	ANIMATRICI
Consuntivo della qualità/obiettivi annuali	il presente report costituisce consuntivo della qualità