

	Gli i n	npegni e :	gli standard	di Qualità	si riferiscono	alle seguenti	categorie:
--	----------------	------------	--------------	------------	----------------	---------------	------------

- 1 aspetti relazionali;
- 2 informazione e comunicazione;
- 3 tempi e accessibilità;
- 4 tutela e ascolto;
- 5 aspetti alberghieri e comfort;

Legenda: Indicazioni per la lettura delle tabelle sugli standard

	DEFINIZIONE/SPIEGAZIONE
Obiettivo di Qualità/Impegno	Descrive l'obiettivo di qualità/impegno assunto dall'Azienda su quella particolare area o dimensione (aspetti relazionali, umanizzazione, informazione, ecc.)
Indicatore	È la misura di riferimento, qualitativa o quantitativa, che consente di valutare l'esito sullo specifico Obiettivo di qualità/impegno assunto dall'Azienda.
Standard	Lo standard è il valore atteso per l'indicatore, da intendersi come l'obiettivo cui tende l'Azienda. Lo standard può essere quantitativo (espresso con un numero o una %) o qualitativo (espresso con un impegno o programma aziendale)
Strumenti di verifica	E' la modalità utilizzata per valutare l'attuazione dell'obbiettivo di qualità/impegno assunto





ASPETTI RELAZIONALI				
Obiettivo di Qualità/Impegno	Indicatore	Standard	Strumenti di verifica	
Garantire la piena funzionalità e visibilità dell'URP	 Apertura sportello URP tutte le Mattine dal lunedì al venerdì e due pomeriggi settimanali Numero telefonico dedicato URP 	Rispetto del 100%	Monitoraggio attività informativa URP	
Garantire il miglioramento dei rapporti tra gli utenti e il personale a immediato contatto con essi.	N. reclami per aspetti relazionali/N. totale dei reclami	Decremento % reclami sugli aspetti relazionali	Monitoraggio annuale segnalazioni/Reclami	
Garantire il miglioramento dei rapporti relazionali nelle UU.OO. tra il paziente e i suoi famigliari e il personale.	N. reclami per aspetti relazionali/N. totale dei reclami	Decremento % reclami sugli aspetti relazionali	Monitoraggio annuale segnalazioni/Reclami	





INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE					
Obiettivo di Qualità/Impegno	Indicatore	Standard	Strumenti di verifica		
Favorire attraverso uno sportello dedicato, l'informazione e l'assistenza agli utenti sui percorsi per accedere alle prestazioni	Presenza di n. 1 sportello di assistenza agli utenti con operatore addetto a fornire tutte le informazioni richieste, nella hall del P.O. di Matera e c/o sportello URP del P.O. di Policoro	Rispetto del 100%	Orari sportello PO Matera (Dal lun. al sab. dalle ore 10.30 alle 13.30 e dalle pre 16,30 alle 19.30). Sportello URP PO Policoro (LunMercVen. dalle ore 8.00 alle ore 11.00)		
Favorire l'informazione ai cittadini sui servizi offerti dall'Azienda attraverso una Carta dei Servizi aggiornata	N. 1 Carta dei Servizi aggiornata, in formato digitale, pubblicata sul Sito Aziendale	Rispetto del 100%	 Verifica sul sito 		





TEMPI E ACCESSIBILITÀ				
Obiettivo di Qualità/Impegno	Indicatore	Standard	Strumenti di verifica	
Garantire l'apertura dei servizi rivolti all'utenza nel rispetto degli orari resi pubblici	Numero reclami per il mancato rispetto degli orari resi pubblici/N. totale dei reclami	Rispetto del 100% (Il servizio deve sempre essere accessibile negli orari indicati salvo cause di forza maggiore dichiarate dall'azienda)	Monitoraggio annuale segnalazioni/Reclami	
Semplificare le modalità di prenotazione della visita	Esistenza di un centro telefonico di prenotazione	Rispetto del 100%	Linea telefonica CUP regionale e Cup Asm per prenotazioni attività intramoenia.	
Garantire un percorso dedicato alla donna vittima di violenze, a partire dal Pronto Soccorso	Presenza di n. 1 PDTA "Percorso Codice Rosa" implementato e pubblicato sul sito aziendale	Rispetto del 100% delle modalità codificate	PDTA ospedaliera e territoriale pubblicato nella home del sito web aziandale	





TUTELA E ASCOLTO					
Obiettivo di Qualità/Impegno	Indicatore	Standard	Strumenti di verifica		
Garantire ai cittadini che hanno presentato un reclamo, la risposta in un tempo non superiore a 30 giorni, salvo casi che presentano caratteristiche di complessità	n. reclami a cui è stata data risposta entro 30 giorni/n. totale reclami	Rispetto del 80%	Monitoraggio attività URP		
Rilevare la soddisfazione degli utenti	Numero 1 indagine di customer satisfaction in un anno	Presenza di report annuale con i risultati dell'indagine	Verifica pubblicazione sul sito web aziandale		





ASPETTI ALBERGHIERI E COMFORT				
Obiettivo di Qualità/Impegno	Indicatore	Standard	Strumenti di verifica	
Garantire il miglioramento della qualità del vitto	Percentuale giudizio negativo su item della customer satisfaction	Decremento % giudizio negativo su aspetti legati alla qualità del vitto	 Dati estratti da report segnalazioni/reclami e Indagine customer satisfaction 	
Garantire la possibilità di scelta tra menù differenziati per i degenti non soggetti a dieta	Percentuale giudizio negativo su item della customer satisfaction	Decremento % giudizio negativo su aspetti legati alla possibilità di scelta tra menù	 Dati estratti da report segnalazioni/reclami e Indagine customer satisfaction 	
Garantire un monitoraggio periodico sul servizio di pulizia e sanificazione dell'ospedale di Matera definito con procedura e sulla pulizia quotidiana delle stanze di degenza	Numero controlli previsti secondo procedura aziendale/ Numero controlli effettuati	Rispetto del 100 % delle modalità di comportamento degli operatori rispetto a quelle previste in procedura	 Controllo mensile a campione da parte del gruppo di controllo 	