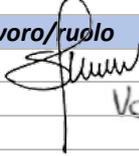


SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

SGQ	CENTRO MOVIMENTI	rev. 1
P.MIGL 1	PIANO DI QUALITA'	15/01/2024

Azione	Data/validità	Gruppo di lavoro/ruolo
Redazione	08/01/2024	Stefano Giuliani (Responsabile Qualità) 
Approvazione	11/01/2024	Valentina Pagnotti (Direzione Generale) 
Emissione	15/01/2024	Stefano Giuliani (Responsabile qualità) 
Validità	1 anno	
Revisioni (n.)	Data emissione	Descrizione principali modifiche

SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

1. Premessa

L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha evidenziato la necessità che le organizzazioni sanitarie operino per assicurare ai propri pazienti l'erogazione di prestazioni altamente qualificate e sicure e per questo i servizi sono chiamati ad avviare e garantire percorsi di costante miglioramento della Qualità e Sicurezza delle prestazioni in risposta all'evoluzione del bisogno di salute dei cittadini.

Il Ministero della Salute pone come cardine strategico, nelle attività di miglioramento continuo della qualità, la gestione del rischio clinico attraverso lo sviluppo della cultura della prevenzione dell'errore.

La Qualità e la Sicurezza delle cure sono innanzitutto caratteristiche legate alla professionalità e all'approccio adottato da ogni singolo operatore ma comunque bisognose di un adeguato sistema di governance che, in tutte le sue funzioni, contribuisca a realizzarne e consolidarne le fondamenta in modo coerente e sistematico.

Il Piano di Qualità e Sicurezza contiene quindi una serie di obiettivi ed azioni finalizzate a garantire il miglioramento continuo del valore dei servizi per la salute dei pazienti, con un approccio orientato verso tutte le dimensioni della Qualità: sicurezza, efficacia, tempestività, efficienza, equità e centralità del paziente.

SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

2. Scopo

Il presente documento costituisce il primo Piano (di Miglioramento) della Qualità, teso ad informare sui principi che ispirano le politiche di qualità e sicurezza delle cure nonché sulle azioni di miglioramento programmate al riguardo. In questa sua prima formalizzazione è agganciato al Piano Strategico Triennale (PST 24-26) e al Piano Annuale delle Attività (PAA 24).

Scopo di questo documento è infatti quello di descrivere, in riferimento agli ambiti rilevati come essenziali o sensibili, le azioni di miglioramento riconosciute come prioritarie per innescare un processo di miglioramento continuo della qualità, assicurando ai pazienti, in relazione alle varie fasi del percorso diagnostico-terapeutico, risposte adeguate e costantemente aggiornate in linea con l'evoluzione dell'evidenza clinica.

Le azioni programmate sono soggette a specifica codifica e secondo univoco ordinamento in modo da restituire compiuta chiarezza e coerenza al sistema documentale, garantendo la possibilità di analisi di

L'esito delle azioni, sottese al raggiungimento degli obiettivi fissati, presuppone la necessità di operare secondo logica integrata e condivisa con l'intera équipe anche al fine di favorire lo sviluppo di una cultura della qualità sempre maggiore e più radicata, in modo trasversale alle competenze ed ai processi serviti.

SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

3. Metodologia

Dal punto di vista metodologico, nel rispetto di quanto previsto nella Procedura in uso sul Miglioramento Continuo della Qualità (P02_MC), il Piano di Miglioramento (Piano della Qualità) viene redatto con cadenza annuale ed è soggetto a monitoraggio semestrale, mediante apposito documento (Piano di monitoraggio del Piano di Miglioramento/Qualità) al fine di garantire una verifica puntuale delle azioni programmate e, ove necessario, la loro continua rimodulazione per l'efficace ed appropriato governo del Centro.

Per la prima annualità, il Piano di Qualità viene realizzato in modo strettamente agganciato al Piano Strategico Triennale ed al conseguente Piano Annuale delle Attività.

Dal secondo anno in poi, il Piano di Qualità viene redatto sulla base dell'esito (output) del Riesame della Direzione, sulla scorta dei monitoraggi effettuati sui piani e programmi eseguiti – attraverso gli strumenti validati e assunti alla base del modello (Audit, Analisi di clima, Customer satisfaction etc).

Il Piano di Qualità, in relazione a ciascuna area d'interesse, prevede, codificandole, adeguate azioni di miglioramento, indicando per ciascuna di esse, la previsione temporale nonché il responsabile della sua realizzazione e gli indicatori assunti per la loro verifica.

Il Piano di Monitoraggio del Piano di Qualità, con cadenza semestrale, è finalizzato a dare riscontro, in riferimento a ciascuna azione stabilita, della sua concreta attuazione, rilevando altresì eventuali ulteriori criticità da analizzare e rispetto alle quali prevedere nuove azioni di miglioramento, nella logica dell'analisi dei processi nella prospettiva del miglioramento continuo, secondo la ben nota modalità del ciclo di Deming.

SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

4. Modalità di diffusione

Il Piano di Qualità del Centro, unitamente all'esito delle periodiche attività di monitoraggio, viene diffuso a tutti gli stakeholder del Centro, al fine di comunicare in modo costante ed adeguato l'orientamento assunto dal Centro per il perseguimento di efficaci ed appropriati standard di qualità nell'erogazione delle prestazioni.

