

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
1	Presenza di supporto psicologico per i pazienti oncologici: è prevista la rilevazione dello stato di ansia e depressione attraverso questionario per tutti i pazienti presi in carico				X	Nella redazione dei PDTA per le patologie oncologiche si è prevista la somministrazione di un questionario a tutti i pazienti presi in carico dal CAS e l'invio alla SC Psicologia per pianificazione del supporto psicologico		X		X			RAGGIUNTO
2	Presenza progetti/attività per promuovere l'ospedale come luogo aperto				X	Incontri con il personale per favorire l'aderenza al progetto da parte degli operatori, incontri con le associazioni e comunicato stampa per la cittadinanza	X			X			RAGGIUNTO
3	presenza di uno o più progetti/attività per favorire le esigenze ludiche del bambino e promuoverne le emozioni positive				X	I progetti già in fase di attuazione sono: nati per leggere, nati per la musica e pianeta clown	X			X			RAGGIUNTO
4	Orario di visita della struttura sanitaria nei giorni feriali e festivi				X	Apertura dell'Ospedale sia nei giorni feriali che festivi senza limitazione di orario a far data dal 24/12/2015	X			X			RAGGIUNTO
5	applicazione modello "terapie intensive aperte" per estensione orario visitatori			X		L'orario di apertura della rianimazione è passato da due a otto ore e trenta al giorno. E' stato redatto un regolamento per i visitatori e sono stati acquistati arredi per garantire la privacy ed il confort dei visitatori durante la permanenza in reparto	X			X			RAGGIUNTO

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
6	applicazione modello assistenziale delle "terapie intensive aperte" tramite abolizione dell'obbligo per tutti i visitatori di indossare tutti o la maggior parte dei dispositivi barriera (cuffia, camice, maschera e guanti)			X		Acquisizione delle evidenze scientifiche che dimostrano che l'utilizzo dei dispositivi di barriera in terapia intensiva non è rilevante ai fini del contenimento delle infezioni salvo rari casi particolari. Impartite opportune disposizioni affinché l'accesso dei visitatori avvenga senza dispositivi di barriera		X		X			RAGGIUNTO
7	presenza di accorgimenti anche provvisori (es. paraventi) per delimitare la visibilità dei pazienti nei reparti di terapie intensive durante l'orario di visita, ai soli famigliari e conoscenti			X		Acquisiti paraventi e sedie lavabili, già fornite alla rianimazione per garantire confort e riservatezza ai pazienti ed ai parenti							RAGGIUNTO
8	Possibilità di partoanalgesia garantita per 24 ore al giorno con anestesista dedicato				X	Non applicabile ai sensi dell'Accordo Stato – Regioni del 2010 poi convertito in Accordo Unico nel 2011 che stabilisce, tra l'altro, un numero minimo di 1000 parti annuali al fine di implementare la partoanalgesia			X			X	Predisposto Progetto formativo operatori
9	realizzazione negli ultimi 4 mesi di uno o più corsi di formazione sulla gestione del dolore per medici e infermieri.				X	In ambito aziendale nell'anno 2016 sono state previste 6 edizioni del corso "Il paziente con dolore ci chiede aiuto" . Tale corso verrà ripetuto con varie edizioni nel triennio successivo, prevedendo così di formare tutto il personale delle strutture individuate dal Comitato H senza dolore. Nel 2016 hanno partecipato ai corsi circa 200 persone tra medici e infermieri	X			X			RAGGIUNTO
10					X		X			X			

