



A.P.S.P. DI FASSA

PIANO POLITICHE PER LA QUALITÀ 2026



Marzo 2026



A.P.S.P. DI FASSA

INDICE GENERALE

PANORAMICA.....	3
DESCRIZIONE E CONTESTO DEL PIANO DELLE POLITICHE PER LA QUALITÀ	3
GEN 1 ATTUAZIONE DI UN SISTEMA DI GESTIONE DELLA STRUTTURA.....	4
GEN.2 PRESTAZIONI E SERVIZI	4
GEN.3 ASPETTI STRUTTURALI.....	5
GEN.4 COMPETENZE DEL PERSONALE.....	6
GEN.5: COMUNICAZIONE	7
GEN.6 SICUREZZA DELLE CURE E APPROPRIATEZZA PROFESSIONALE	8
GEN. 7 PROCESSI DI MIGLIORAMENTO E INNOVAZIONE	9
EXTRA OSP ANZIANI: QUALITA' DI VITA E UMANIZZAZIONE.....	10
MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI	11
APPROVAZIONE E AUTORIZZAZIONE A PROCEDERE	11



A.P.S.P. DI FASSA

PANORAMICA

DESCRIZIONE E CONTESTO DEL PIANO DELLE POLITICHE PER LA QUALITÀ

Il piano delle politiche per la qualità è il documento di pianificazione a cadenza annuale che declina più nello specifico gli obiettivi di struttura in aderenza ai risultati della rendicontazione dell'anno precedente (report), al piano programmatico triennale e al budget.

Sulla base degli obiettivi definiti dal Consiglio di Amministrazione dell'APSP di Fassa per l'anno 2026 e delle linee strategiche del Piano Programmatico 2026-2028, si delinea il seguente Piano delle Politiche della Qualità.

Oltre a ciò, gli obiettivi delineati sono stati stabiliti da:

- Report redatto dal team del DIPARTIMENTO SALUTE E POLITICHE SOCIALI per il rinnovo dell'accREDITAMENTO istituzionale del servizio di Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) e di Presa in carico diurna continuativo (P.I.C.) a seguito della verifica dei requisiti ulteriori di qualità avvenuta in data 03/07/2025;
- Report verifica tecnico sanitaria effettuata in data 02/10/2024;
- Riesame della direzione riferito all'anno 2025;
- Report che analizzano e rendicontano il raggiungimento degli obiettivi fissati per il 2025.

Le aree ritenute salienti al fine di implementare la qualità delle prestazioni offerte sono:

GEN 1 Attuazione di un sistema di gestione della struttura

GEN.2 Prestazioni e servizi

GEN.3 Aspetti strutturali

GEN.4 Competenze del personale

GEN.5: Comunicazione

GEN.6 Sicurezza delle cure e appropriatezza professionale

GEN. 7 Processi di miglioramento e innovazione

EXTRA OSP ANZIANI: qualità di vita e umanizzazione



A.P.S.P. DI FASSA

Per le aree individuate si definiscono di seguito gli obiettivi e le attività previste per l'anno 2026.

GEN 1 ATTUAZIONE DI UN SISTEMA DI GESTIONE DELLA STRUTTURA

Focus: Coordinamento, monitoraggio interno e ascolto strutturato.

L'obiettivo è consolidare il coordinamento organizzativo e l'efficacia dei processi decisionali.

OB.1 RAFFORZAMENTO DEL MONITORAGGIO DEI SERVIZI E DEL CLIMA INTERNO		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Organizzazione di incontri periodici con il personale	Verbali degli incontri di equipe	Coordinatore dei servizi
Visite sistematiche per verificare l'efficienza delle prestazioni e correggere eventuali comportamenti non conformi.	Report delle visite di reparto	Coordinatore dei servizi

Tempi di realizzazione: Monitoraggio continuo nel corso del 2026.

Responsabile: Direttrice.

GEN.2 PRESTAZIONI E SERVIZI

Focus: Standard assistenziali e benessere multidimensionale.

OB.1 ANALISI PERIODICA DELLE SEGNALAZIONI E DEI RECLAMI		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Raccolta sistematica dei reclami	Registro dei reclami aggiornato	Direttrice Referente Qualità
Analisi semestrale delle segnalazioni ricevute per utilizzarle come input nella pianificazione dei miglioramenti aziendali	Report semestrale di analisi presentato al CDA	Direttrice Referente Qualità

Tempi di realizzazione: Semestrale (giugno e dicembre 2026).

Responsabile: Direttrice / Referente Qualità.



A.P.S.P. DI FASSA

GEN.3 ASPETTI STRUTTURALI

Focus: Manutenzione, sicurezza degli ambienti e gestione attrezzature.

OB.1 COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE PIANO TERRA		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Ripristino uffici coordinamento e ufficio qualità	Fine lavori	Direttrice Responsabile Tecnico
redistribuzione funzionale degli spazi per migliorare il flusso operativo	Rioccupazione uffici	Direttrice Responsabile Tecnico

Tempi di realizzazione: luglio 2026.

