



PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 1 di 16

| Gruppo di lavoro<br>Aziendale | Disciplina  | Ruolo                       | Data | Firma |
|-------------------------------|---|-----------------------------|------|-------|
| Carlo Vittorio Resti          | UOSD URP C.I. R.A.<br>Dirigente medico            | Coordinatore                |      |       |
| Eleonora Santopaolo           | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Maurizio Romei                | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Sonia Papetti                 | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Elisabetta Di Legge           | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Franco Di Bari                | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Marco Vinicio Castellani      | UOSD URP C.I. R.A.<br>Coll. Prof. San. Infermiere | Componente                  |      |       |
| Marisa Cantarini              | TdM – Cittadinanza Attiva<br>San Camillo          | Esterno                     |      |       |
| Francesca La Rosa             | ARVAS Lazio Volontariato                          | Referente Rete<br>Volontari |      |       |

| VERIFICA  Dott. Antonio Silvestri Responsabile Aziendale per la Qualità (RAQ) |   |  |
|---|---|--|
| APPROVAZIONE  | Dott.ssa Lucia Mitello Direttore Dipartimento delle Professioni Sanitarie  Dott.ssa Daniela Orazi Direttore Sanitario Aziendale |  |
| VALIDAZIONE   | <b>Dott. Fabrizio d'Alba</b> Direttore Generale   |  |

| Rev. Data   |  | Causale delle modifiche | Codifica           |
|---|--|-------------------------|--------------------|
| 00 08.07.2020 Prima stesura in forma di procedura aziendale |  | UOSD URP C.I. R.A.      |                    |
| Data trasmissione   |  | Data codifica           | Data distribuzione |
| 1   |  |                         |                    |





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 2 di 16

### Lista di distribuzione (I livello)

| Direttore Sanitario  |
|--|
| Direttore Amministrativo   |
| Direttori di Dipartimento  |
| Direttori di Strutture Complesse   |
| Direttori di Strutture Semplici a valenza Dipartimentale; Responsabili di Strutture Semplici |

### **INDICE**

|     |                                    | Pag. |
|-----|------------------------------------|------|
| 1.  | PREMESSA                           | 3    |
| 2.  | SCOPO E OBIETTIVI SPECIFICI        | 3    |
| 3.  | CAMPO DI APPLICAZIONE              | 4    |
| 4.  | RIFERIMENTI                        | 4    |
| 5.  | DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI        | 5    |
| 6.  | DIAGRAMMA DI FLUSSO                | 6    |
| 7.  | MODALITA' ESECUTIVE                | 9    |
| 8.  | RESPONSABILITA'                    | 14   |
| 9.  | DOCUMENTAZIONE                     | 15   |
| 10. | ARCHIVIAZIONE                      | 15   |
| 11. | CRITERI E STRUMENTI DI VALUTAZIONE | 16   |
| 12  | ALLEGATI                           | 16   |

### **CONTRIBUTI**

Dott. Antonio Silvestri, Responsabile Aziendale per la Qualità (RAQ)

Dott. Giorgio Marcelli, Responsabile UOSD Medicina legale ospedaliera

Dott. Antonio Gallo, UOSD Medicina Legale legale ospedaliera

Dott. Michele Olivieri, DPO - Responsabile UOSD Controlli Interni e Processi di Audit



PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 3 di 16

### 1. PREMESSA

In considerazione dell'importanza di assicurare ai cittadini il diritto alla tutela attraverso un percorso esplicito e trasparente (L. 241/90) e sulla base di quanto delineato nel DPCM del 19 maggio 1995 – "Gli utenti, parenti o affini o organismi di tutela dei diritti e degli ETS di rappresentanza dei cittadini possono presentare osservazioni, opposizioni, reclami contro gli atti o comportamenti che negano o limitano la fruibilità delle prestazioni di assistenza sanitaria e sociale." e nel rispetto della L.150/2000 (art.8 c. 2 (d "attuare, mediante l'ascolto dei cittadini e la comunicazione interna, i processi di verifica della qualità dei servizi e di gradimento degli stessi da parte degli utenti" si ritiene utile ed essenziale convalidare la prassi da alcuni anni adottata nel campo della tutela dei diritti del cittadino da parte di questa Azienda ospedaliera San Camillo – Forlanini attraverso la predisposizione di una procedura generale di gestione (PG) di tutte le segnalazioni. A tale scopo è stato costituito nel 2019 un gruppo di lavoro di operatori esperti che da anni si occupano di ascolto attivo dei cittadini nella funzione dell'ufficio relazioni con il Pubblico e di elaborazione dei percorsi di tutela, con il coinvolgimento dell'associazionismo.

