	U.O.C. LABORATORIO ANALISI	Politica D1/D2
	LABORATORIO ANALISI D1/D2	Rev. n. 00 del 20.04.2023
POLITICA PER LA QUALITA'		

Politica per la qualità

L'Atto Aziendale dell'ULSS7 Pedemontana del 5 ottobre 2020 ha determinato che i tre Servizi di Medicina di Laboratorio presenti nel territorio dell'ULSS7 confluiscono in un'unica Unità Operativa Complessa denominata "UOC Laboratorio Analisi".

La UOC Laboratorio Analisi dell'ULSS7 è organizzata, per la propria funzione, in un'area geograficamente caratterizzata da un territorio pedemontano e montano di circa 822,50 kmq, con un bacino d'utenza di circa 367.000 abitanti ed è integrato nei tre presidi ospedalieri di Asiago, Bassano e Santorso che hanno complessivamente circa 909 posti letto. Inoltre il Laboratorio si interfaccia con i Laboratori di Analisi chimiche e Microbiologiche delle Aziende ospedaliere di Padova e Vicenza.

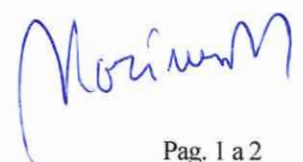
La Mission della Direzione dell'UOC Laboratorio Analisi è di:


- Garantire all'utenza prestazioni contenute nel Catalogo Veneto del Prescrivibile (CVP);
- stabilire e adottare standard di qualità, equità e rispetto per la soddisfazione del cliente;
- comprensione delle esigenze e aspettative delle parti interessate;
- consolidamento di un approccio basato sull'analisi dei rischi clinici;
- verificare il rispetto degli standard ed il grado di soddisfazione degli utenti;
- analizzare rischi/opportunità correlati alle esigenze/aspettative dei colleghi Medici, dell'utente e delle aziende Biomediche;
- l'interfacciamento e il confronto continuo con gli enti Nazionali, Regionali e Comunali e gli organismi preposti alle attività di controllo, verifica e sorveglianza;
- il coinvolgimento del proprio personale, tramite la consapevolezza degli obiettivi, la conoscenza dei requisiti normativi, la familiarità con la documentazione per la qualità e l'attuazione delle politiche e delle procedure nel proprio lavoro;
- Promozione a tutti i livelli della Formazione Continua del proprio Personale dirigente e del comparto, mediante progetti di formazione interna e fuori sede anche personalizzata su esigenze di Settore specifiche;

L'obiettivo dell'UOC Laboratorio Analisi è mettere al centro del nostro Sistema la Persona, favorire equità all'accesso delle prestazioni, collaborare con il Clinico per realizzare una medicina personalizzata, promuovere la medicina di prevenzione sul territorio, concretizzare l'umanizzazione e l'accoglienza, il diritto all'informazione e la tutela della privacy.

Le azioni che intendiamo svolgere sono tutte rivolte all'ottimizzazione delle diverse fasi:

- armonizzare nell'organizzazione i fattori del contesto interno e del contesto esterno che hanno un valore impattante sul nostro operato;
- coinvolgere attivamente le parti interessate sottolineando che il Sistema Laboratorio rientra tra queste;
- definire nuovi indicatori per la misurazione della qualità dei diversi processi capaci di verificare l'outcome clinico;
- stabilire Azioni Correttive per perseguire il miglioramento continuo;
- adottare un efficace sistema di informazione sulle prestazioni erogate, sulla possibilità di accesso, sulla eventuale preparazione preventiva del cliente;
- assicurare i diritti degli utenti traendo suggerimenti dalle eventuali segnalazioni per migliorare i percorsi;
- continuare nell'analisi dei rischi derivanti da un possibile accadimento in ogni settore/attività, individuando i fattori di contenimento e calcolando l'indice di rischio (gravità, probabilità, rilevanza);
- sviluppare una procedura che assicuri la reale interfaccia del Servizio con tutti gli stakeholders, per recepire esigenze e fabbisogni e sviluppare un sistema di rilevazione delle richieste/suggerimenti o reclami come input di miglioramento.



REGIONE DEL VENETO 	U.O.C. LABORATORIO ANALISI	Politica D1/D2
	LABORATORIO ANALISI D1/D2	Rev. n. 00 del 20.04.2023
POLITICA PER LA QUALITA'		

La Qualità delle prestazioni è continuamente monitorata mediante il controllo dei punti prelievo, del CQI, della VEQ e dagli outcome clinici che accompagnano sempre l'attività analitica. Il Personale Dirigente è sempre disponibile per la consulenza clinica ed il confronto con i colleghi medici ospedalieri e del territorio ma anche per l'utenza e/o per le Farmacie del territorio. L'attività di consulenza è sempre registrata e documentata.

Il Sistema di **Gestione della Qualità** secondo la norma ISO 9001-2015 consente la crescita formativa degli operatori attraverso la maturazione di una mentalità professionale orientata prioritariamente alla prevenzione delle problematiche e al miglioramento continuo delle prestazioni, incentrata sull'analisi dei rischi dei processi operativi e sulle esigenze ed aspettative degli stakeholders.

La Direzione del Laboratorio Analisi s'impegna con sistematica convinzione a perpetrare le azioni di miglioramento continuo della qualità mediante:

- le analisi dei processi organizzativi aziendali attraverso la periodica verifica del contesto in cui opera la organizzazione e dei rischi / opportunità al fine di monitorare la loro efficacia e al fine di evidenziare spunti per il loro miglioramento secondo quanto indicato dalla edizione applicabile della UNI EN ISO 9001;
- la analisi delle esigenze e dei requisiti delle parti interessate rilevanti;
- la messa a disposizione dei collaboratori degli strumenti formativi e informativi necessari ed opportuni al miglioramento dei servizi erogati;
- la messa a disposizione dei collaboratori di strumentazioni analitiche sempre di ultima generazione con alte performance di qualità analitica;
- la messa a disposizione dei collaboratori di dispositivi atti a migliorare le condizioni di lavoro in sicurezza e a migliorare l'ambiente di lavoro stesso;

Pertanto la Direzione attraverso l'inquadramento del contesto in cui il Servizio opera, le aspettative degli stakeholders, l'analisi dei rischi dei processi e le opportunità che ne derivano, sta acquisendo e consolidando elementi robusti per definire le azioni di miglioramento capaci di mantenere alto il livello sia della sicurezza delle prestazioni offerte sia delle relazioni interpersonali.

Il Sistema di Gestione per la Qualità adottato sarà quello proposto dalle norme internazionali ISO 9001:2015 in quanto meglio risponde alle esigenze di qualità, ma soprattutto alla mission ed alla vision dell'Azienda ULSS7 Pedemontana. Tale iter continuerà il percorso di qualità iniziato dal Laboratorio di Santorso nel 2014, che ha consentito di ottenere nel 2016 l'accreditamento di eccellenza secondo gli standard di Accreditation Canada, molti dei quali si ispirano alla norma ISO 15189.

La Direzione ritiene che l'accelerazione di questo percorso per raggiungere i risultati e le evidenze registrate finora siano strategiche per la realizzazione del Laboratorio Analisi e che rappresentino una importante motivazione professionale per tutti gli operatori del LUM.

20-04-2023

**Direzione
Mariela Marinova**

