Relazione di Missione al 31/12/2018

Premessa

ELEMENTI IDENTIFICATIVI E CARATTERIZZANTI LA FONDAZIONE

Per iniziativa dell' Associazione Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare di Padova Onlus (UILDM PADOVA Onlus), è stata costituita una Fondazione di diritto privato, senza fini di lucro, denominata FONDAZIONE FEDERICO MILCOVICH ONLUS con atto notarile registrato a Padova il 25/06/2012 al n. 9385 serie IT.

PREMESSO:

- che la UILDM PADOVA onlus si è costituita in forma giuridicamente autonoma quale evoluzione della UILDM Sezione di Padova, articolazione territoriale della UILDM Nazionale (Unione Italiana Lotta alle Distrofie Muscolari) sorta il 25.5.1971;
- che della Sezione originaria ne è la continuazione e l'erede, per quel che riguarda la storia, la missione, le finalità ed i valori ispirati alla solidarietà, al volontariato, alla partecipazione civile;
- che UILDM PADOVA onlus, per osservare le normative regionali del Veneto del volontariato e delle attività accreditate di erogazione di servizi sociali, socio-sanitari e sanitari, ha inteso addivenire alla costituzione di una Fondazione di partecipazione quale nuovo soggetto giuridico cui demandare la gestione delle attività e dei servizi riabilitativi e/o comunque altri servizi a rilevanza economica e non, dei settori sopra indicati;
- che il nuovo soggetto giuridico viene denominato Fondazione Federico Milcovich in memoria del fondatore della UILDM, personaggio straordinario della lotta per il riscatto sociale delle persone disabili;
- La Fondazione Federico Milcovich è stata costituita mediante atto pubblico del 22.06.2012 a rogito del Notaio, repertorio n. 23.323, raccolta n. 9.169, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di Padova 2 il 25.06.2012 al n. 9385, serie IT;
- La Fondazione Federico Milcovich onlus è stata iscritta all' anagrafe unica delle Onlus con effetto dal 24.7.2012, con provvedimento prot. n.35990 del 7 agosto 2012 del Direttore Regionale del Veneto della Agenzia delle Entrate;
- Con Decreto n. 255 della Giunta Regionale del Veneto in data 20 dicembre 2012; la Fondazione è iscritta al n. 700 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche di diritto privato.

In data 23 aprile 2013, con atto notarile di Conferimento in fondo di dotazione, Uildm Padova onlus ha trasferito il Centro di Riabilitazione per le malattie neuromuscolari alla Fondazione Federico Milcovich a far data dal 1º maggio 2013, previo parere preventivo del Direttore Generale Ulss 16 in data 01/01/2013.

Mission e Vision

La Fondazione Federico Milcovich e Uildm PadovA ONLUS nel definire la propria politica attraverso l'esplicitazione della mission, della vision, dei valori e degli obiettivi dell'Ente, persegue il miglioramento continuo della qualità del servizio offerto attraverso una politica di orientamento al cliente (utenza/committenza) e di orientamento agli operatori.

La Direzione ritiene fondamentale, al fine di assicurare continuità e successo alla propria iniziativa, perseguire la soddisfazione dell'Utente come condizione indispensabile per qualificare il centro.

Il Centro di Riabilitazione è una struttura sanitaria extraospedaliera dedicata a persone con disabilità prevalentemente fisica che necessitano di trattamenti riabilitativi. L'obiettivo primario del Centro è fornire una riabilitazione qualificata e personalizzata.

La Direzione assicura che tale politica sia compresa, condivisa, attuata e sostenuta all'interno di ogni articolazione organizzativa. La qualità dell'intervento riabilitativo all'interno di un servizio è determinata principalmente dalla capacità dello stesso di rispondere in modo adeguato alla specifica situazione di bisogno. Dal punto di vista operativo ciò significa elaborare progetti riabilitativi individualizzati, che, procedendo dall'analisi dei bisogni, identificano i relativi obiettivi, le conseguenti azioni riabilitative ed assistenziali, le modalità ed i tempi in cui attuarle, nonché le risorse (umane e tecnologiche) necessarie alla loro realizzazione.

Tali progetti (e gli specifici interventi previsti) devono essere periodicamente verificati e modificati al variare della situazione di bisogno dell'utente e della famiglia.

