

Allegato Delibera n.6 del 7/03/2025
PIANO QUALITA' APSP CITTA' DI RIVA: OBIETTIVI 2025

01. Processo Gestione assistenziale

OBIETTIVI	FASI	TEMPI	Indicatori di processo	INDICATORI DI RISULTATO	RESP. DI RIFERIMENTO	monitoraggio giugno 2025	Valutazione finale 31/12/2025
Miglioramento della gestione del fine vita in tutti i suoi aspetti	Gruppo di lavoro per istruzione operativa sulla gestione della salma	entro marzo 2025	riunione con gruppo di lavoro	istruzione operativa	Coordinatrice Servizi Sanitari e Socio Assistenziali, Coordinatrice Servizi Sociali, Coordinatore sanitario, FKT, Responsabile formazione, Staff Direzione		
	coinvolgimento di tutto il personale con formazione interna sulla procedura e con proposte di formazione di sistema su temi specifici	entro dicembre 2025	iscrizione a corsi di sistema e a formazione interna	almeno il 80% di personale formato			
	identificazione e approntamento stanza dedicata	entro giugno 2025	identificazione stanza	stanza pronta			
Progetto Ben-trattamento	allineamento sulla tematica del bentrattamento al personale infermieristico e coordinamento	entro maggio 2025	almeno 2 sessioni formative	100% del personale infermieristico e di coordinamento coinvolto	Coordinatrice Servizi Sanitari e Socio Assistenziali, Coordinatrice Servizi Sociali, Coordinatore sanitario, FKT, Responsabile formazione, Staff Direzione		
	formazione per il personale su casi concreti per la gestione della relazione con utente psichiatrico	entro ottobre 2025	individuazione docente e definizione progetto formativo	formare almeno l'80% del personale di assistenza			
	formazione per il personale su approccio validante nella relazione con utenti con demenze	entro ottobre 2025	individuazione docente e definizione progetto formativo	formazione di almeno l'80% del personale assistenziale			
	supervisioni nei vari nuclei da parte di consulenti esperti	entro dicembre 2025	avvio supervisioni	almeno una supervisione a piano			
	report alla direzione con individuazione di azioni di miglioramento	entro dicembre 2025	incontro con Direzione	identificazione piano di miglioramento			

02. Processo di governo

OBIETTIVI	FASI	TEMPI	Indicatori di processo	INDICATORI DI RISULTATO	RESP. DI RIFERIMENTO		
Miglioramento della rilevazione della customer satisfaction per tutti i servizi erogati	definizione Gruppo di lavoro	entro marzo 2025	definizione gruppo	invio convocazione	Staff Direzione, RQ		
	identificazione strumenti di relazione per ciascun servizio	entro settembre 2025	almeno 2 incontri fatti	identificazione strumenti e definizione strumenti			
	somministrazione e raccolta soddisfazione	entro dicembre 2025	somministrazione a utenza/familiari	raccolta dati			
Riorganizzazione interna a seguito dell'apertura nuova struttura	revisione piani di attività	entro marzo 2025	riunioni con il personale	almeno 2 riunioni	Direzione, Coordinamento, RQ		
	riorganizzazione del lavoro su nuclei	entro maggio 2025	nuovi piani di attività approvati dalla Direzione	nuova modalità organizzativa adottata e definizione procedura			
Accreditamenti istituzionale	definizione gruppo di lavoro	entro febbraio 2025	riunioni di lavoro	almeno 2 riunioni fatte	Direzione, Coordinamento, RQ		
	predisposizione liste e modulistica, revisione documentazione di sistema	entro marzo 2025	preparazione documentazione	ottenimento accreditamento			

03. Processo documentale

OBIETTIVI	FASI	TEMPI	Indicatori di processo	INDICATORI DI RISULTATO	RESP. DI RIFERIMENTO		
	identificazione modalità di lavoro di lavoro	entro aprile 2025	almeno 2 incontri	definizione modalità di lavoro			

Revisione ed adozione della Nuova Carta dei servizi	revisione e produzione nuovi testi e raccolta materiale fotografico	entro giugno 2025	mappatura dell'esistente e testi da modificare	bozza nuovi testi	Staff Direzione, RQ		
	definizione nuova carta dei servizi	entro dicembre 2025	identificazione fornitore per stampa	pubblicazione sul sito e stampa opuscoli			
0.4 Centro Diurno							
OBIETTIVI	FASI	TEMPI	Indicatori di processo	INDICATORI DI RISULTATO	RESP. DI RIFERIMENTO		
Condivisione del PAI con i familiari degli utenti del Centro Diurno	definizione modalità di condivisione	entro giugno 2025	gruppo di lavoro	inserimento in procedura	Coordinatrice, RQ		
	invio informativa ai familiari	entro giugno 2025	testo informativa	raggiungimento del 100% dei familiari			
	condivisione dei PAI degli Utenti	entro dicembre 2025	incontri con familiari	100% dei PAI condivisi			
Miglioramento della progettazione delle attività del Centro Diurno	definizione gruppo multidisciplinare	entro giugno 2025	gruppo di lavoro (coordinatrice, educatrice, operatori del CD, fisioterapista e infermiera)	almeno 1 incontro	Coordinatrice, Direzione		
	incontri di progettazione delle attività	entro giugno 2025	incontri almeno mensili	proposte aggiornate mensilmente			

