

S. LUCIA Casa di Cura Oculistica	MANUALE DELLA QUALITÀ	Rev. 1	Pag. 1/1
Allegato POLITICA DELLA QUALITÀ			

Politica della Qualità

L'Amministratore Unico della **Casa di Cura Oculistica S.Lucia** in considerazione della crescente richiesta da parte del mercato di standard qualitativi consolidati e convinto dei miglioramenti interni conseguibili con lo sviluppo di una cultura della qualità, ha deciso di dare attuazione ad un Sistema Qualità, conforme alle norme UNI EN ISO 9001:2015 peraltro sottoposto già a verifica e che ha ottenuto il riconoscimento della certificazione da parte di CERTIQUALITY.

E' quindi intendimento della **Casa di Cura Oculistica S.Lucia** affrontare e risolvere le problematiche conseguenti al mantenimento della certificazione ottenuta responsabilizzando in modo coordinato tutto il Personale che opera in Azienda. Obiettivo della **Casa di Cura Oculistica S.Lucia** è fare in modo che tutti i servizi vengano sviluppati in modo efficiente ed economico attivando un sistema di gestione aziendale improntato sui seguenti principi fondamentali:


- Miglioramento continuo del servizio reso al Paziente;
- costante determinazione nella ricerca ed eliminazione delle eventuali carenze di servizio;
- impegno costante nella prevenzione dei problemi e delle carenze;
- individuazione delle esigenze di addestramento del personale;
- responsabilizzazione individuale in merito alla qualità delle attività di competenza.

Il Direttore della **Casa di Cura Oculistica S.Lucia**, al fine di garantire che l'espletamento di tutte le attività ottemperi alla politica della qualità definita e soddisfi gli obiettivi fissati, ha nominato il "Rappresentante della Direzione per la Qualità" nella persona del Responsabile Gestione, con l'incarico di formalizzare il Sistema Qualità Aziendale e di monitorare l'applicazione di quanto stabilito, in termini di efficacia ed efficienza.



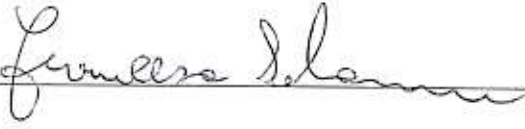
Il Rappresentante della Direzione ha la libertà organizzativa e l'autorità necessaria ad assolvere i seguenti compiti:



- ⇒ promuovere tutte le azioni necessarie per prevenire il verificarsi di situazioni non conformi al Sistema Qualità Aziendale
- ⇒ identificare e registrare ogni problema rilevante per la qualità del sistema
- ⇒ proporre, concordare ed avviare soluzioni attraverso i canali stabiliti
- ⇒ verificare l'attuazione delle soluzioni concordate e stabilite.



La Direzione esaminerà in modo critico ed oggettivo l'adeguatezza e l'efficacia nel tempo del Sistema Qualità attraverso esami periodici degli indicatori della qualità raccolti.


 AMMINISTRATORE UNICO

S.LUCIA Casa di Cura Oculistica		REGISTRO OBIETTIVI E TRAGUARDI		Sigla : OTA Rev. 0
Obiettivo	Traguardo	Indicatori di performance per la Qualità	Attività di riferimento	
Visite più accurate dal punto di vista cardiologico ed anestesiologicalo	Migliorare il servizio della Clinica	Controllo dell'avvenuta visita più dettagliata e curata, nonché verifica del referto scritto in cui si descrive l'anamnesi	Direzione Sanitaria	
Aumentare le postazione informatiche per l'accettazione e la prenotazione dei pazienti	Migliorare il servizio della Clinica	Controllo dell'accesso internet nelle sale URP e del sito web	Direzione amministrativa	
Informatizzazione delle fatture sulle prestazioni private	Migliorare il servizio della Clinica	Controllo del rilascio delle fatture elettroniche e dell'acquisto di apposito software per la loro emissione	Direzione amministrativa	
Firma Responsabile Gestione Qualità				Data 08/02/2019

