

APSP VALLE DEL VANOI

---

# REPORT

## PIANO POLITICHE PER LA QUALITA'

### 2023



**FEBBRAIO 2024**

## SOMMARIO

1. SICUREZZA DEI PROCESSI E RISK MANAGEMENT	3
<b>OB. 01. AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AVVIO AUDIT PROCEDURE DA PARTE DELL'INFERMIERA REFERENTE.</b>	<b>3</b>
<b>OB. 02. STESURA PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO</b>	<b>5</b>
<b>OB. 03. SENSIBILIZZAZIONE DEI FAMILIARI RISPETTO ALLE DAT E AI PIANI CONDIVISI DI CURA</b>	<b>5</b>
2. GESTIONE DEL PERSONALE	6
<b>OB. 01. RIPRISTINO DI UNA CIRCOLARITA' DELLE INFORMAZIONI E VALORIZZAZIONE DEL PERSONALE</b>	<b>6</b>
<b>OB. 02 STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE</b>	<b>7</b>
<b>OB. 03 RILEVAZIONE LIVELLO STRESS LAVORO CORRELATO E AVVIO ATTIVITA' PER IL MIGLIORAMENTO DEL BENESSERE ORGANIZZATIVO.</b>	<b>8</b>
3. COMUNICAZIONE	8
<b>OB. 01. RIPRISTINO DI UNA COMUNICAZIONE EFFICACE ED EFFICIENTE</b>	<b>8</b>
<b>OB. 02. IMPLEMENTAZIONE DELL'USO DEL PORTALE DIPENDENTE (ZUCCHETTI) PER LA CONDIVISIONE DELLE INFORMATIVE</b>	<b>9</b>
4. EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI	9
<b>OB 01. MONITORAGGIO DEI SERVIZI ESTERNALIZZATI</b>	<b>9</b>
5. PROMOZIONE DELL'INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO CON REALTA' DEL VOLONTARIATO SOCIALE	10
<b>OB. 01. PROMOZIONE DELL'INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO E CON REALTA' DEL VOLONTARIATO SOCIALE</b>	<b>10</b>
6. ASPETTI STRUTTURALI ADEGUAMENTO DELLA STRUTTURA E DEGLI IMPIANTI	11
<b>OB. 01 COSTRUZIONE AL PRIMO PIANO DI "SPAZIO DEMENZE"</b>	<b>11</b>
<b>OB. 02 RIQUALIFICAZIONE BAGNI ED EX-ENTRATA PIANO TERRA</b>	<b>11</b>
7. MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI	12
<b>OB. 01. STESURA RELAZIONE ANNUALE DA PARTE DEL PERSONALE INCARICATO IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI</b>	<b>12</b>

## 1. SICUREZZA DEI PROCESSI E RISK MANAGEMENT

Per l'anno 2023 per l'area della sicurezza dei processi e del risk management, in relazione ai risultati 2022 e agli ulteriori obiettivi previsti dal piano programmatico triennale erano stati dati gli obiettivi a seguire, per i quali nella colonna ATTIVITA' sono riportati i risultati ottenuti per l'anno 2023.

### OB. 01.AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AVVIO AUDIT PROCEDURE DA PARTE DELL'INFERMIERA REFERENTE.

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 mirava ad attivare attività di tipo proattivo in relazione alle non conformità rilevate durante le attività di audit. Le attività pianificate inerenti a questo obiettivo sono state solo parzialmente effettuate. Dall'analisi è emersa una scarsa efficienza del sistema di aggiornamento, per cui le procedure in bozza formalizzate dal responsabile della qualità e dall'infermiera referente hanno trovato poi un congelamento organizzativo in fase di approvazione e introduzione nell'organizzazione. Anche le attività di audit, dopo una puntuale predisposizione delle schede medesime, non sono state effettuate con efficienza ma anche e soprattutto senza una efficacia di fatto. Per l'anno 2023 si vede necessaria la revisione del sistema di aggiornamento delle procedure, condividendone tempi e modalità, dotandosi di un puntuale cronoprogramma delle attività, coinvolgendo l'ulteriore risorsa dell'infermiere coordinatore del centro diurno.

AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AUDIT DI PROCEDURE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Aggiornamento ultime procedure area sanitaria RACCOLTA BIBLIOGRAFIA E NORMATIVE REVISIONE PROCESSO INTERNO AGGIORNAMENTO PROCEDURA	DA TERMINARE/INTEGRARE <b>Procedura nr. 09</b> <i>"gestione appropriata della terapia farmacologica"</i> <b>procedura nr. 12</b> <i>"Prevenzione e gestione lesioni da decubito"</i> <b>procedura nr. 14</b> <i>"Gestione appropriata del bisogno di</i>	Referente per la Qualità Infermiera referente	La procedura <a href="#">nr. 09. gestione appropriata della terapia farmacologica</a> è stata inviata in formato bozza alla caposala che poi ha provveduto, con l'infermiera referente a integrarla e a confermarne i contenuti. L'edizione 06 è stata approvata il 25.09.2023  La procedura <a href="#">nr. 12 Prevenzione e gestione lesioni da decubito</a> è stata rivista e aggiornata dall'infermiera referente e dalla caposala, ed inviata all'ufficio qualità per l'impaginazione, in data 30.12.2023. La procedura aggiornata e nel nuovo format, è

AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AUDIT DI PROCEDURE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
	<p><i>alimentazione (prevenzione disidratazione e prevenzione polmoniti ab ingestis)</i></p> <p>DA REVISIONARE DA CAPO</p> <p><b>procedura nr. 06</b> <i>"Compilazione, conservazione, archivio documentazione sanitaria"</i></p> <p><b>procedura nr. 08</b> <i>"Procedura PAI"</i></p> <p><b>procedura nr. 19</b> <i>"Gestione della contenzione in RSA"</i></p> <p><b>procedura nr. 16</b> <i>"Razionalizzazione dei ricoveri"</i></p> <p><b>procedura nr. 17</b> <i>"Prevenzione infezioni da legionella"</i></p> <p><b>procedura nr. 20</b> <i>"Prevenzione Maltrattamento su paziente"</i></p> <p><b>procedura nr. 23</b> <i>"Prevenzione e gestione eventi avversi"</i></p>		<p>stata inviata via mail alla caposala e all'infermiera referente per l'ultima lettura e conferma in data: 04.01.2024. Ed è in attesa di ultima validazione.</p> <p>La procedura nr. 14 Gestione appropriata del bisogno di alimentazione (prevenzione disidratazione e prevenzione polmoniti ab ingestis) è ancora in bozza e non è stata conclusa</p> <p>Nessuna delle procedure da revisionare da capo è stata revisionata nel 2023</p>
Invio procedura per approvazione Coordinatore sanitario		Referente Qualità	

AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AUDIT DI PROCEDURE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Approvazione procedura		Coordinatore sanitario e DIREZIONE	<p>La procedura <a href="#">nr. 09. gestione appropriata della terapia farmacologica</a> è stata conclusa, e la sua ED nr. 04 è stata diffusa nell'organizzazione</p> <p>La procedura <a href="#">nr. 12 Prevenzione e gestione lesioni da decubito</a> è stata conclusa e la sua edizione nr. 04 del 30.12.2023 non è ancora stata diffusa al personale.</p>
Predisposizione schede di audit in relazione alla procedura	<p><b>Sanitaria nr. 01</b> "gestione prelievo materiale organico"</p> <p><b>Sanitaria nr. 11</b> "Prevenzione e gestione delle cadute"</p>	Referente per la Qualità	<p>Sono state predisposte in i-auditor le schede di audit relative a:</p> <p>Sanitaria nr. 1, i lavori per la predisposizione della scheda sono iniziati il 5/06/2023 e sono terminati il 21/09/2023</p> <p>Sanitaria nr. 11, i lavori per la predisposizione di questa scheda sono iniziati il 10.06.2023 e terminati il 21.09.2023; Inoltre sono state predisposte le schede di audit:</p> <p>della procedura Sanitaria nr. 02, gestione delle emergenze sanitarie, scheda predisposta il 14.09.2023.</p> <p>Le schede sono state rese disponibili alle infermiere referenti per l'effettuazione dei controlli tramite i-pad della struttura, le stesse schede sono state illustrate con le modalità di esecuzione alle infermiere referenti</p>
Attività di audit	<p><b>Sanitaria nr. 01</b> "gestione prelievo materiale organico"</p> <p><b>Sanitaria nr. 03</b> "gestione cateterismo vescicale"</p> <p><b>Sanitaria nr. 11</b></p>	Infermiera referente	Alla data odierna è stata auditata dall'infermiera referente la sola procedura nr. 11; in data 31.10.2023.

AGGIORNAMENTO PROCEDURE E AUDIT DI PROCEDURE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
	“Prevenzione e gestione delle cadute” (altre procedure man mano che vengono approvate e rese operative)		
Report-Verbale delle attività di audit		Referente Qualità	Rispetto alla procedura nr. 11 è stato prodotto dal referente della qualità il relativo <a href="#">report</a>
Implementazione attività di sanatoria non conformità		Referente Qualità, Direzione, FRSSS, coordinatore sanitario	Non iniziato ▾

## OB. 02. STESURA PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Lo scopo di questo obiettivo era 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. Nella colonna attività sono riportati i risultati ottenuti nel 2023. Nell'anno 2023 non si è data approvazione formale di un nuovo piano annuale di gestione del rischio clinico, in quanto il piano 2022 aveva avuto solo parziale attuazione, per cui si riteneva di proseguire con gli obiettivi e le attività previste per il 2022. Per la natura di continuità che hanno le attività del piano annuale di gestione del rischio clinico e per la trasversalità sull'anno solare degli obiettivi in esso definiti, pare più opportuno una redazione almeno biennale del piano.

STESURA PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Predisposizione nuovo Piano in Relazione al report del piano 2022		Responsabile della Qualità	Nel 2023 il non è stata fatta una proposta aggiornata del piano annuale di gestione del rischio clinico, in quanto la pianificazione era del tutto sovrapponibile a quella del 2022, dato che gran parte delle

STESURA PIANO ANNUALE DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
			attività 2022 nell'ambito del rischio clinico erano trasferibili anche sul 2023. Vedi <a href="#">report 2023 su attività 2022</a>
Approvazione piano		Direzione/FRSSS	permane validità del piano 2022
Presidio Piano		Responsabile della Qualità	Il piano 2023, sovrapponibile alle attività 2022, è stato presidiato e il report 2024 (su attività 2023 è in fase di redazione)
Report piano		Responsabile della Qualità	in fase di redazione

### OB. 03. SENSIBILIZZAZIONE DEI FAMILIARI RISPETTO ALLE DAT E AI PIANI CONDIVISI DI CURA

Lo scopo di questo obiettivo era quello di migliorare la partecipazione dell'utenza nella raccolta delle DAT e nella messa in atto dei Piani condivisi di cura. Durante il 2023 non sono state fatte attività per la sensibilizzazione dei familiari rispetto alle DAT e ai piani condivisi di cura in quanto dette attività sono parzialmente subordinate all'approvazione e successiva messa in uso della procedura NR 10 ASSISTENZA APPROPRIATA NEL FINE VITA, che nel 2023 è stata aggiornata in formato bozza.