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
11	informazione ai pazienti sulla gestione del dolore post-operatorio				X	E' stato dato mandato a comitato ospedale senza dolore la predisposizione di un'informativa per l'utenza		X		X			RAGGIUNTO
12	presenza di attività/iniziative di informazione circa il diritto delle donne a partorire in anonimato					Procedura aziendale "gestione dei minori non riconosciuti" indicizzata SSA.PG.1029.00.doc del luglio 2012 pubblicata sul sito aziendale. Il personale della SC Ospetricia e del consultorio interpellato al momento della compilazione della checkliste non ne era a conoscenza, per cui é stata effettuata capillare diffusione della procedura.							RAGGIUNTO
13	presenza di materiale (depliant, modulo, ecc...) per informare i ricoverati (se coscienti e capaci) della possibilità di fornire indicazioni circa i soggetti che possono essere informati della prestazione di Pronto Soccorso				X	Richiedere a ITC di inserire tale scheda, già presente nei reparti, affinché al momento del triage l'infermiera possa richiedere tali informazioni e poi stampare il modulo e farlo sottoscrivere all'utente		X		X			RAGGIUNTO
14	presenza di accorgimenti anche provvisori (es. paraventi) per delimitare la visibilità dei pazienti nei reparti di terapie intensive durante l'orario di visita, ai soli famigliari e conoscenti				X	Acquisiti paraventi e sedie lavabili, già fornite alla rianimazione per garantire confort e riservatezza ai pazienti ed ai parenti							RAGGIUNTO
15	stanze di degenza con separazione visiva (parziale o totale) tra i posti letto				X	Occorre richiedere l'installazione di supporti telescopici per tende divisorie fra i letti della stanza di degenza per garantire la riservatezza dei degenti				X	X		TUTTI I REPARTI TRANNE OSTETRICIA- PEDIATRIA- MEDICINA- PNEUMOLOGIA

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
16	presenza di documentazione informativa multilingue: uno o più moduli di consenso informato			X		Predisposizione di modulistica tradotta in lingua inglese, francese e arabo dal mediatore culturale		X			X		FRANCESE e ARABO in via di predisposizione
17	presenza di documentazione informativa multilingue: uno o più fogli su servizi presenti nella struttura			X		Predisposizione di informativa tradotta in lingua inglese, francese e arabo dal mediatore culturale		X			X		FRANCESE e ARABO in via di predisposizione
18	presenza di documentazione informativa multilingue: carta dei servizi			X		Traduzione della carta dei servizi in lingua inglese, francese e arabo dal mediatore culturale		X			X		FRANCESE e ARABO in via di predisposizione
19	possibilità di rilascio di lettera di dimissione in lingua straniera ai pazienti transfrontalieri che ne fanno richiesta			X		Predisposizione di lettera di dimissione tradotta in lingua straniera dal mediatore culturale ai pazienti che ne facciano richiesta		X		X			SI
20	presenza di altro luogo dedicato alla pratica religiosa.				X	Compatibilmente con il progetto generale di ristrutturazione ospedaliera, si ipotizza uno spazio al 1° piano lato dx Ospedale, ex archivio, come luogo da adibire a "stanza del silenzio". Devono ancora essere definiti i tempi e le modalità di recupero dei locali e attuazione del progetto.		X			X		NO
21	presenza di procedura operativa nella quale è prevista la dimissione dalla day surgery con scheda contenente i recapiti ai quali fare riferimento in caso di necessità			X		Predisposizione da parte della Struttura di apposita procedura operativa che preveda la consegna all'utente di informativa e relativi recapiti telefonici	X				X		VEDI DOCUMENTO PROT. 61652 (OB OWDCC1)