L'équipe propone sistematici strumenti di lavoro anche con i familiari degli utenti che, differenziati in base ai servizi, prevedono la loro collaborazione nella gestione della struttura (colloqui individuali, riunioni del gruppo dei familiari, ricerche sulla qualità percepita, ecc.).

La Fondazione Federico Milcovich assume come propri i seguenti enunciati del patto di solidarietà per la salute:

- promuovere l'uso appropriato dei servizi sanitari;
- favorire comportamenti e stili di vita per la salute;
- aiutare a convivere attivamente con la cronicità;
- percorrere le strade dell'integrazione socio sanitaria;
- investire nelle risorse umane e nella qualità del sistema.

Attività Istituzionale

Fondazione Federico Milcovich gestisce un Centro di Riabilitazione accreditato (L.R.22/2002) ed in parte finanziato con delibera della Giunta Regionale del Veneto. Assicura l'erogazione diretta di prestazioni socio-sanitarie di prevenzione, di cura e di riabilitazione alle persone affette da malattie neuromuscolari e da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica), inoltre, ASSIME A Uildm Padova onlus, persegue la propria missione in modo da assicurare la più ampia integrazione dei processi socio-assistenziali ed organizzativi con l'attenzione alla centralità del cittadino, ai suoi bisogni ed aspettative, all'equità di accesso, in linea anche con le aspettative dell'associazione Uildm da cui trae origine.

Organi della Fondazione

- Presidente
- Consiglio di Amministrazione
- · Revisore unico

Il 13 luglio 2018 è stato nominato il nuovo Consiglio D'amministrazione così composto:

Dott. GUMIRATO GINO, nato a Camposampiero (PD) il 14/02/1965, codice fiscale GMRGNI65B14B563W, residente a Padova (PD), in via Rodi n. 20;

- Sig. LESSIO UGO, nato ad Arre (PD) il 19/07/1943, codice fiscale LSSGUO43L19A438J, residente in Padova (PD), via Delfinato n. 10;
- Dott.ssa SUCCU FRANCESCA nata ad Orgoglioso (NU) il giorno 18/03/1943, codice fiscale SCCFNC43C58G097Q e residente a Padova (PD), via Riviera Tiso da Camposampiero n. 20;

- Dott. ZAMPIERI DAMIANO, nato a Camposampiero (PD) il 11/05/1973, codice fiscale ZMPDMN73E11B563Z, residente a Campodarsego (PD), in via Alessandro Manzoni,9;
- Sig. FONTANA ALBERTO, nato a Milano il 02/07/1971, codice fiscale FNTLRT71I02F205Y residente a Milano in via Chirico Giorgio.

Il Consiglio ha nominato le seguenti cariche:

- Presidente della Fondazione il Dott. GUMIRATO GINO
- Vice-Presidente il Dott. Damiano Zampieri
- Segretario rag. Ugo Lessio

Tutte le cariche sociali sono gratuite, fatto salvo il rimborso delle spese sostenute nell'espletamento dell'incarico.

Il Consiglio di Amministrazione pianifica gli obiettivi politico strategici, approva la programmazione annuale, individuando gli indicatori generali di risultato. E' titolare delle decisioni conseguenti il controllo strategico, le cui funzioni sono affidate al Revisore Unico, volto a valutare l'adeguatezza delle scelte programmatiche sulla base dell'efficacia ed efficienza nel raggiungimento degli obiettivi.

Al Presidente, legale rappresentante della Fondazione, e al Consiglio di Amministrazione è affidata la gestione dell'attività della Fondazione, essi assumono le determinazioni di spesa sul bilancio economico preventivo annuale. Sono responsabili dei procedimenti disciplinari nei confronti del personale, ai termini della normativa legislativa, regolamentare e contrattuale vigente, nonché della valutazione delle prestazioni socio sanitarie erogate.

Gli obiettivi dell'attività del Centro di Riabilitazione sono affidati al Dirigente Responsabile autorizzato alla gestione delle risorse umane e strumentali necessarie al raggiungimento degli stessi.

Il Consiglio di Amministrazione verifica preventivamente con l'équipe medico socio sanitaria le proposte di programmazione delle attività e successivamente i risultati della loro realizzazione.

