	PROCEDURA GESTIONALE	Documento PG 62-01 Indice Rev.: 3 Data rev.: 10-01-2022
PG 62-01-(Politica della qualità e sicurezza).doc	POLITICA PER LA QUALITÀ E PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	Pagina 1 di 3

## A TUTTO IL PERSONALE DELLA CASA DI CURA

La **vision** costitutiva della nostra Casa di cura è di contribuire efficacemente al miglioramento della qualità della vita dei cittadini attraverso la piena integrazione nel Servizio Sanitario Regionale ed il raggiungimento di una posizione di eccellenza tra le strutture sanitarie private.

In questa prospettiva si colloca, da sempre, il costante impegno dell'Alta Direzione e di tutto il Personale nella costruzione ed implementazione di un sistema di gestione in grado di soddisfare pienamente le esigenze dei cittadini e nel compimento di un percorso di miglioramento continuo con il sostegno delle Istituzioni e dei cittadini utenti.

La nostra Casa di cura è stata tra le prime strutture sanitarie private in Calabria a conseguire la certificazione di conformità alla norma ISO 9001:2008 e successivamente alla norma 9001:2015; ultimamente, la Casa di cura ha conseguito la certificazione di conformità alla norma ISO 45001:2018 e relativa alla sicurezza del personale nei luoghi di lavoro; tutte le verifiche annuali effettuate da parte dell'Ente di certificazione, hanno puntualmente confermato la validità del sistema.

La certificazione ISO è stata il primo obiettivo di un articolato percorso di miglioramento continuo che ha sicuramente confermato e validato la posizione di eccellenza tra le strutture sanitarie private della Regione Calabrese, come dimostrano i dati relativi al numero delle prestazioni erogate ed il positivo giudizio espresso dai cittadini utenti sui diversi aspetti del servizio.


Il conseguimento dell'accreditamento istituzionale definitivo con la Regione Calabria per l'attività di Ortopedia e Traumatologia, giusto D.P.G.R. n° 132 del 11.07.2012, e Riabilitazione Intensiva post-acutia, giusto D.P.G.R. n° 208 del 20.12.2012 è un'ulteriore conferma della qualità del lavoro svolto e costituisce, al contempo, il riconoscimento da parte dell'Ente di accreditamento, della efficacia ed efficienza del sistema di gestione aziendale e dell'impegno di tutti gli Operatori. Con il conseguimento ed il mantenimento dell'accreditamento istituzionale la Leadership della Casa di cura si propone di rispondere in maniera completa alle prescrizioni normative ed alle indicazioni contenute nel Piano Sanitario Regionale, portando al più alto livello di qualità le prestazioni sanitarie in un contesto della massima sicurezza per i pazienti.

Il punto cardine della strategia aziendale è l'attenzione alle necessità ed esigenze dei cittadini utenti, nella consapevolezza dell'importanza del ruolo svolto per assicurare la salute dei cittadini. Tale attenzione trova i suoi punti di riferimento nei principi della politica sanitaria definiti dalla Regione Calabre e riportati nei suoi documenti programmatici:

- ✓ Umanizzazione
- ✓ Universalità
- ✓ Accessibilità
- ✓ Accuratezza
- ✓ Appropriatelyzza e pertinenza
- ✓ Efficacia
- ✓ Efficienza

In accordo con la politica della qualità, diffusa a tutto il personale aziendale attraverso l'esposizione nelle bacheche del Centro, l'Alta Direzione si è data i seguenti obiettivi generali per la gestione della sicurezza dei lavoratori, in particolare:

- Identificare esigenze ed aspettative dell'utente/paziente per poter raggiungerne la piena soddisfazione mediante l'erogazione dei servizi così come richiesti;
- Migliorare l'organizzazione, gli standard dei servizi erogati e/o le metodologie al fine di elevare i livelli di efficienza produttiva, utilizzando al meglio le risorse destinate alla gestione aziendale;
- migliorare la sensibilità, lo spirito collaborativo e l'attenzione di tutto il personale verso gli aspetti della Qualità e della sicurezza.

	PROCEDURA GESTIONALE	Documento PG 62-01 Indice Rev.: 3 Data rev.: 10-01-2022
PG 62-01-(Politica della qualità e sicurezza).doc	POLITICA PER LA QUALITÀ E PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	Pagina 2 di 3

È volontà dell'Istituto Ortopedico è quella di operare nel rispetto di tutte le norme di legge cogenti in materia di salute e sicurezza sul lavoro, prevenendo l'insorgere degli infortuni e delle malattie professionali, mitigandone gli eventuali effetti dannosi adottando opportune misure di prevenzione e/o di protezione, perseguendo il miglioramento continuo del proprio sistema di gestione e delle prestazioni in materia di salute e sicurezza, nei riguardi di tutti i lavoratori e di persone terze che operano sotto la sua responsabilità.


Per questo motivo l'Istituto Ortopedico ha adottato e mantiene attivo un Sistema di Gestione integrato Qualità, Salute e Sicurezza sul Lavoro che include la prevenzione di rischi da incidenti, infortuni e malattie professionali.

