



# PIANO POLITICHE PER LA QUALITÀ'

2022

## PANORAMICA

### DESCRIZIONE E CONTESTO DEL PIANO DELLE POLITICHE PER LA QUALITÀ

I due anni che sono trascorsi sono stati davvero molto particolari e difficili, la stessa ridondanza di questi assunti nei documenti di governance e di programmazione formalizzati in questo lungo periodo, costituisce testimonianza di quanto la pandemia abbia influenzato il mondo e con esso le organizzazioni, soprattutto quelle sanitarie.

Le attività ordinarie e il fluire della vita (degli ospiti e dei lavoratori) nelle residenze sanitarie sono state obbligatoriamente sospese per lasciare spazio ad attività straordinarie, di gestione emergenziale propriamente detta (gestione focolai) e di continuo adattamento alle più che mai mutevoli normative, indicazioni e raccomandazioni in riferimento alle misure di contenimento dei contagi.

Pare scontato dirlo o meglio ripeterlo ma i contraccolpi della pandemia hanno lesso, e non poco, l'organizzazione ancorché resiliente, in quanto la resilienza è una proprietà di un sistema che lo rende capace di resistere ad un periodo di difficoltà, sempre che queste difficoltà non perdurino oltre un certo limite, oltre il quale le organizzazioni perdono (fisiologicamente) quelle proprietà che permettono loro di essere resilienti. In altre parole, la resilienza è una proprietà puntuale che si esaurisce sotto il perdurare degli stessi stressor che l'hanno chiamata in causa.

Stanchezza, fatica, demotivazione, alienazione, rassegnazione ecc, sono nemici della resilienza e ne determinano la rapida esauribilità.

Dopo due anni di pandemia gli scenari internazionali e nazionali fanno ben sperare rispetto ad un ritorno alla normalità, tuttavia, gli stati e le situazioni pre covid vanno ricostruiti.

In base a queste premesse non pare logico pensare ad un piano delle politiche per le qualità "tradizionale", ovvero basato sulla vision aziendale ma sembra più appropriato programmare attività e definire obiettivi in relazione all'analisi dello stato attuale dell'organizzazione. Il macro obiettivo è quello di ripristinare, almeno in parte e dove possibile migliorandole, le condizioni organizzative pre-covid, quelle stesse condizioni che hanno permesso all'organizzazione di gestire, resistendo, l'intero periodo della pandemia.



## 1. ASPETTI STRUTTURALI ADEGUAMENTO DELLA STRUTTURA E DEGLI IMPIANTI

A ulteriore garanzia dell'idoneità all'uso della struttura e per dare applicazione alle norme di riferimento nonché alle prescrizioni avute nella precedente visita di accreditamento per l'anno 2022, sono stabiliti i seguenti obiettivi:

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

Lo scopo di questo progetto è 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' 2022	REFERENTE
Valutazione dello stato strutturale e degli interventi necessari anche in relazione ai guasti già segnalati con intervento della ditta	DIREZIONE-MANUTENTORE
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE-UFFICIO ECONOMATO
Affidamento lavori	DIREZIONE
Esecuzione lavori	DIREZIONE-MANUTENTORE

### OB. 02: SISTEMAZIONE PORTE INTERNE INADEGUATE

Lo scopo di questo obiettivo è 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' 2022	REFERENTE
Valutazione dello stato strutturale e degli interventi necessari	DIREZIONE-MANUTENTORE
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE-UFFICIO ECONOMATO
Reperimento fondi (tramite domanda di contributo) e/o previsionali di budget per il 2023	DIREZIONE



A.P.S.P. DI FASSA

## **OB. 03 PREDISPOSIZIONE STANZA PER ISOLAMENTO CON ADEGUATA ZONA FILTRO E SISTEMA DI AREAZIONE FORZATA**

Lo scopo di questo obiettivo è garantire la sicurezza del paziente nell'ambito della prevenzione delle infezioni tramite la gestione ottimale di casi di infezione che necessitano di precauzioni da contatto e tra questo di isolamento.