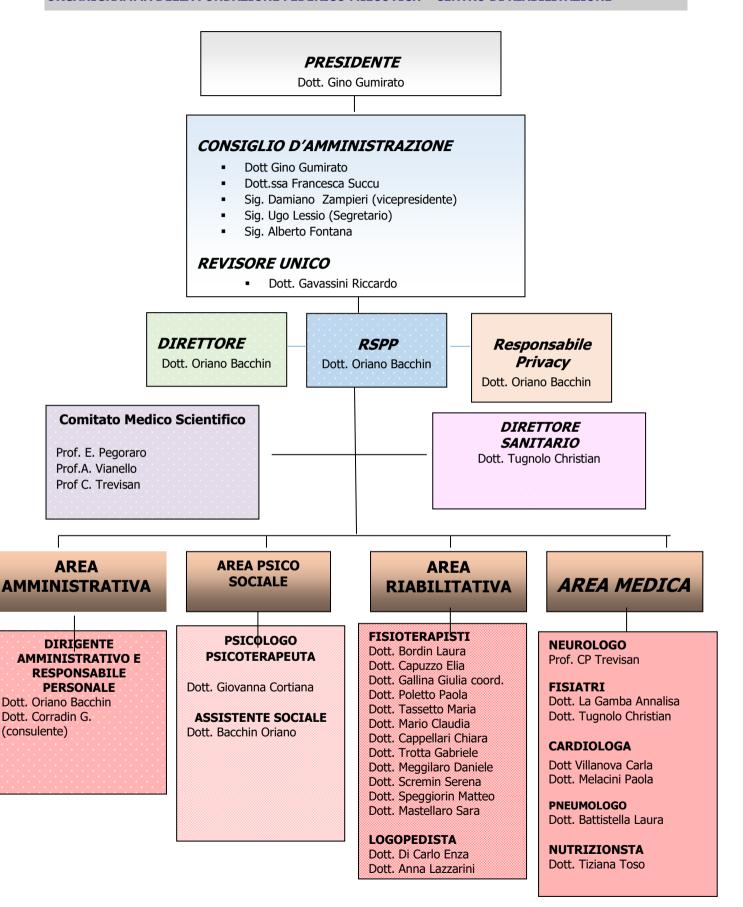
Il Dirigente Responsabile del Centro di Riabilitazione è nominato e revocato con le modalità previste dal Regolamento e dal rapporto contrattuale.

Il Revisore Unico del Conti invece esercita il controllo sulla gestione contabile, finanziaria ed economica del Centro di Riabilitazione, predispone la relazione di accompagnamento al bilancio ed attesta la corrispondenza del rendiconto alle risultanze contabili della gestione; formula rilievi, valutazioni e proposte in funzione del conseguimento di più elevati livelli di efficienza, efficacia ed economicità.

I VALORI ORGANIZZATIVI

- 1. la libertà del cittadino nella scelta del servizio, della cura efficace e del professionista;
- la responsabilità verso la comunità da servire;
- 3. la lealtà di tutti i membri dell'organizzazione verso la mission, la vision, i valori e gli obiettivi della Fondazione;
- 4. la collaborazione tra i diversi professionisti per fornire il miglior servizio al cittadino e la professionalità di tutti gli operatori per rispondere con appropriatezza, efficacia e competenza in ogni situazione e circostanza;
- 5. il servizio come capacità dell'organizzazione di orientare i processi operativi intorno alle esigenze del cittadino, nella piena trasparenza amministrativa e clinica;
- 6. la crescita personale dei dipendenti e dei collaboratori esterni attraverso la formazione continua;
- 7. il miglioramento continuo come condizione fondamentale per mantenere il Centro Riabilitativo al passo con l'evoluzione rapida delle conoscenze, della tecnologia, dell'integrazione territoriale, della continua variazione delle aspettative delle persone a cui il servizio si propone;
- 8. la buona amministrazione nell'ottenere i migliori risultati per il cittadino a parità di risorse attribuite dalla comunità alla Fondazione.

ORGANIGRAMMA DELLA FONDAZIONE FEDERICO MILCOVICH – CENTRO DI RIABILITAZIONE



IL PERSONALE

Il personale del Centro di riabilitazione deve essere in possesso degli specifici titoli abilitativi all'esercizio delle proprie attività professionali. La Fondazione Federico Milcovich cura, nel rispetto del Contratto Collettivo di Lavoro ARIS, l'aggiornamento professionale del personale dipendente e del personale libero professionista al fine di garantire una migliore qualità dei servizi resi all'utenza.

