

Piano di Miglioramento 2024 - Progetto operativo #2

<p>Riferimento all'Obiettivo generale di Miglioramento (dal PdM)</p> <p>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</p> <p>ACCREDITAMENTO SOCIALE</p>				
<p>Obiettivo specifico</p> <p>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	
Presentazione delle comunicazioni previste per gli indicatori sulle attività svolte e i risultati raggiunti entro i termini di scadenza	29 Febbraio 2024 (eccetto che per CDD Insieme e CDD Arcobaleno -- 15 settembre 2024)	RAQ Coordinatori	<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 Svolgimento di audit interni con simulazione verifica e riscontro possesso requisiti e conformità indicatori 	
Realizzazione di audit pre verifica in caso di controlli della Commissione Regione Toscana	30.04.2025	RAQ	<ul style="list-style-type: none"> Valutazione modifica e aggiornamento protocolli interessati dalla gestione rischio clinico Modifica modulistica per set indicatori conforme ad accreditamento sociale Valutazione adozione sistemi di rilevazione in cartelle condivise Relazione annuale sulla gestione del rischio clinico assistenziale nelle strutture socio-sanitarie 	
Revisione modalità di monitoraggio indicatori accreditamento sociale, in particolare sul rischio clinico assistenziale per allineamento con gestione eventi critici	30.06.2024	RAQ Coordinatore unico CDD Referente Area Residenze	<ul style="list-style-type: none"> Organizzazione attività formativa Formazione on the job nel corso degli audit interni 	
Individuazione nelle strutture di un facilitatore per pratiche di autorizzazione e accreditamento a supporto del Coordinatore e formazione on the job	30.11.2024	Direttrice Coordinatori RAQ		
Indicatori		Risultati attesi		
<ul style="list-style-type: none"> % servizi per i quali è svolta la trasmissione degli indicatori entro le scadenze previste % risoluzione eventuali NC rilevate nelle verifiche RTOS N. Audit pre-verifica svolti / n. eventuali verifiche di controllo Revisione del monitoraggio rischio clinico assistenziale N. facilitatori accreditamento individuati / n. strutture residenziali e semiresidenziali 		<ul style="list-style-type: none"> 100% indicatori trasmessi 100% NC risolte / NC eventualmente rilevate 100% audit realizzati Emissione nuova griglia parametri rischio clinico assistenziale >=10/10 strutture >=10/10 strutture 		

• N. facilitatori accreditamento formati / n. facilitatori individuati nelle strutture residenziali e semiresidenziali

07/03/2024 Andolefemi