

| Società Cooperativa "Santa Rita" | | REPORT DI RIESAME | | | | | Cod. RRS anno 2023 Rev. 2 del 18-10-2017 Pagina 1 di 2 | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|---------------------|---------------------|----------|---------------------------------------|--|----------------------------|-------------------|
| Sistema Gestione Qualità | | | | | | | | | |
| Cod. | Descrizione Processo | Indicatori | Dati anno 2023 | | IPP 2023 | Eventuali Riferimenti Documentali | Obiettivi futuri | | |
| PSG/01 | Documentazione | Numero NC per non applicazione | 0 | | Max 5 | | | | |
| PSG/02 | Non Conformità Azioni Corretti | | | | | | | | |
| PSG/03 | Formazione | | | | | PDA 2023 | PDA 2024 Formazione UNI EN ISO 9001 - Regolamento UE Privacy, Programmi Informatici SSL - Rischio Clinico | | |
| PSG/04 | Monitoraggi e Misurazioni Riesame della Direzione | | | | | | Insoddisfazione max 20% Aumento dei Questionari Soddisfazione Utenti Attivazione soddisfazione stakeholder | | |
| PSG/05 | Audit Interni | | | | | PA 2023 | PA 2024 | | |
| PSO/03 | Acquisti e Magazzino | | | | | | ContraZIONE dei costi inerenti agli acquisti ordinari | | |
| PSG/06 | Valutazione Fornitori | | | | | N° NC fornitore in accettazione merce | 0 | Max 3 | EFQ 2023 |
| PSG/04 | Monitoraggi e Misurazioni | Reclami RSA - FKT | | 0 | | 10 | ITS Relazioni Aree 2023 | Relazioni Aree 2024 | |
| | | Soddisfazione Ospite | Scheda 1 RSA | Scheda 2 FKT | Sc. 1 | Sc. 2 | | | Insoddisfatti 10% |
| | | | molto soddisfatti | molto soddisfatti | 54% | 55% | | | |
| | | | soddisfatti | soddisfatti | 46% | 45% | | | |
| | | | un pò insoddisfatti | un pò insoddisfatti | 0% | 0% | | | |
| | | Molto insoddisfatto | Molto insoddisfatto | 0% | 0% | | | | |
| | | dipendente | Poco Soddisfatto | | 0% | | Insoddisfatti 10% | ITS Relazioni Aree 2023 | Relazione 2024 |
| Soddisfatto | | | 45% | | | | | | |
| Molto Soddisfatti | | | 55% | | | | | | |

REPORT DI RIESAME

| Cod. | Descrizione Processo | Indicatori | | Dati anno 2023 | IPP 2023 | Eventuali Riferimenti Documentali | Obiettivi futuri |
|--------|-------------------------------|---|--------------------|----------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| PSG/04 | Riesame della Direzione | Raggiungimento obiettivi definiti annualmente | | 62,5% | 50% | | Aumento obiettivo 50% Miglioramento/Mantenimento requisiti minimi di accreditamento secondo il DCA 81/16 RSA - Accreditemento ADI |
| PP 1 | Processo Primario RSA | Valutazione andamento riabilitativo PRI Valutazione Test Psicoattitudinali | Migliorati | 7% | Stazionari 50% | ITS Relazioni Aree 2023 | ITS Relazioni Aree 2024 Migliorare e/o mantenere la soglia registrata nell'anno precedente Mantenere posti letto occupati |
| | | | Stazionari | 65% | | | |
| | | | Regressi | 28% | | | |
| | | Autonomi | 26% | | | | |
| | | Numero Posti Letto 58 | Media Vacanti 2022 | 0 | Max 6 | | |
| PP 2 | Processo Primario FKT Esterni | FIM | Guarigione | 87% | Guarigion e Migliorati 40% | ITS Relazioni Aree 2023 | Migliorare e/o mantenere la soglia registrata nell'anno precedente |
| | | | Migliorati | 8% | | | |
| | | | Stazionari | 5% | | | |
| | | | Regressi | 0% | | | |
| | | | Insuccessi | 0% | | | |
| PP 2 | Processo Primario FKT Esterni | Numero Cicli di Prestazioni Erogati | | 17 | Min. 15 | ITS Relazioni Aree 2023 | ITS Relazioni Aree 2024 |
| | | Numero Ingressi Pazienti Esterni | | 17 | Min. 15 | | |
| | | Numero Prestazioni Erogate | | 120 | 100 | | |
| PSO/09 | Infrastrutture ed Ambienti | Numero NC per incuria o per cattiva manutenzione | | 0 | Max 5 | | |
| PSO/10 | Strumenti Biomedici | | | | | | |

Verifica RGQ

31-01-24

Approvazione Direzione

Data