

Senior Residence	OBIETTIVI INDICATORI CHIAVE DI PRESTAZIONI PER L'ANNO 2023	TAVOLA 1
		SEZ. 8.4 MGQ
		Pag. 1 di 4

PROCESSI INTERESSATI	FATTORI DI QUALITA' DEL PROCESSO	Responsabile	METODO DI MISURAZIONE	Docu- mento di riepilogo	periodo dal al		
					valore atteso / standard	risultato 1° semestre	risultato 2° semestre
SP 01 ADDESTRAMENTO PERSONALE Coop. Punto Service	PERSONALE COMPETENTE La competenza del personale si ottiene attraverso la formazione e l'addestramento, oppure a seguito di un basso turn over dello stesso.	DGE	n° ore di addestramento effettivo (anno 01/01 – 31/12)	PER 08	1000 ore	1107	
SP 01 ADDESTRAMENTO PERSONALE Senior Residence	PERSONALE COMPETENTE La competenza del personale si ottiene attraverso la formazione e l'addestramento, oppure a seguito di un basso turn over dello stesso.	DGE	n° ore di addestramento effettivo (anno 01/01 – 31/12)	PER 08	100 ore	9	
SP 02 MANUTENZIONE	ATTREZZATURE EFFICIENTI L'efficienza delle attrezzature viene valutata in base al numero degli interventi di manutenzione straordinaria, che sono indicativi del livello di obsolescenza ed inefficienza della macchina o attrezzatura. il valore massimo ammissibile è individuato in n° 3 interventi per periodo semestrale	DGE/RSP	n° macchine che presentano interventi di manutenzione straordinaria superiore a 3	MAN 05	nessuna	0	
SP-03 / SP 04 AMMISSIONE ED INGRESSO OSPITI	SATURAZIONE DEI POSTI LETTO DELLA STRUTTURA La pronta sostituzione delle uscite permette di valutare l'efficienza del servizio U.R.P. e la disponibilità del mercato.	DGE	<u>n° giorni di presenza</u> n° letti x 365	IND 07	98%	99,4%	
SP 05 APPROVVIGIONA MENTI	PRODOTTI / SERVIZI CONFORMI AI REQUISITI	DGE	<u>n° non conform. Rilev.</u> n° Ordini Emessi	RGQ 01	1%	0	
SP 06 PREPARAZIONE E DISTRIBUZIONE PASTI	CORRETTA ALIMENTAZIONE La corretta alimentazione viene individuata dal numero di giornate di diete specifiche somministrate agli ospiti. Il valore storico attendibile è individuato tra il 35/40% delle presenze	DSA	<u>n° giorni dieta</u> n° giorni di presenza	IND 08	60%		
	CORRETTO MENU' L'Appaltatore deve fornire pasti conformi al menù approvato dal medico dietista e dalla Committente	DSA	<u>n° non conform. Rilev.</u> n° giorni di servizio	IND 10	1%	0	

Senior Residence	OBIETTIVI INDICATORI CHIAVE DI PRESTAZIONI PER L'ANNO 2023	TAVOLA 1
		SEZ. 8.4 MGQ
		Pag. 2 di 4

PROCESSI INTERESSATI	FATTORI DI QUALITA' DEL PROCESSO	Responsabile	METODO DI MISURAZIONE	Docu- mento di riepilogo	periodo dal al		
					valore atteso / standard	risultato 1° semestre	risultato 2° semestre
SP 07 GESTIONE SISTEMA QUALITA'	SISTEMA QUALITA' CONFORME ALLA ISO 9001 La verifica della corretta applicazione del Sistema Qualità viene rilevato, in prima analisi, durante le verifiche interne.	RGQ	Rilevazione NON Conformità durante le verifiche interne	RGQ 01	5 minori	0	
SP 08 ASSISTENZA TUTELARE	INCOLUMITA' DEGLI OSPITI L'incolumità fisica degli ospiti viene monitorizzata nel Registro Cadute. Le cadute sono accettabili in numero ('3/4)e magnitudo ('1,5/2,0) in quanto l'alternativa della contenzione totale non è percorribile.	DSA	<u>n° cadute</u> 1000 gg. di presenza Magnitudo	IND 05	3 – 4 1,5 – 2,0	1,77 1,19	
	DECUBITO La precoce individuazione dei decubiti e la veloce risoluzione degli stessi è indice di attenzione alla persona. I decubiti sono accettabili in quantità (30% delle presenze) e in stadio medio iniziale (max. 3,0 di magnitudo media),	DSA	<u>% decubiti</u> ospiti medi presenti	IND 04	< 25%	11,0%	
			Stadio medio iniziale	IND 04	< 3	2,28	
			<u>% decubiti risolti</u> decubiti totali	IND 04	> 50%	58,3%	
	INCONTINENZA L'incontinenza è un elemento raramente risolvibile nelle persone con scarsa autosufficienza psicofisica. L'ausilio per l'incontinenza è fornito gratuitamente alle persone che ne necessitano dal Servizio Sanitario Nazionale. Si ritiene importante che un numero adeguato di ospiti non abbia questo tipo di onere a suo carico.	DSA	<u>% ospiti incontinenti</u> ospiti medi del periodo	IND 03	70%		
	IGIENE PERSONALE Il monitoraggio della igiene personale viene effettuato occasionalmente dalla D.S.A. e dai medici durante le visite mediche e dagli infermieri durante le medicazioni. Vengono registrate le Non Conformità rilevate	DSA	n° non conform. rilev.	IND 10	5	1	
	MANTENIMENTO DELLA SALUTE Uno degli indicatori viene individuato nell'indice di mortalità, che, per questa tipologia di strutture, presenta un valore medio pari al 30% su base annua.	DSA	<u>% decessi</u> ospiti medi presenti	IND 02	< 30%	50,5%	

