

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

Piano annuale e Piano di miglioramento 2025

Relazione annuale (DGR.2569/14 all.1 punto 3.2.4.i2)



Data redazione: 3 aprile 2026

Responsabile **Claudio Butti**

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

Indice

Premessa	pag. 3
1. risultati conseguiti a seguito degli obiettivi ed attività proposte	pag. 14
2. eventuali criticità rilevate	pag. 15
3. azioni migliorative previste per l'anno successivo	pag. 15
4. evidenza del coinvolgimento del personale nella valutazione	pag. 15
5. modalità di diffusione dei risultati della presente relazione agli interessati	pag.15
Allegati	pag.16

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

Premessa

Ai fini della presente relazione, pare utile riepilogare brevemente come si è giunti a costruire gli obiettivi e quali siano stati pensati per il 2025.

Gli obiettivi sono stati divisi in tre tipologie:

- a) Obiettivi strategici: definiti dalla Direzione, hanno lo scopo di indirizzare l'azione di tutta l'organizzazione. La maggior parte di essi sono misurabili solo in termini qualitativi. Sono obiettivi la cui realizzazione non sempre dipende esclusivamente dall'organizzazione, ma da fattori esterni quali, per esempio, l'accesso a finanziamenti pubblici, l'ottenimento di autorizzazioni, la regolamentazione di norme regionali ed i raggiungimenti di accordi con altri Enti pubblici o privati. **La Direzione è la diretta responsabile del raggiungimento** degli obiettivi strategici fissati. In certe occasioni gli obiettivi strategici potrebbero demandare l'inizio di un percorso di progettazione.
- b) Progetti per reparto o servizio: i progetti di reparto o servizio sono uno strumento a disposizione delle diverse **equipe di lavoro** per innovare, realizzare, sperimentare diverse metodologie ed applicare diversi strumenti in un contesto di progettazione, vale a dire in condizioni controllate di studio con fasi di verifica, riesame e, se necessario, validazione.
- c) Obiettivi di miglioramento dei servizi: gli obiettivi di miglioramento dei servizi riguardano direttamente i diversi servizi offerti dall'organizzazione. Questi obiettivi sono il risultato, oltre che della costante osservazione del lavoro svolto quotidianamente, anche dell'analisi dei dati di ritorno a disposizione, come ad es. il rilevamento della soddisfazione degli utenti, familiari, volontari e personale, il rilevamento sul benessere organizzativo, i dati sull'andamento dei servizi, gli eventi sentinella ed il carico assistenziale. Le diverse **responsabili di reparto e l'equipe multidisciplinare** hanno un ruolo decisivo nella scelta degli obiettivi di miglioramento per l'anno successivo. **Il Direttore Sanitario o medico responsabile** aiuta ad analizzare i dati, identificare possibili obiettivi di miglioramento, dare suggerimenti ed indirizzi.

Gli obiettivi strategici sono stati individuati dalla Direzione, mentre gli altri obiettivi sono stati elaborati dai vari responsabili e riportati alla Direzione, che li ha inseriti nel prospetto.

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

1 Obiettivi strategici

AREA	OBIETTIVI ED AZIONI	Tempistica
1 Informazione	1. Miglioramento continuo della cartella sanitaria informatizzata e servizi per gli utenti. Revisione PAI informatico	12 mesi
2 Comunicazione	2. Revisione e/o ampliamento dell'area del portale dedicata alla qualità e sicurezza e/o trasparenza	12 mesi
3 Sistemi di Qualità	3. Revisione delle procedure ed istruzioni operative emesse nel 2022	12 mesi
4 Sicurezza sul lavoro	4. Miglioramento del Sistema di Gestione della Sicurezza Prove di evacuazione	12 mesi
5 GDPR sicurezza dei dati	5. Revisione della documentazione sul nuovo Regolamento Europeo	12 mesi
6 Risorse umane	6. Revisione dell'URP e degli uffici Revisione ed aggiornamento della Carta dei Servizi	12 mesi