S.LUCIA Casa di Cura Oculistica	PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO	Sigla : PRA N. 1 Rev. : 0
POLITICA DELLA QUALITÀ Descrizione punto della Politica Qualità : Miglioramento continuo del servizio reso al Paziente		
ATTIVITÀ/PRODOTTO/SERVIZIO Descrizione Attività /Prodotto/Servizio : Pianificazione Responsabile : Direttore Sanitario		
ANALISI DEI RISCHI Il rischio è quello di sbagliare l'anamnesi o che non si venga a conoscenza di una particolare patologia del paziente ai fini dell'intervento.		
OBIETTIVO DEFINITO E TRAGUARDO SPECIFICATO Descrizione indicativa del obiettivo da raggiungere: Visite più accurate dal punto di vista cardiologico ed anestesiologicalo Descrizione indicativa del traguardo da raggiungere: Migliorare il servizio della Clinica Motivazione della scelta dell'obiettivo/traguardo : Aumentare l'efficienza della Clinica S. Lucia		
AZIONE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO/TRAGUARDO Descrizione azione : Acquisto di nuovi macchinari Responsabile Esecuzione : Dottore Anestesista e Dott. Cardiologo Tempi di realizzo : 1 mese Modalità di esecuzione : Visite individuali con il Paziente Descrizione degli indicatori e degli strumenti di misura necessari per il controllo: Controllo dell'avvenuto visita più dettagliata e curata, nonché verifica del referto scritto in cui si descrive l'anamnesi Risorse necessarie (tecnologiche, economiche e professionali) : Professionali		
Data 08/02/2019	Firma Responsabile Gestione Qualità	
APPROVAZIONE PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Approvazione Programma di Miglioramento proposto <input type="checkbox"/> Nuova proposta di Obiettivo e traguardo Data 08/02/2019 Firma Amministratore Unico 		
VERIFICA PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO Il Traguardo definito nel programma proposto è stato correttamente raggiunto in data : 27/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità L'Azione è risultata efficace <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note : Data 27/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità 		

S.LUCIA Casa di Cura Oculistica	PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO	Sigla : PRA N. 2 Rev. : 0
POLITICA DELLA QUALITÀ Descrizione punto della Politica Qualità : Miglioramento continuo del servizio reso al Paziente		
ATTIVITÀ/PRODOTTO/SERVIZIO Descrizione Attività /Prodotto/Servizio : Pianificazione Responsabile : Amministratore Unico		
ANALISI DEI RISCHI Il rischio è quello di evitare di perdere pazienti e di incorrere in errori verbali.		
OBIETTIVO DEFINITO E TRAGUARDO SPECIFICATO Descrizione indicativa del obiettivo da raggiungere: Aumentare le postazione informatiche per l'accettazione e la prenotazione dei pazienti Descrizione indicativa del traguardo da raggiungere: Migliorare il servizio della Clinica Motivazione della scelta dell'obiettivo/traguardo : Aumentare l'efficienza della Clinica S. Lucia		
AZIONE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO/TRAGUARDO Descrizione azione : Incrementare le postazioni informatiche (URP) Responsabile Esecuzione : Direttore Amministrativo Tempi di realizzo : 1 mese Modalità di esecuzione : Aumentare le visite e gli interventi operatori Descrizione degli indicatori e degli strumenti di misura necessari per il controllo: Controllo dell'accesso internet nelle sale URP e del sito web della Casa di Cura Oculistica S. Lucia Risorse necessarie (tecnologiche, economiche e professionali) : Professionali, economiche e tecnologiche Data 08/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità 		
APPROVAZIONE PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Approvazione Programma di Miglioramento proposto <input type="checkbox"/> Nuova proposta di Obiettivo e traguardo Data 08/02/2019 Firma Amministratore Unico 		
VERIFICA PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO Il Traguardo definito nel programma proposto è stato correttamente raggiunto in data : 28/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità L'Azione è risultata efficace <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note : Data 28/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità 		

S.LUCIA Casa di Cura Oculistica	PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO	Sigla : PRA N. 3 Rev. : 0
POLITICA DELLA QUALITÀ Descrizione punto della Politica Qualità : Miglioramento continuo del servizio reso al Paziente		
ATTIVITÀ/PRODOTTO/SERVIZIO Descrizione Attività /Prodotto/Servizio : Pianificazione Responsabile : Direttore Amministrativo		
ANALISI DEI RISCHI Il rischio è quello di evitare di sbagliare i dati anagrafici dei pazienti		
OBIETTIVO DEFINITO E TRAGUARDO SPECIFICATO Descrizione indicativa del obiettivo da raggiungere: Rilasciare fatture elettroniche ai pazienti Descrizione indicativa del traguardo da raggiungere: Migliorare il servizio della Clinica Motivazione della scelta dell'obiettivo/traguardo : Aumentare l'efficienza della Clinica S. Lucia		
AZIONE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO/TRAGUARDO Descrizione azione : Incrementare il budget della Casa di Cura Oculistica Responsabile Esecuzione : Direttore Amministrativo Tempi di realizzo : 1 mese Modalità di esecuzione : Emissioni di fatture elettroniche Descrizione degli indicatori e degli strumenti di misura necessari per il controllo: Controllo del rilascio delle fatture elettroniche e dell'acquisto di apposito software per la loro emissione Risorse necessarie (tecnologiche, economiche e professionali) : Professionali e economiche Data 08/02/2019 Firma Responsabile Gestione Qualità 		
APPROVAZIONE PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Approvazione Programma di Miglioramento proposto <input type="checkbox"/> Nuova proposta di Obiettivo e traguardo Data 08/02/2019 Firma Amministratore Unico 		
VERIFICA PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO Il Traguardo definito nel programma proposto è stato correttamente raggiunto in data : 25/01/2018 Firma Responsabile Gestione Qualità L'Azione è risultata efficace <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note : Data 25/01/2018 Firma Responsabile Gestione Qualità 