LIVELLI DI RESPONSABILITÀ RUOLI E FUNZIONI DELEGATI

Il Consiglio di Amministrazione di concerto con il Direttore del Centro ed il Direttore Sanitario definiscono i ruoli e le funzioni organizzative e dà mandato al Direttore del Centro di provvedere direttamente all'individuazione e alla nomina di ulteriori livelli di coordinamento e di responsabilità e di sostituzione in caso di assenza.

Direttore (dott. Oriano Bacchin) - Direzione operativa del Centro di Riabilitazione.

- Responsabile di tutti i processi relativi alla gestione del Centro di riabilitazione;
- responsabile del personale in collaborazione con il consulente esterno (dott. Giovanni Corradin);
- responsabile dei processi relativi al conseguimento degli obiettivi per la qualità;
- responsabile dei processi di valutazione delle attività in collaborazione con il Direttore sanitario
- responsabile della gestione del sistema informativo, e del sistema della privacy e gestione comunicazione con l'utenza:
- Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione;

Direttore Sanitario (dott. Christian Tugnolo)

Responsabile:

- dell'organizzazione tecnico-funzionale e del buon funzionamento dei servizi;
- dell'assegnazione ai singoli servizi del personale sanitario, tecnico e paramedico che deve essere fornito dei titoli indispensabili per l'esercizio delle singole attività professionali;
- del regolare funzionamento delle apparecchiature diagnostiche e terapeutiche installate nel complesso sanitario;
- del rispetto delle norme di tutela degli operatori contro i rischi derivanti da specifiche attività;
- del controllo delle attività di supporto ed in particolare di quelle di disinfezione e di sterilizzazione;
- della registrazione, trascrizione ed archiviazione dei referti;
- delle segnalazioni obbligatorie previste dalle vigenti disposizioni di legge;
- della vigilanza sull'applicazione delle vigenti disposizioni in materia di presidi diagnostici, curativi e riabilitativi.

Coordinatrice (dr.ssa Giulia Gallina)

Collabora al generare percorsi e risultati verificati in termini di miglioramento della qualità interna del servizio.

Ha il compito di gestire, in base alle indicazioni fornite dalla direzione, il servizio, programmando le attività ed organizzando il lavoro del personale tecnico-operativo. Cura l'organizzazione del lavoro per l'erogazione dei servizi sia in termini di attività che di personale, con un'attenzione particolare ai contenuti tecnici di cui spesso ha esperienza diretta. Gestisce le relazioni con il personale tecnico-operativo con cui periodicamente si incontra per la programmazione e la valutazione del servizio.

Ulteriori livelli di responsabilità su nomina e delega.

Addetti prevenzione incendi

dott.ssa Paola Poletto (fisioterapista) dott.ssa Capellari Chiara (fisioterapista)

Responsabile rispetto norme anti fumo

dott.ssa Paola Poletto (fisioterapista)

Responsabile inventario e piano di manutenzione apparecchiature elettromedicali

dott.ssa Giulia Gallina (fisioterapista) sostituita da dott.ssa Chiara Cappellari

Responsabile procedura prescrizioni protesi e ausili

Dott.ssa Laura Bordin (fisioterapista) Dott.ssa Serena Scremin (fisioterapista) Dott. Elia Capuzzo (fisioterapista)

Responsabile gestione archivi cartacei

Dott. Capuzzo Elia (fisioterapista) Dott.ssa Maria Cosetta Tassetto (fisioterapista)

Designazione responsabile o gruppo per la valutazione periodica delle attività

Dott. Oriano Bacchin (Dottore Servizio Sociale) Dott.ssa Giulia Gallina (fisioterapista coordinatrice) Dott.ssa Laura Bordin (fisioterapista)

Responsabile approvvigionamenti e verifica materiale sanitario e attrezzatura per l'attività riabilitativa

Dott. Oriano Bacchin Dott.ssa Scremin Serena

Referenti Progetti

- "Gestione ambulatorio fisioterapico per le valutazioni respiratorie e l'assistenza respiratoria Chiara Cappellari
- "Progetto "Acquamotricità e Riabilitazione" Serena Scremin

LE PRESTAZIONI OFFERTE

Il Centro di Riabilitazione è autorizzato per erogare alle persone disabili e loro famiglie le seguenti prestazioni:

1. settori di intervento e riabilitazione

- chinesiterapia; fisioterapia respiratoria
- rieducazione psicomotoria, logopedia;
- orientamento psicopedagogico;
- psicologia/psicoterapia.