2 Progetti per reparto o servizio

AREA	OBIETTIVI ED AZIONI	Tempistica
7 – 13- Area socio-sanitaria	7 - Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione - Ricettario: creare un ricettario con all'interno le ricette della tradizione culinaria popolare.	12 mesi
	8 - Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione - Personalizzazione degli spazi della struttura: salottino I PIANO, personalizzazione identificativi camere ospiti, bacheche in sughero	12 mesi
	9- Ambito 2 - coinvolgimento del territorio - Coinvolgimento ragazzi dell'Oratorio, delle scuole e delle associazioni	12 mesi
	10 - Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie - Attività cognitiva con ospiti minimental<19: attività cognitive specifiche per valorizzare le capacità residue	12 mesi
	11 - Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie - Attività di coinvolgimento fisico ed emotivo con la Susy il sabato mattina	a. mesi

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

	12 - Ambito 4 - educazione alla salute e promozione del benessere - Migliorare le autonomie motorie degli ospiti per cui è previsto un rientro al domicilio nel breve periodo oppure con prevedibile miglioramento motorio	12 mesi
	13 - Ambito 5 - sostegno delle famiglie e dei caregiver - Rilevazione del sostegno psicologico e formazione caregiver degli anziani non ricoverati	12 mesi
	14 - Ambito 6 - miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure - Personalizzazione del percorso assistenziale: contenimento delle ospedalizzazioni grazie al servizio di reperibilità dei medici della struttura.	36 mesi

3 Obiettivi di miglioramento dei servizi

ARE A	OBIETTIVI ED AZIONI	Tempistica
15 servizi vari	15 – Orientatore per ospiti non vedenti: - Aggiornamento della formazione del personale interno come Orientatore	12 mesi

Per avere una linea guida per costruire il sistema di monitoraggio e valutazione dei risultati ci siamo appoggiati al seguente documento:



Il processo richiederebbe una serie di valutazioni da fare in equipe, ma in questa prima esperienza di applicazione tutti i passaggi sono stati seguiti dalla Direzione, anzi alcuni passaggi sono stati saltati, come ad es. questo:

“Inizialmente per ognuna delle iniziative di miglioramento viene compilata una scheda con le seguenti informazioni:

- Una sintetica descrizione dell’iniziativa*
- Il contributo potenziale, espresso in termini qualitativi, che l’iniziativa può dare alle politiche e strategie dell’amministrazione*
- I tempi di realizzazione*
- Una stima delle risorse necessarie per la realizzazione sia in termini di impegno delle persone (mesi/uomo) e delle competenze necessarie, sia in termini di costi e investimenti.”*

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

La Direzione ha poi compilato la tabella dei livelli di priorità:

1	Revisione PAI informatico	5	5	3	13
2	Revisione ed ampliamento dell'area del portale dedicata alla qualità e sicurezza e/o trasparenza	5	5	3	13
3	Revisione delle procedure ed istruzioni operative emesse nel 2022 ed introduzione di nuove procedure	5	5	3	13
4	Miglioramento del Sistema di Gestione della Sicurezza - prove di evacuazione	5	3	3	11
5	Revisione della documentazione sul nuovo Regolamento Europeo	5	5	3	13
6	Revisione dell'URP e degli uffici Revisione ed aggiornamento della Carta dei Servizi	5	5	3	13
7	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione Ricettario	3	3	3	9
8	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione Personalizzazione degli spazi della struttura	3	3	3	9
9	Ambito 2 - coinvolgimento del territorio Coinvolgimento ragazzi dell'Oratorio, delle scuole e delle associazioni	3	3	3	9
10	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie Attività cognitiva ospiti minimental<19	3	5	3	11
11	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie Attività di coinvolgimento fisico ed emotivo con la Susy	5	5	3	13
12	Ambito 4 - educazione alla salute e promozione del benessere – Miglioramento autonomie ospiti con rientro al domicilio	5	5	3	13
13	Ambito 5 - sostegno delle famiglie e dei caregiver – rilevazione sostegno psicologico e addestramento prima del rientro a casa	3	3	3	9
14	Ambito 6 - miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure	5	3	1	9