Senior Residence	OBIETTIVI INDICATORI CHIAVE DI PRESTAZIONI PER L'ANNO 2023	TAVOLA 1
		SEZ. 8.4 MGQ
		Pag. 3 di 4

PROCESSI INTERESSATI	FATTORI DI QUALITA' DEL PROCESSO	Responsabile	METODO DI MISURAZIONE	Docu- mento di riepilogo	periodo dal al		
					valore atteso / standard	risultato 1° semestre	risultato 2° semestre
SP 09 SERVIZIO INFERMIERISTICO	OSPEDALIZZAZIONE E' considerato un indice di attenzione alla salute delle persone, in quanto le giornate di ospedalizzazione rappresentano un costo per la struttura. Altrettanto le giornate di ospedalizzazione rappresentano un costo per il servizio sanitario ed un disagio dell'ospite. Si ritiene accettabile e corretto un valore pari a 100 gg ogni 10.000 giornate di presenza.	DSA	<u>n° giorni di ricovero</u> <u>1.000 gg di presenza</u>	IND 01	< 10	4,58	
	TERAPIE e MEDICAZIONI Valuta la corretta gestione della farmacia. Valuta la corretta effettuazione della somministrazione delle terapie e effettuazione delle medicazioni prescritte da medici. L'accuratezza è data dalla assenza di Non Conformità	DSA	<u>n° non conformità</u> <u>n° ospiti</u>	IND 10	5%	0	
SP 10 ANIMAZIONE	ATTIVITA' DI ANIMAZIONE La partecipazione alle attività è libera, anche se la partecipazione viene stimolata da tutto il personale. Le attività vengono organizzate su base settimanale. Viene monitorata la corretta effettuazione della programmazione	DGE	<u>n° non conformità</u> <u>n° incontri effettuati</u>	IND 10	5%	0	
SP 11 RIABILITAZIONE PSICO-FISICA	ATTIVITA' DI MANTENIMENTO DELLE CAPACITA' PSICO-FISICHE La partecipazione alle attività da parte di tutti, con eventuali prescrizioni positive o negative dei medici. Viene monitorata la corretta effettuazione della programmazione	DSA	<u>n° non conformità</u> <u>n° trattamentii effett.</u>	IND 10	5%	0	

Senior Residence	OBIETTIVI INDICATORI CHIAVE DI PRESTAZIONI PER L'ANNO 2023	TAVOLA 1
		SEZ. 8.4 MGQ
		Pag. 4 di 4

PROCESSI INTERESSATI	FATTORI DI QUALITA' DEL PROCESSO	Responsabile	METODO DI MISURAZIONE	Docu- mento di riepilogo	periodo dal al		
					valore atteso / standard	risultato 1° semestre	risultato 2° semestre
SP 12 PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO	NECESSITA' ASSISTENZIALI La progettazione del servizio socio assistenziale, necessario per rispondere in modo più corretto possibile, alle esigenze dell'ospite, viene effettuata nel corso delle riunioni per la stesura del piano di Assistenza Individuale. L'aggiornamento del P.A.I. risponde a precise prescrizioni normative.	DSA	Scale di Valutazione riportate nel P.A.I.				
SP 13 PULIZIE LOCALI	PULIZIE Per avere ambienti conformi alle specifiche richieste è necessario avere ambienti con corretti livelli di pulizia, effettuata in base ai programmi predisposti ed approvati. Viene monitorata la corretta effettuazione della programmazione	DGE	<u>n° non conformità</u> gg. di servizio	IND 10	5%	0	
SP 14 LAVANDERIA	BIANCHERIA PERSONALE, PIANA E DA CAMERA Uno degli elementi significativi per la qualità del servizio è dato dalla adeguatezza in pulizia, cambi e qualità della biancheria, che deve essere fornita e sostituita in base a specifica programmazione contrattuale. Viene monitorata la corretta effettuazione delle forniture (cambi) programmate	DGE	<u>n° non conformità</u> n° forniture	IND 10	5%	0	