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI	
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo		
22	presenza di report periodici di monitoraggio di applicazione delle procedure di follow up			X		Predisposizione di apposita procedura aziendale da parte della Direzione Medica che preveda la redazione di report semestrali su tutti i follow up effettuati	X					X		VEDI PROCEDURA DM.PO.2240.00 (OB DS20CC1)
23	presenza di un sistema di condivisione telematica dei dati clinici tra la struttura e i MMG.		X			Avvio processo di informatizzazione a livello regionale								
24	presenza di un Piano Aziendale di eliminazione delle barriere sensoriali			X		Predisporre piano di abbattimento delle barriere sensoriali nell'ambito del progetto di ristrutturazione del presidio ospedaliero.			X				X	NO
25	presenza di parcheggio fruibile per il pubblico che accede alla struttura con almeno tre posti auto per posto letto.				X	L'individuazione di ulteriori aree di parcheggio in prossimità dell'Ospedale presuppone il coinvolgimento dell'Amministrazione Comunale.	X						X	RAGGIUNTO
26	presenza di posti auto riservati alle donne in stato di gravidanza "parcheggi rosa"				X	Prevedere istituzione di parcheggi rosa all'interno del perimetro aziendale. Per quanto riguarda l'area esterna è necessario il coinvolgimento dell'Amministrazione Comunale		X					X	RAGGIUNTO
27	presenza di stazione TAXI in prossimità della struttura ospedaliera oppure presenza di un sistema predisposto di chiamata per servizio taxi o di altri accorgimenti per agevolare la chiamata di taxi					Si è verificato che al punto info è presente il numero per la chiamata dei taxi e che il personale effettua la chiamata su richiesta dei utenti. Il gruppo ritiene che si debba meglio codificare tale procedura e darne adeguata diffusione	X				X			RAGGIUNTO

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
28	possibilità di far scendere dall'auto gli utenti con difficoltà di deambulazione davanti all'ingresso principale della struttura.				X	Individuazione di un percorso dedicato alle persone disabili che accedono agli ambulatori ospedalieri con possibilità di sosta momentanea delle auto in zona diversa dalla rampa di accesso principale, che crea intralcio ai mezzi di soccorso che devono accedere al DEA e che non risulta comunque idonea per l'accesso di tali utenti			X			X	PROGETTO ALLEGATO Prot. 63323 (OB. G20CC2 - DS20CC6 - DS20CC12)
29	accesso gratuito ad internet tramite rete wireless				X	Predisposizione di impianto wireless			X			X	PREDISPOSTO PROGETTO PROT 62357 (OB. G20S1CC1 e DS20CC5)
30	stanze di degenza dotati di servizi igienici interni nelle UU.OO		X			Prevedere nell'ambito del progetto di ristrutturazione la dotazione di servizi igienici interni alle camere di degenza			X			X	
31	affissione di tabelle di registrazione degli interventi giornalieri di pulizia dei bagni con nominativo dell'operatore e orario, nel CUP				X	Introdurre la stessa scheda già in uso nei bagni dell'Ospedale previo regolamento da parte del Servizio Provveditorato economato e impresa di pulizie.	X			X			RAGGIUNTO
32	presenza di barbieri/parrucchiere disponibile nella struttura o a chiamata				X	Espletare apposita gara di affidamento di incarico		X		X			NO
33	presenza di biblioteca/angolo lettura con libri e riviste accessibile gratuitamente a degenti e famigliari			X		Individuare spazio dedicato a biblioteca/angolo lettura con libri e riviste accessibile gratuitamente a degenti e familiari		X				X	PREDISPOSTO PROGETTO PROT. 63323 (OB. DS20CC4)

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
34	presenza di un'area verde/giardino con panchine accessibile a degenti e famigliari			X		Individuare un'area all'interno del perimetro ospedaliero da attrezzare per i degenti e loro familiari, il cui regolamento d'uso dovrà essere redatto dalla DMP			X		X		<b>PREDISPOSTO PROGETTO PROT. 63323 (OB. G20CC3 e DS20CC5)</b>
35	sala d'attesa della UO terapia intensiva con presenza di distributore di bevande/alimenti.			X		utilizzo dei distributori di bevande ed alimenti già presenti in sala d'attesa DEA	X			X			<b>RAGGIUNTO</b>
36	sala di attesa della sala parto con presenza di distributore di bevande/alimenti.			X		Attuale sala parto presso blocco operatorio	X			X			NON PERTINENTE
37	possibilità di prenotare prestazioni sanitarie erogate dalla struttura sanitaria tramite l'accesso a uno o più sportelli CUP con apertura di sabato				X	Incremento del personale			X			X	<b>PREDISPOSTO PROGETTO 2017.12 PROT. 62190 (OB. DS00CC6)</b>
38	possibilità di prenotare prestazioni sanitarie erogate dalla struttura sanitaria tramite l'accesso a uno o più sportelli CUP con chiusura dopo le 17.00 una o più volte alla settimana				X	Incremento del personale			X			X	
39	possibilità per gli utenti di prenotare presso il CUP prestazioni erogate dalla struttura sanitaria tramite il proprio MMG			X		Sottoscrivere appositi accordi con i MMG			X			X	