Responsabile: Direttrice

OB.2 TRACCIABILITÀ DELL'ADDESTRAMENTO ALL'USO DELLE ATTREZZATURE		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Formalizzazione della formazione tecnica; creazione di un registro che associ l'attrezzatura specifica al personale formato, con raccolta obbligatoria delle firme di avvenuto addestramento.	Registro formazione/attrezzature completo e firmato	Responsabile formazione

Tempi di realizzazione: Entro il 30.09.2026 (messa a regime).

Responsabile: RSPP

OB.3 RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Progettazione intervento di riqualificazione energetica dell'edificio con supporto finanziario del Conto Termico 3.0 e della Pat	Ottenimento contributi Affidamento incarichi tecnici	Direttrice

Tempi di realizzazione: Entro il 31.12.2026.

Responsabile: Direttrice.



A.P.S.P. DI FASSA

GEN.4 COMPETENZE DEL PERSONALE

Focus: Uniformare i comportamenti nella fase di assunzione, formazione coerente con obiettivi struttura.

OB.1 FORMALIZZAZIONE DELL'ACCOGLIENZA E DEL TRASFERIMENTO INFORMAZIONI		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Registrazione puntuale della consegna di norme di comportamento, divieti specifici e gestione in sicurezza dei residenti al momento dell'inserimento del personale ma anche di volontari e collaboratori (onboarding).	Schede di avvenuta informativa firmate dal dipendente e responsabile/tutor	Ufficio personale Responsabile servizio animazione (per volontari)

Tempi: Da applicare a ogni nuovo ingresso nel secondo semestre 2026.

Responsabile: Direttrice / Ufficio Personale.

OB.2 EFFICACIA DELL'INSERIMENTO E ORIENTAMENTO (rif. GEN 4.2.5)		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Miglioramento dei moduli di controllo efficacia per i neoassunti, suddivisi per profilo professionale (OSS, Infermieri, ecc.), con registrazioni formali dell'affiancamento	Check-list di valutazione orientamento completate per ogni profilo	Referente Qualità Coordinatore dei servizi

Tempi: Revisione moduli entro giugno 2026; applicazione costante.

Responsabile: Referente Qualità / Coordinatore dei servizi.

OB.3 FORMAZIONE SPECIALISTICA IN TEMA DI CURE PALLIATIVE		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Corsi cure palliative per il personale	Percentuale personale formato pari al 50% del personale	Responsabile della formazione

Tempi: Entro 31.12.2026.

Responsabile: Referente Formazione



A.P.S.P. DI FASSA

OB.4 PROSECUZIONE FAMILY AUDIT E BENESSERE ORGANIZZATIVO		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Conclusione fase mantenimento	Valutazione annuale Family	Referente interno Family Audit
Valutazione attivazione fase consolidamento	Decisione di competenza del Cda	Cda

Tempi: Entro 31.12.2026.

Responsabile: Referente Family Audit.

GEN.5: COMUNICAZIONE

Focus: favorire la circolarità delle informazioni con il personale, ospiti e familiari, territorio.

OB.1 PARTECIPAZIONE RAPPRESENTANTI OSPITI E COMUNICAZIONE ESTERNA		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Incontri annuali con i rappresentanti dei familiari (almeno 2)	Verbali incontri	Direttrice
Potenziamento social (Facebook) per visibilità attività	Report attività social	Gruppo gestione Facebook

Tempi: Semestrale.

Responsabile: Direttrice/Referente Qualità

OB.2 AGGIORNAMENTO PIANO DELLA COMUNICAZIONE		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Stesura Piano della comunicazione 2026	Approvazione Piano della comunicazione	Direttrice Ufficio Qualità
Presidio Piano della comunicazione	Rendicontazione Piano (a fine anno)	Ufficio Qualità

Tempi: Entro 31.12.2026.

Responsabile: Direttrice/Ufficio Qualità



A.P.S.P. DI FASSA

GEN.6 SICUREZZA DELLE CURE E APPROPRIATEZZA PROFESSIONALE

Focus: Promuovere la sicurezza delle cure, atteggiamento proattivo in relazione al rischio clinico.

OB.1 GESTIONE RISCHI GRAVI ED EVENTI SENTINELLA		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Formalizzazione delle procedure per rischio allontanamento e suicidio	Documento procedure aggiornato	Coordinatore sanitario Psicologo Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità
Gestione eventi sentinella	Report gestione eventi sentinella	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità
Coinvolgimento dello psicologo per favorire un clima non punitivo	Registro incontri con personale	Responsabile formazione Psicologo
Introduzione di "audit di evento significativo" anche per situazioni "tipo" di miglioramento	Verbali di audit effettuati	Ufficio Qualità

Tempi: dicembre 2026.

Responsabile: Coordinatore Sanitario / Coordinatore dei servizi/Ufficio Qualità.