SENSIBILIZZAZIONE DEI FAMILIARI RISPETTO ALLE DATE AI PIANI CONDIVISI DI CURA			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Predisposizione di materiale informativo da dare all'utenza in fase di ingresso	<b>Creazione di un gruppo di lavoro costituito da:</b> Infermiera referente procedura Fine Vita Oss Psicologa Familiari Eventuali membri di associazioni di volontariato	Referente Qualità	Questa attività prevista per il 2023 non è stata implementata. Per il 2024 si ritiene utile concludere ed approvare la procedura sanitaria <a href="#">NR. 10 ASSISTENZA APPROPRIATA NEL FINE VITA</a> ed in seguito riproporre la micro attività: predisposizione di materiale informativo da dare all'utenza.

SENSIBILIZZAZIONE DEI FAMILIARI RISPETTO ALLE DATE AI PIANI CONDIVISI DI CURA			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
	<p>Raccolta idee, magari anche attraverso la tecnica del nominal group (NGT)</p> <p>Predisposizione materiale</p> <p>Brochure, video clip ecc</p>		
Avvio sperimentazione con consegna in ingresso del materiale informativo su DAT e PCC		SEGRETERIA	<p><b>Bloccato</b> -</p> <p>in relazione all'attività suddetta</p>

## 2. GESTIONE DEL PERSONALE

Per l'anno 2023 per della gestione del personale in relazione ai risultati 2022 e agli ulteriori obiettivi previsti dal piano programmatico triennale nonché rispetto a quanto previsto dalla normativa, sono dati i seguenti obiettivi:

### OB. 01. RIPRISTINO DI UNA CIRCOLARITA' DELLE INFORMAZIONI E VALORIZZAZIONE DEL PERSONALE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di ripristinare una buona circolarità delle informazioni, ma anche quello di favorire un buon interscambio tra le diverse figure professionali e rafforzare il senso di appartenenza aziendale, anche in relazione a quanto emerso dai colloqui con la Psicologa; Nel 2023 è stato possibile riprendere le attività del comitato di gestione, come specificato di seguito.

RIPRESA ATTIVITA' DEL COMITATO DI GESTIONE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Raccolta della disponibilità del personale	<p>Raccolta dei nominativi del personale disponibile a partecipare alle</p>	DIRETTORE	<p>In data 12.05.2023 è stata inviata una <a href="#">comunicazione a relativa alla ripresa dei lavori del comitato di gestione con invito a presentare le candidature.</a></p>



RIPRESA ATTIVITA' DEL COMITATO DI GESTIONE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
	attività del comitato Definizione delle modalità (tempi e modi di attività del comitato) e aggiornamento del piano della comunicazione		In data 28.08.2023 è stata inviata al personale dipendente <a href="#">l'informativa della costituzione del comitato di gestione e l'avvio della prima riunione.</a>
Programmazione degli incontri			sono state programmate le seguenti riunioni: <a href="#">31.08.2023</a> <a href="#">15.11.2023</a> con invio delle relative comunicazioni
Esecuzione degli incontri			Sono state effettuate le seguenti riunioni: in data <a href="#">31.08.2023</a> e in data <a href="#">15.11.2023</a> con relativo verbale

## OB. 02 STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di programmare attività di formazioni coerenti con gli obiettivi della struttura e di presidiare l'effettiva messa in atto, nel 2023 non è stato somministrato al personale il questionario per la raccolta dei fabbisogni formativi, ci si è riferiti al questionario precedente dato che le attività di formazione si sono concentrate principalmente sulla formazione obbligatoria, e sui percorsi che erano già stati attivati e che avevano una prosecuzione sul 2023.

STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE			
MICRO ATTIVITA' 2023	DETTAGLIO	REFERENTE	ATTIVITA'
Stesura piano della formazione contenente, in relazione al report 2022		Responsabile della formazione	In data 17.03.2023 è stato <a href="#">formu piano della formazione 2023</a>
• Introduzione e razionale	Aggiornamento normativa di riferimento		

STESURA PIANO DELLA FORMAZIONE			
MICRO ATTIVITA' 2023	DETTAGLIO	REFERENTE	ATTIVITA'
• Obiettivi formativi	In relazione agli obiettivi di struttura		
• Calendario degli eventi formativi di natura obbligatoria			
• Calendario degli eventi formativi di natura facoltativa			
• Budget della formazione	in relazione al Budget previsionale		
• Regole di accesso agli eventi formativi			

### OB. 03 RILEVAZIONE LIVELLO STRESS LAVORO CORRELATO E AVVIO ATTIVITA' PER IL MIGLIORAMENTO DEL BENESSERE ORGANIZZATIVO.

Lo scopo di questo obiettivo era quello di favorire un buon ambiente di lavoro al fine di ridurre il turn over del personale, a fine del 2023 è stato inviato al personale l'avviso relativo alla compilazione del questionario stress lavoro correlato, l'elaborazione dei cui dati è ancora in atto.

RILEVAZIONE LIVELLO STRESS LAVORO CORRELATO ED AZIONI RELATIVE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Somministrazione al personale della rilevazione stress lavoro correlato	Adesione al progetto UPIPA per l'anno 2023	DIRETTORE RSPP	In data 13.10.2023 è stato <a href="#">inviato l'avviso nr. 48</a> , relativo alla compilazione del questionario stress lavoro correlato proposto da UPIPA.
Analisi dei risultati dell'indagine		DIRETTORE RSPP PSICOLOGO	<b>In corso</b> Attività da continuare sul 2024

RILEVAZIONE LIVELLO STRESS LAVORO CORRELATO ED AZIONI RELATIVE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Avvio attività mirate in relazione ai risultati dell'indagine		DIRETTORE RSPP PSICOLOGO	Non iniziato - In relazione alla micro attività sopra da implementare nel 2024

### 3. COMUNICAZIONE

Per l'anno 2023 nell'area della comunicazione in relazione ai risultati 2022 e agli ulteriori obiettivi previsti dal piano programmatico triennale, erano stati definiti i seguenti obiettivi:

#### OB. 01. RIPRISTINO DI UNA COMUNICAZIONE EFFICACE ED EFFICIENTE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di favorire la circolarità delle informazioni attraverso il presidio delle attività di comunicazione dell'ente, la loro diffusione al personale e l'esplicitazione delle modalità e dei canali che il personale può utilizzare per comunicare con la Direzione.

AGGIORNAMENTO PIANO DELLA COMUNICAZIONE			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Aggiornamento Piano		DIRETTORE	Il <a href="#">piano della comunicazione</a> è stato aggiornato
Approvazione Piano		DIRETTORE	In data 22.03.2023 il CDA ha approvato con delibera nr. 10 il piano della comunicazione
Presidio del piano della comunicazione		DIRETTORE	Il piano è stato presidiato, seguirà report, in fase di elaborazione.

#### OB.02. IMPLEMENTAZIONE DELL'USO DEL PORTALE DIPENDENTE (ZUCCHETTI) PER LA CONDIVISIONE DELLE INFORMATIVE

Lo scopo di questo obiettivo era quello di implementare la circolarità delle informazioni all'interno dell'organizzazione, nel 2023 il portale zucchetti è stato ulteriormente implementato, il dettaglio delle attività sono descritte nella colonna attività, nella tabella a seguire.

IMPLEMENTAZIONE USO PORTALE DIPENDENTE ZUCCHETTI			
MICRO ATTIVITA' 2023	dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Caricamento degli avvisi per la visione da parte del personale		REFERENTE DEL PERSONALE	Nel 2023 sono stati caricati 67 avvisi totali
Controllo periodico dell'avvenuta lettura		DIREZIONE REFERENTE PERSONALE	il controllo dell'avvenuta lettura avviene periodicamente da parte dell'assistente amministrativo ed è documentato su apposito <a href="#">file</a>
Sensibilizzazione del personale alla presa visione delle comunicazioni eventuali provvedimenti in caso di mancata adesione		DIREZIONE	Nel <a href="#">file</a> di controllo sono segnate le attività di sollecito e i provvedimenti relativi alle mancate letture