A tal fine l'Istituto Ortopedico si è dato i seguenti obiettivi strategici:

1. Riesaminare periodicamente la valutazione dei rischi per assicurare la continua adeguatezza della propria Politica per la sicurezza alla natura e alla dimensione dei rischi presenti presso l'Organizzazione quali quelli derivanti principalmente (ma non solo) dall'utilizzo di aghi e taglienti, dal rischio biologico, dal rischio chimico, da malattie infettive e diffuse, dalla movimentazione di carichi e di pazienti al fine di prevenire e ridurre l'incidenza degli infortuni e delle malattie professionali.
2. Informare e formare il proprio personale in materia di salute e sicurezza sul lavoro per renderlo consapevole del proprio ruolo e dei rischi a cui si espone nelle normali attività operative, delle procedure da seguire e dei mezzi di prevenzione da adottare per minimizzare i rischi e poter svolgere le proprie attività lavorative in sicurezza.
3. Assicurare una gestione del SGSSL basata sul miglioramento continuo adottando la linea guida BS OHSAS 18002:2008, garantendone la costante uniformità alle coerenti norme certificabili;
4. Mantenere la certificazione del proprio Sistema di gestione SSL in relazione alla norma BS OHSAS 45001:2018
5. Mantenere un ruolo proattivo dell'Alta Direzione per la promozione ed il miglioramento del Sistema di gestione SSL
6. Assicurare il miglioramento continuo delle prestazioni in materia di SSL
7. Assicurare la piena conformità delle attività svolte e dell'ambiente di lavoro a tutti i requisiti di legge applicabili e ai requisiti di altro tipo sottoscritti dall'Organizzazione che possano avere impatto con i pericoli a cui vengono esposti i lavoratori in materia di SSL
8. Rivedere periodicamente e attuare la politica per la SSL al fine di assicurare che il contesto operativo di riferimento, entro cui vengono stabiliti e riesaminati gli obiettivi del SGSSL, sia sempre coerente e adeguato con le attività svolte.
9. Assicurare la diffusione e la comunicazione della politica a tutte le parti interessate incluse quelle esterne al fine di rendere consapevoli tutte le persone che operano sotto la responsabilità dell'Organizzazione dei propri obblighi in materia di SSL.

In tale prospettiva la mission della Casa di cura può essere così definita:

- ✓ Facilitare l'accesso ai servizi attraverso l'informazione, la gestione delle attese, l'accoglienza e orientamento dei cittadini utenti, la trasparenza dei percorsi.
- ✓ Garantire la sicurezza dei pazienti e degli Operatori mediante l'individuazione dei possibili rischi, l'attuazione delle misure di prevenzione, il monitoraggio ed il trattamento degli eventi avversi.
- ✓ Migliorare la fornitura dei servizi attraverso l'arricchimento delle prestazioni, il potenziamento dei servizi, l'utilizzazione delle tecnologie più avanzate.
- ✓ Accrescere il livello di professionalità di tutti gli operatori favorendo il lavoro di gruppo e la partecipazione a qualificati eventi di formazione ed addestramento.
- ✓ Migliorare l'efficacia del sistema attraverso la prevenzione degli errori, la gestione degli imprevisti, l'ascolto sistematico dei cittadini utenti.
- ✓ Ottimizzare i costi assicurando un governo dei processi di erogazione dei servizi orientato alla eliminazione degli sprechi ed alla riduzione dei tempi di attraversamento.

	PROCEDURA GESTIONALE	Documento PG 62-01 Indice Rev.: 3 Data rev.: 10-01-2022
PG 62-01-(Politica della qualità e sicurezza).doc	POLITICA PER LA QUALITÀ E PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	Pagina 3 di 3

Identificare in modo chiaro la propria mission è sicuramente il principale presupposto per il successo di ogni azienda e di ogni organizzazione nella moderna società civile. In un'azienda che eroga servizi destinati a cittadini che si trovano, a causa delle proprie condizioni di salute, in una situazione di disagio e di particolare debolezza contrattuale la missione, oltre ad essere identificata correttamente, deve essere anche condivisa da tutti gli Operatori.

I valori aziendali che devono essere condivisi per sostenere la crescita della nostra struttura sono di seguito indicati.

Per una casa di cura i clienti sono cittadini bisognosi di assistenza; essi costituiscono il nostro patrimonio e nei loro confronti noi dobbiamo sforzarci ogni giorno per costruire un rapporto che abbia un obiettivo ben preciso: il consenso. Si tratta di un obiettivo verso il quale devono convergere gli sforzi di tutti coloro che operano all'interno dell'azienda e che è sintetizzabile in questi concetti semplici che devono guidare il nostro lavoro quotidiano:

- ✓ Il servizio sanitario è molto complesso e richiede tutto il nostro impegno;
- ✓ Le attese ed i desideri dei pazienti orientano le nostre scelte;
- ✓ Il nostro personale ha il compito prioritario di assistere i pazienti;
- ✓ Cerchiamo di occuparci di ogni piccolo dettaglio per ottenere il consenso degli assistiti;
- ✓ Adattiamo ogni giorno la nostra organizzazione alle esigenze che emergono nello svolgimento della nostra attività;
- ✓ Promuoviamo la formazione e le qualità personali di tutti gli Operatori per migliorare il nostro servizio;
- ✓ Puntiamo sulle innovazioni tecnologiche che ci possono rendere preferibili ad altri operatori del settore;
- ✓ Intendiamo essere una entità positiva ed utile nella Società, contribuendo al miglioramento della qualità della vita dei cittadini.

Tutto il Personale è chiamato a dare il proprio contributo per il conseguimento dell'accreditamento che la Leadership della Casa di cura considera una premessa indispensabile per assicurare il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni e della sicurezza dei pazienti e degli Operatori.

La presente politica è diffusa a tutti i livelli aziendali e riesaminata periodicamente in occasione del Riesame della Direzione, per verificarne l'attualità e la corretta attuazione.

Reggio Calabria, 10/01/2022

Il Presidente