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
40	possibilità per gli utenti di prenotare presso il CUP prestazioni erogate dalla struttura sanitaria tramite la farmacia			X		L'ASL ha effettuato convenzione con le farmacie comunali con delibera n.1060 del 3/12/2014 e con delibera 669 del 23/07/2014 con farmacie territoriali. Nell'anno 2015 sono state effettuate 511 prenotazioni e nei primi cinque mesi del 2016, 321 prenotazioni. Occorre maggior divulgazione, poiché nessuno dei componenti del gruppo ne era a conoscenza	X			X			<b>RAGGIUNTO</b> Informazione fornita dal Direttore del Distretto
41	presenza di modalità alternative di pagamento del ticket utilizzabile all'interno della struttura sanitaria tramite carta di credito/bancomat allo sportello CUP o altri sportelli dedicati al pagamento del ticket			X		Attualmente sono presenti in ospedale due sportelli bancari e due punti gialli rispettivamente al CUP e in Ospedale che consentono il pagamento del ticket con i sistemi automatici indicati dall'item							<b>RAGGIUNTO</b>
42	presenza di modalità alternative di pagamento del ticket utilizzabili all'esterno della struttura sanitaria quali ricevitorie (lottomatica, sisal, etc.), sportelli bancomat presso esercizi commerciali, uffici postali, farmacie			X		Il gruppo di lavoro ha valutato che tra tutte le opzioni sopra elencate potrebbe essere utile estendere le convenzioni con le farmacie già abilitate alla prenotazione, anche al pagamento			X			X	ADESIONE PROGETTO CSI INCONTRO 6 FEBBRAIO 18 PROT 62364 (G20S1CC3)

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
43	presenza di un documento contenente le indicazioni operative per i medici della struttura, relative alle modalità di prescrizione di farmaci ai pazienti visitati o dimessi, presenza nel documento di indicazione dei casi in cui è obbligatorio fornire direttamente al paziente i farmaci per il proseguimento della terapia prescritta				X	La Farmacia è già stata contattata in merito alla necessità di predisporre un documento strutturato che inglobi le varie circolari inviate sul tema in oggetto e ha dato assicurazione che lo produrrà nel più breve tempo possibile.	X			X			PROT 61166 PROCEDURA FO.PG.2222.00 (01ACC1)
44	presenza di un documento contenente le indicazioni operative per i medici della struttura relative alle modalità di prescrizione di farmaci ai pazienti visitati o dimessi, indicazione dei casi in cui è necessario redigere personalmente le prescrizioni farmaceutiche usando il ricettario a carico del SSN per i farmaci di fascia A, o il ricettario bianco per i farmaci di fascia C.				X	Integrare il "PIANO TERAPEUTICO AZIENDALE" che individua le fasce, i farmaci a brevetto scaduto, quelli ad esclusiva distribuzione ospedaliera, con un documento riportante le modalità di prescrizione	X			X			
45	Possibilità di consultare on line la Cartella clinica		X			Avvio processo di informatizzazione a livello regionale							
46	possibilità di ricevere a domicilio referti di esami diagnostici strumentali				X	Attivazione del servizio richiede l'incremento di personale.			X			X	RAGGIUNTO