#### 4. EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI

Per l'anno 2023 al fine di garantire l'equilibrio economico-finanziario e garantire la qualità delle prestazioni, in relazione ai risultati 2022 e agli ulteriori obiettivi previsti dal piano programmatico triennale, erano stati definiti gli obiettivi a seguire:

##### OB 01. MONITORAGGIO DEI SERVIZI ESTERNALIZZATI

Lo scopo di questo obiettivo era quello di garantire che le prestazioni erogate all'utenza tramite fornitori esterni rispettassero i criteri di qualità/economicità richiesti dalla struttura.

MONITORAGGIO DEI SERVIZI ESTERNALIZZATI			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Individuazione dei servizi da monitorare	Individuazione del servizio o il prodotto esternalizzato	DIREZIONE	la Direzione ha individuato come servizi da monitorare: - Il servizio ristorazione HOSPES - Il servizio di pulizie AURORA  Sono stati definiti i criteri di monitoraggio in base all'analisi dei capitolati
	Individuazione della ditta fornitrice		

MONITORAGGIO DEI SERVIZI ESTERNALIZZATI			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
	Analisi dei termini minimi del capitolato (obblighi e standard)		
Definizione delle modalità di monitoraggio (predisposizione schede)		DIREZIONE/REFERENTE QUALITA' (su delega)	Sono state predisposte le relative schede di audit in relazione all'offerta economica
Stesura report del monitoraggio		DIREZIONE/REFERENTE QUALITA' (su delega)	In data 04.08.2023 è stata effettuata una verifica sulla ditta Hospes; con relativo report In data 04.08.2023 è stata inoltre eseguita una verifica sulle schede tecniche alimenti. con <a href="#">relativo report</a> . In data 20.07.2023 è stato fatto un controllo rispetto al capitolato della Ditta Aurora, con invio del <a href="#">relativo report</a> In data 11.05.2023 è stata fatta una verifica sul campo rispetto alle attività di pulizie sulla base della scheda di audit, con la produzione del <a href="#">relativo report</a>
Sanatoria non conformità riscontrate/applicazione penali		DIREZIONE	in seguito alle verifiche la Direzione ha chiesto ai fornitori la sanatoria delle non conformità e dove non ottemperato sono state applicate le penali del caso. Il totale delle penali applicate per l'anno 2023 è :

## 5. PROMOZIONE DELL'INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO CON REALTA' DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Per l'area 5, promozione dell'integrazione con il territorio con realtà del volontariato sociale, era previsto un obiettivo:

### OB. 01. PROMOZIONE DELL'INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO E CON REALTA' DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Durante il 2023 si è data ulteriormente attuazione alla collaborazione attiva con “spazio argento”, come descritto di seguito nella colonna attività.

PROMOZIONE DELLE ATTIVITA' ISTITUZIONALI CON L'INTEGRAZIONE DEL TERRITORIO			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTVITA'
Partecipazione incontri periodici con referenti di Spazio Argento		DIREZIONE	Nel 2023 è stato programmato con spazio argento un solo incontro in data <a href="#">11.10.2023</a>
Condivisione e predisposizione formale progetti/attività a sostegno di Spazio Argento		DIREZIONE/REFERENTE QUALITA'	Durante il 2023, l'APSP ha promosso un <a href="#">progetto di Arteterapia</a> , che è stato avviato anche con il <a href="#">supporto di spazio Argento</a>
Sostegno Progetti in collaborazione con l'APSP “San Giuseppe” di Primiero		DIREZIONE	L'APSP, inoltre sostiene il <a href="#">progetto Comunità amica della demenza</a> , che prevede anche il coinvolgimento dell'APSP San Giuseppe di Primiero e delle Associazioni di volontariato sul territorio
Sostegno Progetti in collaborazione con associazioni		DIREZIONE	

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

Per l'anno 2023 rispetto agli aspetti strutturali, in relazione ai risultati 2022 e agli ulteriori obiettivi previsti dal piano programmatico triennale, erano previsti i seguenti obiettivi:

### OB. 01 COSTRUZIONE AL PRIMO PIANO DI “SPAZIO DEMENZE”

Lo scopo di questo obiettivo era quello di garantire un ambiente confortevole e sicuro, soprattutto agli ospiti del primo piano, decogestionando gli spazi.