TAB. Segnalazioni totali (positive e negative) Anni 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

|              | anno |      |      |      |      |
|--------------|------|------|------|------|------|
|              | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| segnalazioni | 503  | 594  | 665  | 714  | 968  |
| rilievi      | 868  | 1065 | 1241 | 1281 | 1740 |

### 2. SCOPO E OBIETTIVI SPECIFICI

Scopo della procedura di gestione delle segnalazioni è quello di rispondere alle finalità della pubblica tutela. L'Azienda ospedaliera si impegna a garantire la tutela dei cittadini utenti dei suoi servizi in merito a quanto stabilito nella Carta dei Servizi Sanitari, adottata ai sensi dell'art. 2 del D.P.C.M. 19 maggio 1995 ("Schema generale di riferimento della Carta dei servizi pubblici sanitari"), nonché ai contenuti della Carta dei diritti e dei doveri dei Cittadini, adottata d'intesa con le organizzazioni dei cittadini accreditate presso l'Azienda.

L'Azienda ospedaliera riconosce come impegno prioritario la costante verifica della adeguatezza delle prestazioni offerte ed il miglioramento degli standard qualitativi delle stesse. A questi fini, si avvale della collaborazione degli utenti dei suoi servizi e delle loro organizzazioni ai quali la presente procedura riconosce non solo il diritto di tutela attraverso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, ma anche il contributo nella analisi della *customer's satisfaction* e la partecipazione di gruppi di cittadini tramite istituti appositi e deliberati come il tavolo misto, la rete della solidarietà in assemblea, la Commissione Mista Conciliativa ed il Difensore Civico Regionale. I reclami sono utilizzati dall'Azienda Ospedaliera, sia come segnalazioni di disservizi, sia come contributi alla valutazione della qualità dei servizi sanitari, da documentare anche nei rapporti annuali e semestrali. L'URP e/o la Commissione Mista Conciliativa provvedono alla trattazione dei reclami e, nell'ambito dei propri compiti istituzionali, in raccordo con la struttura organizzativa aziendale del Sistema Qualità e Relazioni Esterne e con il RAQ, propongono eventuali modifiche organizzative all'Azienda stessa. Obiettivi specifici sono:

- Garantire adeguato ascolto ai cittadini nelle situazioni di disagio;
- Assicurare corretta gestione del percorso del reclamo/segnalazione;





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 4 di 16

- Garantire la corretta classificazione degli eventi e la conseguente attività di report;
- Garantire l'integrazione del sistema e l'uniformità di risposta da fornire;
- Garantire la tutela e la credibilità dell'immagine aziendale;
- Garantire la corretta documentazione delle procedure;
- Implementare la gestione del disservizio volta alla correzione degli errori.

### 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura generale accennata in premessa è gestita dalla UOSD URP C.I. R.A. la cui attività è svolta da personale adeguatamente formato di front e back office che interviene secondo le modalità di soluzione più o meno immediate.

Il personale del back office predispone l'istruttoria dei reclami e provvede al caricamento delle segnalazioni su apposita base di dati utile alla conseguente elaborazione della reportistica e alla archiviazione.