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

	Personalizzazione del percorso assistenziale: contenimento delle ospedalizzazioni				
15	Orientatore per ospiti non vedenti	5	5	3	13

Come si procede nella compilazione:

1. Si elenca nella colonna A tutte le iniziative di miglioramento prese in considerazione riportandone sinteticamente la descrizione e l'indicazione del sottocriterio da cui sono state tratte.
2. Relativamente alla colonna B, con **Impatto** si intende l'importanza o il peso dei vari sottocriteri individuati nell'ambito della costruzione della matrice "Importanza – Valore". Per ogni iniziativa si inserisce quindi il punteggio di importanza ("elevato", "medio" o "scarso"), con valore 5 – 3 - 1.
3. Si consideri la "capacità" dell'amministrazione di porre in atto le singole iniziative di miglioramento e se ne definisca il valore ("elevato", "medio" o "scarso"), con l'utilizzo dei criteri sottostanti, e inserendo il dato nella colonna C della tabella per l'assegnazione delle priorità.

Con il termine capacità si fa riferimento principalmente al grado di autonomia dell'amministrazione (tra cui le dipendenze dal livello politico) e alla disponibilità del complesso delle risorse che l'amministrazione deve impiegare per portare a termine l'iniziativa in esame, tra cui sia le risorse umane (numero e competenza) sia le risorse materiali (attrezzature, sistemi informatici, processi, budget per investimenti, ...).

Criteri di definizione del punteggio per il parametro "Importanza - valore"

Importanza elevata 5 PUNTI

☑☑ Ha un contributo rilevante su uno o più fattori critici di successo (soddisfazione clienti, efficienza della struttura, motivazione o competenza del personale, miglioramento dei servizi)

Importanza media 3 PUNTI

☑☑ Ha un qualche contributo, comunque chiaramente percepibile su almeno un fattore critico di successo (soddisfazione clienti, efficienza della struttura, motivazione o competenza del personale, miglioramento dei servizi)

Importanza scarsa 1 PUNTI

☑☑ Ha un contributo scarso o nullo su fattori critici di successo (soddisfazione clienti, efficienza della struttura, motivazione o competenza del personale, miglioramento dei servizi)

Criteri di definizione del punteggio per il parametro "Capacità"

Capacità elevata 5 PUNTI

☑☑ È attuabile con l'impiego di risorse relativamente modeste

☑☑ È attuabile con le sole risorse dell'amministrazione

☑☑ È attuabile con piena autonomia dell'amministrazione

Capacità media 3 PUNTI

☑☑ Può richiedere un impiego ragionevole di risorse

☑☑ È attuabile con le sole risorse dell'amministrazione

☑☑ L'attuazione dipende in parte da vincoli esterni

Capacità scarsa 1 PUNTO

☑☑ Richiederà un impiego consistente di risorse

☑☑ Dipende da fattori esterni all'amministrazione

☑☑ L'attuazione dipende completamente da vincoli esterni

4. Si riporti nella colonna D il punteggio corrispondente al numero di mesi in cui il progetto può essere attuato.

Criteri di definizione del punteggio per il parametro "Tempo"

Tempi brevi 3 PUNTI Il progetto può essere completato entro 12 mesi dall'avvio.

Tempi medi 2 PUNTI Il progetto può essere completato entro 24 mesi dall'avvio.

Tempi lunghi 1 PUNTO Il progetto può essere completato entro 36 mesi dall'avvio.

5. Si determina la priorità di ciascuna iniziativa di miglioramento sommando i punteggi assegnati per i 3 parametri e riportando il dato nella colonna E.