2. altri interventi di riabilitazione

- esami strumentali: ECG, emogasanalisi, prove di spirometria;
- interventi sociali;
- interventi collegiali interni/esterni (scuola, distretti azienda ulss ecc.);
- prescrizioni e collaudo ortesi, protesi, ausili;
- certificazioni scolastiche, PEI; PDF;
- terapia medica;
- visita specialistica fisiatrica, neurologica, pneumologica, cardiologica;
- consulenza nutrizionistica.

Inoltre il Centro di Riabilitazione, in collaborazione con altri settori dell'Associazione Uildm Padova onlus svolge attività di informazione e formazione, trasporto persone disabili con mezzi attrezzati (per gli utenti del centro), attività di socializzazione.

GLI STAKEHOLDER

Gli stakeholder della Fondazione Federico Milcovich di Padova e di Uildm Padova onlus sono stati suddivisi in tre macro categorie: di missione, prioritari, altri.

STAKEHOLDER DI MISSIONE

Rappresentati dalle 256 persone con patologie neuromuscolari, di cui 157 maschi e 99 femmine e i loro familiari

Essi fruiscono dei servizi del Centro di Riabilitazione.

Si aspettano cure sanitarie e sociali, orientamento, accompagnamento, informazione, costruzione di reti social sul proprio territorio. Desiderano che la Fondazione Federico Milcovich si procuri risorse umane ed economiche, si aggiorni sui risultati della ricerca scientifica, sia competente e politicamente incisiva.

STAKEHOLDER PRIORITARI

Soci, volontari, dipendenti, collaboratori professionali, tirocinanti, finanziatori, donatori, Regione Veneto, Aziende ULSS, Coordinamento dei Centri di riabilitazione del Veneto, Centri clinici specialistici, UILDM Padova onlus., AISLA Padova, AISA Veneto, UILDM Nazionale, Fondazione Telethon, ASLA Veneto.

Sono soggetti che collaborano a vario titolo alla realizzazione delle attività della Fondazione Federico Milcovich con l'obiettivo comune di attuare azioni istituzionali e strumentali a favore del territorio; condividendo informazioni e opportunità di partecipazione e di verifica. Tutti gli stakeholder prioritari sono interessati a coerenza, trasparenza e all'utilizzo delle risorse economiche.

STAKEHOLDER ALTRI

Comprendono Istituti di credito, media, fornitori vari, Banca Prossima, Azienda Ulss 16.

La collaborazione varia a seconda del soggetto e può essere di natura commerciale e/o di servizio. Essi si aspettano informazione, correttezza, solvibilità e sono interessati che Fondazione Federico Milcovich agisca legalmente e mantenga gli impegni assunti. La Fondazione si relaziona con loro con strumenti amministrativi di resoconto e rendiconto.

IL DISEGNO STRATEGICO

Le collaborazioni virtuose maturate nel tempo con la realizzazione di progetti e la condivisione delle politiche socio sanitarie con le istituzioni, hanno sviluppato un processo di valorizzazione reciproca ed hanno consolidato le reti sociali avviate.

Collocare le strategie della nostra fondazione in un sistema in cui le interazioni con gli enti con cui collaboriamo non sono occasionali, ma intenzionali e continuative, è il disegno strategico per fare sistema. Il piccolo sistema che contribuiamo a costruire nel più grande sistema sociale con cui interagiamo è possibile grazie alla condivisione del processo con cui è costruito il bilancio di missione.

