

<p>Riferimento all'Obiettivo generale di Miglioramento (dal PdM) Rafforzare l'applicazione di requisiti generali e specifici e il conseguimento degli standard previsti dagli indicatori regionali per garantire la conformità normativa al nuovo sistema di accreditamento sociale per tutti i servizi interessati</p>			
<p>Titolo del progetto operativo ACCREDITAMENTO SOCIALE</p>			
<p>Obiettivo specifico Garantire in tutte le strutture e in tutti i servizi, la conformità normativa all'accREDITAMENTO (trasmissione degli indicatori, piena applicazione dei nuovi requisiti)</p>			
Azioni per conseguire l'obiettivo specifico	Scadenze per il completamento delle azioni	Responsabile dell'attuazione delle azioni previste	Risorse specifiche impegnate per la realizzazione
Raccogliere presso tutti i servizi e le strutture i valori degli indicatori e trasmetterli entro la scadenza di un anno dalla comunicazione adeguamento / nuova istanza di accreditamento	09.03.2023 (eccetto che per CDD Insieme e CDD Arcobaleno)	RAQ	<ul style="list-style-type: none"> Attivazione dei coordinatori per la raccolta dei valori degli indicatori Collaborazione ufficio Responsabile Infrastrutture per invio materiale con trasmissione tramite portale STAR
Preparazione verifiche accreditamento nelle strutture con comunicazione nuova istanza (es. CDD Superabile) o in altre eventualmente estratte per la verifica della Regione Toscana, ovvero nei servizi per i quali venga disposta la verifica	31.12.2023	RAQ	<ul style="list-style-type: none"> Svolgimento di approfondimenti nell'ambito degli audit interni Programma di formazione sull'applicazione di procedure e protocolli di accreditamento (cfr. Piano della Formazione) Pre-audit in caso di verifica Presenza nel corso delle verifiche del RAQ
Applicazione delle misure di miglioramento indicate nel corso delle verifiche di accreditamento e, in particolare, emissione di schede di sintesi dei protocolli professionali ad uso dei CDD	31.12.2023	RAQ	<ul style="list-style-type: none"> Adeguamenti di sistema eventualmente necessari Attivazione dei Coordinatori interessati per implementazione modifiche Verifiche nel corso degli audit interni circa le misure adottate per il miglioramento Redazione ed emissione di schede di sintesi protocolli professionali per i CDD, ad integrazione dei protocolli in uso
<p>Indicatori</p> <ul style="list-style-type: none"> Conformità normativa (n. strutture e servizi per i quali viene mantenuto l'accREDITAMENTO / n. totale strutture e servizi accREDITATI) N° verifiche GTRV con esito positivo / n° verifiche effettuate da GTRV 	<p>Risultati attesi</p> <ul style="list-style-type: none"> 100% 100% 		
<p>Verifica del 06.12.2023</p>	<p>Risultato conseguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sono stati presentati gli indicatori di accREDITAMENTO per servizi e strutture interessati Sono stati svolte 4 verifiche con esito positivo / 4 svolte 		

Verifica di dettaglio 06.12.2023

- 1) Sono stati presentati tutti gli indicatori di accreditamento sociale alla scadenza prevista (100%) - (Cfr. ricevute trasmissione indicatori)
- 2) Il monitoraggio dell'applicazione dei protocolli (es. applicazione nelle strutture di scale validate) è stato svolto e controllato nel corso degli audit interni e verificato in occasione delle 4 verifiche RTOS svolte nel corso del 2023 (Cfr. verbali di controllo RTOS, verbali audit interni). Dalle verifiche e dagli audit interni emerge l'opportunità di revisione di alcuni protocolli sanitari.
- 3) Attuazione del piano di formazione per quanto pertinente a quanto programmato (Cfr. prospetto dei corsi formativi svolti). Da calendarizzare per il prossimo anno nuovi interventi formativi indicati dall'accreditamento sociale (es. rischio infettivo, prevenzione delle contenzioni, prevenzione allontanamenti imprevisti, prevenzione violenza a danno ospiti e operatori, competenze relazionali con l'ospite)
- 4) Svolta attività di preparazione alle verifiche RTOS nelle quattro strutture interessate (CDD Arcobaleno, CDD Superabile, CDD Insieme, RSA Casa dei Nonni). Svolti audit interni su tutti i servizi e le strutture, verificato mantenimento requisiti di accreditamento (cfr. Verbali audit interni)

Andrea Peroni