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
47	presenza di agenda dei ricoveri programmati accessibile a coloro che sono in lista d'attesa nell'UO di Ortopedia.			X		Consultare la ditta fornitrice del programma delle liste d'attesa informatizzate, circa la possibilità di rendere consultabile la lista d'attesa da parte degli utenti, nel rispetto della normativa sulla privacy			X			X	<b>NOTA PROT. 63176 (OB. DS20CC10)</b>
48	orari di apertura dell'URP: apertura superiore a 36 ore settimanali.				X	Modifica dell'assetto organizzativo per aumentare l'orario di apertura al pubblico	X			X			NO
49	orario di apertura dell'URP: orario continuato una o più volte la settimana				X	Modificare l'organizzazione del Servizio	X			X			NO
50	orario di apertura dell'URP: apertura di sabato				X	Modificare l'organizzazione del Servizio	X			X			NO
51	orari di apertura dell'URP: chiusura dopo le ore 17.00 una o più volte la settimana				X	Adeguare l'organizzazione del Servizio	X			X			NO
52	Informazione al pubblico su ogni tipo di servizio erogato e sulle relative modalità di accesso				X	Unificazione del numero aziendale a cui risponde l'URP							NO
53	presenza di un numero telefonico aziendale e/o della struttura sanitaria per l'informazione al pubblico				X	Istituzione di un apposito servizio con numero telefonico dedicato per fornire informazioni su ogni tipo di servizio erogato dall'Azienda e sulle modalità di accesso allo stesso.			X			X	<b>RAGGIUNTO</b>
54	presenza di opuscoli informativi su procedure diagnostiche e assistenziali per gli utenti di minore età				X	E' stato dato mandato alla SC Pediatria di predisporre tale informativa nell'ambito del progetto "Ospedale amico del bambino cui la nostra azienda ha aderito a partire dall'anno in corso			X			X	<b>RAGGIUNTO</b>

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
55	presenza di uno o più strumenti informativi nella UO di Medicina Generale sull'ubicazione della stanza in cui i medici ricevono i famigliari				X	La documentazione informativa attualmente fornita ai degenti e ai parenti è stata integrata							RAGGIUNTO
56	presenza nel sito web aziendale di strumenti di e-partecipation			X		Consultazione fra le associazioni di volontariato per adeguare e uniformare tali strumenti		X			X		RAGGIUNTO
57	presenza nel sito web aziendale di alternative equivalenti al contenuto audio e/o visivo			X		Integrazione del sito web, già fatta richiesta alla Ditta da parte dell'Ufficio Comunicazione Aziendale							RAGGIUNTO
58	presenza di report periodici di monitoraggio di applicazione della procedura operativa aziendale sul consenso informato			X		Redigere procedura operativa aziendale sul consenso informato che preveda il monitoraggio di applicazione della stessa e la produzione di report periodici ad opera della Direzione Medica di Presidio	X				X		PROT.1258 (OB. DS20CC7- DS20CC8 - DS01CC1 - DS01CC2)
59	Presenza di informativa per i pazienti ricoverati coscienti e capaci sulla possibilità di fornire indicazioni circa i soggetti che possono essere informati della prestazione di Pronto Soccorso				X	Predisporre un'informativa per i pazienti ricoverati coscienti e capaci sulla possibilità di fornire indicazioni circa i soggetti che possono essere informati della prestazione di Pronto Soccorso		X		X			RAGGIUNTO INFORMATIVA INSERITA NEL PROGRAMMA DEA
60	numero di UO di degenza con procedura di accoglienza				X	Attualmente presente procedura di accoglienza in una sola UO dell'Ospedale S. Andrea da revisionare. Estendere alle altre UUOO come obiettivo per l'anno 2017	X				X		RAGGIUNTO PROCEDURA DM PG 2243