<b>PREDISPOSIZIONE STANZA PER ISOLAMENTO</b>	
<b>MICRO ATTIVITA' 2022</b>	<b>REFERENTE</b>
Identificazione del luogo dove poter ricavare la stanza di isolamento	DIREZIONE – UFFICIO QUALITA'
Progetto di ristrutturazione	DIREZIONE CON TECNICO
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE – UFFICIO ECONOMATO
Reperimento fondi (tramite domanda di contributo) e/o previsionali di budget per il 2023	DIREZIONE

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

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

<b>PREDISPOSIZIONE STANZA PER ISOLAMENTO</b>	
<b>MICRO ATTIVITA' 2022</b>	<b>REFERENTE</b>
Progetto di ristrutturazione	DIREZIONE CON TECNICO
Raccolta preventivi di spesa	DIREZIONE CON UFFICIO ECONOMATO
Reperimento fondi (tramite domanda di contributo) e/o previsionali di budget per il 2023	DIREZIONE

## **2. COMUNICAZIONE**

Al fine di promuovere una buona comunicazione per l'anno 2022 si definiscono i seguenti obiettivi:

### **OB. 01. RIPRESA RIUNIONI DI REPARTO E AGGIORNAMENTO PIANO DELLA COMUNICAZIONE**

Lo scopo di questo obiettivo è 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.

<b>RIPRESA RIUNIONI DI REPARTO E AGGIORNAMENTO PIANO DELLA COMUNICAZIONE</b>	
<b>MICRO ATTIVITA' 2022</b>	<b>REFERENTE</b>
Stesura Piano	UFFICIO QUALITÀ/DIREZIONE/COORDINAMENTO
Approvazione Piano	DIREZIONE-CDA
Avvio riunioni di reparto	COORDINAMENTO
Presidio del piano della comunicazione	UFFICIO QUALITA'



### 3. GESTIONE DEL PERSONALE

Per favorire il senso di appartenenza aziendale, garantire un inserimento efficace ed efficiente, dei neoassunti anche alla luce della carenza cronica di personale soprattutto del profilo sanitario di infermiere e per sostenere lo sviluppo delle competenze del personale per l'anno 2022 si definiscono i seguenti obiettivi:

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

Lo scopo di questo obiettivo è 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' 2022	REFERENTE
Valutazione e approvazione procedura	DIREZIONE
Implementazione procedura per i neoassunti	UFFICIO PERSONALE-COORDINAMENTO
Audit di procedura	UFFICIO QUALITA'

#### OB. 02 STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE

Lo scopo di questo obiettivo è quello di programmare attività di formazioni coerenti con gli obiettivi della struttura e di presidiarne l'effettiva messa in atto, nonché quello di dare nuovo valore al personale ed innalzare le competenze soprattutto dei neo-assunti.

STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Somministrazione questionari di autovalutazione del personale	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE
Raccolta, elaborazione ed interpretazione dati dei questionari	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE
Stesura piano della formazione contenente:	UFFICIO QUALITA'-FORMAZIONE
• 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	



A.P.S.P. DI FASSA

## OB. 03 SOSTEGNO E PRESIDIO PROGETTI INERENTI IL BENESSERE ORGANIZZATIVO

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

PRESIDIO PROGETTO FAMILY AUDIT	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Attivazione attività previste 2022 (Rif. Progetto specifico)	REFERENTE DI PROGETTO

PRESIDIO PROGETTI PER IL BENESSERE DEL PERSONALE	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Analisi delle cause profonde rispetto alla percezione del personale di uno scarso lavoro di gruppo e in gruppo	UFFICIO QUALITA'/COORDINAMENTO
Analisi di letteratura sulle strategie più efficaci di team building	UFFICIO QUALITA'/COORDINAMENTO
Programmazione attività specifiche per l'allenamento al lavoro in team	UFFICIO QUALITA'/COORDINAMENTO
Esecuzione attività	UFFICIO QUALITA'/COORDINAMENTO