6. Si elencano infine le iniziative di miglioramento in ordine decrescente di priorità.

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

Fase D – Scelta delle priorità

Questa fase è condotta in prima persona dai responsabili dell'amministrazione e consiste in una riunione della Direzione con lo staff dei responsabili.

Illustrato il contenuto della tabella delle priorità e per ciascuna iniziativa di miglioramento, il Direttore approfondisce le motivazioni per cui sono stati assegnati i punteggi associati a tempi e capacità.

La disponibilità della tabella per l'assegnazione delle priorità consente di mettere a fuoco in modo efficace le iniziative di miglioramento sulle quali concentrarsi maggiormente, ma la scelta delle priorità non può essere un fatto puramente meccanicistico e pertanto la tabella va considerata nulla più di un utile strumento orientativo.

Una volta presentata la tabella la Direzione avvia la discussione a livello di ogni iniziativa di miglioramento per giudicare la validità e correttezza delle motivazioni che hanno portato all'assegnazione del livello di priorità così ottenuto, apportando tutte le modifiche che appaiono necessarie (verificare ad esempio se ci siano iniziative che hanno come prerequisito la realizzazione di altre azioni, situazioni molto critiche che richiedono un'immediata attuazione, e altro ancora).

Alla fine della discussione si ottiene una scala di priorità condivisa dai responsabili i quali a questo punto stabiliscono quante azioni di miglioramento si ritiene di poter lanciare in funzione dell'impatto delle iniziative, della capacità e del tempo necessario a condurle a termine.

Orientativamente il numero delle iniziative scelte come priorità va rapportato alla complessità delle iniziative stesse. Inoltre occorre considerare che, al di là delle iniziative giudicate strategiche e che quindi devono essere attivate comunque, sarebbe opportuno scegliere almeno un'iniziativa che si possa concludere in tempi brevi (4-6 mesi) per dimostrare al personale, a tutti i livelli, che l'autovalutazione è efficace e produce risultati a valore aggiunto e aumentare il coinvolgimento e la partecipazione.

TABELLA RIVISTA IN ORDINE DI PRIORITA' IDENTIFICATO

Iniziative di miglioramento		Livello di Priorità (B+C+D)
1	Revisione PAI informatico	13
2	Revisione ed ampliamento dell'area del portale dedicata alla qualità e sicurezza e/o trasparenza	13
3	Revisione delle procedure ed istruzioni operative emesse nel 2022	13
5	Revisione della documentazione sul nuovo Regolamento Europeo	13
6	Revisione dell'URP e degli uffici	13
11	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie – Attività di coinvolgimento fisico ed emotivo con la Susy	13
12	Ambito 4 - educazione alla salute e promozione del benessere – Miglioramento autonomie ospiti	13
15	Orientatore per ospiti non vedenti	13
4	Miglioramento del Sistema di Gestione della Sicurezza	11
10	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie – Attività cognitiva ospiti minimental <19	11
7	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione – Ricettario	9
8	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione – Personalizzazione Spazi	9
9	Ambito 2 - coinvolgimento del territorio	9
15	Ambito 5 – sostegno delle famiglie e dei caregiver	9

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

14	Ambito 6 - miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure	9
----	--	---

Realizzazione del progetto

I progetti possono essere realizzati, a seconda delle loro caratteristiche, tramite le due dimensioni organizzative dell'amministrazione, la dimensione verticale o gerarchica e quella trasversale o interfunzionale.

Infatti se i progetti di miglioramento sono relativi a reparti o a unità organizzate in modo autonomo, i progetti saranno assegnati a capi di quell'area e saranno inglobati nel piano operativo della funzione.

Nel caso in cui i progetti siano trasversali all'organizzazione è più opportuno organizzare gruppi di lavoro interfunzionali con un responsabile a livello adeguato che, relativamente a questa attività, risponde direttamente alla Direzione.

Sono comunque accettabili anche scelte organizzative alternative come quella di realizzare tutti i progetti di miglioramento tramite gruppi di lavoro ad hoc, che lavorano a tempo pieno sul progetto e che sono coordinati da responsabili nominati dalla Direzione.