### 4. RIFERIMENTI

- <u>Legge 241/1990</u> Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto d'accesso ai documenti amministrativi
- <u>D.Lgs. 3/2/1993 n. 29</u> Razionalizzazione dell'organizzazione delle amministrazioni pubbliche e revisione della disciplina in materia di pubblico impiego, a norma dell'articolo 2 della Legge 23/10/1992, n. 421
- <u>DPCM 11/10/1994</u> Principio per l'istituzione ed il funzionamento degli Uffici per le Relazioni con il Pubblico
- <u>DPCM 19/5/1995</u> Schema generale di riferimento della "Carta dei Servizi Pubblici Sanitari"
- <u>Legge 150/2000</u> Disciplina delle attività di informazione e di comunicazione delle Pubbliche Amministrazioni . Linee Guida Dipartimento funzione pubblica.
- <u>DPR 28 dicembre 2000, n.445</u> e successive modifiche: Disposizioni in materia di protocollo informatico e gestione informatica dei documenti, dei flussi documentali e degli archivi);
- <u>DPR 422/2001</u> Regolamento recante norme per l'individuazione dei titoli professionali del personale da utilizzare presso le pubbliche amministrazioni per le attività di informazione e di comunicazione e disciplina degli interventi formativi.
- D.Lgs. n.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali
- Nota 29 marzo 2005 n. 1079 class. 8.3.5/13 della Soprintendenza Archivistica del Lazio;
- Delibera Aziendale 788 del 1 aprile 2005
- Prontuario di selezione per gli archivi delle Aziende Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere (anno 2005)





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 5 di 16

- <u>D.Lgs. n.97/2016 FOIA (Freedom of Information Act)</u> Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi, disciplina dell'accesso civico e dell'accesso civico generalizzato
- Regolamento Europeo UE 679/2016 del 27/4/2016 -GDPR Regolamento generale sulla protezione dei dati
- D.Lgs n.101/2018 Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonche' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).
- <u>Legge 22 dicembre 2017, n.219.</u> Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento G.U. serie generale n.12 del 16-1-2018
- Deliberazione N. 600 del 23 aprile 2019: Adozione della procedura aziendale per la gestione del consenso informato
- Deliberazione N. 856 del 17 giugno 2019: Diritto di partecipazione dei cittadini. Codice del Terzo Settore. Rete della Solidarietà, regolamento e coordinamento delle istituzioni non profit / Enti del Terzo Settore
- Deliberazione N. 1161 del 19 agosto 2019: Diritto di partecipazione dei cittadini. Costituzione del Tavolo misto di partecipazione 2019/2021
- Regolamento interno del Sistema di Tutela dei Cittadini Procedura di gestione delle segnalazioni (ottobre 2018 – UOSD URP C.I. R.A.)

### 5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

- AOSCF: Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini
- UOSD: Unità Operativa Semplice Dipartimentale
- URP C.I. R.A.: Ufficio relazioni con il Pubblico Comunicazioni Istituzionali Rapporto con le Associazioni
- ETS: Enti del Terzo Settore
- DPR: Decreto Presidente della Repubblica
- D.Lgs: Decreto Legislativo
- DPCM: Decreto Presidente Consiglio dei Ministri
- FG: Focus Group
- FOIA: Freedom of Information Act





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

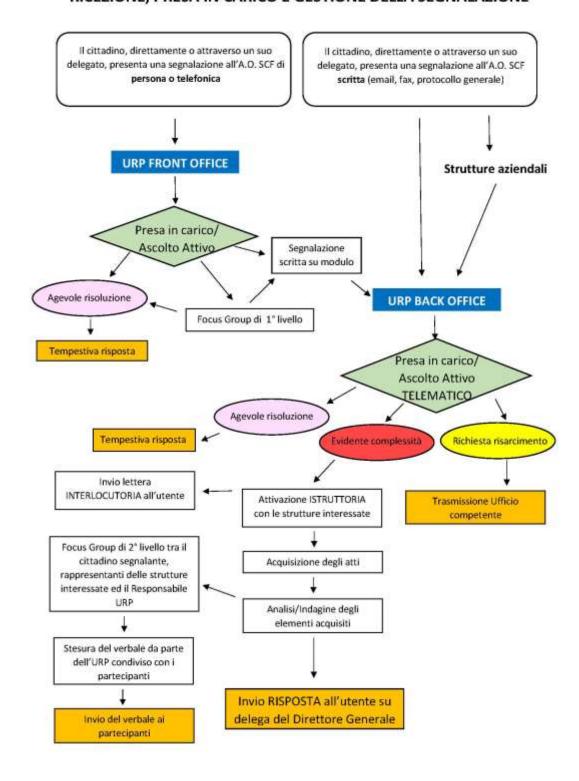
PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 6 di 16