OB.2 GESTIONE EMERGENZE E MATERIALI		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Riposizionamento strategico carrello emergenza e DAE (facile reperimento, no stanze chiuse)	Modificato posizionamento	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità
Aggiornamento procedura autoclave e valutazione acquisto garze sterili	Procedura autoclave revisionata	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità

Tempi: giugno 2026.

Responsabile: Coordinatore Sanitario / RSPP.



A.P.S.P. DI FASSA

OB.3 GESTIONE DEL DOLORE E DELLA TERAPIA		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Monitoraggio indicatori dolore	Report indicatori dolore	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità
Riesame strutturato degli errori in terapia in equipe	Verbali riunioni errori terapia	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi
Revisione procedura maltrattamenti ospite/operatore	Procedura maltrattamenti ospite/operatore aggiornata	Coordinatore sanitario Coordinatore dei servizi Psicologo Ufficio Qualità

Tempi: Continuo.

Responsabile: Coordinatore Sanitario /Coordinatore dei servizi.

OB.4 CONDIVISIONE CULTURA DEL RISCHIO		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Condivisione dei dati e delle modalità di gestione rischi con tutto il personale in riunione generale	Verbale riunione	Coordinatore dei servizi Ufficio Qualità

Tempi: Entro fine 2026.

Responsabile: Coordinatore dei Servizi/ Responsabile Qualità.

GEN. 7 PROCESSI DI MIGLIORAMENTO E INNOVAZIONE

Focus: Miglioramento continuo dei servizi.

OB.1 INNOVAZIONE E SVILUPPO SERVIZI		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Studio fattibilità Centro Diurno (10 posti)	Consegna studio al CDA	Direttrice
Aggiornamento Cartella Socio-Sanitaria digitale	Software operativo	Direttrice

Tempi: dicembre 2026.



A.P.S.P. DI FASSA

Responsabile: Direttrice.

EXTRA OSP ANZIANI: QUALITÀ DI VITA E UMANIZZAZIONE

Focus: Miglioramento continuo dei servizi.

OB.1 INNALZAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA ATTRAVERSO MODELLI DI VALUTAZIONE PARTECIPATA DEL BENESSERE DEGLI OSPITI		
ATTIVITÀ 2026	INDICATORI	REFERENTE
Presidio e adesione al marchio "Qualità & Benessere" (Q&B) per il biennio 2026-2027.	Adesione marchio "Qualità & Benessere"	Direttrice
Presentazione al personale	Registro presenze incontro	Direttrice Ufficio Qualità
Costituzione gruppi di lavoro	Registro presenze incontri gruppi di lavoro	Ufficio Qualità Coordinatore dei servizi
Procedura di autovalutazione reciproca basata sui 104 indicatori del modello	Completamento della procedura di valutazione Q&B e report dei risultati.	Ufficio Qualità
Monitoraggio dei 12 fattori di qualità per l'anziano		Coordinatore dei servizi

Tempi di realizzazione: Entro il 31.12.2026.

Responsabile: Direttrice/Referente Qualità



A.P.S.P. DI FASSA

MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI

Focus: Monitoraggio attività APSP.

OB.1 STESURA RELAZIONE ANNUALE DA PARTE DEL PERSONALE	
ATTIVITÀ 2026	REFERENTE
Relazione annuale Qualità	Ufficio Qualità
Relazione annuale Coordinatore sanitario	Coordinatore sanitario
Relazione annuale formazione (report piano della formazione)	Responsabile formazione
Relazione annuale servizi di riabilitazione	Referente servizio fisioterapia, logopedista, psicologo
Relazione annuale servizio di animazione	Referente servizio animazione
Consuntivo della qualità/obiettivi annuali	Direttore

Tempi di realizzazione: Entro il 30.03.2027.

Responsabile: Direttrice/Referente Qualità.

APPROVAZIONE E AUTORIZZAZIONE A PROCEDERE

Si approva il piano sopra descritto e si autorizzano gli incaricati a procedere tramite lettere di incarico

Nome	UFFICIO/SERVIZIO DI COMPETENZA	Data lettera di incarico
Dott.ssa Elisa Emiliani	DIRETTORE	
Dott. Orazio Braghenti	MEDICO COORDINATORE SANITARIO	
Bernard Manuela	COORDINATORE DEI SERVIZI	
Maria Rosaria Carbone	REFERENTE SERVIZIO DI FISIOTERAPIA	
Silvia Nessi	REFERENTE SERVIZIO DI LOGOPEDIA	
Serena Pederiva	UFFICIO QUALITÀ E FORMAZIONE REFERENTE SERVIZIO ANIMAZIONE	
Dott.ssa Paola Maria Taufer	PSICOLOGA	

Ulteriori referenti individuati in seno alle macro e micro-attività previste potranno essere incaricati, successivamente nel corso dell'anno, con atto formale da parte della Direzione.