PROGRAMMA ANNUALE DI VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITA'

Obiettivi

In questa sezione riprendiamo gli obiettivi identificati nel piano annuale, definendone gli indicatori. Prima però vanno fatte delle premesse.

Monitoraggio e Valutazione¹

Il controllo di avanzamento dei progetti si basa sulla verifica del rispetto dei piani e dei risultati intermedi, che devono essere definiti come tappe di avvicinamento agli obiettivi finali, e che devono permettere di accertare il corretto sviluppo del progetto o le necessità di cambiamenti e miglioramenti.

Con i termini "monitoraggio" e "valutazione" si fa riferimento sia a **tecniche** di rilevazione di informazioni, sia a **processi** attraverso cui queste informazioni vengono rese disponibili e analizzate dagli attori della elaborazione e attuazione di progetti.

In particolare:

Il **monitoraggio** è il sistema informativo che rende disponibili dati sullo stato di avanzamento dei progetti e del Piano in cui i progetti sono inseriti;

la **valutazione in itinere** utilizza le informazioni rese disponibili dal sistema di monitoraggio e da altre eventuali rilevazioni ad hoc per giudicare l'esigenza di modificare le specifiche di attuazione o addirittura il disegno progettuale originario, oltre che per coordinare le attività dei soggetti impegnati nella realizzazione dei progetti e del Piano;

la **valutazione ex post** è utile per esprimere giudizi complessivi sull'efficacia delle realizzazioni una volta che progetti e Piano sono conclusi; si basa anche sulle informazioni rese disponibili dal sistema di monitoraggio, ma in particolare viene elaborata sulla base di indagini progettate ad hoc.

La misurazione nelle attività di monitoraggio e valutazione: la costruzione di indicatori e indici

La misurazione della capacità realizzativa (monitoraggio e valutazione in itinere) e dell'utilità (valutazione ex post) di un intervento avviene attraverso "**indicatori**", e cioè le definizioni relative ai fenomeni da misurare in quanto rappresentativi per l'analisi delle varie componenti di un intervento; e "**indici**", e cioè le effettive misure rilevate per mostrare l'andamento dell'indicatore scelto. Attraverso un indice, quindi, si produce una misura sintetica, in genere espressa in forma quantitativa, coincidente con una variabile o composta da più variabili, in grado di riassumere l'andamento del fenomeno cui è riferito.

¹ http://www.qualitapa.gov.it/fileadmin/mirror/t-autoval/Linee_autov_miglioramento.pdf

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

Un indicatore, attraverso il suo indice, non rappresenta tutto un intervento, ma riassume il comportamento di un fenomeno ritenuto significativo.

Ad esempio, per misurare il successo di un intervento di semplificazione procedurale, si potrà misurare la riduzione dei tempi medi di gestione di una pratica, oppure il numero delle pratiche che superano un certo standard; oppure ancora la soddisfazione degli utenti. Esempi di indici correlati in questi casi sono:

- a) (tempi delle procedure gestite nel periodo X)/numero procedure gestite nel periodo X;
- b) numero pratiche con gestione > N giorni
- c) n. risposte positive/n. intervistati

Questi indicatori non descrivono di per sé tutto quanto è stato realizzato, ma si focalizzano su alcuni fenomeni ritenuti rilevanti: la tempestività di gestione, la capacità di evitare disagi rilevanti, la capacità di incrociare le esigenze degli utenti.

L'importante, è che i fenomeni misurati siano in grado di rappresentare in modo appropriato, singolarmente o in batteria, ciò che vogliamo conoscere dell'andamento e dei risultati di un progetto.