### 6. DIAGRAMMA DI FLUSSO

### RICEZIONE, PRESA IN CARICO E GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE







PG

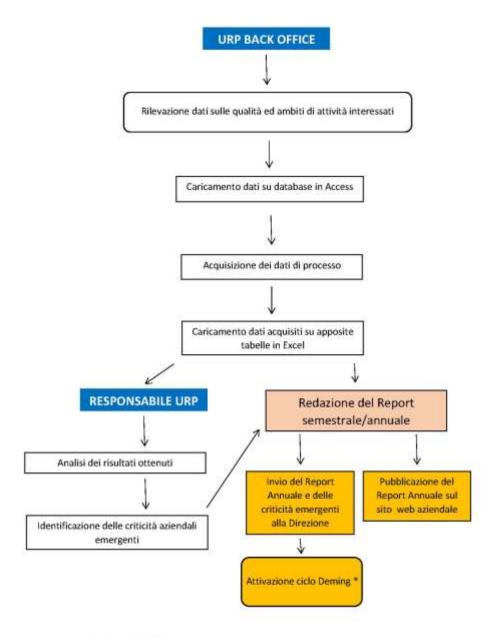
Cod. Doc.: 901/POS/0.1

PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 7 di 16

### GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE DA PARTE DEL BACK OFFICE E REDAZIONE DEL REPORT







PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 8 di 16

### ARCHIVIAZIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE

# Creazione del fascicolo cartaceo per conservazione agli atti Creazione del faldone Sistemazione dei faldoni all'interno di armadi dedicati chiusi a chiave (ARCHIVIO) Conservazione delle segnalazione per anni 10





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 9 di 16

### 7. MODALITÀ ESECUTIVE

### PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI

### 7.1 CLASSIFICAZIONE DELLE SEGNALAZIONI

- Reclami
- Richieste di risarcimento
- Elogi
- Richieste di aiuto
- Richieste di informazioni
- Suggerimenti

### 7.2 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE SEGNALAZIONI DA PARTE DEGLI UTENTI

Le modalità previste sono le più estensive possibili per facilitare i rapporti con il Cittadino

- Compilazione FORM presente nella pagina URP del sito aziendale
- Di persona in sede (ascolto e compilazione modulo)
- Telefonica (ascolto ed orientamento)
- E-mail (compilazione modulo compilabile on line)
- Fax
- Lettera indirizzata alla AOSCF e trasmessa all'URP tramite protocollo generale (e-doc)

### 7.3 REGOLAMENTO PER L'ESERCIZIO DELLA TUTELA DEGLI UTENTI

### 7.3.1 TEMPI DI PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

I reclami potranno essere presentati, nei modi sopraelencati e come citato nel DPCM del 19 maggio 1995, al Titolo 1 art. 3 *entro 15 giorni,* dal momento in cui l'interessato abbia avuto conoscenza dell'atto o comportamento lesivo dei propri diritti.

L'UOSD URP C.I. R.A. può valutare anche reclami presentati oltre tale termine, sempre che sia possibile procedere all'accertamento dei fatti.

### 7.3.2 RICEZIONE, PRESA IN CARICO E GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI

### **URP FRONT OFFICE**

### 7.3.2a Ricezione

L'URP front office può ricevere dal cittadino o da un suo delegato o rappresentante le segnalazioni di persona e/o telefonicamente presso l'URP nell'orario di ufficio dedicato all'ascolto