OBIETTIVI A MEDIO TERMINE

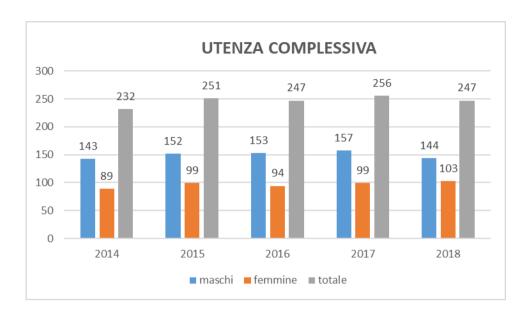
- Garantire continuità e qualità al servizio di riabilitazione interpellando gli utenti e le loro famiglie.
- Strutturazione dell'attività di idrochinesiterapia in modo continuativo ed ampliamento dei beneficiari.
- Rafforzare la presa in carico delle persone con patologie neuromuscolari e con SLA stipulando convenzioni e accordi
 con i partner per garantire il supporto psicologico e la costruzione di reti d'aiuto sui territori di appartenenza.
- Riorganizzare la struttura interna in funzione dei mutamenti normativi, delle risorse disponibili e del contesto.
- Definire un piano innovativo di sviluppo per incrementare le risorse umane ed economiche.

OBIETTIVI A LUNGO TERMINE

• Attuare azioni e strategie in prospettiva dell'ampliamento della sede e delle attività di cura degli utenti.

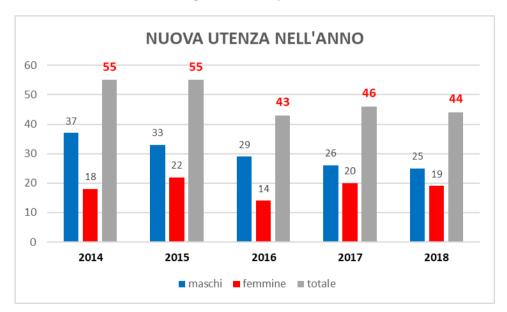
Rendicontazione delle attività svolte dall'ente nel periodo di riferimento

Si evidenziano alcuni dati riferiti all'utenza in carico e alle prestazioni erogate nell'anno 2018 confrontati anche con l'attività degli anni precedenti, con la definizione degli obiettivi per il 2019.

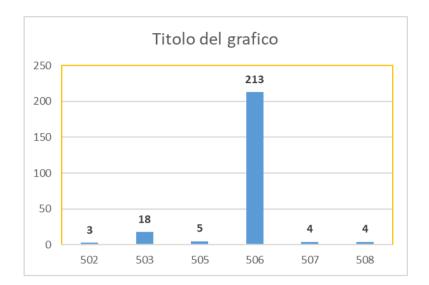


Gli utenti totali nel 2018 sono n. 247 dei quali n. 103 femmine e n. 144 maschi.

La tabella successiva mette in evidenza i nuovi ingressi nel 2018 pari a n. 44

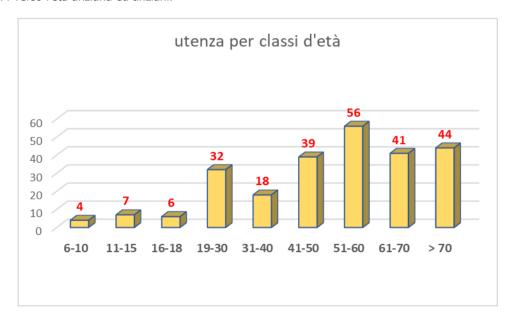


Il grafico successivo mostra la distribuzione degli utenti in base alla zona di provenienza.

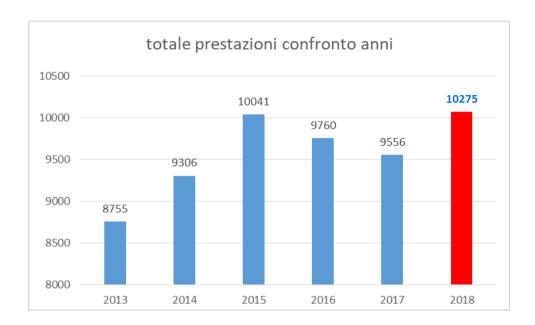


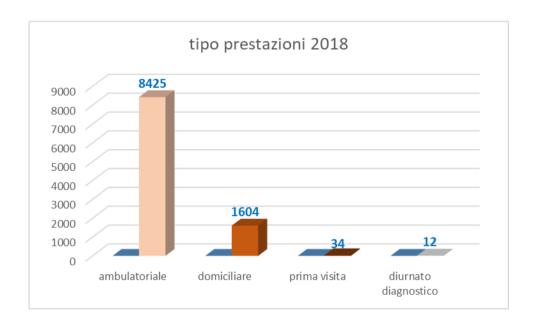
Azienda Ulss	n. utenti	
2 Marca Trevigiana	3	
3 Serenissima	18	
5 Polesana	5	
6 Euganea	213	
7 Pedemontana	4	
8 Berica	4	