E' opportuno perciò chiedersi sempre **cosa viene misurato da un indicatore e dal suo indice**. Un indicatore può presentarsi sotto la forma molto semplice di un valore assoluto (fatturato medio acquisito fuori Italia di imprese supportate in azioni promozionali in paesi esteri; numero di giovani che dopo un certo corso di laurea hanno trovato lavoro), o di un indice costituito da un rapporto tra due grandezze (numero di coloro che hanno trovato lavoro rispetto al numero di coloro che hanno frequentato quel corso di laurea, ecc.), oppure ancora di un algoritmo più complesso che consideri più fattori.

Non esistono indicatori validi una volta per tutte; la letteratura costituisce sempre un utile riferimento, ma è sempre importante riflettere sull'appropriatezza di una misura rispetto alla realtà che si tratta di indagare.

Vediamo ora la tabella degli obiettivi, con i relativi indicatori

- 4 **Obiettivi strategici** Considerando quanto detto finora, possiamo programmare i seguenti tempi di monitoraggio:

TABELLA RIVISTA IN ORDINE DI PRIORITA' IDENTIFICATO

Iniziative di miglioramento		Fattibilità entro il:
1	Revisione PAI informatico	31-12-2025
2	Revisione ed ampliamento dell'area del portale dedicata alla qualità e sicurezza e/o trasparenza	31-12-2025
3	Revisione delle procedure ed istruzioni operative emesse nel 2022	31-12-2025
5	Revisione della documentazione sul nuovo Regolamento Europeo	31-12-2025
6	Revisione dell'URP e degli uffici	31-12-2025
11	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie – Attività di coinvolgimento fisico ed emotivo con la Susy	31-12-2025
12	Ambito 4 - educazione alla salute e promozione del benessere – Miglioramento autonomie ospiti	31-12-2025
15	Orientatore per ospiti non vedenti	31-12-2025
4	Miglioramento del Sistema di Gestione della Sicurezza	31-12-2025
10	Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie – Attività cognitiva ospiti minimental <19	31-12-2025
7	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione – Ricettario	31-12-2025

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

8	Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione – Personalizzazione Spazi	31-12-2025
9	Ambito 2 - coinvolgimento del territorio	31-12-2025
15	Ambito 5 – sostegno delle famiglie e dei caregiver	31-12-2025
14	Ambito 6 - miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure	31-12-2025

Per ogni obiettivo verrà utilizzata, ove applicabile, la seguente griglia di verifica.

Esempio: Obiettivo n° __

RISULTATI	Attributi						
	Esito della Misurazione attraverso gli indicatori	Nessun risultato	Risultati sporadici e/o prestazioni non soddisfacenti	performance soddisfacenti e a circa il 25% dei risultati	buone performance sostenute nel tempo e a circa il 50% dei risultati	eccellenti performance sostenute nel tempo e a circa il 75% dei risultati	eccellenti performance e sostenute in tutte le aree
	Rispetto dei tempi prefissati	Tempi non rispettati			Tempi rispettati con lievi ritardi		Pieno rispetto
	Confronto con gli obiettivi: sono raggiunti?	No, assolutamente	Risultati sporadici e/o casuali		Raggiunti in parte		Pienamente raggiunti e appropriati
	Punteggio	0	1	2	3	4	5
	<u>Punteggio totale</u>						

VERIFICHE IN ITINERE

E' stato predisposto un file in excel in cui sono riportate le scadenze dei diversi monitoraggi in itinere e le scadenze finali degli obiettivi (evidenziate in giallo), come da tabella precedente. Il primo monitoraggio è avvenuto a fine aprile (pochi giorni dopo aver adottato il piano) e poi successivamente come da prospetti allegati alla relazione.

