



## Mod. 5.2 – Politica integrata

### POLITICA

La scelta di introdurre all'interno dell'**ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE "CLARA FRANCESCHINI"** un **Sistema per la Gestione della Qualità e per la salute e sicurezza dei lavoratori** è motivata dalla sentita esigenza di regolamentare in forma chiara e univoca lo svolgimento del nostro lavoro, utilizzando un documento di riferimento (il Manuale integrato), in base al quale ottimizzare l'organizzazione delle risorse, stabilire degli obiettivi qualitativi finalizzati e ridurre di conseguenza il verificarsi di situazioni e condizioni di non conformità nei rapporti con il personale in cura.

Oltre a soddisfare questi scopi primari, riteniamo che la diffusione della **Politica** possa contribuire ad elevare la cultura della qualità nelle persone che operano nella struttura e per la struttura, coinvolgendole nella conoscenza e nell'applicazione delle sue procedure, così che tutti possano concorrere alla riduzione di sprechi e difetti correlabili alla "non qualità" che, inevitabilmente, apportano costi aggiuntivi e problematiche che possono intaccare l'immagine guadagnata "sul campo".

Obiettivo dell'istituto è pertanto gestire tutte le attività in esso svolte in modo da rendere il personale consapevole degli scopi prefissati, assegnando chiare responsabilità, nell'ottica di un obiettivo comune. **L'istituto Franceschini** è specializzato in **Erogazione di servizi di riabilitazione** e vanta una forte tradizione nel settore per affidabilità e serietà nel lavoro e in questa ottica è sensibile a proporre tecniche e soluzioni sempre più innovative per proporre al personale in cura un servizio al passo con i tempi.

**L'istituto Franceschini** inoltre si affianca al paziente, ascolta le sue esigenze e cerca la migliore soluzione in ogni campo; è per questo motivo che il punto fermo nella gestione è l'attenzione alle richieste, esigenze ed eventuali reclami da parte dei pazienti, quale elemento di riscontro della "qualità percepita" delle attività dell'azienda. Tale obiettivo può essere raggiunto solo **formando ed informando il personale che diventa parte integrante del lavoro da svolgersi, in maniera da renderlo consapevole degli obiettivi interni e dei modi per perseguirli**, prestando inoltre attenzione alle osservazioni avanzate dagli operatori che, poiché a diretto contatto con le problematiche operative, sono in grado di evidenziare situazioni non rilevabili altrimenti.

Le linee guida attraverso le quali si intende raggiungere questi obiettivi primari si possono sintetizzare in:

- ✓ Rispetto delle normative che definiscono il servizio da effettuare;
- ✓ Affinamento costante delle capacità professionali degli operatori attuato mediante programmi di formazione mirati alle specifiche competenze delle varie figure professionali operanti;



## Mod. 5.2 – Politica integrata

- ✓ Informazione e coinvolgimento di tutta la struttura circa le modalità, le responsabilità personali nello svolgimento delle specifiche competenze per l'attuazione ed il mantenimento costante nel tempo del Sistema Qualità e salute e sicurezza dei lavoratori;
- ✓ Azioni continue per ottimizzare l'organizzazione del lavoro e in generale delle attività che consentono lo svolgimento del lavoro;
- ✓ Formalizzare il patrimonio delle conoscenze dello studio attraverso la redazione di documenti tecnici, l'informazione e l'aggiornamento del personale, la registrazione dei dati e la loro analisi, diffondendo poi queste conoscenze ai responsabili delle attività;
- ✓ Ricerca ed eliminazione costante delle non conformità nella convinzione che un problema non implica solamente un intervento correttivo con i costi conseguenti, ma anche una perdita di immagine o responsabilità legale per danni procurati;
- ✓ Operare dando priorità alla prevenzione rispetto alla soluzione a posteriori delle problematiche.

Nel caso in cui esigenze qualitative particolari scaturiscano da informazioni e considerazioni che esulano dalla richiesta effettiva del paziente, ovvero nel caso in cui tali informazioni siano correlabili a tendenze di mercato o di settore riguardanti "specifiche potenzialmente richiedibili", l'esigenza di un'appropriata pianificazione della qualità e dello sviluppo in risposta alla tendenza viene discussa tra le Funzioni primarie in sede di **Riesame della direzione.**

La Direzione è mantenuta costantemente aggiornata sull'andamento del Sistema (anche grazie ad appropriate valutazioni statistiche sui dati di rilievo) e imposta di riflesso le proprie strategie.

**Compito della Direzione è quindi quello di raccogliere tutte le informazioni, che giungono da pazienti ed operatori al fine di apportare miglioramenti al servizio offerto.**

In questo modo tutta la struttura, partendo dalle indicazioni fornite dalla Direzione, riesce a collaborare con la Direzione stessa per riuscire ad offrire un servizio sempre costante ai livelli qualitativi richiesti dal mercato.

Sabaudia, 01/01/2016

La Direzione