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 10 di 16

### 7.3.2b Presa in carico e ascolto attivo da parte dell'operatore dedicato.

- <u>Alle segnalazioni di agevole risoluzione</u> si fornisce tempestiva risposta se necessario con l'ausilio del focus group di primo livello coinvolgendo telefonicamente le strutture interessate oppure con gli strumenti informativi prodotti dalla stessa UOSD URP e/o altri canali telematici aziendali.
- Alle segnalazioni di evidente complessità, si fornisce al cittadino presente in sede l'apposito modulo (che dovrà compilare esclusivamente nella parte di sua competenza) e l'eventuale delega, accompagnandolo nella stesura dello stesso affinché espliciti in maniera chiara e circostanziata, possibilmente sintetica, le problematiche rilevate: deve essere chiaro il QUANDO, il DOVE ed il COME il problema si è manifestato nonché gli "ATTORI" che ne sono coinvolti e la MODALITA' con i quali i fatti si sono susseguiti.
   L'operatore URP termina compilando, sullo stesso modulo, la parte di sua competenza e fornisce alla persona informazioni sul procedimento che verrà adottato dalla UOSD URP C.I. R.A.
- Per le segnalazioni positive, elogi, si adotta la medesima procedura.

### **URP BACK OFFICE**

### 7.3.2c Ricezione

L'URP Back Office può ricevere le segnalazioni scritte dal cittadino o da un suo delegato o rappresentante:

- direttamente (fax, posta elettronica),
- dal front office URP (modulo in sede)
- dal Protocollo Generale dalle UU.OO. Aziendali (e-doc)

### 7.3.2d Presa in carico e ascolto attivo telematico da parte dell'operatore dedicato

- Ove possibile l'operatore URP dedicato procede a contatto telefonico con l'utente o redige una appropriata e personalizzata risposta scritta.
- Alle segnalazioni di agevole risoluzione si procede con il Focus Group di 1º livello

### Attivazione Focus group 1º livello1

Direttore URP e/o operatore URP dedicato procede al contatto telefonico o telematico immediato con strutture interessate per affrontare le controversie nei casi in cui sia possibile individuare un'immediata soluzione.

 Alle segnalazioni di evidente complessità l'operatore URP dedicato provvede ad attivare l'istruttoria.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Il focus group (FG) è una metodologia di indagine derivata dalle ricerche di marketing e sulla qualità che si avvale di interviste di gruppo per raccogliere sul campo informazioni e dati relativi ad un dato fenomeno oggetto di indagine.

Lo scambio di opinioni fra gli individui facenti parte del FG avviene, di norma, sotto la guida di un moderatore / operatore URP che, attraverso domande dirette, cerca di cogliere le dinamiche di comportamento e di capire e spiegare il fatto. Ad un primo livello il FG è informale e spesso anche solo telefonico. Ad un secondo livello di complessità diviene formale, con convocazioni delle parti e verbale, allo scopo di sortire una mediazione conciliativa finale sull'accaduto. UOSD URP C.I. R.A. utilizza entrambe le modalità.





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 11 di 16

### 7.3.2e Attivazione istruttoria

- Invio lettera immediato/due/tre giorni dall'acquisizione della segnalazione con richiesta di riscontro entro 10 giorni da parte delle Strutture coinvolte.
- Invio lettera interlocutoria all'utente, per informarlo dell'avvio dell'istruttoria.
- Acquisizione degli atti.
- Analisi, indagine e approfondimenti degli elementi acquisiti.
- Redazione della lettera conclusiva per il cittadino.
- Invio risposta all'utente da parte del Direttore della UOSD URP C.I. R.A. su delega del Direttore Generale.

In caso di mancato riscontro entro i 30 giorni previsti dalla normativa vigente (L. 241/1990):

- invio sollecito alle strutture coinvolte
- invio lettera all'utente al fine di metterlo al corrente dello stato attuale del procedimento.

### 7.3.2f Attivazione Focus group 2º livello

- Il Direttore URP nei casi in cui valuta la complessità e gravità di quanto segnalato o su disposizione della Direzione strategica, procede, ottenuto il parere favorevole a partecipare del cittadino interessato, a convocare il focus group di 2° livello.
- Il focus group è un incontro al quale partecipano il Direttore UOSD URP che lo conduce, un operatore URP dedicato (segreteria), i rappresentanti delle strutture coinvolte e il Cittadino al quale viene garantito un approfondimento trasparente, privilegiato e di ascolto attivo e partecipato, finalizzato a sortire una mediazione conciliativa.