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

PROGRAMMA ANNUALE DI VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITA' 2025			PUNTO 2.2.5. DELLA DGR 2569/2014		MAX	data valutazione
INIZIATIVA DI MIGLIORAMENTO	FATTIBILIT A' ENTRO	INDICATORE	MISURAZIONE	ESITO		DATA AUDIT - MONITORAGGIO FINALE
1. Miglioramento continuo della cartella sanitaria informatizzata e servizi per gli utenti. Revisione PAI informatico	31 dicembre 2025	effettiva implementazione ed uso corrente	avviato pai versione web a giugno	15	15	31-dic
2. Revisione e e/o ampliamento dell'area del portale dedicata alla qualità e sicurezza e/o trasparenza	31 dicembre 2025	data modifica	aggiornato pagina web trasparenza con pubblicazione dei documenti entro 30 giugno	15	15	31-dic
3. Revisione e delle procedure ed istruzioni operative emesse nel 2022	31 dicembre 2025	% procedure revisionate	riviste 29 procedure su 29	15	15	31-dic
4. Miglioramento del Sistema di Gestione della Sicurezza Prove di evacuazione	31 dicembre 2025	data e numero prove	effettuata formazione operatori e prova evacuazione	15	15	31-dic
5. Revisione e della documentazione sul nuovo Regolamento Europeo	31 dicembre 2025	data revisione	Rivisto MOG Privacy, dato incarico DPO nel mese di marzo	15	15	31-dic
6. Revisione dell'URP e degli uffici. Revisione ed aggiornamento della Carta dei Servizi	31 dicembre 2025	data revisione	terminato aggiornamento della carta, in fase di rilascio	15	15	31-dic
7 - Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione Ricettario: creare un ricettario con all'interno le ricette della tradizione culinaria popolare.	31 dicembre 2025	verifica uso corrente nuova modalità	iniziato lavoro sulle ricette	15	15	31-dic
8 - Ambito 1 - educativo, di animazione, di socializzazione Personalizzazione degli spazi della struttura: salottino I PIANO, personalizzazione identificativi camere ospiti, bacheche in sughero	31 dicembre 2025	verifica uso corrente nuova modalità	appese bache in sughero nei reparti, terminato il murales I PIANO, personalizzati identificativi camere	15	15	31-dic

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

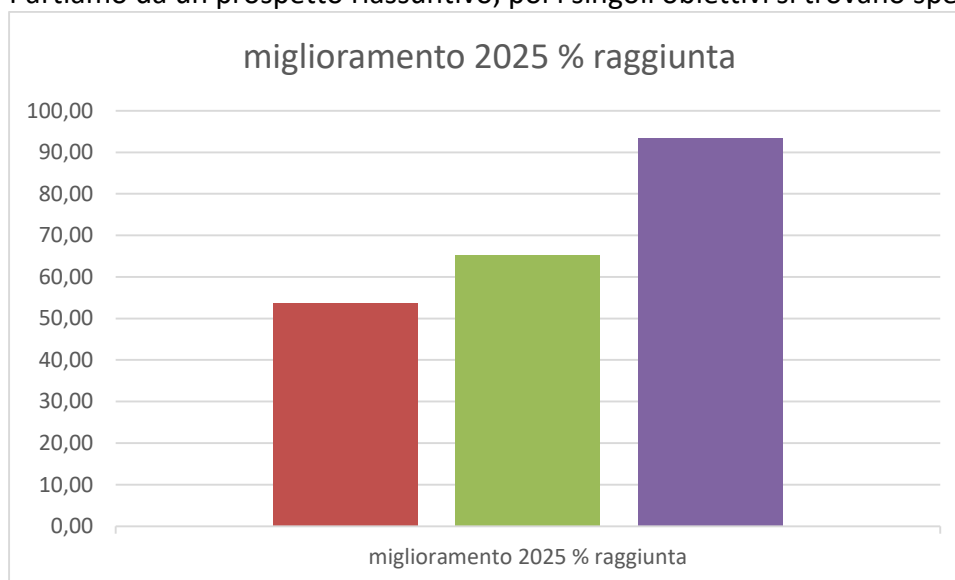
9- Ambito 2 - coinvolgimento del territorio Coinvolgimento ragazzi dell'Oratorio, delle scuole e delle associazioni 10 - Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie Attività cognitiva con ospiti minimental<19: attività cognitive specifiche per valorizzare le capacità residue 11 - Ambito 3 - mantenimento delle abilità cognitive e motorie Attività di coinvolgimento fisico ed emotivo con la Susy il sabato mattina 12 - Ambito 4 - educazione alla salute e promozione del benessere- Migliorare le autonomie motorie degli ospiti per cui è previsto un rientro al domicilio nel breve periodo oppure con prevedibile miglioramento motorio 13 - Ambito 5 - sostegno delle famiglie e dei caregiver Rilevazione e del sostegno psicologico e formazione caregiver degli anziani non ricoverati 14 - Ambito 6 - miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure Personalizzazione del percorso assistenziale: contenimento delle ospedalizzazioni grazie al servizio di reperibilità dei medici della struttura.	31 dicembre 2025	eventi realizzati	già svolto un concerto ragazzi scuole e feste con ragazzi oratorio, organizzati eventi estivi associazione Amici San Pietro e Vivicivate	15	15	31-dic
	31 dicembre 2025	verifica uso corrente nuova modalità	avviato il nuovo progetto annuale	15	15	31-dic
	31 dicembre 2025	verifica uso corrente nuova modalità	avviato il sabato il progetto di attività con la Susy	15	15	31-dic
	31 dicembre 2025	verifica uso corrente nuova modalità	attenzionati gli ospiti che prevedono il rientro al domicilio (al momento presenti 3 in struttura)	15	15	31-dic
	31 dicembre 2025	Relazioni periodiche psicologo	tenute sedute psicologo	15	15	31-dic
	31 dicembre 2025	monitoraggio delle ospedalizzazioni	terminato monitoraggio	15	15	31-dic