**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
65	presenza di una o più iniziative per informare i cittadini sulla conservazione e donazione delle staminali emopoietiche del sangue cordonale			X		La donazione eterologa è attualmente effettuabile presso l'H Sant'Anna, centro di riferimento regionale, oltre che in altre Aziende (ad es. AO di Alessandria). Il gruppo concorda di sondare la possibilità di donazione eterologa presso il nostro Presidio per non costringere le nostre assistite a partorire altrove per donare le cellule staminali.		X				X	PROT 63455 OB (17ACC1 - 037VCC2- 037BCC3)
66	realizzazione negli ultimi 24 mesi di uno o più corsi di formazione sulla comunicazione clinica e/o sulla relazione di aiuto per i medici. (Numero di medici partecipanti negli ultimi 24 mesi sono stati 8 su 323 medici)				X	Proporre la partecipazione dei medici e infermieri ai corsi sulla comunicazione clinica come obiettivo aziendale. In azienda sono stati effettuati ed esistono anche corsi FAD sul tema			X			X	RAGGIUNTO
67	realizzazione negli ultimi 24 mesi di uno o più corsi di formazione sulla comunicazione clinica e/o sulla relazione di aiuto per i infermieri. (Numero di infermieri partecipanti negli ultimi 24 mesi sono stati 51 su 750 infermieri)				X				X			X	

**OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero**

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
68	realizzazione di una o più azioni di miglioramento del clima aziendale e del benessere organizzativo, a seguito dell'analisi effettuata				X	Il gruppo di lavoro aziendale che si occupa del benessere organizzativo farà delle proposte per il miglioramento del clima aziendale non appena saranno resi noti i risultati dell'analisi effettuata nell'anno in corso. data la scarsa adesione a quella dello scorso anno si è cercato di sensibilizzare il personale a partecipare all'indagine, raddoppiando l'adesione nell'anno in corso		X			X		NON ANCORA PERVENTA DOCUMENTAZIONE (OB91ACC3)
69	disponibilità della carta dei servizi presso la struttura.				X	Dotare le strutture di front-line aziendali (punto info, urp, cup) e i reparti di degenza di una copia cartacea della carta dei servizi a disposizione degli utenti dandone adeguata comunicazione. Prevedere di proiettare parti dei contenuti sui monitor ubicati al DEA e nelle sale d'attesa		X			X		RAGGIUNTO
70	carta dei servizi aggiornata da non più di 36 mesi, contenente informazioni sui servizi forniti e sulle modalità di accesso e fruizione delle prestazioni Presenza di sezione dedicata agli impegni con relativi indicatori, standard e strumenti di verifica.Presenza di sezione dedicata alle modalità di tutela del cittadino utente rispetto ai				X	Predisporre carta dei servizi con le indicazioni richieste . Già presi contatti con Ufficio Qualità e comunicazione aziendale			X			X	RAGGIUNTO PROT. 59854 (OB DS 08CC2)



## OB. 6.6 Umanizzazione delle strutture di ricovero

N.	DESCRIZIONE	RILEVANZA REGIONALE		RILEVANZA AZIENDALE		AZIONE DI MIGLIORAMENTO	COSTO AZIENDA			TEMPO			OSSERVAZIONI
		Bassa	Alta	Bassa	Alta		zero	basso	alto	breve	medio	lungo	
	Predisposizione di percorsi riabilitativi per i dipendenti con limitazioni funzionali					Realizzazione di progetto riportante la tipologia di attività proposte, i requisiti di eleggibilità e di accesso ai percorsi, gli orari e la sede di erogazione, le risorse umane, tecnologiche e strutturali necessarie							TRASMESSA SCHEDA DI PROGETTO "PERCORSI RIABILITATIVI DIPENDENTI CON LIMITAZIONI FUNZIONALI (O56ACIS3-DS05CIS1)
	Aggiornare la valutazione del rischio clinico in area oncologica alla luce dei nuovi percorsi oncologici					Attività di audit finalizzata alla valutazione del rischio clinico in area oncologica, aggiornamento delle checklist e produzione nuovi report							RAGGIUNTO Prot. 62508 (OB. DS01Q1 - DS08Q1)

 PERTINENZA REGIONALE  
 RAGGIUNTI RISPETTO AL 2016  
 FONTE