In riferimento alla classe d'età, n. 11 sono in età evolutiva, n. 6 gli adolescenti, n. 32 nell'età della giovinezza, n. 154 età adulta e n. 44 verso l'età anziana ed anziani.



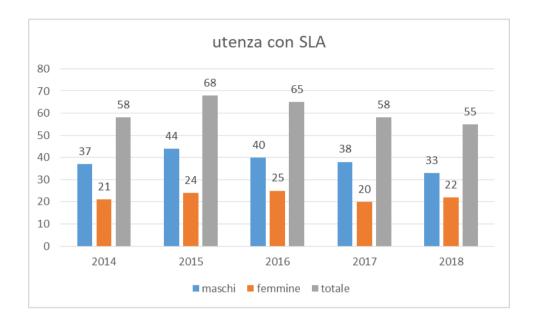
I grafici successivi, evidenziano le prestazioni erogate e registrate che rappresentano solo le prestazioni remunerate tuttavia sono solo una parte delle prestazioni effettivamente poste in essere da Fondazione Federico Milcovich onlus, poiché da sempre si adotta una logica di presa in carico globale, di interazione ed integrazione negli ambienti di vita e di lavoro di ogni persona assistita e con l'obiettivo, di dare il massimo della salute possibile alle persone, di ridurre in maniera consistente gli sprechi e le inefficienze anche dell'intero sistema sanitario, di dare un contributo di civiltà all'economia ed alla innovazione.





Le n. 34 prime visite, e n. 10 prestazioni di diurnato diagnostico rappresentano i nuovi utenti che si sono rivolte al nostro centro con la richiesta di presa in carico nel corso dell'anno 2018.

Si evidenza la presa in carico di utenza con la sclerosi laterale amiotrofica nell'ultimo quadriennio; tale tipologia di utenza presenta delle caratteristiche tali da comportare un maggior investimento di risorse, sia rispetto alla complessità e diversificazione degli interventi necessari sia rispetto all'elevato turnover con un forte impegno nella fase della presa in carico iniziale, ed un elevato impegno nella fase terminale anche sul piano emotivo e della gestione del lutto da parte del personale.



Il **personale equivalente che corrisponde a n. 9.37** unità è adeguato in relazione alle prestazioni erogate sia riferite al mandato istituzionale, sial alla realizzazione dei due progetti di seguito descritti.

Dall'analisi dei dati emerge che in media ogni utente ha potuto fruire di n. 40 prestazioni nell'anno, con un numero di accessi variabile da un minimo di 25 ad un massimo di 130.

Tuttavia tale dato è poco significativo e va scomposto in riferimento a:

- Momento di accesso nell'anno;
- età dell'utente;
 - o utenti in età evolutiva il numero di accessi varia da un minimo di 60 ad un massimo di 130
- patologia, evoluzione del quadro clinico e funzionale,
 - o pazienti con SLA il numero di accessi varia da un minimo di 45 ad un massimo di 120
- tipologia di trattamento (a moduli o con continuità)
 - pazienti a moduli hanno un massimo di 60 prestazioni, pazienti in carico con continuità variano da un minimo di 40 ad un massimo di 70.

Programmazione delle prestazioni

Indicatori volumi prestazioni						
OBIETTIVO 2018	RISULTATO 2018	OBIETTIVO 2019				
MANTENERE VOLUME PRESTAZ. 2017 INCREMENTATE DALLE PRESTAZIONI DA REALIZZARE CON I DUE PROGETTI IN ESSERE, FINANZIATI DA ALTRI ENTI.	LE PRESTAZIONI REALIZZATE CON IL BUDGET REGIONALE RICONOSCIUTO SONO STATE: N. 9.715	MANTENERE VOLUME PRESTAZ. 2018 INCREMENTATE DALLE PRESTAZIONI DA REALIZZARE CON I DUE PROGETTI IN ESSERE, FINANZIATI DA ALTRI ENTI.				
N. 10.200	COMPRENDENDO ANCHE I PROGETTI N. 10.275	N. 10.200				