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

15 – Orientatore per ospiti non vedenti: Aggiornamento della formazione del personale interno come Orientatore	31 dicembre 2025	verifica uso corrente	corso no avviato			
					15	31-dic
			TOTALE RAGGIUNTO	210	225	TOTALE RAGGIUNGIBILE
				93,33		PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO

1. risultati conseguiti a seguito degli obiettivi ed attività proposte

Partiamo da un prospetto riassuntivo, poi i singoli obiettivi si trovano specificati in allegato.



Proposta di lettura del grafico: 14 obiettivi su 15 sono stati raggiunti con risultati soddisfacenti

La percentuale di raggiungimento degli obiettivi è stata del 93,33%, cioè 210 punti ottenuti su 225 possibili

2. eventuali criticità rilevate

Le criticità rilevate sono specificate per ogni obiettivo non pienamente raggiunto negli allegati della presente.

Volendo comunque anticipare in questo paragrafo i temi ricorrenti, potremmo dire che non vi sono state criticità su quelli raggiunti, avendo correttamente programmato le scadenze, forti dell'esperienza precedente.

Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS – via N. Sauro, 5 – 23862 Civate (LC)	Relazione Annuale sul Piano annuale e sul Piano di Miglioramento delle attività della Fondazione
	Versione 9 del 18/02/2026

3. azioni migliorative previste per l'anno successivo

Gli obiettivi non raggiunti ci spronano a migliorarci ulteriormente, facendo tesoro delle difficoltà riscontrate. Le azioni migliorative per il 2026 sono in apposito prospetto del Piano annuale di lavoro.

4. evidenza del coinvolgimento del personale nella valutazione

Il personale è stato coinvolto nelle diverse fasi:

- i singoli responsabili hanno fornito i dati richiesti
- il personale è stato formato in modo specifico circa alcuni obiettivi
- questa relazione è stata condivisa con i responsabili prima di essere emanata

5. modalità di diffusione dei risultati della presente relazione agli interessati

- la presente relazione viene pubblicata sul portale della Fondazione:
www.casadelcieco.org

(in 12 anni di esistenza del portale, i visitatori della parte relativa alla qualità sono stati circa 50.493)

Seguono i modelli compilati per ogni spunto di miglioramento, con le note riguardanti il raggiungimento o meno, effettuate dal Direttore il 03 febbraio 2026