



## POLITICA DELLA QUALITÀ

*L'UOSD Istituto dei tessuti e biobanche (IT&BB) ha implementato un Sistema di Gestione della Qualità, in conformità alla Norma UNI EN ISO 9001:2015, ai requisiti di accreditamento regionale e nazionale e agli standard di riferimento professionali; pertanto ha definito e vuole mantenere attiva una politica della qualità al fine di garantire ai propri utenti prestazioni ed erogazioni di attività sanitarie conformi alla normativa cogente e che siano sempre in linea con elevati standard di qualità e sicurezza.*

### 1. POLITICA DELLA QUALITÀ

La Politica per la Qualità è stata definita dalla Direzione di IT&BB in armonia con gli indirizzi della Direzione Strategica ed in relazione ai requisiti della norma ISO e dei sistemi di accreditamento istituzionale e di eccellenza professionale, con lo scopo di:

- risultare appropriata alle esigenze dei clienti, dell'organizzazione, delle altre parti interessate e rispondente alla normativa cogente e ai requisiti degli standard professionali, di carattere nazionale e internazionale;
- mantenere l'impegno di adottare un approccio del Sistema Qualità *risk based*;
- soddisfare i requisiti per il miglioramento continuo, con la definizione degli obiettivi per la qualità, delle misurazioni e dei monitoraggi continui e con l'attuazione di piani di miglioramento continuo.

La Politica è stata sviluppata mediante un approccio basato sui rischi derivanti dall'analisi del contesto esterno ed interno per individuare in fase proattiva azioni e controlli preventivi e per individuare opportunità, laddove possibile.

#### 1.1 OBIETTIVI

La Politica della Qualità si basa sui seguenti obiettivi generali:

- garantire il completo soddisfacimento dei requisiti cogenti relativi alla normativa applicabile;
- mantenere le certificazioni del SGQ ISO 9001:2015 e gli accreditamenti istituzionali e di eccellenza;
- realizzare prodotti e servizi conformi secondo i processi definiti, alle esigenze dei clienti e delle parti interessate;
- garantire le risorse adeguate per la realizzazione dei propri prodotti/servizi;
- contenere i costi di produzione e controllo;



- garantire una adeguata selezione dei fornitori, il loro monitoraggio e il loro coinvolgimento;
- garantire l'adeguatezza, l'efficienza e l'innovazione delle tecnologie;
- garantire l'adeguatezza e la sicurezza degli ambienti di lavoro;
- garantire attenzione all'ambiente;
- garantire la trasparenza dei comportamenti professionali e il rispetto dei codici deontologici;
- garantire l'adeguatezza, le conoscenze, le competenze delle risorse umane, il loro sviluppo e la loro soddisfazione interna;
- rendere disponibili le informazioni all'interno della struttura, ai clienti e ai fornitori;
- sviluppare interventi di innovazione;
- promuovere e sostenere le politiche sociali per diffondere l'informazione e potenziare il numero delle donazioni del sangue di cordone ombelicale;
- garantire l'attività di controllo costante su tutti i processi e servizi;
- disporre di un sistema di valutazione dei risultati che tenga conto delle performance organizzative;
- analizzare con continuità i fattori chiave interni ed esterni con i relativi rischi e opportunità connessi al raggiungimento degli obiettivi;
- adottare opportune azioni proattive al fine del contenimento dei rischi;
- migliorare nel continuo il Sistema Gestione della Qualità e migliorare complessivamente l'organizzazione della struttura ed i propri prodotti/servizi.