### Procedura di attivazione:

- L'operatore URP dedicato, trasmette lettera di convocazione al cittadino e ai rappresentanti delle strutture interessate.
- Stesura del verbale da parte dell'URP condiviso con i partecipanti all'incontro.
- Invio del verbale a firma del Direttore URP ai partecipanti.

### 7.3.2g Richieste risarcimento danni

• Le richieste di risarcimento danni ricevute dall'URP vengono immediatamente e direttamente trasmesse alla Struttura competente. La struttura non tratta segnalazioni che consistono in denunce alla Autorità Giudiziaria o in richieste di risarcimento, ma agisce solo in una fase extragiudiziale.





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 12 di 16

### 7.3.3 GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE E REDAZIONE DEL REPORT

### 7.3.3a Rilevazione dati su componenti della qualità e ambiti di attività interessati

• Identificazione per ogni singola segnalazione delle dimensioni e dei settori della qualità nonché degli ambiti di attività rilevati sulla base delle "linee guida di caricamento delle segnalazioni"

### 7.3.3b Caricamento dati su database in *Access*

• Registrazione e classificazione dell'intero percorso e dei dati rilevati della segnalazione su un apposito database autoprodotto in Access. Il database assegna in automatico ad ogni segnalazione un numero progressivo di caricamento. Le segnalazioni vengono caricate divise per anno.

### 7.3.3c Acquisizione dei dati di processo

 Acquisizione dei dati di processo mediante l'elaborazione di apposite query dal database in Access

### 7.3.3d Caricamento dati acquisiti su apposite tabelle in *Excel*

• I dati acquisiti vengono caricati su apposite tabelle elaborate con programma Excel con conseguente sviluppo dei relativi grafici e rappresentazioni.

### 7.3.3e Analisi dei dati ed identificazione delle criticità emergenti

• I risultati dei dati caricati ed i relativi grafici, vengono analizzati e confrontati con quelli dei periodi precedenti al fine di evidenziare le criticità aziendali emergenti nell'ambito delle quattro dimensioni di qualità (Tecnica, Interpersonale, Comfort, Organizzativa).

### 7.3.3f Redazione della reportistica

• I risultati ottenuti e le criticità evidenziate vengono esplicitati attraverso la redazione di report semestrali/annuali.

### 7.3.3g Invio e pubblicazione del Report Annuale

• Questo report viene trasmesso alla Direzione Strategica e pubblicato su sito web.

### 7.3.4 ARCHIVIAZIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE

## 7.3.4a Creazione del fascicolo cartaceo della segnalazione per la conservazione agli atti

- All'interno di una cartellina vengono conservati la segnalazione e tutti gli atti relativi all'istruttoria posta in essere.
- Sul frontespizio della cartellina viene apposto il numero progressivo di caricamento oltre che il nome e cognome del segnalante

### 7.3.4b Creazione del faldone

- I vari fascicoli vengono sistemati in ordine progressivo all'interno di appositi faldoni (divisi per anno di ricezione)
- Su ogni faldone viene apposta una targhetta riportante





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 13 di 16

- l'anno di ricezione
- le segnalazioni in esso contenute (dal n°\_\_\_ al n°\_\_\_)

### 7.3.4c Conservazione dei faldoni

- I faldoni divisi per anno vengono conservati all'interno di armadi chiusi a chiave (ARCHIVIO)
- Le segnalazioni ricevute devono essere conservate a tempo illimitato come previsto dalla seguente normativa:
- DPR 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche: Disposizioni in materia di protocollo informatico e gestione informatica dei documenti, dei flussi documentali e degli archivi);
- Nota 29 marzo 2005 n. 1079 class. 8.3.5/13 della Soprintendenza Archivistica del Lazio:
- Delibera Aziendale 788 del 1 aprile 2005

### 7.4 NOTIZIE ACCESSORIE

### 7.4.1 Richiesta di accesso agli atti

• La richiesta di accesso agli atti è consentita tramite formale richiesta dell'avente diritto e valutazione secondo la normativa e il Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi, disciplina dell'accesso civico e dell'accesso civico generalizzato (D.Lgs. n. 97/2016 – FOIA).

