



## POLITICA AZIENDALE PER LA QUALITA'

TRIENNIO 2017/2019

*La politica per la qualità definisce le attività di governo clinico atte al miglioramento continuo della qualità delle prestazioni e dei servizi erogati presso la Casa di Cura al fine di migliorare i livelli di salute e di soddisfacimento dei bisogni degli utenti in un contesto di sicurezza, partecipazione e responsabilità condivisa.*

La Casa di Cura “ **Fondazione Gaetano e Piera Borghi** ” è un istituto clinico privato accreditato e a contratto con il S.S.N.

Ha un indirizzo riabilitativo-neurologico, generale geriatrico e di mantenimento, integrato dalla presenza di posti letto per attività di cure sub-acute. Sono presenti anche 10 posti letto di medicina interna.

I pazienti vengono valutati e trattati in modo globale, al fine di consentire di superare il trauma dell'evento acuto recuperando salute e forma fisica, particolare attenzione viene riservata agli aspetti psicologici, nonché alla prevenzione e trattamento dei fattori di rischio.

La Casa di Cura dispone di uno staff medico, fisioterapico ed infermieristico preparato, motivato ed efficiente. Il tutto viene svolto in una confortevole struttura dove particolare attenzione viene rivolta al paziente curandone il rapporto con l'ambiente circostante il personale e l'assistenza.

E' stata realizzata all'interno una sezione specifica che si rivolge con personale altamente qualificato ai pazienti malati di Parkinson.

Nella struttura è presente anche un poliambulatorio specialistico, un servizio di diagnostica per immagini entrambi accreditati e contrattualizzati con il S.S.N. e un laboratorio analisi.

La dotazione tecnologica avanzata e di qualità, consente di unificare le attività di tipo clinico, curativo e di prevenzione da parte di specialisti di chiaro livello anche in regime di libera professione. La gamma delle specialità ambulatoriali è la più ampia possibile. Nel corso del 2016 è stata attuata una riorganizzazione del poliambulatorio dal punto di vista logistico e l'acquisizione di una nuova RMN con potenzialità di 1,5 T, oltre che di un nuovo mammografo (tomosintesi), apparecchiature tecnologiche avanzate.

Nella Casa di Cura è presente, come sopra citato, anche un reparto accreditato di degenza di Medicina Generale, con il compito di fornire assistenza ai pazienti con patologie multiple. Si caratterizza per la presenza di particolari competenze nella diagnosi e terapia di malattie cardiovascolari, malattie respiratorie e malattie endocrino-metaboliche.

Nel corso del 2017 verrà potenziata anche l'attività relativa alla cura dei pazienti affetti da Parkinson e disturbi del movimento.

La Casa di Cura inoltre ha aderito al programma di valutazione “ PRIMO ” proposto dalla Regione Lombardia, e i nostri protocolli e procedure si identificano con le linee guida delle società scientifiche di riferimento e con il Sistema Qualità, e sono aggiornati periodicamente come previsto dagli standard di accreditamento.

Attualmente trattiamo in regime di ricovero circa 1600 pazienti l'anno, l'esperienza acquisita nel campo della riabilitazione è valsa a far conoscere ed apprezzare la Casa di Cura anche fuori dall'ambito regionale e ci consente di trattare anche casi difficili ed impegnativi come i pazienti in coma.



## CASA DI CURA

Per le attività di cure sub-acute i pazienti provengono in prevalenza dai reparti per acuti delle aziende presenti sul territorio lombardo.

Per quanto attiene le prestazioni specialistiche erogate dal poliambulatorio per il SSN il volume delle prestazioni supera le 50.000 (cinquantamila prestazioni annue) con prevalenza nel campo della diagnostica per immagine.

Stimolati dai risultati raggiunti e dalla fiducia che i nostri clienti ripongono in noi, periodicamente si mettono in atto piani di miglioramento e programmi di rinnovamento tecnologico, tesi ad offrire sempre più servizi di qualità.

L'attività sanitaria viene svolta nel rispetto della dignità della persona umana ed avendo come principi ispiratori la tutela della vita, la promozione della salute, il recupero delle risorse fisiche compromesse nonché la migliore assistenza ai pazienti in un ambiente confortevole.

In questa logica la Direzione ha definito gli obiettivi:

- **assicurare** le migliori prestazioni di diagnosi e cura in termini di appropriatezza, efficacia, sistematicità e continuità sulla base dei bisogni di salute del malato
- **garantire** ai pazienti uguaglianza, continuità dell'assistenza, diritto di scelta e imparzialità, offrendo loro la migliore ospitalità ed i migliori servizi
- **sviluppare** un'azione continua di miglioramento dei servizi e dei processi aziendali, volta all'attenzione del paziente, alla sua soddisfazione, alla sicurezza del personale, alla competenza, all'ambiente di lavoro, predisponendo, aggiornando le procedure nel rispetto degli standard JCI e di quelli UNI sulla qualità, ed individuando appositi indicatori.

La Direzione semestralmente monitorerà l'andamento degli obiettivi e a fine anno il loro raggiungimento, e adottando se necessario provvedimenti correttivi e azioni preventive.

La Casa di Cura inoltre ha definito propri standard di qualità, nel rispetto delle norme vigenti in materia, inerenti alle attività ambulatoriali e di degenza.

A tale proposito nel triennio 2017/2019 particolare attenzione dovrà essere rivolta alla riorganizzazione della Casa di Cura in relazione alla **delibera del Consiglio Regionale Lombardo N.1980 del 20 giugno 2014 "Determinazioni in ordine ai requisiti di accreditamento per le attività riabilitative a seguito parere della commissione consiliare"** e alle **delibere annuali sul sistema sanitario lombardo "Regole di sistema"**

Gli standard di riferimento sono quelli già individuati da JCI.

Attenzione particolare verrà rivolta circa l'appropriatezza delle prestazioni specialistiche alla luce anche delle indicazioni fornite dalla normativa vigente.

Continuerà nel triennio anche l'attività relativa al monitoraggio delle infezioni nosocomiali, delle cadute, convocando periodicamente gli organismi specifici. Viene inoltre attivato un terzo gruppo di miglioramento PIMO che ha come compito quello di verificare la corretta applicazione delle indicazioni contenute negli "ITEM" specifici per area di riferimento, oltre che definire gli indicatori di processo e di outcome.

All'interno del gruppo costituito per il PIMO il personale qualificato effettua almeno semestralmente degli audit sul campo al fine di verificare l'aderenza del sistema agli indicatori individuati.

I risultati saranno presentati nell'ambito delle riunioni periodiche e costituiscono elementi di ingresso rispetto ai piani di miglioramenti e dell'appropriatezza specifica nei diversi percorsi di cura.