
 ASLLanusei	Progetto aziendale anno 2009-2010	Rev. 31.08.09	Pag. 1 di 5
<i>Costruzione del sistema di gestione per la qualità dell'UO di Patologia clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes"</i>			

Indice

1.0	Premessa	Pag. 2
2.0	Introduzione	Pag.2
3.0	Obiettivo generale	Pag.2
4.0	Obiettivi specifici	Pag.2
5.0	Destinatari	Pag.3
6.0	Azioni	pag.3
7.0	Responsabilità e tempi	pag.3
8.0	Valutazione	pag.4
9.0	Risorse	pag.5

Responsabile del progetto

Dott. Anna Deidda

 ASLLanusei	Progetto aziendale anno 2009-2010	Rev. 31.08.09	Pag. 2 di 5
<i>Costruzione del sistema di gestione per la qualità dell'UO di Patologia clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes"</i>			

1.0 Premessa

“Per guidare e far funzionare con successo un’organizzazione è necessario dirigerla e tenerla sotto controllo in maniera sistematica e trasparente. Il successo può derivare dall’attuazione e dall’aggiornamento di un sistema di gestione progettato per migliorare con continuità le prestazioni tenendo conto delle esigenze di tutte le parti interessate. La gestione di una organizzazione comprende, tra le altre discipline di gestione, la gestione per la qualità.” (UNI EN ISO 9000:2000 “Principi di gestione per la qualità”)

Un sistema di gestione per la qualità può aiutare una organizzazione ad accrescere la soddisfazione dei clienti.

2.0.Introduzione

L'erogazione di servizi di qualità è l'obiettivo principale del Laboratorio di Analisi. Tale obiettivo sarà raggiunto attraverso la sistematica applicazione delle regole codificate nel Sistema di Gestione per la Qualità, secondo i principi di qualità, come elemento essenziale per la il servizio al territorio, ai cittadini, ai pazienti e a tutte le strutture che interagiscono con il servizio di Patologia Clinica.


Questo per ottemperare alle esigenze dei clienti, per verificarne le necessità e pianificare le dovute strategie. La qualità deve essere perseguita mediante il coinvolgimento di tutto il personale impiegato nella struttura che deve essere perfettamente al corrente della necessità qualitativa legata alla propria attività svolta in struttura.

3.0 Obiettivo generale

Con la finalità di determinare un incremento della qualità dell'assistenza fornita ai cittadini, obiettivo generale del progetto è l'implementazione di un sistema di gestione per la qualità nell'UO di Patologia Clinica del PO “Nostra Signora della Mercedes” e la sua certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2008.

4.0 Obiettivi specifici

Funzionale al perseguimento dell'obiettivo di realizzazione del SGQ, stante il riferimento agli otto principi di gestione per la qualità alla base delle norme della famiglia ISO 9000 (orientamento al cliente, leadership,

 ASLLanusei	Progetto aziendale anno 2009-2010	Rev. 31.08.09	Pag. 3 di 5
<i>Costruzione del sistema di gestione per la qualità dell'UO di Patologia clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes"</i>			

coinvolgimento del personale, approccio per processi, approccio sistemico alla gestione, miglioramento continuo, decisioni basate su dati di fatto, rapporti di reciproco beneficio con i fornitori), obiettivi specifici sono:

1. la promozione del lavoro di gruppo e della cultura per la qualità degli operatori mediante specifiche attività formative;
2. la determinazione delle esigenze ed aspettative dei clienti e delle altre parti interessate;
3. la definizione della politica e gli obiettivi per la qualità dell'UO;
4. la determinazione dei processi e delle responsabilità necessarie per conseguire gli obiettivi per la qualità;
5. la determinazione e l'acquisizione delle risorse necessarie per conseguire gli obiettivi per la qualità
6. lo stabilire metodi per misurare l'efficacia e l'efficienza di ciascun processo;
7. il mettere in atto queste misure per determinare l'efficacia e l'efficienza di ciascun processo,
8. il determinare i mezzi per prevenire le non conformità ed eliminare le cause;
9. lo stabilire ed applicare un processo per il miglioramento continuo del sistema di gestione per la qualità.


5.0 Destinatari

Ai fini del perseguimento degli obiettivi prefissati nei tempi indicati, si prevede il coinvolgimento sia del direttore e coordinatore dell'UO di Patologia Clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes" sia dei professionisti operanti nella stessa.

6.0 Azioni e responsabilità

Per il perseguimento degli obiettivi specifici di tipo formativo, si prevede di realizzare corsi di tipo teorico pratico sulle sopra indicate tematiche.

Il supporto alla costruzione del SGQ è dato dal S. Sviluppo organizzativo e risorse umane anche tramite l'attività consulenziale del dr. Giuseppe Carugo, responsabile della Divisione Qualità e Formazione di MZCongressi.

 ASLLanusei	Progetto aziendale anno 2009-2010	Rev. 31.08.09	Pag. 4 di 5
<i>Costruzione del sistema di gestione per la qualità dell'UO di Patologia clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes"</i>			

7.0 Tempi

Con avvio nel mese di novembre dell'anno 2009, il progetto si prevede si concluda entro il 31.12.2010.

