

	Manuale Sistema Qualità PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITÀ TRIENNIO 2026 - 2028	All. 13 / Sez.5.4 Pag. 1 di 3
		Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 10 del 13/01/2026

La Direzione della Casa di Cura al fine di verificare il perseguimento degli obiettivi sulla base di quanto realizzato nel triennio 2023-2025, promulga per il **triennio 2026-2028** il seguente *progetto di miglioramento* complessivo della qualità del servizio.

Cfr.

All. 13/ Sez. 5.4 Programma di Miglioramento delle attività Triennio 2023-2025

All. 14/ Sez. 5.6 Riesame Programma di Miglioramento delle attività Triennio 2023-2025

Gli obiettivi annuali inseriti nel piano strategico (Cfr. Sez. 5.6 Riesame) vengono monitorati annualmente ed i risultati vengono portati a conoscenza di tutti gli operatori della Casa di Cura attraverso la rete intranet.

Cfr.

All. 13/ Sez. 5.6 Riesame della Direzione

Pertanto il coinvolgimento del personale si manifesta a livello di progettazione e di verifica quotidiana. Tale progetto di valutazione interno all'azienda è focalizzato su una linea temporale un po' più ampia (triennio) al fine di analizzare con calma i vari scenari di opportunità possibili.

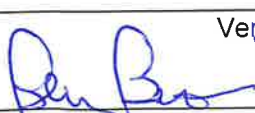
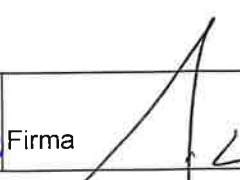
MIGLIORAMENTO ORGANIZZATIVO / SICUREZZA DEGLI OPERATORI

1. Comunicazione più flessibile con tutti i servizi di Casa di Cura mediante l'utilizzo della Nuova rete intranet, avvisi e documentazione in tempo reale, e l'utilizzo della piattaforma Google Form.

Personale coinvolto: Personale Amministrativo - Ufficio Informatico

2. Creazione del nuovo portale con Video di presentazione dello stesso: inserimento delle nuove sezioni: Emergenze, Sicurezza, Comunicazione, Raccomandazioni, PDT al fine di rendere più agevole la ricerca da parte degli operatori.

Personale coinvolto: Personale Amministrativo - Ufficio Informatico – Blulab Digital Company (consulente sito internet e rete aziendale)

Firma		Verifica	data	13/01/26	Firma		Approvazione	data	19/01/26
-------	---	----------	------	----------	-------	--	--------------	------	----------

ATTENZIONE la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura. Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra - E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta

	Manuale Sistema Qualità PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITÀ TRIENNIO 2026 - 2028	All. 13 / Sez.5.4 Pag. 2 di 3
		RIF.: SEZ. 5 NORMA UNI EN ISO 9001
		Rev. 10 del 13/01/2026

3. Uniformare il PDT aziendali revisionati nel corso del 2025 con i Protocolli di Gestione anch'essi revisionati nel 2025. L'obiettivo è quello di creare un unico documento integrato con le varie parti del processo.

Personale coinvolto: Coordinatori e personale infermieristico – Personale medico

4. Coinvolgimento di nuove figure professionali specializzate in materia di infezioni ospedaliere nel Nucleo del Rischio Clinico.

Personale coinvolto: Coordinatori e personale infermieristico

5. Utilizzo della FMECA creata a fine 2025.

Personale coinvolto: Coordinatori - Personale infermieristico – Nucleo Rischio clinico - CIO

6. Redazione e aggiornamento di alcuni protocolli in materia di sicurezza a cura del nuovo RSPP.

Personale coinvolto: Ufficio tecnico – RSPP - RLS

MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI / COMFORT OFFERTI ALL'UTENTE

1. Nel corso del dicembre 2025 è stata sperimentata una nuova modalità di raccolta dei Questionari di Gradibilità per le prestazioni di ricovero e ambulatoriali. Questa nuova modalità definitivamente operativa dal Gennaio 2026 ha lo scopo di agevolare l'utente nella compilazione con un formato digitale più moderno e funzionale. Sono stati posizionati i Qr Code tramite locandine affisse nei vari spazi della Casa di Cura.

Personale coinvolto: Personale amministrativo – Personale sanitario

2. Riapertura dei servizi di diagnostica per immagini nella giornata del sabato; il Laboratorio è stato riaperto il sabato nel 2025.

Personale coinvolto: Direzione strategica – Personale amministrativo uffici prenotazione – Personale diagnostica per immagini

	Manuale Sistema Qualità PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITÀ TRIENNIO 2026 - 2028	All. 13 / Sez.5.4 Pag. 3 di 3
		RIF. : SEZ. 5 NORMA UNI EN ISO 9001
		Rev. 10 del 13/01/2026

3. Obiettivo del prossimo triennio è quello di aumentare la pianificazione delle prestazioni specialistiche erogate al piano terra della casa di cura aprendo nuovi spazi per SSN e per pazienti privati impossibilitati a ricevere la prestazione nei giorni feriali dal lunedì al venerdì.

Personale coinvolto: Direzione strategica – Personale amministrativo uffici prenotazione – Personale sanitario infermieristico e medico del Poliambulatorio

4. E' stato formalizzato nella sezione della Comunicazione, un punto di ascolto per il paziente. Tale punto avrà come riferimento l'ufficio amministrativo che si farà carico di "smistare" eventuali problematiche e/o criticità riportate dal paziente al settore dedicato, informando, se lo ritiene necessario, il Legale Rappresentante e/o il Direttore Sanitario, e Amministrativo. Nel corso degli anni questo punto di ascolto era già operativo nella pratica, all'amministrazione arrivava la comunicazione del paziente e l'amministrazione di faceva carico di svolgere una "funzione ponte" al fine risolvere la criticità del paziente stesso.

Personale coinvolto: Personale amministrativo

MIGLIORAMENTO STRUTTURALE:

1. Realizzazione segnaletica percorso interno struttura;
2. Rifacimento impianto di illuminazione p. seminterrato e p. terra con lampade LED;
3. Ristrutturazione reparto A Terzo piano;
4. Sostituzione UTA a servizio reparti di degenza con macchina ad alta efficienza;
5. Ristrutturazione palazzina amministrativa;
6. Sostituzione colonne per interventi in laparoscopia.

Personale coinvolto: Ufficio Tecnico – Direzione strategica – Consulenti esterni