### 7.4.2 Procedura di riesame

- Attivazione del riesame di tutta la documentazione in caso di insoddisfazione e comunque dietro nuova richiesta dell'utente. Si riesamina tutto il caso secondo le modalità stabilite dalla presente procedura di gestione delle segnalazioni e con il coinvolgimento diretto del Direttore Generale che valuta se attivare o meno una Commissione Mista Conciliativa.
- Eventuale indicazione al Direttore Generale sull'opportunità di approfondire nelle sedi opportune gli aspetti connessi circa la necessità di modifiche organizzative generali con questioni che possono avere rilievo di ordine disciplinare, deontologico, penale, di responsabilità civile.

### 7.4.3 Archiviazione atti segnalazione

• Nel caso di segnalazione associata ad una denuncia alla Autorità Giudiziaria si procede all'archiviazione degli atti in quanto l'iter procedurale si applica a tutte le segnalazioni che rimangono in fase extragiudiziale dove è utile ed evidente una mediazione conciliativa tra il cittadino che segnala e l'ospedale che risponde.





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 14 di 16

### 8. RESPONSABILITA'

| fase   | áttivítá   | Responsabile URP | Operatori URP<br>Front Office | Operatori URI<br>Back Office |
|--------|--|------------------|-------------------------------|------------------------------|
|        | RICEZIONE, PRESA IN CARICO E GESTION   | E DELLE SEGNALA  | ZIONI                         |                              |
| 7.3.2a | ricezione segnalazioni telefoniche e in sede   | 1                | R                             | С                            |
| 7.3.2b | presa in carico e ascolto attivo da parte dell'operatore<br>dedicato (segnalazioni telefoniche e in sede)      | i i              | R                             | с                            |
| 7.3.2c | ricezione segnalazioni via fax, email, e-document  | i                | c                             | R                            |
| 7.3.2d | presa in carico e ascolto attivo da parte dell'operatore<br>dedicato (segnalazioni via fax, email, e-document) | 1                | c                             | R                            |
| 7.3.2d | attivazione Focus Group di 1º livello  | 1                | R                             | R                            |
| 7.3.2e | attivazione istruttoria  | R                | 1                             | С                            |
| 7.3.2f | attivazione Focus Group di 2º livello  | R                | l l                           | С                            |
|        | GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE   | E REDAZIONE DE   | L REPORT                      |                              |
| 7.3.3a | rilevazione dati sulle qualità e ambiti di attività interessati  | 1                | £                             | R                            |
| 7.3.3b | caricamento dati su database in Access   | 1                | £                             | R                            |
| 7.3.3c | acquisizione dati di processo  | 1.               | E                             | R                            |
| 7.3.3d | caricamento dati acquisiti su apposite tabelle in Excel  | 1                | E                             | R                            |
| 7.3.3d | analisi dei dati ed identificazione delle criticità emergenti  | R                | С                             | С                            |
| 7.3.3f | redazione del report   | R                | î                             | C                            |
| 7.3.3g | invio e pubblicazione del report   | R                | ĵ)                            | С                            |
|        | ARCHIVIAZIONE DELLE SEGNALAZ   | IONI CONCLUSE    |                               |                              |
| 7.3.4a | creazione del fascicolo della segnalazione   | 1                | 1                             | R                            |
| 7.3.4b | creazione del faldone  | ī                | É                             | R                            |
| 7.3.4c | conservazione dei faldoni  | R                | c                             | С                            |
|        | Legenda: R = Responsabile; C = Collabora; 1 = Informato  |                  |                               |                              |





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 15 di 16

### 9. DOCUMENTAZIONE

| fase | documenti richiamati | documenti prodotti/di registrazione |
|------|----------------------|-------------------------------------|
|------|----------------------|-------------------------------------|

### RICEZIONE, PRESA IN CARICO E GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI

| 7.3.2b | presa in carico e ascolto attivo da parte dell'operatore<br>dedicato (segnalazioni telefoniche e in sede) | modulo di segnalazione                      |
|--------|---|---|
| 7.3.2e | attivazione istruttoria   | procedura di gestione delle<br>segnalazioni |

### GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE E REDAZIONE DEL REPORT

| 7.3.3a | rilevazione dati sulle qualità e ambiti di attività interessati | linee guida di caricamento delle<br>segnalazioni         |
|--------|---|--|
| 7.3.3b | caricamento dati su database in Access                          | database in Access denominato<br>"Gestione segnalazioni" |
| 7.3.3d | caricamento dati acquisiti su apposite tabelle in Excel         | file Excel denominato<br>"Prospetto anno"                |
| 7.3.3f | redazione del report  | utilizzo di apposito format                              |

### ARCHIVIAZIONE DELLE SEGNALAZIONI CONCLUSE

| 7.3.4a | creazione del fascicolo della segnalazione | fascicolo         |
|--------|--|-------------------|
| 7.3.4b | creazione del faldone                      | faldone con lacci |
| 7.3.4c | conservazione dei faldoni                  | armadi con chiavi |

### **10.ARCHIVIAZIONE**

Vedi punto 7.3.4





PG

Cod. Doc.: 901/POS/0.1

# PROCEDURA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI ALLA UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazioni Istituzionali, Rapporto con le Associazioni (UOSD URP C.I. R.A.) E DIRITTO ALLA TUTELA DEI CITTADINI

Rev. 00 del 08/07/20

Pag. 16 di 16

### 11. CRITERI E STRUMENTI DI VALUTAZIONE

L'attivazione del *Ciclo Deming*<sup>2</sup> (PDCA Cycle: Plan Do Check Act – Pianificare, Fare, Controllare, Agire) costituisce la naturale conclusione e la stessa ragion d'essere di tutto il processo di tutela degli utenti. Rappresenta, infatti, lo strumento fondamentale per il miglioramento della qualità dei Servizi: si tutela il Cittadino per migliorare la Qualità.



Le criticità emerse vengono valutate dalla Direzione Strategica che, avvalendosi della collaborazione e delle proposte del Dirigente dell'URP, definisce per ciascuna di esse degli obiettivi possibili, gli interventi da attivare e gli standard di qualità misurabili attraverso i quali verificare il loro grado di raggiungimento.

Gli obiettivi da perseguire si traducono, poi, negli impegni che l'Azienda si assume nei confronti dei cittadini e che vengono dichiarati all'interno della *Carta dei Servizi e degli Impegni*.

### 12. ALLEGATI

- 1. Modulo di segnalazione
- 2. Delega
- 3. Linee guida di caricamento delle segnalazioni
- 4. Report delle segnalazioni anno 2019 disponibile on line comprensivo di raffronti triennio precedente (2016,2017,2018) al link:

http://www.scamilloforlanini.rm.it/images/PDF/URP report 2019.pdf

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Il **ciclo di Deming** (o **ciclo di PDCA**, acronimo dall'inglese **P**lan-**D**o-**C**heck-**A**ct, in italiano "Pianificare - Fare - Verificare - Agire") è un metodo di gestione iterativo in quattro fasi utilizzato per il controllo e il miglioramento continuo dei processi e dei prodotti. È noto anche come ciclo di Shewhart, (o ciclo PDSA, acronimo dall'inglese Plan-Do-Study-Act, in italiano "Pianificare - Fare - Studiare - Agire"). Un'altra versione di questo ciclo viene chiamata, OPDCA, in cui la "O" ha il significato sia di "osservazione", che di "afferrare la condizione attuale."

È un modello studiato da William Edwards Deming per il miglioramento continuo della qualità in un'ottica a lungo raggio. Serve per promuovere una cultura della qualità che è tesa al miglioramento continuo dei processi e all'utilizzo ottimale delle risorse. Questo strumento parte dall'assunto che per il raggiungimento del massimo della qualità sia necessaria la costante interazione tra ricerca, progettazione, test e produzione di un servizio / bene. Per migliorare la qualità e soddisfare il cliente, è necessario passare attraverso tutte e quattro le fasi costantemente, tenendo come criterio principale la qualità.