Le diverse attività, i tempi di realizzazione e le relative responsabilità sono indicate nel cronoprogramma di seguito riportato.

8.0 Valutazioni

8.1 Di processo

Il regolare svolgimento del processo sarà monitorato mediante appositi indicatori di processo, costruiti al fine di indagare: partecipazione (n.partecipanti/totale operatori per ogni azione prevista); rispetto dei tempi (scostamento dei tempi effettivi rispetto a quelli da progetto per ogni step definito nel cronoprogramma).

8.2 Di gradimento

A conclusione del percorso e dei percorsi formativi, si prevede di sottoporre ai partecipanti questionari di gradimento.

8.3 Di apprendimento

A conclusione dei percorsi formativi, si verificherà il livello di apprendimento dei partecipanti mediante adeguate verifiche di apprendimento.

9.0 Risorse

Il progetto è proposto per l'adozione formale ed il finanziamento come progetto formativo aziendale sul campo.

I costi diretti sono individuati costo del consulente (circa euro 7.500) e nelle ore di docenza/tutoraggio da parte di docenti/tutor interni.

**Costruzione del sistema di gestione per la qualità
 dell'UO di Patologia clinica del PO "Nostra Signora della Mercedes"**

ATTIVITA'	RESPONSABILITA'	TIMING (MESI)														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...
1 DEFINIZIONE PROGETTO AZIENDALE	RUO-CONSUL.	■														
2 DIVULGAZIONE OBIETTIVI DELL'AZIENDA A TUTTA L'ORGANIZZAZIONE	DG-RUO		■													
3 INCONTRO FORMATIVO CON I RESPONSABILI DI U.O.	CONSUL.		■													
4 FORMAZIONE AGLI OPERATORI DELLE U.O. COINVOLTE	CONSUL.		■													
5 FORMAZIONE AI RGQ AZIENDALE E DI U.O. (COSA FARE -COME-QUANDO-CHI)	CONSUL.		■													
6 UFFICIALIZZAZIONE DEGLI INCARICHI ALL'INTERNO DELLE U.O.	DG-RUO			■												
7 ESPlicitAZIONE OBIETTIVI DI U.O.	RGQ-RUO			■												
8 DEFINIZIONE TEAM QUALITA'	RUO			■												
9 INTRODUZIONE ALL'ANALISI DI PROCESSO PER U.O.	RGQ			■												
10 DIVULGAZIONE DEI MODELLI DOCUMENTALI	RGQ			■												
11 ANALISI DEI MODELLI DOCUMENTALI	TUTTI			■												
12 ELABORAZIONE DI DOCUMENTI AZIENDALI:				■												
	1 - PG GESTIONE DOCUMENTAZIONE			■												
	2 - PG FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO			■												
	3 - PG APPROVIGIONAMENTI			■												
	4 - PG GESTIONE NON CONFORMITA'			■												
	5 - PG AZIONI PREVENTIVE/CORRETTIVE			■												
	6 - REPORT DI REGISTRAZIONE			■												
	7 - RACCOLTA DOCUMENTI /NORME/LEGGI			■												
	8 - MANUALE DELLA QUALITA'			■												
	9 - CONDIVISIONE DOCUMENTI AZIENDALI			■												
13 INDIVIDUAZIONE CRUSCOTTO INDICATORI AZIENDALI E RIVERIFICA	RGQ-TQ				■											
14 ANALISI DEI PROCESSI E PRODUZIONE DI DOCUMENTI CONDIVISI PER U.O.	RGQ-TQ				■											
	A - ISTRUZIONI OPERATIVE				■											
	B - PROCEDURE TECNICHE				■											
	C - MANUALE DELLA QUALITA' U.O.				■											
	D - REPORTS DI REGISTRAZIONE				■											
	VALUTAZIONE E APPROVAZIONE DOCUMENTI DI U.O.				■											
15 INDIVIDUAZIONE INDICATORI DI U.O. E RIVERIFICHE	RGQ-RUO					■										
16 AUDIT EFFICACIA DOCUMENTALE E DI APPLICAZIONE SGQ	RGQ-CONSUL.					■										
17 DEFINIZIONE ENTE DI CERTIFICAZIONE	CONSUL.					■										
18 CORSO PER AUDITORS INTERNI	DG-UQ-CONSUL.					■										
19 RILEVAZIONE N.C.	CONSUL.					■										
20 AUDIT INTERNI	TUTTI					■										
21 RIESAME DELLA DIREZIONE	RAQ					■										
22 VISITA PREISPETTIVA	RUO-RGQ-CONSUL.						■									
23 INFORMAZIONE A TUTTI SULLO STATO DELL'ARTE	ENTE CERTIFICAZIONE						■									
24 AUDIT DI PARTE TERZA	RGQ-RUO						■									
	ENTE CERTIFICAZIONE						■									

LEGENDA	
DIR. GENERALE	DG
RESP. QUALITA' U.O.	RGQ
RESP. U.O.	RUO
RESP. UFFICIO QUALITA' AZ.	UQ
TEAM QUALITA'	TQ