REALIZZAZIONE DI "SPAZIO DEMENZE"			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Termine lavori edili e consegna spazio		DIREZIONE	Durante il 2023 si sono conclusi i lavori edili di spazio demenza, con l'approvazione del 2° SAL con determina <a href="#">n. 44 dd. 20.03.2023</a> e del 3° SAL con determina <a href="#">n. 111 dd. 18.07.2023</a>
Definizione degli arredi necessari		DIREZIONE	Non iniziato - attività da
Raccolta offerte per arredo		DIREZIONE	Non iniziato -
Assegnazione fornitura		DIREZIONE	Non iniziato -

## OB. 02 RIQUALIFICAZIONE BAGNI ED EX-ENTRATA PIANO TERRA

Lo scopo di questo obiettivo era quello di garantire una migliore vivibilità al piano terra, garantire la privacy e implementare la sicurezza, in relazione al transito e allo stazionamento degli ospiti nel corridoio in prossimità dei servizi igienici. Le attività implementate nel 2023, sono descritte nella colonna attività, nella tabella a seguire.

RIQUALIFICAZIONE BAGNI ED EX-ENTRATA PIANO TERRA			
MICRO ATTIVITA' 2023	Dettaglio	REFERENTE	ATTIVITA'
Attesa risposta per contributo PAT	In caso di parere negativo, inoltra nuova domanda di contributo	DIREZIONE	Con determina <a href="#">4632 del 5 maggio 2023</a> la PAT ha dato parere negativo al finanziamento dei lavori di riqualificazione piano terra.
	In caso di parere positivo:		
Avvio gara d'appalto/o raccolta offerte per affidamento diretto		DIREZIONE/UFFICIO ECONOMATO	Bloccato - dato il non accoglimento della domanda di contributo da parte della PAT, non è stato possibile avviare questa attività
Affido lavori		DIREZIONE	Bloccato -

			dato il non accoglimento della domanda di contributo da parte della PAT, non è stato possibile avviare questa attività
--	--	--	--

## 7. 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 è quello di avere una condivisione delle attività aziendali inerenti i diversi servizi e di monitorare il raggiungimento degli obiettivi del presente piano.

DIGITALIZZAZIONE PARTE DEL PROCESSO DI SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA		
MICRO ATTIVITA' 2023	REFERENTE	ATTIVITA'
Relazione annuale Qualità	UFFICIO QUALITA'	Il referente qualità ha concluso in data giovedì 29.02.2023 la <a href="#">relazione conclusiva</a> .
Relazione annuale Coordinatore dei servizi	COORDINATORE	
Relazione annuale Coordinatore sanitario su bozza condivisa	COORDINATORE SANITARIO	In fase di redazione, termine traslato ad aprile 2024 per implementazione sistema MINERVA.
Relazione annuale formazione	RESP. FORMAZIONE	
Relazione annuale servizio di riabilitazione	FISIOTERAPISTA	In data 14.02.2023 il servizio di fisioterapia ha concluso e inviato all'ufficio qualità la <a href="#">RELAZIONE CONCLUSIVA</a> sulle attività 2023.
Relazione annuale centro servizi	COORDINATORE CENTRO SERVIZI	La relazione annuale sul centro servizi è stata inviata il 29.02.2024.
Consuntivo della qualità	DIRETTORE/CDA	