## 4. SICUREZZA DEI PROCESSI E RISK MANAGEMENT

Per promuovere la sicurezza delle cure e dell'assistenza sono posti i seguenti obiettivi per il 2022

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

Lo scopo di questo obiettivo è 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' 2022	REFERENTE
Predisposizione schede di audit in relazione al processo	UFFICIO QUALITA'
Attività di audit (anche tramite una visita safety walk around): <ul style="list-style-type: none"><li>• Riunione con i portatori di interesse per chiarire scopi e modalità della SWA</li><li>• Predisposizione SWA</li><li>• Esecuzione SWA</li><li>• Elaborazione dati</li></ul>	UFFICIO QUALITA'/COORDINAMENTO/DIRETTORE
Report-Verbale delle attività di audit	UFFICIO QUALITA'
Implementazione attività di sanatoria non conformità	DIREZIONE – UFFICIO QUALITA'



A.P.S.P. DI FASSA

## 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.

PREDISPOSIZIONE PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Declinazione degli indicatori e delle aree sensibili in relazione alla tipologia dell'utenza	UFFICIO QUALITA'/MEDICO COORDINATORE
Stesura piano annuale di gestione del rischio clinico (BOZZA)	UFFICIO QUALITA'
Approvazione piano	MEDICO COORDINATORE/DIREZIONE
Monitoraggio indicatori del piano e presidio attività	UFFICIO QUALITA'/MEDICO COORDINATORE

## 6. GESTIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE E ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI

Per sostenere l'economicità del sistema e aderire ai principi dell'HTA, per l'anno 2022 si pongono i seguenti obiettivi:

### OB. 01 VALUTAZIONE IMPATTO HTA DELL'INSERIMENTO DELLA CARTELLA 2.0

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.

VALUTAZIONE IMPATTO HTA DELL'INSERIMENTO DELLA CARTELLA 2.0	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Applicazione del modello HTA alla cartella 2.0 (definizione della policy question, declinazione dei questi per ogni singola area, risposta ai questi e infine alla policy question)	UFFICIO QUALITA'
Stesura report	UFFICIO QUALITA'



A.P.S.P. DI FASSA

## 7. MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI

Per garantire un corretto flusso informativo e una adeguata qualità dei dati, nonché il riesame delle attività sulla base dei monitoraggi effettuati, per l'anno 2022

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

Lo scopo di questo obiettivo è quello di avere una condivisione delle attività aziendali inerenti i diversi servizi e di monitorare il raggiungimento degli obiettivi del presente piano.

STESURA REALZIONE ANNUALE DA PARTE DEL PERSONALE INCARICATO	
MICRO ATTIVITA' 2022	REFERENTE
Relazione annuale Qualità	UFFICIO QUALITA'
Relazione annuale Coordinatore sanitario	COORDINATORE SANITARIO
Relazione annuale formazione (report piano della formazione)	RESP. FORMAZIONE
Relazione annuale servizio di riabilitazione	FISIOTERAPISTA/PISCOLOGO/LOGOPEDISTA
Relazione annuale servizio di animazione	ANIMATRICI
Consuntivo della qualità/obiettivi annuali	DIRETTORE



A.P.S.P. DI FASSA

## APPROVAZIONE E AUTORIZZAZIONE A PROCEDERE

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

Nome	UFFICIO/SERVIZIO DI COMPETENZA	Data lettera di incarico
Pederiva Serena	UFFICIO QUALITA' E FORMAZIONE	
Dott. Enrico Fiorone	MEDICO COORDINATORE SANITARIO	
Carbone Maria Rosaria	REFERENTE SERVIZIO DI FISIOTERAPIA	
Nessi Silvia	REFERENTE SERVIZIO DI LOGOPEDIA	
Vitti Elisa	ANIMATORE	
Rizzi Heimo	MANUTENTORE	
Bernard Maria Pia	SERVIZIO ECONOMATO	

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.

\_\_\_\_\_  
Approvato da

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Approvato da

\_\_\_\_\_  
Data