La trasparenza della comunicazione, resa possibile anche grazie alla pubblicazione di un estratto del Piano di Qualità sul sito istituzionale, favorisce infatti tanto la condivisione con i pazienti ed i loro referenti quanto, dal lato delle risorse umane coinvolte nel Centro:

- *coinvolgimento*, di tutti gli operatori al processo di miglioramento continuo della qualità del servizio, nell'elaborazione e sperimentazione di strumenti, procedure, protocolli ed ogni altra modalità operativa utile ad innescare il miglioramento;
- *partecipazione*, attraverso la presenza degli operatori agli incontri stabiliti per le attività di programmazione e verifica del funzionamento del Centro.

Il Piano di qualità, così come il Piano di Monitoraggio della Qualità, è presente anche in formato cartaceo presso la raccolta ufficiale della documentazione del Centro, presso la stanza di Direzione.

SDSA - CENTRO NEUROPSICOPEDAGOGICO MOVIMENTI

Via del Commercio 30 - 63100 Ascoli Piceno (AP)
 Autorizzazione Sanitaria Art. 9, L.R. 30 settembre 2016, n. 21 – Determinazione n. 693 del 26/02/2024

5. Piano

Funzione	Strategia	Azione	2024				Responsabile	Indicatori/ strumenti	
			I	II	III	IV			
Patrimonio	P1	Sicurezza struttura	A1 Check list					Presente	
			A2 Piano di manutenzione					Presente	
			A3_Verifica requisiti standard accredita- mento					Presente	
	P2	Sicurezza attrezzature e im- pianti	A4 Inventario					Presente	
			A5 Piano di manutenzione					Presente	
			A6_Verifica requisiti standard accredita- mento					Presente	
Finanza	F1	Incremento 5% fatturato	A7 Pianificazione a 10 mesi				Direzione Amministrativa	+ 5%	
	F2	Incremento 10% fatturato	A8 Pianificazione a 12 mesi					+10%	
Risorse Umane	RU1	Adeguamento dotazione or- ganica	A10 Rilevazione fabbisogno					Direzione Generale	report
			A11 Selezione e inserimento nuove ri- sorse						Contratti
			A12 Adeguamento Organigramma e funzionigramma						Aggiornamento assetto Organiz- zativo
	RU2	Aggiornamento professio- nale continuo	A13 Rilevazione fabbisogni A14 Pianificazione formazione A15 Attuazione piano formativo A16 Valutazione efficacia formazione					Responsabile Formazione	report Piano formazione Piano di monito- raggio forma- zione evidenza
	RU3	Rete dei sostegni	A17 Accordi con associazioni di cate- goria; A18 Attivazione convenzioni con isti- tuti/Enti formazione					Direzione Generale	verbali incontri accordi
	RU4	Trasferimento conoscenze	A19 Definizione Funzionigramma fi- gure professionali A20 Formazione competenze e abilità base A21 Trasferimento conoscenze e com- petenze A22 Valutazione efficacia					Direzione Sanitaria	Piano formazione presente evidenza
	Comuni- cazione	C1	Campagna di comunica- zione esterna	A23 Individuazione responsabile esterno comunicazione					Direzione Generale
A24 Definizione programma di comuni- cazione									
C2		Partecipazione familiari	A25 Programmazione incontri con i fam- iliari A26 Rilevazione questionari customer satisfaction A27 Redazione relazione annuale sulla qualità percepita					Direzione Sanitaria	Procedura questionari report analisi
C3		Rete stakeholder	A28 Mappatura stakeholder A29 Redazione piano di accountability A30 Redazione piano di comunicazione					Direzione Amministrativa	piano piano
C4		Realizzazione PDTA di set- tore	A31 Tavolo di concertazione Ast Ascoli Piceno A32 Costituzione gruppo di lavoro A33 Elaborazione PDTA					Direzione Sanitaria	protocollo intesa nomina PDTA (bozza)
Governance	G1	Ridefinizione assetto orga- nizzativo	A34 Definizione unità divisionali A35 Definizione line e collegamenti				Direzione Amministrativa	Verificato Verificato	
	G2	Adeguamento modello	A36 Revisione organigramma aziendale A37 Revisione funzionigramma azien- dale					Aggiornamento Aggiornamento	
Processi	P1	Digitalizzazione processi	A38 Implementazione gestionale ammi- nistrativo/TS					Direzione Generale	Flusso TS attivo
			A39 Implementazione gestionale ospiti						Intero percorso diagnostico per tutte le cartelle
	P2	Rischio clinico	A40 Redazione piano di gestione rischio clinico					Direzione Sanitaria	Presente
			A41 Redazione procedura gestione eventi avversi						Presente
	P3	Qualità (PDCA)	A42 Pianificazione delle azioni A43 Esecuzione delle azioni A44 Verifica delle azioni A45 Standardizzazione o nuova pianifi- cazione A46 Monitoraggio del sistema					Direzione Generale	Piano Qualità Evidenze azioni Analisi presente Report sintesi Piano di monito- raggio Qualità
	P4	Ricerca e divulgazione	A47 Accordi con Università ed Enti di Ricerca A48 Redazione programma di eventi di informazione e divulgazione sui disturbi DSA					Direzione Sanitaria	Bozza accordi Presente