Indicatori di Qualità

Indicatore: TEMPI D'ATTESA Primo ACCESSO nuove diagnosi OBIETTIVO 100%					
INSERIMENTO 27 UTENTI IN TOTALE	entro 20 gg lavorativi	entro 30 gg lavorativi	commenti		
PRIME VISITE	25 utenti 92,6%	2 utenti 7,4%	i 2 utenti non inseriti entro i 20 giorni lavorativi a causa di impegni personali		
INSERIMENTO 27 UTENTI IN TOTALE	entro 30 gg lavorativi	entro 45 gg lavorativi	commenti		
IN TRATTAMENTO	26 utenti 96,3%	1 utente 3,7 %	l'unico utente non inserito entro i 30 giorni lavorativi a causa di ricovero intermedio di 28 giorni		

Indicatore: TEMPI D'ATTESA CONSULENZE E MONITORAGGI OBIETTIVO 100%					
INSERIMENTO 17 UTENTI IN TOTALE	entro 20 gg lavorativi	entro 30 gg lavorativi	commenti		
CONSULENZA O MONITORAGGIO	17 utenti 100%				
INSERIMENTO 4 UTENTI IN TOTALE	entro 30 gg lavorativi	entro 45 gg lavorativi	commenti		
EVENTUALE INSERIMENTO IN TRATTAMENTO	4 utenti 100%				

ANALISI RSCHIO AMBIENTALE

Dall'analisi degli eventi avversi nel corso dell'ultimo triennio sono state individuate le seguenti fonti di rischio:

- 1. rischio caduta nella pedana esterna di accesso alla sede in caso di ghiaccio;
- 2. rischio caduta per inciampo nel tappetto posto all'ingresso.

In riferimento al primo punto l'équipe ha condiviso una procedura che rientra nel Piano di Gestione del Rischio Clinico. In riferimento al secondo punto, l'équipe ha condiviso che, non potendo eliminare il tappetto, lo stesso deve essere posizionato ad almeno 50 cm. dalla porta. In tal modo chi accede lo può vedere all'apertura della porta stessa. La richiesta di provvedere in tal senso sarà fatta al personale che effettua le pulizie e l'operatore incaricato dell'apertura al mattino dovrà verificare che ciò sia stato eseguito.

INDAGINE SODDISFAZIONE DELL'UTENZA

Allegate le slide di elaborazione dei dati emersi dal questionario somministrato nei primi mesi del 2019 e presentato nell'assemblea dei soci Uildm in data 30/03/2019.

PROCESSI DI COMUNICAZIONE COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DELL'UTENZA E CAREGIVER

Dall'analisi dei questionari somministrati all'utenza non emergono criticità, non sono state rilevate problematiche né reclami rispetto alla comunicazione con i pazienti e familiari.

PROGETTI

Nel corso dell'anno, è proseguita la collaborazione con UILDM PADOVA ONLUS, AISLA, ASLA, AISA, UILDM DIREZIONE NAZIONALE, CHIESA VALDESE, FISIOSPORT VITAE e FONDAZIONE CARIPARO, per il compimento di alcuni progetti.

Nello specifico:

- "Gestione ambulatorio fisioterapico per le valutazioni respiratorie e l'assistenza respiratoria", in collaborazione con OPM Chiesa Valdese e con Uildm Nazionale; (allegato n. 2 monitoraggio e valutazione)
- "Progetto di Acquamotricità e Riabilitazione" con finanziamenti Fondazione Cariparo (allegato n. 3 monitoraggio e valutazione)

E' stata attivata una richiesta di incremento del budget all'ulss 6 Euganea per un importo pari ad euro 65.000 finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa ed a garantire un'integrazione ai protocolli di cura per circa 57 utenti. L'iter è avviato, in attesa di deliberazione del Crite Veneto.

Prosegue la collaborazione con Uildm e con Aisla per lo sviluppo di una strategia di comunicazione con la realizzazione di un "progetto digitale" che ha consentito la pubblicazione di un nuovo sito E la campagna di fun building

Padova, 14 marzo 2019