## **1.2 FATTORI CHIAVE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI**

Gli indirizzi che la struttura ha voluto individuare sono caratterizzati dai seguenti fattori chiave, che vengono ritenuti imprescindibili per raggiungere gli obiettivi prefissati:

- stabilire una stretta relazione con i clienti e con le parti interessate, comprenderne le esigenze e dividerne gli obiettivi per migliorare i propri prodotti/servizi forniti;
- sviluppare stili e modalità di lavoro omogenei all'interno dell'organizzazione;



REGIONE ABRUZZO  
ASL PESCARA  
Ospedale "Spirito Santo"  
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO  
UOSD Istituto dei tessuti e Biobanche  
Responsabile Dott.ssa Tiziana Bonfini  
Tel 085 4252374 fax 085 4252265  
e-mail: [pescaraitcs@asl.pe.it](mailto:pescaraitcs@asl.pe.it) [pescaracbb@asl.pe.it](mailto:pescaracbb@asl.pe.it)

- sviluppare e diffondere all'interno dell'intera struttura una costante attività di informazione, formazione e aggiornamento per accrescere le competenze professionali dei collaboratori in coerenza con gli obiettivi di sviluppo dell'organizzazione, mediante il coinvolgimento, la multidisciplinarietà, il lavoro di gruppo, la responsabilità condivisa, nell'intento di migliorare continuamente l'efficienza organizzativa;
- valutare periodicamente le competenze e le necessità del personale, al fine di verificarne l'adeguatezza e le possibili azioni di miglioramento;
- implementare le attività culturali e formative in ambito territoriale e ospedaliero come elemento strategico di sensibilizzazione sociale alla donazione del sangue di cordone ombelicale;
- effettuare indagini di *valutazione della soddisfazione del cliente* interne ed esterne;
- definire ed applicare un sistema di Sicurezza e Prevenzione sui posti di lavoro, nel rispetto delle normative vigenti;
- definire e applicare le azioni per il monitoraggio e il controllo dei processi attraverso il raggiungimento degli obiettivi;
- definire appropriati indici di performance, per verificare il raggiungimento degli obiettivi;
- effettuare il riesame periodico dei dati di attività, di performance e di esito dei processi gestionali, di supporto e di produzione e incentivare il continuo miglioramento;
- sviluppare capacità di resilienza organizzativa in grado di rispondere con prontezza, flessibilità e reattività ai cambiamenti del contesto.

### **1.3 COMUNICAZIONE DELLA POLITICA DELLA QUALITÀ**

Pertanto, al fine di perseguire gli obiettivi della qualità prefissati, la Direzione di IT&BB si impegna a:

- sostenere, diffondere e rendere comprensibile la Politica della Qualità mettendo a disposizione del personale le informazioni documentate e promuovendo azioni mirate di formazione e di coinvolgimento;
- comunicare, per quanto appropriato, la Politica della Qualità alle parti interessate;
- definire gli obiettivi per ciascuna funzione mettendo a disposizione le necessarie risorse per il loro raggiungimento;



REGIONE ABRUZZO  
ASL PESCARA  
Ospedale "Spirito Santo"  
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO  
UOSD Istituto dei tessuti e Biobanche  
Responsabile Dott.ssa Tiziana Bonfini  
Tel 085 4252374 fax 085 4252265  
e-mail: [pescaraitcs@asl.pe.it](mailto:pescaraitcs@asl.pe.it) [pescaracbb@asl.pe.it](mailto:pescaracbb@asl.pe.it)

- riesaminare sistematicamente la Politica e gli Obiettivi per la Qualità e i rischi connessi al loro raggiungimento e, qualora necessario, definire nuovi obiettivi e/o modificare le azioni intraprese per ridurre il rischio di insuccessi.

Pescara, 15.03.2022

Il Responsabile  
UOSD IT&BB

Dott.ssa Tiziana Bonfini

Il RGQ Lab. manipolazione  
cellulare

Dott.ssa V. De Thomasis

Il RGQ PeCBB

Dott.ssa V. De Thomasis

Il Direttore Generale

Dott. Vincenzo Giamponi

**Il documento con firma autografa originale è conservato presso gli archivi dell'UOSD IT&BB**

*Questo documento viene periodicamente revisionato ed è suscettibile di integrazioni e aggiornamenti attraverso il contributo di tutti coloro che lavorano all'interno dell'Istituzione.*