

CASA DI RIPOSO DON FERDINANDO CREMONA

O.N.L.U.S.

Codice struttura 001473

C.F. 01775950171

P.I. 00653870980

via Britannici n°18, 25036 Palazzolo sull'Oglio (Bs)

Tel. 030/74 37 711

Fax 030/74 37 72 06

e-mail: don_cremona@libero.it

direzionegeneraledoncremona@gmail.com

La Casa di Riposo Don Cremona è certificata secondo le UNI EN ISO 9001 :2008 da IQNet

RELAZIONE ANNUALE 2024

In aderenza al Modello di Organizzazione Gestione e Controllo dell'Ente, la presente relazione affronta i temi di seguito riepilogati:

- Attività svolta durante l'anno 2024
- Eventuali criticità rilevate, segnalazioni ricevute
- Future attività

Attività svolta nel 2024

L'Organismo di Vigilanza si è riunito quattro volte ed in particolare il 17 aprile, il 5 luglio, il 11 ottobre 2024 ed il 15 gennaio 2025.

Durante l'anno ha effettuato interviste con i vari responsabili, preso visione della documentazione, mantenuto contatti continuativi con l'Ente e verbalizzato l'attività svolta.

Nelle quattro riunioni di cui sopra sono stati esaminati e verbalizzati notizie ed aggiornamenti in ordine a:

- formazione del personale in relazione al D. Lgs 231/2001
- gestione acquisti
- gestione deleghe
- pianta organica e valutazioni conseguenti
- andamento economico (consuntivo, preventivo ed obblighi fiscali)
- accreditamento istituzionale
- sistema gestione qualità
- adempimenti relativi alla sicurezza nei luoghi di lavoro (L.81/2001)
- sistema gestione sicurezza antincendio
- stato avanzamento GDPR
- stato avanzamento progetti innovativi
- visite ispettive di enti preposti al controllo delle strutture sociosanitarie
- rapporti con erario, istituti previdenziali ed assicurativi
- varie ed eventuali (controllo efficacia Modello ed applicazione Codice Etico)

Segnalazioni ricevute, criticità rilevate, attività di report

Non sono pervenute segnalazioni relative a violazioni al Modello ed al Codice Etico.

Durante i colloqui svolti nel 2024 con le varie figure di riferimento della struttura si sono rilevate le criticità di seguito riepilogate:

come desumibile dal monitoraggio mensile dello standard assistenziale complessivamente erogato, si evidenzia come dal mese di giugno le difficoltà di reperimento di personale ASA ed OSS abbiano inciso sul minutaggio con uno standard che da 1.079,41 minuti settimanali erogati a giugno è passato a 956,57 di novembre rispetto ad un minutaggio che nei primi mesi dell'anno era di circa 1.150 minuti e che nel 2023 aveva abbondantemente superato 1.200 minuti.

Tale situazione, al fine di assicurare un'adeguato livello di Assistenza agli ospiti, nella seconda parte dell'anno non ha consentito il pieno utilizzo dei posti letto accreditati a contratto con conseguenti ricadute negative sui ricavi e nemmeno ha consentito l'utilizzo dei 5 posti letto autorizzati comportando ulteriori ricadute negative sul bilancio dell'Ente.

La carenza di personale addetto all'assistenza ha impedito l'effettuazione del piano di formazione del personale in quanto la scarsa dotazione e la conseguente necessità di cambi turno e salto di riposi e ferie non ha permesso ulteriori impegni del personale peraltro già sovraccaricato in seguito all'insufficiente dotazione.

Dal mese di novembre l'effettuazione delle opere di compartimentazione e degli impianti antincendio ed evac dei piani primo e secondo, seppure con l'adozione di ogni cautela possibile a tutela di ospiti, personale e visitatori, ha creato disturbo e disagio.

Nel Corso dell'anno l'Ente ha svolto in modo preciso attività di informazione nei confronti dell'OdV ed ha informato il medesimo delle diverse problematiche connesse alla gestione della struttura.

L'OdV ha ricevuto informazioni dettagliate dal Direttore.

Le misure adottate per le visite agli Ospiti nonché, salvo casi particolari autorizzati dal Responsabile Sanitario, il divieto di accesso alle camere da parte dei visitatori unitamente al divieto di assembramento, hanno limitato la diffusione di patologie virali.

Per l'anno 2024 si attesta l'efficace e corretta applicazione del Modello Organizzativo previsto dal D.Lgs 231/2001 e l'assenza di criticità.

Future attività

Per l'anno 2025 l'OdV continuerà le eventuali attività di adeguamento ed implementazione ai disposti del D. Lgs 231/2001 e manterrà l'attività di vigilanza e controllo con riferimento al rispetto dei requisiti previsti dalla vigente normativa in materia di esercizio ed accreditamento delle unità d'offerta sociosanitarie.

Verranno mantenute le interviste a soggetti ritenuti strategici per la R.S.A.

Erbusco, 24/01/2025

L'Organismo di Vigilanza

dott.ssa G. Paganotti

